

Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

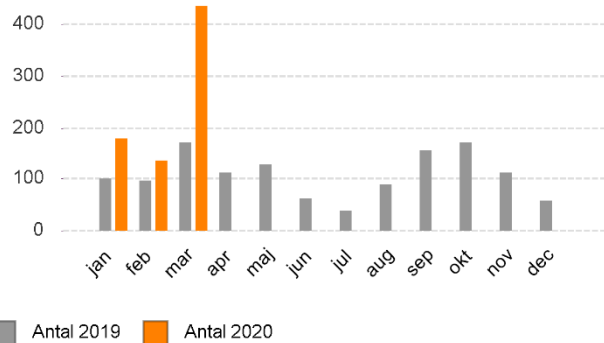
Tillgänglighet - andel väntande inom 90 dgr – antal väntande mer än 90 dagar - återbesök

	Tillgänglighet 90 d 2003	Sen 13 mån	Förändring 2002-2003	Förändring 1903-2003	Väntande > 90 d 2003	Sen 13 mån	Förändring 2002-2003	Förändring 1903-2003
Besök	89,8%		-0,9%	0,5%	242		9	-32
Operation/åtgärd	59,1%		-1,2%	-5,7%	611		40	105

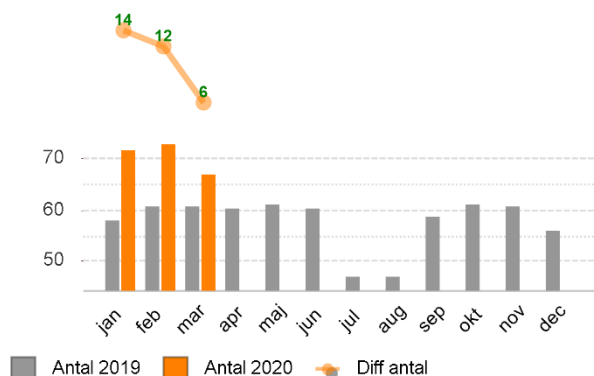
	Inom måldatum 2003	Sen 13 mån	Förändring 2002-2003	Förändring 1903-2003	Över måldatum 2003	Sen 13 mån	Förändring 2002-2003	Förändring 1903-2003
Genomförda återbesök	57,3%		3,0%	6,0%	631		-172	-176

Mål: andel väntande inom 90 dagar >95 %, mål: återbesök inom måldatum >70%

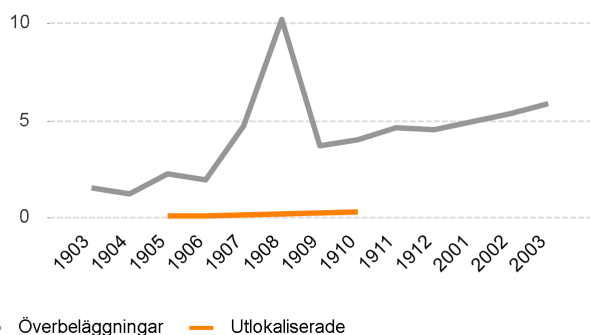
Antal ombokade av enheten (till första besök)



Antal disponibla vårdplatser, kl 12 må-fr

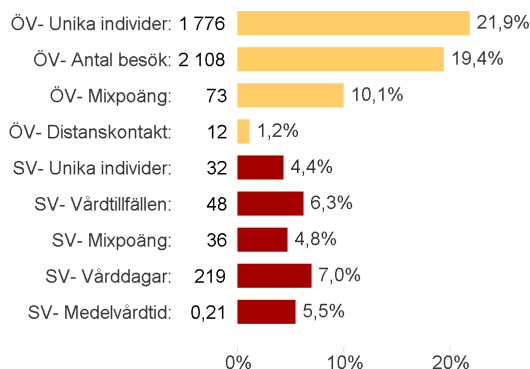


Antal överbeläggningar och utlokaliseringar per 100 disponibla vårdplatser



Mål: överbeläggning ≤1/100 vpl, utlokaliserade patienter ≤0,5/100 vpl

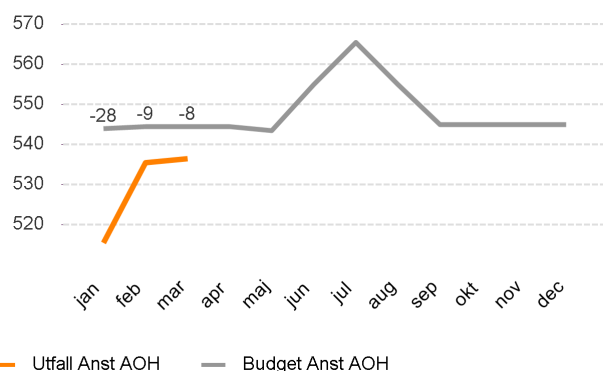
Produktion (avvikelse jämfört med föregående år, antal och procent)



Mål: xxx

Attraktiv arbetsgivare

Anställningsvolym, antal anställda omräknat till heltid (siffran = differens utfall-budget)

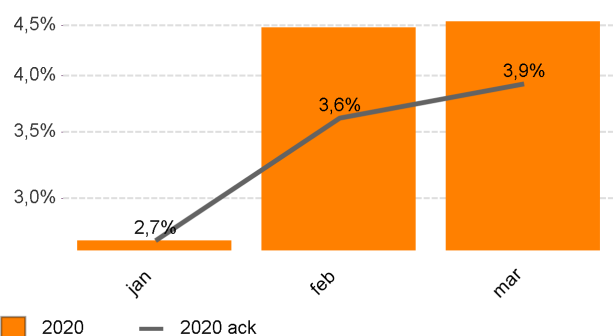


Mål: Antal anställda ej fler än budget

Använda timmar jmf med föregående år

AID Huvudgrupp	Antal tim. 2001-2002	Diff föreg år	%
Ledning / Administration	11 814	1 581	15,45%
Läkare	19 476	-1 336	-6,42%
Medicinsk sekreterare	11 671	102	0,88%
Sjuksköterska	41 144	3 086	8,11%
Undersköterska / Skötare	42 717	2 309	5,71%
Övrig personal	440	-216	-32,87%
Övrig Vård / Rehab / S...	8 406	-129	-1,51%
Totalt	135 668	5 396	4,14%

Inhyrd bemanning i relation till personalkostn



I diagrammets staplar visas månadsvärden, linjen (grafen) visar ackumulerad kvot för aktuella perioder.

Mål: Kvoten inhyrd bemanning ska inte överstiga 1,5% av total personalkostnad

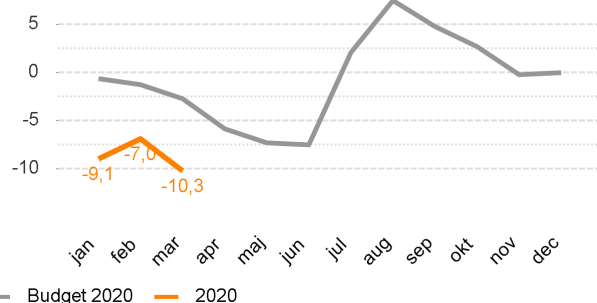
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid

	1901-1902	2001-2002	Förändr %-enhet
Totalt	8,34%	6,49%	-1,85%
Kvinnor	9,15%	7,03%	-2,12%
Män	3,85%	3,70%	-0,15%

Mål: Sjukfrånvaron ska minska

En långsiktigt stark ekonomi

Resultatutveckling (mkr)



Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Kostnadsutveckling i procent

Utfall 2001-03	Prognos 2001-12	Budget 2001-12
9,0%	2,8%	2,1%

Mål: Kostnadsutvecklingen ska ej vara högre än budget

Resultatrapport (mkr) negativa avvikelser har minustecken

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2001-03	Diff 2001-03 Utf-Bud #	Diff 2001-03 Utf-Bud %	Budget 2001-12	Diff 2001-12 Bud-Prog #
Regionbidrag	129,9	-0,0	-0,0%	519,5	0,0
Patientavgifter	2,3	-0,2	-6,3%	9,6	0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	21,1	-2,0	-8,7%	92,2	-2,0
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	1,2	-0,8	-38,9%	8,1	-1,8
Verksamhetens intäkter	154,5	-2,9	-1,9%	629,4	-3,8
Personalkostnader	-88,9	0,8	-0,8%	-349,3	1,3
Kostnader för inhyrd personal	-6,8	-2,5	57,1%	-17,3	-4,0
Köp av verksamhet, material och tjänster	-28,7	-0,5	1,8%	-111,1	-0,0
Läkemedel	-14,5	0,3	-1,7%	-58,4	-0,0
Övriga kostnader och bidrag	-24,6	-2,7	12,4%	-87,5	-1,5
Verksamhetens kostnader	-163,4	-4,7	2,9%	-623,6	-4,2
Kapitalkostnad	-1,3	0,1	-7,3%	-5,8	-0,5
Resultat	-10,3	-7,5		0,0	-8,5

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Sammanfattande analys av utveckling

Omständigheter/förändringar som påverkar ovanstående data

Covid-19

Covid-19 har påverkat Lasarettet Trelleborg snabbt och omvälvande. Från och med mars månad är all verksamhet påverkad, mer eller mindre.

Lasarettet Trelleborg är en del av Region Skånes eskaleringsplan i syfte att ta hand om och förbereda sjukhusvården för Covid-patienter samtidigt som övrig ordinarie nödvändig vård måste upprätthållas.

Större beslut under mars månad beroende av Covid-19 på Lasarettet Trelleborg är:

- 1) Stopp för operationsverksamheten fr o m 19/3. Operations-, anestes- och avdelningspersonal omplaceras både internt och till SUS.
- 2) Start fr o m 19/3 av ny avdelning (Medicinavdelning 9 Infektion) för Covid-patienter.
- 3) Delar av öppenvården flyttas fram i tid/ersätts med distanskontakt. Delar av öppenvårdspersonalen omplaceras för Covid-19 vård.

Ovanstående kommer innebära större förändringar för all ovanstående data (tillgänglighet, vårdproduktion, personaldata och ekonomiutfall) under 2020. I nuläget att det för tidigt att göra meningsfulla beskrivningar/analyser av hur Covid-19 kommer att påverka utfallet 2020.

Övertagande av vårdvalsmottagningar från Lasarettet Helsingborg

Från och med 2020 har vårdvalsmottagningar Hud- och Ögonmottagning på Lasarettssområdet i Trelleborg organisatoriskt flyttat till Lasarettet Trelleborg från Helsingborgs lasarett. Denna organisatoriska förändring påverkar jämförelsen med data från 2019.

Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Tillgänglighet

Antalet väntande till första besök >90 dagar i feb 2020 jmf med feb 2019 minskade med 163, samma jämförelse för mars månad ger en minskning med 32. Genomförda återbesök inom måldatum har ökat.

Förbättringarna av tillgängligheten tom februari är ett resultat av ett målmedvetet långsiktigt arbete med kösatsning inom hjärtsjukvård, revision av väntelistor samt bättre matchning och förbättrad (utjämnad) planering av mottagningar.

Antalet väntande till operation/åtgärd >90 dagar i feb 2020 jmf med feb 2019 minskade med 23, samma jämförelse för mars månad ger en ökning med 105. Ökning från mars månad är en konsekvens av stoppad operationsverksamhet fr o m 19/3. Lasarettet Trelleborgs remissinflöde styrs till stor del av remisser via Ortopeden SUS.

Vårdproduktion

I ovanstående öppenvårdsdata för 2020 är vårdvalsmottagningar Hud- och Ögon inkluderade, vilket försvårar jämförelse med 2019. Om vi exkluderar vårdvalsmottagningarna har besöken ökat med 397 (+3,6 %).

Ökningen av antalet vårdtillfällen är en konsekvens av minskad stängning under jul-trettonhelgen och ökning av antalet vårdplatser på medicinavdelning 11. Sjukhusledningen arbetar långsiktigt för att utöka vårdplatserna för medicinpatienter på Lasarettet Trelleborg och ta hand om fler patienter på högre medicinsk nivå än tidigare.

Attraktiv arbetsgivare

Anställningsvolymen/använda timmar

Från och med februari överfördes anställningarna för vårdvalsmottagningar Hud- och Ögon till Lasarettet Trelleborg.

Lasarettet Trelleborg prioriterar att anställa fler SSK till vårdavdelningarna, då bemanningsläget i nuläget är mycket besvärligt. Samlokaliseringen fr o m 19/3 av medicinavdelning 12 och 22, samtligt som medicinavdelning 11 utökar antalet vårdplatser är en tillfällig åtgärd för att minska sårbarheten avseende bemanningen. Det totala antalet vårdplatser för medicinpatienter bibehålls på oförändrad nivå (46).

Lasarettet Trelleborg har tagit fram en verksamhetsplan som bygger på att patienter, medarbetare och ledning arbetar tillsammans för att utveckla innehållet i verksamheten. Det finns goda möjligheter för ett nära ledarskap, snabba beslutsvägar och ökad delaktighet på ett litet och personligt sjukhus som Lasarettet Trelleborg.

Inhyrd bemanning

För att förbättra förutsättningarna att bemanna medicinavdelningarna är det i nuläget avgörande att använda bemanningsföretag. Lasarettet Trelleborg har förlängt avtalet om garantibemanning för medicinavdelningarna tom augusti månad, vilket innebär att nivån för inhyrd bemanning förväntas ligga kvar på nuvarande nivå ett tag till.

Sjukfrånvaron

Sjukfrånvaron har kontinuerligt minskat sedan våren 2019. Minskning beror främst på att tidigare långtidssjukskriva medarbetare återgått i tjänst eller avslutat sin anställning.

En långsiktigt stark ekonomi

Budgetavvikelse/Helårspronos

Budgetavvikelsen per mars är -7,5 Mkr. Avvikelsen bör dock korrigeras med periodiseringsfel motsvarande -1,3 Mkr. Kostnadsutvecklingen är 9,0 %.

Budgetavvikelse per mars innehåller tillfälliga obudgeterade händelser (fler öppna vårdplatser jul-trettonhelg, avgångsvederlag, kösatsningar) och effekter av Covid-19 (minskade intäkter för uthyrning av Op och för vårdvalsmottagningar).

Helårsprognosen är -8,5 Mkr och är gjord utan hänsyn till Covid-19, på grund av att det i nuläget saknas tidsperspektiv och underlag för vilka effekter Covid-19 innebär för Lasarettet Trelleborg. En Covid-19 prognos kommer efter månadsbokslutet i maj månad, då effekterna av Covid-19 sannolikt är mer förutsägbara och möjliga att kvantifiera.

Nuvarande prognos förklaras i huvudsak av:

- 1) merkostnader (inhyrd/övertid) för att bemanna medicinavdelningar (Avd 11, 12 och 22) -4,0 Mkr,
- 2) eftersläpningar i ekonomisk handlingsplan -4,0 Mkr,
- 3) ökade kapitalkostnader pga ökade investeringar inom operationsverksamheten -0,5 Mkr.

Ekonomisk handlingsplan

Motsvarar effektiviseringskravet i budget 2020. Kravet innebär kostnadsreduktioner för lasarettet Trelleborg på 10 Mkr jämfört med budget 2019.

Framtagen handlingsplan behöver utökas, då vissa av nuvarande förslag inte är genomförbara i nuläget och för att beräknad kostnadsminskning inte är tillräcklig. Arbetet med att dessa kompletteringar kommer att göras så snart det är möjligt med tanke på Covid-19.