



Region Skånes delårsrapport
Januari – augusti 2020



Innehåll

VERKSAMHET

- 3 Regiondirektören har ordet
- 3 Regionstyrelsens ordförande har ordet
- 4 Ögonblick från januari-augusti 2020
- 5 Styrssystem och principer för god ekonomisk hushållning

7 Hälsa- och sjukvård

- 7 En serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet
- 7 Särskilda uppföljningsvariabler inom tillgänglig och säker hälso- och sjukvård samt cancervård
- 11 En drivande utvecklingsaktör
- 12 Utbildningsuppdraget
- 12 Ekonomiskt resultat och utveckling

14 Kollektivtrafik

- 14 En serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet
- 15 Serviceresor
- 15 En drivande utvecklingsaktör
- 16 Ekonomiskt resultat och utveckling

18 Kulturverksamhet

- 18 En serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet
- 18 En drivande utvecklingsaktör
- 19 Ekonomiskt resultat och utveckling

20 Regional utveckling

- 20 En serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet
- 20 En drivande utvecklingsaktör
- 21 Ekonomiskt resultat och utveckling

23 Verksamhetsstöd

- 23 Krisberedskap
- 24 Service och IT-stöd till vårdprocessen
- 24 Inköp och upphandlingar
- 25 Patientnämnden stödjer patienterna och verksamheten

26 Medarbetare

- 26 Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare
- 27 Samverkan med personalorganisationer under covid-19
- 27 En god och hälsofrämjande arbetsmiljö
- 29 Kompetensförsörjning
- 30 Kompetensutvecklingsinsatser
- 31 Arbetsmarknads- och utbildningsinsatser
- 33 Utveckling av anställningsvolym och arbetad tid

35 Region Skånes samlade ekonomi

- 35 Finansiella mål
- 35 Balanskravet
- 35 Ekonomisk översikt
- 37 Finansiering
- 37 Investeringar
- 38 Resultatprognos för helåret 2020
- 39 En bedömning av balanskravsresultatet

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

40 Förvaltningsberättelse

BILAGOR

- 42 1. Redovisnings- och värderingsprinciper
- 43 2. Resultaträkning – utfall januari–augusti
- 43 2. Resultaträkning – prognos helår
- 44 3. Kassaflödesanalys
- 45 4. Balansräkning
- 46 5. Resultat och prognos per nämnd/styrelse/bolag
- 47 6. Investeringar
- 48 7. Vårdproduktion i egen regi
- 49 8. Vårdkonsumtion
- 50 9. Befolkningsförändringar
- 51 Ekonomisk ordlista

REGION SKÅNES BOLAG

52 Region Skånes bolag

- 52 Region Skåne Holding AB
- 52 Folk tandvården Skåne AB
- 53 Skåne Care AB
- 53 Innovation Skåne AB
- 53 Malmö Opera och Musikteater AB
- 54 Skånes Dansteater AB
- 54 Business Region Skåne AB
- 54 Event in Skåne AB
- 54 Film i Skåne AB
- 55 Invest in Skåne AB
- 55 Tourism in Skåne AB

STRUKTUR

Målgrupper

Region Skånes delårsrapport avlämnas av regionstyrelsen till regionfullmäktige. Rapporten är avsedd för medborgare, kunder, patienter, medarbetare, revisorer, kreditgivare, leverantörer, samarbetspartners och övriga intressenter. Delårsrapporten produceras av koncernstab inköp och ekonomistyrning.

Förvaltningsberättelse

I förvaltningsberättelsen redovisas perioden januari till och med augusti, i enlighet med 4 kapitlet i den kommunala redovisningslagen. I den inledande delen

sammanfattas och kommenteras det viktigaste från perioden. Delårsrapport 2020 har ett förenklat och delvis annorlunda innehåll jämfört med tidigare år. Detta utifrån bedömningen att effekterna av covid-19 är så pass stora att de givits företräde före uppföljning av tänkta verksamhetsmål och uppdrag i Region Skånes verksamhetsplan och budget 2020.

Verksamhetsberättelser

Regionstyrelsen och övriga nämnder har också tagit fram motsvarande uppföljningsrapport för perioden, i form av en verksamhetsberättelse. Samtliga

nämnders verksamhetsberättelser kan läsas i sin helhet på hemsidan skane.se under "Ekonomi och uppföljning". Även de regionala bolagen kommenterar perioden.

Digital version

Delårsrapporten finns endast i digital version. I rapporten finns möjlighet att följa Läs mer-länkar för de som vill fördjupa sig.

Grafisk form: Lena Granell, Colloco Grafisk Form
Foto omslag: Frits Meyst WideOyster.com



FOTO: © REGION SKÅNE

Regionstyrelsens ordförande har ordet

En process av lärande

2020 blev annorlunda än planerat. Corona-pandemin slog till och satte Region Skånes verksamhet på prov. Det blev nödvändigt att agerat snabbt och förändra verksamheten för att möta denna utmaning. Samtidigt kvarstod de uppgifter och de mål som Region Skåne styrs av, de som i grunden kan sammanfattas i att förse skåningarna med en den bästa hälso- och sjukvård som är möjlig och att upprätthålla en god kollektivtrafik. Uppgifterna är många. Servicen till medborgarna ska fungera.

De senaste budgetåren har kraft lagts på att lägga grunden för en

långsiktigt god ekonomi. Det innebär bland annat att region Skåne ska ha ett överskott som behövs för att klara sig inte bara det närmaste året utan för lång tid framåt. Den negativa soliditeten ska betalas av, det ska finnas ekonomiska reserver både för framtidens pensionsåtaganden och för de mycket stora investeringar som behövs framöver.

Så har åtta månader gått av 2020 och det kan konstateras att Region Skåne i mycket klarat pandemin bättre än jämförbara regioner. Många har varit sjuka, varje dödsfall är tragiskt, men sjukvården klarade sina uppgifter. Mycket handlar om förmåga till omställning inför nya förutsättningar, nu är uppgiften att lära av vad som gjorts under krisen och använda lärdomarna i den kommande vardagen. Region Skåne ska vara en lärande organisation. Och denna delårsrapport är en del av den utvärdering som detta lärande kräver.

Delårsrapporten pekar mot ett ekonomiskt resultat för hela 2020

som trots pandemins påfrestningar inte är mycket sämre än budgeterat. Det är ett högt betyg åt vad Region Skåne som organisation och alla anställda klarat av under dessa månader. Det är ett verkligt hästjobb som utträttas och alla som bidragit ska känna att de utträttat stordåd.

Pandemin är inte överstånden och det finns gott om andra utmaningar förutom denna om Region Skåne ska leva upp till sina mål. Regionen ska ge en högtstående samhällsservice till skåningarna och vara en god arbetsgivare för de anställda. Regionen ska skapa förutsättningar för en dynamisk utveckling i Skåne med en hållbar tillväxt. Och den ekonomiska grunden för allt detta ska vara långsiktigt sund och stabil.

Carl Johan Sonesson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Regiondirektören har ordet

Det här året har präglats av coronapandemin, som drabbat Skåne precis som resten av världen. Hotet att många människor kan drabbas av den svåra sjukdomen covid-19 och behovet att skydda alla riskgrupper och våra äldre har varit i fokus för Region Skånes samtliga verksamheter. Påverkan har varit stor och hälso- och sjukvårdens medarbetare har under året tvingats ställa om stora delar av verksamheten, inte minst beroende på de särskilda skyddsåtgärder och ändrade prioriteringar som hotet om smittspridning tvingat oss att vidta.

Kollektivtrafiken har ett kraftigt minskat resande, samtidigt som resenärerna ska ges möjlighet att hålla säkert avstånd på hållplatser, bussar och tåg. Transporter, service, upphandling, kompetensförsörjning, ekonomi – inom alla olika verksamheter har vi fokuserat på att minska risken för

smittspridning. Vår kommunikation har varit aktiv och fokuserat på öppen och transparent information som också involverat invånarna, det är bara tillsammans med dem vi kan minska smittspridningen.

Det jag ser är ett fantastiskt engagemang från alla medarbetare i Region Skåne. Vi tar ansvar och hjälper våra patienter, resenärer och andra kunder att undvika att smitta och bli smittade. När de befintliga resurserna inte är tillräckliga ser jag en nästintill oändlig kreativitet, våra medarbetare hittar ständigt bra lösningar på problemen som uppstår.

Vi ser ännu inte slutet på den kris som pandemin har skapat. Efter hand har vi kunnat ställa om från snabba akuta åtgärder till en mer långsiktig planering för att hålla ut under en utdragen krisperiod. När sedan den dagen kommer då vi kan dra ner på



FOTO: © BENGT FLEMARK

skyddsåtgärderna kommer fortfarande effekterna av denna period att finns kvar. De ekonomiska sviterna av pandemin i samhället kommer att bli långvariga. Men vi kommer att ha en ny medvetenhet om att något liknande kan drabba oss igen, och det kommer att påverka vår planering, vårt medvetande och vårt beteende i vardagen – vilket vi kommer klara tillsammans.

Alf Jönsson
Regiondirektör

Ögonblick från januari- augusti 2020

JANUARI

» Region Skåne avbryter med omedelbar verkan samarbetet med en leverantör av ett IT-system. Detta beror på att det framkommit misstankar om oegentligheter i upphandlingen av systemet. Pilotavtalet blir inte förlängt, och Region Skåne initierar en oberoende granskning av upphandlingsprocessen och förarbetena till den.

MARS

» Det första fallet av covid-19 i Skåne konstateras. Samtidigt beslutar Region Skåne att skicka ut dagliga pressbulletiner om läget i Skåne avseende pandemin. Besöksförbud införs på alla vårdenheter i Region Skåne. Alla patientbesök på mottagningar ska vara tidsbokade, och all drop in-verksamhet tas bort för att minska risken för spridningen av smitta i Skåne.

» Garnisonsgatans läkargrupp i Helsingborg får utmärkelsen Skånes bästa vårdcentral 2020. Priset motiveras med att vårdcentralen står för kontinuitet, fast läkarkontakt samt goda resultat när det gäller patientens upplevelse av involvering och delaktighet.

» För att stödja företag i Skåne som drabbats ekonomiskt av pandemin skuter Region Skåne till pengar till Almi Skåne för att möjliggöra snabb och ökad utlåning. En företagsakut startas för att hjälpa små och medelstora företag att tolka och ta del av de nationella krispaketen.

JUNI

» Genom tjänsten Primärvården Skåne online får patienter möjlighet att göra digitala vårdbesök i den skånska primärvården. Patienten loggar in och får besvara frågor kring sitt besvär och sin hälsa. Därefter får patienten ett skriftligt svar från en sjuksköterska eller läkare med bedömning, råd och eventuellt recept under öppettiderna.



» Det finns förbättringspotential utifrån hur Region Skåne lever upp till vårdgarantin och tillgängligheten i stort. Det visar 2020 års Öppna jämförelser från Sveriges Regioner och Landsting. Region Skåne får bättre eller lika resultat med jämförbara landsting i 16 av 54 indikatorer för medicinsk kvalitet.

AUGUSTI

» Skåningarna får möjlighet att göra antikroppstest, som kan visa tecken på genomgången covid-19-sjukdom. Fullt utbyggd bedöms kapaciteten vara tillräcklig för att alla som vill och som uppfyller kriterierna ska kunna testa sig.

FEBRUARI

» Åtta av tio skåningar är efter ett besök nöjda med helhetsintrycket av sin vårdcentral, visar den årligen återkommande Nationella patientenkäten. Nästan lika många tycker att de fick besöka sin vårdcentral inom rimlig tid. I årets undersökning förbättrar sig Region Skåne på alla områden jämfört med förra årets mätning.



FOTO: © NIKLAS LAURIN

APRIL

» Skånetrafiken inför en ny 7-dagarsbiljett, som har tagits fram i syfte att underlätta för resenärerna i en tid då många inte kan utnyttja den 30-dagarsbiljett de vanligtvis köper.

» Sjukhusen i Skåne visar goda resultat i den nationella trycksårsmätningen. Totalt är en lägre andel patienter i Skåne drabbade av trycksår än i riket totalt. Varken lasarettet i Landskrona eller närsjukhuset i Simrishamn hade någon patient som drabbats av trycksår.

MAJ

» Kulturnämnden beslutar om ekonomiskt stöd till det skånska kulturlivet. Pengarna kan till exempel användas för att underlätta en digital omställning, kompetensutveckling eller att testa nya idéer och format i den speciella situation som kulturlivet befinner sig i på grund av covid-19.

» Malmö stad och Region Skåne tecknar ett nytt långsiktigt avtal angående finansiering av kulturinstitutioner av regional karaktär i Malmö. Region Skåne blir nu ensamägare av Malmö Opera och Musikteater samt Skånes Dansteater.



FOTO: © WERNER NYSTRAND

» RI-teamet på barn- och ungdomshabiliteringen i Malmö, som arbetar med barn med rörelsenedsättning och intellektuell funktionsnedsättning, får Stora likarättspriset 2020. De belönades för deras aktiva arbete med att förstå och möta familjer och patienter med olika kulturell bakgrund.

JULI

» Verksamheten på Simrishamns sjukhus kommer enligt ett nytt avtal att drivas av Capio Geriatrik AB under sex år, med möjlighet till förlängning i ytterligare fyra år. Företaget ska även driva ungdomsmottagning i Tomelilla och Simrishamn.

» Skåningar med symtom på covid-19 får möjlighet att beställa ett självtest på 1177.se för att kontrollera om man har en pågående covid-19-infektion. Den som har feber, hosta eller influensaliknande symtom kan beställa ett gratis självtest.

Styrssystem och principer för god ekonomisk hushållning

Regionfullmäktiges och verksamhetsplanens/budgetens övergripande mål skapar ramverket

Nöjda medborgare är det primära målet för Region Skåne. Hög legitimitet och stort förtroende kräver god kvalitet och kundnytta i de tjänster som Region Skåne erbjuder. Våra resurser är verksamheten, medarbetarna och ekonomin. Utifrån detta är våra gemensamma övergripande mål:

- Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet
- En drivande utvecklingsaktör
- Attraktiv arbetsgivare
- En långsiktigt stark ekonomi

Regionfullmäktiges och verksamhetsplanens/budgetens övergripande mål är styrande och omfattar all verksamhet. Dessa övergripande mål utgör ramverket för prioriteringar och skapar en röd tråd genom hela budget- och uppföljningsprocessen. I verksamhetsplan och budget anges, utifrån dessa mål, inriktning och mer specifika mål och uppdrag inom de olika områdenas respektive avsnitt.

De övergripande målen bryts ned i delmål och mätbara måltal för verksamheten. Med mål avses det som särskilt sätts i fokus under budgetåret och planperioden. Måltal anger ambitionsnivån för det som ska mätas och följas upp. Det kan handla om en ökning från ett nuläge eller uppfyllelse av en procentuell nivå.

Regionstyrelsens uppsiktsplikt och intern kontroll

Regionstyrelsen ska leda och samordna förvaltningen av Region Skånes angelägenheter och övervaka övriga nämnders verksamhet. Styrelsen ska också ha upp-

sikt över verksamhet som bedrivs i Region Skånes bolag och därvid uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på Region Skånes utveckling och ekonomiska ställning. Uppsiktsplikten fullgörs bland annat genom att begära in uppföljningar och prognoser från olika nämnder, styrelser och bolag. I uppsiktsplikten ingår också att säkerställa att Region Skåne har en väl fungerande intern kontroll.

Löpande uppföljning

Nämnder och styrelser har ansvar för att löpande följa upp verksamhet, resultat och ekonomi samt för att vidta åtgärder för att korrigera befarade avvikelser.

Månads-, kvartals- och delårsrapporter

Nämndernas uppföljningar sammanfattas i månads-, kvartals- och delårsrapporter som delges regionstyrelsen. Prestationer, resultat och effekter av verksamheten samt prognoser, analyser och kommentarer ska framgå. Vid behov ska åtgärdsplaner för att rätta till eventuella avvikelser redovisas. En koncernövergripande kvartalsrapport tas fram per mars och delårsrapporten för januari–augusti är en fördjupad uppföljning av årsredovisningskaraktär. För 2020 kommer redovisningen att ha ett fokus som är relaterat till covid-19, och förenklas därmed gällande vissa andra delar som normalt brukar ingå i delårsrapporten.

Bokslut och årsredovisning

Efter årets slut upprättas ett bokslut med resultat- och balansräkning med bilagor och specifikationer. I årsredovisningen görs en sammanfattande uppföljning av årets verksamhet som redovisas till regionfullmäktige.

Intern kontroll

Intern kontroll ingår som en del i regionstyrelsens uppsiktsplikt och ska säkerställa

- ändamålsenlig och effektiv verksamhet
- tillförlitlig rapportering
- efterlevnad av gällande lagar och förordningar

Intern kontroll påverkar alla delar av organisationen. Den är inte begränsad till uppföljning av ekonomi utan ingår som en del av systemet för styrning och ledning.

Systematiskt risk- och sårbarhetsarbete

Det systematiska risk- och sårbarhetsarbetet (SRSA) har under året vidareutvecklats och fortsatt integrerats med övriga styr- och ledningsfrågor. Omvärldsläget till följd av covid-19 har ytterligare aktualiserat området. Läs mer under avsnitt Verksamhetsstöd.

God ekonomisk hushållning och uppföljning av Region Skånes mål

Region Skåne verksamheter har alla ställts inför stora prövningar till följd av covid-19, och mycket av den planerade verksamheten har ställts om eller ställts in på obestämd tid. På grund av detta har regionstyrelsen beslutat om en något förenklad delårsrapport per augusti 2020. Mot denna bakgrund är det först i årsredovisningen för 2020 som en mer djuplodande analys av målnuppfyllelse och god ekonomisk hushållning kommer att göras. Bedömningarna i delårsrapporten är av mera översiktlig karaktär.

Samlad bedömning

av god ekonomisk hushållning

Enligt kommunallagen ska mål och riktlinjer av betydelse för god ekonomisk hushållning anges. Region Skåne har i verksamhetsplan och budget 2020 med plan för 2021-2022 beslutat om fyra övergripande mål, som ska leda till god ekonomisk hushållning. Målen, som kan bestå av olika delmål, följs upp genom måltal. Då ett antal mål inte följs upp annat än på helårsbasis, görs en mer fördjupad analys av målluppfyllelsen först i samband med årsredovisningen. För att god ekonomisk hushållning ska kunna uppnås för 2020 är bedömningen, utifrån den hittillsvarande utvecklingen under året, att det krävs fortsatta åtgärder inom samtliga målområden. Läs mer i följande avsnitt där verksamhetens målluppfyllelse utifrån de olika perspektiven redovisas.

Samlad bedömning av de regiongemensamma målens uppfyllelse

För att uppnå god ekonomisk hushållning och nöjda medborgare måste de fyra övergripande mål som Region Skåne har beslutat om i verksamhetsplan och budget 2020 med plan för 2021-2022 uppnås. Utifrån rådande omvärldsläge och den verksamhet som bedrivits under januari–augusti 2020 blir den samlade bedömningen att såväl pågående som planerade åtgärder måste fortsätta och i vissa fall ytterligare förstärkas om målen rörande både ekonomi och verksamhet ska kunna uppnås.

Trots covid-19 och dess utmaningar är bedömningen att den övergripande patientsäkerheten har upprätthållits, bland annat tack vare ett proaktivt förhållningssätt och god samverkan på olika nivåer. Region Skåne har kunnat ge högkvalitativ vård till dem som drab-

bats av covid-19 och samtidigt klarat av att ge akut vård och vård som inte kan anstå. Någon brist på intensivvård och infektionsvårdplatser uppstod inte under perioden. Det har dock skett en signifikant undanträngning av vård som kunnat anstå med en försämrad tillgänglighet som följd. Produktion och produktivitet har minskat bland annat på grund av att patienter har avbokats och personal varit sjuka eller vårdat sjuka barn. Tillgängligheten har försämrats även inom tandvården. Arbetet med att minska smittspridning och undvika undanträngningseffekter har medfört att det gjorts stora framsteg med digitalisering, framförallt med distanskontakter och digitala möten, men också distansmonitorering, och förnyade arbetssätt inom olika områden. Till följd av den stabiliserade smittspridningen under sommaren har normaliserings- och återställningsarbete påbörjats inom flera verksamheter, men med beredskap för en ökad smittspridning.

På grund av covid-19 har antalet resor med Skånetrafiken minskat markant. Kollektivtrafikens resultat efter de första åtta månaderna uppgår till minus 413 miljoner kronor. Fram till mitten av mars låg resandet på mer eller mindre normala nivåer men för perioden som helhet noteras en resandeminskning på 33,8 procent. Dock har punktligheten ökat jämfört med motsvarande period 2019, och nöjd-kund-index för perioden januari till augusti 2020 är nu 57 procent jämfört med 55 procent januari–augusti 2019.

Den pågående pandemin har drabbat kultursektorn mycket hårt. Många kulturverksamheter har dock haft möjlighet att planera om delar av sin publika verksamhet till digitala kanaler. Detta har inneburit en ökad spridning, men

digital distribution genererar inte samma intäkter. De av Region Skåne majoritetsägda kulturbolagen stängde under våren ner sina verksamheter. Med omställningar till digitala sändningar, utomhusföreläsningar och viss fortsatt verksamhet riktad till barn och unga, har man arbetat för att upprätthålla sin publikkontakt.

Den reviderade regionala utvecklingsstrategin *Det öppna Skåne 2030* fastställdes av regionfullmäktige i juni. Ett nittiototal aktörer har lämnat synpunkter och en bred parlamentarisk grupp har arbetat fram slutversionen. Regionala utvecklingsnämnden har beslutat om två stora stödpaket med fokus på att stötta näringslivet, där insatserna ska bidra till att stärka produktiviteten i skånska företag, förbättra kompetensförsörjningen och stötta omställning. Under pandemins mest intensiva skede gjordes ett stort antal insatser, i form av bland annat en företagsakut och stöd till Almi, för att säkerställa att regeringens stödpaket skulle nå ut till så många som möjligt.

Sammantaget är bedömningen att två av tre finansiella mål kommer att uppnås för året 2020.

Resultatmålet för 2020 är 900 miljoner kronor. Region Skånes prognos för helåret 2020 är 842 miljoner kronor och detta indikerar att målet inte kommer att nås. Prognoserna tyder på att nettolåneskulden år 2020 kommer att hålla sig inom ramarna på 25 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statsbidrag. Prognoserna indikerar vidare att självfinansieringsgraden av investeringar kommer att uppgå till 54,5 procent och att finansieringsmålet därmed nås.

Hälsa- och sjukvård

En serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Bland storstadsregionerna i Sverige har Skåne haft lägst antal både avlidna per 100 000 invånare och inlagda i intensivvård med covid-19 sedan de första fallen i Sverige¹. Eftersom Skåne lyckades hålla nere smittspridningen under våren var inte behovet att testa brett i befolkningen lika stort som i andra regioner. Trots att Region Skåne har varit relativt förskonad från covid-19 har det skett en signifikant undanträngning av vård som kunnat anstå, med en försämrad tillgänglighet som följd. Till exempel syns ett produktionsbortfall på cirka 16 procent av antalet utförda operationer för perioden mars-juli jämfört samma period 2019. Produktion och produktivitet har minskat bland annat på grund av att patienter har avbokats och personal varit sjuka eller vårdat sjuka barn. Den planerade verksamheten har minskat i enlighet med regionala inriktningsbeslut.

» För cancervården observeras inte någon tydlig generell negativ effekt av covid-19 på måluppfyllelse och ledtider, men ytterligare analys krävs. Bedömningen är att cancervården har prioriterats och därmed fungerat övervägande väl med begränsad påverkan på diagnostik och behandling under pandemin.

» Generellt kan konstateras att Skåne som helhet, i arbetet med covid-19, haft god nytta av den vårdssamverkan och den samverkansstruktur som utgör grunden för det gemensamma utvecklingsarbete som sker inom ramen för Vårdsamverkan Skåne. Samverkan och det ömsesidiga stödet mellan verksamheterna har stärkts genom gemensamt ansvar för provtagningar, bedömningar, ökad tillgänglighet och fördelning av utrustning.

1. Folkhälsomyndigheten

» Oroväckande är att vissa äldre (över 70 år) och multisjuka har undvikit att komma till mottagning och undersökning inom till exempel cancervården, vilket riskerar att försämra sjukdomstillstånd och leda till senare diagnostik och behandling. Kvinnor över 70 år har inte kallats för screening under våren. Inom hörselrehabilitering är mer än 70 procent av patienterna över 70 år och tillhör således en riskgrupp. Många har valt att vänta och under perioden mars-juli har vårdval audionommottagning haft totalt cirka 2 500 färre patienter.

» Tillgängligheten har försämrats även inom tandvården, främst på grund av korttidspermittering av tandvårdspersonal och överlåtelse eller brist på skyddsutrustning samt minskat inflöde av patienter. Från att de flesta tandvårdsaktörerna tvingats minska eller stänga sina tandvårdsenheter under första halvåret går tandvården i Skåne nu mot ett normalläge.

» Det finns risk att tillstånd förvärras och att behandlingar bli mer omfattande när patienter får vänta länge på vård och tandvård.

» Covid-19-pandemin orsakade en kraftigt ökad internationell efterfrågan på många läkemedel och vätskor. I vissa fall ledde detta till ransonering från företagen samt exportstopp, vilket orsakade omfattande bristsituationer på läkemedelsmarknaden, varav flera kritiska.

» Redan i ett tidigt skede av pandemin blev det tydligt att tillgången till personlig skyddsutrustning och hygienartiklar kunde bli en utmaning. I de delar av omvärlden som först drabbats av utbrott var tillgången till personlig skyddsutrustning ofta en faktor som påverkade såväl möjligheterna att ge en patientsäker vård som risken för att personal skulle smittas.

Särskilda uppföljningsvariabler inom tillgänglig och säker hälso- och sjukvård samt cancervård

Tillgänglig hälso- och sjukvård

Ett minskat inflöde har noterats i Region Skåne inom vissa områden vilket är i linje med nationella mönster. Akutmottagningarna har under mars-juni totalt haft betydligt lägre antal vårdsökande. Det är bekymmersamt om det minskade inflödet representerar fördröjt vårdsökande på grund av rädsla att smittas av covid-19.

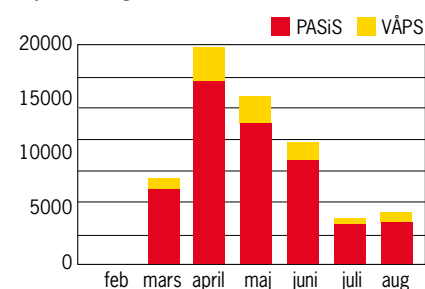
Tillgängligheten till besök och operation/åtgärd har försämrats på grund av den rådande pandemin (se diagram nästa sida).

Samordningen av patienter har ökat under perioden mars-augusti jämfört med motsvarande period 2019 för besök medan antalet behandlingar varit i stort sätt oförändrat. Flest samordnade besök finns inom öron-näs-halssjukvården 2 878, urologi 1 743 samt ögonsjukvård 1 559 patienter² (se tabell nästa sida).

Genomförda besök som omvandlats från fysisk till digital vårdkontakt uppgår till närmare 69 000. Av dessa har drygt 10 000 skett inom psykiatri³.

PASIS och VÅPS byte av kontakttyp

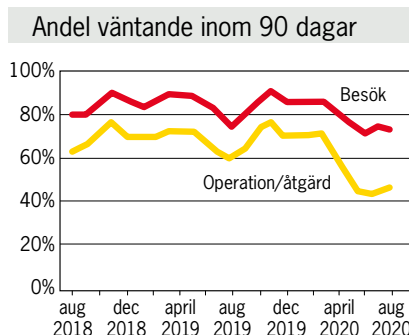
Fysiskt till digitalt - totalt 63 937



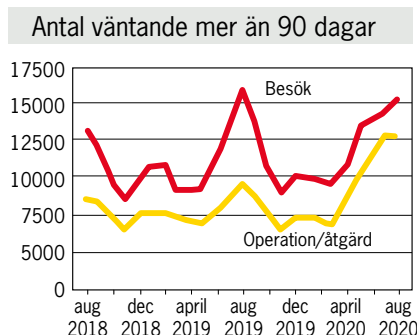
2. QlikView applikation Tillgänglighet Skåne

3. QlikView applikation Covid-19 Vårdstatistik

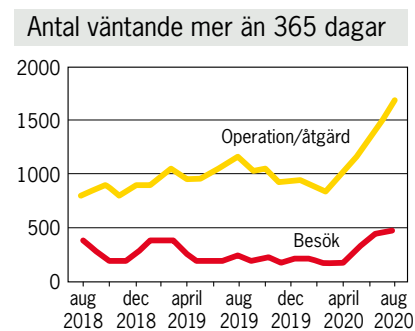
Tillgängligheten till besök och operation/åtgärd (aug 2018- aug 2020)



I augusti är andel väntande till första besök inom 90 dagar 70 procent och för operation eller åtgärd är andelen 45,4 procent.



I augusti är antalet som väntat längre än 90 dagar till första besök 15 414 och till operation/åtgärd 12 331.



Antalet "långväntare", det vill säga patienter som väntat längre än ett år, ökar under perioden framför allt när det gäller operation eller åtgärd. I augusti är antalet som väntat längre än ett år till första besök 471 och till operation eller åtgärd 1 688.

Besök och behandling (mars- augusti respektive år)

År	Hänvisade totalt	Hänvisade besök	Hänvisade behandling	Mottagna totalt	Mottagna besök	Mottagna behandling	VG-avtal	Återtagna totalt	Återtagna besök	Återtagna behandling
2019	17 324	12 527	4 797	16 183	11 964	4 219	8 153	1 105	531	574
2020	19 642	14 665	4 977	18 608	14 108	4 500	10 336	601	259	342
SUMMA	36 966	27 192	9 774	34 791	26 072	8 719	18 489	1 706	790	916

Säker hälso- och sjukvård

Trots covid-19 och dess utmaningar är bedömningen att den övergripande patientsäkerheten har upprätthållits, bland annat tack vare ett proaktivt förhållningssätt och god samverkan på olika nivåer. Ett flertal riskanalyser har genomförts och ett särskilt forum för erfarenhetsutbyte mellan regionens chefläkare har inrättats.

Totalt antal av- och ombokningar på grund av covid-19 avseende första besök, återbesök och operationer under perioden mars-augusti uppgår till drygt 136 000. Av dessa är närmare 61 000 återbesök i specialiserad vård, i huvudsak egenregi. Drygt 41 000 av- eller ombokade besök återfinns inom primärvården, medan psykiatri står för drygt 13 500. Antalet av- eller ombokade operationer uppgår till drygt 2 800, merparten gjordes i mars (2 116 operationer)⁴.

4. QlikView applikation Covid-19 Vårdstatistik

Läkemedel

Restnoteringar förekommer ständigt på läkemedelsmarknaden, men på grund av rådande covid-19 pandemi har efterfrågan på många läkemedel och vätskor ökat kraftigt internationellt. Läkemedelsmarknaden har under våren varit extremt snabbbrörlig och svårtolkad på grund av ökad efterfrågan, ransoneringar från företagens håll och vissa exportstopp.

Region Skåne tog tillsammans med regionerna Stockholm, Östergötland och Västra Götaland (Fyrlän) initiativ till gemensamma nationella inköp av läkemedel för att kunna säkra Sveriges tillgång på kritiska läkemedel under pandemin. Socialstyrelsen har utfärdat ett certifikat som ger dessa regioner tillstånd att göra läkemedelsinköp av produkter som är särskilt angelägna för Sverige, cirka 130 substanser.

Målet är att säkerställa att kritiska läkemedel för hantering av covid-19-situationen finns i Sverige och vid brist kan fördelas till de regioner som har

störst behov. Region Skåne har tillsammans med övriga regioner i Fyrlän också tagit nationellt ansvar för att lagervård och distribuera läkemedlet remdesivir (antiviralt läkemedel).

Nationell brist på läkemedel för sövning (propofol) samt steril vatten har lett till nationell allokering och fördelning mellan regionerna samt en regional ransonering. Regionalt har detta inneburit att enbart intensivvårdsverksamheter fått beställa sövningläkemedel samt införande av en särskild rutin för bevakning av orderflödena. Operationer har fått ställas in eller göras med andra sövningläkemedel som då också blivit kritiska och bristande tillgång på.

Brist på kritiska läkemedel har lett till ett behov av inköp av andra tillgängliga alternativ, såsom dispens- och licensprodukter. Användning av licensprodukter samt förpackningstyper och styrkor som inte är de vanligt förekommande i verksamheten medför alltid risk för handhavandefel och därmed patientsäkerhetsrisker.

De snabba sortimentsförändringarna och ransoneringarna har lett till en ökad oro i verksamheterna gällande tillgång och möjlighet att kunna ge patienterna de läkemedel som behövs. Ökat behov av kommunikation och information om läkemedelstillgång och sortiment har därför varit en nödvändighet.

Område läkemedel har ökat samarbetet och utvecklat nya arbetsformer, både regionalt och nationellt, med inköpsorganisationer, expertgrupper, andra regioners läkemedelsheter, myndigheter och apoteksaktörer. Nya rutiner har skapats som kommer till nytta även i det fortsatta beredskapsarbetet. Det har skapats en ökad förståelse för läkemedelsförsörjningens viktiga roll för hälso- och sjukvården samt ökad medvetenhet gällande behovet av förbättrad nationell samordning och beredskap gällande läkemedelsförsörjningen. För möjlighet till en regionövergripande helhetsbild av läkemedelstillgången ställs krav på digitala lösningar och systemstöd gällande bland annat lagerhantering.

Cancervård

Ett minskat inflöde av vårdsökande har noterats i Region Skåne inom vissa områden vilket är i linje med nationella mönster. Nedgången i antalet standardiserade vårdförlopp (SVF) för prostatacancer och urinblåsecancer bedöms bland annat bero på minskad benägenhet att söka vård, men även på reviderade riktlinjer rörande kriterier för välgrundad misstanke om prostatacancer, samt ibland ofullständig SVF-registrering hos privata aktörer och temporärt på ett av Skånes sjukhus. Ovanstående gör att den nedgång vi ser är svårvärderad och kräver ytterligare analys⁵.

Kallelser till livmoderhalscancer-screeningen motsvarande 54 000 tester har inte skickats ut. Däremot har 20 000 självtester skickats ut till och med juni. 13 000 färre cellprovtagningar har genomförts på barnmorskemottagning i år jämfört med samma period 2019 (inkluderar uppföljande provtagningar efter positivt provsvar). Cirka 3 000 färre

mammografiundersökningar har genomförts fram till juni, bland annat har kvinnor över 70 år inte kallats till screeningen under våren. Återgång till ordinarie rutiner skedde i mitten på juni. Organiserad prostatacancer-testning skulle ha startat i slutet av mars men startade istället den 1 september. Screening för tjock- och ändtarmscancer har försenats på grund av pandemin och startdatum är uppskjutet till i början av 2021.

Verksamheten har förutom vård av patienter som drabbats av covid-19 fokuserat på vård av övriga akuta samt subakuta tillstånd och på medicinskt högprioriterade operationer och åtgärder. Detta har bland annat initialt medfört en kapacitetsökning för cancerkirurgi med förbättrad måluppfyllelse på ett övergripande plan.

Rehabilitering av covid-19 patienter som fått IVA-vård

Personer som drabbas av allvarlig covid-19-infektion med multiorganpåverkan, svår covid-19 kommer i hög grad (30–80 procent) att behöva rehabiliteringsinsatser efter vård på IVA.

Statistik för Skåne februari-juni 2020:

- Antal utskrivna från IVA Skåne: 54 personer.
- Antal utskrivna sjukhus Skåne: ca 650 personer.

Statistik för Skåne juli-augusti 2020:

- Antal utskrivna från IVA: 95 personer
- Antal utskrivna sjukhus Skåne: 976 personer

Få patienter som vårdats på IVA sedan utbrottet av covid-19 var i behov av rehabilitering inom sluten- respektive öppenvård. Rehabiliteringsflödena har kunnat hanteras väl inom samtliga förvaltningar. Samverkan mellan sluten- respektive öppenvård och skånska kommuner har fungerat väl. Patienternas rehabiliteringsbehov har under och efter covid-19, så här långt, kunnat tillgodoses inom både förvaltningar och kommuner.

Tandvård

Covid-19 har på många olika sätt påverkat tandvårdens vardag och förutsättningar i Skåne. Den största påverkan har skett på tillgängligheten. Denna har minskat främst på grund av korttidspermittering av tandvårdspersonal och överlåtelse eller brist på skyddsutrustning. Likaså har det i Skåne varit en mindre efterfrågan på tandvård från medborgare.

Inom det regionala tandvårdsstödet har munhalsbedömningarna pausats sedan mars månad på grund av covid-19 pandemin. Region Skåne har säkerställt att alla medborgare i Skåne med covid-19-misstanke haft möjlighet att få akut tandvård genom att säkerställa upprättande av en stationär och en mobil tandvårdsenhet. Covid-19 har även påverkat möjligheten att erbjuda narkostandvård för såväl akut som planerad tandvård. I dagsläget finns tillgång till akut narkostandvård. Sammantaget har pandemin lett till att den planerade tandvården minskat och akut tandvård ökat.

I dagsläget finns, precis som i övrig hälso- och sjukvård, ett uppskjutet vårdbehov inom tandvården i Skåne. Det finns risk för ökad oral ohälsa hos såväl barn och unga vuxna som vuxna, liksom det kommer påverka tillgängligheten till tandvård en längre tid framöver exempelvis planerad narkostandvård då operationsplatser prioriteras utifrån ett totalt sjukvårdsperspektiv.

När det gäller tandvård för barn och unga vuxna har ett temporärt vårdprogram implementerats för att ge bättre förutsättningar att bibehålla den nuvarande orala hälsan.

Från att de flesta tandvårdsaktörerna tvingats minska eller stänga sina tandvårdsenheter under första halvåret, kan vi idag konstatera att tandvården i Skåne går mot ett normalläge. Folktandvården Skåne AB har i dagsläget öppnat upp i stort sett samtliga kliniker i Skåne. Likaså kan vi se att övriga tandvårdsaktörer går mot ett normalläge. Effekterna av covid-19 och den minskade efterfrågan på tandvård har lett till ekonomiska konsekvenser för såväl Folktandvården Skåne AB som övriga tandvårdsaktörer i Skåne.

5. QlikView applikation Covid-19 Vårdstatistik

Vårdproduktion

Nedanstående tabell visar utfall för all Pasis- och Priva-registrerad somatisk vård avseende skåningar (exklusive såld vård) i såväl egen som annan regi under perioden januari-juni. Palliativ vård har brutits ut från specialiserad sjukhusvård och särredovisas längre fram i rapporten.

Den rådande pandemin har påverkat vårdproduktionen inom flera områden. Inom somatisk slutenvård har antalet avslutade sjukhusvårdtillfällen minskat med 8,4 procent jämfört med samma period föregående år. Producerade vård dagar har minskat med 9,6 procent och antalet unika individer med 7,9 procent. Närsjukvården Österlen AB i Simrishamn står för knappt 30 procent av uppföljningsperiodens avslutade sjukhusvårdtillfällen i annan regi och cirka 58 procent av producerade vård dagar.

I annan regi är antalet producerade vård dagar utslaget per avslutat sjukhusvårdtillfälle i princip oförändrat. Antalet besök inom öppen somatisk specialiserad vård (inklusive vårdvalsverksamhet) har under uppföljningsperioden januari-juni minskat sammantaget med cirka 14 procent jämfört med samma period 2019. Antalet läkarbesök har minskat med 13,2 procent medan besök till övriga vårdgivare minskat med 15,6 procent. Kvalificerade distanskontakter har ökat med 34 procent.

Patientvolym (antalet unika individer) i öppenvård har minskat med 4,1 procent jämfört med 2019 och totalt för öppen- och slutenvård med 4,0 procent. När det gäller lag om valfrihetssystem

(LOV) och lag om offentlig upphandling (LOU), vård i annan regi, har cirka 183 000 öppenvårdsbesök producerats under uppföljningsperioden, vilket är en minskning med drygt 13 000 besök (6,7 procent) jämfört med samma period förra året.

Den rådande pandemin har påverkat produktionen inom primärvården. Totalt antal fysiska läkarbesök minskade med 14,4 procent jämfört med samma period föregående år trots en ökande befolkning, besök hos andra vårdgivare minskade med 12,4 procent. Produktionsnedgången började i samband med att pandemin bröt ut, under april och maj var nedgången cirka 30 procent jämfört med föregående år. Sett till antalet besök var det framförallt en kraftig nedgång av besök på vårdcentralerna. Under sommarmånaderna, när antalet besök normalt sett går ner, var skillnaden mot föregående år inte lika negativ. Antalet distanskontakter (kvalificerade telefonkontakter) har ökat cirka 13 procent. Antalet hembesök av läkare har inte minskat under perioden utan ligger på samma nivå som föregående år.

Inom Palliativ vård och Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) har både antalet besök och antalet vård dagar minskat jämfört med föregående år. Minskningen återfinns i huvudsak hos palliativ verksamhet där antalet vård dagar minskat med 19,9 procent.

Uppföljningsperiodens producerade vård dagar har utslaget per sjukhusvårdtillfälle minskat från 14,4 år 2019 till 14,1 år 2020 (2,5 procent). Patientvolym

(antal unika patienter) inom slutenvård har minskat med 4,5 procent.

Antalet besök inom psykiatrisk vård (inklusive vårdvalsverksamhet) har under uppföljningsperioden januari-juni minskat med 6,0 procent jämfört med samma period 2019. Patientvolymen inom öppenvård har minskat med 0,6 procent och totalt för öppen- och slutenvård med 0,5 procent.

Labmedicin

Inom laboratoriemedicin finns verksamhet inom områdena klinisk kemi och farmakologi, klinisk genetik och patologi, klinisk immunologi och transfusionsmedicin samt klinisk mikrobiologi. Medicinsk serviceförvaltning driver också av södra sjukvårdsregionens solidariskt finansierade verksamheter inom områdena genetik mottagning, arbets- och miljömedicin, centrum för sällsynta diagnoser samt regionalt biobankscentrum. Vidare är förvaltningen ansvarig för såväl laboratorieverksamhet i egen regi som för att kvalitetssäkra den patientnära analysverksamheten som utförs inom Region Skåne. Den 1 januari 2020 bildades ett specialitetsoberoende verksamhetsområde, Laboratoriemedicin bas, inom Labmedicin. Verksamhetsområdet ansvarar för den i hög grad automatiserade analysverksamheten som sker dygnet runt.

Generellt för perioden har färre beställningar av laboratorieanalyser gjorts när stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriteras och skjuts fram. Samtliga laboratorieanalyser som har med covid-19-diagnostik att göra prioriteras. Analyser avseende SARS-CoV-2 (SARS-coronavirus-2), PCR och antikroppar, för sjukvårdens behov har etablerats. Instrumentpark, provflöden, bemanning och öppettider har successivt anpassats efter situationen. Analys- och svarstider har därmed successivt kortats. Provtagning och antikropsanalys för regionens invånare har upphandlats.

Prehospital verksamhet

Medicinsk serviceförvaltning har det övergripande ansvaret för driften av Region Skånes prehospitala vård. Den prehos-

Somatik

Antal	2019 jan-juni	2020 jan-juni	Avvikelse antal	Avvikelse %
Sluten vård				
Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdtff)	75 815	69 433	-6 382	-8,4%
Vård dagar (periodiserade)	366 587	331 534	-35 053	-9,6%
Unika individer	56 953	52 445	-4 508	-7,9%
Öppen vård				
Kvalificerade distanskontakter	139 019	186 495	47 476	34,2%
Besök	1 374 964	1 181 902	-193 062	-14,0%
- varav läkarbesök	875 457	760 254	-115 203	-13,2%
- varav övriga vårdgivare	499 507	421 648	-77 859	-15,6%
Unika individer	516 438	495 398	-21 040	-4,1%
Total somatisk vård				
Unika individer	522 105	501 267	-20 838	-4,0%

pitala verksamheten inkluderar prioriteringsfunktionen av ambulansresurser vid Skånes Larmcentral, drift av ambulanssjukvården i två av Region Skånes fyra distrikt, Sydvästra Skåne (distrikt 1) och Nordvästra Skåne (distrikt 3), samt 1177 vårdguiden på telefon. I uppdraget ingår att samordna driften av ambulanssjukvården för de fyra ambulansdistrikten, utarbeta och fastställa regionala vårdprogram och riktlinjer samt att säkerställa att utbildnings- och utvecklingsinsatser samordnas för samtliga fyra ambulansdistrikt i Region Skåne. Uppdraget innefattar även att hålla samman det prehospitala regionala läkarstödet. Antalet ambulansärenden ökar ständigt och för att möta allmänhetens behov har single responder-enheter (bedömningsbilar) införts i både nordväst och sydväst. Singel responder-bilen bemannas av en erfaren specialistsjuksköterska som dels kan behandla akuta fall som inte behöver medfölja till sjukhus, dels bedöma om enklare fall kan stanna hemma eller själva söka vård utan ambulanstransport. Dessutom kan single respondern bistå vid så kallade tvåbils-larm.

Målet för ambulansverksamheten är för insatstid mätt som mediantid på kommunnivå högst 18 minuter. Mediantid i hela ambulansverksamheten är för perioden 9 min 15 sek (Tilldelat-framme hämtadress) varmed målet är uppnått. I samband med covid-19 har ambulansverksamheten under de givna förutsättningarna ändå utfört sitt prehospitala uppdrag med bibehållen patientsäkerhet genom bland annat skyddsutrustning för personalen och städning av fordon mellan varje patienttransport. En stor del av framgången låg i inrättande av en särskild covid-19 stab.

1177 Vårdguiden på Telefon (VPT) har under våren och sommaren varit hårt belastad på grund av covid-19. Under tidiga våren var det mycket frågor från oroliga invånare, under sommaren har det främst varit frågor kring provtagning. Sammantaget har det lett till längre svarstider trots en resursförstärkning från andra verksamheter. Förhoppningen är att inflödet av samtal kommer att normaliseras under hösten

och därmed normala väntetider. Region Skånes Larmcentral har haft en något ökad belastning, då antalet samtal till 112 har ökat. Här syns en normalisering under sommaren. Dock har antalet ambulansbeställningar totalt sett minskat, helt i relation till att totalt färre patienter varit inläggande och mindre behov av överflyttning.

En drivande utvecklingsaktör

Det har på kort tid gjorts stora framsteg med digitalisering, framförallt med distanskontakter och digitala möten, men också distansmonitorering, och förnyade arbetssätt som till exempel egenprovtagning för covid-19 via 1177. För vårdcentraler har ersättning för kvalificerade telefonkontakter och videokontakter utökats under pandemin för att uppmuntra till att ersätta fysiska besök med digitala vårdkontakter. Likaså har Samordnade individuella planer (SIP) ersatts på liknande sätt.

Arbetet med att minska smittspridning och undvika undanträngningseffekter ledde bland annat till att kreativa lösningar för provtagning och mottagning utomhus etablerades. Tält för att möjliggöra mottagning utan att patienter behövde komma in i lokalerna restes utanför till exempel infektions- och akutmottagningarna. Ambulanshallar anpassades för att vårda patienter och ambulanser fick alternativa platser att lämna patienter.

För att tillgodose befolkningens behov av vård fattades beslut om att öppna upp och tillåta mer vård på distans, exempelvis videobesök där det varit möjligt och medicinskt lämpligt, och på så vis skyndat på den önskvärda utvecklingen av digitala möten. Hörapparatleverantörer har lanserat funktioner som möjliggör fjärrjustering av hörapparater som kan utföras vid distansmöte i realtid. Denna lösning har Region Skåne hittills inte godkänt då den inte bedöms uppfylla de lagar och krav som finns kring informations- och datasäkerhet.

Region Skåne har under pågående pandemi säkerställt att invånare i Skåne som misstänks ha covid-19 kunnat få akut tandvård genom att upprätta en stationär och en mobil tandvårdsenhet.

När det gäller tandvård för barn och unga vuxna har ett temporärt vårdprogram implementerats för att ge bättre förutsättningar att bibehålla den nuvarande orala hälsan.

En omställning av teamen till *Virus-expressen* möjliggjorde snabb provtagning och isolering av våra mest sköra patienter för att förhindra smittspridning på äldreboende. En solidarisk läkarbemanning av teamen via både sjukhus och primärvård samt en god samverkan med kommunerna begränsade smittan i Skåne. Lärdomen av detta är att med gemensamma krafter från sjukhus, primärvård och kommuner kunna arbeta både med akuta insatser i hemmen och med förebyggande insatser.

Provtagning för covid-19 kunde under våren genomföras via hembesök i eget boende och på äldreboende genom särskilda provtagningsbilar bemannade med läkare och sjuksköterskor. Provtagningsbilarna körde i hela Skåne, veckans alla dagar.

Krisberedskap

Region Skåne har kunnat ge högkvalitativ vård till dem som drabbats av covid-19 och samtidigt klarat av att ge akut vård och vård som inte kan anstå. Någon brist på intensivvård och infektionsvårdplatser uppstod inte under perioden.

Materialförsörjningen var en utmaning eftersom Region Skåne inte hade tillgång till några lager för säkerhet och beredskap i egen regi och det uppstod akut brist på flera produkter. Det skapades en särskild organisation i krisledningen för inköp, produktion, lagring, fördelning samt distribution med hjälp av nya leverantörer, också lokala sådana. Tillströmningen av förbrukningsmaterial som inte varit upphandlat eller testat har medfört att nya rutiner för inköp, test och godkännande av provtagningsmaterial har tagits fram i samråd med Koncerninköp.

Det nationella uppdrag som Region Skåne och regionerna Stockholm, Östergötland och Västra Götaland fick avseende att säkra läkemedelsförsörjningen i Sverige kommer att fortsätta under åtminstone hösten 2020 och våren 2021.

En bättre beredskap avseende läkemedel behövs såväl regionalt som nationellt. Regionalt togs en beredskaps- och prioriteringsplan för olika typer av scenarier fram tillsammans med läkemedelsleverantörer för att kunna säkra och upprätthålla läkemedelsförsörjningen.

Det är få patienter som vårdats på intensivvårdsavdelning sedan utbrottet av covid-19 som varit i behov av rehabilitering inom slutna respektive öppenvård. Rehabflödena har kunnat hanteras väl inom samtliga förvaltningar. Samverkan mellan slutna- respektive öppenvård och skånska kommuner har fungerat väl. Patienternas rehabiliteringsbehov har under och efter covid-19, så här långt, kunnat tillgodose både inom förvaltningarna och kommuner.

Ambulansverksamheten har varit och är fortsatt hårt belastad. Varje uppdrag tar längre tid på grund av skyddsutrustning och städning av fordon efter varje patient. Två militärambulanser som bemannas med sjuksköterska har rekryterades under april och maj.

Inom laboratorierna har samtliga laboratorieanalyser som har med covid-19-diagnostik prioriterats. Instrumentpark, provflöden, bemanning och öppetider har successivt anpassats efter situationen. Analys- och svarstider har därmed successivt kortats.

Utbildningsuppdraget

Den skånska hälso- och sjukvården har tre uppdrag: att bedriva hälso- och sjukvård, forskning samt utbildning. Behovet av utbildningsplatser ökar från år till år liksom antalet utbildningsanordnare, och utmaningen att balansera hälso- och sjukvårdens olika uppdrag blir alltmer komplex. Utbildningsuppdraget ska säkerställa tillgången till rätt kompetens, och det förs därför kontinuerlig dialog med de skånska lärosätena och andra utbildningsanordnare samt Myndigheten för yrkeshögskolan för att säkra Region Skånes tillgång till kompetens.

En del i att säkra den framtida kompetensförsörjningen är att ha en god genomströmning av studenter på lärosätenas sjuksköterskeprogram. Som ett led i

detta genomfördes täta dialoger med Skånes tre lärosäten: Malmö universitet, Högskolan Kristianstad och Lunds universitet. Dialogerna mynnade ut i tre överenskommelser, en med respektive lärosäte, där lärosätena från hösten 2019 har antagning till specifika orter där studenterna kommer att göra den största delen av sin verksamhetsförlagda utbildning (VFU).

- Malmö universitet – antagningsorter Malmö, Ystad och Trelleborg.
- Högskolan Kristianstad – antagningsorter Kristianstad-Hässleholm och Helsingborg-Ängelholm.
- Lunds universitet – antagningsort Lund-Landskrona

Målsättningen är att den lokala ankytningen till sjukhusorterna ska ge studenterna en ökad trygghetskänsla under VFU-perioderna, att sjukhusen känner ett större ansvar för studenterna under den verksamhetsförlagda utbildningen och att lärosätena får en större genomströmning av studenter som kommer att kunna anställas i Region Skåne.

För att den praktiska delen av utbildningarna ska bli kvalitativt bra för både studenter och arbetsgivare är det av största vikt att det finns handledare i verksamheterna. Handledarna finns bland Region Skånes medarbetare, och de ska ha rätt kompetens och rätt förutsättningar för att klara uppdraget.

Diskussioner förs om att öka det interprofessionella lärandet genom att låta olika professionsutbildningar mötas under praktiken. Utvecklingen går från handledning av enskilda studenter i enskilda moment till att integrera lärandet på arbetsplatserna där studerande på olika nivåer, olika professioner och i olika program kan mötas i aktiviteter för att lära genom kliniskt arbete. Detta kan göras under praktik på kliniska utbildningsavdelningar och -salar och med patientfall som ska lösas tillsammans. Arbetssättet för studenterna gynnar framtida teamarbete i vården.

Ekonomiskt resultat och utveckling

Hälso- och sjukvårdssektorn redovisar ett sammanlagt resultat per augusti på

-319,7 miljoner kronor vilket är 398,1 miljoner kronor sämre än föregående år, och 745 miljoner kronor sämre än budget. I resultatet ingår all verksamhet som är finansierad med skattemedel, det vill säga såväl resultat för verksamhet som bedrivs i offentlig eller egen regi samt regionens kostnader för vård som bedrivs i privat regi.

Med anledning av pandemin har sektorn haft höga kostnader kopplat till en omställning för att anpassa verksamheten till att kunna ta hand om ett större antal covid-sjuka patienter. Bland annat har nya lokaler anpassats och i vissa fall har nya upprättats. Dessutom har skyddsmaterial, medicinteknisk utrustning och läkemedel köpts in för att kunna hantera den förväntade patienttillströmningen. De totala intäkterna har ökat jämfört med budget tack vare erhållna statsbidrag för sjuklöner och kompensation för covid-tester. Däremot har både patientavgifter och försäljningen av utomlänsvård till andra regioner, från främst Sus, minskat med anledning av pandemin.

Den totala kostnadsmassan överskrider budget med 908 miljoner kronor vilket motsvarar 3,4 procent. Brutto-kostnadsutvecklingen, eliminerad för jämförelsestörande poster, är 5,5 procent i jämförelse med samma period föregående år.

Personalkostnader avser enbart verksamhet i egen regi och utgör cirka 50 procent av den totala kostnadsmassan. Kostnaden överskrider budget med 1,7 procent. Vid jämförelse mot föregående år har personalvolymen ökat med cirka 650 anställda omräknat till heltid, vilket motsvarar 2,1 procent. Det totala kostnaderna för inhyrd personal har ökat med 7,5 procent jämfört med föregående år och överskrider budget med 149 miljoner kronor. Inhyrd personal från bemanningsföretag har ökat med 6,5 procent. Det är framför allt inhyrningen av sjuksköterskor som ökat. Andelen inhyringskostnad från bemanningsföretag av total personalkostnad uppgår till 2,27 procent. En del av kostnadsökningen är relaterad till resursförstärkning med anledning av covid-19.

Köp av verksamhet och tjänster har

ökat med 10 procent jämfört med föregående år och överskrider budget med nästan lika mycket (9,4 procent). Den främsta orsaken är köpta vårdtjänster från privata vårdutförare men också från andra regioner som ökat med en halv miljard kronor.

Utfallet för läkemedelskostnader är marginellt över budget men har ökat med 8 procent jämfört med föregående år. Det är viktigt att känna till att nationellt framförhandlade sidoöverenskommelser mellan regioner och läkemedelsindustri innebär sekretessbelagda och i efterhand inkommande läkemedelsrabatter. Försäljningsdata i bruttopriser ger därför en felaktigt för hög bild av läkemedelskostnaderna, till exempel för många cancerläkemedel, hepatitläkemedel och vissa biologiska läkemedel inom främst reumatologi. För läkemedelsförmånen (läkemedel på recept) understiger den skånska kostnaden det specialdestinerade statsbidrag som betalas ut till Region Skåne. Skåne ligger nu bland de fem regioner som har lägst förmaningskostnad för läkemedel per invånare. Under våren sågs en uttalad ”hamstring” av receptläkemedel i mars månad med efterföljande lägre siffror under följande månader.

Resultatsammanställning

Miljoner kronor	2019 utfall jan-aug	2020 utfall jan-aug	2020 budget jan-aug	Avvikelse utfall- budget
Regionbidrag	24 101,0	24 742,2	24 742,1	0,1
Patientavgifter	302,6	261,2	303,6	-42,4
Försäljning verksamhet, varor och tjänster	1 484,6	1 426,5	1 601,7	-175,2
Övriga intäkter och bidrag inklusive statsbidrag	776,7	1 113,2	757,4	355,8
Verksamhetens intäkter	26 664,9	27 543,1	27 404,8	138,3
Personalkostnader	-13 055,9	-13 504,1	-13 274,0	-230,1
Kostnader för inhyrd personal	-309,8	-333,1	-183,8	-149,3
Köp av verksamhet, material och tjänster	-6 011,2	-6 633,0	-6 064,1	-568,9
Läkemedel	-3 218,3	-3 477,9	-3 467,5	-10,4
Övriga kostnader och bidrag	-3 680,5	-3 604,6	-3 655,4	50,8
Verksamhetens kostnader	-26 275,7	-27 552,7	-26 644,8	-907,9
Kapitalkostnad	-286,1	-285,5	-304,3	18,8
Finansnetto	-24,7	-24,6	-30,6	6,0
RESULTAT	78,4	-319,7	425,1	-744,8

För 2020 prognostiserar sektorn ett resultat som är 1 485,8 miljoner kronor sämre än budget och 601 miljoner kronor sämre än 2019. I prognosen för sektorn har hänsyn inte tagits till ett ökat statsbidrag för merkostnader på grund av covid-19. Omställningen med anledning av covid-19 har inneburit en undanträngningseffekt i form av uppskjuten vård till vilken nu resurser måste allokeras för att återhämtning till en normal läge ska kunna ske, vilket delvis reflekteras i prognosen.

Läs mer i följande verksamhetsberättelser:

- Hälsö- och sjukvårdsnämnden
- Primärvårdsnämnden
- Psykiatri-, rehabilitering- och hjälpmedelsnämnden
- Sjukhusstyrelse Sus
- Sjukhusstyrelse Trelleborg
- Sjukhusstyrelse Ystad
- Sjukhusstyrelse Helsingborg
- Sjukhusstyrelse Ängelholm
- Sjukhusstyrelse Kristianstad
- Sjukhusstyrelse Hässleholm
- Sjukhusstyrelse Landskrona

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Kollektivtrafik

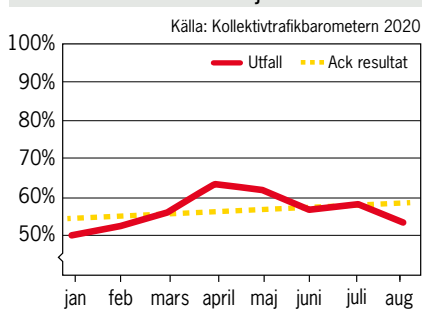
En serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Kollektivtrafikens tillgänglighet och kvalitet/kundnöjdhet

I den nationella kundundersökningen *Kollektivtrafikbarometern* ställer vi löpande frågor till skåningen om resvanor och attityder till kollektivtrafiken. Via *Kollektivtrafikbarometern* följer vi upp våra övergripande mål om ökad kundnöjdhet och förbättrad marknadsandel. Från och med 23 mars 2020 ställs tre extrafrågor kring resande i och med den rådande pandemin.

För helåret 2019 var 55 procent av kunderna nöjda med Skånetrafiken. Ackumulerat resultat för perioden januari till augusti 2020 är 57 procent (januari–augusti 2019, 55 procent). Trenden är positiv till och med april och därefter nedåtgående. Trenden totalt för året är svagt positiv.

Skånetrafiken NKI Nöjd kund

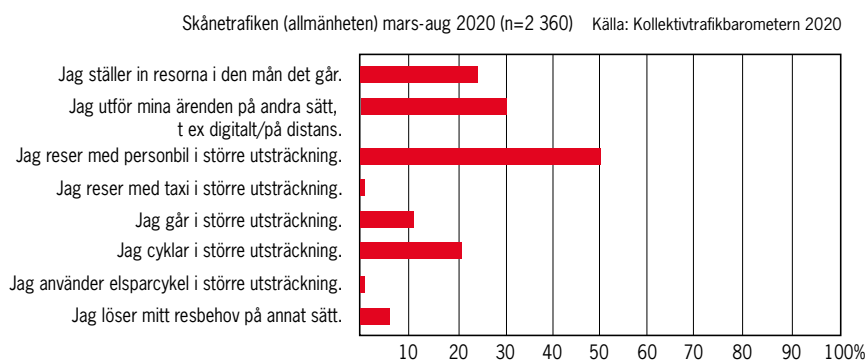


Det som påverkar kundnöjdheten mest är den upplevda punktligheten, följt av att det ska vara enkelt och tryggt. Dessa tre faktorer var de viktigaste 2019 och är så även för perioden januari till augusti 2020.

Covid-19 och Coronafrågor

På frågan ”Har utbrottet av coronaviruset medfört att du ändrat dina resvanor

Hur löser du ditt resbehov nu när dina resvanor med kollektivtrafiken har ändrats?



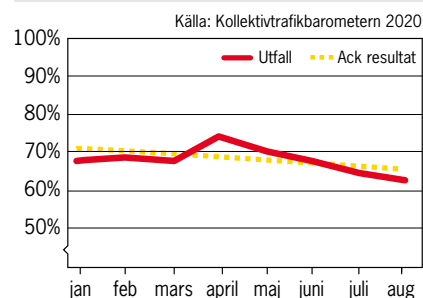
med kollektivtrafiken?” svarar 72 procent att de har gjort det i någon grad medan 28 procent uppger att de reser med kollektivtrafiken som vanligt. Äldre tenderar att i högre utsträckning jämfört med yngre att avstå från resor med kollektivtrafik helt och hållet.

De som uppgett att de ändrat sina resvanor med kollektivtrafiken har fått svara på frågan ”Hur löser du ditt resbehov nu när dina resvanor med kollektivtrafiken ändrats?”. Drygt 50 procent anger att de reser med bil i större utsträckning. Det är även drygt en tredjedel som har börjat gå eller cykla mer.

Vilken grad av oro känner skåningen för att bli smittad av coronaviruset vid resa med kollektivtrafiken? För perioden januari till augusti 2020 uppger 59 procent att de är oroliga.

Trygghet är olika för olika personer och varierar beroende på situation. Just nu innebär en rådande pandemi en otrygghet för många. På frågan om trygghet är det ackumulerat resultatet januari till augusti 2020 för kunderna 68 procent (januari–augusti 2019, 68 procent). Trenden för trygghet är nedåtgående. Hur vi på Skånetrafiken hanterar situationen under pandemin påverkar resenärernas upplevelse av trygghet.

”Det känns tryggt att resa med Skånetrafiken” (andel som instämmer)



Arbetet med en trygg kollektivtrafik

För att stödja de resenärer som behöver resa med Skånetrafiken har tre områden identifierats som särdeles viktiga: trygghet, undvikande av trängsel samt flexibla erbjudanden.

- **Trygghet:** Hur skapar vi trygghet och upplevd trygghet för våra kunder under hela resan?
- **Trängsel:** Hur undviker vi trängsel på fordon, stationer och hållplatser?
- **Flexibilitet:** Vilka erbjudanden eller biljetter bör vi ha när kundens resbehov inte längre är så förutsägbart?

Inom fokusområdet *trygghet* införs ett antal lösningar, inklusive uppdatering av beläggningsinformation på hemsida samt kundvänlig avspärning vid förarplats. Åtgärder som synlig städning samt kundvärdar på perronger och knutpunkter utvärderas med målet att införa när möjligt.

Inom området *trängsel* tas lösning fram för prognos gällande beläggningsgrad på alla fordon med möjlighet att nå via resesökning i appen. Införande snarast möjligt. Samtidigt drivs dialog med parter på regional och nationell nivå för att uppmuntra skolor och arbetsgivare att bidra till att jämna ut den så kallade peaken.

För att skapa *flexibilitet* infördes med kort varsel en tillfällig 7-dagarsbiljett. För att hitta den bästa långsiktiga lösningen såväl under som efter covid-19 analyseras ett antal alternativ för införande när den tillfälliga 7-dagarsbiljetten avslutas och efter beslut i regionfullmäktige.

Dialog och samarbete kring kollektivtrafiken med kommunerna och andra regioner

Under 2020 har Skånetrafiken använt en helt ny modell för kommundialogen. Syftet med modellen har varit att skapa utrymme för dialog och att genomföra arbetet med trafikjusteringar på ett transparent sätt. Den initiala utvärderingen visar att modellverktyget är funktionellt och att det därför, efter ytterligare finslipning, ska fortsätta användas.

Utökad dialog och samarbete med kommunerna

När det gäller kommuninformation relaterad till covid-19 har RMKL (Regional medicinsk krisledning) utgjort den huvudsakliga kommunikationskanalen. I samband med terminsavslutningen skickade dock Skånetrafiken, med stöd av KFSK (Kommunförbundet Skåne), ut en vädjan till kommunerna om att se över möjligheterna att differentiera skolstarten på morgnarna i syfte att minska trängseln i kollektivtrafiken. Flera kommuner har hört av sig för att fortsätta dialogen och för att föreslå möjliga åtgärder.

Serviceresor

Skånetrafikens serviceresor vidtar åtgärder för att minska risken för smittspridning av coronaviruset covid-19. Serviceresor har tillsammans med ett av sina trafikföretag beslutat om en ny lösning för sjukresor med kunder som konstaterats smittade av covid-19. Även kunder som vården misstänker kan vara smittade hanteras på samma sätt. Smittade reser i rymliga serviceresofordon som bara används för den här typen av resor. Förarna som kör dessa fordon är frivilliga och har fått relevant specialutbildning av vården.

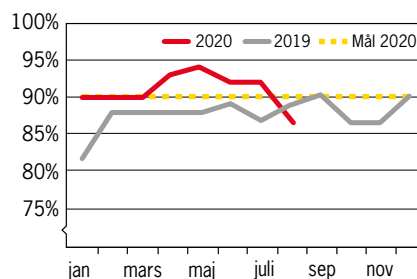
Skånetrafikens serviceresor kör samtliga resenärer ensamma i fordonen. I första hand gör vi det för att minska risken för smittspridningen av covid-19 genom att enbart ha en resenär i bilen. Men även för att värna om förarnas arbetsmiljö.

Dagliga avstämningar sker med trafikbolagen om hur vi på bästa sätt kan lösa situationen kring deras resurser på kort och lång sikt. Även möten med representanter från sjukvården sker för att kunna stötta med såväl planerade som akuta transporter.

NKI Serviceresor

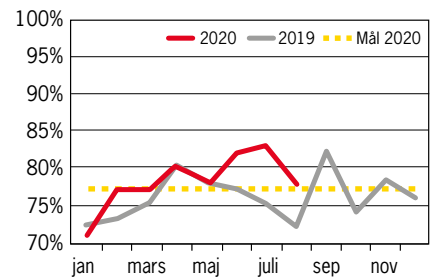
Nöjdheten hos de av våra kunder som reser färdtjänst och sjukresor ökar och är bättre än motsvarande period 2019 och över uppsatt mål för 2020 (90 procent). Resultatet för januari till augusti är 91 procent (87 procent 2019).

Serviceresor NKI – senaste resan



Kundernas upplevda trygghet är på en högre nivå jämfört med 2019 och över uppsatt mål om 77 procent. Resultat för januari–augusti 2020 är 78 procent (75 procent 2019).

Serviceresor NKI – trygghet



Punktligheten

Under januari–augusti 2020 har punktligheten ökat jämfört med motsvarande period 2019. Punktlighet (RT+3) innebär att ett tåg räknas som punktligt om ett det är i rätt tid med en felmarginal på 3 minuter. Pågatåg 94 procent (mål 92 procent) 2020 jämfört med 90 procent 2019. Öresundståg 91 procent (mål 86 procent) 2020 jämfört med 85 procent 2019.

Punktligheten (realtidsmätning + 2,59 minuter) för stadsbuss har ökat till 90 procent (mål 86 procent) 2020 jämfört med 84 procent 2019 och för regionbuss har punktligheten ökat till 90 procent (mål 86 procent) 2020 jämfört med 83 procent för 2019.

Punktligheten för Serviceresor (realtidsmätning +/- 10 minuter) är perioden 94 procent (mål 94 procent) jämfört med 93 procent 2019.

En drivande utvecklingsaktör Marknadsandel

För helåret 2019 uppgick marknadsandelen till 32 procent av alla motorburna resor, vilket är en signifikant ökning jämfört med 2018 då resultatet var 30 procent. På grund av covid-19 och de riktlinjer och rekommendationer som kommit från Folkhälsomyndigheten har en stor del av Skånes kollektivtrafikresenärer ändrat sina resvanor och väljer bilen istället för tåget eller bussen. Mellan mars och april sjunker därför marknadsandelen. För perioden januari till augusti 2020 är marknadsandelen 22 procent.

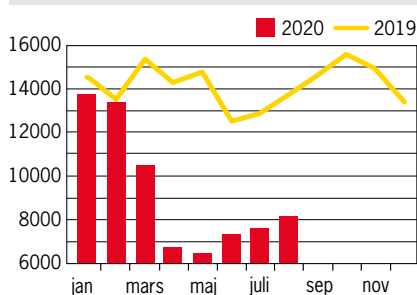
Vårt långsiktiga mål är att nå 40 procents marknadsandel till år 2030. Marknadsandel är det totala antalet kollektiva resor delat på det totala antalet

let motoriserade resor och mäts genom den nationella undersökningen Kollektivtrafikbarometern.

Resor

På grund av covid-19 har antalet resor med Skånetrafiken minskat markant. Fram till mitten av mars låg resandet på mer eller mindre normala nivåer. Antalet resor (tusental) till och med augusti 2020 är 73 889, antalet resor för motsvarande period 2019 var 111 639, en resandeminskning på 33,8 procent.

Antal resor Skånetrafiken



Covid-19 har i mycket stor utsträckning påverkat såväl verksamhet som kunder och olika typer av digitalt stöd har visat sig vara mycket värdefullt för att hantera pandemins effekter.

I ett initialt skede låg stort fokus på att säkra förmågan att upprätthålla verksamheten. Här kan nämnas lösningar för att affärsområdet Service-resors verksamhet ska fungera även om en större del av personalstyrkan måste arbeta från hemmet eller annan plats. En annan åtgärd som vidtog var utställning av en bättre lösning för de möten som behöver ske på distans, helt eller delvis.

För resenärer har Skånetrafikens app utgjort en stor fördel, i det att man genom denna kan hantera biljettköp, söka resa och få störningsinformation utan att behöva ta sig till viss plats eller röra vid utrustning som andra hanterat. Under året har andelen försäljning i appen ökat med 6,5 procentenheter till 78,5 procent. För att ge resenärer ett bättre erbjudande för resor även om de under pandemin sker mindre förutbestämt

kunde en 7-dagarsbiljett tas fram snabbt i Skånetrafikens nya biljettsystem.

Trängsel – och framför allt upplevd sådan – blev snabbt en viktig faktor för resenären. För att ge resenären större trygghet kunde Skånetrafiken efter en kort tids utveckling indikera beläggingsgraden på de fordon som har automatisk passagerarräkning via en webbtjänst. I samband med detta arbete kunde det också konstateras att den stora mängd data som finns tillgänglig tack vare att så många använder Skånetrafikens app ger goda möjligheter att utan speciell utrustning förutspå beläggingsgrad i större andel av trafiken. Här pågår nu arbete för att ge resenären ett riktigt bra verktyg.

För att stödja avtalsuppföljning och intäktssäkring i samband med avstängning av de främre dörrarna på stadsbuss och regionbuss har ett stort antal validatorer flyttats.

Internt pågick före pandemin ett arbete med nya plattformar och verktyg för digitalt samarbete, bland annat en lösning med funktioner för möten och kommunikation och för att dela och samarbeta kring filer. Lansering var planerad till hösten 2020. När pandemins effekter på arbetsvardagen blev tydliga, i form av ökad andel distansarbete och restriktioner för fysiska möten, beslöts att tidigare lägga lanseringen av mötes- och samarbetsplattformen för att un-

derlätta för medarbetarna att fortsatt driva verksamheten med fokus på kunderna. I april fick samtliga medarbetare tillgång till plattformen.

Arbetet med att hantera pandemins effekter har visat på stora möjligheter att dra nytta av digitala lösningar. En annan insikt är hur värdefullt det är att sätta ett tydligt fokus. Flera åtgärder har gått att genomföra snabbt för att det varit tydligt vad som är viktigast.

Ekonomiskt resultat och utveckling

Kollektivtrafikens resultat efter de första åtta månaderna uppgår till minus 413 miljoner kronor. De totala intäkterna fram till augusti uppgår till 3 614 miljoner kronor (inkluderat vidarefakturerering). På intäktsidan är det framförallt sällanresor i form av kontantbiljetter som avviker från budget, men ett stort tapp finns även på periodbiljetterna. Med start i mars har biljettintäkterna legat mellan 80 och 150 miljoner kronor lägre än budgeten varje månad. Regeringen tog den 2 juli 2020 ett beslut att ersätta kollektivtrafikmyndigheterna för minskade biljettintäkter på grund av covid-19. För Skånetrafikens del skulle detta röra sig om 469 miljoner kronor, men vad respektive kollektivtrafikmyndighet tilldelas beslutas först i oktober. De totala kostnaderna för årets första åtta månader uppgår till 4 027 miljoner kronor (inkluderat vidarefak-

Resultatsammanställning

Miljoner kronor	2019 utfall jan-aug	2020 utfall jan-aug	2020 budget jan-aug	2020 prognos jan-dec	2020 budget jan-dec
Regionbidrag	140,9	133,3	133,3	200,0	200,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	1,3	1,5	1,2	3,6	3,6
Statsbidrag	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
Övriga intäkter och bidrag	56,2	43,7	61,5	100,6	101,4
Verksamhetens intäkter	198,3	178,8	196,0	304,2	305,0
Personalkostnader	-28,2	-29,7	-31,7	-47,4	-47,5
Konsultkostnader	-11,8	-11,6	-12,2	-20,0	-20,0
Lämnade bidrag	-117,8	-100,4	-109,2	-210,8	-210,8
Köp av verksamhet, material och tjänster	-2,5	-0,9	-1,0	-1,6	-1,6
Övriga kostnader	-11,9	-7,8	-14,8	-24,4	-25,2
Verksamhetens kostnader	-172,3	-150,4	-169,0	-304,2	-305,0
Kapitalkostnad	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
RESULTAT	26,0	28,4	27,0	0,0	0,0

turering). De totala trafik kostnaderna uppgår till 3 193 miljoner kronor vilket är 206 miljoner kronor lägre än budget. Affärsområde buss har i augusti ett utfall som är 80 miljoner kronor lägre än budget medan affärsområde tåg under samma period har ett utfall på cirka 85 miljoner kronor lägre än budget. Under året har aktivt arbete genomförts för att sänka kostnaderna för att försöka balansera upp de minskade biljettintäkterna. Totalt beräknas detta ge en effekt på cirka 210 miljoner kronor på helåret 2020.

Läs mer i:

- Kollektivtrafiknämndens verksamhetsberättelse

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Kulturverksamhet

Den pågående pandemin har drabbat kultursektorn mycket hårt. Enbart de kulturaktörer som får verksamhetsstöd från Region Skånes kulturnämnd har uppskattat sina inkomstbortfall till cirka 70 miljoner kronor under det första halvåret 2020. Därutöver tillkommer ett stort antal professionella kulturutövare som står utan inkomst när arrangemang ställts in och olika uppdrag uteblivit. Förlusten är dock inte enbart ekonomisk. Inställda föreställningar, konserter, utställningar och andra arrangemang är en förlust för alla invånare i Skåne. Vad det i förlängningen innebär för folkhälsa och livskvalitet är än så länge alltför svårt att överblicka.

En serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Kulturverksamheternas utbud och tillgänglighet utifrån situationen med covid-19 har i första hand kunnat följas för verksamheter som har verksamhetsstöd från kulturnämnden. I april skickades en enkät ut till samtliga dessa verksamheter, och en förnyad enkät med svarsdatum i mitten av september har gått ut. Kulturnämnden kunde under våren, genom en omdisponering av budgeten, skapa utrymme för utlysning av två tillfälligt sökbara stöd för kulturlivet. Det ena var särskilt riktat till centrumbildningar, som utifrån den rådande situationen i ännu högre grad riktat in sin verksamhet på stöd och rådgivning till medlemmar. Det andra stödet, så kallat expresstöd, kunde sökas för att testa nya idéer och format, för digital omställning eller för kompetensutveckling med anledning av den speciella situation kulturlivet befinner sig i.

Verksamheterna inom de olika konst- och kulturområdena har på flera sätt påverkats av pandemin, inte bara vad gäller utbud och tillgänglighet. Publik

och besökare har också uteblivit, även då möjlighet till deltagande i anpassad form funnits. För- och grundskolor är varit öppna under våren, men trots detta har många skolbesök avbokats, bland annat på museerna. Annan verksamhet för barn och unga har också haft ett minskat deltagarantal och i flera fall fått ställas in. Uppsökande verksamhet har inte heller kunnat genomföras som planerat.

Många kulturverksamheter har haft möjlighet att planera om delar av sin publika verksamhet till digitala kanaler. Detta har inneburit en ökad spridning, men digital distribution genererar inte samma intäkter och påverkar även upphovsrätten.

De av Region Skåne majoritetsägda kulturbolagen stängde under våren ner sina verksamheter. Med omställningar till digitala sändningar, utomhusföreställningar och viss fortsatt verksamhet riktad till barn och unga, har man arbetat för att upprätthålla sin publikkontakt.

Stadsteatrarna i Malmö och Helsingborg ställde under våren in de egna föreställningarna och även externa produktioner och uthyrningar uteblev. För de fria scenkonstverksamheterna har arrangörer avbokats och föreställningar i egna lokaler har också fått utgå. Vissa föreställningar har kunnat arbetas om, till exempel för utomhusscener. Även digitala satsningar har gjorts. Arrangörsleden har i sin tur på olika sätt försökt möta den pågående krisen. Under våren ställde dock de lokala teaterföreningarna in sina verksamheter.

Filmfestivaler, event och arrangemang har fått skjutas upp eller ställas in. Olika musikfestivaler har kunnat anpassas till digitala sändningar, med ofta höga publiksiffror. Även symfoniorkesterna har fått ställa om för att sända di-

gitalt, när möjligheten att producera inför en publik inte funnits.

Museerna kan generellt konstatera ett kraftigt minskat besöksantal; till utomhusmiljöer har det dock gått att se ett ökat antal besökare. Museernas programverksamhet var under våren i princip inställd och nya bokningar av visningar minskade eller upphörde. Samtidigt har museerna genom satsningar och omprioriteringar arbetat för ökad digital närvaro och förmedling, bland annat i sin pedagogiska verksamhet.

Konstmuseer och andra utställare och arrangörer har haft möjlighet att förlänga utställningar, men programaktiviteter har fått ställas in och skolorna har avbokats sina besök. För barn och unga har konstmuseerna haft möjlighet att genomföra viss verksamhet, som konstkolle och andra konstpedagogiska projekt. Verksamheter som kunnat bedrivas utomhus av de fristående bild- och forminstitutioner har under sommaren varit mycket välbesökta.

En drivande utvecklingsaktör

Kulturnämndens och kulturförvaltningens verksamhet bygger på kontakter och samverkan med externa parter och aktörer, med utåtriktade mötesplatser och samverkansformer med kulturliv och kommuner. Begränsningar och restriktioner med anledning av covid-19 har därför medfört justeringar, omstruktureringar och omprioriteringar. Olika insatser, mötesplatser och konferenser har också fått ställas in eller tills vidare skjutas upp. Där så varit möjligt har också genomförande skett i alternativa format. Vad den digitala omställningen inneburit för kontakter och samspel med kulturaktörer och andra externa aktörer är för tidigt att bedöma.

En särskild digital informationssida har skapats för att löpande informera

kulturaktörer och mottagare av kulturstöd om kulturnämndens och kulturförvaltningens hantering utifrån situationen med covid-19. Kontakter med kommunernas kulturchefer och bibliotekschefer har upprätthållits, men digitala möten fått ersätta planerade fysiska träffar. Kommunernas kulturchefer har vidare under våren ombetts att inkomma med lägesrapporter. Den regionala biblioteksverksamhetens satsning på framtidsdialoger med kommuner har genomförts enligt plan, men fått övergå till digital form.

Stora utvecklingsdagen, konferensen för biblioteksverksamheter, kunde ställas om till digital form. Mässdelen, där projektresultat skulle presenteras, fick dock utgå; som ersättning planeras istället en filmning av projektpresentationer. Den grundutbildning om barnkonventionen och barnrättsarbete som arrangerades för kulturnämnd och förvaltning blev på grund av omständigheterna med covid-19 även filmad. Den har därmed också kunnat göras tillgänglig externt via Region Skånes hemsida.

Den nu rådande situationen har visat vikten av att värna om den kulturella infrastrukturen och förutsättningarna för kultursektorn. Arbetet med framtagande av *Regional kulturplan för Skåne 2021-2024* har därför fortsatt som planerat. Efter vårens remissperiod med yttranden från kommuner, kulturverk-

Resultatsammanställning

Miljoner kronor	2019 utfall jan-aug	2020 utfall jan-aug	2020 budget jan-aug	2020 prognos jan-dec	2020 budget jan-dec
Regionbidrag	201,8	208,9	208,9	313,3	313,3
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	0,7	0,4	0,4	0,5	0,5
Statsbidrag	132,6	135	134,7	202	202
Övriga intäkter och bidrag	3,6	2,4	0,4	0,7	0,7
Verksamhetens intäkter	338,7	346,7	344,4	516,5	516,5
Personalkostnader	-15,3	-14,4	-15,4	-23,9	-23,1
Lämnade bidrag	-304,3	-317,9	-317,1	-474,7	-475,7
Övriga omkostnader	-13,0	-11,9	-11,9	-18,1	-17,7
Verksamhetens kostnader	-332,6	-344,2	-344,4	-516,7	-516,5
RESULTAT	6,1	2,5	0	-0,2	0

samheter, universitet, länsstyrelse samt nämnder och bolag inom Region Skåne, beslutade kulturnämnden i juni om ny kulturplan för vidare beslut i regionfullmäktige i oktober. Kulturplanen utgår från tre vägledande principer: Kulturens egenvärde, Kulturens demokratiska grund och Kulturens kraft i samhällsbygget.

Ekonomiskt resultat och utveckling

Kulturnämndens budget för 2020 omsluter 516,5 miljoner kronor, varav regionbidraget uppgår till 313,3 miljoner kronor. Den statliga finansieringen inom ramen för kultursamverkansmodellen uppgår till 201,8 miljoner kronor.

Statens kulturråd beviljade Region Skåne 10,8 miljoner kronor för förstärk-

ning av scenkonsten 2020. I februari fördelade kulturnämnden medlen till fyra musikinstitutioner.

Periodens resultat är ett överskott om 2,5 miljoner kronor. Detta överskott kommer användas till planerade insatser under hösten 2020. Det ekonomiska resultatet för helår 2020 beräknas därför inte avvika från prognosticerat nollresultat.

Läs mer i:

- Kulturnämndens verksamhetsberättelse

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Regional utveckling

En serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Den reviderade regionala utvecklingsstrategin *Det öppna Skåne 2030* fastställdes av regionfullmäktige i juni. Ett nittio-tal aktörer har lämnat synpunkter och en bred parlamentarisk grupp har arbetat fram slutversionen. Detta har medfört ett ökat förtroendekapital bland alla inblandade aktörer samt en ökad förståelse för balansen mellan ekonomisk, miljömässig och social hållbarhet.

Sysselsättning, näringslivsutveckling och tillväxt i Skåne

Skåne har, redan innan pandemin covid-19, utmaningar med låg produktivitet, låg kompetensförsörjning, sjunkande investeringar i privat forskning och utveckling (FoU) och strukturomvandling med färre stora bolag. Svensk och skånsk ekonomi har drabbats hårt av covid-19 och nu verkar det allt mer troligt att vi kommer få fortsätta att leva med pandemin, och därmed partiella nedstängningar av ekonomin, åtminstone under resten av året. I den senaste konjunkturprognos förutspådde Konjunkturinstitutet ett fall i svensk BNP på 4,8 procent i år och en sysselsättning som faller med nästan 2 procent.

Som en direkt följd av pandemin fick många skåningar gå över i korttidsarbete och många med tillfälliga arbeten blev av med dem i våras. Uppsägningar har fortsatt och under krisen har det skett en kraftig ökning av antalet arbetslösa i Skåne. Sedan vecka 13, då covid-19 påtagligt började påverka arbetslösheten, har antalet arbetslösa med Sverige som födelseland ökat med 27 procent. Antalet arbetslösa som är födda i övriga Europa ökade med 15 procent och antalet arbetslösa födda utanför Europa ökade med 9 procent.

För närvarande är strax under 6 procent av den skånska arbetsstyrkan korttidspermitterad. 30 procent av samtliga permitteringar i Sverige under krisen har ägt rum i industrin. Sannolikt är detta en viktig anledning till att konkurserna inom industrin än så länge har varit relativt begränsade. De hårdast drabbade sektorerna är fortsatt hotell och restaurang, sällanköpshandel, bygg, design och inredning samt transport.

Coronakrisen har haft stor inverkan på transportsektorn i Skåne vilket också påverkar näringslivet i stort. Nedgången i vägtrafiken kulminerade runt påskhelgen, då trafiken var cirka 30 procent lägre än påskhelgen 2019. Från och med maj månad har trafiken ökat igen. Trafiken med tunga fordon vid mätpunkterna i Skåne har minskat något mindre än för Sverige totalt. Sedan Danmark stängde gränsen den 14 mars har trafiken på Öresundsbron minskat betydligt jämfört med föregående år.

Region Skåne leder under året framtagandet av tre nya EU-program för perioden 2021-2027: regionala strukturfondsprogrammet Skåne Blekinge, den regionala handlingsplanen för socialfonden, samt förslag till nytt program för Interreg Öresund-Kattegat-Skagerrak tillsammans med övriga aktörer i programgeografien.

Utveckling av folkhälsoarbetet

- En framtagen rapport pekar på kommunernas behov kring samverkan i folkhälsoarbetet och resultatet pekar på att arbetet behöver inriktas på att påverka levnadsvanor.
- Riktade medel har avsatts till 13 ideella föreningar för att motverka psykisk ohälsa på grund av rådande pandemi.
- Skåningar och övriga svenskar har i starkt ökande omfattning utnyttjat

Skåneleden, cykelleder och strövområden vilket troligen har medfört en förbättrad hälsa och ökade inkomster för den inhemska besöksnäringen.

En drivande utvecklingsaktör

Perioden januari till augusti 2020 har präglats nästan helt av pandemin. Det går inte att ge några säkra prognoser för den fortsatta utvecklingen, utan den är beroende av virusets fortsatta spridning, omfattningen av restriktioner, medicinska framgångar, den ekonomiska stimulanspolitiken samt psykologi, i form av samhällets tolkning av den rådande osäkerheten. Det är även svårt att förutspå möjliga strukturella effekter av covid-19 men eventuellt kan deglobaliseringen få ökad fart och styrka. Det skulle kunna ge en förskjutning mot kortare värdekedjor, ökad lagerhållning och ökad inhemsk och lokal produktion av samhällsviktiga varor. Vi kommer troligtvis också att se ändrade konsumtions- och produktionsmönster med ökad digital handel, minskat resande och nya digitala arbets- och mötesätt.

Under perioden har medarbetare på avdelningen för regional utveckling utstationerats till att stödja hälso- och sjukvården i arbetet med kriskommunikation och materialförsörjning, vilket har medfört insikter dels om

- att det skånska näringslivets kompetenser och potential vad gäller inhemsk produktion av skyddsutrustning måste kartläggas.
- att förändrade, flexibla och effektivare interna arbetssätt kan behövas för att nyttja medarbetarnas fulla kompetens.

Näringslivsutveckling

Regionala utvecklingsnämnden har beslutat om två stora stödpaket med fokus

på att stötta näringslivet, där insatserna ska bidra till att stärka produktiviteten i skånska företag, förbättra kompetensförsörjningen och stötta omställning. Under pandemins mest intensiva skede gjordes ett stort antal insatser i form av en företagsakut, stöd till Almi med mera för att säkerställa att regeringens stödpaket skulle nå ut till så många som möjligt.

» *Paket Produktivitet:* Som första del i paketet har Region Skåne delat ut omställningscheckar till 78 skånska företag som drabbats extra hårt av pandemin covid-19, vilket har medfört en förflyttning mot grön omställning och ökad medvetenhet kring potentialen i digitalisering. Vidare ingår kriscoachning hos kommuner, vattenförsörjning och lärdomar vad gäller materielförsörjning.

» *Paket Kompetensförsörjning:* Tidigt initierades en utbildningsakut för att åskådliggöra det samlade utbudet av utbildningar, vilket har medfört förflyttningen att vi nu måste erbjuda rätt typ vuxen- och yrkesutbildningar utifrån näringslivets behov. Det rör sig om satsningar på förstärkning av yrkeshögskolor och yrkesvux, arbetsmarknads-kunskap hos unga, tydliggörande av det samlade utbildningsutbudet med mera.

Region Skåne finansierar åtta klusterorganisationer som under året både ställt om på grund av pandemin och samtidigt driver på flera långsiktiga utvecklingsprojekt. Region Skåne deltar också i andra innovationsfrämjande verksamheter, bland annat vad gäller artificiell intelligens (AI), avancerad utrustning, digitalisering och testbädd för dryckesföretag, varav flera erhållit omfattande statlig finansiering.

Infrastruktur

Dialog har förts med de skånska kommunerna kring Skånebildens förberedelse inför Region Skånes inspel till Trafikverkets regeringsuppdrag att ta fram ett inriktningsunderlag för den långsiktiga infrastrukturplaneringen. Under pandemin har resandet med kollektivtrafiken minskat kraftigt och det

är också oklart hur snabbt resenärerna kommer att komma tillbaka. För att minska belastningen på infrastrukturen som följd av ökad bilpendling har flera insatser gjorts för att öka pendling med cykel.

Vikten av digital infrastruktur har blivit än tydligare under pandemin. Användningen av till exempel digitala möten har ökat i hela samhället och Region Skåne arbetar intensivt tillsammans med kommuner, nätägare och operatörer för att utbyggnaden av fibernätet ska snabbas på.

Regionplan

Arbetet med regionplanen under år 2020 har årets första halvår liksom övriga verksamheter påverkats av den pågående pandemin. Digitala och fysiska dialogtillfällen för förankring och diskussion om sakinnehåll har arrangerats med kommuner, myndigheter och andra berörda aktörer. En intern parlamentarisk grupp har löpande medverkat i arbetet. Det genomförda arbetet har utvärderats, vilket har lett till en omstrukturering av arbetssätt och en omarbetning av utkast till samrådsunderlag till regionplanen.

Ekonomiskt resultat och utveckling

Regionala utvecklingsnämnden redovisar per augusti 2020 ett överskott på 28,4 miljoner kronor (budget för sam-

ma period +27 miljoner kronor). En budgetavvikelse på -17,2 miljoner kronor på intäktssidan hänförs huvudsakligen till lägre intäkter i projekt jämfört med budget. Verksamhetens kostnader står för en positiv avvikelse mot budget om +18,6 miljoner kronor per augusti. Den största avvikelserna finns för lämnade bidrag (+8,8 miljoner kronor). Denna avvikelse förväntas minska under resterande del av året i takt med att nämndens beslutade insatspaket för näringslivet påverkar det redovisningsmässiga resultatet. Regionala utvecklingsnämnden lämnar i augusti 2020 en helårsprognos på +/- 0.

Pandemin covid-19 påverkar regionala utvecklingsnämndens ekonomi på många sätt. Vissa budgeterade insatser för 2020 kommer inte fullt ut att kunna genomföras som planerat (exempelvis till följd av rese- och samlingsförbud) och delar av personalen har under våren och sommaren arbetat med covid-19-relaterade frågor istället för i budgeterade aktiviteter och projekt. Tolv personer allokerades tidigt i processen till att stödja hälso- och sjukvårdens arbete, huvudsakligen med materielförsörjning. Detta gjorde att denna personal inte kunde arbeta med ordinarie uppgifter. Personalkostnaden för dessa personers arbetsinsats till och med juli har uppskattats till cirka 1,5 miljoner kronor.

Samtidigt görs riktade satsningar för

Resultatsammanställning

Miljoner kronor	2019 utfall jan-aug	2020 utfall jan-aug	2020 budget jan-aug	2020 prognos jan-dec	2020 budget jan-dec
Regionbidrag	133,3	0,0	0,0%	200,0	-0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	1,5	0,3	27,7%	3,6	0,0
Statsbidrag	0,2	0,2		0,0	0,0
Övriga intäkter och bidrag	43,7	-17,8	-28,9%	101,4	-0,8
Verksamhetens intäkter	178,8	-17,2	-8,8%	305,0	-0,8
Personalkostnader	-29,7	2,0	-6,3%	-47,5	0,1
Konsultkostnader	-11,6	0,6	-5,2%	-20,0	-0,0
Lämnade bidrag	-100,4	8,8	-8,0%	-210,8	0,0
Köp av verksamhet, material o tjänster	-0,9	0,1	-10,7%	-1,6	-0,0
Övriga kostnader	-7,8	7,1	-47,6%	-25,2	0,8
Verksamhetens kostnader	-150,4	18,6	-11,0%	-305,0	0,8
RESULTAT	28,4	1,3		0,0	0,0

att stötta näringslivet i Skåne i krisen. Ett flertal beslut har fattats till följd av covid-19 omfattande drygt 30 miljoner kronor; bland annat ett insatspaket för att mildra krisens effekter för näringslivet. Finansiering av paketet sker via omdisponering av nämndens internbudget.

Läs mer i:

- Regionala utvecklingsnämndens verksamhetsberättelse

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Verksamhetsstöd

Krisberedskap Krishanteringsförmågan under covid-19-pandemin

Sedan årsskiftet har den operativa krishanteringsförmågan hos Region Skånes verksamheter satts på prov. Följsamhet till framtagna planer, i kombination med flexibla förhållningssätt, har gjort att krisledningen fungerat väl. Krisledningsarbetet har anpassats till rådande omständigheter, med bland annat kortare beslutsvägar som följd. Den stabsmetodik som förvaltningarnas och sjukhusens krisledning är utbildade i har utgjort en stabil grund och bidragit till ett gott samarbete mellan regionens verksamheter.

Verksamheterna har i stor utsträckning följt principerna om ansvar, närhet och likhet under krisen. För primärvården tillkom ansvaret att samordna all primärvård i Skåne, både den offentliga och den privata. Uppfattningen har varit att informationsspridning därmed underlättades samt att roller och ansvar blivit tydliga i ett krisledningsperspektiv. Ett undantag från ansvarsprincipen har varit arbetet med att tillgodose materielförsörjningen till vården. Det ökade behovet av, och bristande tillgången till, materiel gjorde inledningsvis att många verksamheter fick arbeta intensivt med försörjningsfrågan.

Inom Regional medicinsk krisledning, RMKL, prioriterades den regionövergripande samordningen samt framtagandet av gemensamma mål- och lägesbilder. Det tillsattes även ett flertal expertgrupper, varav en HR-grupp som stöttade RMKL och förvaltningarna i frågor som aktualiserades på bland annat arbetsmiljöområdet. Men generellt har det stora engagemanget hos medarbetare och nyckelpersoner, såväl som en inkluderande krisledning som funnits

där för alla typer av frågor, varit en viktig framgångsfaktor för att säkra verksamhetens leveranser.

Nya strukturer, behov och arbetssätt

En stor del av krishanteringen har bestått i omstrukturering, behovsprioritering och att hitta nya arbetssätt. Detta har innefattat såväl omfördelning av patienter som omlokalisering av personal. Provtagnings har ordnats utomhus, ambulanshallar har använts för patientvård, kritiska personalresurser har identifierats och åtgärder har vidtagits för att säkerställa rätt kompetens. En utmaning har varit målet att upprätthålla normal verksamhet i så lång utsträckning som möjligt. Reduktion av planerad operations- och mottagningsverksamhet har dock varit ett faktum och operationsverksamheten har i perioder bromsats på grund av bristen på läkemedel och skyddsmateriel. I vissa fall innebar detta dock att såväl personal som materiel kunde frigöras och omfördelas till andra delar av verksamheten där behov fanns. Till följd av den stabiliserade smittspridningen under sommaren har normaliserings- och återställningsarbete påbörjats inom flera verksamheter, men med beredskap för en ökad smittspridning.

I de verksamheter där distansarbete varit möjligt har en snabb anpassning skett till detta. Det möjliggjordes bland annat genom att tillgodose såväl teknisk som fysisk utrustning för medarbetarna i hemmet. En utmaning i vissa verksamheter har varit tillgången på teknisk utrustning, vilket har hanterats via intern omfördelning. Uppfattningen är att såväl distansarbete som digitala möten har fungerat bra under rådande omständigheter.

Läkemedels-, materiel- och kompetensförsörjning

Bristen på materiel samt problem med leveranser har krävt att prioritering och omfördelning behövt göras dit behovet varit som mest kritiskt. Utöver detta har även rutiner för rätt utrustning vid rätt tillfälle tagits fram, då en överanvändning av skyddsutrustning initialt sågs till följd av oro. Nya rutiner, och framför allt behandlingsstrategier, har behövt tas fram även för de alternativa läkemedel som använts i brist på de ordinarie. För att säkerställa tillgången på materiel har det bland annat gjorts kartläggningar av försörjningen som kontinuerligt uppdaterats. Fokus har legat på de mest kritiska produkterna, där även ersättningsprodukter identifierats i händelse av leveransproblem. Inom primärvården har det utöver skyddsmateriel även rätt brist på provtagningsmateriel, med tillkommande logistiska utmaningar till följd av primärvårdens geografiska utbredning.

Vad gäller regionens tillfälliga beredskapslager för covid-19, det så kallade Skånelagret, har en utmaning i verksamheterna varit samordning och samsyn. Vissa produkter riskerade att bli en bristvara. Därför var en gemensam lägesbild och överenskomna ställningstaganden nödvändig för att kunna göra en god planering.

Kompetensförsörjningen har i många delar av verksamheten varit en utmaning redan innan covid-19-pandemin. För att säkerställa rätt kompetens vid omfördelning av personal och förändrade arbetsuppgifter har lokala utbildningsinsatser krävts. I vissa delar av verksamheten har även timanställda rekryterats för att säkra upp personalresurserna internt.

Lärdomar inför framtiden

De utmaningar som covid-19-pandemin medfört har resulterat i ett flertal lärdomar inför framtiden. Verksamheter-na beskriver bland annat samsyn, samordning och snabb lägesanpassning som viktiga framgångsfaktorer. Vikten av tydlig regional samordning och informationsriktig kommunikation är de faktorer som anses särskilt viktiga. Med en lägesbild som förändras snabbt är just samordning och kommunikation viktiga faktorer för att personal ska få rätt information och på så vis kunna anpassa sig till nya förutsättningar.

Flera av verksamheterna har också insett att lokala kris- och katastrofplaner kan vara i behov av revidering, men även att kontinuerlig övning i krishantering och utbildning i stabsmetodik är viktig. En annan insikt är att det är möjligt att ställa om arbetssätt snabbt och att den planering som tidigare gjorts inte alltid är relevant. En utmaning som lyfts är krisledningens struktur när den är aktiv under en längre tid. Då krisledningen påverkar verksamheternas personella resurser kan strukturen på ledningsnivån behöva diskuteras ur ett uthållighetsperspektiv.

Service och IT-stöd till vårdprocessen

För att stötta vårdverksamheterna under covid-19-pandemin har serviceförvaltningen anpassat sina leveranser för att möta uppkomna behov. Det handlar bland annat om en utökning av städningen, främst i sjukhusens publika lokaler och provtagningsstäl samt så kallad smittstädning. Entrévärdar har tillkommit, i och med att besöksförbud infördes. Dessutom har antalet transporter ökat, för att möta hanteringen av covid-19-prover.

Behovet av skyddsutrustning i vården har varit stort. Tillsammans med koncerninköp har regionservice arbetat för att se till att vården fått den skyddsutrustning som behövs. Serviceförvaltningen har även ansvarat för lagerhållning och distribution av Region Skånes tillfälliga beredskapslager för covid-19, hanterat flera lokala lager på sjukhusområdena samt transporterat

stora mängder skyddsutrustning och provtagningsmaterial från Skånelagret till sjukhus och vårdcentraler.

Under pandemin har digitaliseringsinitiativ kopplade till serviceförvaltningens ansvarsområde genomförts. Bland annat har ett så kallat startcenter för smittstädning lanserats – en samlad vy där lokalvårdens teamledare och enhetschefer får direkt information över beställda, pågående och utförda smittstäd. Dessutom finns en mobilapplikation som visar lagersaldo och inventering av kärnverksamhetens kritiska produkter. Därutöver pågår ett arbete som möjliggör spårning av länesängar i samarbete med Skånes universitetssjukhus. Initiativen har varit möjliga att initieras och genomföras i och med att CAFM-plattformen varit på plats.

Inköp och upphandlingar

Krisberedskapen aktiverades den 3 februari med anledning av covid-19 och det beslutades att inköp ingår i Regional medicinsk katastrofledning (RMKL) tillsammans med övriga berörda verksamheter. Inköpsfunktionen i Region Skåne inom ramen för RMKL ansvarar för anskaffning av kritiska produkter och kvalitetssäkring av dessa. Med kritiska produkter avses i detta sammanhang såväl skyddsprodukter till personalen såsom andningsskydd, visir, handskar, skyddsförkläde, men även andra produkter där det uppstår brist på grund av ökad global efterfrågan, såsom höglödesapparater och provtagningsmaterial.

På grund av den ökade globala efterfrågan av sjukvårdsprodukter kunde flertalet av ordinarie leverantörer inte svara upp mot behovet av produkter. Detta innebär att inköpsfunktionen fick ställa om sitt arbete från strategiska upphandlingar till operativt inköpsarbete med att finna nya leverantörer för att införskaffa och kvalitetssäkra kritiska produkter, samt säkra leveranserna från framförallt Kina med nya transportörer. Under våren har en kvalitetssäkringsprocess etablerats för bedömning av egentillverkade produkter, kvalitetssäkring av produkter från nya leverantörer och kvalitetstest av mun- och andningsskydd där

avtal slutits med det statliga forskningsinstitutet, RISE (Research Institutes of Sweden).

Positiva lärdomar av inköpsarbetet i samband med pandemin har varit att det trots störningarna var ett stort inflöde med erbjudande från nya leverantörer och kontakter avseende skydds-material samt inhemska företag som ställde om sin produktion för att tillverka skyddsprodukter, handsprit och ytdesinfektion. Dessa faktorer innebar bättre förutsättningar att hantera vissa bristsituationer när Region Skånes ordinarie logistikpartner och avtalade leverantörer inte kunde leverera produkter i enlighet med behovet och tillräckliga säkerhetsmarginaler saknades i lagerhållningen. Region Skåne har bidraget till utvecklande av svensktillverkade ersättningsprodukter för kritiska områden, vilket är en positiv effekt då pandemin har visat att situationen snabbt kan bli kritisk då oväntade globala händelser inträffar. Baserat på lärdomar och erfarenheter finns det flera delar som behöver fortsätta att utvecklas och förbättras.

Nationellt blev upphandlande myndigheter konkurrenter och sökte intensivt samma produkter och motsvarande situation uppkom även globalt där Sverige konkurrerade med andra länder. Hög belastning och störningar i transportkedjan har lett till såväl svårigheter som högre kostnader samt långa leveranstider. Den globala efterfrågan och bristen på skyddsprodukter har drivit upp priserna i aktuella produktområde och det finns risk för högre priser även framöver, vilket i sin tur kommer att få ekonomiska konsekvenser i kommande upphandlingar.

Genom upphandling av IT-system för digital vård och distansmonitorering minskar behovet av fysiska besök i vården. Det möjliggör säker vård för patienter i riskgrupper och stärker den regionala utvecklingen inom e-hälsa. Det har även upprättats samverkansformer inom materialförsörjningsområdet med övriga regioner i Sverige och med kommunerna i Skåne.

Med anledning av omprioritering av arbetet inom såväl inköpsfunktionen

som inom vården har upphandlingar, avtalsuppföljning och utvecklingsarbete inte kunna genomföras i enlighet med lagd planering.

Patientnämnden stödjer patienterna och verksamheten

Patientnämndens uppdrag regleras av Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården, samt av regionfullmäktiges reglemente. I uppdraget ingår även att utse stödpersoner för tvångsvårdade enligt lag om psykiatrisk tvångsvård (1991:1128) lag om rättspsykiatrisk tvångsvård (1991:1129) och smittskyddslag (2004:168).

Med covid-19 har patientnämnden Skåne märkt av en minskad ärendemängd. Under perioden har 3 098 patientärenden registrerats, vilket ska jämföras med fjolårets 3 647. Detta motsvarar en minskning på 17 procent. Dessutom har patientnämnden fått in ytterligare 682 ärenden med skåningar som har velat få svar på frågor om regler

och rättigheter eller annan information för att kunna tillvarata sina intressen i hälso- och sjukvården eller tandvården, vilket är 24 procent färre än under motsvarande period förra året (897).

Antalet informationstillfällen har varit starkt begränsat jämfört med motsvarande period förra året. Till och med augusti 2019 hade drygt tjugo informationsinsatser hunnits med, vilket ska jämföras med de åtta som har gjorts under motsvarande period i år. Under våren deltog patientnämnden Skåne digitalt i fyra utbildningstillfällen för ST-läkare, vilket fungerade väl. Totalt har 61 stödpersonsuppdrag, under längre eller kortare tid, varit pågående under året, varav 42 uppdrag är nya. Verksamheten har totalt tillgång till 58 stödpersoner, varav en person rekryterades före pandemin. Den genomsnittliga tiden från det att en ansökan om stödperson har inkommit, till dess att en patient har tilldelats en stödperson, har varit 2-3 dagar.

Samma dag som covid-19 klassades som pandemi togs beslut om särskild uppföljning av dessa ärenden. Regelbunden kommunikation med och återföring av synpunkter har skett med den regionala medicinska krisledningen, RMKL. Beslut togs också att ärenden kopplade till pandemin ska återrapporteras till berörd verksamhetschef med kopia till chefläkare direkt så snart de har avslutats. Detta för att vården så snabbt som möjligt ska kunna använda sig av synpunkterna för att anpassa vården efter patienternas behov.

Läs mer i följande verksamhetsberättelser:

- Regionstyrelsen
- Servicenämnden
- Patientnämnden

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Medarbetare

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare har avgörande betydelse för att möta behovet av kompetens idag och framöver. Region Skåne ska vara en attraktiv arbetsgivare och erbjuda hälsofrämjande arbetsplatser, bra möjligheter till utveckling för medarbetarna och ett ledarskap som upprätthåller ett lyssnande, närvarande ledarskap och som aktivt arbetar för jämställda arbetsplatser. Region Skåne ska erbjuda trygga anställningar, heltidstjänst ska vara norm och deltid ska ses som en möjlighet om medarbetaren så önskar.

Rekryteringsfrämjande insatser och behovs- och målgruppsanpassad rekrytering

Marknadsföring av jobben har hög prioritet. I uppdraget fanns bland annat att prioritera målgrupper och kanaler för dessa, attrahera unga till framtida arbete i Region Skånes verksamheter samt att analysera och föreslå övergripande strukturer och bärande principer för regiongemensamma arbetssätt. Syftet är att attrahera och rekrytera efter verksamheternas behov och att bättre ta tillvara den arbetskraft som finns på arbetsmarknaden.

Utöver detta har tidigare insatser för att stärka attraktiv arbetsgivare och marknadsföra jobben förfinats, bland annat www.skane.se, justering av jobbannonser och kanaler för olika målgrupper, inkluderande sociala medier och kampanjer.

Praktisk arbetslivsorientering (prao) erbjuds på vissa av Region Skånes förvaltningar och det planeras, i samarbete med intresserade kommuner, för ett införande i hela regionen. Rutiner kring hur Region Skånes verksamheter på ett likartat sätt erbjuder prao-platser har utarbetats under året.

Det goda ledarskapet

Chefs- och ledarskap är en nyckelkompetens för att utveckla välfärden genom ökad kvalitet, bättre resursutnyttjande, nytänkande och ständigt förbättringsarbete.

Med ett lyssnande, närvarande ledarskap skapas delaktighet och mod att påverka verksamhetens utveckling och resultat. Chefer med tydliga uppdrag, realistiska villkor och rätt kompetens för sitt chefsuppdrag är en förutsättning för välfungerande verksamheter som når sina mål och där medarbetarna är nöjda. Mot bakgrund av detta genomförs en rad chefs- och ledarutvecklingsaktiviteter, med finansiering inom ramen för koncerncentrala medel alternativt självkostnadsdebitering.

Utvecklingsinsatser inom chefs- och ledarutveckling utgår från *Chefs- och ledarkriterierna* som också används som grund vid rekrytering av nya chefer. Under våren på grund av covid-19-situationen, har dock flertalet av chefs- och ledaraktiviteterna blivit inställda och flyttats fram till hösten 2020 eller till våren 2021. Under våren har stödjande insatser till chefer erbjudits i form av bland annat handledning och coaching.

Programmet för verksamhetschefer som startade i oktober 2019 kunde inte avslutas som planerat i maj 2020 utan avslutas först under hösten 2020. Under mellanperioden har digitala insatser och coaching erbjudits deltagarna. Tidigare planerad uppstart av nytt program hösten 2020 flyttas fram till 2021.

Förberedelser för ny omgång av Ruff-programmet (Regionernas utvecklingsprogram för framtida förvaltningsledningar) med uppstart 2021 har inletts. Programmet är ett samprojekt mellan Region Skåne, Västra Götalandsregionen och Region Stockholm.

En femte omgång av Region Skånes

mentorprogram har förberetts under våren och startar i september.

Personalnämndens ledarskapspris som inrättades 2017 i syfte att uppmärksamma det goda ledarskapet delas ut för fjärde året 2020 med fokus på förändringsledning utifrån situationen med covid-19. Priset ska bidra till att lyfta fram goda exempel, som kan tjäna som inspiration för andra chefer.

Arbetet med att implementera chefs- och ledarstrategin fortgår under hösten med fokus på bland annat chefsföretag och uppställning av chefsuppdraget.

Region Skåne har cirka 1500 chefer vilket innebär en ständig omsättning och ett kontinuerligt behov av att rekrytera nya chefer. Detta ställer krav på en välfungerande chefsföretagsprocess med målsättning att det ska upplevas som attraktivt att vara chef och ledare i Region Skåne. För att trygga den framtida chefsföretagsprocessen har det under våren arbetats fram en process för urval samt en utvecklingsinsats för medarbetare med motivation och potential att bli chef. En första omgång av utvecklingsinsatsen startar under hösten med 36 deltagare.

Chefers ledarskap och förmåga att leda i förändring är av avgörande betydelse för hur väl Region Skåne lyckas med omställningsarbetet mot framtidens hälso- och sjukvårdssystem. För att kunna möta digitaliseringen, nya arbetssätt och förändrade förväntningar från patienter och medarbetare behöver chefer aktivt arbeta med att utveckla verksamheten och kunna leda i förändring.

Hösten 2018 gav koncernledningen i uppdrag att utveckla och ta fram regiongemensamma arbetssätt och struktur för förändringsledning och systematiskt förbättringsarbete som stödjer linjens

ansvar i omställningsarbetet. I januari 2020 fattade koncernledningen beslut om en stödjande struktur i form av en gemensam modell och förändringsprocess som stöd till verksamhetens chefer. I modellen ingår utbildning, stödmaterial och en strukturerad metod för att ta fram en förändringsplan.

Under våren har fortsatt utveckling i form av digital utbildning tagits fram, en introduktion till förändringsledning och en utbildning som beskriver processen och de moment som ingår för att ta fram en egen förändringsplan. Arbeta med att ta fram ett medarbetarmaterial som stöd till cheferna i att stärka medarbetarskapet och öka delaktigheten i förändringsarbeten pågår och färdigställs inom kort. Stödmaterial, bland annat i form av praktikfall som beskriver gemensamma förändringsarbeten som kan vara till nytta, har också tagits fram.

Fortsatt satsning på befintlig utbildning i förändringsledning sker genom medel från för Omställningsfonden (TLO-KL). Från och med 2020 kompletteras denna utbildning med en separat utbildningsdag i förändringsplanering, som påbyggnad eller enskilt moment. Efter hand som Region Skåne utbildar egna förändringshandledare kommer denna utbildning kunna genomföras i egen regi. Planerade utbildningar våren 2020 genomförs istället hösten 2020.

Stärkt medarbetarskap, ökad delaktighet och levande av värderingar

Ledarskap och medarbetarskap är områden som är intimt förknippade med varandra och det är därför väsentligt med ett gott och nära samarbete mellan områdena. Stärkt medarbetarskap handlar om att få möjlighet till inflytande och delaktighet men också att känna tillit och ta ansvar för arbetsklimat, verksamhetens utveckling och ständiga förbättringar.

En viktig aktivitet för att uppnå målet stärkt medarbetarskap är att definiera medarbetarskapet, i syfte att förstärka grundförutsättningarna och för att bedriva ett utvecklingsinriktat ledarskap. Som en första insats, på uppdrag av personalnämnden, kommer nuvarande personalidé att förnyas och omarbetas

till en medarbetaridé. Medarbetaridén ska i sin utformning förmedla framtidstro och vikten av att vara medarbetare i Region Skånes verksamheter, om att ge och ta ansvar för verksamhetens utveckling och i det dagliga arbetet. Vidare ska den ange förväntningar kring vårt sätt att vara som medarbetare och hur vi tillsammans skapar en hälsofrämjande arbetsplats.

För att medarbetaridén ska bli ett användbart verktyg i vardagen ingår i uppdraget att ta fram stödjande material. Arbetet har påbörjats under våren och ett första utkast har tagits fram.

Samverkan med personalorganisationer under covid-19

Regional medicinsk krisledning (RMKL) erhöll i februari mandatet att sätta upp, leda och samordna arbetsgrupper med ett antal fokusområden relaterade till pågående covid-19-situation. En av dessa arbetsgrupper var HR och bemanning, som uppdrogs att i linje med beslutade riktlinjer och scenarion säkra de HR-relaterade frågor, däribland att samverka med personalorganisationerna skulle ske i tillämplig utsträckning. Regional samverkan/MBL och regional skyddskommitté har under perioden mars-augusti genomförts med hög mötesfrekvens och nära dialog.

I början av mars sammankallade arbetsgivaren regional skyddskommitté att tillsammans med chefen för RMKL diskutera mötesformer, förankring och informationssäkerhet under covid-19. Arbetsgivaren och personalorganisationerna enades om hur arbetssätten skulle se ut, och veckovisa extra regionala skyddskommittémöten ledda av HR-direktören inrättades. I syfte att underlätta det regiongemensamma arbetet med covid-19 tillsåg arbetsgruppen att facklig samverkan fortlopande diskuterades med förvaltningarnas HR-chefer i Region Skånes HR-ledning.

En god och hälsofrämjande arbetsmiljö

En hälsofrämjande arbetsmiljö är i fokus i det arbete som under våren har bedrivits för att förenkla för chefer att arbeta med arbetsmiljön. I verksamheterna har

en rad förebyggande arbetsmiljöinsatser genomförts med systematik. Digitala skyddskommittéer och arbetsmiljömaterial för genomförande av riskbedömningar har tillhandahållits på olika organisatoriska nivåer.

En arbetsgrupp har under våren arbetat med revidering av den arbetsmiljöinformation som finns tillgänglig för chefer. Avsnitten har täckt stora delar av arbetsmiljöområdet och tillgängliggörs successivt på Region Skånes intranät. Stödmaterial till rehabilitering är ett av de områden som genomgått en revidering och som genom ett tillgängliggörande förväntas förenkla arbetet för chefer med att agera i tidigt skede under sjukfrånvaron och vid de längre sjukskrivningarna möjliggöra en återgång i arbete. Annat stödmaterial på arbetsmiljöområdet som genomgått revidering är bland annat arbetsmiljöronder, medicinska kontroller, arbetsskador och tillbud.

Under 2018 och 2019 bedrevs ett projektarbete för att förebygga ohälsa och sjukskrivningar i SKR-projektet *Samverkan för friskare arbetsplatser*. Resultaten av projektet visade på möjligheter att bedriva en effektivare samverkan mellan involverade aktörer i arbetsmiljö- och rehabiliteringsarbetet.

Insatsen *Reko AG* på individnivå som innefattade rehabiliteringskoordinering hos arbetsgivaren implementerades inte i någon verksamhet under 2020. Där emot har det positiva resultatet av att agera arbetsplatsnära och koordinerande fortsatt i verksamheterna, dock utan avsatt resurs för att hos arbetsgivaren bedriva rehabiliteringskoordinering. I övrigt har det fortsatta arbetsplatsnära rehabiliteringsarbetet och samarbetet mellan Region Skåne och Försäkringskassan fortsatt i syfte att verka för friskare arbetsplatser och följa upp negativa och positiva utvecklingar av sjukfrånvaron.

Arbetet med arbetsmiljö under covid-19

Arbetet med arbetsmiljörelaterade frågor har under pandemin intensifierats på flera plan. Samverkan och skyddskommittéers aktivitet har stärkts i form av frekventa mötestillfällen där arbets-

miljöfrågor kopplade till covid-19-situationen kunnat avhandlas, informeras och utvecklats utifrån påtalade behov. Frågor som uppstått i samband med pandemin har rört sig om allt ifrån skyddsutrustning, tillbud och arbets-skador, arbetsmiljöronder, riskbedömningar, till hantering av medarbetare som befinner sig i riskgrupper och distansarbete.

Under RMKL tillsattes i slutet av februari en arbetsgrupp som arbetat med HR-relaterade frågor, däribland arbetsmiljöfrågor, i syfte att stötta RMKL och förvaltningarna i frågor som aktualiseras på bland annat arbetsmiljöområdet. I detta arbete har arbetsmiljöfrågorna under våren varit starkt knutna till kommunikationsinsatser som varit nödvändiga att genomföra. Syftet har varit att skapa relevant information utifrån myndigheters rekommendationer för verksamheterna i det operativa arbetsmiljöarbetet. Arbetsmiljöarbetet har på regional nivå till stor del präglats av att anpassa budskap och information som tillhandahållits från framförallt Sveriges Kommuner och Regioner, Folkhälsomyndigheten, Arbetsmiljöverket och Försäkringskassan till Region Skånes kontext. Arbetsmiljöarbetet kommer innefatta fortsatta kommunikationsinsatser under året i led med att hantera krav från lagstiftning och de förändringar som sker i takt med pandemins utveckling.

Utöver kommunikationsinsatser har Smittskydd och Vårdhygien tillsammans med Koncerninköp deltagit i en regional riskbedömning och upprättande av en handlingsplan som tagits fram tillsammans med regionövergripande skyddsombud. Syftet har varit att riskbedöma de risker som aviserats och som i dialog konstaterats. Arbetet med framtagandet och uppföljningen av den regionala handlingsplanen har också uppmärksammat nationellt av Suntarbetsliv och kommer under året att kontinuerligt följas upp. Oberoende av den regionala riskbedömningen har förvaltningarna genomfört riskbedömningar med syftet att identifiera och förebygga risker som uppkommit i samband med pandemin.

Region Skånes arbetsmiljögrupp (representativ grupp med experter på arbetsmiljöområdet) har under pandemin haft kontinuerliga digitala avstämningar i syfte att skapa en lägesbild på de olika förvaltningarna med fokus på aktuella arbetsmiljöfrågor att hantera. Dels utifrån avstämningar som ledningsgrupper och skyddskommittéer och samverkansgrupper i de olika förvaltningarna har genomfört under våren med hög frekvens, dels i syfte att agera transparent och i led med den arbetsmiljölagstiftning som finns och utifrån vilka förändringar som skett i omvärlden och som påverkar arbetsmiljöområdet.

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron i Region Skåne januari-juli 2020 ökade i förhållande till samma period 2019. Ökningen märks främst

under mars-april. Den totala sjukfrånvaron låg till och med juli 2020 på 6,36 procent (jämfört med 5,32 procent januari-juli 2019).

I mars gick Folkhälsomyndigheten ut och betonade vikten av att stanna hemma vid minsta förkylningssymtom och karensdagen slopades från den 11 mars. Sjukfrånvaron för mars månad isolerat ökade därmed med nästan 3 procentenheter från föregående månad både på totalen och oavsett köns- eller åldersgrupp. En högre sjukfrånvaro kan ses även i april (7,96 procent) även om den är lägre än mars. I juni månad börjar nivåerna gå ner till mer "normala" siffror (3-6 procent beroende på köns- och åldersgrupp).

Långtidsjukfrånvarons (60+ dagar) andel av den totala sjukfrånvaron minskar vilket är en effekt av att det är kortare

Sjukfrånvaro – procent av ordinarie arbetstid per personalgrupp

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

	Antal månadsavlönade per juli 2020	2020 jan-juli	2019 jan-juli	Förändring 2019-2020
Totalt antal medarbetare per juli 2020	36 729	6,36%	5,33%	1,04%
Sjuksköterskor	8 987	6,76%	5,68%	1,09%
Undersköterskor, skötare m fl	8 260	8,42%	7,62%	0,80%
Läkare specialistkompetenta	2 852	3,73%	2,99%	0,74%
Läkare icke specialistkompetenta	2 131	3,97%	2,63%	1,34%
Administratörer, vård	2 135	8,15%	6,34%	1,81%
Handläggare	2 044	3,14%	3,21%	-0,07%
Administratörer	1 669	7,21%	6,07%	1,14%
Ledningsarbete	1 495	1,98%	2,25%	-0,26%
Fysioterapeut	814	5,04%	4,07%	0,97%
Övriga specialiteter inom hälso- och sjukvård	692	4,14%	3,47%	0,67%
Kurativt och socialt	673	8,17%	5,35%	2,82%
Psykologer	616	6,77%	5,18%	1,60%
Städ, tvätt, renhållningsarbete	615	8,30%	7,35%	0,95%
Barnmorskor	592	7,70%	5,47%	2,23%
Vaktmästeri, trädgård, anläggning m m	450	7,19%	5,58%	1,61%
Arbetsterapeuter	415	7,37%	5,88%	1,49%
Ingenjörer	271	3,16%	2,12%	1,03%
Tekniker	225	6,27%	5,17%	1,10%
Köks- och måltidsarbete	182	7,89%	5,14%	2,75%
Övrigt rehabiliteringsarbete	166	7,40%	6,33%	1,07%
Logopeder	155	6,69%	4,73%	1,96%
Dietister	142	4,30%	4,13%	0,17%
Skola	118	7,47%	4,84%	2,62%
Kultur, turism och friluftsliv	35	8,62%	3,03%	5,58%
Tandsköterskor	31	14,46%	15,26%	-0,80%
Tandläkare	27	3,09%	3,23%	-0,13%
Psykoterapeuter	12	2,24%	4,22%	-1,98%

Sjukfrånvaro – andel av ordinarie arbetstid samt långtidssjukfrånvaro (avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

	2020 jan-juli	2019 jan-juli	2018 jan-juli	Förändring 2019-2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	6,36%	5,32%	5,60%	1,04%
Kvinnor	6,98%	5,90%	6,19%	1,08%
Män	4,16%	3,25%	3,48%	0,91%
Åldersgruppen 29 år eller yngre	5,56%	4,21%	5,60%	1,35%
Åldersgruppen 30-49 år	6,21%	5,00%	5,60%	1,21%
Åldersgruppen 50 år eller äldre	7,00%	6,21%	5,60%	0,79%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	39,64%	44,42%	44,93%	-4,78%

sjukfrånvaro som ökat markant under pandemin och på så sätt ger en ökad total sjukfrånvaro. Den längre sjukfrånvaros volym är konstant och har inte förändrats nämnvärt under perioden.

Kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningen är en av välfärdens stora utmaningar, i såväl Region Skåne som övriga landet. Bara genom att vara en attraktiv arbetsgivare kan Region Skåne möta upp invånarnas behov, erbjuda den bästa vården och servicen, och locka till sig och behålla den kompetens som är nödvändig för att klara den framtida verksamheten.

Region Skånes kompetensförsörjningsplan uppdateras årligen. Den regionala planen är tillsammans med förvaltningarnas övergripande kompetensförsörjningsplaner underlag för att planera och genomföra strategiska kompetensförsörjningsinsatser. Utgångspunkt för det arbetet är de tio strategierna som är framtagna i den regionala planen. Kompetensförsörjningsgruppen, som består av representanter från samtliga förvaltningar och koncernstab HR, har uppdraget att gemensamt ta fram planer och aktiviteter inom kompetensförsörjningsområdet. Detta arbete pågår kontinuerligt. Under våren påbörjades arbetet med att gå igenom samtliga strategier och planera för gemensamma insatser.

Bemanningsplan av verksamheten under Covid-19

Pandemin har i Skåne inneburit en ökad belastning för hälso- och sjukvården, främst inom de kritiska verksam-

heterna intensivvård, infektion, akut-sjukvård, neonatal, förlossningsvård och 1177.

För att förstärka de kritiska verksamheterna omfördelades interna resurser genom minskad elektiv vård där operationer flyttades fram i tiden. Anestesi-sjuksköterskor från operationsenheter omdisponerades till intensivvårdsenheter. Personal från resursteam och mot-tagningsenheter förflyttades till vård-avdelningar, nya temporära covid-19 intensivvårdsavdelningar och till ny-öppnade covid-19 vårdavdelningar. Det var av yttersta vikt för patientsäkerhet och arbetsmiljö att Region Skåne tog till vara på den intensivvårdskompetens och -struktur som redan fanns. Exempelvis omdisponerades inom primärvården sjuksköterskor med specialistut-bildning inom intensivvård till intensi-vårdsenheterna, sjuksköterskor som arbetade administrativt till exempel inom Koncernkontoret omdisponerades till en telefonrådgivningslinje gällande covid-19 på 1177.

En regional grupp för extern personalförstärkning bildades snabbt för att samordna alla som hörde av sig att erbjuda hjälp till i Region Skåne. En sam-ordning etablerades mellan koncern-kontoret, förvaltningarna, de skånska kommunerna, Röda korset och med kontaktpersoner inom respektive område och förvaltning. På www.skane.se, ”Vill du hjälpa till?”, kunde intresserade anmäla sig och snabbt fick sidan tiotusentals besök. Över 500 personer har kontrakterats och för att underlätta och spara tid för förvaltningarna hanterade

Gemensam servicefunktion (GSF) kontrollen av legitimation för yrken på hälso- och sjukvårdens område och kontroll via Inspektionen för vård och omsorg (IVO) att det inte fanns en anmärkning på person. Därefter förmed-lades intresseanmälningarna till geo-grafiskt ort inom förvaltningarna.

Som ett led i att använda kompetens rätt rekryterade regionservice personer som kunde avlasta sjukvårdspersonal genom att tillhandahålla servicemedar-betare till exempel som lokalvårdare, vaktmästare och transportörer.

Region Skåne inledde i ett tidigt skede ett samarbete med Lunds universitet i syfte att utbilda erfarna sjukskö-terskor för att kunna vara ett beman-ningsstöd till intensivvårdssjuksköter-skorna på covid-19 avdelningarna. 51 sjuksköterskor genomgick utbildningen *Omvårdnad vid akut andningsvikt*. Ut-bildningsinsatsen varvades med teori och praktiska moment på Practicum samt fyra dagars verksamhetsförlagd ut-bildning (VFU) på en intensivvårdsav-delning.

Rätt använd kompetens

Arbetet med att uppgiftsväxla mellan yrkeskategorier och införa nya kompe-tenser pågår framför allt i verksamhe-terna. Behov och insatser tydliggörs i kompetensförsörjningsplanerna. Inrikt-ningen är fortsatt att resurser ska frigö-ras för direkt patientarbete.

Planering och genomförande av kom-petensutvecklingsaktiviteter för olika yrkeskategorier fortsätter. Medel från Omställningsfonden används för att möjliggöra dessa satsningar. Från den 1 maj 2020 finns ett nytt kompetens-och anställningsavtal för bland annat regioner. En särskild handlingsplan tas fram för insatsområden och priorite-ringar för det fortsatta arbetet.

Kompetensstegar

Kompetensstegar är ett sätt att tydlig-göra utveckling i yrkesrollen genom att visa på vilka utvecklingsmöjligheter som finns, vilken kompetens som krävs och koppla detta till arbetsuppgift och upp-drag. Genom kompetensstegar synliggörs även medarbetarnas kompetens. Det

finns kompetensstegar för tio yrkesgrupper. Under 2020 har arbete påbörjats med att ta fram material och verktyg som stöd för chefer och medarbetare för hur man kan använda dessa. En särskild arbetsgrupp har bildats med uppdrag att arbeta med implementering av stegarna.

Regioninterna resursteam – fortsatt utveckling

Resursteam ska attrahera erfarna medarbetare med hög kompetens till ett mer flexibelt arbetssätt, ge fler medarbetare tillsvidareanställning, stärka Region Skåne i rollen som attraktiv arbetsgivare. Utveckling och etablering av resursteam sker på förvaltningsnivå och följs upp i den regiongemensamma arbetsgruppen för oberoende av inhyrd personal. Det finns etablerade resursteam i psykiatri, vid Skånes universitetssjukvård, Helsingborgs lasarett och Ängelholms sjukhus.

Resursteam bedöms minska behovet av inhyrd personal och bidra till en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare för den löpande verksamheten för att värna patientsäkerhet, arbetsmiljö och ett kvalitetssäkrat utbildningsuppdrag.

Kompetensutvecklingsinsatser Förmåner vid utbildning till specialistsjuksköterska

Det ges 2020 två möjligheter för finansiering av specialistutbildning via arbetsgivaren: utbildningsanställning och utbildningslön. Med utbildningsanställning menas en specifik tjänst som utanonseras och som innebär studier på halvfart på lärosätet i kombination med klinisk utbildning i verksamheten på halvtid. De nya arbetsuppgifter som ska utföras efter genomförd utbildning ska framgå vid inrättande av en utbildningsanställning. Det totala antalet utbildningsanställningar 2020 uppgick till 75 platser under våren 2020 och 86 platser under hösten 2020. Antalet platser har ökat då det budgetmässigt finns utrymme att finansiera fler utbildningsstarter för att möta behovet i verksamheterna. Under våren 2020 har 14 nya sjuksköterskor startat utbildningsanställning för att bli specialistsjuksköterska.

I budget 2020 satsas ytterligare medel för utbildning till specialistsjuksköterska. Den tidigare utbildningsförmånen som innebar ersättning med 19 000 kronor per månad, ersattes under våren 2020 av utbildningslön, där sjuksköterskan behåller sin grundlön under sina studier. Satsningen omfattade även de studenter som under våren 2020 startar termin 2 eller 3, det vill säga även de som under 2019 påbörjat studier med utbildningsförmån. Det totala antal platser för utbildningslön uppgår till 165 platser under våren 2020 och 189 platser under hösten 2020. Antalet platser har även ökat för utbildningslön, då det budgetmässigt finns utrymme att finansiera fler utbildningsstarter för att möta behovet i verksamheterna. Under våren 2020 har 49 nya sjuksköterskor startat utbildningslön för att bli specialistsjuksköterska.

Kliniskt basår

Syftet med *Kliniskt basår* är att stötta övergången från studerande till yrkesverksam sjuksköterska genom att kliniskt fördjupa och förankra sina teoretiska och kliniska färdigheter, samverka och utbyte med andra nyfärdiga samt vara en arena för reflektion.

Antalet som startar i Kliniskt basår har en direkt och positiv överensstämmelse med hur många som examineras från lärosätena i Skåne. Siffrorna på hur många som startar basåret är således höga. Däremot är det ett fåtal som gör alla de tio utbildningsdagarna som ingår i programmet. Under våren 2020 har även personer fått pausa delar av Kliniskt basår på grund av covid-19. Mer än 800 platser har blivit inställda på grund av covid-19.

En forskningsstudie på masternivå har gjorts under 2019 och denna visar till exempel att deltagarna är mycket nöjda med programmet både innehålls- och formmässigt. De beskriver programmet som värdefullt och som en viktig arena för lärande och reflektion.

Klinisk fördjupningsutbildning

En *klinisk fördjupningsutbildning* ges för röntgensjuksköterskor och biomedicinska analytiker. Utbildningen ger dub-

belkompetens inom området PET/CT. Under 2018-2019 utbildades tio personer och en ny kurs startar hösten 2019 och drivs vidare våren 2020 för ytterligare tio personer.

Framtidens sjuksköterska

Framtidens sjuksköterska har varit en årligt återkommande konferens med syfte att belysa utvecklingsmöjligheter för sjuksköterskor genom föreläsningar i aktuella och inspirerande ämnesområden. Konferensen ger också en arena för att sprida goda exempel på förbättringsarbeten inom hälso- och sjukvård. Under 2020 kommer konferensen inte äga rum på grund av rådande pandemi.

Kompetensutvecklingsinsatser undersköterskor, skötare och barnskötare

Region Skåne arbetar med kompletterande utbildningsinsatser för att stärka undersköterskans, skötarens och barnsköterskans kompetens i verksamheten och för att främja rätt använd kompetens. En stor kompetensutvecklingsinsats genomförs för yrkesgruppen som är anpassat för både nyutbildade och erfarna medarbetare. Utbildningsprogrammet ger medarbetarna ökad förståelse och fördjupade kunskaper i både somatisk och psykiatrisk omvårdnad och ska vara värdeskapande för patienten. Totalt kommer 2 200 utbildningsplatser att erbjudas. Utbildningsinsatsen finansieras via särskilda medel från Omställningsfonden. År 2019 och 2020 har särskild satsning gjorts mot verksamhetsområdet ambulans och ambulanssjukvårdare. Region Skåne står bakom en yrkeshögskoleutbildning till ambulanssjukvårdare för att yrkesgruppen ska ha rätt kompetens för yrket och även rätt kunskap att framföra fordonet.

Konferensen *Framtidens undersköterska* har anordnats årligen för cirka 350 medarbetare. Syftet med konferensdagen är att visa på utvecklingsmöjligheter för undersköterskor, skötare och barnsköterskor genom föreläsningar i aktuella och inspirerande ämnesområden. Programmet 2019 fokuserade på digitalisering, framtidens yrkesroll, framtidens vård och den nära vården.

Framtidens undersköterska kommer dock inte att kunna genomföras år 2020 på grund av den rådande pandemin.

Handledarutbildning steg 1, 2 och 3 samt språkbudsutbildning riktad till undersköterskor, skötare och barnsköterskor planerades att genomföras år 2020 som finansierades av Omställningsfonden KOM-KL. Dessa utbildningar har flyttats fram till 2021 på grund av rådande pandemi.

För att säkerställa tillräcklig volym av utbildade undersköterskor med rätt kompetens, gemensam marknadsföring och olika utbildningsinsatser som stärker undersköterskans roll finansierar Region Skåne årligen ett verksamhetsbidrag till *Vård- och omsorgscollege Skåne*. Vård- och omsorgscollege är en samverkan mellan utbildningsanordnare och arbetsliv inom vård och omsorg, främst det gymnasiala Vård- och omsorgsprogrammet men även vuxenutbildningar och yrkeshögskolor. Region Skåne är en aktiv part och deltar tillsammans med kommuner, utbildningsanordnare, Arbetsförmedlingen och Malmö universitet i både lokala college och den regionala styrgruppen.

Utbildningsanställningar för undersköterskor, skötare och barnskötare

Utbildningsanställningar är en möjlighet för undersköterskor, skötare och barnsköterskor att få en finansierad specialistutbildning via arbetsgivaren. Det är yrkeshögskolan som anordnar utbildningar till specialistundersköterska. För att en utbildning ska beviljas av Mynligheten för yrkeshögskolan behöver utbildningsanordnarna göra en ansökan som påvisar arbetsgivarnas kompetensbehov och samarbete pågår med utbildningsanordnare i Skåne för att öka antalet utbildningar. I Skåne finns idag bland annat utbildning till ambulanssjukvårdare, specialistundersköterska inom anestesi, intensivvård och operation och psykisk ohälsa. Med utbildningsanställning menas en specifik tjänst som utannonseras och som innebär studier på deltid på lärosätet i kombination med klinisk utbildning i verksamheten på deltid. Det finns möjlighet till 20 utbildningsanställningar för undersköter-

skor, skötare och barnsköterskor. Under våren 2020 har fem undersköterskor påbörjat en utbildningsanställning inriktning operation och intensivvård. Totalt är det 11 undersköterskor som tar del av utbildningsanställningar våren 2020.

Kompetensutvecklingsinsatser medicinska sekreterare

För att möta den förändrade yrkesrollen som medicinska sekreterare står inför och för att möta verksamheternas behov har medicinsk sekreterare under hösten 2019 och våren 2020 erbjudits kompetensutvecklingsinsats. Insatserna har drivits som ett projekt och innehållit en utbildningsdag per månad på tre orter i Skåne. Totalt har nästan 1 500 medicinska sekreterare deltagit i någon av dagarna. Medel från Omställningsfonden (TLO-KL) har finansierat utbildningsinsatserna.

En konferens för *Framtidens medicinska sekreterare* vars syfte är att belysa utvecklingsmöjligheterna för medicinska sekreterare genom föreläsningarna i aktuella och inspirerande ämnesområden genomförs årligen. Framtidens medicinska sekreterare skulle ha genomförts i mars 2020 och fokus skulle ha varit på hållbart arbetsliv och digitaliseringen. Denna dag fick dock ställas in på grund av pandemin.

Kompetensutvecklingsinsatser handledare

Cirka 8 000 studenter handleds i Region Skåne årligen. Därtill handleds nyanställda. För att främja möjligheten till att alla som handleds får en handledare med rätt kompetens för uppdraget, erbjuds handledarutbildningar på olika nivåer. En digital basutbildning för handledare finns tillgänglig för alla medarbetare. Därtill erbjuds handledarutbildning om fyra dagar samt temadagar med syfte att ge fördjupad kunskap kring specifika områden. Medel från Omställningsfonden (TLO-KL) har beviljats för att under 2020 kunna erbjuda åtta stycken handledarutbildningar om fyra dagar samt ett antal temadagar. Den utbildning som påbörjades innan pandemin och inte kunde slutföras ge-

nomförs digitalt i augusti. Resterande handledarutbildningarna kommer att genomföras helt digitalt. Temadagarna planeras att genomföras fysiskt med möjlighet till att delta digitalt.

Kompetensförsörjning läkare

Fortsatt brist råder vad gäller specialistläkare inom ett antal specialiteter, exempelvis inom allmänmedicin, radiologi, psykiatri, onkologi och obstetrik och gynekologi.

Under våren genomfördes den årliga Läkarbemannings- och ST-undersökningen. Undersökningen ger en bild av läkarbemanningen samt en prognos för tillgången till läkare fem respektive tio år fram i tiden. Prognoserna används till kompetensförsörjningsplaner på olika nivåer samt som underlag för prioritering av specialiseringstjänstgöring (ST) mellan olika specialiteter.

Den särskilda beredningsgruppen för ST inom allmänmedicin, som inrättats på personalnämndens initiativ, har under året fortsatt sitt arbete för att säkerställa nulägesbilden vad gäller tillgång till allmänmedicinsk kompetens, bedöma tillgång och behov av allmänmedicinsk kompetens i ett tioårsperspektiv samt ge förslag till åtgärder för att säkra tillgången till allmänmedicinsk kompetens på såväl kort som på lång sikt.

Arbetsmarknads- och utbildningsinsatser

Arbetsmarknadsinsatser – extratjänster

Syftet med att anställa personer på så kallade extratjänster är att locka till sig nya grupper och attrahera framtida medarbetare för att klara den nuvarande och framtida kompetensförsörjningen. Det ekonomiska stödet extratjänst har inrättats av regeringen för att minska arbetslösheten bland nyanlända och personer som varit inskrivna i jobb- och utvecklingsgarantin mer än 450 dagar. Det ska stimulera till anställning av personer som har svårt att få ett arbete utan stöd. Personer med extratjänst kan utgöra en resurs i vårdnära service genom att avlasta ordinarie personal med arbetsuppgifter som inte kräver specifik utbildning.

Region Skåne påbörjade arbetet att rekrytera medarbetare till extratjänst tillsammans med arbetsförmedlingen under våren 2020. En inventering av intresse gjordes på förvaltningarna och en plan för att anställa cirka 130 medarbetare blev klar. Samtidigt som covid-19-pandemin satte fart i Skåne skulle rekryteringsarbetet med extratjänster starta. Bedömningen var att det inte var möjligt för chefer att handleda och ta emot dessa nya medarbetare på ett bra sätt. Därför pausades arbetet och planeras att startas upp igen under hösten 2020. I juni finns cirka 20 personer kvar på extratjänster i Region Skånes verksamheter sedan tidigare års arbete.

Studentmedarbetare

Syftet med att rekrytera studentmedarbetare är främst att underlätta övergången från studier till arbete, men det är också ett viktigt led i Region Skånes arbete för att vara en attraktiv arbetsgivare. Studenterna arbetar 10–15 timmar i veckan under maximalt ett år. Arbetsuppgifterna består av ett avgränsat, och för studentens studier, kvalificerat projekt. Exempel på uppdrag under året har varit utvärderingar, uppföljningar, utredningar och kartläggningar inom olika områden. Förvaltningarna bär studentmedarbetarnas lönekostnader, men för sammanhållen hantering av rekrytering med mera finansierar personalnämnden kringkostnader. Cirka 15 studentmedarbetare kommer att arbeta inom Region Skånes verksamheter under året.

Tekniksprånget

Tekniksprånget är en satsning som initierats av Kungliga ingenjörsvetenskapsakademien och ett flertal företag, kommuner och regioner i Sverige har anslutit sig till satsningen. Syftet med Tekniksprånget är att ge ungdomar med slutförd gymnasieutbildning inom naturvetenskap eller teknik en inblick i ingenjörsvetenskap och därmed locka till högskolestudier inom dessa områden. Ungdomarna praktiserar i fyra månader och Region Skåne ges möjlighet att visa bredden av tekniska yrken inom verksamheten samt synliggöra sig som en

attraktiv arbetsgivare. För 2020 ges möjlighet till sex Tekniksprångsplatser, vilka bedöms fyllas.

Rekrytering av personer med utbildning i annat land/Internationellt kompetenscentrum för utlandsutbildade

Det finns en stor potential i att ta till vara kompetensen hos redan utbildade personer som kommer till Sverige från andra länder. Personalnämnden beslutade 2015 om ett introduktionsprogram för utomeuropeiskt utbildade personer med legitimationsyrken, för att stödja och korta vägen till den skånska arbetsmarknaden, ett så kallat *snabbspår*.

År 2017 tog personalnämnden beslut om att etablera ett Internationellt kompetenscentrum för utlandsutbildade. Syftet är att ytterligare tydliggöra erbjudandet för utlandsutbildade som vill arbeta inom Region Skåne och samordna den introduktion och den komplettering som krävs för att erhålla svensk legitimation. Under 2016–2020 har 140 utlandsutbildade personer med legitimationsyrken gjort språkauskultation inom Region Skånes verksamheter, drygt 50 läkare och 25 sjuksköterskor har erhållit svensk legitimation och arbetar nu i skånsk sjukvård. Insatser för att stödja och introducera dem i svensk sjukvård görs tillsammans med Lunds universitet och med Arbetsförmedlingen.

För att ytterligare kraftsamla i frågan har HR inom Skånes universitetssjukvård (Sus) fått i uppdrag om ett samlat regionalt ansvar avseende internationell rekrytering. Under hösten 2020 kommer ett International Office att etableras med uppdrag att vara en brygga mellan Region Skåne och den internationella arbetsmarknaden och därmed öka arbetsgivarens möjligheter att knyta internationell kompetens till sig.

Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag

De senaste fyra åren har regionerna samarbetat nationellt med att minska beroendet av inhyrd personal. Målet är en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare för den löpande verksamheten för att värna patientsäkerhet,

arbetsmiljö och ett kvalitetssäkrat utbildningsuppdrag.

Region Skåne har i förhållande till övriga regioner historiskt legat på en gynnsam nivå men sedan 2018 har det skett ett stadigt ökande behov av inhyrning, framför allt av sjuksköterskor, såväl inom primärvård som somatisk och psykiatrisk vård. En fördjupad analys av orsakerna till ökad sjuksköterskeinhyrning gjordes under 2019. Analysen visade på behov av inhyrning på grund av brist på sjuksköterskor med rätt kompetens, möjligheten att hålla vårdplatser öppna och att upprätthålla önskad operationskapacitet.

Den totala kostnaden för inhyrning har ökat med 6,6 procent jämfört med motsvarande period januari till augusti 2019.

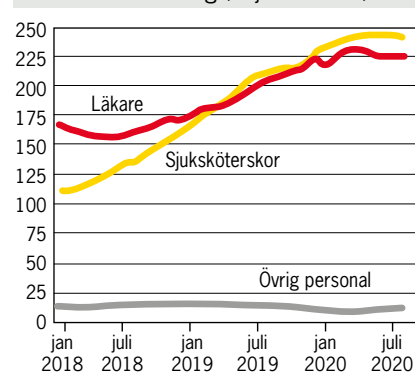
Under våren 2020 ses en något minskad läkarinhyrning, främst till primärvården, då man haft ett minskat vård-sökande på grund av covid-19. Inhyrningen av sjuksköterskor har däremot fortsatt att öka inom alla vårdområden, förutom inom den psykiatriska vården. Psykiatrin har fortsatt ingen inhyrning av läkare.

Kostnader för inhyrd personal från bemanningsföretag

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

mnkr	2020 jan-aug	2019 jan-aug	Förändring mnkr	%
Läkare	142,32	138,64	3,68	2,7 %
Sjuksköterskor	154,16	141,26	12,90	9,1 %
Övriga	7,46	5,24	2,22	42,4 %
Totalt	303,94	285,14	18,80	6,6 %

Kostnadsutveckling (miljoner kronor)



För att motivera inhyrning av sjukvårdspersonal i Region Skåne krävs dispens, tillstyrkt av förvaltningschef och beslutad av HR-direktören. För att få dispens ska skäl till inhyrningen anges och plan för ett kommande oberoende beskrivas av verksamheten. Detta dispensförfarande har under våren och sommaren pausats för att underlätta bemanningen under covid-19. Ordinarie dispensrutin införs åter den första september 2020.

Det sker ett kontinuerligt arbete med att minska beroendet av inhyrning från bemanningsföretag och sedan mars 2019 arbetar en regiongemensam arbetsgrupp, med representation från samtliga sjukvårdsförvaltningar, med att skapa gemensamma insatser. Under början av 2020 har gruppen främst arbetat med uppföljning, förvaltningarnas förutsättning att bilda fler resursteam i Region Skåne samt inrättande av förvaltningsövergripande avrops- och beställningsenheter med regiongemensamma riktlinjer och arbetssätt.

Region Skåne har sedan februari 2020 ett nytt ramavtal med 58 leverantörer som hyr ut läkare, sjuksköterskor och röntgensjuksköterskor. Vid avrop av tjänst krävs god kännedom om bemanningsbranschen och ramavtalets innehåll och prissättning, vilken kan underlättas av att ett fåtal personer i en förvaltningsgemensam enhet hanterar alla beställningar av hyrpersonal, som en service till chefer och verksamheter. Den centrala beställningsenheten får också en helhetssyn över förvaltningens totala inhyrningsbehov. Erfarenheter från Skånes universitetssjukvård, Sus, som haft denna funktion i ett flertal år, visar att kostnaden för inhyrd personal är lägre i förhållande till den totala personalkostnaden än i övriga sjukvårdsförvaltningar där avrop hanteras av chefer nära verksamheten. Västra Götalandsregionen har också visat ett gott resultat av gemensam beställningsfunktion då kostnaderna för inhyrning har minskat i samband med ökad följsamhet till avtalet.

För att stödja arbetet med centraliserade avrop från ramavtalet har det under våren upphandlats ett IT-stöd som

ska underlätta och effektivisera den administrativa hanteringen.

De nya beställningsenheterna i Region Skåne beräknas vara på plats i december 2020. Effekterna av de gemensamma avrops- och beställningsenheterna kommer att utvärderas under 2021.

Det finns också ett behov av att fortsatt utveckla befintliga interna resursteam och inrätta fler inom de förvaltningar där de saknas. Resursteam består av medarbetare med god kännedom av verksamheten, som täcker upp för kortare och längre vakanser och därmed kan minska behovet av externt inhyrd personal.

Utveckling av anställningsvolym och arbetad tid

Per den sista augusti 2020 hade Region Skåne 35 565 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet, en ökning med 698 medarbetare jämfört med samma datum föregående år. Reducerat för externa verksamhetsövertag är ökningen 681 medarbetare.

Utvecklingen av använda timmar

Totalt har volymen använda timmar ökat jämfört med motsvarande period 2019. Ökningen beror främst på en ökad anställningsvolym. Markanta skillnader finns vad gäller orsaksposter som genererar timmar. Exempelvis har antalet timmar vid sjukledighet ökat kraftigt, vilket minskar det totala antalet använda timmar, beroende på ökad sjukfrånvaro hänförligt till covid-19, se tidigare avsnitt. Å andra sidan har tjänstledighet med lön minskat signifikant, likaså timmar vid semesterledighet. Uttag av semesterledighet kommer att analyseras vidare när totalt semesteruttag är tidsutvärderad (efter september månads utgång).

Utvecklingen av Vård av barn (vab) under covid-19

Vab (tillfällig föräldrapenning) ökade kraftigt under perioden och särskilt med anledning av covid-19. För att minska risken för smittspridning ska barn, elever och personal vara uppmärksamma på symtom som kan förekomma

Antal månadsavlönade i Region Skåne och Folkandvården Skåne AB¹

Avser förhållandet den 31 aug respektive år	2020	2019	Förändring antal	Förändring %
Tot antal månadsavlönade medarbetare	35 565	34 867	698	2,0%
Digitalisering IT och MT	303	152	151	99,3%
G:a SUND övergångslösning	1	1	0	0,0%
Kollektivtrafiknämnd	447	417	30	7,2%
Kulturnämnd	32	32	0	0,0%
Medicinsk service	1 960	2 005	-45	-2,2%
Patientnämnd	18	18	0	0,0%
Personalnämnd	1	7	-6	-85,7%
Primärvårdsnämnd	4 280	4 242	38	0,9%
Psykiatri, Rehabilitering och hjälpmedelsnämnd	4 083	4 078	5	0,1%
Regional utvecklingsnämnd	63	56	7	12,5%
Regionstyrelsen	697	706	-9	-1,3%
Revision	9	9	0	0,0%
Serviceämnd	2 463	2 424	39	1,6%
Sjukhusstyrelse Ängelholm	553	579	-26	-4,5%
Sjukhusstyrelse Hässleholm	583	601	-18	-3,0%
Sjukhusstyrelse Helsingborg	3 188	3 204	-16	-0,5%
Sjukhusstyrelse Kristianstad	2 328	2 153	175	8,1%
Sjukhusstyrelse Landskrona	363	319	44	13,8%
Sjukhusstyrelse SUS	12 634	12 328	306	2,5%
Sjukhusstyrelse Trelleborg	556	525	31	5,9%
Sjukhusstyrelse Ystad	1 006	1 021	-15	-1,5%
Södra regionvårdsnämnden	7	5	2	40,0%
Folkandvården	1 447	1 493	-46	-3,1%

1. Observera att viss differens kan råda mellan totalsumman och summan av raderna, då ett fåtal har anställningar på mer än en (1) förvaltning.

Antal månadsavlönade medarbetare per personalgrupp (AID)

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet och med grupper om minst 300 anställda)

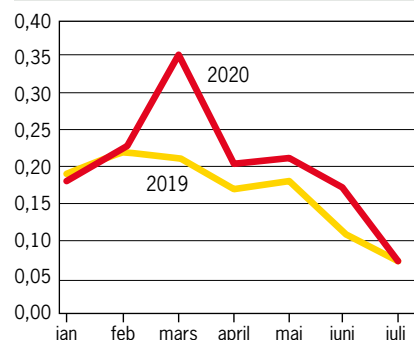
Avser förhållandet den 31 aug respektive år	2020	2019	Förändring antal	Förändring %
Sjuksköterska	8 956	8 874	82	0,9%
Undersköterskor, skötare m fl	7 440	7 246	194	2,7%
Läkare specialistkompetenta	2 858	2 829	29	1,0%
Läkare icke specialistkompetenta	2 110	1 994	116	5,8%
Handläggare	2 062	1 949	113	5,8%
Administratörer, vård	2 100	2 085	15	0,7%
Administratörer	1 576	1 477	99	6,7%
Ledningsarbete	1 502	1 472	30	2,0%
Biomedicinska analytiker	934	964	-30	-3,1%
Fysioterapeut	811	806	5	0,6%
Kurativt och socialt	673	672	1	0,1%
Psykologer	615	581	34	5,9%
Barnmorskor	598	599	-1	-0,2%
Städ-, tvätt- och renhållningsarbete	579	635	-56	-8,8%
Övriga specialiteter inom hälso- och sjukvård	593	543	50	9,2%
Arbetssterapeut	417	388	29	7,5%
Vaktmästeri, trädgård, anläggning m m	409	451	-42	-9,3%
Övriga	1 345	1 309	36	2,8%

Använda timmar (avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

	2020 jan-juli	2019 jan-juli	Förändring tim	Förändring %
Anställda timmar	39 604 158	38 768 322	835 836	2,16%
Sjukledighet	-2 601 034	-2 130 627	-470 407	22,08%
Tjänstledighet med lön	-259 139	-506 127	246 988	-48,80%
Tjänstledighet utan lön	-4 262 537	-4 061 338	-201 199	4,95%
Kompleddighet	-471 584	-462 333	-9 251	2,00%
Semesterledighet	-4 051 000	-4 268 209	217 209	-5,09%
Timlön	1 321 290	1 298 466	22 824	1,76%
Fyll/övertid	513 711	518 874	-5 163	-1,00%
Arb jour/beredskap	449 450	433 646	15 803	3,64%
Använda timmar	30 243 314	29 590 674	652 640	2,21%

vid covid-19. Under semesterperioden minskade vab succesivt till 2019 års nivå i juli månad. Efter semesterperioden ses dock igen en markant ökning.

Utveckling av VAB (kalenderdagar/anställd)



Läs mer i:

- Personalnämndens verksamhetsberättelse

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Region Skånes samlade ekonomi

Finansiella mål

Enligt kommunallagen ska kommuner och regioner ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. Regionfullmäktige ska besluta om riktlinjer för god ekonomisk hushållning. Region Skånes riktlinjer för god ekonomisk hushållning, som fastställdes av fullmäktige i oktober 2013, utgår från att Region Skånes finansiella ställning ska stärkas och att skattemedlen ska användas effektivt.

I 2020 års budget fastställdes att resultatmålet för Region Skåne är att resultatet över en rullande femårsperiod ska uppgå till minst 2 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Resultatet ska också årligen uppfylla det lagstadgade balanskravet. Resultatmålet för 2020 är 900 miljoner kronor. Region Skånes prognos för helåret 2020 är 842 miljoner kronor, och detta indikerar att målet om ett resultat på minst 2 procent inte kommer att nås.

Skuldsättningsmålet innebär att Region Skånes externa räntebärande nettolåneskuld får högst uppgå till 25 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Prognoserna indikerar att nettolåneskulden kommer att hålla sig inom ramarna 2020.

Finansieringsmålet innebär att investeringar så långt möjligt ska finansieras med egna medel. Upplåning kan användas för att delfinansiera större investeringsprojekt. Under 2020 bör självfinansieringsgraden (årets resultat och avskrivningar i förhållande till investeringsbelopp) uppgå till minst 46 procent för att inte äventyra skuldsättningsmålet. Prognoserna indikerar att självfinansieringsgraden kommer att uppgå till 54,5 procent och att målet därmed nås.

Balanskravet

Enligt beräkningarna framgår att balanskravsresultatet, enligt nu gällande prognos, kommer att uppgå till 498 miljoner. Negativa resultat ska återställas senast tre år efter att underskottet uppkommit och med nuvarande prognos uppfylls kravet på återställning av 2017 års resultat. Återställningskravet vid ingången av 2020 beräknades till 882 miljoner kronor och vid årets utgång beräknas det till 384 miljoner kronor.

Ekonomisk översikt

Resultat januari–augusti

Resultatet för januari–augusti uppgår till 552 miljoner kronor. Jämfört med föregående år innebär detta en resultatförsämring på 928 miljoner kronor. Verksamhetens nettokostnader har ökat med 2 443 miljoner kronor, vilket är 9,4 procent. Skatteintäkter, statsbidrag och utjämning har för samma period ökat med 1 386 miljoner kronor eller med 4,9 procent. En stor förklaring till nettokostnadsökningens storlek är pandemin

covid-19 och dess effekter på Region Skånes ekonomi. Stora intäktsbortfall i kollektivtrafiken, i kombination med de stora omställningar som gjorts i verksamheten för att öka kapaciteten och säkerställa ett omhändertagande av ett stort antal akut sjuka covid-19-patienter, står för över 50 procent av nettokostnadsökningen. Finansnettot har förbättrats med 129 miljoner kronor. Det beror i huvudsak på lägre kostnad för värdesäkring av pensionsskuld till följd av ändrade antaganden om basbelopp och inflation. Periodutfallet för finansnettot är 157 miljoner kronor bättre än det budgeterade resultatet efter två tertial.

Skatteintäkter, kommunal-ekonomisk utjämning och generella statliga bidrag

Skatteintäkterna har ökat med 251 miljoner kronor efter de två första tertialen jämfört med samma period förra året. Jämfört med budget till och med augusti innebär det ett budgetunderskott på 367 miljoner kronor. Jämfört föregående år ökar skatteintäkterna endast

Intäkter

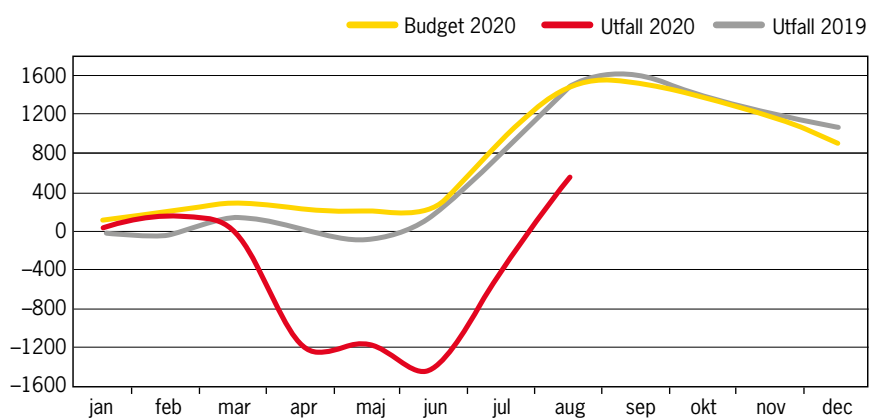
Miljoner kronor	2020 jan-aug	2019 jan-aug	För- ändring	Föränd- ring %
Preliminära månatliga skattebetalningar	21 895	21 513	382	1,8%
Prognos för avräkningslikvid (år 0)	-186	-250	64	-
Justeringspost skatteintäkter (år -1)	-157	38	-195	-
Skatteintäkter	21 552	21 301	251	1,2%
Inkomstutjämningsbidrag	4 650	4 514	137	3,0%
Regleringsbidrag	648	-175	823	469,3%
Kostnadsutjämningsavgift	-129	-92	-38	41,3%
Kommunalekonomisk utjämning	5 169	4 247	922	21,7%
Bidrag för läkemedelsförmånen	2 785	2 526	259	10,3%
Bidrag Flyktingsituationen	53	85	-32	-38,0%
Bidrag Förstärkning Hälsosjukvård	0	13	-13	-100%
Generella statliga bidrag	2 838	2 624	214	8,2%
SUMMA INTÄKTER FRÅN SKATT, UTJÄMNING OCH BIDRAG	29 558	28 172	1 386	4,9%

med 1,2 procent. Att ökningen är så låg beror främst på att utvecklingen av skatteunderlaget för 2019 förväntas bli 0,2 procentenheter lägre än vad som budgeterades för drygt ett år sedan och för 2020 förväntas utvecklingen bli 0,6 procentenheter lägre. Detta beror framförallt på covid-19-pandemins effekter på arbetsmarknaden. Såväl pandemin som de åtgärder som aviserats och beslutats i syfte att mildra de ekonomiska effekterna av den har haft stor påverkan på samhällsekonomin i Sverige och internationellt. Detta har naturligtvis betydelse för skatteunderlaget och bidrar till att prognosen är behäftad med större osäkerhet än normalt. Utfallsbeloppet för skatteavräkningen som avser 2019 års inkomster och belopp för 2020 års avräkning grundas på den bedömning av skatteunderlagets utveckling som gjorts av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i augusti. Intäkterna från utjämning och statsbidrag har ökat med 1 136 miljoner kronor jämfört med förra året. Jämfört med budget till och med augusti innebär det ett budgetöverskott på 927 miljoner kronor. Detta beror på de extra tillskott till regionerna som aviserats eller beslutats under 2020 och som för Region Skånes del uppgår till 1 300 miljoner kronor för helåret 2020. För perioden januari–augusti motsvarar det cirka 870 miljoner kronor.

Uppföljning mot periodiserad budget

Det budgeterade årsresultatet uppgår till 900 miljoner kronor. I diagrammet ovan visas det ackumulerade resultatet i förhållande till den periodiserade budgeten och fjolårets utfall. Som framgår av diagrammet faller resultatet dramatiskt under andra kvartalet för att sedan återhämta sig under sommarmånaderna. Kurvan speglar tydligt covid-19-pandemins ekonomiska effekter på en aggregerad nivå för Region Skåne hittills under 2020. Pandemin bröt ut i mars, Region Skåne startade omfattande åtgärder för att öka kapacitet och beredskap, kollektivtrafiken fick stora intäktsbortfall och samtidigt kom kraftiga negativa prognoser över skatteunderlagets utveckling som bokfördes på resul-

Akkumulerat resultat och budget 2020 (miljoner kronor)



Verksamhetens intäkter

Miljoner kronor	2020 jan-aug	2019 jan-aug	Förändring	Förändring %
Patientavgifter	272	312	-40	-12,8%
Försäljning av hälso- och sjukvård	891	973	-82	-8,4%
Trafikantavgifter	1 426	2 113	-687	-32,5%
Försäljning av varor och tjänster	929	930	-1	-0,1%
Specialdestinerade statsbidrag	1 828	1 352	476	35,2%
Övriga bidrag och intäkter	687	557	130	23,3%
Realisationsvinster	6	19	-13	-66,6%
SUMMA INTÄKTER	6 039	6 256	-217	-3,5%

tatet. Under våren kom sedan aviseringar och beslut om tillskott till kommuner och regioner på tillsammans cirka 20 000 miljoner kronor som för Region Skånes del innebär 1 300 miljoner kronor för 2020. Beslut om den större andelen av dessa pengar togs i juni vilket förbättrade resultatet, samtidigt som nya prognoser som var mindre negativa över skatteunderlagets utveckling kom i augusti och väsentligen förbättrade resultatet.

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter har minskat med 217 miljoner kronor eller 3,5 procent jämfört med föregående år. Den mycket stora minskningen avser biljettintäkter och intäktsbortfall i kollektivtrafiken. Minskningen uppgår till knappt 700 miljoner kronor eller 32,5 procent. Intäkter för specialdestinerade statsbidrag har ökat med 476 miljoner kronor eller 35 procent jämfört med föregående år. En av åtgärderna i år till följd av covid-19 var att staten beslutade att utbetala fulla

årsbelopp för specialdestinerade statsbidrag och samtidigt inte kräva återredovisning från regionerna på genomförda åtgärder på samma vis som tidigare år. Föregående år rekvirerades cirka hälften av de specialdestinerade statsbidragen under andra halvan av året och utbetalades i slutet av 2019. Ökningen kan alltså härledas till periodeffekter.

Verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader för januari–augusti ökade med 6,9 procent jämfört med samma period föregående år. Till följd av pandemin har några kostnadsposter ökat kraftigt medan andra minskat vilket gör utvecklingen svåranalyserad i detalj. Omkostnaderna har ökat med 8,2 procent och en del av detta beror på stora inköpsvolymerna av skyddsmaterial och skyddsutrustning. En nedskrivning av lagervärdet har gjorts med 281 miljoner kronor påverkar kostnadsutvecklingstakten med 1,7 procentenheter. Läkemedelskostnaderna ökar med 261 miljoner kronor eller 8,1 procent.

Verksamhetens kostnader

Miljoner kronor	2020 jan-aug	2019 jan-aug	För- ändring	Föränd- ring %
Lönekostnader	10 365	9 879	486	4,9%
Arbetsgivaravgifter	3 157	3 014	143	4,7%
Pensionskostnader	1 674	1 442	232	16,1%
Övriga personalkostnader	61	99	-39	-39,1%
Summa Personalkostnader	15 256	14 435	821	5,7%
Köpt hälso- och sjukvård	3 742	3 316	426	12,8%
Köpt tandvård	545	585	-40	-6,8%
Inhyrd personal	338	318	20	6,3%
Verksamhetsanknutna tjänster	761	670	91	13,6%
Köpt trafik	3 111	3 059	52	1,7%
Läkemedel	3 505	3 244	261	8,1%
Sjukvårdsartiklar, materiel och varor	1 901	1 508	394	26,1%
Lämnade bidrag	844	831	12	1,5%
Fastighetskostnader	1 025	987	39	3,9%
IT-tjänster	890	794	96	12,1%
Konsultkostnader och övriga tjänster	757	740	17	2,3%
Övriga kostnader	660	651	9	1,4%
Summa Omkostnader	18 080	16 703	1 377	8,2%
Avskrivningar	1 007	980	27	2,8%
VERKSAMHETENS BRUTTOKOSTNADER	34 343	32 118	2 226	6,9%

Trots ökningen ligger detta i linje med budget och prognos för året. Kostnader för köpt vård har ökat med 426 miljoner kronor eller 12,8 procent. En del av detta är hänförligt till ökade utbetalningar inom hälsovalet och vårdavtal men också ökade kostnader för andra landsting. Lönekostnaderna stiger med 4,9 procent jämfört föregående varav 2 procent beror på ökat antal anställda.

Pensionskostnader

Region Skåne tillämpar sedan 2010 fullfonderingsmodellen vid redovisning av pensionsskuld och pensionskostnader. Fullfonderingsmodellen ger en mer rättvisande bild av regionens resultat, ekonomiska ställning och långsiktiga finansiella styrka än vad redovisning med den lagstadgade blandmodellen ger. Pensionskostnaderna uppgår till totalt 2 382 miljoner kronor för perioden januari–augusti 2020. Om pensionskostnaderna redovisats enligt blandmodellen hade dessa varit 224 miljoner kronor högre. På årsbasis beräknas kostnaderna redovisade enligt blandmodell bli 336 miljoner kronor högre än fullfonderingsmodellen.

Finansiering

Räntebärande nettoskuld

Den räntebärande nettoskulden uppgår till 6 722 miljoner kronor, vilket är en ökning med 337 miljoner kronor sedan årsskiftet. De räntebärande tillgångarna har ökat med 1 287 miljoner kronor till 2 431 miljoner kronor, medan skulderna ökat med 1 624 miljoner kronor till 9 153 miljoner kronor.

Ökningen av nettoskulden föranleds av att medel från den löpande verksamheten om drygt 2,1 miljarder kronor inte räcker till att finansiera nettoinvesteringarna om 2,5 miljarder kronor, ett förhållande som är budgeterat. Skuldökningen om 1 624 miljoner kronor är ett resultat av att den kortfristiga upplåningen vid årsskiftet i certifikat om sammanlagt 800 miljoner kronor utökats netto med ytterligare 100 miljoner kronor samt att två obligationslån emitterats om nominellt 1 200 respektive 300 miljoner kronor. Upplåningen har täckt investeringsutgifterna och den planerliga amortering av låneskulden med 27 miljoner kronor men samtidigt förstärkt likviditeten med 1,3 miljarder kronor. Likviditetsförstärkningen ge-

nomfördes mot bakgrund av den stora osäkerhet kring vilka effekter covid-19-pandemin skulle kunna få på resultatutvecklingen, och därmed på likviditetsutvecklingen, i framförallt sjuk- och tandvård samt i Skånetrafiken. Men osäkerhet förelåg även om hur mycket kapital som skulle krävas för att bygga upp lager av sjukvårdsmateriel.

Certifikatupplåningen förfaller successivt under hösten och då förväntas en återgång till mer normal likviditetsnivå kring 1 000 miljoner kronor då lånen löses med befintlig likviditet. Upptaget obligationslån på 1 200 miljoner kronor är ett femårigt lån där 850 miljoner kronor löper med rörlig ränta om för närvarande 0,15 procent och 350 miljoner kronor löper med fast ränta om 0,50 procent. Upptaget obligationslån om 300 miljoner kronor löper i 3,5 år med rörlig ränta om för närvarande 0,17 procent.

Investeringar

Investeringsutgifterna till och med augusti 2020 uppgår till 2 486 miljoner kronor. Utfallet är 66 miljoner kronor lägre än för motsvarande period i fjol. Den budgeterade likviditetsramen för 2020 uppgår till 5 348 miljoner kronor vilket är en historiskt hög nivå.

Förvaltningarnas samlade prognoser indikerar ett årsutfall om 4 667 miljoner kronor. Det finns en tendens att överskatta möjligheten att genomföra investeringar. Situationen med covid-19 gör läget särskilt svårbedömt. Prognoserna från förvaltningarna har till viss del med effekt av pandemin och det finns signaler om att pågående byggprojekt påverkas i sin framdrift och upphandlingar av utrustning skjuts på framtiden. Vilken effekt detta kommer få på utgifter och tidplaner är mycket svårt att skatta. En inventering av pandemipåverkan i de strategiska projekten är gjord och den visar att framförallt projekten med hög pågående produktion har haft viss påverkan på framdriften. En regional bedömning är att utfallet kommer att stanna vid 4 400 miljoner kronor. Det samlade utfallet under 2019 blev 4 240 miljoner kronor.

Byggnadsinvesteringar

Under året har utgifterna uppgått till 1 805 miljoner kronor inklusive kreditivränta. Periodens utfall är jämfört med tidigare år hög, men är 100 miljoner kronor lägre än motsvarande period föregående år. Jämförelsen påverkas dock av att det i årets samlade utfall finns drygt 100 miljoner kronor som arbetats upp inom de strategiska byggprojekten men som bokföringsmässigt är att betrakta som utrustningsinvesteringar. Med hänsyn taget till dessa investeringar i framförallt depåerna för spårvagnar och Öresundståg så är utfallet för byggprojekten på samma nivå som 2019. Budgeten för bygginvesteringar 2020 är även den historiskt mycket hög vilket beror på att framförallt nybyggnationen på sjukhusområdet i Malmö är i full produktion.

Efter åtta månader har de två stora projekten på sjukhusområdena i Malmö och Helsingborg förbrukat 1 386 miljoner kronor. Regionfastigheters helårsprognos för bygginvesteringar är 3 108 miljoner kronor och även här är det de två stora utvecklingsprojekten i hälso- och sjukvården som dominerar med 2 393 miljoner kronor. Under de första åtta månaderna har depåerna för Öresundståg och spårvagnar färdigställt och överlämnats till kund.

Prognosen för helåret är 649 miljoner kronor lägre än budget. Drygt 100 miljoner kronor av den lägre prognosen förklaras av det utfall i de stora byggprojekten som bokföringsmässigt klassificeras som utrustning. Det pågående arbetet med att skapa nya lokaler för sjukhuset i Lund fick under hösten 2019 ett tilläggsuppdrag om att undersöka alternativa placeringar. Detta har inneburit att de pågående insatserna på sjukhusområdet har skalats ner i avvaktan på inriktningsbeslut. Jämfört med budget innebär det drygt 100 miljoner kronor lägre prognos för 2020. I budgeten 2020 bestod 200 miljoner kronor av externa förhyrningar som avräknats investeringsbudgeten. Dessa objekt får inget investeringsutfall och förklarar en del av budgetöverskottet. Övrig budgetavvikelse består av knappt 100 miljoner

kronor lägre utfall på servicenämndens investeringar och 50 miljoner kronor lägre utfall på mindre investeringar i hälso- och sjukvården och 50 miljoner kronor kopplat till försenad start av de strategiska projekten *Forth* och *Klinisk kemi*. I prognosen ingår inte heller köp av tomt för framtida bussdepå i Malmö på grund av att detta har gjorts genom köp av bolag.

Utrustningsinvesteringar

Under året har utgifterna hittills uppgått till 457 miljoner kronor vilket är 85 miljoner kronor högre än motsvarande period 2019, vilket framförallt beror på det ovan nämnda utfallet i de stora byggprojekten som bokföringsmässigt klassificeras som utrustning.

Förvaltningarnas samlade prognosticerade utfall för utrustningar är 1 226 miljoner kronor och budgeten är 1 366 miljoner kronor. I budgeten finns avsatt 370 miljoner kronor för en första betalning av nya tåg, system 3. Upphandlingen av de nya tågen är överprövad och det är ännu oklart hur lång tid denna kommer ta. I prognosen är bedömningen att överprövningen kommer pågå till efter årsskiftet. I prognosen bedöms att resterande investering i spårvagnar i Lund kommer bokföras i sin helhet under året vilket är en förändring jämfört med budgeten. Detta innebär att årets utfall ökar med knappt 120 miljoner kronor jämfört med budget. Under våren har de två första spårvagnarna levererats och provdrift pågår med en planerad trafikstart i december.

Immateriella investeringar

Region Skåne har tre projekt i olika genomförandeskede som är helt eller delvis immateriella, *computer aided facility management* (CAFM), vårdinformationssystemet *SDV* och kollektivtrafikens *Framtidens resande*. Utfallet är hittills i år 223 miljoner kronor och prognosen är 324 miljoner kronor. Budgeten är på 225 miljoner kronor vilket i sin helhet utgörs av SDV. De två andra projekten skulle avslutats under 2019 men har kvarvarande utgifter som kom under första halvan av 2020. Huvudde-

len av prognosavvikelsen består dock av en förskjutning av utbetalningar för SDV-projektet från tidigare år.

Resultatprognos för helåret 2020

Resultat för helåret 2020 prognostiseras till 842 miljoner kronor. Jämfört med budget innebär det en negativ avvikelse med 58 miljoner kronor. Prognosen har förbättrats med 846 miljoner kronor jämfört prognosen i maj. Förklaringen till detta är en betydligt mindre negativ skatteunderlagsprognos i augusti jämfört med den i maj. Resultatet för den samlade hälso- och sjukvården förväntas bli -1 436 miljoner kronor men i den siffran döljer sig merkostnader till följd av covid-19 motsvarande 543 miljoner kronor. Dessa merkostnader har Region Skåne ansökt om statsbidrag för och erhålls dessa medel och fördelas till hälso- och sjukvården förväntas underskottet bli -893 miljoner kronor. Övrig verksamhet prognostiserar ett överskott på 242 miljoner kronor. Den siffran innehåller merkostnader till följd av covid-19 motsvarande 480 miljoner kronor där cirka 600 miljoner kronor avser materialkostnader för Skånelager, och av dessa är 500 miljoner kronor nedskrivningskostnader. Erhålls statsbidrag för dessa merkostnader förväntas prognosen uppgå till 723 miljoner kronor. I april beslutades om en tilläggsbudget om 937 miljoner kronor varav regionstyrelsen tillsköt 907 miljoner kronor för att hantera effekter av covid-19. Tilläggsbudgeten finansierades av beslutade och aviserade nationella budgettillskott från januari och februari samt april. Tilläggsbudgeten förklarar prognosöverskottet på 723 miljoner kronor. Den centrala finansförvaltningens prognos på 2 437 miljoner kronor innehåller antagandet att Region Skåne erhåller 1 108 miljoner kronor i statsbidrag för merkostnader till följd av covid-19. Fördelas statsbidraget ut till verksamheten där kostnaderna uppstått förväntas prognosen på central finansiering uppgå till 1 397 miljoner kronor vilket är 580 miljoner kronor bättre än budget. Större budgetavvikelse avser då specialdestinerade statsbidrag på 233 miljoner kro-

nor samt lägre pensionskostnader jämfört budget med 311 miljoner kronor.

Skatteintäkterna förväntas understiga budget med 472 miljoner kronor samtidigt som utjämning och generella bidrag förväntas överstiga budget med 416 miljoner kronor. Prognosen för skatteintäkterna 2020 bygger på SKR:s augustiprognos över skatteunderlagets utveckling 2019–2020. Intäkterna från skatt, utjämning och statsbidrag förväntas öka med 5 procent i relation till föregående räkenskapsår. Verksamhetens nettokostnader, det vill säga den kostnads massa som intäkter från skatt, utjämning och statsbidrag ska finansiera, prognostiseras öka med 7 procent under 2020. Verksamhetens resultat (före finansiella poster), 1 896 miljoner kronor, räcker till att finansiera de finansiella pensionskostnaderna som förväntas uppgå till 1 062 miljoner kronor. Prognostiserat resultat på 842 miljoner kronor når dock inte upp till 2 procent av samlade intäkter från skatt, utjämning och bidrag. 2020 är ett speciellt år med covid-19 som starkt påverkat ekonomins utveckling och prognoser som fortsatt är mycket osäkra.

Balanskravsberäkning

Miljoner kronor	2020 Prognos	2019	2018	2017	2016
Årets resultat enligt resultaträkningen	842	1 056	-90	238	103
Justering för realisationsvinster	-8	-28	-73	-53	-40
Justering för realisationsvinster enligt undantagsmöjlighet	0	0	0	0	0
Orealiserade kursförluster i värdepapper	0	-7	-26	-21	23
Justerat resultat enligt fullfondering	834	1 021	-188	164	87
Justering för redovisning enligt blandmodell	-336	-95	-586	-560	-724
Balanskravsresultat	498	926	-775	-396	-637
Synnerliga skäl för att inte behöva återställa ett negativt resultat	0	0	0	0	908
<i>Ingående återställningskrav</i>	-882	-1 808	-1 033	-637	-908
<i>Utgående återställningskrav</i>	-384	-882	-1 808	-1 033	-637

Verksamheternas prognoser

Ekonomiskt utfall efter andra tertialet och helårsprognos per styrelse, nämnd och bolag framgår av bilaga 5.

En bedömning av balanskravsresultatet

Balanskravsberäkningen utgår från Region Skånes resultat exklusive koncernbolagen. Årets prognos som uppgår till 842 miljoner kronor är justerad för realisationsvinster vid försäljning av mate-

riella anläggningstillgångar. Detta justerade resultat enligt fullfonderingsmodellen justeras sedan för redovisning enligt blandmodellen. Den nuvarande bedömningen pekar då på ett balanskravsresultat på 498 miljoner kronor och ett utgående återställningskrav på 384 miljoner kronor. Därmed uppfylls kraven på återställning av 2017 års resultat. Av det utgående återställningskravet ska 384 miljoner kronor återställas senast 2021.

Förvaltningsberättelse

I förvaltningsberättelsen lämnar Region Skåne information om förvaltningen av regionen i enlighet med *Lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning* samt rekommendationer och praxis.

Verksamhetsplan och budget är Region Skånes viktigaste styrdokument och är även styrande för hela den aktuella planperioden. De övergripande målen som fastställs av regionfullmäktige anger inriktningen för hela organisationen och utgör ramen för prioriteringar och är en röd tråd genom hela budget- och uppföljningsprocessen. Då Region Skånes verksamhetsplan och budget 2020 har en tydlig struktur som utgår från regionens verksamheter, så följer även delårsrapporten denna struktur för att förenkla uppföljning i förhållande till budget. Detta innebär också att fördjupade och mer detaljerade avsnitt avseende förvaltningsberättelsens rubriker återfinns i andra delar av Region Skånes delårsrapport.

Målen i verksamhetsplan och budget beslutas av regionfullmäktige och anger vad som sätts i särskilt fokus under aktuell period. Dock har situationen med covid-19 till delar inneburit krav på omställning och prioritering av såväl mål som verksamhet och ekonomi. Det interna kontrollarbetet i Region Skåne är integrerat med de ordinarie processerna för planering, genomförande och uppföljning och de obligatoriska verksamhetsmässiga kontrollområdena är desamma som de övergripande målen.

Region Skånes samlade verksamhet bedrivs i såväl nämnds- och förvaltningsorganisation, som i hel- och delägda bolag samt även i andra samverkansformer. Inom ett flertal verksamhetsområden anlitar Region Skåne privata utförare och dessa följs upp i särskild ordning, varav ett flertal avser hälso- och sjukvård med uppdrag inom ramen för

lagen om valfrihetssystem. Region Skånes verksamhetsplan och budget 2020 har fokus på det regionala perspektivet – inte koncernen – och delårsrapporten har samma inriktning.

I samband med den akuta samhällsstörning som covid-19 har inneburit aktiverades i början av året Regional medicinsk krisledning, RMKL, en regionövergripande ledningsfunktion i enlighet med Region Skånes Krisberedskaps- och kriskommunikationsplan.

Händelser av väsentlig betydelse

Den 11 mars 2020 deklarerade WHO att covid-19 är en pandemi och att sjukdomen sannolikt skulle drabba alla världens länder. Coronavirusets spridning över världen och sjukdomen covid-19 har medfört kraftig påverkan för såväl individer som samhälle, samt för verksamhet och ekonomi både globalt, nationellt och regionalt.

Situationen med covid-19 kommer bland annat att få stora ekonomiska konsekvenser på flera olika nivåer och påverkar på såväl kort som lång sikt. För den period som delårsrapporten omfattar är i hälso- och sjukvårdens merkostnader redan märkbara och likaså intäktsminskningen i kollektivtrafiken.

Den regionala, nationella respektive globala återhämtningen är svår att bedöma, inte minst med hänsyn till att det under hösten förekommer en ökan- de smittspridning i olika delar av världen, så även i Sverige och Skåne.

Förutom pandemin väsentliga inverkan så påverkas Region Skåne även av sin sedan tidigare svaga finansiella ställning samt av regionens mycket stora investeringar inom områdena hälso- och sjukvård och kollektivtrafik.

Dessutom befinner sig Region Skåne i en omställning för framtidens hälso- och sjukvård. Detta bland annat genom

en fortsatt utveckling av Skånes digitala vårdssystem (SDV), men också med nya digitala lösningar som utvecklats för att svara mot nya behov som uppkommit under pandemin.

För hälso- och sjukvården har pandemin inneburit ett ökat tryck på främst intensivvård- och vårdavdelningar, men också på andra delar som exempelvis provtagning. Det har gjorts mindre av den planerade vården, och även en normaliseringsfas innebär påfrestningar då det finns ett ökat behov av tillgänglig vård.

Inom hälso- och sjukvården innebar covid-19 en bristsituation gällande exempelvis personlig skyddsutrustning, utrustning samt läkemedel med en markant ökad efterfrågan. Detta har inneburit en osäkerhet och behov av prioriteringar samt även märkbart ökade kostnader i form av prisökningar med mera.

Under pandemin har tillgång och efterfrågan gällande förbrukningsmateriel, läkemedel och utrustning visat sig vara exceptionellt svårbedömd och även om läget successivt har stabiliserats så kvarstår en osäkerhet. Likaså kan det bland annat finnas vissa finansiella värderingsrisker kopplade till inköp och lagerhållning som kan relateras till situationen med covid-19.

Pandemin har inneburit begränsningar för kulturverksamheter och planerade insatser inom regional utveckling. För kollektivtrafiken har de nationella rekommendationerna i syfte att begränsa spridningen av covid-19 inneburit minskat antal resanden och därmed minskade intäkter.

Med anledning av inkomsten stämning från en underleverantör av informationssystem har det uppkommit ett potentiellt framtida betalningsansvar på kapitalbeloppet 469 miljoner kronor.

Region Skåne har inte bedömt relevansen av stämningen ännu.

Översikt av verksamhetens utveckling och god ekonomisk hushållning

I Region Skånes delårsrapport redovisas med anledning av pandemin avvikelser på olika punkter i förhållande till den av regionfullmäktige beslutade budgeten. Detta såväl vad gäller ekonomiskt resultat som utförd verksamhet för regionen som helhet, men även för olika nämnder och bolag. Bedömningen att det bland annat på grund av omständigheterna med pandemin finns behov av ytterligare åtgärder för att kunna uppfylla kravet på god ekonomisk hushållning när året senare ska summeras.

Region Skåne redovisar ett resultat på 552 miljoner kronor för perioden januari–augusti 2020. I jämförelse med motsvarande period föregående år är detta en försämring med 928 miljoner kronor. Verksamhetens nettokostnader har ökat med 2 443 miljoner kronor och mer än hälften av ökningen kan relateras till effekter av covid-19. Främst avseende stora intäktsbortfall i kollektivtrafiken samt kostnader för stora omställningar i verksamheten för att ta hand om akuta sjuka covid-19 patienter. Skatteintäkter, statsbidrag och utjämning har för samma period ökat med 1 386 miljoner kronor och finansnettot har förbättrats med 129 miljoner kronor.

Investeringsutgifterna till och med augusti 2020 uppgår till 2 486 miljoner kronor, vilket innebär att utfallet är 66

miljoner kronor lägre än för motsvarande period föregående år.

Region Skåne hade 35 565 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet per augusti 2020, vilket är en ökning med 698 medarbetare i jämförelse med samma tillfälle föregående år. Den totala sjukfrånvaron i Region Skåne låg till och med juli 2020 på 6,36 procent, vilket är en ökning jämfört med samma period föregående år (5,32 procent januari–juli 2019). Förändringarna kan till delar relateras till effekter av covid-19.

Ekonomisk ställning och förväntad utveckling

Region Skånes resultat för helåret 2020 prognostiseras till 842 miljoner kronor och innebär i förhållande till budgeten negativ avvikelse med 58 miljoner kronor. För hälso- och sjukvården förväntas resultatet bli -1 436 miljoner kronor. Det prognosticerade resultatet inkluderar merkostnader till följd av covid-19 med motsvarande 543 miljoner kronor och för dessa har Region Skåne ansökt om statsbidrag för. Om dessa medel erhålls och fördelas till hälso- och sjukvården förväntas underskottet istället bli -893 miljoner kronor.

Skatteintäkterna förväntas understiga budgeten med 472 miljoner kronor samtidigt som utjämning och generella bidrag förväntas överstiga budgeten med 416 miljoner kronor. Jämfört föregående år ökar skatteintäkterna endast med 1,2 procent. Att ökningen är så låg be-

ror främst på att utvecklingen av skatteunderlaget för 2019 förväntas bli 0,2 procentenheter lägre än vad som budgeterades för drygt ett år sedan och för 2020 förväntas utvecklingen bli 0,6 procentenheter lägre. Detta beror framförallt på covid-19-pandemins effekter på arbetsmarknaden. Såväl pandemin som statliga åtgärder i syfte att mildra de ekonomiska effekterna av den har haft stor påverkan på samhällsekonomin i Sverige. Detta har också betydelse för skatteunderlaget och bidrar till att prognosen är behäftad med större osäkerhet än normalt.

Den budgeterade likviditetsramen för investeringar 2020 uppgår till 5 348 miljoner kronor, vilket är en historiskt hög nivå. Situationen med covid-19 gör läget särskilt svårbedömt när det gäller att skatta en prognos för investeringar för 2020, men förvaltningarnas samlade prognoser indikerar på ett årsutfall om 4 667 miljoner kronor.

Balanskravsresultatet

Årets prognos som uppgår till 842 miljoner kronor är justerad för realisationsvinster vid försäljning av materiella anläggningstillgångar. Detta justerade resultat enligt fullfonderingsmodellen justeras sedan för redovisning enligt blandmodellen. Den nuvarande bedömningen pekar då på ett balanskravsresultat på 498 miljoner kronor och ett utgående återställningskrav på 384 miljoner kronor. Därmed uppfylls kraven på återställning av 2017 års resultat.

1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Delårsrapporten är upprättad i enlighet med lag (2018: 597) om kommunal bokföring och redovisning samt rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning (RKR) med undantag av 5 kap 4 § och 6 kap 4 § i lagen om kommunal bokföring och redovisning, som föreskriver att utbetalning av pensionsförmåner som intjänats före 1998 ska redovisas som kostnader i resultaträkningen. Region Skåne tillämpar från och med 2010 den så kallade fullfonderingsmodellen vid redovisning av pensionsförpliktelser. Det innebär att hela pensionsskulden redovisas som en avsättning då det ger en mer rättvisande bild. Region Skåne har valt att tillämpa fullfonderingsmodellen vilket avviker från god redovisningssed där blandmodellen är den föreskrivna uppställningsformen. I de finansiella tabellerna synliggörs effekten av både full- och blandmodell.

2 Resultaträkning – utfall januari–augusti

REGION SKÅNE	ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL					ENLIGT BLANDMODELL				
	2019 jan-aug	2020 jan-aug	20/19 Utveckl	2020 Budget	Budget Diff	2019 jan-aug	2020 jan-aug	20/19 Utveckl	2020 Budget	Budget Diff
Miljoner kronor										
Verksamhetens intäkter	6 256	6 039	-3,5%	6 382	-344	6 256	6 039	-3,5%	6 382	-344
Personalkostnader	-14 435	-15 256	5,7%	-14 966	-290	-15 060	-15 885	5,5%	-15 635	-250
Omkostnader	-16 703	-18 080	8,2%	-17 037	-1 042	-16 703	-18 080	8,2%	-17 037	-1 042
Avskrivningar	-980	-1 007	2,8%	-1 030	23	-980	-1 007	2,8%	-1 030	23
Verksamhetens nettokostnader	-25 862	-28 305	9,4%	-26 651	-1 653	-26 487	-28 933	9,2%	-27 320	-1 613
Skatteintäkter	21 301	21 552	1,2%	21 919	-367	21 301	21 552	1,2%	21 919	-367
Kommunalekonomisk utjämning	4 247	5 169	21,7%	4 360	809	4 247	5 169	21,7%	4 360	809
Generella statliga bidrag	2 624	2 838	8,2%	2 719	118	2 624	2 838	8,2%	2 719	118
Skatt, utjämning och bidrag	28 172	29 558	4,9%	28 998	560	28 172	29 558	4,9%	28 998	560
Verksamhetens resultat	2 310	1 253		2 347	-1 093	1 684	625		1 678	-1 053
Finansiella intäkter	48	63	31,4%	60	3	48	63	31,4%	60	3
Finansiella kostnader	-52	-56	9,1%	-58	2	-52	-56	9,1%	-58	2
Värdesäkring av pensionsskuld	-827	-708	-14,4%	-860	152	-334	-303	-9,3%	-432	129
Finansnetto	-830	-701	-15,6%	-858	157	-338	-296	-12%	-430	134
RESULTAT	1 480	552		1 488	-936	1 347	329		1 247	-919

2 Resultaträkning – prognos helår

REGION SKÅNE	ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL					ENLIGT BLANDMODELL				
	2019 Bokslut	2020 Prognos	20/19 Utveckl	2020 Budget	Budget Diff	2019 Bokslut	2020 Prognos	20/19 Utveckl	2020 Budget	Budget Diff
Miljoner kronor										
Verksamhetens intäkter	9 697	10 707	10,4%	10 049	658	9 697	10 707	10,4%	10 049	658
Personalkostnader	-21 850	-23 394	7,1%	-23 088	-306	-22 945	-24 337	6,1%	-24 091	-246
Omkostnader	-26 071	-28 256	8,4%	-27 587	-669	-26 071	-28 256	8,4%	-27 587	-669
Avskrivningar	-1 504	-1 557	3,5%	-1 584	27	-1 504	-1 557	3,5%	-1 584	27
Verksamhetens nettokostnader	-39 728	-42 500	7,0%	-42 209	-290	-40 823	-43 443	6,4%	-43 213	-230
Skatteintäkter	32 016	32 403	1,2%	32 879	-476	32 016	32 403	1,2%	32 879	-476
Kommunalekonomisk utjämning	6 370	7 856	23,3%	7 439	417	6 370	7 856	23,3%	7 439	417
Generella statliga bidrag	3 893	4 137	6,3%	4 079	58	3 893	4 137	6,3%	4 079	58
Skatt, utjämning och bidrag	42 280	44 395	5,0%	44 397	-2	42 280	44 395	5,0%	44 397	-2
Verksamhetens resultat	2 552	1 896		2 188	-292	1 457	952		1 184	-232
Finansiella intäkter	77	90	17%	90	0	77	90	17%	90	0
Finansiella kostnader	-76	-81	7%	-88	6	-76	-81	7%	-88	6
Värdesäkring av pensionsskuld	-1 496	-1 062	-29%	-1 290	228	-496	-454	-8%	-647	193
Finansnetto	-1 495	-1 054	-30%	-1 288	234	-496	-446	-10%	-645	199
RESULTAT	1 056	842		900	-58	961	506		539	-33

3. KASSAFLÖDESANALYS

3 Kassaflödesanalys

REGION SKÅNE	ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL		ENLIGT BLANDMODELL	
	2020 jan-aug	2019 jan-dec	2020 jan-aug	2019 jan-dec
Miljoner kronor				
LÖPANDE VERKSAMHET				
Periodens resultat	552	1 056	329	961
Justering för ej likviditetspåverkande poster (not)	2 518	3 615	1 821	2 507
Pensionsutbetalningar	-922	-1 204	0	0
Realisationsvinster/förluster	-6	-18	-6	-18
Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital	2 143	3 450	2 143	3 450
Ökning/minskning av kortfristiga fordringar	-1 224	-161	-1 224	-161
Ökning/minskning av förråd och varulager	-698	25	-698	25
Ökning/minskning av kortfristiga skulder	1 922	-236	1 922	-236
Kassaflöde från den löpande verksamheten	2 143	3 077	2 143	3 077
INVESTERINGSVERKSAMHET				
Investering i immateriella anläggningstillgångar	-223	-391	-223	-391
Investering i materiella anläggningstillgångar	-2 262	-3 850	-2 262	-3 850
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	3	3	3	3
Erhållna investeringsbidrag	2	11	2	11
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar	0	0	0	0
Försäljning av finansiella anläggningstillgångar	0	0	0	0
Medel från investeringsverksamheten	-2 480	-4 226	-2 480	-4 226
FINANSIERINGSVERKSAMHET				
Nyupptagna lån	1 620	608	1 620	608
Amortering leasing	-27	-71	-27	-71
Förändring koncernlån	47	-39	47	-39
Utlämnade lån	-9	-9	-9	-9
Medel från finansieringsverksamheten	1 630	488	1 630	488
Utbetalning av bidrag till infrastruktur	0	-29	0	-29
ÅRETS KASSAFLÖDE	1 293	-690	1 293	-690
Likvida medel vid periodens början	1 074	1 764	1 074	1 764
Likvida medel vid periodens slut	2 368	1 074	2 368	1 074
Räntebärande nettotillgång (+)/skuld (-) vid årets början	-6 386	-5 208	-6 386	-5 208
Räntebärande nettotillgång (+)/skuld (-) vid periodens slut	-6 722	-6 386	-6 722	-6 386
Not Specifikation av ej likviditetspåverkande poster				
Justering för av- och nedskrivningar	1 007	1 504	1 007	1 504
Justering för avsättningar	1 675	895	977	990
Justering för upplösning av bidrag till infrastruktur	25	38	25	38
Justering för kortfristiga finansiella poster	-147	-33	-147	-33
Justering för periodiserade reavinst	3	26	3	26
Justering för periodiserade investeringsbidrag	-45	-41	-45	-41
Justering för periodiserade hyresintäkter	0	-6	0	-6
Justering för periodiserad överkursränta	0	0	0	0
Justering för Eget kapital – uppskjuten skatt	0	0	0	0
Justering för bidrag till infrastruktur	0	29	0	29
Justering för övriga ej likviditetspåverkande poster	0	0	0	0
Summa	2 518	2 412	1 821	2 507

4 Balansräkning

REGION SKÅNE	ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL		ENLIGT BLANDMODELL	
	2020 31 aug	2019 31 dec	2020 31 aug	2019 31 dec
Miljoner kronor				
Immateriella tillgångar	830	640	830	640
Fastigheter	17 262	15 834	17 262	15 834
Utrustning	8 493	8 634	8 493	8 634
Finansiella anläggningstillgångar	642	633	642	633
Anläggningstillgångar	27 227	25 740	27 227	25 740
Bidrag till infrastruktur	767	792	767	792
Förråd	977	279	977	279
Kortfristiga fordringar	4 946	3 722	4 946	3 722
Kassa och bank	2 367	1 074	2 367	1 074
Omsättningstillgångar	8 290	5 075	8 290	5 075
SUMMA TILLGÅNGAR	36 285	31 608	36 285	31 608
Ingående eget kapital	-18 950	-20 006	-2 573	-3 535
Periodens resultat	552	1 056	329	961
Eget kapital	-18 398	-18 950	-2 244	-2 573
Avsättningar för pensioner	33 666	32 908	17 514	16 532
Övriga avsättningar	129	134	129	134
Avsättningar	33 795	33 042	17 643	16 665
Långfristiga låneskulder	6 555	5 035	6 555	5 035
Långfristiga skulder, leasing	868	895	868	895
Övriga långfristiga skulder	437	480	437	480
Långfristiga skulder	7 860	6 411	7 860	6 411
Kortfristiga låneskulder	1 542	1 555	1 542	1 555
Kortfristiga skulder, leasing	44	44	44	44
Övriga kortfristiga skulder	11 441	9 506	11 441	9 506
Kortfristiga skulder	13 027	11 105	13 027	11 105
SUMMA SKULDER	20 887	17 516	20 887	17 516
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	36 285	31 608	36 285	31 608

5. RESULTAT OCH PROGNOSEN

Miljoner kronor	2019	2020	2020	Budget-	2019	2020	2020	Budget-
	Utfall jan-aug	Utfall jan-aug	Budget jan-aug	avvikelse	Bokslut	Prognos	Budget	avvikelse
Kulturnämnden	6,1	2,5	0,0	2,5	1,5	-0,2	0,0	-0,2
Kollektivtrafiknämnden	191,6	-413,4	69,2	-482,6	110,0	-400,0	0,0	-400,0
Regionala utvecklingsnämnden	26,0	28,4	27,0	1,3	5,7	0,0	0,0	0,0
Summa Regional utveckling	224	-383	96	-479	117	-400	0	-400
Sjukhusstyrelse Kristianstad	-28,1	-113,2	20,7	-133,9	-76,2	-190,0	0,0	-190,0
Sjukhusstyrelse Hässleholm	1,9	17,8	9,1	8,8	-21,3	0,0	0,0	0,0
Sjukhusstyrelse Helsingborg	-52,8	-131,9	21,7	-153,6	-138,5	-238,2	0,0	-238,2
Sjukhusstyrelse Ängelholm	-15,3	-0,7	6,0	-6,7	-22,0	-12,5	0,0	-12,5
Sjukhusstyrelse Sus	51,6	-169,5	212,7	-382,2	-160,6	-565,0	0,0	-565,0
Sjukhusstyrelse Ystad	-17,1	-45,0	11,5	-56,6	-42,2	-80,8	0,0	-80,8
Sjukhusstyrelse Trelleborg	11,5	11,1	7,4	3,7	-1,0	0,0	0,0	0,0
Sjukhusstyrelse Landskrona	-8,6	-6,1	3,4	-9,5	-25,2	-21,2	0,0	-21,3
Medicinsk service	46,8	131,0	9,7	121,3	0,0	-30,0	0,0	-30,0
Psykatri, Rehabilitering- och hjälpmedelsnämnden	64,3	59,8	38,7	21,1	6,2	-10,6	0,0	-10,6
Primärvårdsnämnden	140,7	141,4	80,0	61,4	80,5	60,0	37,5	22,5
Häls- och sjukvårdsnämnden	-116,6	-215,5	1,6	-217,1	-438,8	-348,1	0,0	-348,1
Summa Häls- och sjukvård	78	-321	422	-743	-839	-1 436	38	-1 474
Service- och verksamhetsnämnden	64,1	55,6	95,7	-40,1	8,7	-63,6	45,9	-109,5
Regionstyrelsen (exkl medicinsk service)	103,2	286,3	15,2	271,2	28,1	318,8	0,0	318,8
Digitalisering IT och MT		35,8	5,8	30,1		-30,1	0,0	-30,1
Södra Regionvårdsnämnden	-0,2	-0,3	0,0	-0,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Personalnämnden	18,4	20,9	0,0	20,9	23,1	14,2	0,0	14,2
Patientnämnden	1,9	1,7	0,0	1,7	1,8	1,0	0,0	1,0
Revisionen	3,9	2,8	0,0	2,8	2,8	1,5	0,0	1,5
Summa Verksamhetsstöd/övriga	191	403	117	286	65	242	46	196
SUMMA VERKSAMHETEN	493,4	-300,4	635,4	-935,8	-657,3	-1594,7	83,4	-1678,2
Central finansiering	986,3	852,7	538,1	314,6	1 713,7	2 437,2	816,6	1 620,6
SUMMA REGION SKÅNE	1 480	552	1 488	-936	1 056	842	900	-58
Folk tandvården Skåne AB ¹⁾	28,6	-106,4	43,7	-150,1	1,4	-175,0	28,4	-203,4
Region Skåne Holding AB ¹⁾	-19,8	-0,7	0,0	-0,7	-2,3	0,0	0,0	0,0
Koncernjusteringar ¹⁾	8,4	11,5	10,9	0,6	12,3	14,3	14,3	0,0
SUMMA REGION SKÅNE KONCERN	1 497	457	1 543	-1 086	1 068	682	943	-261

1. Före bokslutsdispositioner och skatt.

6 Investeringar					
Miljoner kronor	2019 jan-aug	2020 jan-aug	2020 Budget	2020 Prognos	Budget Diff
Bygginvesteringar					
Hälsa- och sjukvården	1 224	1 484	3 007	2 596	-411
Service nämnden	648	274	685	441	-244
Kreditivränta byggnation	33	47	65	71	6
Summa bygginvesteringar	1 905	1 805	3 757	3 108	-649
Utrustningsinvesteringar					
Hälsa- och sjukvården	257	226	594	647	53
Kollektivtrafiknämnden	26	28	40	46	6
Service nämnden varav regionservice	8	11	34	24	-10
Service nämnden varav regionfastigheter	21	115	25	131	106
Regionstyrelsen investeringsmedel utrustning	0	0	66	100	34
Summa utrustningsinvesteringar	312	380	759	948	189
Immateriella tillgångar	275	223	225	332	107
Tåg/bussar, inklusive kreditiv	60	78	607	278	-329
SUMMA INVESTERINGAR	2 552	2 486	5 348	4 667	-682
Regional bedömning				-267	
SUMMA EFTER REGIONAL BEDÖMNING				4 400	

7	Vårdproduktion i egen regi		
	2019 jan-juli	2020 jan-juli	Förändring
SOMATISK VÅRD			
Avslutade vårdtillfällen Drg-beskriven specialistvård	89 078	81 191	-8,9%
Avslutade vårdtillfällen Palliativ sjukhusvård	872	788	-9,6%
Summa avslutade vårdtillfällen (ej ASiH)	89 950	81 979	-8,9%
Vård dagar Drg-beskriven specialistvård	432 483	393 941	-8,9%
Vård dagar Palliativ sjukhusvård	10 910	8 909	-18,3%
Summa vård dagar (ej ASiH)	443 393	402 850	-9,1%
Avslutade vårdtillfällen Avancerad sjukvård i hemmet	1 020	1 032	1,2%
Vård dagar Avancerad sjukvård i hemmet	57 214	59 382	3,8%
Läkarbesök (inklusive dagsjukvård)	746 447	622 433	-16,6%
Teambesök inklusive läkare	1 378	1 228	-10,9%
Summa läkarbesök	747 825	623 661	-16,6%
Besök annan vårdgivare än läkare (inklusive dagsjukvård)	500 303	408 854	-18,3%
Teambesök exklusive läkare	7 364	5 388	-26,8%
Summa besök annan vårdgivare än läkare	507 667	414 242	-18,4%
BESÖK TOTALT	1 255 492	1 037 903	-17,3%
Kvalificerade brev-/telefon-/videokontakter	163 192	214 938	31,7%
PRODUKTIONSMIXPOÄNG (viktad produktion)	168 076	148 495	-11,7%
PSYKIATRISK VÅRD			
Avslutade vårdtillfällen	6 787	6 611	-2,6%
Vård dagar	94 426	90 029	-4,7%
Läkarbesök (inklusive dagsjukvård)	39 486	33 125	-16,1%
Teambesök inklusive läkare	15 261	13 318	-12,7%
Summa läkarbesök	54 747	46 443	-15,2%
Besök annan vårdgivare än läkare (inklusive dagsjukvård)	202 062	180 250	-10,8%
Teambesök exklusive läkare	53 399	49 854	-6,6%
Summa besök annan vårdgivare än läkare	255 461	230 104	-9,9%
BESÖK TOTALT	310 208	276 547	-10,9%
Kvalificerade brev-/telefonkontakter	55 492	80 587	45,2%
PRODUKTIONSMIXPOÄNG (viktad produktion)	23 175	21 834	-5,8%
PRIMÄRVÅRD			
Läkarbesök (inklusive dagsjukvård)	546 392	460 314	-15,8%
Summa läkarbesök	546 392	460 314	-15,8%
Besök annan vårdgivare än läkare (inklusive dagsjukvård)	1 033 402	842 977	-18,4%
Summa besök annan vårdgivare än läkare	1 033 403	842 978	-18,4%
BESÖK TOTALT	1 579 795	1 303 292	-17,5%
Kvalificerade brev-/telefonkontakter	1 315 519	1 445 116	9,9%
PRODUKTIONSMIXPOÄNG (viktad produktion)	25 227	23 262	-7,8%
HABILITERINGSVÅRD			
Läkarbesök (inklusive dagsjukvård)	2 261	1 866	-17%
Teambesök inklusive läkare	14	20	43%
Besök annan vårdgivare än läkare (inklusive dagsjukvård)	83 198	68 360	-18%
Teambesök annan vårdgivare än läkare	99	252	155%
Summa besök annan vårdgivare än läkare	83 297	68 612	-18%
BESÖK TOTALT	85 572	70 498	-18%
Kvalificerade brev-/telefonkontakter	16 230	26 204	61%

8 Vårdkonsumtion

Vårdområde	Vårdgivare	Antal vårdtillfällen jan-juli	Antal läkarbesök jan-juli	Antal övriga besök jan-juli
SOMATIK	Offentlig vård	79 417	592 672	384 068
	Privat vård	2 612	250 011	83 924
	Andra landsting	1 620	10 536	5 420
Somatik Totalt		83 649	853 219	473 412
PRIMÄRVÅRD	Offentlig vård		458 621	849 467
	Privat vård		404 899	1 012 072
	Andra landsting		126 345	80 001
Primärvård Totalt			989 865	1 941 540
PSYKIATRI	Offentlig vård	6 254	45 401	227 039
	Privat vård		30 245	95 802
	Andra landsting	235	5 714	1 906
Psykiatri Totalt		6 489	81 360	324 747
	Summa Offentlig vård	85 671	1 096 694	1 460 574
	Summa Privat vård	2 612	685 155	1 191 798
	Summa Andra landsting	1 855	142 595	87 327
TOTALT		90 138	1 924 444	2 739 699

Procentuell ökning eller minskning 2020 jämfört med 2019

Vårdområde	Vårdgivare	Vårdtillfällen jämfört med 2019	Läkarbesök jämfört med 2019	Övriga besök jämfört med 2019
SOMATIK	Offentlig vård	-8,2%	-16,3%	-18,6%
	Privat vård	11,1%	-6,4%	-10,0%
	Andra landsting	13,4%	4,6%	37,6%
Somatik Totalt		-7,4%	-13,4%	-16,8%
PRIMÄRVÅRD	Offentlig vård		-15,6%	-18,4%
	Privat vård		-13,8%	-8,0%
	Andra landsting		145,8%	194,2%
Primärvård Totalt			-7,0%	-10,4%
PSYKIATRI	Offentlig vård	-2,2%	-15,2%	-10,0%
	Privat vård	-100,0%	7,5%	6,3%
	Andra landsting	18,1%	164,3%	23,7%
Psykiatri Totalt		-1,9%	-3,0%	-5,5%
	Summa Offentlig vård	-7,8%	-16,0%	-17,2%
	Summa Privat vård	10,1%	-10,4%	-7,1%
	Summa Andra landsting	13,9%	124,1%	167,3%
TOTALT		-7,0%	-9,8%	-11,1%

9. BEFOLKNINGSFÖRÄNDRINGAR

Kommun	Folkmängd	Förändring	Förändring	Förändring	Förändring
	30 juni 2020	1:a halvåret 2020	1:a halvåret % 2020	Ett år	Ett år %
Malmö	346 026	1 860	0,5%	4 170	1,2%
Helsingborg	148 781	1 047	0,7%	2 196	1,5%
Lund	124 473	-462	-0,4%	1 362	1,1%
Kristianstad	86 086	339	0,4%	760	0,9%
Hässleholm	52 126	-19	0,0%	-17	0,0%
Landskrona	46 222	132	0,3%	336	0,7%
Trelleborg	45 689	249	0,5%	536	1,2%
Ängelholm	42 595	119	0,3%	243	0,6%
Vellinge	36 698	70	0,2%	201	0,6%
Eslöv	33 970	177	0,5%	261	0,8%
Kävlinge	31 941	236	0,7%	320	1,0%
Ystad	30 741	200	0,7%	309	1,0%
Höganäs	27 125	183	0,7%	295	1,1%
Staffanstorps	25 595	199	0,8%	707	2,8%
Lomma	24 839	5	0,0%	57	0,2%
Svedala	22 519	290	1,3%	597	2,7%
Sjöbo	19 376	150	0,8%	128	0,7%
Burlöv	19 262	150	0,8%	616	3,3%
Simrishamn	19 212	38	0,2%	-106	-0,5%
Klippan	17 687	-69	-0,4%	8	0,0%
Höör	16 821	108	0,6%	81	0,5%
Åstorp	16 025	85	0,5%	24	0,1%
Skurup	15 918	29	0,2%	187	1,2%
Bjuv	15 705	-10	-0,1%	69	0,4%
Hörby	15 674	43	0,3%	3	0,0%
Båstad	15 358	230	1,5%	327	2,2%
Östra Göinge	15 044	37	0,2%	55	0,4%
Svalöv	14 297	29	0,2%	93	0,7%
Tomelilla	13 665	48	0,4%	131	1,0%
Osby	13 227	19	0,1%	-48	-0,4%
Bromölla	12 844	-26	-0,2%	-39	-0,3%
Örkelljunga	10 355	75	0,7%	89	0,9%
Perstorp	7 461	-31	-0,4%	-50	-0,7%
SKÅNE	1 383 357	5 530	0,4%	13 901	1,0%

Källa: SCB Befolkningsstatistik

Ekonomisk ordlista

AFA

Arbetsmarknadens försäkringsaktiebolag.

Anläggningstillgång

Tillgång avsedd för stadigvarande innehav, såsom fastigheter och inventarier.

Avskrivning

Planmässig värdeminskning av anläggningstillgångar för att fördela anskaffningskostnaden över tillgångens livslängd.

Avsättning

De betalningsförpliktelser som är säkra eller sannolika till sin existens, men där det finns osäkerhet beträffande beloppets storlek eller tidpunkten för betalning, till exempel avsättning för pensioner.

Balanskrav

Balanskrav innebär att årets resultat ska överstiga noll. Från och med verksamhetsåret 2005 infördes en ändring i kommunallagen som innebär att negativa resultat ska återställas senast tre år efter att underskottet uppkommit. Om synnerliga skäl finns behöver resultatet inte återställas.

Balansräkning

Visar den ekonomiska ställningen vid verksamhets-årets slut uppdelat på tillgångar, eget kapital, avsättningar och skulder.

Diskonteringsränta

Kalkylränta. Den räntesats som uttrycker avkastningskrav på kapital.

Eget kapital

Skillnaden mellan totala tillgångar och avsättningar och skulder enligt balansräkningen det vill säga nettoförmögenheten.

Emittent

Utgivare av värdepapper.

Extraordinära intäkter/kostnader

Intäkter eller kostnader som saknar tydligt samband med ordinarie verksamhet och är av sådan art att de inte förväntas inträffa ofta eller regelbundet samt uppgår till väsentligt belopp.

Finansiellt leasingavtal

Ett leasingavtal vari de ekonomiska risker och fördelar som förknippas med ägandet av ett objekt i allt väsentligt överförs från leasegivaren till leasetagaren.

Immateriell tillgång

En tillgång som är identifierbar men icke-monetär. Tillgången är en resurs som förväntas ge ekonomiska fördelar i framtiden.

Infrastrukturell investering

Byggande av väg eller järnväg som staten ansvarar för. Lämnade bidrag till infrastrukturell investering kan dock inte avse att helt finansiera en viss investering.

Intern ränta

Kalkylmässigt beräknad räntekostnad grundad på anläggningstillgångarnas bokförda värde.

Jämförelsestörande poster

Viktiga händelser eller transaktioner som inte är extraordinära men viktiga att uppmärksamma vid jämförelse med andra perioder och mellan olika landsting.

Kassaflödesanalys

Visar kassaflöden från den löpande verksamheten, investerings- och finansieringsverksamheten samt förändring av rörelsekapital. Summa av dessa komponenter utgör förändringen av likvida medel.

Kortfristiga fordringar och skulder

Fordringar och skulder som förfaller till betalning inom ett år efter balansdagen.

Kreditivränta

Kalkylmässigt beräknad räntekostnad under byggnadstid.

Leasingavtal

Ett avtal enligt vilket en leasegivare på avtalade villkor under en avtalad period ger en leasetagare rätt att använda en tillgång i utbyte mot betalningar.

Likvida medel

Kontanter eller tillgångar som kan omsättas på kort sikt, till exempel kassa- och banktillgångar, postväxlar samt värdepapper som statsskuldväxlar eller bankcertifikat.

Likviditet

Betalningsberedskap på kort sikt. Kan uttryckas i olika mått, exempelvis rörelsekapital och ställas i relation till externa utgifter.

Långfristiga fordringar och skulder

Fordringar och skulder som förfaller till betalning senare än ett år efter balansdagen.

Omsättningstillgångar

Tillgång som beräknas innehas kortvarigt, exempelvis kundfordringar och förrådsartiklar.

Patientrörlighetsdirektivet

EU:s patientrörlighetsdirektiv innebär att medborgare har rätt att få ersättning för kostnader till följd av vård i ett annat EU- eller ESS-land. Svenska medborgare som vill söka vård utomlands vänder sig till Försäkringskassan som är den myndighet som hanterar ersättningsfrågan till både patienter och vårdgivare.

Produktionsmix

Ett sammanvägt mått, mätt i antal poäng, för att mäta vårdproduktionen hos Region Skånes egna vårdgivare.

Resultaträkning

Redovisning av samtliga intäkter och kostnader under en viss period, till exempel verksamhetsåret.

RIPS

Riktlinjer för beräkning av pensionskuld. Pensionskulden räknas som nuvärdet av alla framtida pensionsutbetalningar. Den diskonteringsränta som används för att beräkna pensionskulden avstäms utifrån utvecklingen av den tioåriga statsobligationsräntan. För att räntan ska vara stabil finns ett toleransintervall på ± 1 procent kring den fastställda diskonteringsräntan.

Ränteswap

Swappar är finansiella instrument som innebär ett byte av kassaflöden mellan två parter på ett underliggande nominellt belopp.

Rörelsekapital

Den del av kapitalet som står till förfogande för finansiering av utgifter, det vill säga skillnaden mellan omsättningstillgångar och kortfristiga skulder.

Sammanställd redovisning

Sammanställning av resultaträkningar och balansräkningar för olika juridiska personer i vilka Region Skåne har ett betydande inflytande. Ger en helhetsbild av ekonomiska åtaganden oavsett i vilken juridisk form verksamheten bedrivs.

Skattekraft

Är ett mått på skatteunderlag per invånare och kan uttryckas absolut i termer av kronor per invånare eller som relativ skattekraft (alltså som en andel av genomsnittlig skattekraft).

Skatteunderlag

Det underlag man använder för beräkning av regionens skatteinkomster (består av personers och företags beskattningsbara inkomster och personers förmögenheter).

Soliditet

Långsiktig betalningsförmåga, uttrycks vanligen som eget kapital i förhållande till totala tillgångar.

Vårdkonsumtion

Den vård som Region Skåne finansierar produceras av Region Skånes egna vårdgivare, privata vårdgivare eller i annat landsting. Vårdkonsumtion är den vård som produceras till Region Skånes invånare oavsett var vården sker.

Vårdproduktion

Den vård som produceras av Region Skånes egna vårdgivare till Skånes invånare och till invånare i andra regioner och huvudmän.

Region Skånes bolag

Koncernen

Miljoner kronor	Budget omsättning helår	Budget resultat helår	Budget resultat jan-aug	Utfall 2020 jan-aug	Differens Utfall-budget	Prognos helår
Region Skåne Holding AB	90,6	0	0	0,7	0,7	0,0
Folktandvården Skåne AB	1 348,6	28,4	43,7	-106,4	-150,1	-175
Innovation Skåne AB	45,9	0,1	0,1	-1,1	-1,2	-0,8
Skåne Care AB	68,2	5,0	2,2	8,0	5,8	5,0
Malmö Opera och Musikteater AB	360,0	0,0	5,0	7,0	2,0	-34,6
Skånes Dansteater AB	55,0	0,0	2,4	4,5	2,1	-1,0
Business Region Skåne AB	86,6	0,0	0,0	2,0	2,0	0,0
Event in Skåne AB	9,3	0,0	0,0	0,9	0,9	0,0
Film i Skåne AB	31,2	0,0	0,0	5,0	5,0	0,0
Invest in Skåne AB	25,7	0,0	0,0	2,9	2,9	0,0
Tourism in Skåne AB	42,1	0,0	0,0	7,5	7,5	0,0

Bolagens verksamhet har, i olika grad, präglats av det exceptionella omvärldsläget med anledning av covid-19-pandemin. Trots detta noteras att koncernen Business Region Skåne (BRS), Skåne Care AB samt moderbolaget Region Skåne Holding AB gör bedömningen att budgeterade nivåer för helåret ska kunna uppnås. Däremot aviserar Malmö Opera och Musikteater AB och Folktandvården Skåne AB att underskott av betydande storlek är att vänta. Därför har beslut fattats rörande både utökade kreditramar (regionstyrelsen 28 april) och kapitaltäckningsgarantier (regionfullmäktige 16–17 juni). Detta ska hanteras genom beslut inom ramen för en samlad bedömning av vilka åtgärder som då är nödvändiga för respektive bolag. Så här långt följs utvecklingen löpande och dialog förs med berörda bolag.

BOLAGENS REDOVISNING

Region Skåne Holding AB

Region Skåne Holding AB är moderbolag i Region Skånes bolagskoncern och ska äga och förvalta aktier i bolag som Region Skåne äger för att bedriva verksamhet som är till nytta för Skåne

och dess medborgare. Bolaget ska inom ramen för ägarens kompetens leda, samordna och utveckla dotterbolagens verksamheter på ett för Skånes invånare värdeskapande sätt.

Viktiga händelser under perioden

Bolaget har, genom sina dotterbolag, under perioden på uppdrag av Region Skåne utfört insatser för marknadsföring av Skåne, utveckling och etablering av företag samt insatser som syftar till att Skåne ska utvecklas som en innovativ region. Rapporteringsperioden har, med början i februari/mars, präglats av det exceptionella omvärldsläget med anledning av covid-19-pandemin. Detta har påkallat särskilda insatser i form av uppföljning med fokus på likviditet med mera inom koncernen.

Ekonomi

Region Skåne Holding redovisar för perioden ett resultat på -0,7 miljoner kronor. Årsprognosen är att budgeten ska hållas.

Folktandvården Skåne AB

Folktandvården Skåne AB bedriver allmän- och specialisttandvård, samt sjuk-

hustandvård vid 66 kliniker på 44 orter i Skåne. Årligen väljer 80,5 procent av alla barn och ungdomar, 3–23 år, samt 22,5 procent av de vuxna att få tandvård hos Folktandvården Skåne. Folktandvården Skåne erbjuder komplett och modern tandvård baserad på gedigen kunskap, erfarenhet och forskning. Folktandvården Skånes vårdfilosofi är hälsofrämjande, vävnadsbevarande och förebyggande.

Viktiga händelser under perioden

På grund av materialbrist av vitala produkter med anledning av covid-19 erbjöd Folktandvården Skåne mellan mitten av mars och fram till 31 maj enbart akut tandvård på fyra kliniker. Klinikererna har därefter succesivt öppnats då materialtillgången blev säkrad tillsammans med Region Skåne. Från den 17 augusti är 60 av totalt 66 kliniker igång. Under sommaren och i början av hösten bedrivs främst akut och prioriterad tandvård för att efterhand åter kunna bjuda in kunder som vanligt. I november öppnar en ny klinik på Mobilia i Malmö.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett negativt resultat på -106 miljoner kronor. Omsättningen uppgår till 651 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för året är -175 miljoner kronor. Prognosen är framtagen med utgångspunkt från att produktionen nu har återupptagits till största del men under hösten till stor del går åt till att komma i takt med eftersläpningen av barntandvård och friskandvård. I prognosen beräknas den resultatmässiga effekten av covid-19 bli -185 miljoner kronor. Prognosen är dock mycket osäker.

Skåne Care AB

Bolaget är ett helägt dotterbolag till Region Skåne Holding AB som i sin tur är helägt av Region Skåne. Skåne Care AB har i uppdrag att bedriva vårdexport. Bolagets arbete tar stöd i offentlig exportfrämjande verksamhet på regional och nationell nivå. Internationella samförståndsavtal tecknade av Region Skåne och nationella officiella aktörer ger en viktig vägledning mot val av geografi och verksamhetsinriktning.

Viktiga händelser under perioden

Skåne Care arbetar i enlighet med regeringens exportstrategi och nära svenska och internationella aktörer för att utveckla vårdexporten. Vi öppnar för kompetensutveckling och intäkter till sjukvården vilket skapar värde för personal och patienter här hemma. Under perioden har bolaget arbetat som strategisk rådgivare till hälsoministeriet i Saudiarabien som ställer om den nationella hälso- och sjukvården. Fas 1 är framgångsrikt genomförd. Informell specialistutbildning är en central del i bolagets verksamhet.

Samarbetet med Island kring främst hjärtsjuka barn fungerar väl. Antalet internationella patienter var 21.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på 8,0 miljoner kronor före skatt. Omsättningen för perioden är 42,1 miljoner kronor. Beloppet kommer att minska med reserverad kostnad för skatt i Saudiarabien.

Innovation Skåne AB

Innovation Skåne AB har enligt bolagsordning till föremål för sin verksamhet att stödja utvecklingen av innovationer och entreprenörskap i Skåne med särskild inriktning mot innovativa uppstarts företag med stor tillväxtpotential, samt att stödja utvecklingen av innovationer och förbättringsaktiviteter som har sitt ursprung i Region Skånes verksamheter. Bolaget ska främja och utveckla möjligheten till industrikontakter, prövningar och införande av innovativa lösningar i Region Skånes samt-

liga verksamheter med särskilt fokus på att stödja utvecklingen av life science-sektorn.

Viktiga händelser under perioden

Verksamheten har under 2020 hittills påverkats av pågående kris, men i stort sett utvecklats enligt plan. Ett antal projekt löper vidare sedan 2019 såsom *Materials Business Center 2*, *Lighting Metropolis Green Economy* och *Evolution Road*. Det största nystartade projektet 2020 är *HealthTech Nordic 2.0* som är fortsättning på tidigare projekt som bidrog till över 700 genererade arbetstillfällen i Norden. Bland mindre nystartade projekt finns även fler samarbeten med danska Gate21 och ett projekt för Energimyndigheten. Ansökningsarbetet under första halvan av 2020 föll väldigt väl ut med nytt foodtech-projekt för Europeiska regionala utvecklingsfonden (ERUF) med omfattning 20 miljoner kronor över tre år, samt Mobility-projekt mot Interreg. Flera nya hälsoprojekt har också startats, bland annat med EIT Health, Vinnova och RISE.

Innovation Skåne driver också fortsatt ett antal projekt inom hälso- och sjukvård, bland annat riktade mot att stödja Regionen Skånes förvaltning Digitalisering IT och MT.

Innovation Skåne har nu stabila projekt inom samtliga valda innovationsområden; *Health*, *Mobility*, *Materials*, *Lighting* och *Foodtech*, även om totalt sett cirka 60 procent av verksamheten även fortsatt är inom det fokuserade innovationsområdet Health.

Ekonomi

Resultatet per 31 augusti på -1,1 miljoner kronor är en avvikelse på -1,2 miljoner kronor kopplat till ett antal faktorer. Främst har covid-19 och åtgärder relaterat till situationen påverkat verksamheten. Avvikelse finns i form av extra insatser för entreprenörer tillsammans med Almi och andra om cirka 0,5 miljoner kronor, samt framskjutna projektstarter tillsammans med Region Skåne där framskjutna start kostat verksamheten cirka 0,6 miljoner kronor. Prognos för helårsresultatet är minus

-0,8 miljoner kronor. Det finns fortfarande risk för en del förseningar i projekt relaterat till pågående pandemi.

Malmö Opera och Musikteater AB

Malmö Opera och Musikteater AB ska utöva teaterverksamhet med huvudsaklig inriktning på musikteater. Detta görs både i egen regi och i samarbete med andra aktörer.

Viktiga händelser under perioden

Moderbolaget beslutade den 12 mars att all publik verksamhet skulle upphöra med omedelbar verkan. Beslutet att stänga all publik verksamhet har påverkat samtliga externa intäkter under våren. Intäktsbortfall för vårens föreställningar som ställdes in motsvarar cirka 13,3 miljoner kronor.

Covid-19 påverkar även höstens verksamhet, beroende av Folkhälsomyndighetens rekommendationer om antal personer i publik. Bolaget öppnar för publik verksamhet i samband med premiär av *Funny Girl* den 4 september. Bolaget utgår från att det är möjligt att välkomna 50 externa besökare till varje föreställning. Det innebär intäktsbortfall om cirka 28,5 miljoner kronor.

Innan nedstängning besöktes *Skönheten och odjuret* i snitt av 1 399 besökare, 98 procent beläggning, *Orfeus i underjorden* av 1 416 besökare, 99 procent beläggning och *Tosca* av 1 258 besökare, 88 procent beläggning. Restaurangverksamheten påverkas också negativt då ingen publik verksamhet bedrivits sedan 13 mars. Det innebär ett intäktsbortfall om cirka 13 miljoner kronor jämfört med budget 2020.

Turnéverksamheten startade under sommaren som planerat med *Förvandlingar i helvetet*, årets opera på lastbil. Ny turnéplan upprättades eftersom Sommarscen Malmö ställde in sin verksamhet.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat om 7,4 miljoner kronor. Årsprognosen är -36,4 miljoner kronor. Intäktsbortfall för inställda föreställningar för helåret beräknas till -42 miljoner kronor.

Skånes Dansteater AB

Bolaget ägs till 90,1 procent av Region Skåne Holding AB och 9,9 procent av Malmö stad. Uppdraget är att producera, främja och utveckla danskonst i regionen, främst med egen ensemble och med Malmö som bas.

Viktiga händelser under perioden

Fram till covid-19 pågick verksamheten enligt plan och budget för året. Trots pandemin har Skånes Dansteater spelat 42 föreställningar av *Fine Lines* inom Europe Beyond Access, *Djurens karneval* i samarbete med Danssamverkan Sydsverige och *When the crowds are gone* samt föreställningar utomhus under samlingsnamnet *#Dayglow* för sammanlagt 3 112 personer varav 1 632 barn och unga. En av dansarna medverkade i musikalen *Äppelkriget* på Helsingborgs stadsteater under 13 föreställningar för 6 006 personer. Vi erbjöd 56 workshoppar, danskunskapande aktiviteter och event för 993 personer varav 744 barn och unga. Vi erbjöd 19 digitala workshoppar och spelade in sex avsnitt av *DancePod with Skånes Dansteater*. Vi producerade också fem filmer speciellt för den digitala arenan. Sammanlagt har vi under perioden 156 280 digitala visningar.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på 4 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är 34 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för helåret är -1 miljon kronor. Detta är huvudsakligen beroende av effekter av covid-19-pandemin. Minskade intäkter på cirka 3,7 miljoner kronor möts av minskade kostnader på cirka 2,7 miljoner kronor.

Business Region Skåne AB

Business Region Skåne AB med fyra dotterbolag har till uppgift att främja investeringar, export, turism, evenemang och filmverksamhet i Skåne. Bolagen ska gemensamt utveckla, samordna och förbättra marknadsföringen av Skåne och Öresundsregionen. Koncernen ägs gemensamt av Region Skåne (85 procent) samt Kommunförbundet Skåne (15 procent).

Viktiga händelser under perioden

Pia Jönsson Rajgård, vd för Tourism in Skåne AB, har utsetts till vd för bolaget. Periodens verksamhet har till stor del påverkats av covid-19-pandemin, och det har varit nödvändigt att ställa om verksamheten mot att arbeta mer digitalt och på distans. Alla koncernens dotterbolag har ställt om sina verksamheter för att inom sina respektive ägardirektiv och uppdrag stötta upp andra aktörer och näringslivet i stort. Gemensamma digitala verktyg har initierats och implementerats inom en rad områden, som ekonomi, administration, HR och möten. En snabb och effektiv omställning har gjort att koncernen i väsentliga delar levererar och skapar resultat men med en högre grad av digitalisering.

Bolaget har under våren gjort ett uppehåll i varumärkesimplementeringen av Greater Copenhagen och planerar att återuppta detta under hösten, liksom att arbeta med den internationella marknadsföringen tillsammans med Invest in Skåne och Copenhagen Capacity.

Arbetet med att finna nya lösningar, strukturer och verksamhetsinriktning för koncernen med anledning av "Exit KFSK 2022" (Kommunförbundet Skåne lämnar sitt delägarskap då) fortgår enligt plan. Dotterbolagen har på olika sätt involverats i detta arbete. Beslut kommer att tas under hösten kring den framtida verksamhetens inriktning och struktur.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på cirka 2 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är cirka 57 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för helåret är så nära 0 som möjligt.

Event in Skåne AB

Bolaget ska marknadsföra Skåne som en eventregion. Event in Skåne ska vara ett kompetenscentrum och en samverkanspartner vad gäller event i Skåne samt verka för att fler, större och bättre evenemang, mässor och kongresser förläggs till regionen.

Viktiga händelser under perioden

Bolaget har identifierat, värderat och värvat evenemang tillsammans med kommuner och arenaägare i Skåne samt nationella och internationella organisationer.

Bolaget har fortsatt fokusera på destinationsutveckling för Skånes 33 kommuner i linje med de nya ägardirektiven. Eventåret i Skåne öppnade starkt med bland annat EM handboll för herrar och världens största taekwondotävling, *Presidents cup*. Sedan mars månad har branschen i det närmaste fått näringsförbud. Eventbranschen har långa ledtider, och när man inte vet vad som gäller framöver är den kanske hårdast drabbad av pandemin. Event in Skåne har ställt om och upprättat evenemangshjälpen som stöd för branschen och en del av eventen planerade till 2020 har flyttats till 2021. Flera event och möten har genomförts som hybridevent, digitalt och live, vilket är en del av lösningen. Branschen behöver en balanserad reglering av hur event och möten på ett säkert och realistiskt sätt ska kunna genomföras framöver.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på cirka 0,9 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är cirka 6,2 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för helåret är att komma så nära 0 som möjligt.

Film i Skåne AB

Film i Skåne ska bidra till tillväxt i Skåne genom filmproduktion, i huvudsak finansierat av uppdragsersättning från bolagets ägare Business Region Skåne samt främjande av filmkulturell verksamhet, i huvudsak finansierat av Region Skånes kulturnämnd.

Viktiga händelser under perioden

Covid-19 har drabbat den skånska filmbranschen på så sätt att mer resurser, regionalt och nationellt har flyttats över till utveckling när påtänkta filmprojekt på grund av pandemin inte har kunnat samla nödvändig internationell finansiering för att genomföras. Tvekan kring försäkringsituationen, försenade finan-

sieringsbeslut har lett fram till uppskjutna eller försenade filmprojekt. Flera internationella dokumentärer som Film i Skåne är inblandade i har behövt styra om produktionsplaneringen och avvakta möjligheten att kunna filma utomlands.

Den 24 augusti presenterade Bo-Erik Gyberg den utredning om att öka filmproduktionen i södra Sverige som Regionsamverkan Sydsverige beställt. Där föreslås bland annat en förstärkning av det redan etablerade samarbete som Film i Skåne har med övriga fem regioner inom Southern Sweden Film Commission. Film i Skåne pekas ut att härbärga de samlade insatserna till samproduktion av film i Sydsverige utifrån gemensamma kriterier och med inflytande från styrgruppen inom regionsamverkan. Utredningen kommer nu att föredras för samtliga berörda nämnder i de sex länen.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på cirka 5 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är 22,2 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för året är att komma så nära 0 som möjligt.

Invest in Skåne AB

Invest in Skåne ska skapa ett mer internationellt näringsliv i Skåne genom att attrahera utländska företag och investerare samt hjälpa skånska företag med internationella samarbeten och exportaffärer.

Viktiga händelser under perioden

Invest in Skånes arbete har under våren i stora delar kunnat utföras enligt uppdrag – men arbetsmetoderna har varit helt annorlunda. Förutom ordinarie arbete har vi också deltagit i de många stödinsatser, både på uppdrag av Tillväxtverket, Näringsdepartementet och Region Skåne (Företagsakuten), för att stötta det lokala näringslivet under krisen.

På exportsidan har Invest in Skåne

utvecklat nya digitala lösningar för sina *Exportboost* och anordnat flertalet webinarium om till exempel digital affärsutveckling och digital försäljning via Amazon. Skånes styrkor inom life science och tech gör också att vi haft en hel del företag som faktiskt exporterat mer under covid-19, och Invest in Skånes fokus har varit att stötta dessa.

På investeringsidan har alla Invest in Skånes mötesplatser i form av konferenser försvunnit, och merparten av det globala FDI-flödet (utländska direktinvesteringar) har avstannat. Bolaget betraktar det dock som vara ”på paus” och redan efter sommaren har flera case återaktiverats. Under våren var fokus på expansionsinvesteringar, alltså investeringar från utlandsägda företag som finns i Skåne. Tillsammans med Business Sweden lanserade bolaget en digital kampanj utskick till cirka 6000 befattningshavare på cirka 4000 utlandsägda bolag. Initialt skickades information om nationella stödpaket på engelska medan Invest in Skåne efter etablerad kontakt skraddarsyr information om incitament och insatser för att få företag att överleva och expandera och stanna i Sverige.

Omorganisationen som startade förra hösten är klar och alla team inklusive nyrekryteringar är på plats.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på cirka 2,9 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är cirka 16 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för året är att komma så nära 0 som möjligt.

Tourism in Skåne AB

Tourism in Skåne AB ska medverka till att öka antalet besökare till Skåne genom att utveckla och marknadsföra destinationen. Tillsammans med kommuner och näringsliv verkar bolaget på

geografiskt utvalda marknader med prioriterade segment och målgrupper.

Viktiga händelser under perioden

Två nya styrelseledamöter har tillsatts från Kommunförbundet Skåne (KFSK).

Arbetet i bolaget har starkt präglats av covid-19-pandemin och verksamheten har ställts om för att svara upp mot den nya situationen. Bolaget har stöttat Almi och Region Skåne i deras insatser gentemot näringslivet (bemannat Företagsakuten och skapat innehåll till Utbildningsakuten) samt tagit en samordnande roll för kommunernas näringslivs- och turismchefer genom regelbundna digitala pulsmöten.

Arbets sättet har ställts om till att vara digitalt med stor andel distansarbete. Pågående projekt har verkställts enligt plan eller ställts om för att genomföras digitalt. Marknadsinsatser tänkta för internationella marknader har riktats om, och genomförs framförallt riktat mot skåningen – *Skåne överraskar*. Visst internationellt marknadsarbete har genomförts. Partnerskap med regionerna i södra Sverige BI Syd har förstärkts och inkluderar nu också internationell marknadsföring mot Danmark och till viss del Tyskland.

Beslutad affärsplan levereras i allt väsentligt. Nytt agilt arbetssätt och ny organisering av hela bolaget har genomförts per maj 2020. Insatser inom Greater Copenhagen-samarbetet har tillfälligt parkerats och återupptas i september 2020. Arbetet med att anpassa verksamheten mot ”Exit KFSK 2022” (Kommunförbundet Skåne lämnar sitt delägarskap då) har inletts.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på cirka 7,5 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är cirka 26,4 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för året är så nära 0 som möjligt.

Region Skåne
291 89 Kristianstad
Telefon: 044-309 30 00
www.skane.se
www.skane.se/kontakt

