

Medicinsk service
VERKSAMHETSBERÄTTELSE
för perioden jan-aug 2021

Inledning

Verksamhetens uppdrag och omfattning

Medicinsk service ansvarar för en rad tjänster till den skånska hälso- och sjukvården. Utbudet omfattar alltifrån tjänster inom laboratoriemedicin och bild- och laboratorieteknik till uppdrag inom prehospital sjukvård, Prioritering, råd och stöd samt smittskyddsarbete. Det bedrivs även utbildnings- och forskningsverksamhet i samarbete främst med de skånska lärosätena.

Inom laboratoriemedicin finns verksamhet inom områdena klinisk kemi och farmakologi, laboratoriemedicin bas, klinisk genetik och patologi, klinisk immunologi och transfusionsmedicin samt klinisk mikrobiologi. Medicinsk service driver också av södra sjukvårdsregionens solidariskt finansierade verksamheter inom områdena genetisk 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.

Området bild- och laboratorieteknik innefattar flera delar, exempelvis ansvar för funktionalitet och utveckling av sjukvårdens bild- och laboratorietekniska produkter och utrustning.

Medicinsk service har det övergripande ansvaret för driften av Region Skånes prehospitala vård som är en del av första linjens vård i Region Skåne. Den prehospitala 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. Medicinsk service har också ansvar för Practicum dvs. kliniska träningscentra som finns vid de fyra största sjukhusen i Skåne.

Region Skånes ambulansverksamhet inom Medicinsk service inkluderar fr.o.m. maj 2021 även Landskrona och Svalöv i distrikt 2 medan Skurup i distrikt 1 inte längre ingår.

Under 2020 överfördes dessutom verksamheterna Vårdhygien och Smittskydd till förvaltningen.

Året som gått – viktiga händelser

Covid-19

Under året har verksamheterna inom Medicinsk service fortsatt präglats av covid-19-pandemin. Verksamhet har så lång som möjligt bedrivits enligt ordinarie premisser med följsamhet till den gällande situationen. T ex har utbildningsinsatser och möten så lång som möjligt genomförts via distans.

Medicinsk service har för hälso- och sjukvårdens behov ansvarat för:

- Vårdhygien – rutiner för att undvika smittspridning.
- Laboratorieanalyser för detektion av SARS-CoV-2 via ordinarie PCR och antikroppsdiagnostik samt för molekylär analys (sekvensering) för identifiering av virusvarianter.
- Upphandling av antigen tester s.k. snabbtester.

Medicinsk service har för invånarnas behov ansvarat för:

- Smittskydd – samlad information och uppföljning av coronasituationen i Skåne.
- Sjukvårdsrådgivning via telefon (1177) via specifik telefonlinje.
- Upphandlad egenprovtagning, även tillgänglig via cykel och PCR-analys via externa laboratorier.
- Upphandling av externa vaccinatörer.
- Smittspårning.

Ambulansverksamheten har fått ökade krav vad gäller patientsäkerhet avseende smittspridning och därmed fått ta in extern personal för smittstädning under tiden ambulanspersonalen överlämnar patienter vid sjukhusens akutmottagningar.

Andra viktiga händelser

- Nya laboratorieanalyser och tjänster har fortsatt att införas, i flera fall tillsammans med automation eller som snabbtester vilket har ökat vårdgivarens tillgång till diagnostiskt underlag för behandling av patienter.
- Digital bildhantering har införts inom Klinisk patologi och gör att patologiavdelningarna i Helsingborg, Kristianstad, Malmö och Lund använder ett helt digital arbetsflöde för vävnadsdiagnostik (histopatologi). Förberedelser pågår för digitalisering även av celldiagnostik (cytologi). Klinisk patologi i Region Skåne är bland de internationellt ledande verksamheterna inom digitaliserad diagnostik.
- Ny automatisk instrumentering för kliniskt kemiska analyser samt hematologi- och koagulationsanalyser ersätter över tid utdaterad instrumentering vid samtliga sjukhusorter i Skåne. Utbytet har startat under 2020 och beräknas vara slutfört 2022.
- I samband med denna automation har också direktrörpost s.k. Point-to-Point mellan beställare och laboratorier börjat införas.
- Projektering för nya laboratorielokaler i Malmö, ”Servicehuset” och ombyggnad i Lund (E-F-blocket) pågår enligt plan.
- Äldrade produktionsdatasystem inom laboratoriemedicin byts ut. Laboratorieinformationssystem (LIMS RS) är nu infört inom berörda specialiteter. Ett nytt IT-system för blodhantering och transplantationsverksamhet (ProSang) ska införas under året.
- Medicinsk service deltar i arbetet för en sammanhållen digital vårdmiljö (SDV) samtidigt som införande av moderna produktionssystem inom laboratoriemedicin pågår. Tidplan är anpassad till införandet av Skånes digitala vårdssystem (SDV) och syftar ur detta perspektiv till att bidra till införande av elektroniska remisser och svar.
- Provlogistiken i regionen ses kontinuerligt över och flera initiativ för att snabbare få proverna till utförande laboratorium pågår.
- Samtliga externa tillsynsbesök av de ackrediterade laboratorierna har genomförts med godkänt resultat.
- Organisationsförändringar har genomförts inom laboratoriemedicin, i syfte att ytterligare utveckla samordning mellan olika processer.
- Den 1 maj verkställdes beslutet att ta över ambulansstationen i Landskrona till egen regi. I uppdraget ingick också att samordna driften av ambulanssjukvården på ön Ven. Ambulansen

Landskrona/ Ven tillhör nu Skånes Nordvästra Ambulansdistrikt 3. En stor förändring för personal blev också att vara med och samordna ambulansdriften på Ven med en Singel Responder bil.

- Övertagande av specialtransporter- Våren 2021 förberedde ambulansverksamheten för övergripande övertag av ansvar för kuvöstransporterna inom Region Skåne. Ett första steg var att flytta fokus från ”kuvöstransport” till neonatalvård som bedrivs i ambulanserna ”Vägburen neonatalvård”. Utgångsläget är att kuvöstransporter är komplexa transporter som i vissa fall utgör riskmoment för den mycket späda och svårt sjuka prematurpatienten.
- Från IVA-transport till vägburen IVA-vård.Förberedelser för övertag av IVA-transporterna fokuserade på inledningsvis på samverkan och flöden. Sjukhusen har utarbetat checklistor för sin del av flödet – ambulansen för vår del. Dialog kring gränssnitt har genomförts för säkraste samlade rutin. Torrkörningsscenario genomfördes innan start. Utbildning av sjukhuspersonal har genomförts och kommer att följas upp. Utöver detta genomfördes inlånning av Box-bilar för de mer volymkrävande uppdragen. I och med detta påbörjades uppbyggnaden av STARS-flottan (Special-Transport-Ambulans i Region Skåne). Min-Maxbilen enligt avtal fungerat som reservbil till IVA-bilen som 1/5 övergick till VO Ambulans. Utgångspunkten för planeringen var att denna bil var driftklar för samtliga förväntade uppdrag. Vid övertag stod det tvär klart att ombyggnationer och säkerhetsförändringar behövde genomföras. Det blev också klart att ECMO-transporter utgjorde en utmaning då utrustningen inte var transportgodkänd. Berörda kliniker har aktivt arbetat med och åtgärdat detta. I uppdraget specialtransporter ingår även hämtning av vissa patienter på flygplatser. Även här har mycket arbete för transportsäkring genomförts under senvåren.
- Lättvårdsambulans, First ResponderInom. VO Ambulans har två tester med nya typer att resurser genomförts eller under genomförande. Dels testas ett lättvårdsambulanskoncept mellan maj - augusti, utvärdering av resursen beräknas vara klar under hösten 2021. First Responder har testats under maj och juni i Trelleborg, utvärdering av testet pågår. Om utvärderingen faller väl ut kan resurserna prövas i större skala.
- Medicinsk Service följer Region Skånes miljöprogram. Med utgångspunkt från miljöprogrammet har handlingsplan för miljömål tagits fram. Tyngdpunkten för arbetet inom miljöområdet berör hanteringen av kemiska produkter med tillhörande utökad handlingsplan.
- Inom området Bild och laboratorieteknik som ger tekniskt stöd till bild- och funktionsmedicin samt till Laboratiemedicin och har haft fokus på följande utvecklingsfrågor:
 - Segmentering av MT utrustning
Arbetet med segmentering av datanätverket, som kopplas till medicinteknisk utrustning har fortsatt och planeras avslutas under året. Avsikten är att skapa en stabilare driftmiljö och ge ett högre skydd av den information verksamheten hanterar.
 - Hantering av s.k. egendrift
Säkerhet och tillgängligheten för verksamheterna och framförallt en förbättring av den rena driftsmiljön sker genom överflyttning av egna servrar till lokala datorhallar alternativt till outsourcingpartners.
 - Översyn av ärendehantering
Ärendehantering ”RITZ” införs som ett pilotprojekt och är en förberedelse för att stödja den standardiserade ärendehantering som implementeras i samband med SDV-införandet.
 - Nytt lagstiftning för medicinteknisk produkter och in vitro diagnostik

Området Bild och laboratorieteknik har deltagit i förberedelser för nya lagstiftningen Medicintekniska direktivet (MDR) och In vitro diagnostik direktivet (IVDR).

- Etablering av Projektportfölj och processer
Hantering av Projektportfölj är påbörjad i syfte att skapa en bättre översikt och ökad struktur för projekt och resurser.

Verksamhetsförändringar/-övergångar

Verksamhetsförändringar påverkar tolkningen av förvaltningens utveckling. Region Skånes ambulansverksamhet inom Medicinsk service inkluderar fr.o.m. maj 2021 även Landskrona och Svalöv i distrikt 2 medan Skurup i distrikt 1 inte längre ingår. Dessutom ingår verksamheterna Vårdhygien och Smittskydd i förvaltningen fr.o.m. oktober 2020.

Externa verksamhetsförändringar 2020			
Verksamhet	Tidpunkt	Antal anställda	Uppdragsförändring (Mkr)
Ambulansverksamhet Landskrona och Svalöv (tjänster)	2021-05-01	63,4	54,1
Ambulansverksamhet Skurup (tjänster)	2021-05-01	-12,0	-9,7
Summa externa verksamhetsförändringar 2021		51,4	44,4

Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet

Sektor Hälso- och sjukvård

Säker hälso- och sjukvård

Med modern logistisk infrastruktur och automatiserade analysprocesser kan den laborerande verksamheten bättre samutnyttja investeringar och ytterligare utvecklas i att ge övriga hälso- och sjukvården snabba och kvalitetssäkrade underlag till diagnos, vård och behandling.

Arbetet med att försatt utveckla Laboratoriemedicin har fokus på:

- **Modern instrumentering med hög grad av automation**
Ny Analysplattform införs där gamla instrument ersätts med nya som också kopplas ihop via en analysbana (transportband för prover) och direktrörpost.
Även utanför Analysplattformen införs modern och så lång som möjligt automatiserad instrumentering.
- **IT-system**
Nya IT-system införs samtidigt som äldre fasas ut. LIMS RS är infört för analyser inom kemi, mikrobiologi, immunologi samt arbets- och miljömedicin. ProSang förbereds för transfusion och transplantation. Båda systemen ska samverka med Skånes digitala vårdinformation (SDV) via digital remiss- och svarshantering. LIMS Biobank är ytterligare ett system som införts under året.
Förvaltningsmodellen för IT/MT-system tillämpas och förvaltningsgrupper tillsätts allt eftersom nya system driftsätts.

- **Moderna laboratorielokaler**

Moderna laboratorielokaler, både ur arbetsmiljö och produktionsoptimering skapas i samband med "Nya sjukhusområden". Detta genomförs också, där så är möjligt, i befintliga lokaler i de fall nybyggnationer ligger längre fram i tiden.

- **Optimering av provflöden och resurser**

Optimering av såväl externa som interna provflöden sker kontinuerligt. Målet är snabba, säkra samutnyttjade transporter, provmottagningar, analyslokaler/instrument och en högre grad av sömlösa samarbeten mellan laboratoriespecialiteterna.

- **Kvalitetssäkrad verksamhet**

En stor andel analyser är ackrediterade alt. certifierade och verksamheten deltar i såväl nationella, internationella och interna kontrollprogram. Tillsyn sker regelbundet via externa kontrollorgan som t ex Swedac, Inspektionen för vård och omsorg samt Sveriges Tekniska Forskningsinstitut. Samtliga tillsynsbesök under året har resulterat i fortsatt godkännande. Ett gemensamt kvalitetsledningssystem är under införande.

- **Smittskydd** har fortsatt sitt arbete med lägesbevakning och rekommendationer baserat på Folkhälsomyndighetens rekommendationer för handläggning av covid-19.

- **Vårdhygien** har kontinuerligt tagit fram rutiner i samband med covid-19, och justerat dessa baserat på situationen (smittspridning, materialtillgång osv).

God tillgänglighet

Trots covid-19 har provtagningsenheter, mottagningar och blodcentraler bibehållen tillgänglighet.

Inom ambulanssjukvården har det under ett antal år varit och är en ständigt ökad belastning.

Belastningen beror på dels att antalet uppdrag ökar samtidigt som andelen prio 1 och 2 uppdrag ökar. Detta leder till att det varje dag uppstår ambulansbrist, framförallt i våra större städer Malmö och Helsingborg. Det leder till en försämrad akutberedskap i området som i sin tur påverkar stora delar av Skånes ambulansresurser. Målvärdet för mediantid på kommunnivå är 18 minuter (Tilldelat uppdrag → Framme patient). Ven utgör en delmängd av Landskrona. Under perioden hade Landskrona 1604 ärenden varav Ven utgjorde 54 ärenden. För Landskrona var mediantiden 08:24. Mediantiden för Ven var 7 minuter till första resurs. Samtliga ärenden ligger med god marginal innanför målvärdet. På Skånenivå ligger mediantiden för ett ambulansuppdrag (Tilldelat uppdrag → uppdrag klart) på ca 56 minuter. Tidsåtgången för en ambulansresurs som engageras för ett uppdrag på Ven är betydande. Mediantiden ligger på 122 minuter med en spridning från 81 till 213 minuter.

Psykisk hälsa

Ambulansärenden där symptomen är psykisk ohälsa är omfattande och stigmatiseringen kring detta är utbredd i samhället. Därför startades projekt "Prehospital akut psykiatri" (PAP) inom ambulansverksamheten hösten 2019 i sydvästra Skåne. PAP-enheten är verksam under de mest kritiska delarna av dygnet och bemannas av specialistsjuksköterskor från ambulans- respektive psykiatriverksamheten och som till sin hjälp har de ett specialutrustat fordon. Efter ett års utvärdering, vilket har fallit väl ut, har upptagningsområdet för denna enhet utökats att även omfatta kommunerna Lund, Staffanstorps, Lomma, Burlöv. Projektet planeras pågå fram till hösten 2022.

Produktion

Laboratoriemedicin

Inom Medicinsk service har Covid-19 framför allt medfört färre beställningar av laboratorieanalyser när stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterats och skjutits fram. Färre beställningar har resulterat i utebliven kostnadstäckning när intäkterna faller.

Laboratoriemedicins analysvolym har minskat till följd av att stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterats och skjutits fram vilket i sig orsakats av Covid-19. Analyserna, exklusive Covid-19 relaterade analyser, har minskat med -2,1 % jämfört med januari-augusti 2019 medan de ökat jämfört med januari-augusti 2020 och då med 5,9 %. Inkluderas de Covid-19 relaterade analyser i produktionen har den istället minskat med -0,5 % jämfört med 2019 medan de ökat med 6,7 % jämfört med 2020.

Se i övrigt redovisning av produktion under avsnitt ”Nyckeltal” under rubriken ”En långsiktigt stark ekonomi”.

Prehospital verksamhet

Inom ambulanssjukvården har det under ett antal år varit och är en ständigt ökad belastning. Belastningen beror på dels att antalet uppdrag ökar samtidigt som andelen prio 1 och 2 uppdrag ökar. Detta leder till att det varje dag uppstår ambulansbrist, framförallt i våra större städer Malmö och Helsingborg. Det leder till en försämrad akutberedskap i området som i sin tur påverkar stora delar av Skånes ambulansresurser.

Under 2020 och 2021 har 1177 Vårdguiden på telefon påverkats av en större mängd telefonsamtal till följd av pandemin. Under 2021 har 1177 Vårdguiden på telefon påverkats av en större mängd telefonsamtal till följd av pandemin. Under 2021 har medelväntetiden längre än tidigare år, detta förklaras av fler inkommande samtal än normalt samt att det fortfarande finns flera vakanta sjukskötersketjänster. Verksamheten har även en filial i Kristianstad, vilket medgett ökad bemanning och fler sökande till tjänsterna där.

Se i övrigt redovisning av produktion under avsnitt ”Nyckeltal” under rubriken ”En långsiktigt stark ekonomi”.

Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

En god och hälsofrämjande arbetsmiljö

Arbetet med arbetsmiljö under Covid -19

Det regiongemensamma arbetsmiljöarbetet har stärkts under pandemin. HR vid förvaltningen har fortlöpande informerat om förändringar och de regler som för närvarande gäller som påverkar personalen med anledning av Covid 19. Även information om Region Skånes stöd till chefer och medarbetare har förmedlats, t.ex. vad man ska tänka på vid hemarbete, tips att leda på distans, krisstöd, medarbetarstöd och stresshantering. En kontinuerlig dialog har förts kring risker i arbetsmiljön pga. Covid 19 på skyddskommitté på alla nivåer i förvaltningen. När gravida började räknades som riskgrupp efter vecka 20 marknadsförde Medicinsk service att våra arbetsplatser vid telefonsupport (1177 Vårdguiden på telefon och RS Larmcentral) kan vara ett bra alternativ för gravida sjuksköterskor. Detta har gjort att fler gravida kunnat arbeta utan risk för smitta.

Återhämtning för vårdens medarbetare

Verksamheterna vid Medicinsk service har påverkats i olika omfattning av pandemin med ökad arbetsbelastning vid vissa enheter såsom ambulans och smittskydd.

Förvaltningens sammanlagda övertid under perioden januari-juni 2021 har minskat i förhållande till samma period 2020. Endast i undantagsfall har medarbetarna inte kunnat få önskad omfattning på huvudsemestern.

Sjukfrånvaro

Inom förvaltningen görs ett kontinuerligt arbete för att minska sjukfrånvaron. Exempel på insatser är planeringen av rehabilitering och återgång i arbete som sker i nära samarbete mellan chef, HR och medarbetare. Inga specifika utbildningsinsatser har genomförts under året, fokus har varit att hantera och minimera risker i arbetsmiljön med anledning av Covid-19.

Sjukfrånvaro	2021 2101-2106	2020 2001-2006	2019 1901-1906	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	5,7%	6,3%	5,3%	-0,6%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	6,5%	7,1%	5,8%	-0,6%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	3,6%	4,1%	4,3%	-0,5%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre	5,6%	4,6%	3,1%	1,0%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år	5,5%	6,2%	5,2%	-0,6%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre	5,9%	7,2%	6,1%	-1,3%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	38,9%	34,3%	42,5%	4,6%

Sjukfrånvaron har minskat med 0,6 % jämfört med 2020. Minskningen syns i åldersgrupperna över 30 år, tillskillnad från 29 år och yngre där sjukfrånvaron ökat. Både kvinnor och mäns sjukfrånvaro har minskat. Kvinnorna har dock fortsatt avsevärt högre sjukfrånvaro än männen. Siffrorna för sjukfrånvaro avseende perioder längre än 60 dagar är ej tillförlitliga på grund av felkälla i statistikprogrammet.

Sjukfrånvaron uttryckt som andel av ordinarie arbetstid har för januari-juli 2021 minskat jämfört med 2020 och då från 5,85 % till 5,39 %. Långtidssjukfrånvaron har dock ökat från 34,28 % till 40,07 %.

Sjukfrånvaro	AID_PersonalGrupp	Månadsavlönade medarbetare per 2106	2021 2101-2106	2020 2001-2006	Skillnad 2021 mot 2020
		2128	5,7%	6,3%	-0,6%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Biomedicinska analytiker	677	7,4%	7,7%	-0,3%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Sjuksköterskor	378	5,4%	5,3%	0,1%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Övr. specialiteter inom hälso- och sjukvård	320	5,0%	5,1%	-0,1%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Undersköterskor, skötare m.fl.	192	6,9%	7,6%	-0,8%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Läkare specialistkompetenta	135	2,4%	3,6%	-1,2%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Handläggare	98	2,7%	2,8%	-0,2%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Ledningsarbete	93	2,3%	1,7%	0,6%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Administratörer	69	5,4%	9,4%	-4,0%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Läkare icke specialistkompetenta	57	5,5%	8,2%	-2,6%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Administratörer, vård	37	7,6%	11,1%	-3,5%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Ingenjörer	36	1,9%	3,3%	-1,4%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Tekniker	12	11,2%	8,8%	2,4%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Övriga personalgrupper *	24	3,0%	4,6%	-1,7%
*Samtliga personalgrupper som innehar mindre än 10 anställda samlas ihop till denna uppsamlingsgrupp					

Tabellen redovisar sjukfrånvaron per personalgrupp. De flesta yrkesgrupper har en minskad sjukfrånvaro mellan åren. Administratörer är den yrkesgrupp där sjukfrånvaron minskat mest. Den yrkesgrupp som har ökat sjukfrånvaro mellan åren är tekniker.

Kompetensförsörjning

Bemanning av verksamheten under Covid-19

För att möta trycket på inkommande PCR-test förstärkte Klinisk Mikrobiologi sin bemanning med laboratoriebiträden redan initialt under pandemin. Under första halvåret 2021 har den bemanningen minskat i takt med att antalet inkommande prov minskat. Under sommaren 2021 startade förvaltningens vaccinationsteam i Perstorp där verksamheten huvudsakligen bemannas av nyanställda/återanställda pensionerade sjuksköterskor och läkare. Såväl vårdguiden 1177 på telefon som Region Skånes larmcentral har kunnat erbjuda arbete till gravida sjuksköterskor som på grund av restriktionerna kring Covid-19 inte kunnat arbeta patientnära efter 20:e graviditetsveckan.

Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag

Kostnaderna för inhyrd personal genom bemanningsföretag inom Medicinsk service avser Labmedicin och specialistläkare till Klinisk Patologi (Patologer) vilket det råder brist på inom verksamheten samtidigt som efterfrågan på diagnostik ökar och satsning görs för att korta svarstiderna till de olika cancerprocesserna som överenskommits enligt standardiserade vårdförlopp (SVF). Förvaltningen arbetar med utfasning av bemanningsföretagen inom patologiverksamheten och för närvarande är kostnaden för inhyrd personal lägre än tidigare år trots vakanser bland verksamhetens specialistläkare (Patologer). Rekryteringsprocesser fortgår och för att förbättra situationen över tiden finns fler ST-tjänster än tidigare år.

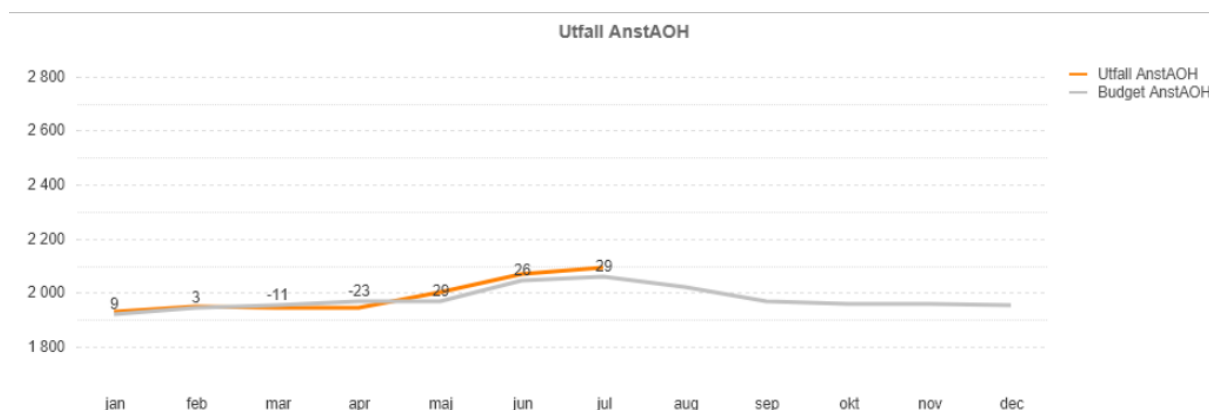
Utveckling av anställningsvolym och arbetad tid

Antalet anställda inom Medicinsk service är för närvarande lägre än budgeterad nivå till följd av vakanser för bl.a. sjuksköterskor inom Vårdguiden per telefon 1177 och Larmcentralen samt för biomedicinska analytiker och läkare inom laboratoriemedicin.

Verksamhetsförändringar påverkar tolkningen av förvaltningens bemanning. Fr.o.m. maj 2021 har förvaltningen ett utökat uppdrag inom ambulansverksamheten som bl.a. inkluderar Landskrona och Svalöv. Dessutom ingår verksamheterna Vårdhygien och Smittskydd i förvaltningen fr.o.m. oktober 2020. Exkluderas verksamhetsförändringarna är antalet anställda i augusti 2021 oförändrat vid 1 952 st. anställda jämfört med augusti 2020. Bakom denna utveckling finns dock ökningar som förklaras av tidigare vakanta tjänster inom ambulansverksamheten och fler ST-läkartjänster än tidigare år inom laboratoriemedicin.

All tillsättning av tjänster har skett inom beslutade budgetramar för förvaltningen. All tillsättning av tjänster har skett inom beslutade budgetramar för förvaltningen.

Utvecklingen av antal anställda AOH per ser efter juli ut som följer.



AID_HuvudGrupp	Budget AnstAOH	Utfall AnstAOH	Diff Anst AOH	Diff %
Tot	1 968	1 973	5	0,3%
Ledning / Administration	243	248	5	2,1%
Medicinsk sekreterare	37	35	-2	-4,8%
Läkare	193	193	1	0,5%
Sjuksköterska/biomed analytiker	1 086	1 055	-31	-2,9%
Undersköterska / Skötare	156	174	18	11,4%
Övrig Vård / Rehab / Social	183	201	19	10,3%
Övrig personal	71	67	-4	-5,2%

Övrig vård/rehab/personal avser lab bitr m.fl. huvudsakligen vid mikrobiologi (PCR- test).

Utvecklingen av använda timmar

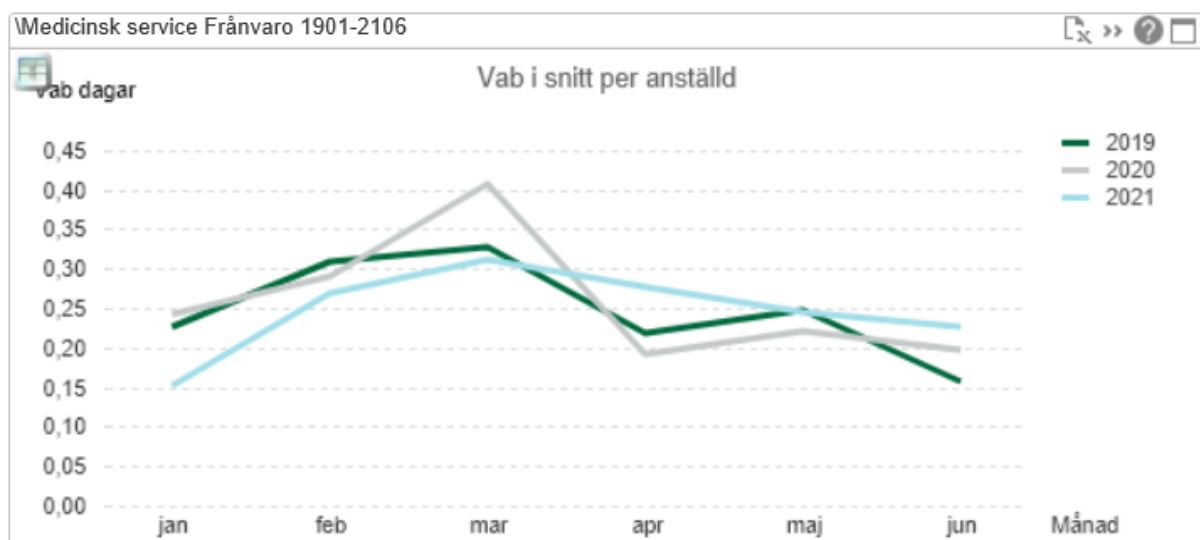
Utvecklingen för använda timmar under perioden januari-juni 2021 ser ut som följer.

Under perioden januari-juni 2021 har fyllnadslön/övertid minskat i förhållande till samma period såväl 2020 som 2019. Uttaget av semester har också sjunkit under perioden, vilket förklaras av att färre reser utomlands eller utanför huvudsemesterperioden. Sjukledigheten har minskat mellan perioderna 2021 och 2020, men frånvaron är fortsatt högre än 2019.

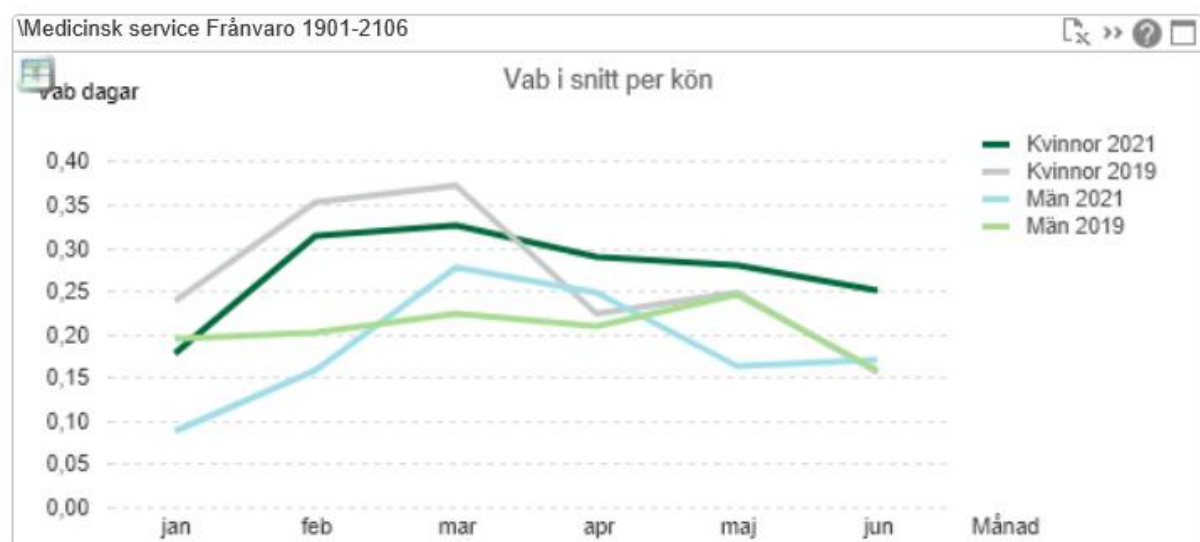
	2021 jan-jun	2020 jan-jun	2019 jan-jun	Diff. Timmar 21-20	dif tim 21- 19
Anst timmar	1 911 347	1 851 131	1 885 311	60 217	26 036
Sjukledighet	-111 278	-119 224	-102 632	7 946	-8 645
Tjl med lön	-4 459	-9 346	-26 542	4 887	22 083
Tjl u lön	-185 156	-183 028	-179 447	-2 128	-5 709
Kompledighet	-5 538	-5 887	-6 467	349	929
Semesterled	-100 265	-106 524	-126 561	6 259	26 296
Timlön	51 296	48 810	55 863	2 487	-4 567
Fyll/övertid	19 688	20 158	24 258	-470	-4 570
Arb jour/bered	3 603	2 467	2 403	1 137	1 201
Anv timmar	1 579 239	1 498 556	1 526 185	80 683	53 055

Utvecklingen av Vård av barn (VAB) under Covid-19

Kommentera utveckling av VAB (tillfällig föräldrapenning) under perioden 2021, i jämförelse med motsvarande period 2019 och 2020, särskilt med anledning av Covid-19.



Grafen visar uttag av vård av barn. VAB nådde sin högsta nivå i mars 2020. Under perioden januari - juni minskade snittfrånvaron för VAB marginellt, från 1,55 dagar/anställd 2020 till 1,48 dagar/anställd 2021. I jämförelse mellan 2021 och 2019 är siffran oförändrad.



Grafen visar en jämförelse av frånvaro för vård av barn per kön mellan åren 2019 - 2021. Kvinnorna har under första halvåret 2019 i genomsnitt 1,59 frånvarodagar på grund av VAB, vilket är 0,36 dagar mer än männen. Kvinnornas andel av frånvaro pga. VAB har ökat något mellan 2019 och 2021.

Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi

Resultatmål

Resultat (inklusive prognos)

Medicinsk service redovisar efter augusti ett positivt resultat på 961,2 mkr vilket också är en positiv budgetavvikelse med 951,7 mkr. Resultatet inkluderar dock jämförelsestörande poster på grund av pågående arbete med att reglera kostnader och ersättningar för testnings- och vaccinationsresurser avseende Covid-19 som tillhandahålls via staten genom Folkhälsomyndigheten. Exkluderas dessa jämförelsestörande poster blir förvaltningens resultat efter augusti istället 8,4 mkr vilket skulle innebära en negativ budgetavvikelse med -1,2 mkr. Dessa jämförelsestörande poster kommer att regleras inför kommande månadsbokslut.

För Medicinsk service har Covid-19 framför allt medfört färre beställningar av laboratorieanalyser när stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterats och skjuts fram. Färre beställningar resulterar i utebliven kostnadstäckning när intäkterna minskar. Förvaltningen har arbetat med att olika åtgärder för att begränsa denna negativa resultatpåverkan genom att bl.a. iaktta restriktivitet när det gäller rekrytering av personal. Prognosen för 2021 är efter augusti att budgetmålet kommer att kunna nås vilket innebär en prognos som är +/- 0.

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2101-2108	Budget 2101-08	Diff 2101-08 Utfall- Budget #	Diff 2101-08 Utfall- Budget %	Budget 2101-12	Prognos 2101-12	Diff 2101-12 Prog-Bud #	Diff 2101-12 Prog-Bud %
Regionbidrag	343	343	0	0%	515	515	0	0%
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	1 160	1 072	88	8%	1 631	1 742	111	-7%
Statsbidrag	1 326	0	1 326	388481%	1	16	15	-3025%
Övriga intäkter och bidrag	95	71	24	33%	105	591	486	-464%
Verksamhetens intäkter	2 925	1 487	1 438	97%	2 251	2 864	613	-27%
Personalkostnader	-860	-839	-21	2%	-1 292	-1 333	-40	-3%
Konsultkostnader	-17	-2	-15	979%	-2	-4	-2	-86%
Lämnade bidrag	0	0	0	-100%	0	0	0	0%
Köp av verksamhet, material och tjänster	-715	-220	-495	225%	-332	-909	-578	-174%
Övriga kostnader	-339	-376	36	-10%	-564	-558	6	1%
Verksamhetens kostnader	-1 931	-1 436	-495	34%	-2 190	-2 805	-614	-28%
Kapitalkostnad	-32	-41	8	-21%	-61	-59	2	3%
Resultat	961	10	952		0	0	0	

Ekonomiska effekter på grund av Covid-19

Inom Medicinsk service har Covid-19 framför allt medfört färre beställningar av laboratorieanalyser när stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterats och skjuts fram. Färre beställningar resulterar i utebliven kostnadstäckning när intäkterna faller. De ekonomiska effekterna av Covid-19 är svåra att prognostisera för kommande tidsperioder eftersom det för närvarande inte finns en klar bild över hur hälso- och sjukvården kommer att återgå till ordinarie verksamhetsnivåer.

1177 Vårdguiden på telefon påverkas av en större mängd telefonsamtal. Medelväntetiden för samtal har ökat senare år men förbättrades successivt under 2019 varefter den under ett antal av pandemins månader varit betydligt längre. Inom verksamheterna har omprioriteringar av personella resurser gjorts. T.ex. har Klinisk mikrobiologi och 1177 Vårdguiden på telefon förstärkts med medarbetare från Practicum, Arbets- och miljömedicin Syd samt Laboratiemedicin Bas. Effekterna av viruspandemin för den prehospitla sjukvården består främst av att 1177 Vårdguiden på telefon mottagit en större mängd telefonsamtal. Detta har gjort att förvaltningen omprioriterat personella resurser till 1177 Vårdguiden på telefon. Den kliniska träningsverksamheten på Practicum har påverkas genom att flertalet planerade utbildningar ställts in medan andra utbildningar tagits fram med kort varsel. Dessutom har möjligheterna till HPV-egenprovtagning istället för inställda gynhälsokontroller förstärkts.

Åtgärder för att sänka kostnadsutveckling samt för ekonomi i balans

Prognosen för 2021 är efter augusti att budgetmålet kommer att kunna nås vilket innebär en prognos som är +/- 0. För Medicinsk service har Covid-19 framför allt medfört färre beställningar av laboratorieanalyser när stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterats och skjuts fram. Färre beställningar resulterar i utebliven kostnadstäckning när intäkterna minskar. Förvaltningen har arbetat med att olika åtgärder för att begränsa denna negativa resultatpåverkan genom att bl.a. iaktta restriktivitet när det gäller rekrytering av personal.

Inom Medicinsk service syftar i övrigt ett flertal åtgärder till kontroll och begränsning av kostnadsutvecklingen. Den ekonomiska situationen för Medicinsk service är i balans och prognosen för 2021 är efter augusti att budgetmålet kommer att kunna nås. Förvaltningen arbetar ständigt med förbättringar och effektiviseringar för att nå och upprätthålla en ekonomi i balans. Olika åtgärder har vidtagits och exempel är automatiseringar, gemensamt verksamhetssystem och modernisering av lokaler för samarbeten över specialitetsgränserna inom laboratoriemedicin. Ambulansverksamheten t ex har arbetat med olika resursformer som utveckling av Single Responders. 1177 Vårdguiden på telefon har tagit fram möjligheter för medarbetare att arbeta på olika orter i Skåne samt hemifrån. Bild- och funktionsteknik har bl. a arbetat med översyn av serviceavtal och regiongemensamma lösningar. Förvaltningen har också arbetat med kompetensförsörjning och i nära samverkan med klinisk forskning, universitet och högskolor. Under 2020 har dessutom förvaltningen iakttagit restriktivitet när det gäller rekrytering av personal för att begränsa kostnadsutvecklingen.

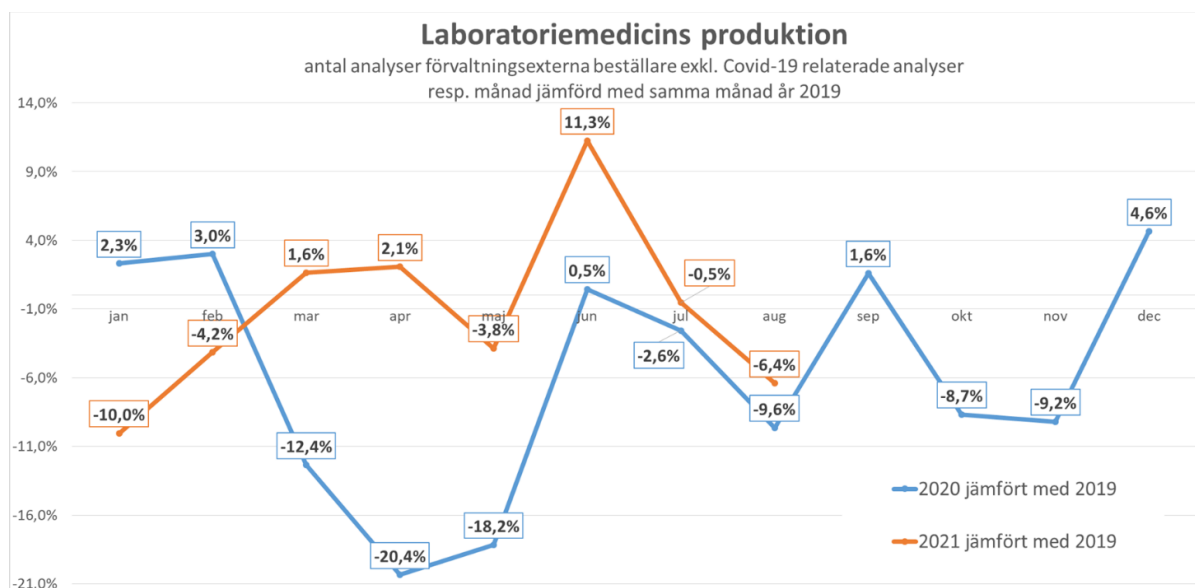
Nyckeltal

Laboratoriemedicin

Laboratoriemedicins analysvolym har minskat till följd av att stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterats och skjuts fram vilket i sig orsakats av Covid-19.

Analyserna, exklusive Covid-19 relaterade analyser, har minskat med -2,1 % jämfört med januari-augusti 2019 medan de ökat jämfört med januari-augusti 2020 och då med 5,9 %. Inkluderas de Covid-19 relaterade analyser i produktionen har den istället minskat med -0,5 % jämfört med 2019 medan de ökat med 6,7 % jämfört med 2020.

Produktionsutvecklingen har återhämtat sig sedan pandemiutbrottet våren 2020 och den stora minskningen i början av pandemin våren 2020 har dämpats under 2021. Av bilden nedan framgår produktionen varje månad 2020 och 2021 jämförd med samma månad 2019.



Ambulansverksamhet

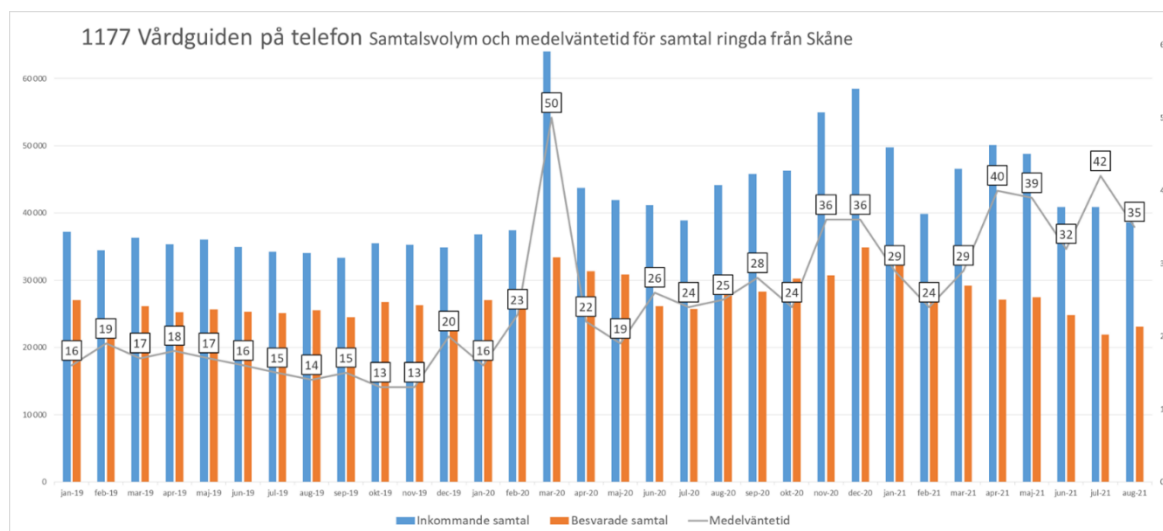
För den prehospitala akuta sjukvården finns väntetidsmål som Regionfullmäktige beslutade om den 29 november 2016. Dessa tillgänglighetsmål anger att insattstid i Region Skåne som helhet mätt som mediantid skall vara högst 12 minuter och på kommunnivå högst 18 minuter. Dessa mål nås för samtliga kommuner med undantag för Örkellunga kommun. I tabellen nedan redovisas uppdrag med Prio 1 samt mediantider för de kommuner som ingår i Region Skånes ambulansverksamhet samt en total för Skåne.

Kommun	Antal Prio 1 uppdrag			Mediantid tilldelat till framme (min)		
	jan-dec 2019	jan-dec 2020	jan-aug 2021	jan-dec 2019	jan-dec 2020	jan-aug 2021
Ängelholm	2 332	2 207	1 565	00:08:03	00:08:24	00:08:33
Båstad	824	738	634	00:15:55	00:16:21	00:17:05
Bjuv	836	946	569	00:13:46	00:13:35	00:14:36
Helsingborg	8 380	8 459	5 681	00:07:55	00:08:05	00:08:11
Höganäs	1 219	1 251	890	00:10:00	00:10:36	00:10:38
Klippan	1 092	1 061	773	00:13:03	00:13:50	00:13:58
Landskrona	2 918	2 679	1 924	00:07:34	00:08:00	00:08:17
Malmö	17 447	17 946	12 410	00:07:10	00:07:25	00:07:37
Örkellunga	696	691	436	00:18:13	00:18:35	00:19:49
Svalöv	726	791	530	00:14:14	00:14:22	00:15:30
Svedala	963	902	669	00:10:15	00:11:06	00:11:41
Trelleborg	2 886	2 765	1 990	00:08:48	00:10:34	00:09:36
Vellinge	1 508	1 599	1 153	00:12:11	00:12:47	00:13:43
Skåne	72 122	72 191	50 819	00:09:00	00:09:17	00:09:30

1177 Vårdguiden på telefon

Under 2021 har 1177 Vårdguiden på telefon påverkats av en större mängd telefonsamtal. Under 2021 har det varit längre väntetider än tidigare år vilket förklaras av ökat antal samtal och att det fortfarande är flera vakanta sjukskötersketjänster. Verksamheten har även filial i Kristianstad, vilket medgett ökad bemanning och fler sökande till tjänsterna.

1177 Vårdguiden på telefon har under våren och sommaren 2021 varit hårt belastad. Under början av 2021 varit frågor relaterat till Covid-19 och dess vaccination, därefter mer frågor av annan karaktär vilket kan förklaras av ett uppdämt behov av att ta hand om andra sjukdomar som har fått stå till sidan på grund av folks oro av smittspridning. Senare delen av året har det varit längre svarstider än normalt även om verksamheten besvarat fler samtal än tidigare år.



Investeringar

Byggnadsinvesteringar/externa förhyrningar

Den lokala byggpotten har använts till anpassning av lokalerna inom t.ex. Klinisk mikrobiologi som är ett exempel på lokalinvesteringar liksom det pågående arbetet med annan samlokalisering av verksamhet inom Laboratoriemedicin.

Se i övrigt bilaga med information om investeringar.

Utrustningsinvesteringar

Investeringar inom Medicinsk service har skett inom samtliga verksamheter. Laboratoriemedicin har en instrumentintensiv verksamhet med omfattande utveckling av ny teknik. Investeringarna har syftat till att införa effektivare och mer rationella processer samt snabbare och säkrare diagnostik. Vid utbyte av teknik eftersträvas övergång till automation för att uppnå förbättrad arbetsmiljö genom minskat statiskt och monotont manuellt arbete och skapa bättre ergonomiskt anpassade arbetsplatser. Inom Klinisk mikrobiologi och Klinisk kemi har exempelvis automation genomförts.

När det gäller objekt finansierade ur 2020 och 2021 års lokala pott har i ett flertal fall viruspandemin Covid-19 medfört att leverantörerna inte kunnat färdigställa leverans och fakturera. Projekt avseende ambulansutrustning pågår och beslut avseende förbrukning av merparten av de budgeterade 51 mkr har fattats inom förvaltningen.

Se i övrigt bilaga med information om investeringar.

Uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av privata utförare

Genomförande av vaccinering av allmänheten mot Covid-19

Den 9 februari 2021, tecknades avtal med flera leverantörer för att säkerställa att Region Skånes vaccinationskapacitet stärks ytterligare. Leverantörerna ska vaccinera allmänheten i åldrarna 18-64 år, som inte ingår i redan prioriterade grupper.

Medicinsk serviceförvaltning har medverkat till upphandling av vaccinationer mot Covid-19. Upphandlingen har lett fram till avtal med ett antal vaccinatörer som under 2021 utför vaccinationer mot Covid-19.

Upphandlingen genomfördes i enlighet med uppdragets tidplan. Målet med vaccinationsenheter i samtliga kommuner uppfylldes (vaccinering i Perstorp sker med resurs från Medicinsk service). Vidare fanns en avtalad överkapacitet att vaccinera Regionens invånare före halvårsskiftet 2021, förutsatt att vaccin fanns tillgängligt i tillräcklig omfattning.

Upphandlingsförfarande

Uppdragets övergripande mål var att det skulle finnas en väl fungerande (effektiv, säker och robust) vaccinationsverksamhet mot covid-19 i Region Skåne. Målet var att senast i slutet av februari kunna påbörja vaccinering under förutsättning av att vaccin fanns tillgängligt. Målsättningen är att 70 % av alla invånare i åldern 18–69 år ska vara vaccinerade vid halvårsskiftet 2021.

Detta förutsatte bland annat:

- God tillgänglighet.
- En effektiv vaccinationsprocess.
- Ett säkerställt två-dos-schema för de olika vaccinererna inom angivna tidsramar.

- Att regionen kontinuerligt får en bild av hur vaccinationen fortgår samt att givna vaccinationer registreras enligt gällande lagkrav.
- Ett smitt säkert genomförande.

”Region Skåne har behov av extern hjälp för att kunna säkerställa skyndsam vaccination mot Covid-19 för Skånes befolkning, där målsättningen är att 70 % av alla invånare mellan 18-69 år ska vara vaccinerade vid halvårsskiftet 2021.”

Frågor som måste hanteras i underlaget var bland annat:

- Tidsplan
- Ersättningsfråga
- Logistik, någon begränsning av turer och volymer
- Vaccintyper och bryt av förpackning
- Vilken plattform är lämplig för registrering – alt låta leverantör själv ordna
- Plattformar för bokning och registrering/rapportering
- God geografisk spridning – samtliga kommuner i Skåne skulle ha vaccinationsenheter.

Tidslinje

Styrgruppen för Vaccination mot Covid-19 beslutade den 1 december 2020 att förordna upphandling enligt förhandlat förfarande utan föregående annonsering, samt att omgående tillsätta en arbetsgrupp för att skyndsamt ta fram ett upphandlingsunderlag.

En vecka senar skedde uppstarten av detta arbete med deltagare från Digitalisering IT och MT, Medicinsk Service samt koncerninköp. Uppdraget var att före jul distribuera ett upphandlingsunderlag till potentiella leverantörer.

I mitten av december skickades en RFI ut till leverantörer för att få en bra bild av marknaden. Då målbilden var att skyndsamt vaccinera regionens invånare valde man att i samråd med Digitalisering IT och MT att ej upphandla en gemensam IT-plattform.

Vidare gjordes bedömningen i dialog med regionens jurister att inte upphandla detta i sammanhållen journal, utan att förlita sig på respektive vårdgivares system för journalföring och rapportering av vaccineringen direkt till NVR.

Strax före jul skickas upphandlingsunderlaget ut. Detta skedde under förutsättning av politiskt beslut. Detta beslut fattades i mellandagarna mellan jul och nyår.

Den 18 januari lämnas anbuden in och den 9 februari 2021 sker tilldelning. Region Skåne beslutar att teckna avtal med följande leverantörer:

- Capio Närsjukvård AB
- Digital Medical Supply Sweden AB (Kry)
- Doktor 24 Healthcare AB
- Vingåkers vårdcentral (Doktor.se)
- Hälsomedicinskt center
- Kalkbrottet Vård & Hälsa AB - Viktoria Vård & Hälsa
- Kronans Droghandel Apotek AB
- Lideta AB
- MACC PEOPLE AB
- MD International AB (Min Doktor)
- Näsets läkargrupp
- Svea Vaccin AB
- Sveakliniken
- Vaccina

- VaccinDirekt i Sverige AB
- Vaccinova AB
- Öresundshälsan AB

Den 19 april påbörjades vaccineringen.

Krisberedskap

Krisberedskaps-/krisledningsarbetet beskrivs, för perioden jan-aug 2021, utifrån följande frågeställningar:

1. Hur har den interna samverkan för att driva/utveckla verksamheten, såväl inom det egna verksamhetsområdet/sjukhuset som mellan verksamhetsområden/sjukhus, fungerat?
Det har fungerat väl via intern "covid-19 styrgrupp" dels via deltagande i regionala grupperingar som Provtagningsenheter och olika nivåer av kris- och materialförsörjningsgrupper.
2. Om relevant: Hur har samverkan med leverantörer, entreprenörer och externa aktörer fungerat? Har behov och förväntningar infriats?
Viss materialförsörjning har varit ett problem och här har förvaltningen, i den mån det har funnits avtal, haft hjälp av "Koncerninköp". Allt har inte lösts och viss materialbrist kvarstår.
3. Vilken kompetens/förmåga ser verksamheten ett behov av att utveckla för att hantera framtida kriser?
Kontinuitetsplanering, att alltid ha en reservplan tillgänglig.
4. Hur kommer verksamheten utvärdera konsekvenserna av, samt tillvarata lärdomar och erfarenheter av det arbete som utförts inom ramen för, covid-19-pandemin? Finns det en skriftlig rutin för hur detta ska göras?
Samtliga verksamhetsområden ska involveras i arbetet avseende förvaltningens krisplan och i hur egna kontinuitetsplaner fortsatt ska utvecklas.
5. Vilken nytta har verksamheten haft av lokala kontinuitets- och/eller krisberedskaps- och kriskommunikationsplaner under covid-19-pandemin? Finns det något utvecklingsbehov?
Se ovan. Stor nytta av befintliga planer och ännu icke dokumenterade rutiner samt även den övning som genomfördes strax före pandemin.
6. Anses stödet och samverkan vad gäller krisberedskaps- respektive krisledningsarbetet från regional nivå vara tillräckligt? Om inte: vad kan utvecklas?
Medicinsk service är en förvaltning med uppdrag som sträcker sig regionalt, d.v.s. har verksamhet i hela Skåne. Det regionala samarbetet har fungerat väl.

Intern kontroll

Processen för arbetet med framtagande av planen för intern kontroll

Inom Medicinsk service har förvaltningen arbetat fram plan för intern kontroll och målfokus för 2021. I detta arbete har ett flertal målsättningar identifierats som viktiga för verksamheten och som kopplade till de obligatoriska kontrollområden som framgår av anvisningarna för interna kontrollplaner 2021.

Inom Medicinsk service har förvaltningschefen beslutat om planen för intern kontroll. Ekonomichefen ansvarar på uppdrag av förvaltningschefen för arbetet med intern kontroll. Den interna kontrollplanen är upprättad i samarbete med ledningsgruppen och verksamhetsföreträdare. I detta samarbete har också ingått att göra en risk- och väsentlighetsbedömning. Regionsservice gemensamma servicefunktion (GSF) utför den interna kontrollen avseende ett flertal kamerala kontroller och obligatoriska internkontrollmoment.

Rapportering av plan och uppföljning intern kontroll 2021		DR
Nämnd/Styrelse		
Medicinsk service Regionstyrelsen		
Bedömningarna på färgskalan kan ses som en ny riskbedömning av kontrollområdena med beaktande av det interna kontrollarbete som har skett under året. Avvikelse i termer av diskrepans mot antingen övergripande mål (verksamhetsmässiga kontrollområden) eller ändamålsenlig hantering (rutinorienterade kontrollområden) illustreras av de olika färgerna.		
Bättre liv och hälsa för fler		
Tillgänglighet och kvalitet		
Hållbar utveckling i Skåne		
Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet		
Långsiktigt stark ekonomi		
1) Efterlevnad av regelverk för god ekonomisk förvaltning		
2) Upphandling och inköp		
3) Kompetensförsörjning och bisysslor		
4) Verkställighet beslut		

Uppföljning av intern kontroll och målfokus

Uppföljningen av målen i internkontrollplanen visar endast en avvikelse och ett mål där det återstår förbättringar. Nedan och i bilaga redogörs för dessa.

Avvikelsen berör redovisningen av fakturor för representation. Stickprovskontrollen visar att reglerna inte alltid efterlevs. I några fall saknas det tillräckliga uppgifter för att i efterhand kunna bedöma kostnadens kontering och korrekthet. Delvis förekommer brister i redovisning av deltagare, syfte och moms bland de kontrollerade verifikationerna. Förvaltningens ekonomiavdelning arbetar kontinuerligt tillsammans med den gemensamma servicefunktionen (GSF) med att informera ansvariga sak- och beslutsattestanter om riktlinjerna för fakturor för representation.

När det gäller ett mål, som ingår i förvaltningens interna kontroll, återstår förbättringar i att leveransen skall vara säker och tillgänglig vilket följs med hjälp av identifierade kritiska svarstider och mått på tillgänglighet. Målet är till största del uppnått men delvis kvarstår förbättringar att göra inom svarstiderna till cancerprocesserna inom hälso- och sjukvården. För Klinisk patologi har svarstiderna inom de flesta SVF förbättrats. Det ökande inflödet av prover gör dock att kapacitet i verksamheten inte räcker till för att förbättra svarstiderna för samtliga prover.

Viruspandemin Covid-19 har medfört färre presentationer av utvecklings- eller vetenskapliga arbeten, vetenskapliga publikationer samt abstrakts som ingår i målen för drivande utvecklingsaktör.

Kontrollmiljö, riskbedömning och kontrollaktiviteter

Medicinsk service har i förvaltningens ledningsgrupp utfört en risk- och väsentlighetsbedömning vilken kommunicerats genom förvaltningens ledningsorganisation. Risk- och väsentlighetsbedömning innebär i korthet att identifiera organisationens viktigaste processer, rutiner och system. I analysen ingår att identifiera potentiella risker och felkällor, bedöma konsekvenserna och i vilken grad riskerna kan kontrolleras. Riskbedömning innebär en kartläggningsprocess med uppskattning av väsentlighetsgrad/konsekvenser och sannolikhet/ risk i processer, rutiner och system. I riskbedömning ska även beaktas hur riskerna ska bearbetas. De olika komponenterna multipliceras med varandra och texten ger en beskrivning av risk och väsentlighet.

Kontrollutförare samt kontrollmetod och frekvens framgår av planen för internkontroll. Uppföljningen planen för intern kontroll är integrerad med förvaltningens ordinarie uppföljning och resultatet diskuteras i samband med uppföljningsmöten med förvaltningschef och respektive divisionschef som kontinuerligt genomförs.

Regionservice gemensamma servicefunktion (GSF) utför sedan tidigare den interna kontrollen avseende ett flertal kamerala kontroller och obligatoriska internkontrollmoment.

Information/kommunikation inom organisationen

Information om internkontrollplanen kommuniceras inom förvaltningen via linejansvariga chefer genom ledningsgrupper med mera som t.ex. chefsdagar och intranät. Vidare presenteras resultaten av kontrollerna i internkontrollarbetet.

Åtgärder som vidtagits med hänsyn till det interna kontrollarbetet

Förvaltningen har lagt vikt vid att internkontrollarbetet skall inkludera både verksamhetsrelaterade kontrollmoment som mer traditionellt ekonomiska kontrollmoment.

Arbetet med intern kontroll har förstärkt fokus på svarstiderna inom bl.a. Laboratoriemedicin vilket bidragit till förbättrad måluppfyllelse och kortare svarstider inom t.ex. Klinisk Patologi som ingår i hälso- och sjukvårdens cancerprocesser. Åtgärder som vidtagits med hänsyn till resultatet av det interna kontrollarbetet är framtagande av tal för kritiska svarstider och tillgänglighetsfaktorer för att bidra till en förbättrad servicenivå.

Arbetet med intern kontroll och bidrag till organisationens måluppfyllelse

Arbetet med intern kontroll har förstärkt fokus på svarstiderna inom bl.a. Laboratoriemedicin vilket bidragit till förbättrad måluppfyllelse och kortare svarstider inom t.ex. Klinisk Patologi som ingår i hälso- och sjukvårdens cancerprocesser. Åtgärder som vidtagits med hänsyn till resultatet av det interna kontrollarbetet är framtagande av tal för kritiska svarstider och tillgänglighetsfaktorer för att bidra till en förbättrad servicenivå.

Se även redovisning av intern kontroll i bilaga.

Bilagor

- **Investeringar**
- **Balansräkning**
- **Intern kontroll**