

Delårsrapport augusti 2010
Hälso- och sjukvårdsnämnden
östra Skaraborg

Delårsrapport för Hälso- och sjukvårdsnämnden östra Skaraborg augusti 2010

Medborgarperspektivet



Nämnden fullföljer sin kommunikationsplan och har genomfört medborgardialoger, pensionärsråd, brukardialoger mm. En strategisk folkhälsoplan har fastställts och arbetet med att implementera planen har påbörjats.

Verksamhetsperspektivet



Arbetet med Målbild 2012 pågår och börjar ta mer konkret form. Psykiatriområdet och den planerade vården har kommit längst i sina arbeten. Vårdenheterna inom VG Primärvård har verifierats.

Medarbetarperspektivet



Personalpolicyn efterlevs.

Ekonomiperspektivet



Resultatet för perioden januari – augusti uppgår till + 27,8 mnkr. Helårsprognosen utvisar ett underskott på 2 mnkr.

1. Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har arbetat intensivt med överenskommelsearbetet sedan i våras. Nämndens presidium har vid flera tillfällen träffat presidierna för styrelserna för Skaraborgs Sjukhus, Primärvården, Tandvården och Habilitering & Hälsa. Nämnden planerar att kunna ta beslut om överenskommelserna för 2011 vid sitt sammanträde i oktober.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tog i juni beslut om en strategisk folkhälsoplan för Skaraborg med målet att invånarna i Skaraborg ska ha den bästa hälsan i Sverige år 2020. Arbetet med att implementera planen har påbörjats.

Vårdcentralerna inom det nya vårdvalssystemet är i full gång sedan den 1 oktober 2009. Samtliga femton vårdcentraler inom nämndområdet har verifierats av hälso- och sjukvårdskansliet och uppfyller krav och villkor enligt Krav- och kvalitetsboken. De flesta inkörsproblemen har mattats av. Svårigheter med gränssnittet mellan sjukhus och primärvård kvarstår dock.

Nämndens arbete med Målbild 2012 är fortsatt i fokus. Psykiatrin är det område som kommit längst i förändringsprocessen. Den planerade vården är ytterligare ett område som är under utveckling. En del i denna process är etablering av ett Dagkirurgiskt Centrum i Falköping som kommer att starta efter årsskiftet.

Resultatet för perioden januari – augusti uppgår till + 27,8 mnkr. Helårsprognosen utvisar ett underskott på 2 mnkr.

2. Verksamhetens uppdrag och vision

Nämndens vision är ”Det goda livet i östra Skaraborg”.

3. Medborgarperspektiv

Medborgardialog

I februari antog nämnden en handlingsplan för kommunikation för 2010. Handlingsplanen innehåller aktiviteter inom kommunikation/information som ska genomföras under året. Under våren besökte nämnden elever på högstadieskolor i samband med de årliga kommundialogerna. Nämndens syfte med besöken på skolorna var att ta reda på ungdomars syn på hälso- och sjukvård och framtiden. Nämndens brukar- och pensionärsråd har genomförts som planerat.

Information

Hälso- och sjukvårdsnämnden har utvecklat sin hemsida (vgregion.se/ostraskaraborg). På sidan presenteras nämndens arbete och aktuella dokument och rapporter publiceras. Under årets första åtta månader hade startsidan för nämnden drygt 600 sidvisningar. Nämnden skickar ut pressmeddelanden efter nämndsammanträden och vid behov. Dessa får ett relativt stort genomslag i lokalpressen. Nämnden har under året besvarat ett antal insändare i lokalpressen.

Egenvård och 1177

Hälso- och sjukvårdsnämnderna står bakom boken Egenvårdsguiden som innehåller råd vid lättare sjukdom, skador eller besvär. Boken, som delas ut via vårdcentraler, apotek med mera, är mycket populär och under våren 2010 gjordes en nybeställning av boken. Totalt har över 28 000 böcker delats ut i Skaraborg.

Hälso- och sjukvårdsnämnden deltar i det regiongemensamma välkomstpaketet till nyinflyttade i Västra Götalandsregionen med ett plåsterpaket som informerar om 1177.

Vårdgaranti

På Skaraborgs Sjukhus var antalet väntande till mottagningsbesök i augusti 2010 5 200, varav 1 360 har väntat längre än garantitiden. Detta motsvarar en måluppfyllelsegrad på 74 procent. Av de som väntat för länge avsåg 1 100 område kirurgi. Försämringen i måluppfyllelsegrad mellan maj och augusti var 17 procentenheter. Under motsvarande period år 2009 försämrades måluppfyllelsen med 11 procentenheter till nivån 76 procent (omräknat enligt nuvarande regler).

Motsvarande siffror för antalet väntande till beslutade behandlingar var att den totala kön i augusti uppgick till 1 600, varav knappt 600 väntat längre än garanterad tid. 270 av dessa avsåg kirurgiska behandlingar och 150 var patienter som väntade på en gråstaroperation. Måluppfyllelsegraden var 63 procent, vilket är en försämring med 9 procentenheter sedan maj 2010. Under motsvarande period år 2009 var försämringen 11 procentenheter till nivån 67 procent (omräknat enligt nuvarande regler).

Skaraborgs Sjukhus tilldelades i maj sammanlagt 27,5 mnkr från båda hälso- och sjukvårdsnämnderna i Skaraborg till följande områden.

- för att etablera en hållbar struktur för ständig förbättring i den lokala verksamheten
- för att säkerställa åtgärder för en ökad tillgänglighet till vården
- köp av vårdtjänster, åtgärder i form av extramottagningar mm

En första redovisning av hur medlen används lämnades i juni. Ytterligare redovisning lämnas i september och december.

Habilitering & Hälsa tilldelades vid samma tillfälle 2,5 Mnkr för att förbättra tillgängligheten till hörselrehabilitering.

4. Verksamhetsperspektiv

VG Primärvård

Vårdcentralerna inom det nya vårdvalssystemet är i full gång sedan den 1 oktober 2009. Samtliga arton vårdcentraler inom nämndområdet har verifierats av hälso- och sjukvårdskansliet och uppfyller krav och villkor enligt Krav- och kvalitetsboken. Tolv av vårdcentralerna drivs av Primärvården Skaraborg och sex av privata vårdgivare.

De flesta inkörsproblemen har mattats av. Svårigheter med gränssnittet mellan sjukhus och primärvård kvarstår dock. Flera administrativa system och uppföljningsverktyg är fortfarande under utveckling.

Samverkan mellan vårdcentralerna behöver utvecklas vidare, bland annat kring jouråtagandet. I nämndsområdet finns två jourcentraler som drivs av den offentliga primärvården samt en som drivs av samverkande privata vårdcentraler. Dessutom finns en jourcentral som drivs av en enskild privat vårdcentral. Ytterligare en vårdcentral drev en egen jourcentral fram till halvårsskiftet, denna vårdcentral samverkar nu med övriga privata vårdcentraler. Samverkan behöver också utvecklas mellan sjukhus, kommun och vårdcentraler. Likaså behöver det hälsofrämjande och förebyggande arbetet inom vårdenheterna ta fart.

Det fria vårdvalet innebar relativt stora förändringar av antalet listade personer vid de olika vårdenheterna. Flera nyetablerade vårdcentraler innebar också stora förändringar i vissa kommuner. Några vårdenheter har tvingats dra ner på verksamhet på grund av minskat antal patienter. Flera vårdcentraler uttrycker en ekonomisk osäkerhet.

Förändringarna i listningen har minskat efter hand, dock syns det vid vissa vårdcentraler tydliga trender att de ökar respektive minskar över tid.

| Vårdcentral | Antal 091001 | Antal 100731 | Diff 091001 - 100731 | Diff % 091001 - 100731 |
|--|-----------------|-----------------|----------------------------|------------------------------|
| Vårdcentralen Billingen | 10830 | 10995 | 165 | 1,52% |
| Vårdcentralen Gullspång-Hova | 3056 | 3058 | 2 | 0,07% |
| Vårdcentralen Hentorp | 9956 | 9855 | -101 | -1,01% |
| Vårdcentralen Hjo | 4521 | 5004 | 483 | 10,68% |
| Vårdcentralen Karlsborg | 6643 | 6648 | 5 | 0,08% |
| Vårdcentralen Mariestad | 16752 | 17562 | 810 | 4,84% |
| Vårdcentralen Norrmalm | 10118 | 10302 | 184 | 1,82% |
| Vårdcentralen Södra Ryd | 6124 | 6064 | -60 | -0,98% |
| Vårdcentralen Tibro | 10707 | 10506 | -201 | -1,88% |
| Vårdcentralen Tidaholm | 12343 | 12207 | -136 | -1,10% |
| Vårdcentralen Tidån | 4349 | 4288 | -61 | -1,40% |
| Vårdcentralen Töreboda | 8784 | 8658 | -126 | -1,43% |
| Allemanshälsans vårdcentral Lunden | 1845 | 2197 | 352 | 19,08% |
| Hälsocentralen | 4336 | 3914 | -422 | -9,73% |
| Kinnekullehälsan Vårdcentral i Mariestad | 6716 | 5920 | -796 | -11,85% |
| Kinnekullehälsan vårdcentral i Timmersdala | 2343 | 2316 | -27 | -1,15% |
| Skagerns Vård och Hälsoenhet | 2289 | 2420 | 131 | 5,72% |
| Vårdcentralen Centrum | 6176 | 6077 | -99 | -1,60% |

Tillgängligheten till vårdcentralerna har förbättrats inom nämndområdet i jämförelse med innan vårdvalet. Flera vårdcentraler har drop-in tider och provar nya sätt att tillmötesgå patienternas önskemål om tillgänglighet med bland annat filialverksamhet.

Den nationella patientenkäten, som genomfördes under våren 2010, visar att den privata vården inom VG Primärvård fick de högsta betygen av tillfrågade patienter. Trenden var densamma i Skaraborg. Vårdcentralerna i nämndsområdet fick i genomsnitt ett bättre betyg under våren jämfört med den tidigare mätningen hösten 2009. Genomsnittet för indikatorn ”Hur värderar du som helhet den vård/behandling du fick?” steg till 71,5 jämfört med 67,6. Resultatet i nämndsområdet varierar mellan 59 och 87.

Psykiatri / Psykisk ohälsa

Regionstyrelsen gav i januari 2005 hälso- och sjukvårdsnämnderna i uppdrag att med den Regionala utvecklingsplanen för psykiatri som bas ta fram en lokal mål- och aktivitetsplan. Hösten 2006 fastställde hälso- och sjukvårdsnämnderna en gemensam Mål- och aktivitetsplan för psykiatri/psykisk ohälsa i Skaraborg.

En styrgrupp har träffats regelbundet sedan 2006 för att följa upp att sjukhus och primärvård har tagit sig an mål- och aktivitetsplanen. I överenskommelserna med Skaraborgs Sjukhus respektive Primärvården Skaraborg har uppdrag formats utifrån den utveckling som ligger i planen. En uppföljning har skett årligen där sjukhuset skriftligt har redovisat vilka uppdrag/åtgärder som hittills är genomförda. Målsättningen är att med utgång av år 2010 ska de utvecklingsinsatser som finns med i planen vara genomförda.

År 2008 påbörjades ett utvecklingsarbete inom psykiatri i Skaraborg som landade i Psykiatri Vision 2015. Det arbetet har nu tagit vid där den lokala planen slutar.

Områden som prioriterades i planen var:

- Unga vuxna 16-25 år, inklusive ätstörningar
- Självordsprevention
- Beroendeproblematik
- Långvarigt psykiskt funktionshindrade/habilitering
- Neuropsykiatri
- Äldrepsykiatri/demens

Ett par exempel på åtgärder som har förverkligats är:

- *Etablera ett team inom länssjukvården som arbetar med patienter som försökt begå självmord.* Det ingår sedan 2008 i mobila teamens arbetssätt att vara suicidpreventionsteam.
- *Utarbeta handlingsplan för gruppen barn till föräldrar med psykisk sjukdom, i samverkan med primärvården och kommunerna.* Handlingsplan är framtagen, inom vuxenpsykiatri. Barnombud är utsedda på varje mottagning.

Psykisk hälsa för barn och unga

Intentionerna i Utvecklingsplanen för psykisk hälsa, Barn och Ungdom börjar ge avtryck i verksamheterna, främst inom barn- och ungdomspsykiatri. Där har arbetet med en omställning till mer öppna vårdformer påbörjats. En redovisning har lämnats till nämnden i juni och där kan konstateras att ett flertal aktiviteter har påbörjats inom ramen för planens utvecklingsområden. Någon aktivitet är också slutförd.

En genomförandeplan har tagits fram för de områden i planen som omfattar gemensamma insatser för sjukhus, primärvård och kommunerna. Vid utgången av år 2012 ska samtliga utvecklingsområden i planen vara genomförda.

Målbild 2012

I överenskommelserna för 2009 gavs ett gemensamt uppdrag till Skaraborgs Sjukhus, Primärvården Skaraborg och hälso- och sjukvårdsnämnderna att ta fram en målbild över hur hälso- och sjukvården ska utvecklas fram till 2012 – Målbild 2012. Utgångspunkten för arbetet är att främja god hälsa och motverka ohälsa, vård av hög kvalitet och att det inte ska finnas några upplevda gränser i vården.

Nämndens arbete med Målbild 2012 är fortsatt i fokus. Psykiatrin är det område som kommit längst i förändringsprocessen. Planeringen ligger väl i fas med tidplanen. Närmast ligger öppnande av en SLÖP-enhet i Falköping under hösten. SLÖP-enheter kommer även att starta i Skövde och Lidköping under nästa år. Nytt mobilt team inom öppenvården har etablerats i Hjo. I Mariestad har tillgängligheten utökats i det mobila teamet kvällar och helger.

Den planerade vården är ytterligare ett område som är under utveckling. En del i denna process är etablering av ett Dagkirurgiskt Centrum i Falköping som kommer att starta efter årsskiftet. En organisation för den planeringen har riggats inom Skaraborgs Sjukhus så att de står väl rustade när förändringen träder i kraft.

Geriatrisk, jour/akut och barn/unga är övriga prioriterade områden som finns med i målbildsarbetet. Information om nuläget inom de olika områdena lämnas kontinuerligt till nämnden.

Den palliativa processen har tillkommit som ett nytt prioriterat område.

5. Medarbetarperspektiv

Personal inom hälso- och sjukvårdskansliet (inkl folkhälsoplanerarna)

| Antal anställda Augusti 2010 | | Antal | | Årsarbetare | |
|---------------------------------|---|--------|--------|-------------|------|
| | | Heltid | Deltid | | |
| Tillsvidareanställda | K | 30 | 1 | 31 | 30,8 |
| | M | 5 | 0 | 5 | 5,0 |
| Totalt | | 35 | 1 | 36 | 35,8 |
| Visstidsanställda | K | 1 | 1 | 2 | 1,8 |
| | M | 0 | 0 | 0 | 0,0 |
| Totalt | | 1 | 1 | 2 | 1,8 |
| Timavlönade | K | | 1 | 1 | 0,2 |
| | M | | 0 | 0 | 0,0 |
| Totalt | | | 1 | 1 | 0,2 |
| Totalt | K | 31 | 3 | 34 | 32,7 |
| | M | 5 | 0 | 5 | 5,0 |
| | | 36 | 3 | 39 | 37,7 |

Antalet anställda har ökat med 3 personer till 39 sedan augusti 2009 då kansliet var 36 personer. Antalet årsarbetare har ökat från 35,75 augusti 2009 till 37,7 2010. Antal tillsvidareanställda har ökat från 34 personer 2009 till 36 personer 2010 medan antal visstidsanställda är detsamma båda åren (2). En person är timanställd och det finns två deltidsanställda på kansliet.

Den totala sjukfrånvaron för kansliet är 1,29 procent. Kvinnors sjukfrånvaro är 1,52 procent och mäns 0,11 procent. Sjukfrånvaron har ökat något sedan augusti 2009 då den var 0,61 procent. Sjukfrånvaron är ändå fortfarande väldigt låg.

Kansliet har inte haft inne några bemanningsföretag.

Kansliet har inte haft svårigheter att rekrytera sina yrkeskategorier de senaste 12 månaderna.

Rehabilitering

Regionen ska på ett tydligt sätt ta sitt arbetsgivaransvar för rehabilitering av de som är långtidssjukskrivna och aktivt arbeta för att åtgärda orsaker till sjukfrånvaron. Uppföljning av genomförda rehabiliteringssamtal och andra insatser ska förbättras.

Eftersom kansliet inte har haft någon långtidssjuk hittills under året och sjukfrånvaro totalt sett är låg, 1,29 procent till och med augusti, har några åtgärder inte behövt vidtas.

6. Ekonomiperspektiv

Resultat för perioden januari - augusti

Resultatet för perioden januari – augusti uppgår till + 27,8 mnkr, vilket är 7,6 mnkr bättre än budget. Avvikelsen beror främst på att den av nämnden beslutade användningen av medlen enligt tilläggsbudgeten och delar av budgeterad reserv ännu bara delvis har utbetalats. Andra större avvikelser mot budget beror på att kostnaden för VG Primärvård är högre än budget medan kostnaden för högspecialiserad vård är lägre än budget.

Kostnaden för den högspecialiserade vården var under månaden augusti 3,5 mnkr lägre än budget och för hela perioden januari – augusti uppgår överskottet till 7,4 mnkr.

Den offentliga länssjukvårdens kostnader är sammantaget 11,8 mnkr högre än budget. Överskridandet kan förklaras av att 3,6 mnkr av nämndens beslutade tilläggsbeställning för 2010 på totalt knappt 14 mnkr hittills har utbetalats till Skaraborgs sjukhus. Bortsett från tilläggsbeställningen har konsumtionen av länssjukvård framför allt hos Skaraborgs Sjukhus varit ca 8 mnkr högre än överenskommelsen. Denna avvikelse har uppstått under de tre senaste månaderna.

Den privata länssjukvården innehåller lägre kostnader än budgeterat för mammografi-verksamheten och för dialysverksamheten. Sammantaget är uppgår överskottet till 1,4 mnkr.

Kostnaden för den utomregionala vården inklusive den del som avser primärvård uppgår till 15,3 mnkr och är därmed i nivå med föregående år men 1,9 mnkr högre än årets budget tom augusti.

Den bokförda kostnaden för VG Primärvård har under augusti i likhet med tidigare månader varit högre än budget, men överskridandet i augusti har varit högre än tidigare månader. Orsaken till detta är sannolikt de rättelser av patientavgiftsavdrag som skett i ersättnings-systemet. Ytterligare analys av utfallet pågår. Sammantaget för den offentliga och privata delen är budgetavvikelsen för perioden januari – augusti minus 10,8 mnkr. Överskottet

avseende den offentliga primärvården utanför VG Primärvård beror främst på engångseffekter bl.a. rörande patientavgifter för telefonrecept och ersättning för pneumokockvaccinationer.

Kostnaden för den privata primärvården utanför VG Primärvård har under augusti varit avsevärt lägre än budget. Ackumulerat är kostnaden 2,1 mnkr under budget.

Ersättningarna för tandvård sammanfaller hittills med budget.

Ersättningen för handikappverksamheten överstiger budgeten med 1,3 mnkr beroende på det beslut om tilläggsbeställning som nämnden fattat tidigare under året.

Kostnaderna för folkhälsoverksamheten är 0,5 mnkr högre än budget.

Kostnaden för läkemedel avseende externa vårdgivare exklusive VG Primärvård uppgår till 14,6 mnkr och är 1,2 mnkr lägre än budget.

Sjukresekostnaderna har såväl under den senaste månaden som också hela perioden varit marginellt högre än budgeten.

Övriga kostnader bestående av nämnds-, nämndsgemensamma och kanslikostnader visar ett sammantaget överskott på 1,9 mnkr.

Den budgeterade reserven som till hälften består av de medel som nämnden tillfördes genom regionfullmäktiges tilläggsbudget uppgår för helåret till 25 mnkr. Beslut om tilläggsbeställningar uppgående till ca 16,5 mnkr fattades av nämnden under våren, men eftersom ännu enbart ca 6,5 mnkr av medlen har utbetalats ingår resterande 10 mnkr ännu inte i nämndens resultatutfall.

Helårsprognos

Helårsprognosen utvisar ett underskott på 2 mnkr. Den prognos som lämnades i samband med månadsrapporten efter maj månad slutade på + 1,9 mnkr.

Prognosen har belastats med 16,5 mnkr enligt nämndens beslut om tilläggsbeställningar uppdelat på 13,7 mnkr för länssjukvård och 1,3 mnkr för handikappverksamheten och ytterligare 1,5 mnkr för en riktad folkhögskoleutbildning. Resterande del av den budgeterade reserven som uppgår till 9,2 mnkr åtgår till att täcka en del av underskottet avseende VG Primärvård. Detta underskott beräknas nu bli 15 mnkr för hela året.

Exklusive tilläggsbeställningar beräknas också den konsumerade länssjukvårdens kostnader bli 8 mnkr över budgeterad nivå.

I viss mån kompenseras dessa underskott genom att den konsumerade högspecialiserade vården beräknas bli 5 mnkr lägre än budget.

Härutöver finns sammanlagda positiva avvikelser i årsprognosen på ca 6 mnkr. Den utom-regionala vården väntas bli 3,0 mnkr högre än budget medan övriga avvikelser bl.a. för privata vårdgivare, primärvård utanför VG Primärvård och läkemedelskostnader visar lägre kostnader än budget.

Om nämndens negativa resultat kvarstår vid årets slut, så kommer den överenskomna riskdelningen mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna i östra och västra Skaraborg att träda in och täcka underskottet.

| Ostra Skaraborg | Utfall per augusti | | | | Helårsresultat | | | |
|---------------------------------------|--------------------|---------------|--------------------------|---------------|----------------|------------|---------------------------|---------------|
| | Utfall | Budget | Avvikelse budget/ utfall | Utfall 2009 | Prognos | Budget | Avvikelse budget/ prognos | Utfall 2009 |
| Belopp i tkr | | | | | | | | |
| Region- och rikssjukvård | | | | | | | | |
| Offentlig region- och rikssjukvård | -75 675 | -83 066 | 7 391 | -81 859 | -122 174 | -127 174 | 5 000 | -127 050 |
| Summa region- och rikssjukvård | -75 675 | -83 066 | 7 391 | -81 859 | -122 174 | -127 174 | 5 000 | -127 050 |
| Länssjukvård | | | | | | | | |
| Offentliga sjukhus i regionen | -1 054 756 | -1 042 948 | -11 808 | -1 042 108 | -1 608 360 | -1 586 360 | -22 000 | -1 570 350 |
| Privata sjukhus i regionen | -47 | -72 | 25 | -43 | -112 | -112 | | -84 |
| Privata specialister i regionen | -13 786 | -15 210 | 1 424 | -14 535 | -21 948 | -23 948 | 2 000 | -23 603 |
| Utomregional länssjukvård | -14 007 | -12 999 | -1 008 | -13 169 | -22 000 | -20 500 | -1 500 | -21 066 |
| Summa länssjukvård | -1 082 596 | -1 071 229 | -11 367 | -1 069 855 | -1 652 420 | -1 630 920 | -21 500 | -1 615 103 |
| Primärvård | | | | | | | | |
| Offentlig VG primärvård | -250 772 | -242 691 | -8 081 | 0 | -375 037 | -364 037 | -11 000 | -98 093 |
| Privat VG primärvård | -38 746 | -36 068 | -2 678 | 0 | -58 102 | -54 102 | -4 000 | -11 048 |
| Offentlig primärvård övrigt | -81 743 | -84 747 | 3 004 | -371 794 | -124 620 | -127 120 | 2 500 | -454 684 |
| Privat primärvård övrigt | -8 047 | -10 182 | 2 135 | -21 430 | -12 950 | -15 450 | 2 500 | -27 309 |
| Utomregional primärvård | -1 246 | -317 | -929 | -2 106 | -2 000 | -500 | -1 500 | -2 519 |
| Övrig primärvård t ex kommunal | -2 351 | -2 464 | 113 | -2 363 | -3 500 | -3 700 | 200 | -3 554 |
| Summa primärvård | -382 905 | -376 469 | -6 436 | -397 693 | -576 209 | -564 909 | -11 300 | -597 207 |
| Tandvård | | | | | | | | |
| Offentlig tandvård | -43 617 | -43 873 | 256 | -46 484 | -65 809 | -65 809 | | -69 739 |
| Privat tandvård | -528 | -798 | 270 | -686 | -798 | -1 198 | 400 | -1 235 |
| Summa tandvård | -44 145 | -44 671 | 526 | -47 170 | -66 607 | -67 007 | 400 | -70 974 |
| Handikappverksamhet | | | | | | | | |
| Offentlig handikappverksamhet | -46 928 | -45 561 | -1 367 | -35 672 | -71 342 | -70 042 | -1 300 | -54 719 |
| Privat handikappverksamhet | -221 | -247 | 26 | -209 | -370 | -370 | | -318 |
| Summa handikappverksamhet | -47 149 | -45 808 | -1 341 | -35 881 | -71 712 | -70 412 | -1 300 | -55 037 |
| Folkhälsomedel | -4 880 | -4 422 | -458 | -4 434 | -6 741 | -7 041 | 300 | -6 616 |
| Läkemedel | -14 557 | -15 742 | 1 185 | -19 103 | -22 280 | -23 780 | 1 500 | -28 443 |
| Sjukresor | -20 169 | -20 055 | -114 | -19 233 | -30 500 | -30 500 | | -29 577 |
| Samordningsförbund | -1 326 | -1 667 | 341 | -1 667 | -2 300 | -2 500 | 200 | -2 500 |
| Nämndkostnader | -1 152 | -1 410 | 258 | -1 290 | -2 281 | -2 281 | | -2 205 |
| Kanslikostnader | -7 832 | -9 142 | 1 310 | -5 940 | -13 527 | -14 227 | 700 | -8 279 |
| Övrigt | | | | | | | | |
| Utvecklingsmedel | -700 | -17 130 | 16 430 | | -1 495 | -25 695 | 24 200 | |
| Finansiella kostnader/intäkter | 250 | 333 | -83 | 310 | 300 | 500 | -200 | 543 |
| Summa övrigt | -450 | -16 797 | 16 347 | 310 | -1 195 | -25 195 | 24 000 | 543 |
| Totalsumma | -1 682 836 | -1 690 478 | 7 642 | -1 683 815 | -2 567 946 | -2 565 946 | -2 000 | -2 542 448 |
| Regionbidrag | 1 709 198 | 1 709 198 | 0 | 1 701 561 | 2 563 797 | 2 563 797 | | 2 552 342 |
| Övriga bidrag från RS | 1 433 | 1 433 | 0 | 1 416 | 2 149 | 2 149 | | 2 124 |
| Resultat | 27 795 | 20 153 | 7 642 | 19 162 | -2 000 | 0 | -2 000 | 12 018 |