

Tiohundra AB

Delårsrapport

Augusti 2024

Innehållsförteckning

1	Verkställande direktörens kommentar	3
1.1	Väsentliga händelser	3
2	Styrning och ledning	7
2.1	Verksamhetsfakta.....	7
2.2	Mål.....	7
2.2.1	Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa.....	7
2.2.2	Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv	8
2.2.3	Kompetensförsörjningen är långsiktig.....	9
2.3	Intern kontroll.....	11
2.3.1	Arbetet med intern kontroll	11
2.3.2	Risker, åtgärder och kontroller	11
2.3.3	Försäkran	11
3	Verksamhet	12
3.1	Vårdproduktion.....	12
3.1.1	Produktion omsorg.....	13
4	Personal.....	15
4.1	Uppföljning avsatta medel för hållbar och hälsofrämjande arbetsmiljö	15
4.2	Helårsarbeten.....	16
4.3	Sjukfrånvaro	17
5	Ekonomi	18
5.1	Resultat	19
5.1.1	Personalkostnader inklusive inhyrd personal.....	21
5.1.2	Konsultkostnader	22
5.1.3	Administrativa kostnader.....	22
5.2	Åtgärder för ett resultat i balans	22
5.3	Investeringar	23
6	Nämnd-/styrelsebehandling	24

1 Verkställande direktörens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

Strategi 2030, organisation, och styrning och ledning

Under våren och sommaren har bolagsledningen arbetat med en ny strategi för Tiohundra AB med fokus på integrerad hälso- och sjukvård och omsorg 2030. Strategin tar sin utgångspunkt i de utmaningar och möjligheter som bolaget står inför och lyfter fram hur bolaget, genom nya arbetssätt och initiativ, kan möta de behov av vård och omsorg som Norrtälje kommuns invånare har. Strategin kommer beslutas av styrelsen i september för att därefter vara grund för verksamhetsutveckling på såväl kort som lång sikt.

Parallellt med strategiarbetet har en översyn gjorts av bolagets organisation. Målsättningen är att successivt utveckla organisationen så att den stödjer genomförandet av ovannämnda strategi. För att säkerställa framdrift har bolagsledningen delats upp i en operativ bolagsledning som möts varannan vecka och en utvidgad strategisk bolagsledning som möts var fjärde vecka.

Från och med augusti är Tuija Fehrm tillförordnad verksamhetschef för verksamhetsområdet som ansvarar för hemtjänst, hemrehabilitering, personlig assistans och trygghetsjouren. Hennes uppdrag är att vända den negativa ekonomiska utveckling som präglar verksamheten.

Nya arbetssätt

Som ett resultat av ett samarbete mellan Norrtälje sjukhus och Karolinska sjukhuset har cancersjuka patienter under tre veckor i juni/juli fått behandling på Norrtälje sjukhus. Behandlingen utfördes av personal från Karolinska och syftet var att underlätta för patienter som bor eller tillbringar sommaren i Norrtälje. Samarbetet med Karolinska universitetssjukhuset fungerade bra och är ett gott exempel på hur ökad samverkan mellan Region Stockholms egenägda vårdgivare kan skapa nytta för patienterna.

Tiohundra AB samarbetar även med S:t Eriks Ögonsjukhus för att skapa en ny och innovativ ögonmottagning på Norrtälje sjukhus. Arbetet tar sin utgångspunkt i de stora behov av ögonsjukvård som den åldrande befolkningen i Norrtälje kommun har, förändringarna i regionens struktur för ögonsjukvård som avskaffandet av vårdvalet innebär, samt den snabba tekniska utveckling som skett inom ögonsjukvården som möjliggör att fler undersökningar kan utföras på distans. Även detta samarbete är ett exempel på hur regionens egenägda vårdgivare tillsammans kan öka effektiviteten och kvaliteten i Region Stockholms hälso- och sjukvårdssystem.

Pågående strategiska projekt

Förstudie avseende om- och nybyggnation av Norrtälje sjukhus

Lokalerna på Norrtälje sjukhus är inte dimensionerade för dagens patientflöden och sjukhuset har dessutom ett omfattande om- och tillbyggnadsbehov. Sjukhuset har även svårt att möta kraven på en modern sjukvård och uppfyller inte alltid dagens arbetsmiljökrav. Sedan hösten 2023 pågår arbetet med en förstudie avseende om- och nybyggnation av Norrtälje sjukhus. Förstudien, som fokuserar på det akuta flödet, ska leverera tre alternativ;

- en konsekvensbeskrivning om inga åtgärder genomförs
- ett alternativ som ryms inom Region Stockholms beslutade investeringsram
- ett alternativ som möter sjukhusets behov enligt upprättad behovsanalys.

Hittills har projektet fokuserat på att förändringarna ska kunna rymmas inom beslutad ekonomisk ram vilket krävt omfattande prioriteringar av det akuta flödet. För att effektivisera arbetet med prioriteringen har Tiohundra tagit fram ett huvudfunktionsprogram som beskriver minsta möjliga verksamhetsfunktioner som måste finnas i ett första steg. Förstudierapporten beräknas vara klar vid årsskiftet 2024/2025 för vidare beredning och beslut i regionstyrelsen under hösten 2025.

Flytt av Tiohundras IT-drift till Region Stockholms serviceförvaltning

För att säkerställa en stabil och säker IT-drift pågår ett arbete med att flytta Tiohundras IT-drift till Region Stockholm och Serviceförvaltningen. Genom outsourcing av IT-driften säkras möjligheterna för Tiohundra att genom digitalisering fortsätta utveckla en integrerad vård och omsorg. Risker för säkerhetshot och incidenter minskar samt förmågan att hantera störningar ökar markant. Därutöver innebär flytten att kostnadsökningstakten begränsas eftersom det annars krävts stora investeringar i infrastruktur och kompetent personal. Under hösten pågår flytt av applikationer samt övergång till Region Stockholms nät. Målsättningen är att projektet ska vara klart till maj 2025.

Byte av ekonomisystem

Tiohundra har idag ett ekonomisystem som inte är väl anpassat till bolagets verksamhet och behov. Byte av ekonomisystem till Raindance, dvs. det ekonomisystem som övriga nämnder och bolag i Region Stockholm använder, har diskuterats internt i bolaget under flera år som ett led i arbetet med att effektivisera bolagets ekonomiska processer.

I våras fattade bolagsledningen beslut att byta ekonomisystem till Raindance och ett

samarbete etablerades med Serviceförvaltningen och CGI, som är det företag som utvecklar systemet. Bytet till Raindance förväntas leda till minskat dubbelarbete och möjliggöra ökad grad av digitalisering av ekonomiprocesserna. Att Tiohundra framöver kommer ha samma system som Region Stockholm innebär även ökad redundans och minskad sårbarhet eftersom Serviceförvaltningen övertar systemförvaltningen. Införandearbetet har påbörjats och det nya systemet kommer att vara införd den 1 april 2025.

Produktion

Tiohundra har fortsatt god tillgänglighet vilket följande indikatorer bekräftar:

- 65 procent hade vistats högst fyra timmar på akutmottagningen.
- Inom den specialiserade vården hade 92 procent fått ett mottagningsbesök på Norrtälje sjukhus inom 30 dagar. 78 procent hade fått operation eller behandling inom 90 dagar.
- Inom primärvården hade 98 procent fått en medicinsk bedömning av legitimerad personal inom 3 dagar.
- Inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP) hade 92 procent fått ett första besök inom 30 dagar. Det kvarstår dock köer till utredningar. Inom vuxenpsykiatri hade 93 procent fått ett besök inom 90 dagar.

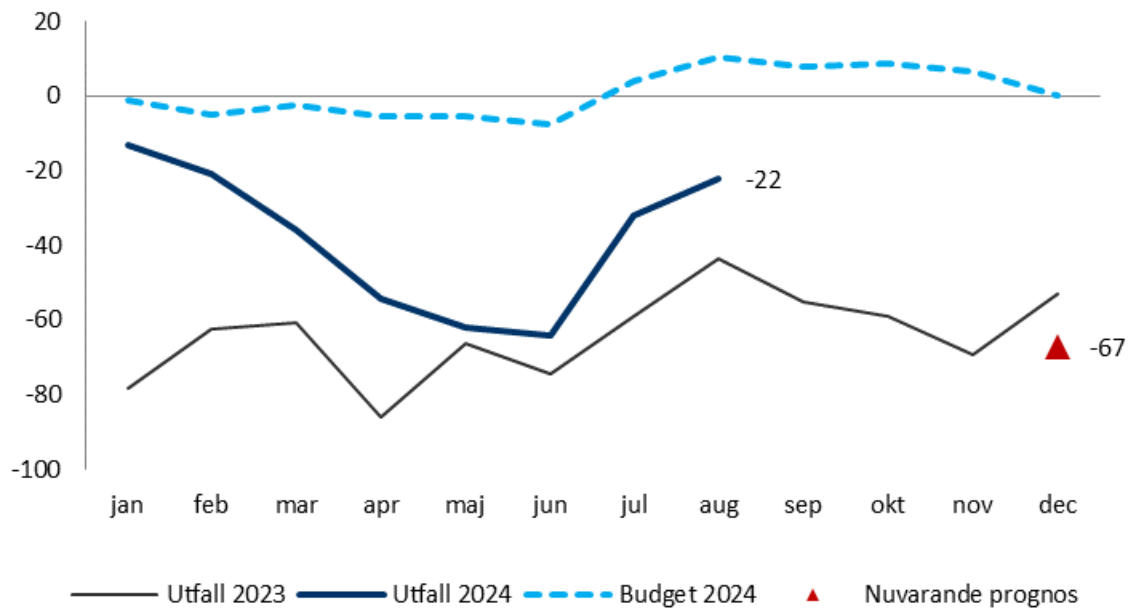
Inom hemtjänstverksamheten uppnås fortfarande inte kraven på ökad loggningsgrad vilket också är en av förklaringarna till det ekonomiska utfallet. Även inom hemsjukvården är loggningsgraden för låg vilket påverkar ekonomin negativt.

Resultatutveckling 2024 Tiohundra AB

Tiohundra AB redovisar per augusti ett ackumulerat resultat på -22 miljoner kronor vilket innebär att bolagets eget kapital uppgår till 69,7 miljoner kronor. Jämfört med motsvarande period (januari-augusti) föregående år har verksamhetens kostnader ökat med 4,1 procent vilket är en relativt modest kostnadsökning när det årets höga inflation och löneökningstakt beaktas.

För 2024 bedöms prognosen till -67 miljoner kronor. Prognosen är osäker och förutsätter att den negativa trenden inom verksamheterna hemtjänst, hemsjukvård och personlig assistans bryts. Prognosen innebär att bolagets egna kapital beräknas till 24,7 miljoner kronor.

Resultatet per augusti samt prognos för 2024 fördelas på bolagets verksamheter enligt tabell 1.



Utfall och prognos per verksamhetsområde

Tiohundra AB:s verksamhetsområden	Utfall (mkr)	Prognos
Barn, ungdom, familj, psykiatri och habilitering	-13	-19
Vård- och omsorgsboende	-8	-11
Hemtjänst och personlig assistans	-25	-35
Funktionsstöd och service	3	0
Primärvård	-6	-9
Norrtälje sjukhus	1	0
Bolagsövergripande och verksamhetsstöd	26	7
Totalsumma	-22	-67

2 Styrning och ledning

2.1 Verksamhetsfakta

Enligt ägardirektivet ska Tiohundra AB bedriva verksamhet inom både Norrtälje kommuns och Region Stockholms ansvarsområden och utveckla nya och integrerade verksamhetsformer för att uppnå större effektivitet i den samlade verksamheten. På så sätt ska bolaget också bli ett föredöme för andra delar av Region Stockholm, liksom för övriga regioner i landet. Tiohundra ska som producent av den lokala sjukhusvården utveckla samverkan med andra vård- och omsorgsproducenter i Norrtälje för att skapa välfungerande flöden och vårdkedjor mellan olika vårdnivåer och verksamheter.

Tiohundra AB leds av en styrelse som utses av direktionen för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON). Verkställande direktör har det övergripande ansvaret för verksamheten och den operativa verksamheten leds av verksamhetscheferna. Beslutsmandat är reglerat i arbetsordning för styrelsen och i VD-instruktion för VD. Övriga chefers mandat och ansvar regleras i bolagets beslutsordning med attestförteckning.

Följande verksamhetsområden finns idag inom Tiohundra AB:

- Norrtälje sjukhus som även ansvarar för närakut, barnmottagning och geriatrik.
- Primärvård
- Barn, unga och familj, psykiatri (ej psykiatrisk slutenvård) och habilitering.
- Vård- och omsorgsboenden, inklusive korttidsboende.
- Funktionsstöd och service dvs. boenden och daglig verksamhet inom ramen för lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)
- Hemtjänst, basal hemsjukvård och hemrehabilitering samt personlig assistans
- Bolagsövergripande verksamheter (stabsfunktioner) och bolagsgemensam service (måltider och försörjningstjänst)

2.2 Mål




Nedan redovisas utfall för de indikatorer som används för att mäta måluppfyllelsen av de mål som regionfullmäktige fastställt för Region Stockholms nämnder och bolag.

2.2.1 Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa



Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov



Tiohundra AB:s verksamheter håller fortsatt god tillgänglighet och uppnår de målvärden som fastställts. Dock har det skett en försämring avseende hur många som får en behandling inom 90 dagar vilket beror på att produktionen gick ner under sommarperioden. Tiohundra kommer under hösten arbeta för att korta köerna.

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-uppfyllelse	Målvärde	RF Målvärde
Andel väntande till behandling inom 90 dagar hos specialist (Bolagsstyrelse)	78 %			>=80 %	
Kommentar	Tillgängligheten har försämrats något under året men ligger fortsatt på en acceptabel nivå. Det är främst inom ortopedi som det finns köer.				
Andel väntande till första besök inom 30 dagar hos specialist (Bolagsstyrelse)	92 %			>=70 %	
Andel patienter som får medicinsk bedömning inom tre dagar på husläkarmottagning (Bolagsstyrelse)	98 %			>=90 %	

Vården är säker, effektiv och har god kvalitet

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-uppfyllelse	Målvärde	RF Målvärde
Beläggningsgrad akutsjukhus (Bolagsstyrelse)	90,2 %				
Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-uppfyllelse	Målvärde	RF Målvärde
Förekomsten av vårdrelaterade infektioner (Bolagsstyrelse)				<=4,2 %	
Kommentar	Det saknas i dagsläget aktuella data för att följa upp indikatorn.				

2.2.2 Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv

Region Stockholm har en ekonomi i balans



Tiohundra AB redovisar per augusti ett ackumulerat resultat på - 22 miljoner kronor vilket innebär att bolagets egna kapital uppgår till 70 miljoner kronor. För 2024 bedöms prognosen till -67 miljoner kronor vilket skulle medföra ett eget kapital på 24,7 miljoner kronor. I prognosen har inarbetats att bolagets pensionskostnader bedöms öka med 20 miljoner kronor jämfört med den pensionsprognos från KPA som budgeten

baserades på.

Samtliga av bolagets verksamheter har ekonomiska utmaningar och redovisar underskott. Ekonomiskt handlingsprogram finns framtaget men effekterna av åtgärderna dröjer.

Region Stockholm är ekologiskt hållbar och klimatneutral till år 2035

Tiohundra AB är miljöcertifierat enligt ISO 14001:2015 och arbetar kontinuerligt med förbättringar gällande organisation och styrning av miljöarbetet. Miljöarbetet är integrerat i verksamhetens processer för inköp och upphandling, riskanalyser, kommunikation och internrevision. Vid inköp prioriteras centralt upphandlade produkter och vid egna upphandlingar ställs relevanta miljökrav. Under perioden har bolagets arbete med att förbereda införandet av EU:s regelverk för hållbarhetsrapportering (CSRD) påbörjats. Det nya regelverket ställer stora krav på Tiohundras hållbarhetsrapportering och ett team har införts för att säkerställa att regelverket följs.

Bolaget arbetar för att minska miljöbelastning och har bolagsövergripande miljömål och styrande principer som utgår från Region Stockholms hållbarhetsstrategi 2022–2027 och Norrtälje kommuns miljömål. Inom bolaget fortgår arbetet med att utveckla en mer hållbar vård och omsorg genom att minska miljöbelastningen från bland annat läkemedel, kemikalier, livsmedel, transporter och produkter.

2.2.3 Kompetensförsörjningen är långsiktig

Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare

Som ett led i arbetet med att vara en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare arbetar Tiohundra aktivt med utbildningsinsatser för våra chefer. I vårt chefs- och ledarskapsprogram som är obligatoriskt för alla nya chefer ingår förutom motiverande ledarskap även ett arbetsmiljöområde som syftar till att ge cheferna verktyg att arbeta systematiskt och långsiktigt med hälsosamma arbetsplatser och med tidiga och riktade insatser för minskad ohälsa och sjukfrånvaro.

Vi har under året med hjälp av Regionfinansierade medel också satsat på utbildningar inom hot och våld på arbetsplatsen. Det tidigare projektet VR-utbildning i hot och våld har övergått i förvaltning.

Eftersom Tiohundras organisationsmodell möjliggör att kompetens kan nyttjas verksamhetsövergripande fortsätter arbetet med kompetensutveckling och kompetensbreddning för att kunna erbjuda intressanta och omväxlande uppdrag till våra medarbetare. Socialstyrelsen utredning "Vem gör vad i vården" visar att det finns goda möjlighet till kompetensväxling av arbetsuppgifter som nu utförs av läkare eller sjuksköterskor, till att utföras av undersköterskor eller andra yrkesgrupper med rätt

kompetens.

I samverkan med Regionen erbjuds även kompetenshöjande insatser som tex specialistutbildning för sjuksköterskor.

För att ta till vara kunskap som finns nära verksamheterna och att möjliggöra för medarbetare att arbeta med utvecklingsarbete erbjuder Tiohundra två gånger per år en Förbättringsledarutbildning för medarbetare. Deltagarna driver under utbildningen ett förbättringsarbete i sin verksamhet och syftet är att stärka den kollektiva förmågan/intelligens och öka samarbete och lärandet i Tiohundra.

Under året har vi också arbetat med att standardisera rekryteringsprocessen och utveckla arbetet med kompetensbaserad rekrytering. Att säkerställa att vi får in rätt kompetens utgör grunden för en långsiktig kompetensförsörjning där vi har förmåga att utvecklas med förändringar i omvärld och uppdrag. En positiv kandidatupplevelse bidrar också till att öka attraktionsförmågan och stärka vårt varumärke.

Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare



Sjukfrånvaron uppgick till 7,59 procent vilket är en minskning jämfört med motsvarande period föregående år (8,24 procent).

Indikator (rapporteras per tertiäl)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-uppfyllelse	Målvärde	RF Målvärde
Andel sjukfrånvaro (Bolagsstyrelse)	7,6 %			<=6 %	
Kommentar	Den procentuella sjukfrånvaron har utvecklats i en positiv riktning, både för män och kvinnor, jämfört med motsvarande period föregående år. Störsts är skillnaden för kvinnors sjukfrånvaro om minskat med 53 procent och därmed mer än halverats jämfört med föregående år. Mäns sjukfrånvaro har minskat marginellt. Sett till helheten förklaras minskningen av den totala sjukfrånvaron framfört allt av att kvinnor i bolaget är mindre sjukfrånvarande.				
Totalindex HME (Bolagsstyrelse)				>=76	
Kommentar	Indikatorn mäts enbart en gång per år i samband med medarbetarenkäten.				
Andel medarbetare som utsätts för hot och/eller vård i samband med sitt arbete (Bolagsstyrelse)				<=8 %	
Kommentar	Indikatorn mäts en gång per år i samband med medarbetarenkäten. Med stöd av finansiering har bolaget genomfört utbildningar i hot och våld för att öka medarbetarens förutsättningar att hantera dessa situationer.				

2.3 Intern kontroll

2.3.1 Arbetet med intern kontroll

Bolaget har ett systematiskt arbetssätt för att identifiera risker i samband med upprättande och uppföljning av internkontrollplan. Risker identifieras även i avvikelssystemet Händelsevis gällande vård, omsorg, arbetsmiljö och miljö. Vid större verksamhetsförändringar genomförs riskanalyser och riskbedömning, dels på bolagsnivå, dels inom verksamhetsområdet eller på enhetsnivå.

Risker identifieras och diskuteras även i verksamheten på varje månadsuppföljningsmöte som genomförs 10 gånger per år (jan-juni samt aug-dec). Månadsuppföljningsmöte genomförs med VD, ekonomidirektör, HR-direktör samt respektive verksamhetsområdes ledningsgrupp.

2.3.2 Risker, åtgärder och kontroller

Mot bakgrund av det bekymmersamma ekonomiska läget kommer bolagets egna kapital successivt att urholkas. KSON har beslutat om en kapitaltäckningsgaranti på 100 miljoner kronor vilket är en försäkring för att bolaget inte ska behöva agera enligt aktiebolagslagens regelverk om kontrollbalansräkning om det egna kapitalet halveras. Arbete pågår med att intensifiera arbetet med bolagets åtgärdsplan.

Kompetensförsörjningen är en av bolagets största utmaningar. Kombinationen av utmanande ekonomi och svårigheter att rekrytera rätt kompetens medför en risk för att kvaliteten i de tjänster som Tiohundra tillhandahåller försämras. Försämrad kvalitet riskerar även att generera ökade kostnader, både på kort och lång sikt. För att motverka att så sker behöver bolagets kvalitetsarbete prioriteras.

Bolaget har identifierat hög risk med fortsatt intern IT-drift och beslut har därför fattats att flytta driften till Serviceförvaltningen. Från och med den 3 april 2023 ansvarar Serviceförvaltningen för Tiohundras nät drift. Samarbetet fortsätter och målsättningen är att Serviceförvaltningen senast maj 2025 ska ha transformerat Tiohundras IT-infrastruktur in i Serviceförvaltnings ordinarie tjänster.

2.3.3 Försäkringen

Styrelsen har försäkrat sig om att man genom VD vidtagit nödvändiga åtgärder för att uppnå en tillräcklig intern kontroll inom verksamheten, i enlighet med riktlinjen för intern kontroll (RS 2022-0326).

3 Verksamhet

3.1 Vårdproduktion

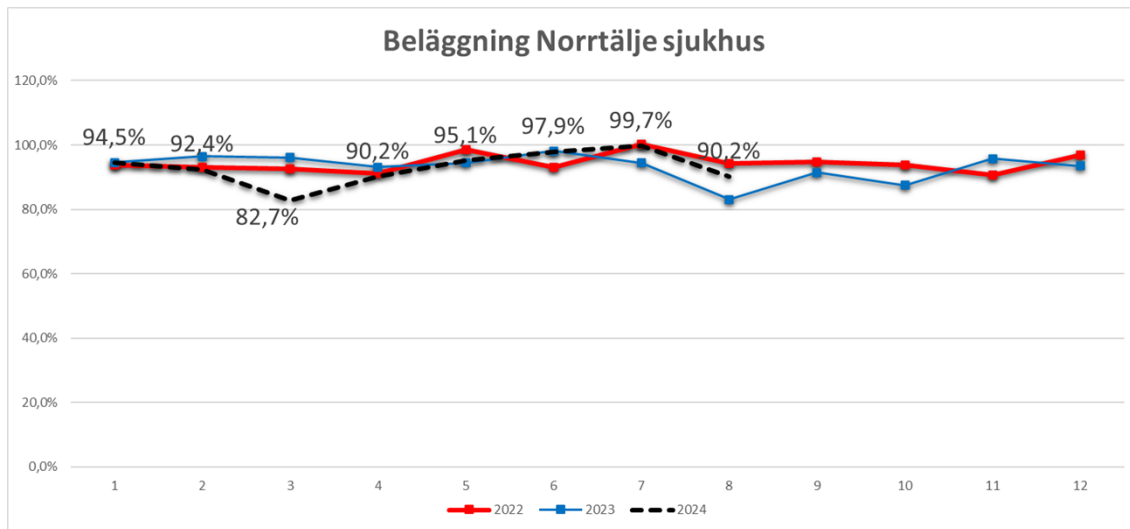
Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Besök, akuta	16 817	16 640	177	-0,6 %	24 440	24 600
Besök, elektiva	37 692	35 272	2 420	0,3 %	58 080	58 115
Primärvårdsbesök	85 849	83 553	2 296	4,5 %	130 650	127 205
Psykiatrisk vård	30 378	29 635	743	8,5 %	47 900	45 200
Habilitering	2 932	2 548	384	25,1 %	4 300	4 000
Öppenvårdsbesök, totalt	173 668	167 648	6 020	4 %	265 370	259 120
- varav utomlän/utland	1 156	1 190	-34	2,8 %	1 640	1 600
Slutenvårdstillfällen, akuta	4 380	4 153	227	4 %	6 215	6 200
Slutenvårdstillfällen, elektiva	889	994	-105	3,4 %	1 480	1 620
Slutenvårdstillfällen, totalt	5 268	5 146	122	3,9 %	7 695	7 820
- varav utomlän/utland	131	140	-9	-10,3 %	165	200
Antal vårdplatser	85	89	-4	13,3 %	88	89

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Antalet öppenvårdsbesök har ökat med 6 020 besök jämfört med budget vilket är en ökning med 4 procent jämfört med föregående år. Ökningen jämfört med budget drivs främst av fler besök inom primärvården vilket beror på fler listade vid Tiohundras husläkarmottagningar samt fler elektiva besök på Norrtälje sjukhus.

Antalet slutenvårdstillfällen ligger i linje med budget och 3,9 procent högre än motsvarande period föregående år. En del av ökningen kan förklaras av omstyrningen av ambulanser från Österåker och Vallentuna kommuner. Det elektiva flödet har dock minskat vilket kan bero på att det akuta flödet ökat.

Beläggingsgraden på Norrtälje sjukhus uppgick i augusti till 90,2 procent vilket är högre än föregående år. Under början av juli var trycket extra stort på Norrtälje sjukhus vilket innebar att extra platser tillfälligt fick öppnas upp. Jämfört med 2023 är fler vårdplatser öppna vilket beror på att vårdavdelningarna ökat sin grundbemanning.



3.1.1 Produktion omsorg

	Utfall	Budget	Avvik.	Prognos	Budget
Hemtjänst, personlig assistans					
Utförd tid (timmar)	77 154	90 477	-15%	126 000	135 902
Funktionsstöd och service					
Ersatta dagar, daglig verksamhet	39 766	36 610	8,5%	59 649	54 990
Utförda dygn, LSS vuxenboende	41 870	42 525	-1,5%	62 805	63 875
Vård- och omsorgsboende					
Sålda dygn	85 235	88 328	-3,5%	126 300	131 000
Övrig omsorg					
Antal dygn, psykiatriboenden	8 000	9 004	-1%	13 414	13 505
Tim boendestöd psykiatri	17 986	18 769	-4,1%	27 369	28 152

Kommentar Produktion

Hemtjänsten har från och med februari ett nytt avtal där ersättning utgår från utförd tid i stället för beviljad tid. Att avtalet har ändrats medför att det kommer vara svårt att göra historiska jämförelser. Hemtjänsten och hemsjukvården har fortfarande stora

problem att uppnå en acceptabel loggningsgrad. Målsättningen är en loggningsgrad på 70 procent vilket inte uppnåtts. Eftersom bolaget inte får ersättningen för s.k. kringtid är den låga loggningsgraden huvudförklaringen till varför verksamhetsområdet redovisar ett stort ekonomiskt underskott. Sedan augusti har verksamhetsområdet en ny chef med uppdraget att vända utvecklingen.

Antalet ersatta dagar inom daglig verksamhet har ökat jämfört med budget. Ökningen beror på fler biståndsbeslut från KSON. Antalet dygn inom vuxenboende är något under budgeterad volym.

I budgeten antogs full beläggning inom vård- och omsorgsboenden. Trenden med tomdygn inom SÄBO fortsätter även om det för januari-augusti har varit något färre tomma platser än motsvarande period 2023 (13,9 tomma platser i snitt per vecka 2024 jämfört med 15,2 tomma platser under 2023).

Antalet dygn inom psykiatriboenden ligger något under budget medan antalet timmar med boendestöd har minskat.

4 Personal

4.1 Uppföljning avsatta medel för hållbar och hälsofrämjande arbetsmiljö

Tiohundra har fått ta del av medel från Region Stockholm för att stimulera arbetet med en hållbar och hälsofrämjande arbetsmiljö. Medlen finansierar följande projekt:

En väg in

Projektets syfte är att inrätta en gemensam mottagningsenhet/kontaktcentral för BUP och samtalsmottagningen med målsättningen att förbättra arbetsmiljön för medarbetarna med mindre stress och färre komplexa arbetsuppgifter parallellt då patienten redan har en bedömning genom trianglering i kontaktcentralen och medarbetaren vet att patienten är på rätt vårdnivå. I april startade verksamheten och anpassningar sker under hösten. Förväntan är att sjukskrivningstalen minskar vilket kommer utvärderas i september 2025.

Hot och våld

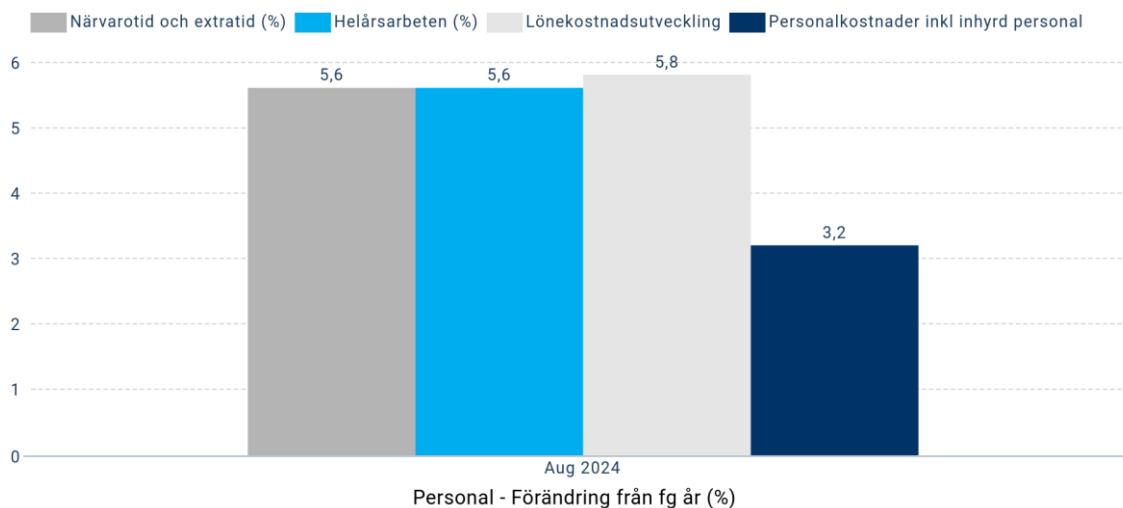
Chefer behöver utveckla sin kunskap inom hot och våld för att kunna arbeta systematiskt. En föreläsning kring vad som är chefs roll i detta arbete har genomförts. Utbildning av handledare för självskyddsutbildning håller på att upphandlas. Utveckling av stödmaterial till chefer är under utveckling tillsammans med Säkerhetsenheten.

Psykisk hälsa

Upphandling pågår av utbildning/nätverk Psyk e-bas Psykisk hälsa i arbetslivet, där Tiohundra medverkat som testgrupp i framtagandet. Utbildningen ger chefer kunskap kring signaler, verktyg och arbetssätt för att förebygga ohälsa och även stöd i arbetet med medarbetare som är sjuka.

Produktions- och kapacitetsplanering: Utbildningsinsatser har genomförts med ledningen för Norrtälje sjukhus för att säkerställa samsyn kring produktions- och kapacitetsplanering samt identifiering av flaskhalsar som påverkar produktion och arbetsmiljö negativt.

4.2 Helårsarbeten



	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Prognos År	Budget År
Personal - Helårsarbeten	2 145	2 200	-55	5,6 %	2 150	2 200
Extratid	307			-5,2 %		
Totalt	2 452			4,1 %		

* Helårsarbeten, är närvaro och frånvaro, vilket sammantaget motsvarar den avtalade tiden för sysselsättningsgraden i förhållande till aktuellt antal dagar under perioden, enligt Tableau.

** Budget rapporteras inte på extratid.

Utfall i jämförelse med budget och föregående år

Närvarotiden, inklusive extratid, har ökat med 5,6 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Antal helårsarbeten är lägre än budget men 5,6 procent högre än föregående år. Ökningen förklaras av att fler medarbetare anställts inom framför allt bolagets verksamheter inom hälso- och sjukvården för att säkerställa en hållbar grundbemanning och därmed upprätthålla produktion och minska sjukfrånvaro och övertid. Fast personal har även ersatt inhyrd personal. Sjukfrånvaron har minskat vilket bidragit till att närvarotiden ökat. Extratiden har minskat med 5,2 procent jämfört med motsvarande period föregående år vilket ligger i linje med bolagets strategi om en hållbar grundbemanning.

Lönekostnadsutvecklingen har ökat med 5,8 procent jämfört med motsvarande period föregående år vilket förklaras av en förhållandevis hög lönerevision men även högre pensionskostnader.

4.3 Sjukfrånvaro

Procentuell sjukfrånvaro	Utfall	Utfall fg år	Förändr.
Procentuell sjukfrånvaro totalt	7,59	8,24	-8 %
- varav kvinnor	4,14	8,80	-53 %
- varav män	4,97	5,50	-10 %
Fördelat på period			0 %
1 - 14 dagar	2,88	3,20	-10 %
15 - 90 dagar	1,42	1,21	17 %
91 – dagar	3,29	3,83	-14 %

Den procentuella sjukfrånvaron har utvecklats i en positiv riktning, både för män och kvinnor, jämfört med motsvarande period föregående år. Störst är skillnaden för kvinnors sjukfrånvaro om minskat med 53 procent och därmed mer än halverats jämfört med föregående år. Mäns sjukfrånvaro har minskat marginellt. Sett till helheten förklaras minskningen av den totala sjukfrånvaron framfört allt av att kvinnor i bolaget är mindre sjukfrånvarande.

Sett till sjukfrånvaro uppdelat på perioder har korttidsfrånvaron (1-14 dagar) minskat med några tiondelars procentenheter, sjukfrånvaro dag 15-90 ökat något och sjukfrånvaro dag 91 eller mer har minskat med cirka en halv procentenhet. Det är positivt att korttidsfrånvaron minskat, om än med en blygsam förändring, både ur ett ekonomiskt perspektiv och sett till arbetsmiljön. Långtidssjukfrånvaro är ofta problematisk och svår att analysera då det finns aspekter bakom långtidssjukfrånvaro som ibland ligger bortom arbetsgivarens möjlighet att påverka.

5 Ekonomi

Tiohundra AB:s ackumulerade resultat till och med augusti uppgår till -22 miljoner kronor vilket är 32 miljoner kronor sämre än ackumulerad budget. För helåret beräknas prognosen till -67 miljoner kronor. Prognosen är mycket osäker och beroende av att den negativa ekonomiska utvecklingen inom bolagets hemtjänstverksamhet vänds. I prognosen har inga tillkommande statsbidrag inom hälso- och sjukvården räknats med.

Verksamhetens intäkter överskrider budget med 75 miljoner kronor vilket i huvudsak förklaras av bidraget från KSON för att kompensera för de tillfälligt högre pensionskostnaderna som drabbar bolaget under 2024. Även sålda primärtjänster överskrider budget vilket delvis beror på högre ersättning inom husläkarverksamheten från och med maj.

Verksamhetens kostnader överskrider budget med 86 miljoner kronor vilket förklaras av att bemanningskostnaderna ligger på en för hög nivå i förhållande till intäkter i vård- och omsorgsavtal. Bolaget arbetar med att minska kostnaderna för övertid och hyrpersonal. Jämfört med motsvarande period 2023 är övertidskostnaderna cirka 3,2 miljoner kronor lägre och kostnaderna för hyrpersonal är 13,4 miljoner kronor lägre. Sedan i våras tillämpas dispens vid ny- och ersättningsrekryteringar. Hittills har cirka 6 ansökningar om rekryteringar nekats. Vidare har timanställningar som inte varit aktiva avslutats vilket medfört lägre kostnader för exempelvis licenser. Dispensförfarandet har medfört en ökad diskussion om produktion, produktivitet och vikten av planering inom ledningsgrupperna.

Jämfört med motsvarande period (januari-augusti) föregående år har verksamhetens kostnader ökat med 4,1 procent. Bemanningskostnaderna, som utgör cirka 80 procent av de totala kostnaderna, har ökat med 3,2 procent vilket är en relativt modest ökning när årets lönerrevision på 3,3 procent beaktas. Att bolaget minskat inhyrd personal är en viktig förklaring. Driftskostnaderna har dock ökat med cirka 10 procent jämfört med föregående år vilket ligger i linje med de senaste årens höga inflation. Det är bland annat ökade kostnader för Microsoftlicenser samt kostnader för "transfer"-projektet som bidrar.

Avvikelsen avseende finansnettot beror på räntedelen avseende årets pensionskostnader. De ökade pensionskostnaderna motverkas delvis av ökade ränteintäkter.

5.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Patientavgifter	13	11	2	-22,8 %	22	17
Sålda primärtjänster	725	708	17	5,1 %	1 016	1 075
Försäljning övriga tjänster	45	47	-2	6,9 %	101	72
Erhållna bidrag	484	465	19	9,1 %	721	698
Övriga intäkter	199	161	38	11,8 %	247	242
Verksamhetens intäkter	1 467	1 392	75	7 %	2 107	2 103
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1 102	-1 015	-87	3,2 %	-1 650	-1 548
- varav inhyrd personal	-10	-8	-2	-58,1 %	-27	-12
Köpta primära sjukvårdstjänster	-6	-6	0	8,7 %	-10	-9
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-41	-37	-4	6,3 %	-68	-57
Läkemedel	-9	-10	1	7,8 %	-17	-16
Materialkostnader	-85	-93	8	4,6 %	-146	-141
Lokal- och fastighetskostnader	-49	-50	1	4,9 %	-75	-75
Övriga kostnader	-88	-84	-4	14,5 %	-96	-126
Verksamhetens kostnader	-1 381	-1 295	-86	4,1 %	-2 062	-1 973
Avskrivningar	-19	-15	-4	11,1 %	-34	-23
Finansnetto	-89	-71	-18	24,2 %	-78	-107
Justering pension mm.	0	0	0		0	0
Resultat**	-22	10,2	-32,2		-67	0

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

I tabellen nedan redovisas resultatet på bolagets olika verksamhetsområden.

Verksamheter Tiohundra AB	Utfall augusti	Prognos
Barn, ungdom, familj, psykiatri och habilitering	-13	-19
Vård- och omsorgsboende	-8	-11
Hemtjänst/personlig assistans	-25	-35
Bolagsövergripande och verksamhetsstöd	26	7
Funktionsstöd och service	3	0
Primärvård	-6	-9
Norrtälje sjukhus	1	0
Totalsumma	-22	-67

Den negativa ekonomiska trenden avseende hemtjänstverksamheten fortsätter. Verksamheten har inte lyckats med att optimera planeringen vilket innebär att det är för mycket s.k. "kringtid" som bolaget inte får betalt för. Verksamhetsområdet har en ny chef sedan augusti med uppdrag att vända den negativa trenden.

En genomlysning av verksamhetsområdet barn, ungdom, familj, psykiatri och habilitering har gjorts. För att komma till rätta med det ekonomiska underskottet krävs både produktivitetsökningar samt justeringar av ersättning i avtalet.

Inom primärvården är det fortfarande de perifera vårdcentralerna i Bergshamra, Hallstavik och Blidö som inte klarar av att bedriva verksamheten med en ekonomi i balans. Arbete pågår tillsammans med KSON för att anpassa avtalet till de förutsättningar som råder i kommunens perifera delar.

För bolagets vård- och omsorgsboenden är det lägre intäkter till följd av tomdygn som förklarar underskottet. Verksamheten arbetar med att anpassa bemanningen utifrån beläggningen.

5.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år
Summa personalkostnader	-1 092,7	-1 007,4	-85,3	4,5 %	-1 623,4	-1 536,5
Förändring sem- och löneskuld	5,9	-81,4	87,3		-139,1	-141
Lönekostnad	-722,3	-753,5	31,2	5,8 %	-916,1	-1 134,3
- varav övertid	-14,1	-4,4	-9,7	-18,2 %	-21,5	-6,5
- varav sjuklönekostnad	-14	-6,6	-7,4	2,3 %	-22,3	-10,2
PO-pålägg	-367,7	-264,4	-103,3	4,7 %	-527,2	-399,2
Övriga personalkostnader	-9	92	-101	-8,6 %	-41	138
Inhyrd personal	-9,6	-7,6	-2	-58,1 %	-27	-11,8
- varav läkare	-6,9	-5,8	-1,1	-52,6 %	-19,5	-9
- varav sjuksköterskor	-2,6	0	-2,6	-65,2 %	0	0
- varav övrig personal	-0,1	-1,9	1,8	-91,4 %	-7,5	-2,8
Personalkostnad inkl inhyrd personal	-1 102,3	-1 015	-87,3	3,2 %	-1 650,4	-1 548,3

* mkr

Personalkostnaderna inklusive inhyrd personal uppgår per augusti till 1 102 miljoner kronor. Kostnaderna överskrider periodiserad budget med cirka 87 miljoner kronor. Jämfört med motsvarande år har kostnaderna ökat med 3,2 procent.

Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 9,6 miljoner kronor vilket är 58 procent lägre än föregående år. Minskningen beror i huvudsak på att primärvården inte längre är beroende av inhyrd personal. Av de totala kostnaderna för inhyrd personal avser cirka 5 miljoner kronor kostnader för de upphandlade verksamheterna vid Norrtälje sjukhus, dvs. ögonmottagningen och öron-näsa-halsmottagning. Ca 1,3 miljoner kronor avser inhyrd läkarbemannning vid BUP. Sjuksköterskor har hyrts in på BUP och hemsjukvården och i begränsad utsträckning på SÄBO.

5.1.2 Konsultkostnader

Externa Konsultkostnader (Mkr)	Utfall	Budget	Budgetavvikelse	Förändr. %	Prognos år	Budget år
Juridik	0	0	0	0 %	0	0
PR	0	0	0	0 %	0	0
Management	0	0	0	0 %	0	0
IT	-17	-5	-12	36,4 %	-8	-8
Övriga	-2	-13	11	58,4 %	-10	-20
Summa externa konsultkostnader	-19	-18	-1	38,3 %	-18	-28

Tiohundra har under lång tid haft stora brister i bolagets IT-infrastruktur. Arbetet pågår med att överlämna bolagets IT-drift till Region Stockholms serviceförvaltning. Arbetet bedrivs i projektform och kräver specialkompetens i form av konsulter.

5.1.3 Administrativa kostnader

Administrativa kostnader (mkr)	Utfall	Budget	Budgetavvikelse	Förändring utfall fg år	Prognos år	Budget år
Administrationskostnader	-38	-45	7	-4,7 %	-68	-68

Tiohundra arbetar för att minska administrativa kostnader. Minskningen av de administrativa kostnaderna jämfört med föregående år beror på restriktivitet vid nyanställningar.

5.2 Åtgärder för ett resultat i balans

För att förbättra det ekonomiska resultatet arbetar bolaget med åtgärder inom följande områden:

1. Bemanning

- Restriktivitet vid ersättningsrekryteringar.
- Minska kostnader för inhyrd personal, övertid och sjukfrånvaro.

2. Minska övriga kostnader

- Restriktivitet avseende inköp.
- Prioritering av verksamhetskritiska investeringar.
- Restriktivitet avseende personalbefrämjande åtgärder.
- Minska kostnader för labb och röntgen och interventionstjänster.
- Översyn av vårdadministrativa funktioner.

3. Öka intäkter

- Öka antalet listade på HLM, BVC och BMM.

- Förbättra loggning av tid inom hemtjänst och hemsjukvård.

4. Accelerera utvecklingsprojekt som kan bidra till att dämpa kostnadsutvecklingstakten

- Ökat fokus på produktions- och kapacitetsstyrning.
- Ökad användning av funktioner i Alltid Öppet.
- Ökad fokus på vård av patienter i hemmet och samordning av Tiohundras samlade kapacitet.

Effekten av bolagets åtgärdsplan redovisas till styrelsen i särskild ordning.

5.3 Investeringar

Utgift i jämförelse med budget

Till och med augusti har investeringar motsvarande 16,4 miljoner kronor genomförts vilket motsvarar en upparbetningsgrad på 32 procent. Under perioden har bolaget påbörjat ett projekt för att byta affärssystem. De kostnader som är förknippade med införandet av systemet har bokförts som en investering.

Inventarier	5,4
Immateriella anläggningstillgångar	0,3
Medicintekn. utrustning	3,9
Datorer	3,3
Ombyggn. förhyrda lokaler	2,2
Bilar	1,5
Totalt investeringar januari-augusti	16,4

6 Nämnd-/styrelsebehandling