

Månadsrapport mars 2017

Ekonomiskt utfall t o m mars **42,2 mkr**

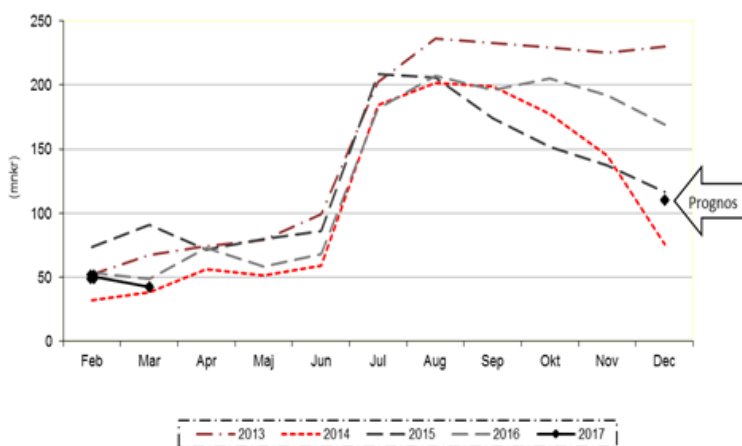
Helårsprognos **110 mkr**

Budgeterat resultat **110 mkr**

Periodens resultat

Det ekonomiska resultatet i månadsbokslutet till och med mars uppgår till 42,2 miljoner. Resultatet för motsvarande period 2016 var 48,3 miljoner. Finansnettot står för en större del av resultatet under 2017 till följd av högre realisationsvinster inom pensionsmedelsportföljen. Se vidare resultaträkningen på sid 2.

Månadsvis resultatutveckling 2013 till 2017
(justerat för jämförelseströrande poster)

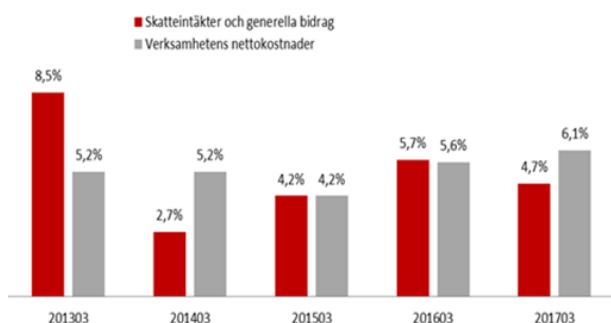


Utveckling nettokostnader, skatter och statsbidrag

Verksamhetens nettokostnader har i löpande priser ökat med 111,9 miljoner. Det motsvarar 6,1 procent.

Utveckling av nettokostnader resp skatteintäkter och generella statsbidrag

(jämfört med föregående år justerat för jämförelseströrande poster)



Minskade statsbidrag inom Asyl- och integrationsverksamheten är en av orsakerna till den höga nettokostnadsutvecklingen för perioden. Om justering görs för förändringar inom Asyl – och integrationsverksamheten uppgår nettokostnadsutvecklingen till 5,7 procent. Nettokostnadsutvecklingen vid samma tillfälle föregående år var 5,6 procent. Prognostiserad nettokostnadsutveckling uppgår till 4,6 procent, vilket är i nivå med budget. Nettokostnadsökningstakten förväntas sjunka under året till följd av effekter av insatta åtgärder i verksamheterna.

Skatter och statsbidrag har ökat med 4,7 procent, vilket är lägre än föregående år då ökningen var 5,7 procent.

Helårsprognos

Helårsresultatet beräknas bli 110 miljoner inom intervallet plus/minus 25 miljoner. Bedömningen är densamma som i [februarirapporten](#). Bedömningen baserar sig på verksamheternas prognoser från februarirapporten (förvaltningarna gör ingen prognos i mars) samt en övergripande bedömning för övriga delar.

Ännu finns inget avtal med staten angående bidraget för läkemedelsförmånen. Regeringen har aviserat ytterligare satsningar på förlossningsvården och psykisk ohälsa för unga. Dessa har inte räknats in i prognosen.

Möjligheter till förbättrat resultat finns genom ökade skatteintäkter samt möjlighet till högre realisationsvinster inom pensionsmedelsportföljen. Därutöver kan åtgärderna för att uppnå balans mellan verksamhet och ekonomi få större effekt än vad de beräknats till i prognosen.

Resultatet kan bli sämre än beräknat om effekter av insatta åtgärder i verksamheterna ytterligare fördröjs. Verksamheternas utfall till och med mars gör att risken för sämre helårsresultat ökat. En ytterligare risk är att pensionskostnaderna, som varierar relativt mycket, blir högre. Utförligare analyser och prognoser görs i samband med delårsrapport 1.

Arbetad tid

Den totala arbetade tiden har ökat med 2,4 procent för perioden januari – mars jämfört med motsvarande period föregående år. Ökningstakten är högre än i februari (2,2 procent). Ökningen har skett både för arbetad tid utförd av inhyrd personal och anställda.

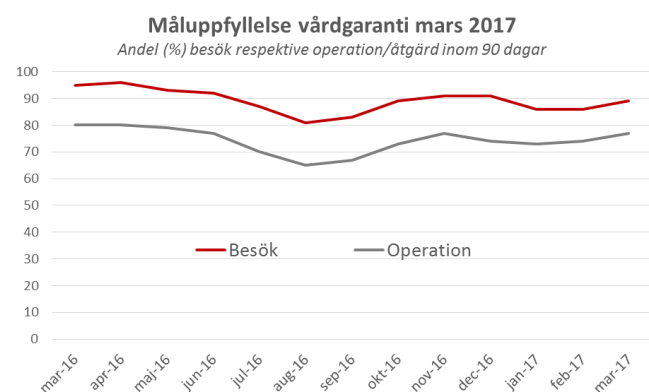
Tillgänglighet i vården

Nedan redovisas valda tillgänglighetssiffror.

Specialiserad vård

Vårdgarantin anger att efter medicinsk bedömning ska tid för besök erbjudas senast 90 dagar efter beslut om remiss. Andelen patienter som väntat mindre än 90 dagar på besök enligt vårdgarantin har ökat under månaden, från 86 till 89 procent.

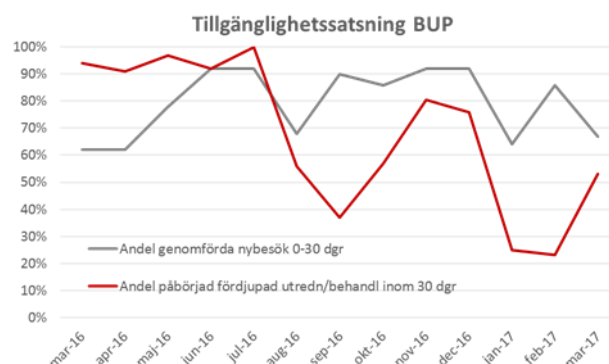
Vårdgarantin anger att om behandling beslutas ska den erbjudas senast 90 dagar efter beslut. Andelen patienter som väntat mindre än 90 dagar på operation/åtgärd enligt vårdgarantin har förbättrats under månaden, från 74 till 77 procent.



Barn- och ungdomspsykiatri

Målet för tillgänglighet är att minst 90 procent av patienterna ska ha fått sitt första besök inom 30 dagar. I mars var andelen 67 procent, vilket innebär en försämring mot februari då andelen var 86 procent.

Målet för tillgängligheten är att minst 90 procent av patienterna ska ha påbörjat sin behandling/fördjupad utredning inom 30 dagar. I mars förbättrades andelen till 53 procent (23 procent i februari).



Framtid

Utmaningarna regionen står inför kommande år är stora. Det är inte hållbart i längden med en kostnadsökningstakt som är högre än intäktsökningarna. Kommande år väntas lägre ökningstakt för skatteintäkterna vilket innebär att nettokostnadsutvecklingen behöver sänkas från nuvarande nivåer till högst 3 procent. Den höga nettokostnadsutvecklingen måste dämpas för att regionen även framöver ska kunna uppnå positiva ekonomiska resultat. Det är i sin tur nödvändigt för att klara pensionerna och kommande stora investeringar. Arbetet med att få balans mellan ekonomi och verksamhet, framförallt inom sjukvården, måste fortsätta. Prognosen bygger på att effekter av detta arbete kommer att uppnås under 2017 och då framförallt inom Västmanlands sjukhus.

	Månadsbokslut		Helår			
	2016-01-01 - 2016-03-31	2017-01-01 - 2017-03-31	Bokslut 2016	Budget 2017	Prognos utifrån utfall t o m feb 2017	Prognos utifrån utfall t o m mars 2017
Belopp i mkr						
Verksamhetens intäkter	355,0	362,3	1 483,6	1 450,0	1 498,4	1 498,4
Verksamhetens kostnader	-2 136,2	-2 253,5	-8 750,2	-9 055,4	-9 104,2	-9 104,2
Avskrivningar	-65,6	-67,5	-267,1	-276,6	-276,6	-276,6
Verksamhetens nettokostnader	-1 846,8	-1 958,7	-7 533,7	-7 882,0	-7 882,4	-7 882,4
Skatteintäkter	1 481,4	1 536,7	5 894,8	6 108,9	6 128,3	6 128,3
Generella statsbidrag och utjämnig	418,4	452,0	1 733,1	1 825,8	1 806,8	1 806,8
Finansiella intäkter	7,2	31,0	116,3	146,8	146,8	146,8
Finansiella kostnader	-11,9	-18,8	-41,6	-89,5	-89,5	-89,5
Resultat	48,3	42,2	168,9	110,0	110,0	110,0