

### Tillgänglighet och kvalitet

#### Tillgänglighet Vuxenpsykiatri - andel väntande inom 90 dgr, 60 dgr och längre än 180 dgr.

Grundkälla: Automatisk rapportering till SKR

Urvalet i tabellerna nedan baseras på: Förvaltning: Psykiatri habilitering och hjälpmedel MVO: Allmänpsykiatrisk vård, vuxna, Narkomanvård och Alkoholsjukvård

	Tillgänglighet 90 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 90 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt	80,1%		-0,9%	-4,0%	322(0)		23	28
Utredning	36,1%		-1,3%	-16,6%	541(0)		11	191
Behandling	82,2%		4,2%	-6,2%	405(0)		-47	-1

Region Skånes mål: Andel väntande inom 90 dagar >95 % (gäller både första kontakt, utredning och behandling)

	Tillgänglighet 60 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 60 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt	64,8%		0,3%	-5,6%	570(0)		11	56
Utredning	27,5%		-2,0%	-18,7%	614(0)		17	216
Behandling	76,8%		4,4%	-7,1%	526(0)		-39	-33

Kömiljardens mål: Andel väntande till första kontakt inom 60 dagar: >= 72 % eller förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 1,0 procentenhet

Region Skånes mål: Andel väntande inom 60 dagar: >= 72 % (gäller både första kontakt, utredning och behandling, se ID0071 och ID0072 i Indikatorbiblioteket 2022)

	Andel väntande > 180 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 180 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt	2,5%		-0,6%	-0,2%	41(0)		-8	-3
Utredning	47,1%		4,5%	17,6%	399(0)		38	181
Behandling	10,7%		-1,7%	4,0%	244(0)		-12	11

Kömiljardens mål: Andel väntande till första kontakt över 180 dagar: < 5,0 % eller förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 1,0 procentenhet

#### Tillgänglighet BUP – andel väntande inom 30 dgr och andel väntande längre än 180 dgr. Andel genomförda inom 30 dgr. (Pat 0-18 år)

Grundkälla: Automatisk rapportering till SKR

	Tillgänglighet 30 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 30 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt	60,4%		-1,3%	-20,6%	493(73)		144	329
Utredning	20,2%		3,5%	-59,6%	1220(1)		201	1 106
Behandling	22,0%		-9,2%	-71,1%	824(0)		104	819

Kömiljardens mål: Andel väntande till inom 30 dgr > 72% (gäller både första kontakt, utredning och behandling)

Region Skånes mål: Andel väntande inom 30 dagar > 80% (gäller både första kontakt, utredning och behandling)

	Andel väntande > 180 d (exkl PVV) 2212	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2211-2212	Förändring (exkl PVV) 2112-2212	Väntande > 180 d Antal (varav PVV) 2212	Sen 13 mån	Förändring 2211-2212	Förändring 2112-2212
Första kontakt	1,9%		0,1%	-20,6%	21(1)		3	19
Utredning	17,1%		-3,4%	-59,6%	261(0)		-90	259
Behandling	22,2%		3,2%	-71,1%	234(0)		39	233

**Kömiljardens mål:** BUP är exkluderad ut kömiljardens uppföljning av 180-dagarsmålet för väntande. Att ha god kontroll över eventuella långväntare bedöms trots detta vara centralt och siffror över de som väntat längre än 180 dagar redovisas därför i denna rapport

	Andel av de genomförda som väntat högst 30 d (exkl PVV) 2212	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2211-2212	Förändring (exkl PVV) 2112-2212
Första kontakt	59,5%		1,6%	-4,1%
Utredning	83,7%		10,1%	4,1%
Behandling	86,8%		-5,5%	8,1%

**Kömiljardens mål:** Andel av de genomförda första kontakterna,, utredningarna respektive behandlingarna som hade väntat högst 30 dgr ska vara >= 72% eller ha en förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 5,0 procentenheter.

## Tillgänglighet VO Vuxenhabilitering (HAVUX)– andel väntande inom 90 dgr, 60 dgr och andel väntande längre än 180 dgr. Andel återbesök inom medicinskt måldatum.

Grundkälla: Automatisk rapportering till SKR.

	Tillgänglighet 90 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 90 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	97,8%		-0,7%	-2,2%	5(0)		2	5
	Inom måldatum (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Över måldatum Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Genomförda återbesök	100,0%		0,0%	0,0%	0(0)		0	0

**Region Skånes mål:** Andel väntande inom 90 dagar >95%, mål: återbesök inom måldatum > 85%

	Tillgänglighet 60 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 60 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	94,2%		-2,3%	-5,3%	13(0)		6	12

**Kömiljardens mål:** Andel väntande till första kontakt inom 60 dagar: >= 72% eller förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 1,0 procentenhet

	Andel över 180 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 180 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	0,4%		0,0%	0,4%	1(0)		1	1

**Kömiljardens mål:** Andel väntande till första kontakt över 180 dagar: < 5,0% eller förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 1,0 procentenhet

## Tillgänglighet VO Syn, Hörsel och Döv – andel väntande inom 90 dgr, 60 dgr och andel väntande längre än 180 dgr. Andel återbesök inom medicinskt måldatum.

Grundkälla: Automatisk rapportering till SKR. (Siffrorna inkluderar både barn och vuxna)

	Tillgänglighet 90 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 90 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	94,9%		3,0%	0,5%	45(0)		-24	10
	Inom måldatum (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Över måldatum Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Genomförda återbesök	92,7%		1,7%	3,7%	166(0)		-10	-71

Region Skånes mål: Andel väntande inom 90 dagar >95%, mål: återbesök inom måldatum > 85%

	Tillgänglighet 60 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 60 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	86,7%		3,4%	-3,0%	117(0)		-24	53

Kömiljardens mål: Andel väntande till första kontakt inom 60 dagar: >= 72% eller förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 1,0 procentenhet

	Andel över 180 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 180 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	0,7%		0,0%	-0,1%	6(0)		2	1

Kömiljardens mål: Andel väntande till första kontakt över 180 dagar: < 5,0% eller förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 1,0 procentenhet

## Tillgänglighet VO barn. och ungdomshabilitering (HABOU) – andel väntande inom 90 dgr, 60 dgr och andel väntande längre än 180 dgr. Andel återbesök inom medicinskt måldatum.

Grundkälla: Automatisk rapportering till SKR

	Tillgänglighet 90 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 90 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	98,4%		-0,7%	-0,5%	4(0)		2	1
	Inom måldatum (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Över måldatum Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Genomförda återbesök	98,8%		0,2%	-0,2%	85(0)		8	14

Region Skånes mål: Andel väntande inom 90 dagar >95%, mål: återbesök inom måldatum > 85%

	Tillgänglighet 60 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 60 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	95,1%		0,6%	2,6%	12(0)		0	-7

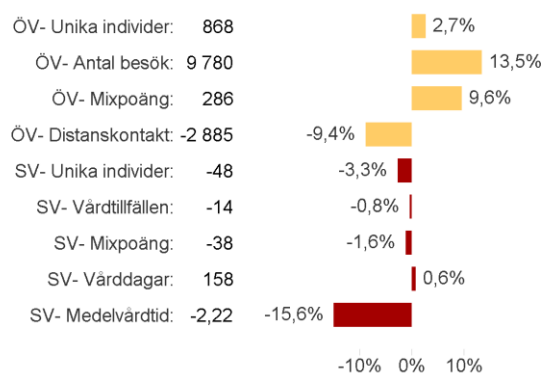
**Kömiljardens mål:** Andel väntande till första kontakt inom 60 dagar:  $\geq 72\%$  eller förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 1,0 procentenhet

	Andel över 180 d (exkl PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring (exkl PVV) 2302-2303	Förändring (exkl PVV) 2203-2303	Väntande > 180 d Antal (varav PVV) 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt (väntande)	0,0%		0,0%	0,0%	0(0)		0	0

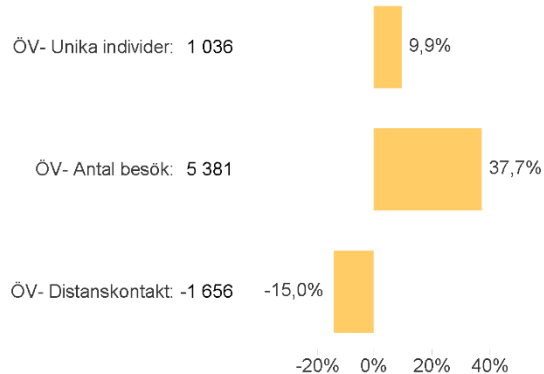
**Kömiljardens mål:** Andel väntande till första kontakt över 180 dagar:  $< 5,0\%$  eller förbättring gentemot motsvarande månad 2021 med mer än 1,0 procentenhet

## Produktion (avvikelse jämfört med föregående år, antal och procent)

### Psykiatrisk vård inklusive vårdval

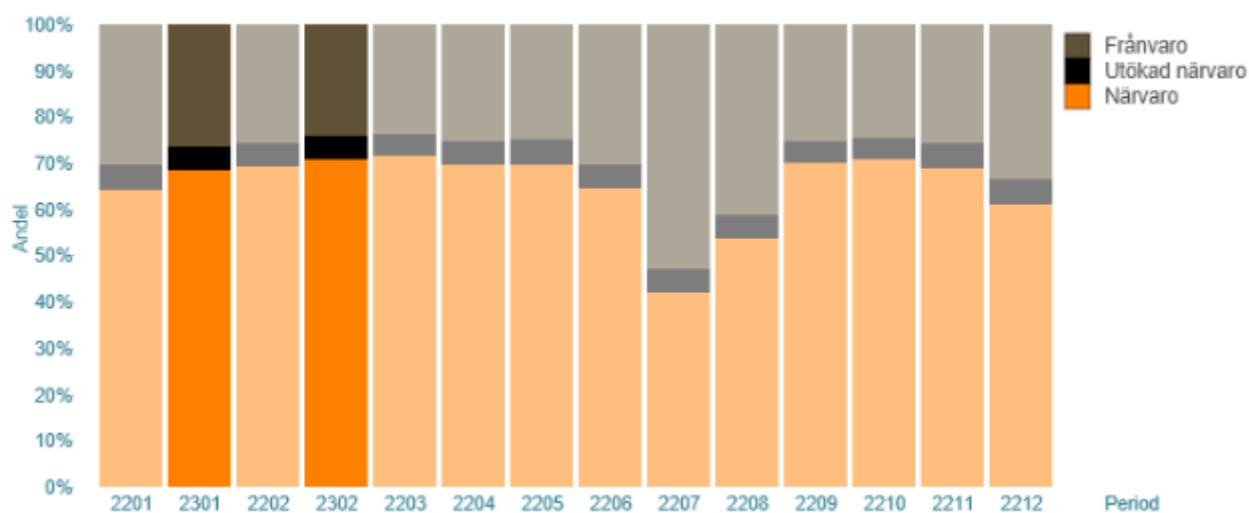


### Habilitering inklusive vårdval



## Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

### Fördelning av Anställd tid på närvaro, frånvaro och utökad närvaro



## Anställda timmar under perioden

	2301-2302	Förändring mot föregående år	Diff %	KPI
<b>Frånvaro</b>	<b>365 086</b>	<b>-28 058</b>	<b>-7,7%</b>	<b>25,4%</b>
- Facklig intern	359	100	27,8%	0,0%
- Flexledig	34 234	2 141	6,3%	2,4%
- Föräldraledighet	75 687	-688	-0,9%	5,3%
- JourKompleddig	5 430	1 290	23,8%	0,4%
- Kompleddig	2 300	209	9,1%	0,2%
- Semester	71 148	2 567	3,6%	4,9%
- Sjukfrånvaro	104 509	-33 958	-32,5%	7,3%
- Studier m lön	7 363	2 591	35,2%	0,5%
- Studier u lön	4 476	-2 120	-47,4%	0,3%
- Tidsbeqr sjuk/aktiv-ers	328	70	21,2%	0,0%
- Tjänstled m lön	1 927	7	0,4%	0,1%
- Tjänstledig u lön	37 140	-168	-0,5%	2,6%
- Utbildning m lön	4 263	1 547	36,3%	0,3%
- Vård av sjukt barn	15 922	-1 645	-10,3%	1,1%
<b>Utökad närvaro</b>	<b>71 668</b>	<b>-932</b>	<b>-1,3%</b>	<b>5,0%</b>
- Fyllnadstid	1 719	336	19,5%	0,1%
- Timlön	50 365	743	1,5%	3,5%
- Övertid	19 584	-2 010	-10,3%	1,4%
<b>Närvaro</b>	<b>1 002 849</b>	<b>67 952</b>	<b>6,8%</b>	<b>69,7%</b>
- Jour/Beredskap läkare	7 831	-451	-5,8%	0,5%
- Månadslön	995 017	68 403	6,9%	69,1%
<b>Närvaro+Utökad närvaro</b>	<b>1 074 517</b>	<b>67 020</b>	<b>6,2%</b>	<b>74,6%</b>
<b>Totalt antal timmar</b>	<b>1 439 603</b>	<b>38 962</b>	<b>2,7%</b>	

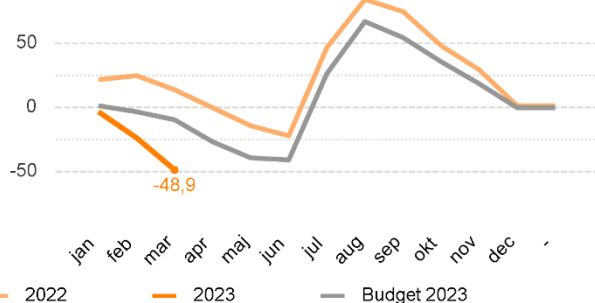
## Antalet månadsavlönade / Inhyring

Genomsnittlig SSG per personalgrupp	2301-2302	Förändring mot föregåend...
Administratörer	169,1	10,7
Administratörer, vård	278,6	-7,2
Arbetsterapeuter	123,2	0,3
Barnmorskor	26,9	26,9
Fysioterapeuter	99,8	-0,9
Handläggare	155,0	6,9
Kurativt och socialt	424,8	21,5
Ledningsarbete	197,5	13,6
Logoped	75,1	0,6
Läkare icke specialistkompetenta	164,7	-3,9
Läkare specialistkompetenta	209,3	-6,7
Psykologer	437,2	2,5
Sjuksköterskor	833,5	-7,8
Skola	50,8	1,3
Tekniker	45,8	2,0
Undersköterskor, skötare m.fl.	890,6	6,3
Övr. specialiteter inom hälso- och sjukv...	28,4	-0,1
Övrigt rehabiliteringsarbete	113,8	-3,3
* Övriga personalgrupper	19,6	-8,9
<b>Totalt utfall:</b>	<b>4 343,3</b>	<b>53,6</b>

	2301-03	2201-03
Andelen	1,1%	0,7%
Kostnaden	8,5 mkr	5,2 mkr

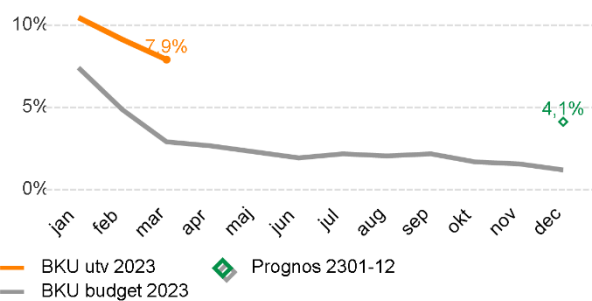
## En långsiktigt stark ekonomi

## Resultatutveckling (mkr)



Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

## Kostnadsutveckling i procent



Mål: Kostnadsutvecklingen ska ej vara högre än budget



## Resultatrapport (mkr) *negativa avvikelser har minustecken*

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2301-03	Budget 2301-03	Diff 2301-03 Utf-Bud #	Diff 2301-03 Utf-Bud %	Prognos 2301-12	Budget 2301-12	Diff 2301-12 Bud-Prog #
Regionbidrag	1 000,0	1 000,0	-0,0	-0,0%	3 999,8	3 999,8	0,0
Patientavgifter	14,4	13,0	1,5	11,2%	52,6	52,6	0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	85,7	80,7	5,0	6,2%	322,9	322,9	0,0
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	30,1	21,6	8,6	39,7%	86,7	86,7	-0,0
Verksamhetens intäkter	1 130,2	1 115,2	15,0	1,3%	4 462,0	4 462,0	0,0
Personalkostnader	-769,5	-762,5	-7,0	0,9%	-3 017,4	-2 993,4	-24,0
Kostnader för inhyrd personal	-10,3	-4,4	-5,9	135,7%	-27,7	-17,4	-10,3
Köp av verksamhet, material och tjänster	-106,3	-74,3	-32,0	43,0%	-387,9	-301,5	-86,4
Läkemedel	-54,3	-53,5	-0,7	1,4%	-215,2	-215,2	0,0
Övriga kostnader och bidrag	-231,9	-223,3	-8,6	3,9%	-915,5	-907,2	-8,3
Verksamhetens kostnader	-1 172,3	-1 118,1	-54,3	4,9%	-4 563,8	-4 434,8	-129,0
Kapitalkostnad	-6,8	-6,8	0,1	-0,8%	-27,2	-27,2	0,0
Resultat	-48,9	-9,7	-39,2		-129,0	0,0	-129,0

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

## Sammanfattande analys av utveckling

### Tillgänglighet Bup:

På grund av högt remissinflöde och hög personalomsättning klarar förvaltningen inte av att nå upp till majoriteten av kömiljardens mål för barn- och ungdomspsykiatri. Andelen väntande till första kontakt ligger ganska stadigt runt 60 procent inom 60 dagar. För att klara målnivån skulle siffran varit 72 procent. Måttet genomförda utredningar och behandlingar inom 30 dagar ligger i stort sett varje månad över målnivån på 72 procent. För att komma till rätta med tillgängligheten jobbar man aktivt med såväl rekrytering som med produktionplanering. Målet med insatsen är att kunna erbjuda barn och familj snabb hjälp och samtidigt ge en bra grund för eventuell fortsatt behandling. Steg I insats kan utgöra en del av eller vara hela behandlingen för patienter enligt aktuell standardiserad vårdprocess.

En annan insats som det fokuseras mycket på är implementering av stegvisa insatser. Steg I behandlingen är en psykopedagogisk insats i familjekontext. Syftet är att ge barnet, ungdomen och/eller närstående ökad kunskap om diagnosen och hur man kan arbeta med symtom och svårigheter på egen hand och/eller som del av kompletterande behandlingsinsatser, individuellt eller i grupp på mottagningen. Målet med insatsen är att kunna erbjuda barn och familj snabb hjälp och samtidigt ge en bra grund för eventuell fortsatt behandling. Steg I insats kan utgöra en del av eller vara hela behandlingen för patienter enligt aktuell standardiserad vårdprocess.

### Tillgänglighet Vup:

Tillgänglighetsmålen enligt kömiljarden nås inte för tillfället. Enligt målet ska minst 72 procent av alla patienter som väntar ha väntat i mindre än 60 dagar. Under 2022 och 2023 har utfallet för förvaltningen legat ganska stadigt på mellan 60 och 70 procent. Det är verksamhetsområdena i Lund och Kristianstad som har störst problem med att klara tillgängligheten. Lund har försämrats en del sedan förra året medan Kristianstad snarare har haft problem under en längre tid. Vuxenpsykiatri i Malmö inledde under slutet av förra året ett framgångsrikt arbete med att förbättra tillgängligheten. Utfallet har sedan dess förbättrats från ett genomsnitt på 55 procent till att samtliga månader landa på över 75 procent. Vuxenpsykiatri i Helsingborg når tillgänglighetsmålet i stort sett varje månad.

Målet att andelen väntande över 150 dagar ska understiga 5 procent nås numera i samtliga verksamhetsområden utom i Kristianstad. Tyvärr innebär det att målet inte nås för förvaltningen som helhet.

Förvaltningens tillgänglighetsarbete leds av en särskilt utsedd grupp med representation från varje verksamhetsområde. Gruppen avrapporterar via veckovis utskickade rapporter samt presenterar regelbundet för FLG. Arbete med standardiserade vårdprocesser förväntas leda till bättre tillgänglighet på sikt. Ett arbete med att minska administrativ belastning på vårdpersonal har inletts. Arbete med digitala lösningar har kommit långt och förväntas ge ytterligare effekt nu när applikationen digitalt möte är redo att tas i bruk.

### Tillgänglighet övriga:

I samtliga delar inom habiliteringens verksamhetsområden är tillgängligheten fortsatt mycket god. Så även tillgängligheten till hjälpmedelsverksamheten.

### Produktion

Produktionsmässigt ser det ut som det senaste året. Antalet unika patienter ökar, de digitala kontakterna minskar och de fysiska besöken fortsätter att öka. Ökningen är större än minskningen vilket innebär att totala antalet kontakter ökar.

Inom den psykiatriska heldygnsvården minskar såväl antal patienter som antal vård dagar en aning. Minskningen beror framför allt på att Kristianstad har färre vårdplatser öppna än vad man hade vid samma tid förra året. Beläggningsläget har bitvis varit ansträngt. Helsingborg är det verksamhetsområde som haft flest överbeläggningar under perioden. Problem med bemanning har inneburit att vuxenpsykiatri i Kristianstad tvingats hålla flera vårdplatser stängda sedan i början av förra sommaren

### Personal

Antalet anställda har ökat något mellan åren. Ökningen återfinns framför allt inom Bup och rättspsykiatri. Övertidsuttaget ligger på en fortsatt hög nivå men sjukfrånvaron är markant lägre i år jämfört med förra året. Att tabellen ovan antyder en ökning med 53 medarbetare beror främst på att ungdomsmottagningarna gått över.

### Ekonomi

Det ekonomiska resultatet uppgår efter tre månader till ett underskott på 39 mkr i förhållande till budget. Rättspsykiatriens köp av vårdplatser i andra landsting står för den enskilt största negativa avvikelser. Kostnaderna för köpt vård uppgår efter tre månader till 25 mkr vilket är 10 mkr högre än samma period förra året. Det troliga är att denna nivå kommer att vara representativ även för resterande månader vilket skulle innebära att kostnaderna kan komma att överstiga 100 mkr när året är slut. En ny rättspsykiatrisk avdelning är planerad att öppnas i Kristianstad efter sommaren. Det är tveksamt om den kommer att påverka behovet av köpta vårdplatser i någon större omfattning då det redan nu finns individer som är dömda och som väntar på att bli placerade inom rättspsykiatri.

Personalkostnaderna avviker på totalen inte så mycket från budgeterade nivåer men om man skrapar lite på ytan så framgår det att vissa verksamheter har svårt att få tag i den personal som man anser sig behöva och som det har avsatts budget för, medan andra verksamheter har högre kostnader än budgeterat. Bup är en verksamhet som har stort behov av personal och som för tillfället har möjlighet att rekrytera. Personalkostnaderna på Bup har ökat med 5 mkr och överskrider budgeten med 7 mkr. Vuxenpsykiatri i Kristianstad, habiliteringen och syn- hörsel- och dövverksamheten är exempel på verksamheter som har överskott i sina personalbudgetar till följd av vakanser och svårigheter att rekrytera.

Fortsatt höga övertidskostnader trots minskad frånvaro jämfört med föregående år är andra förklaringar till att personalkostnaderna ligger högre än planerat.

Stora svårigheter med att rekrytera sjuksköterskor till den vuxenpsykiatriska heldygnsvården gör att behovet av hyrpersonal är fortsatt stort. Behovet är i stort sett oförändrat jämfört med förra året men i år har hyrföretagen kunnat tillgodose verksamhetens avrop på ett bättre sätt vilket har fört med sig att kostnaderna för hyrpersonal ökat med drygt 3 mkr på de första tre månaderna.

Kostnadsutvecklingen för regionexterna kostnader uppgår till 7,3 procent efter mars. Detta motsvarar en ökning av kostnaderna med 64 mkr. Denna ökning består framför allt av personalkostnader (3 procent eller 21 mkr), öriga personalkostnader (8 mkr), inhyrd personal (3 mkr), köpt vård (11 mkr), hjälpmedelskostnader (10 mkr) samt flytt- bygg- och säkerhetskostnader (5 mkr).

Till denna ökning ska läggas en ökning av regioninterna kostnader som efter mars uppgår till 24 mkr eller 12 procent. Denna ökning beror framför allt på ökade hyreskostnader (16 mkr) och ökade kostnader för IT och telefoni (5 mkr).

Vårdval LARO går med underskott med drygt 1 mkr efter tre månader. Framför allt är det mottagningarna i Kristianstad och i Helsingborg som bidrar till underskottet.

Uppdelat per verksamhetsområde återfinns det största budgetunderskottet liksom tidigare i rättspsykiatri. Helårsprognosen uppgår till -90 mkr. Prognostiserade underskott återfinns även inom Bup -30 mkr och hjälpmedelsverksamheten -10 mkr. Sammantaget ger detta en prognos för förvaltningen på -129 mkr.



--