

TioHundra AB

Tertialrapport

April 2022

Innehållsförteckning

1	Verkställande direktörens kommentar	3
1.1	Väsentliga händelser	3
1.2	Bedömning av risker och möjligheter	4
1.3	Ledningens åtgärder	5
2	Styrning och ledning	7
2.1	Mål	7
2.1.1	Mål och indikatorer	7
2.2	Intern kontroll	8
2.2.1	Arbetet med intern kontroll	8
2.2.2	Risker, åtgärder och kontroller	8
3	Verksamhet	10
3.1	Vårdproduktion	10
3.1.1	Produktion omsorg	11
4	Personal	13
4.1	Helårsarbeten	13
5	Ekonomi	14
5.1	Resultat	14
5.1.1	Personalkostnader inklusive inhyrd personal	16
5.2	Åtgärdsprogram för ett resultat i balans	16
5.3	Investeringar	17

1 Verkställande direktörens kommentar

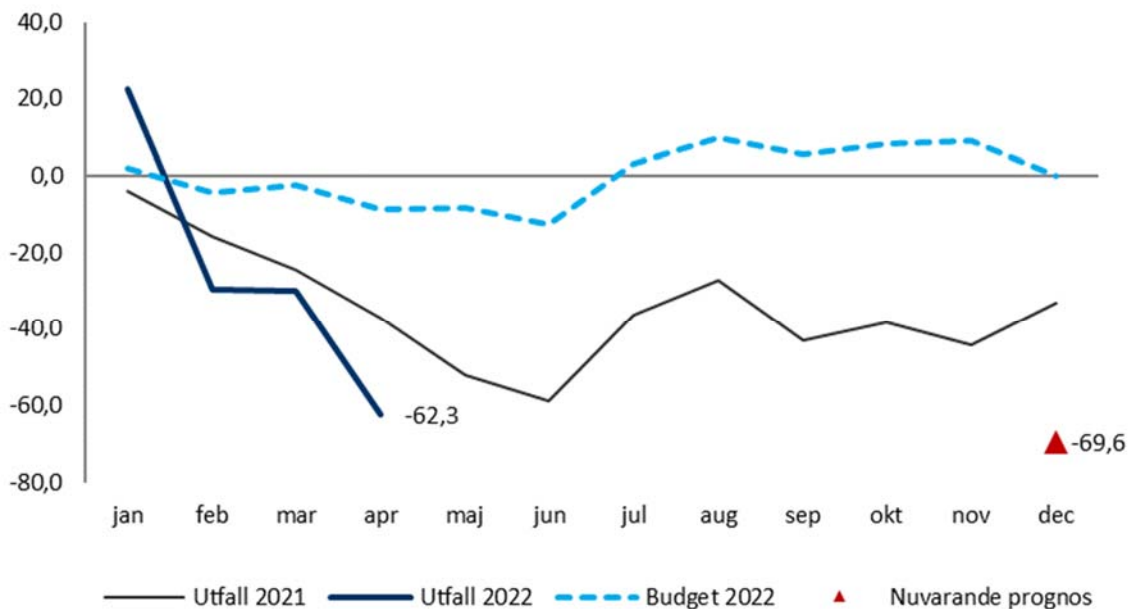
1.1 Väsentliga händelser

Under april har trycket på slutenvården varit fortsatt högt och de särskilda covid-platser som skapats på Norrtälje sjukhus (avdelning 4) har behövts för att vårda patienter inom covid-flödet. Normaliseringen går långsamt, om än i rätt riktning. Trots det arbetar medarbetarna på sjukhuset nu med fulla operationsprogram vilket innebär att produktionen ökat. Extrainsatser genomförs framför allt på helger och kvällar för att sjukhuset ska komma i kapp med den undanträngda vården. Arbetet hämmas till viss del av svårigheter att få tag på materiel, exempelvis proteser. Under förutsättning att sjukhuset kan arbeta på enligt plan är bedömningen att sjukhuset uppfyller vårdgarantin till sommaren.

Omstyrningen av ambulanser från Vallentuna och Österåkers kommuner har förlängts. Samarbetet med Danderyds sjukhus fungerar väl och omstyrningen har pausats tillfälligt vid ett antal tillfällen då kapacitet saknats på Norrtälje sjukhus.

Inom både omsorgs- och hälso- och sjukvårdsverksamheterna sker ett intensivt arbete med sommarplaneringen. Cheferna vittnar om att det är svår att rekrytera sommarvikarier vilket innebär en risk utifrån ett verksamhetsperspektiv men även utifrån ett ekonomiskt perspektiv.

Figur 1: Resultatutveckling Tiohundra AB



Det ekonomiska resultatet till och med april uppgår till -62,3 miljoner kronor. Resultatet inkluderar merkostnader och uteblivna intäkter på grund av covid-19 som

uppgår till 8,1 respektive 3,8 miljoner kronor.

Bolaget fick i april en ny pensionsprognos från KPA som innebär att kostnaderna ökar kraftigt jämfört med den prognos som låg till grund för budget 2022. För att pensionsskulden i bolagets balansräkning ska överensstämja med uppgifterna från KPA slår de ökade kostnaderna igenom direkt i bokslutet för april i stället för att fördelas jämnt under resten av året. Det innebär att kostnaderna är 34 miljoner kronor högre än budget per april vilket förklarar den kraftiga resultatförsämringen.

Om de ökade pensionskostnaderna samt effekterna av pandemin exkluderas uppgår resultatet för perioden till -16,4 miljoner kronor vilket är 8 miljoner kronor sämre än periodiserad budget.

Prognosen för 2022 uppgår till -69,6 miljoner kronor och beror bland annat på de högre pensionskostnaderna, fler tomtygn inom särskilda boenden för äldre samt svårigheter att driva de perifera vårdcentralerna utifrån vårdvalets ersättningsnivåer. Även hemtjänstverksamheten har problem att bedriva verksamheten inom ramen för de ersättningsnivåer som gäller i kundvalet. Om merkostnader och uteblivna intäkter till följd av pandemin samt de ökade pensionskostnaderna exkluderas beräknas prognosen till -28,2 miljoner kronor.

Bolagets egna kapital uppgår per april till 51,6 miljoner kronor. Prognosen för 2022 innebär att eget kapital beräknas till 44,3 miljoner kronor. Aktiekapitalet uppgår till 17,3 miljoner kronor.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

Resultat i balans

Bolagets ekonomiska förutsättningar har försämrats kraftigt med anledning av KPA:s nya pensionsprognos. För 2022 ökar kostnaderna med 22 miljoner kronor jämfört med KPA:s prognos från augusti 2021 som låg till grund för budget 2022. De ökade kostnaderna förklaras i huvudsak av ändrade antagande från KPA om inflation och räntenivåer. Jämfört med prognosen från augusti ökar pensionskostnaderna med ytterligare 73 miljoner kronor 2023. KSON, Region Stockholm och Norrtälje kommun behöver tillsammans med bolaget hitta en lösning på hur de ökade pensionskostnaderna ska finansieras.

Tiohundra brottas också med ett flertal strukturella faktorer som bolaget inte själv har rådighet över och där lösningarna behöver utarbetas tillsammans med KSON. Sammantaget bedöms kostnaderna för dessa faktorer till drygt 20 miljoner kronor. Det handlar om att:

- Befolkningsunderlaget för de perifera vårdcentralerna inte är tillräckligt för att driva vårdcentralerna på ett effektivt sätt.
- Antalet tomtygn inom SÄBO bedöms bli högre än före pandemin vilket delvis beror på av att fler privata boenden har etablerats i kommunen.

- Vissa kunder inom personlig assistans är i behov av omvårdnad som inte fullt ut kan finansieras med den ersättning som bolaget erhåller från Försäkringskassan.

Vidare innebär den ökade inflationen en ytterligare risk för bolagets ekonomi. Exempelvis beräknas priserna för livsmedel öka med i genomsnitt 9 procent från och med den 1 maj. Även kostnaderna för materiel och drivmedel är kännbara. Det är i dagsläget oklart hur den ökade inflation kommer att påverka avtalsrörelserna och därmed löneökningstakten för de kommande åren.

Sammantaget är bolagets stora utmaning att klara en ekonomi i balans samtidigt som mål om tillgänglighet och kvalitet ska uppnås.

Hälso- och sjukvård av god kvalitet

I samband med internkontrollplanen för 2022 kopplades hög risk till de ökade köerna och den undanträngda vården till följd av pandemin. Under förutsättning att sjukhuset kan arbeta enligt plan bedöms vårdgarantin uppnås till sommaren.

Systematisk kompetensförsörjning

Den höga sjukfrånvaron har ställt stora krav på såväl chefer som medarbetare. Det är viktigt att det framöver finns tid för återhämtning för att inte verksamheterna ska påverkas negativt. Det är fortsatt svårt att rekrytera exempelvis sjuksköterskor och fysioterapeuter, men däremot har flera lyckade rekryteringar av allmänspecialister genomförts inom primärvården.

1.3 Ledningens åtgärder

Mot bakgrund av bolagets utmanande ekonomiska förutsättningar har VD och ekonomidirektör haft dialog med KSON. VD har även redogjort för bolagets ekonomiska utmaningar för KSON:s direktion. Dialog har även skett med hälso- och sjukvårdsförvaltningens direktör och ekonomidirektör. VD och ekonomidirektör har informerat KSON om KPA:s nya pensionsprognos som kraftigt ökar bolagets kostnader.

Inom hemsjukvården pågår en omorganisation som innebär att hemsjukvårdens medarbetare från och med 1 maj kommer att tillhöra respektive hemtjänstenhet. Syftet med förändringen är att öka effektiviteten i verksamheten och att säkerställa en ekonomi i balans. En ytterligare anledning till förändringen är att öka teamsamverkan hemma hos kund där brister påtalats av KSON i samband med avtalsuppföljning.

I bolagsledningen har diskussioner förts, utifrån en regionövergripande analys, om hållbar arbetshälsa. Diskussionen är en del i arbetet med att minska sjukfrånvaron i bolaget.

Arbete bedrivs även med risk- och sårbarhetsanalyser för att säkra en god

katastrofberedskap. Det förändrade säkerhetspolitiska läget i omvärlden har medfört ökat fokus på att uppdatera planer och ser över bolagets rutiner.

2 Styrning och ledning

2.1 Mål

2.1.1 Mål och indikatorer

Långsiktig ekonomisk uthållighet







Ett resultat i balans

Tiohundra ekonomiska förutsättningar är mycket ansträngda. Bolaget fick i april en ny pensionsprognos från KPA som kraftigt försämrar det ekonomiska resultatet. Jämfört med KPA:s prognos från augusti (som budgeten för 2022 baseras på) så innebär den nya pensionsprognosen att kostnaderna ökar med 22 miljoner kronor för 2022. För 2023 beräknas kostnaderna öka med 73 miljoner kronor. Därutöver har bolaget strukturella kostnader där åtgärder behöver beredas tillsammans med KSON (se avsnitt 1.2).

En hållbar regional utveckling

En hälso- och sjukvård av god kvalitet

Trots pandemins fjärde våg har Tiohundra AB uppnått målvärdena för fyra av sex indikatorer avseende hälso- och sjukvård, varav en indikator har bolaget inte kunnat mäta i dagsläget. Det nämnds specifika målet om en hälso- och sjukvård av god kvalitet bedöms därmed kunna uppnås för 2022.

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-uppfyllelse	Målvärde	RF Målvärde
Vård i rätt tid: Andel patienter som vistas högst 4 timmar på akutmottagning <i>(Regionfullmäktige)</i>	67,6%	67,1%			>=78%
Vård i rätt tid: Medianväntetid till första läkarbedömning på akutmottagning, alla patienter <i>(Regionfullmäktige)</i>	38				56
Vård i rätt tid: Andel väntande till första besök inom 30 dagar hos specialist <i>(Regionfullmäktige)</i>	93%				>=70%
Vård i rätt tid: Andel väntande till första besök inom 90 dagar hos specialist <i>(Regionfullmäktige)</i>	98,1%	97,5%			>=89%
Vård i rätt tid: Andel väntande till behandling inom 90 dagar hos specialist <i>(Regionfullmäktige)</i>	80%	64%			>=77%
Effektiv vård: Antal utskrivningsklara dagar till kommunen per vårdtillfälle <i>(Regionfullmäktige)</i>					<=1,3

Kommentar

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos- upp- fyllelse	Mål- värde	RF Mål- värde
Tiohundra AB kan idagsläget inte mäta indikatorn.					

Region Stockholms måltider främjar hälsa och är hållbara

Tiohundra AB jobbar ständigt med utveckling av den offentliga måltiden inom sjukhus och SÄBO. Gruppen "Från Kök till Bord" har ett helhetsperspektiv över bolagets behov och jobbar med förbättring och utvecklingsmöjligheter. Prioriteringen under året fortsätter vara att få ner växthusgaserna genom måltiderna (koldioxidekvivalenter). Arbete planeras kring nya måltider utan att förändra grunden, exempelvis genom att använda braxenfärs, baljväxtfärs, vildsvin m.m. Tiohundras måltidsarbete lyfts ofta fram av Region Stockholm som ett gott exempel och bolaget bedöms uppnå målet för 2022.

Hållbar arbetsgivare

Systematisk kompetensförsörjning

Det är fortsatt svårt att rekrytera exempelvis sjuksköterskor och fysioterapeuter, men däremot har flera lyckade rekryteringar av allmänspecialister genomförts inom primärvården.

Bolaget har påbörjat ett arbete med att se hur vi kan utveckla vår kollektiva förmåga/kollektiv intelligens dvs. hur vi kan kunskapsdela och samarbeta, möta nya utmaningar med effektivitet och lösa komplexa problem i vardagen. Syftet är att skapa hållbarhet och att sänka sjukfrånvaron samt öka patient- och brukarsäkerheten. Alla chefer har bjudits in till ett seminarium och bolagsledningen kommer att ha ett separat seminarietillfälle innan sommaren.

2.2 Intern kontroll

2.2.1 Arbetet med intern kontroll

Som en del av bolagets styrmodell sker månatliga uppföljningsmöten mellan VD och verksamhetschefer. Även enhetschefer och medarbetare är välkomna att delta. På månadsuppföljningsmötena går verksamheterna igenom aktuellt från den senaste månaden med fokus på hur väl verksamheterna uppnår bolagets interna mål, dvs. köfritt, kostnadskontroll och topprankat. Särskilt fokus ägnas åt de risker som verksamheterna identifierat. På detta sätt har risk- och internkontrollarbetet blivit en naturlig del av bolagets interna styrning.

2.2.2 Risker, åtgärder och kontroller

De risker som framgår av bolagets plan för intern kontroll för 2022 bedöms fortsatt relevanta. Som tidigare nämnts pågår arbete med att minska de köer om uppkommit till följd av pandemin. Bedömningen är att Norrtälje sjukhus uppfyller vårdgarantin till sommaren.

Bolagets ekonomiska situation är mycket ansträngd vilket innebär en risk för att det egna kapitalet successivt kommer att förbrukas. För 2023 är effekterna av KPA:s pensionsprognos så stora att bolaget inte kommer att kunna hantera de ökade kostnaderna om inte ersättningsnivåerna i avtalen med beställaren justeras.

Vidare är trenden att tomdygn inom SÄBO fortsätter öka vilket är en risk som påverkar bolagets ekonomi negativt. Prognosen är att antalet tomdygn överskrider de nivåer som gällde före pandemin. Ökningen beror i stor utsträckning på att fler privata aktörer etablerat sig i Norrtälje kommun och erbjuder boenden in nybyggda lokaler.

3 Verksamhet

3.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Besök, akuta	7 246	7 093	153	36,8 %	22 750	23 618	-868
Besök, elektiva	20 052	20 185	-133	9,7 %	57 100	58 184	-1 084
Primärvårdsbesök	40 434	46 387	-5 953	-10,4%	118 260	133 765	-15 505
Psykiatrisk vård	16 155	23 344	-7 189	-12 %	42 630	63 336	-20 706
Habilitering	1 354	1 563	-209	-7,2 %	3 800	3 761	39
Öppenvårdsbesök, totalt	85 241	98 572	-13 331	-3,7 %	244 540	282 664	-38 124
- varav utomlän/utland	392	390	2	14 %	1 450	1 450	0
Slutenvårdstillfällen, akuta	2 118	2 125	-7	21,1 %	6 280	6 049	231
Slutenvårdstillfällen, elektiva	456	567	-111	28,3 %	1 275	1 739	-464
Slutenvårdstillfällen, totalt	2 574	2 692	-118	22,3 %	7 555	7 788	-233
- varav utomlän/utland	33	45	-12	26,9 %	180	160	20
Antal vårdplatser	79	89	-10	3,9 %	79	89	-10

Utfall i jämförelse med budget

Budgeten för vårdproduktionen baserades på antagandet om en normalisering och återgång till produktionsnivåer som rådde före pandemin. Pandemins fjärde våg har medfört att utfallet för öppenvården, framför allt inom primärvården och psykiatrin. Jämfört med 2021 har produktionen inom slutenvården ökat.

De akuta besöken har ökat kraftigt jämfört med motsvarande period 2021. Ökningen beror främst på en ökad benägenhet hos befolkningen i Norrtälje kommun att söka vård men även på omstyrningen av ambulanser från Vallentuna och Österåkers kommuner. Ökningen förklaras också av att husläkarjouren stängt vilket medfört att besöken på närakuten ökat. Det sjukhusanslutna mobila hemsjukvårdsteamet (SAMS) har medfört att akuta besök kunnat undvikas. I genomsnitt är 30 patienter inskrivna i SAMS men det har varit upp till 37 patienter inskrivna.

Stängningen av husläkarjouren förklarar också delar av den minskade produktionen inom primärvården. Även stängningen av luftvägsmottagningen har bidragit till den minskade produktionen inom primärvården.

Ökningen inom slutenvården jämfört med föregående år beror på att Norrtälje sjukhus, trots pandemin, ändå lyckats med att upprätthålla produktionen. En bidragande faktor har även varit ambulansomstyrningen från Vallentuna och Österåkers kommuner.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen för öppenvårdstillfällen avviker med cirka 38 000 jämfört med budget. Primärvårdsbesöken beräknas minska med delvis 15 000 besök vilket beror på stängningen av husläkarjour och luftvägsmottagning. Även lägre produktion under den fjärde vägen förklarar minskningen. För öppenvårdsbesök inom psykiatri prognostiseras en minskning med cirka 20 000 besök vilket beror på att budgeten baseras på nivåer som rådde före pandemin.

Slutenvården bedöms i princip följa budget. Ett uppdämt vårdbehov hos befolkningen i Norrtälje i kombination med ambulansstyrningen från Vallentuna och Österåkers kommuner bidrar till produktionen. Samtidigt innebär det sjukhusanslutna mobila teamet att patienter kan behandlas hemma och därmed att inläggningar på Norrtälje sjukhus undviks.

3.1.1 Produktion omsorg

Produktionstabell

	Utfall	Budget	Avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos	Budget
Hemtjänst, personlig assistans						
Beviljad tid (timmar)	46 488	47 496	-2,2%	-4,5%	191 029	191 029
Funktionsstöd och service						
Ersatta dagar, daglig verksamhet	17 944	18 320	-2,1%	3,4%	54 000	54 000
Utförda dygn, LSS vuxenboende	20 721	21 000	-1,3%	8,2%	62 900	59 900
Vård- och omsorgsboende						
Sålda dygn	44 552	46 320	-3,8%	-3,9%	135 500	140 890
Övrig omsorg						
Antal dygn, psykiatriboenden	4 547	4 465	1,8%	-0,5%	13 857	13 505
Tim boendestöd psykiatri	8 870	9 587	-7,5%	0,83%	27 312	29 000

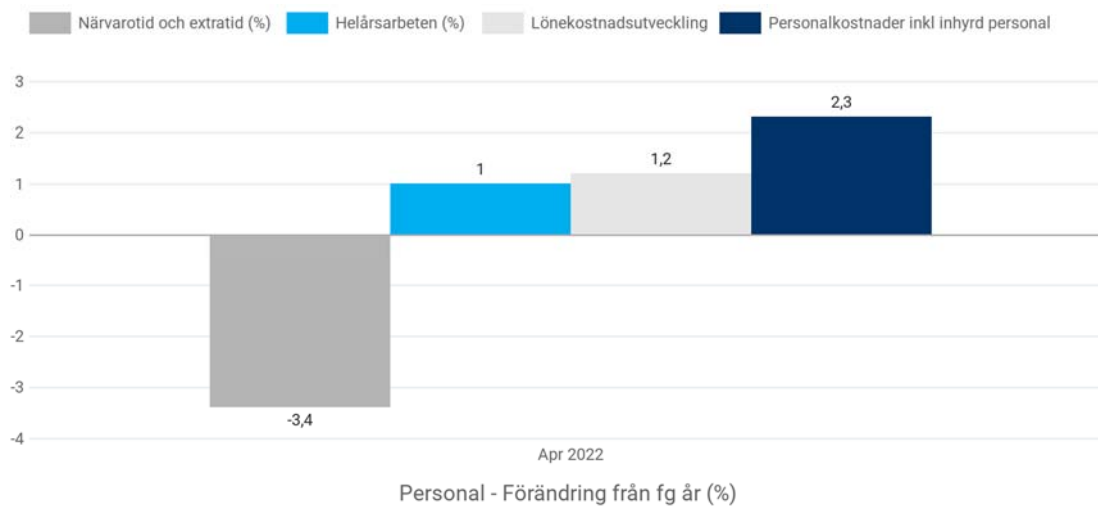
Inom flertalet verksamhetsområden inom omsorgen avviker produktionen negativt från budget vilket delvis kan beror på pandemins fjärde väg. Jämfört med föregående ökar produktionen inom verksamhetsområdet funktionsstöd och service. Delvis beror

det att det startade ett nytt serviceboende i Hamnen. Eventuellt kommer en utökning av antalet platser ske.

Till följd av nya boenden fortsätter tomtygnen att vara på en väsentligt högre än innan 2020 och pandemin. Det kommer under året att öppna ytterligare två nya privata boenden vilket troligen innebär att fortsatt höga tomtygn.

4 Personal

4.1 Helårsarbeten



Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	2 011	1 913	98	1%	1 913	1 913	0

5 Ekonomi

5.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Patientavgifter	7	8	-1	14,3 %	21	23	-2
Sålda primärtjänster	305	310	-5	0,3 %	913	928	-15
Försäljning övriga tjänster	20	21	-1	1,8 %	65	65	0
Erhållna bidrag	219	230	-11	-4,5 %	689	691	-2
Övriga intäkter	39	24	15	6,4 %	78	72	6
Verksamhetens intäkter	590	593	-3	-1 %	1 766	1 780	-14
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-519	-480	-39	2,3 %	-1 468	-1 416	-52
- varav inhyrd personal	-7	-5	-2	-10,1 %	-14	-14	0
Köpta primära sjukvårdstjänster	-2	-2	0	23,4 %	-7	-6	-1
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-15	-15	0	18 %	-43	-45	2
Läkemedel	-5	-5	0	13,9 %	-14	-14	0
Materialkostnader	-37	-36	-1	23,8 %	-113	-110	-3
Lokal- och fastighetskostnader	-22	-23	1	0 %	-68	-68	0
Övriga kostnader	-31	-28	-3	2,6 %	-86	-82	-4
Verksamhetens kostnader	-630	-589	-41	3,8 %	-1 798	-1 742	-56
Avskrivningar	-7	-9	2	7,4 %	-25	-26	1
Finansnetto	-15	-4	-11	-21,7 %	-12	-12	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	-62,3	-8,6	-53,7		-69,6	0	-69,6

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner. I detta resultat ingår effekten av den förändrade diskonteringsräntan i pensionsskulden.

*** Omställningskostnader inklusive avskrivningskostnader

Utfall i jämförelse med budget

Tiohundra AB:s ackumulerade resultat uppgår till -62,3 miljoner kronor vilket är 53,7 miljoner kronor sämre än ackumulerad budget. Resultatet inkluderar merkostnader och uteblivna intäkter på grund av covid-19 som uppgår till 8,1 respektive 3,8 miljoner kronor.

Bemanningskostnaderna är 39 miljoner kronor högre än budget vilket i huvudsak beror på ökade pensionskostnader men även till viss del ökade kostnader för övertid och extrapassersättning. Finansnettot är 11 miljoner kronor högre än budget vilket även det beror på förändrade pensionskostnader till följd av uppräknings av prisbasbeloppet. Sammantaget är pensionskostnaderna 34 miljoner kronor högre än budget.

Om de ekonomiska effekterna av pandemin samt de ökade pensionskostnaderna exkluderas uppgår det operativa resultatet för perioden till -16,4 miljoner kronor.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen för 2022 beräknas till -69,6 miljoner kronor. När merkostnader och uteblivna intäkter till följd av covid-19 samt de ökade pensionskostnaderna på motsvarande 22 miljoner kronor exkluderas, beräknas det operativa resultatet till -28,2 miljoner kronor. Bolagets underskott beror delvis på strukturella faktorer som bolaget på egen hand inte har möjlighet att påverka. Exempelvis är det inte möjligt att, med utgångspunkt i vårdvalets ersättningsnivåer, driva de perifera vårdcentralerna med en ekonomi i balans. Underskottet för de perifera vårdcentralerna bedöms uppgå till cirka 10 miljoner kronor. I prognosen antas även att antal tomdygn i SÄBO kommer att ligga på en högre nivå än före pandemin vilket leder till intäktsbortfall motsvarande cirka 7 miljoner kronor. Därutöver består de ekonomiska utmaningarna inom hemtjänst och personlig assistans och verksamhetsområdet prognostiserar ett underskott på cirka 10 miljoner kronor varav hälften antas bero på vårdtunga brukare inom personlig assistans där ersättningen från Försäkringskassan inte täcker vårdbehovet.

Covid-19-effekt på utfall

Bolaget har under perioden haft merkostnader till följd av pandemin på 8,1 miljoner kronor varav 6,7 miljoner kronor avser hälso- och sjukvård och 1,4 miljoner kronor avser omsorgen. Merkostnaderna avser i huvudsak extrapassersättningar, kostnader för övertid och förstärkt grundbemanning.

Därutöver har bolaget förlorat 3,8 miljoner kronor i intäkter till följd av pandemin där hela tappet rör hälso- och sjukvårdsverksamheterna exempelvis lägre intäkter från primärvårdsrehabilitering och utomlänsintäkter.

Covid-19-effekt på prognos

Prognosen för bolagets merkostnader beräknas till 15,6 miljoner kronor varav 13,4 miljoner kronor avser hälso- och sjukvården och 2,2 miljoner kronor avser omsorgen. Merkostnaderna avser i huvudsak kostnader för övertid, förstärkt grundbemanning samt extrapassersättning.

Bolaget gör bedömningen att det under resten av året inte kommer tappa ytterligare intäkter.

5.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år
Summa personalkostnader	-511,4	-475,5	-35,9	2,5 %
Förändring sem- och löneskuld	-25,1	-13,2	-11,9	-11,9 %
Lönekostnad	-313,9	-317,4	3,5	1,2 %
- varav övertid	-10,4	-2,3	-8,1	5,5 %
- varav sjuklönekostnad	-10,7	-3	-7,7	24,2 %
PO-pålägg	-168,9	-142	-26,9	7,6 %
Övriga personalkostnader	-4	-3	-1	15,5 %
Inhyrd personal	-7,1	-4,9	-2,2	-10,1 %
- varav läkare	-5,2	-4,5	-0,7	-16,7 %
- varav sjuksköterskor	-0,8	-0,4	-0,4	-46,2 %
- varav övrig personal	-1,2	0	-1,2	
Personalkostnad inkl inhyrd personal	-518,5	-480,4	-38,1	2,3 %

* mkr

Utfall i jämförelse med budget

Ökningen av bemanningskostnader jämfört med budget beror i huvudsak på de ökade pensionskostnaderna till följd av KPA:s prognos. Även kostnader för övertid har ökat vilket beror på pandemin.

Tiohundra har under en längre tid arbetat med att få minska kostnaderna för inhyrd personal. Bland annat krävs dispens från VD.

5.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

Tiohundra arbetar löpande med att, utifrån de förutsättningar som norrtäljemodellen ger, utveckla nya effektiva arbetsformer och därmed dämpa kostnadsutvecklingen.

Bland annat kan följande lyftas fram:

- **Sjukhusanslutet mobilt team (SAMS):** Har bidragit till att undvika sjukhusinläggningar hos multisjuka äldre. I stället frigörs vårdplatser så att Norrtälje sjukhus kan ta emot patienter från Österåker och Vallentuna kommuner samt utomlänspatienter.
- **BODA-tjänster inom verksamhetsområde funktionshinder och service:** Innebär ett mer effektivt resursutnyttjande genom att personal används där brukaren befinner sig, dvs. på BOende och/eller DAGlig verksamhet.
- **Digitala läs och digitala inköp inom hemtjänsten:** Digitala läs innebär ökad säkerhet samt att tiden för att byta nycklar elimineras. Digitala inköp innebär att mindre tid läggs på att handla i affär samt att köra ut varor till brukare.

- **Ändrade arbetssätt inom BUP:** Genom att förändra arbetssätt inom BUP har köerna minskat vilket också innebär ökad ersättning till bolaget.
- **Ronden på husläkarmottagningarna:** Förändrat arbetssätt som medför att vårdgarantin uppnås.
- **Effektiv lokalanvändning:** Samlokalisering av administrativt stöd ger lägre hyreskostnader.

Ett arbete pågår i bolagsledningen för att identifiera ytterligare åtgärder. För att få en ekonomi i balans krävs därutöver att bolaget och KSON tillsammans finner lösningar på de utmaningar som lyfts fram i detta och tidigare bokslut. Det handlar främst om:




- Finansiering av perifera vårdcentraler som inte klarar en ekonomi i balans utifrån vårdvalets ersättningsmodell.
- Finansiering av tomdygn inom SÄBO.
- Finansiering av kunder inom personlig assistans där ersättningen från Försäkringskassan inte täcker de insatser som individens vårdbehov kräver.

5.3 Investeringar

Tiohundra AB ingår inte i Region Stockholms investeringsplan.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Kommunalförbundets fackliga samverkansgrupp

Plats och tid	Konferensrum Lila Galjonen och Microsoft Teams, onsdagen den 11 maj 2022 kl. 13.00–14.10.	
Beslutande	Arbetsgivarrepresentanter Maria Johansson, förbundsdirektör (deltog via Microsoft Teams) Magnus Blomdahl, direktionssekreterare. Fackliga representanter Sara Andersson (Akademikerförbundet SSR), (deltog via Microsoft Teams) Andreas Lundin (Vårdförbundet), (deltog via Microsoft Teams). Danguolė Milasiene (huvudskyddsombud) Magdalena Green (skyddsombud) Åsa Tryggvesson (skyddsombud).	
Justerare	Sara Andersson (Akademikerförbundet SSR), Andreas Lundin (Vårdförbundet) och Danguolė Milasiene (huvudskyddsombud).	
Justerings plats och tid	Måndagen den 16 maj 2022.	
Underskrifter		Paragrafer §§ 30–37
	Sekreterare	 Magnus Blomdahl
	Direktör	 Maria Johansson
	Justerare	Sara Andersson  Danguolė Milasiene
		Andreas Lundin

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Kommunalförbundets fackliga samverkansgrupp

Ärendelista

§ 30 Val av justerare	3
§ 31 Fastställande av dagordning	3
§ 32 Föregående protokoll	3
§ 33 HR-frågor	3
§ 34 Arbetsmiljö	3
§ 35 Ärenden till kommande direktion	4
§ 36 Ekonomi	5
§ 37 Övriga frågor	5

Justerandes sign



Utdragsbestyrkande

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Kommunalförbundets fackliga samverkansgrupp

§ 30

Val av justerare

1. Sara Andersson (Akademikerförbundet SSR), Anderas Lundin (Vårdförbundet) och Danguolė Milasiene (huvudskyddsombud) utses att tillsammans med förbundsdirektör Maria Johansson justera sammanträdets protokoll.
2. Protokollet justeras den 16 maj 2022. Justeringspersoner kommer att godkänna protokollet digitalt med underskrift vid lämpligt tillfälle.

§ 31

Fastställande av dagordning

Föreliggande dagordning godkänns.

§ 32

Föregående protokoll

Protokollet från sammanträdet den 20 april 2022 godkänns och läggs till handlingarna.

§ 33

HR-frågor

Maria Johansson informerar om kommunens HR-funktion inte ännu lämnat klartecken till att meddela ny lön efter genomförd lönerrevision 2022. Intentionen är att ny lön ska utbetalas i maj 2022.

§ 34

Arbetsmiljö

- Skyddskommitté: Sammanträdet den 11 maj 2022 är även skyddskommitté.
- Maria Johansson redogör för förslag till uppdaterad Riktlinje för förvaltningsgemensamma frågor vid arbetsplatsträffar (APT). Ändringen består av att skyddsombuden framfört önskemål om att arbetsplatsträffar även ska innehålla genomgång av kommunalförbundets trivselregler.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Kommunalförbundets fackliga samverkansgrupp

Inga synpunkter finns från de fackliga organisationerna. Uppdaterad Riktlinje för förvaltningsgemensamma frågor vid arbetsplatsträffar (APT) är därmed samverkad.

- Maria Johansson redogör för förslag till uppdaterad dagordning arbetsplatsträffar.

Inga synpunkter finns från de fackliga organisationerna Uppdaterad dagordning arbetsplatsträffar är därmed samverkad.

- Maria Johansson informerar om att skyddsronnd vid kommunalförbundet kommer att genomföras den 12 september 2022.

- Maria Johansson redogör för sjukfrånvaro april 2021 och april 2022. Kommunalförbundet har lägre sjukfrånvaro än Norrtäljekommun. Långtidsfrånvaron är högre 2022 jämfört med 2021.

Sara Andersson (Akademikerförbundet SSR) framför synpunkt att sjukfrånvaro är något som behöver informeras om vid arbetsplatsträffar.

- Maria Johansson redogör för registrerade händelser i KIA-systemet. Två händelser är registrerade i KIA och hanterade, dels en riskobservation och dels ett olycksfall som skett utanför verksamheten. Maria Johansson framför att det är viktigt att alla tillbud registreras i KIA för att händelserna ska kunna följas upp av chefer och skyddsombud.

- Maria Johansson informerar om att avdelningen ekonomi och kansli till ledningsgruppen lämnat förslag till flytt av arbetsplatser och redogör för förslaget. Avdelningen ser ett behov av att sitta samlat för att kunna utöka samarbetet samt stärka arbetsmiljön. Ledningsgruppen har fått en första information om förslaget och det kommer att diskuteras vidare vid ledningsgruppen den 16 maj. Målsättningen är att kunna samverka förslaget vid kommunalförbundets samverkansgrupp den 1 juni. Förslaget skickas till de fackliga efter dagens möte.

§ 35

Ärenden till kommande direktion

Arbetsgivaren redogör för ärenden till direktionens sammanträde den 18 maj 2022.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Kommunalförbundets fackliga samverkansgrupp

Sara Andersson (Akademikerförbundet SSR) framför synpunkt om att det i ärendet Underlag till budget 2023 och verksamhetsplan 2023 - 2025 även ur ett förvaltningsperspektiv krävs budgettillskott till förväntat höga löneökningar om fem procent samt att det saknas beskrivningar av vilka konsekvenser de stora volymökningar i den äldre befolkningen har för förvaltning kopplat till bemanning och personalförsörjning.

Inga övriga frågor eller synpunkter fanns avseende ärenden till direktionens sammanträde den 18 maj 2022.

§ 36

Ekonomi

- Ekonomisk information lämnades under ärendet Ärenden till kommande direktion.

- Maria Johansson informerar om att Norrtälje kommuns kommunfullmäktige den maj 2022 har beslutat om ett extra medlemsbidrag till Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) på 22 miljoner kronor i form av covid-19 bonus till Tiohundra AB:s omsorgspersonal. Beslutet avser enbart Tiohundra AB:s personal. Ärendet om utbetalning planeras att behandlas vid direktionens sammanträde den 8 juni 2022.

§ 37

Övriga frågor

Danguolė Milasiene (huvudskyddsombud) ställer fråga om det går att i kallelser till kommunalförbundets samverkansgrupp ange alla de punkter som kommer att tas upp vid sammanträdet? Maria Johansson svarar att alla punkter som identifierats innan kallelsen skickas ut framgår av kallelsen.

Fortsättningsvis kommer kallelser till kommunalförbundets samverkansgrupp även att skickas ut till skyddsombuden.