

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsberättelse

januari till och med augusti 2020

På grund av Covid-19 är den fördjupade uppföljningen per augusti 2020 förenklad. Den ordinarie uppföljningen av hälso- och sjukvårdsuppdraget återkommer i helårsuppföljning 2020. Avvikelse från tidigare beslutade rutiner och reglementen som nu görs, sker med hänvisning till synnerliga skäl som Covid-19 får anses vara.

Inledning

Bland storstadsregionerna i Sverige har Skåne haft lägst antal avlidna per 100 000 invånare och inlagda i intensivvård med covid-19 sedan 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 måluppfyllnad 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 Vårdssamverkan Skåne. Samverkan, och det ömsesidiga stödet, mellan verksamheterna har stärkts genom gemensamt ansvar för provtagningar, bedömningar, ökad tillgänglighet och fördelning av utrustning.
- 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 audionom-mottagning 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.

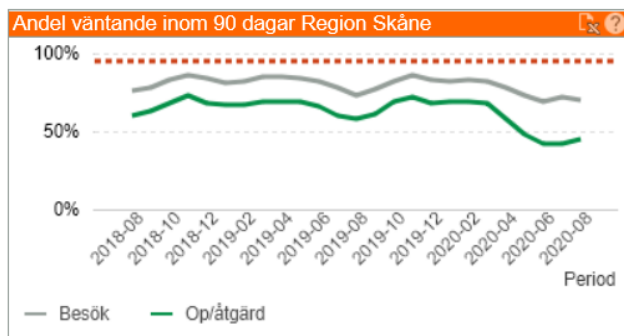
¹ Folkhälsomyndigheten

Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

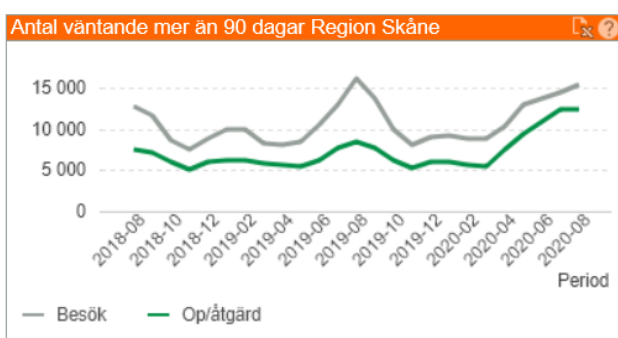
Tillgänglig hälso- och sjukvård

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 vård sökande. Det är bekymmersamt om det minskade inflödet representerar fördröjt vård sökande på grund av rädsla att smittas av covid-19.

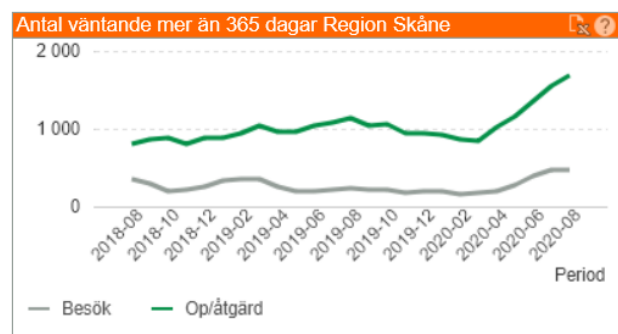
Tillgängligheten till besök och operation/åtgärd har försämrats på grund av den rådande pandemin.



I augusti är andel väntande till första besök inom 90 dagar 70 procent och för operation/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/åtgärd. I augusti är antalet som väntat längre än ett år till första besök 471 och till operation/åtgärd 1 688

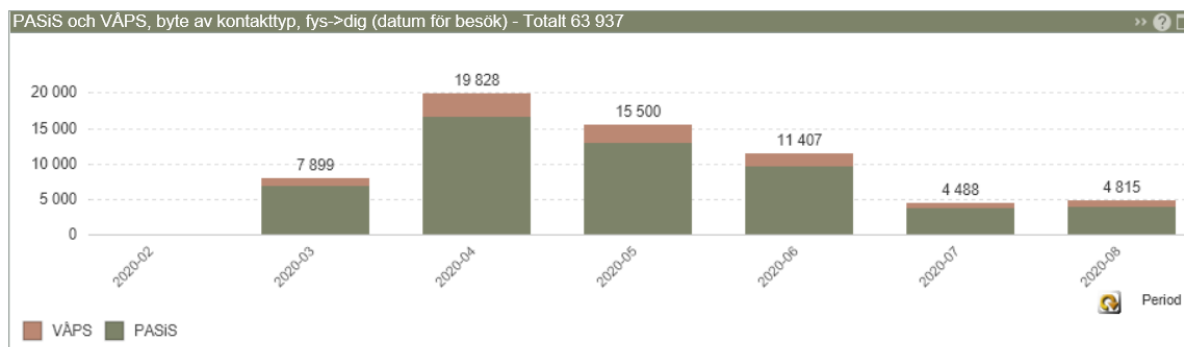
Samordningen av patienter har ökat under perioden mars-augusti jämfört med motsvarande period 2019 för besök medan antalet behandlingar varit i stort sätt oförändrat. Flest samordnade besök finns inom öron-näs-halssjukvården 2 878, urologi 1 743 samt ögonsjukvård 1 559 patienter².

2018 2019 2020 jan feb mar apr maj jun jul aug sep okt nov dec

Tabell Besök och Behandling - Totalt										
År	Hänvisade totalt	Hänvisade besök	Hänvisade behandling	Mottagna totalt	Mottagna besök	Mottagna behandling	VG-avtal	Återtagna totalt	Återtagna besök	Återtagna behandling
	36 966	27 192	9 774	34 791	26 072	8 719	18 489	1 706	790	916
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

² QlikView applikation Tillgänglighet Skåne

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



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 besök återfinns inom primärvården. Psykiatri står för drygt 13 500 av- och ombokningar av besök. Antalet av- och ombokade operationer uppgår till drygt 2 800, merparten gjordes i mars (2 116 operationer)⁴.

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 snabbväxande och svårtolkad på grund av ökad efterfrågan, ransoneringar från företagens håll samt vissa exportstopp.

Region Skåne tog tillsammans med regionerna Stockholm, Östergötland och Västra Götaland 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 lagervåra och distribuera läkemedlet remdesivir (antiviralt läkemedel)

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

Brist på kritiska läkemedel har lett till ett behov av inköp av andra tillgängliga alternativ så som 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.

³ QlikView applikation Covid-19 Vårdstatistik

⁴ QlikView applikation Covid-19 Vårdstatistik

De snabba sortiments-förändringarna 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 läkemedelsenheter, 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. Det krävs regionalt lagerhanteringssystem för överblick och möjlighet till helhetsbild av läkemedelstillgången.

Cancervård

Ett minskat inflöde av vårdsökande har noterats i Region Skåne inom vissa områden vilket är i linje med nationella mönster. Den nedgång i antalet SVF prostatacancer och urinblåsecancer som ses bedöms bland annat bero på minskad benägenhet att söka vård men även 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 livmoderhalscancerscreeningen 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/åtgärder. Detta har bland annat initialt medfört en kapacitetsökning för cancer (SVF) kirurgi med förbättrad måluppfyllelse på ett övergripande plan.

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.

Somatik	Period jan-juni 2019	Period jan-juni 2020	Avvikelse antal	Avvikelse %
Sluten vård (antal)				
Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdtf)	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 (antal)				
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 (antal)				
Unika individer	522 105	501 267	-20 838	-4,0%

⁵ QlikView SVF Vårdförlopp övergripande

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 vårddagar 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 vårddagar. I annan regi är antalet producerade vårddagar 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 vård-centralerna. 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/ASIH har både antalet besök och antalet vårddagar minskat jämfört med föregående år. Minskningen återfinns i huvudsak hos palliativ verksamhet där antalet vårddagar minskat med 19,9 procent.

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

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 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 med covid-19 misstanke 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 ”Virusexpressen” 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 Region 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.

Attraktiv arbetsgivare

Arbetet med arbetsmiljörelaterade frågor har under pandemin intensifierats på flera plan. Samverkan och skyddskommittéers aktivitet har stärkts i form av frekventa mötestillfällen där arbetsmiljöfrågor kopplade till covid-19-situationen kunnat avhandlas, informeras och utvecklats utifrån påtalade behov. 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 SKR, 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.

En långsiktigt stark ekonomi

Ekonomiskt ingångsläge

Hälso- och sjukvårdsnämnden erhöll kompensation vid årets ingång för LPIK, medicinsktekniskt utveckling samt ett effektiviseringskrav om 2 procent, nettoprisuppräknningen uppgick till 1,0 procent. Nämnden tillfördes också särskilda satsningar beslutade av fullmäktige om totalt 726,5 mkr. Av dessa är 280 mkr destinerade till vårdcentralerna, läkemedel 143,8 mkr, utvecklings- och incitament 128,9 mkr, volymkompensation specialistvårdvalen 108,8 mkr, dialysplatser 44 mkr och intensivvårdsplatser 21 mkr.

Dessa särskilda satsningar beslutades av fullmäktige då många av nämndens ansvarsområden är låsta i avtal och andra överenskommelser. Det har varit svårt för nämnden att minska sina kostnader på kort sikt.

Ekonomisk påverkan till följd av covid-19

Den rådande pandemin covid-19 har påverkat samtliga länder världen runt och medfört stora ekonomiska konsekvenser både nationellt och globalt men inte minst inom Region Skåne. I samband med utbrottet av covid-19 tog Region Skåne tidigt beslut om att stödja de privata vårdleverantörer som regionen har avtal med. Beslutet innebar att ersätta leverantörer med avtal i enlighet med LOV inklusive Hälsovalet, LOU (exklusive vårdgarantiavtal) och Idéburet offentligt partnerskap (IOP) om temporära ersättningar med anledning av covid-19. Syftet var att stötta leverantörer som påverkats negativt av covid-19 och som behövt anpassa sin verksamhet till de riktlinjer och rekommendationer som Region Skåne, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Folkhälsomyndigheten fattat beslut om. Hälso- och sjukvårdsnämndens merkostnader för temporära ersättningar till följd av covid-19 uppgår till 70,4 mkr för perioden mars-juni. Dessa merkostnader har återsökts i den regiongemensamma ansökan till staten. Vid nästa inrapporteringstillfälle som är i slutet av november kommer resterande merkostnader för covid-19 för perioden juli-december att återsökas.

Effekterna av covid-19 och den minskade efterfrågan på tandvård har lett till ekonomiska konsekvenser för såväl Folk tandvården Skåne AB som övriga tandvårdsaktörer i Skåne.

Resultat Hälso- och sjukvårdsnämnden

Resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden per augusti 2020 blev -215,6 mkr, utfallet per budgetområde visas i nedanstående tabell.

RESULTATRÄKNING 2020	Utfall 2020	Budget 2020	Avvikelse	Utfall 2019	Avvikelse
Intäkter					
Regionbidrag	10 077,6	10 077,6	0,0	9 615,5	462,1
Statlig ersättning från Migrationsverket	35,6	37,5	-1,9	41,1	-5,5
Summa Intäkter	10 113,2	10 115,1	-1,9	9 656,6	456,6
Kostnader					
Hälsoval	-3 755,2	-3 597,3	-157,9	-3 501,5	-253,7
Vårdval Psykoterapi	-119,6	-85,1	-34,5	-104,7	-14,9
Specialistvårdval (sjukvård)	-497,9	-492,8	-5,1	-481,9	-16,0
Köpt vård (Andra regioner)	-479,6	-257,3	-222,3	-376,8	-102,8
EU vård	-56,8	-34,0	-22,8	-61,7	4,9
Extern regi (LoU mm)	-1 217,1	-1 146,2	-70,9	-1 150,6	-66,5
Asyl	-8,5	-37,5	29,0	-26,9	18,4
Tandvård inkl vårdval	-538,4	-600,0	61,6	-579,3	40,9
Läkemedel	-2 687,1	-2 722,2	35,1	-2 476,5	-210,6
AT/ST	-439,7	-460,0	20,3	-417,4	-22,3
Omkostnader nya sjukhusomr	-18,5	-32,9	14,3	-18,6	0,1
Incitament-, utv-, innovationspaket	-36,0	-177,2	141,2	-57,1	21,1
Övrigt HSN	-474,3	-471,1	-3,2	-520,2	45,9
Summa Kostnader	-10 328,8	-10 113,6	-215,2	-9 773,2	-555,6
VERKSAMHETENS RESULTAT	-215,6	1,5	-217,1	-116,6	-99,0

Periodens resultat för Hälso- och sjukvårdsnämnden uppgår till minus 215,6 mkr vilket är 217,1 mkr sämre än budget och jämfört med samma period föregående år har resultatet försämrats med 99 mkr. Kostnaderna för de olika vårdvalsområdena fortsätter att överskrida beslutade budgetmedel, de områden som avviker mest jämfört med budget är köpt vård från andra regioner, LOU-avtalen, Hälsovalet och vårdval Psykoterapi.

Hälso- och sjukvårdsnämnden prognostiserar ett underskott för 2020 om 348,1 mkr jämfört med budget. Med anledning av den rådande situationen med Covid-19, finns dock en stor osäkerhet inom många uppföljningsområden. Nämnden prognostiserar att kostnaderna för köpt vård från andra regioner kommer att överskrida budget med 306 mkr vilket är en försämring jämfört med föregående år med 34,1 mkr.

En stor osäkerhetsfaktor är alla väntande patienter som kommer att söka vård i höst hos privata aktörer och det kommer att spela en stor roll för nämndens finansieringsansvar. *I bilagan "HSN prognos 2020" framgår prognosen per uppföljningsområde i jämförelse med budget 2020 och helårsutfallet 2020.*

Krisberedskap

Region Skåne har kunnat ge högkvalitativ vård till de 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 några beredskapslager 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 icke upphandlat/testat förbrukningsmaterial har medfört att nya rutiner för inköp, test och godkännande av provtagningsmaterial har tagits fram i samråd med Koncerninköp.

Skånes nationella uppdrag avseende att säkra läkemedelsförsörjningen i Sverige kommer att fortsätta under åtminstone hösten 2020 och våren 2021. En bättre beredskap avseende läkemedel behövs såväl i Skåne som nationellt. Beredskaps- och prioriteringsplan för olika typer av scenarier togs fram tillsammans med läkemedelsleverantörer för att kunna säkra och upprätthålla läkemedelsförsörjningen. Sverige hade inga beredskapslager av läkemedel och ingen nationell samordnande funktion av läkemedelsinköp till den svenska marknaden när pandemin bröst ut.

Det nationella uppdrag som Skåne, tillsammans med regionerna Stockholm, Östergötland och Västra Götaland då fick avseende att säkra läkemedelsförsörjningen i Sverige kommer att fortsätta under åtminstone hösten 20 och våren 2021. 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 var i behov av rehabilitering inom slutenvård respektive öppenvård. Rehabflödena har kunnat hanteras väl inom samtliga förvaltningar. Samverkan mellan slutenvård respektive öppenvård och skånska kommuner har fungerat väl. Patienternas rehabiliteringsbehov har under och efter covid-19, så här långt, kunnat tillgodoses 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 öppettider har successivt anpassats efter situationen. Analys- och svarstider har därmed successivt kortats.