

**Sjukhusstyrelse
Trelleborgs
verksamhetsberättelse för
perioden jan-aug 2024**

Innehållsförteckning

Region Skånes vision och övergripande mål.....	3
Förord.....	4
Inledning.....	4
Omställningsarbetet.....	9
1. Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler.....	11
2. Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet	15
3. Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne	32
4. Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet...	37
5. Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi.....	44

Region Skånes vision och övergripande mål

Visionen, som gäller för hela organisationen och dess verksamheter är Framtidstro och livskvalitet. Genom de fem målen, som vänder sig till all verksamhet ska vi nå visionen. Våra resurser är medarbetarna, verksamheten och ekonomin. Vår organisationskultur utgår från de gemensamma värderingarna: välkomnande, drivande, omtanke och respekt. Detta gäller i allt ledarskap, medarbetarskap liksom i alla möten med de vi finns till för och samverkar med.



Bättre liv och hälsa för fler: Ett mål med utåtriktat fokus på de vi är till för – befolkning, patienter, brukare, resenärer, besökare, kunder, samverkanspartners, turister m.fl.

Tillgänglighet och kvalitet: Ett mer inåtriktat mål för vår egen organisation med fokus på våra verksamheter och hur våra interna arbetsprocesser fungerar.

Hållbar utveckling i hela Skåne: Ett mål för hur våra verksamheter bidrar till en långsiktigt, hållbar utveckling och tillväxt i den egna organisationen och i Skåne.

Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet: Ett mål för att attrahera, rekrytera, utveckla, motivera och behålla medarbetare i våra verksamheter.

Långsiktigt stark ekonomi: Ett mål för en modern, konkurrenskraftig och hållbar ekonomi som möjliggör beredskap, utveckling och fortsatta satsningar i verksamheten.

Förord

2024 har så långt varit ett intensivt och spännande år. De mest prioriterade områdena har varit arbetsmiljö, patientsäkerhet och omställning till god och nära vård för att uppnå Region Skånes mål ”bättre liv och hälsa för fler”. För att åstadkomma detta finns en tydlig strategi i Framtidens hälsosystem. Möjligheterna för Trelleborg att genomföra dessa förflyttningar är goda och vi har under första hälften av 2024 upplevt en rekryteringskraft till lasarettet och en förbättrad arbetsmiljö med sjunkande sjukskrivningstal.

Lasarettet Trelleborg inledde året med ett stort ekonomiskt underskott som kräver ett intensivt arbete för att nå en ekonomi i balans. För att förbättra tillgängligheten samt produktiviteten startades i maj ett tredje verksamhetsområde med fokus på specialiserad öppenvård.

Lasarettet i Trelleborg är en viktig del av Region Skåne där vi tillsammans verkar för en lättillgänglig och personcentrerad nära vård som är jämlik för alla.

Andrea Borgström
Förvaltningschef

Inledning

Lasarettet Trelleborg bedriver akut och planerad hälso- och sjukvård samt utbildningsverksamhet tillsammans med de skånska lärosätena. Verksamheten bedrivs till största delen inom ramen för verksamhetsområdena (VO) *Akut och Medicin, Planerade Operationer* samt det nya verksamhetsområdet *Mottagningar och Rehabiliteringsmedicin*. Därutöver bedriver ett antal externa aktörer verksamhet inom sjukhusområdet (se nedan).

Inom VO Akut och Medicin bedrivs akutvård och medicinsk slutenvård. Medicinsk slutenvård bedrivs på lasarettets tre medicinska vårdavdelningar med specialiserad vård inom allmän internmedicin, hjärtsjukvård och neurologi med strokeenhet. På dessa bedrivs också vård i livets slutskede. Här finns även Dagvårdsavdelningen som ger vård till icke inneliggande patienter samt bedriver utveckling av nya vårdkoncept. Akutmottagningen har under senare år utvecklats kvalitets- och innehållsmässigt utifrån önskemål från såväl politiska intentioner som verksamhetsdrivna och tar nu emot fler larm-, kirurgi- och ortopedpatienter än tidigare.

Vid VO Planerade Operationer bedrivs i samarbete med SUS ett ortopediskt centrum med tillhörande vårdavdelning. Lasarettet Trelleborg utför tillsammans med Hässleholms sjukhus i särklass flest ledprotesoperationer i landet. Här bedrivs också öron-näsa-hals-operationer, framför allt av halsmandlar och näspolyper, företrädesvis hos barn för hela sydvästra Skåne.

Öron-näsa-hals-mottagningen ligger också under detta VO. Till operationsverksamheten hör en nyrenoverad uppvakningsavdelning med kapacitet dygnet runt större delen av veckan.

Verksamhetsområdet *Mottagningar och Rehabiliteringsmedicin*, som startats under året, bedriver öppenvårdsmottagning inom allmän internmedicin, kardiologi, neurologi, endokrinologi inklusive diabetes, lungmedicin, reumatologi, gastroenterologi med endoskopi, urologi, ortopedi, gynekologi, inklusive logopedi, kirurgi, ögon samt en omfattande rehabiliteringsverksamhet.

Externa aktörer på sjukhusområdet som inte ingår i sjukhusstyrelsen Trelleborgs ansvar är i skrivande stund bland annat tandoperationer, barn-och ungdomsmottagning, bild och funktion (röntgen), Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) inklusive palliativ vård, Klinisk Kemi, Trelleborgsdialysen, medicinteknisk ingenjör, Regionservice, Caverion, korttidsboende (Trelleborgs kommun), ambulans med flera. På sjukhusområdet finns nu även Hälsohuset för äldreomsorg i Trelleborgs Kommuns regi.

Året som gått – viktiga händelser

Nytt verksamhetsområde

Den 1 maj startades ett nytt tredje verksamhetsområde (VO), Mottagningar och Rehabiliteringsmedicin (MoR), vid Lasarettet Trelleborg. Fokus för verksamheten är öppenvård. I verksamhetsområdet ingår alla lasarettets mottagningar förutom öron-näs- och halsmottagningen som stannar kvar inom VO Planerade Operationer då den är sammankopplad med en omfattande operationsverksamhet. Dessutom ingår enheten för rehabiliteringsmedicinsk vård som bedriver verksamhet med bland annat fysio-och arbetsterapeuter samt logopeder. Till det nya verksamhetsområdet överfördes också medicinska sekreterare och chefsstöd i en vårdadministrativ enhet. Arbetet i verksamhetsområdet inleddes med ett välbesökt dialogmöte.

Team för tidig rehabilitering av strokepatienter

Efter att i mindre skala ha testats under 2019 och 2020 är sedan januari 2024 teamet för ”Early Supported Discharge” (ESD) permanent. Teamet arbetar med rehabilitering av strokepatienter i hemmiljö. Detta möjliggör en tidig utskrivning för denna patientkategori vilket är till gagn både för patient och vårdgivare. Rehabiliteringen ges och koordineras av ett multidisciplinärt team vilket utgår från Neurologiavdelningen. Teamet består av arbetsterapeut, fysioterapeut och rehabassistenter. Det finns evidens för att samma stroke-team som koordinerar utskrivningen också bör utföra rehabiliteringen i hemmiljön.

Ökad produktivitet på operationsenheten

Ombyggnaden av operationsavdelningen har tillsammans med en effektiv kompetensförsörjning lagt grunden för ett väsentligt ökat antal operationer. Från och med

vecka 10, 2024 har det varit möjligt att genomföra operationer på nio salar. En ökad effektivitet vid öronoperationer kunde också uppnås genom att operationssjuksköterskor kunnat ersättas av undersköterskor vid vissa mindre ingrepp. Operationssköterskor har då frigjorts för mer komplicerade operationer. Under det första halvåret 2024 genomfördes ca 250 akuta operationer av Lasarettet Trelleborgs personal, vilket i hög grad medfört avlastning för SUS. Av dessa genomfördes ca 100 vid SUS Malmö under sommaren då verksamheten i Trelleborg var nedskuren på grund av ombyggnad (se nedan).

Ombyggnad av operationsavdelningen

Sista etappen av operationsavdelningens ombyggnad blev klar under augusti 2024. Som nämnts ovan innebär detta att nio operationssalar nu är tillgängliga. Dessutom har post-op, ankomstenhet samt, under sensommaren, sterilcentralen renoverats. För sterilcentralen betyder det att sterilförrådets kapacitet väsentligt utökats.

Fonder

Det prekära ekonomiska läget inom Region Skåne innebär restriktivitet med resor till kurser och konferenser. Vi ska inte glömma att vi också har möjlighet att skicka många på konferenser och utbildningar tack vare de medel som finns i den generösa donationen från Greta och Johan Kocks stiftelser. Dessa medel utdelas tre gånger per år och alla som har sin arbetsplats vid Lasarettet Trelleborg kan sända in ansökningar. Utöver medlen från ovanstående stiftelse finns vid Lasarettet Trelleborg stiftelsen Anni och Johan Söderlings Minne, vilken riktar sig till läkare anställda vid Lasarettet Trelleborg. Stiftelsens verksamhet har under senare år legat nere men en nystart planeras nu.

Hyrstopp

Från 15 januari 2024 genomfördes i Region Skåne hyrstopp för sjuksköterskor för dygnets alla timmar samt alla veckodagar, inklusive helger. Lasarettet Trelleborg var väl förberett för detta, inte minst genom framgångsrik rekrytering. Detta medförde att effekterna av hyrstoppet huvudsakligen kunde hanteras utan större problem. Bättre kontinuitet ger också alla, inte minst chefer, ökad arbetsro.

Trelleborgsrådet

I februari instiftades Trelleborgsrådet, vilket är ett forum där lasarettets chefer och ledning möts för att diskutera frågor rörande framtida inriktning för Lasarettet Trelleborg. Rådet har under första halvåret 2024 haft tre möten.

Studiebesök på Centralsjukhuset Kristianstad

Den 13 mars besökte personal från Kirurgi- Urologi- och gynekologimottagningarna motsvarande mottagningar vid Centralsjukhuset Kristianstad. Besöket var givande för alla parter med utbyte av erfarenheter.

Konflikt med vårdförbundet

Under konflikten med Vårdförbundet påverkades lasarettets ortopedavdelning genom att en

ortopedavdelning vid SUS Malmö och en vid SUS Lund hölls stängd under konflikten och patienter flyttades till Trelleborg. Detta innebär för ortopedavdelningens del ett något annorlunda patientklientel. För övrigt hanterades konflikten utan större problem vid Lasarettet Trelleborg.

Planering av flytt

Under hösten 2024 kommer omflyttningar av enheter vid lasarettet att genomföras. Planering för detta startade under våren 2024. Flytten innebär bland annat att VO Planerade Operationers enheter lokaliseras så att de kommer närmare varandra, vilket innebär stora fördelar för operationsverksamheten.

Carematrix -projektet

Lasarettet Trelleborg representerar Region Skåne som klinisk behovsägare i EU-projektet Carematrix. Projektet koordineras av Innovation Skåne som också står bakom ansökan och aktivt stödjer samtliga regionala insatser. De övriga två kliniska behovsägarna finns i Drammen, Norge och Bilbao, Spanien. Projektets syfte är att i samarbete med företag utveckla produkter som ger bättre stöd för behandling, planering och koordinering av vårdinsatser för personer med multipla kroniska sjukdomar. Den totala projektbudgeten är €6m där 30 procent går till projektarbete och 70 procent till leverantörer. Projektet går nu in i en tredje fas där anbud från leverantörer som tidigare utvärderats av expertgrupper ånyo har bedömts och antalet leverantörer har skalats ned från fem till två. Planen är att dessa leverantörers produkter under det närmaste året ska testas hos de olika behovsägarna.

SDV

Sedan våren 2023 ingår utrullningsansvarig för Lasarettet Trelleborg i projektgrupp SusYTL. Tillsammans bereder man och förbereder utrullningsledarna för utrullningsarbetet som kommer ske på respektive sjukhus. Ystad är först ut under våren 2025, därefter kommer Trelleborg under vecka 39, 2025, följt av Landskrona. Redan 2020 bildades en lokal arbetsgrupp på Lasarettet Trelleborg vars gemensamma uppdrag är att gemensamt med medarbetare och chefer koordinera och vägleda utrullningen. Gruppen har ökat sin aktivitet i takt med att utrullningsdatum närmar sig, och utrullningsledare är nu utsedda för alla VO. Dessa arbetar bland annat med frågor kopplat till utbildning och stöd vid införande.

Aktuell forskning vid Lasarettet Trelleborg

Lasarettet Trelleborg välkomnar forskningsprojekt som faller inom ramen för bedrivna verksamheter. Vid lasarettet finns patientkohorter som är potentiellt lämpliga forskningsobjekt. Lasarettet Trelleborg arbetar också för att göra det möjligt för läkare verka på Lasarettet Trelleborg att ha tillhörighet i forskningsgrupp på universitetssjukhus. Närheten till SUS, Lunds och Malmös Universitet samt Köpenhamns Universitet är också till fördel för forskningsverksamhet vid Lasarettet Trelleborg.

Vid operationsenheten bedriver Forskningsgruppen för höft- och knäproteskirurgi som syftar till att optimera metoder för hållbarhet av knä- och höftprotes samt att uppnå maximal rörlighet och minimera smärta hos patient.

Inom VO Akut och Medicin bedriver en farmaceut forskningsprojekt som doktorand vid Lunds universitet. Under 2024 var tre anställda inom verksamhetsområde Akut och Medicin disputerade varav en disputerat under våren 2024. Inom verksamhetsområde Planerade Operationer finns två disputerade anställda varav en också är docent. Ytterligare en anställd i sjukhusövergripande funktion är både disputerad och docent. Därutöver bedrivs ett antal kvalitetsarbeten bland ST-läkare där potential och intresse finns för utvidgat forskningsprojekt.

Omställningsarbetet

Utöver nedan beskrivna åtgärder i omställningsarbetet beskrivs pågående åtgärder ytterligare under avsnittet "Långsiktigt stark ekonomi".

Övergripande styrnings- och strukturfrågor inom hälso- och sjukvården

- Samordning SUS Ortopedi. I början av 2024 gjordes en överenskommelse med förvaltning SUS, som innebär att samordningsansvaret för ortopedpatienter tillhör SUS.
- Regional utredning påbörjad i uppdrag att ta fram förslag till utformning av ny anslagsfinansierad vårdnivå inom nära vård. Lasarettet Trelleborg bistår med data och input i processen.
- Dialog pågår om eventuella uppdragsförändringar inför 2025. Inriktningen är att avlasta högspecialiserad vård på SUS genom att öka uppdragen i Trelleborg avseende endoskopier, öka andelen operationer inom ortopedin av patienter med ASA-3 klassificering, öppna fler vårdplatser eller motsvarande för internmedicinska patienter samt öka mottagningskapaciteten inom medicin och öron-näsa-hals.

Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården

- Samorganisering medicinavdelning/observationsenhet/medicinsk dagvård
- Flytt ögonmottagning inom befintliga lokalytor/gemensam reception
- Ökad effektivitet operationsverksamhet
- Ökad operationskapacitet - lägre samordningskostnader
- Interna effektiviseringsarbeten motsvarande 1% av budgeterad kostnad
- VO Akut och medicin skall fortsätta att samorganisera/samlokalisera sin verksamhet, öka integrationen med primärvård/kommuner, utöka mobil hemsjukvård i syfte att minska behovet av vårdplatser och öka resurseffektiviteten.
- Bättre produktionsplanering/schemaläggning/utnyttjande av digitala alternativ
- Fortsätta/intensifiera arbetet med kloka kliniska val (minska undvikbara kostnader för läkemedel, bild och funktion samt röntgenundersökningar).

Bemanning och kompetensförsörjning

- Läkargruppen VO Akut och Medicin (minskad inhyrning/jour/rand ST).
- Minska övertid/särskilda ersättningar vårdavdelningar (schemastyrning/vårdplatsstruktur).
- Minskad sjukskrivning/personalomsättning.

Inköp och materialförsörjning

- Reducera undvikbara kostnader. Följsamhet till regionala rutiner och riktlinjer. Reducera matsvinn.

Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling

- Reducera undvikbara kostnader från serviceförvaltningar (Regionservice/Regionfastigheter/IT-MT)

Administration och IT-stöd

- Restriktivitet gällande konferenser och möten
- Minimera administrativa uppgifter, möten m.m.

1. Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler

Framtidens hälsosystem och vårdens omställning

Gör en sammanfattande övergripande beskrivning av förflyttningen

Den strategiska plan för *Framtidens Hälsosystem Region Skåne* som antogs hösten 2022 beskriver en strategi för att möta individens behov av hälsa, vård och omsorg under rådande och framtida utmaningar.

En förändrad demografi med ett ökat antal äldre medför ett ökat vårdbehov. Ett större antal äldre kommer att vara friskare och rörliga längre upp i åren vilket medför ett allmänt ökat vårdbehov för att hälsan skall bli bättre för fler, bland annat i form av ledplastiker. En annan utmaning är att den medicinska utvecklingen medför att fler personer kommer att leva längre med sjukdomar som kräver avancerade och kostsamma behandlingar, till exempel med biologiska läkemedel som idag ges på specialist- eller universitetskliniker. Då dessa patientgruppers storlek ökar måste sådana behandlingar flyttas också till mindre sjukhus och primärvård. Effektiva samarbeten mellan specialistmottagningar på större sjukhus och små sjukhus samt primärvården behöver således etableras.

Med ökad ålder kommer också ett ökat vårdbehov relaterat till multisjukdom vilket medför ett ökat behov nya vårdkoncept och ett ökat antal vårdplatser. Anpassade former av vårdplatser inom slutenvård, fler varianter på dagvård och vårdformer där vårdgivare uppsöker patient i ordinärt eller särskilt boende hör till dessa koncept.

Framtidens hälsosystem innehåller också ett flertal olika underavsnitt där profilering och nivåstrukturerings vid de mindre sjukhusen såsom Lasarettet Trelleborg är av stor relevans för regional vård.

Arbetet med nivåstrukturerings, där en optimal fördelning av vårdformer och behandlingar mellan Region Skånes olika sjukhus eftersträvas, pågår nu (se nedan). I linje med detta arbete har Lasarettet Trelleborg övertagit flera typer av operationer från SUS, bland annat hals och ryggkirurgi samt barnortopedi. En fortsatt stärkt profilering/nivåstrukturerings är också en av de viktigaste uppgifterna för Lasarettet Trelleborg som medaktör i Framtidens Hälsosystem.

I den fortsatta utvecklingen av nya vårdkoncept spelar digitala lösningar en stor roll (se nedan). Lasarettet Trelleborg har det senaste året infört en rad sådana, bland annat digital självvincheckning och digital hantering av laboratorieremiss (eLAB RS).

Ytterligare vårdkoncept innefattar samverkansformer mellan primär- och slutenvård, fler möjligheter till digitala lösningar för egenvård samt direktrådgivning mellan vårdgivare och

patient. I denna anda har akutmottagningen vid Lasarettet Trelleborg och primärvården under senare år utvecklat digitala samarbetsformer.

Högt förtroende för god och jämlik vård

Att alla individer har lika värde är självklart för Lasarettet Trelleborg och detta faktum genomsyrar lasarettets alla aktiviteter. Behandling och prioriteringar görs alltid på strikt medicinska grunder. En utvärdering av detta vore önskvärd men för närvarande finns det inte resurser för att genomföra en sådan.

För att åstadkomma en god och effektiv vård är det av största vikt att relationen mellan patient och vårdgivare baseras på tillit och förtroende. Patientens tilltro till vårdgivaren skapar goda förutsättningar för patientens benägenhet att följa behandlingsplaner och medicinering, samt att till vårdgivare kommunicera förändringar i det egna hälsotillståndet. I arbetet med att förbättra vården är patienternas synpunkter och upplevelser helt centrala. Utöver den systematiska uppföljning som beskrives nedan sker vid Lasarettet Trelleborg en kontinuerlig dialog mellan patient och vårdgivare.

Befolkningens uppfattning och Patienternas upplevelse av hälso- och sjukvård ska förbättras

Genom den nationella patientenkäten (NPE), vilken samordnas av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), sker en systematisk uppföljning av patientnöjdhet. Syftet är att förbättra vården genom att patienters synpunkter och upplevelser togs tillvara.

Vartannat år genomförs mätningar inom primärvård, specialiserad somatisk vård, specialiserad psykiatrisk vård samt akutmottagningar. Mätningar av somatisk öppen- och slutenvård genomförs på våren udda år medan mätningar kopplat till akutmottagningar genomförs på hösten jämna år. Under 2021 och 2023 genomfördes undersökningar inom sluten- och öppenvården. Rörande akutmottagningar genomfördes undersökningen senast 2022 och dessförinnan 2020. Mätning kommer att genomföras under 2024 och redovisas i början av 2025.

Somatisk öppenvård

Indikator	IDnr	Mål-nivå	Utfall 2023	Utfall 2022	Utfall 2021
Tillgänglighet (NPE)	ID0286	-	89,9	-	89,6
Bemötande och respekt (NPE)	ID0287	-	90,9	-	89,9
Information och kunskap (NPE)	ID0288	-	84,4	-	84,2
Emotionellt stöd (NPE)	ID0289	-	86,4	-	85,2

Somatisk slutenvård

Indikator	IDnr	Mål-nivå	Utfall 2023	Utfall 2022	Utfall 2021
Tillgänglighet (NPE)	ID0286	-	90,4	-	84,8
Bemötande och respekt (NPE)	ID0287	-	91,1	-	85,5
Information och kunskap (NPE)	ID0288	-	86,9	-	80,2
Emotionellt stöd (NPE)	ID0289	-	91,6	-	87,2

Akuttmottagningar

Indikator	IDnr	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2022	Utfall 2020
Tillgänglighet (NPE)	ID0286	-	RESULTAT MARS 2025	89,2	84,3
Bemötande och respekt (NPE)	ID0287	-	RESULTAT MARS 2025	84	83,9
Information och kunskap (NPE)	ID0288	-	RESULTAT MARS 2025	67,9	73,5
Emotionellt stöd (NPE)	ID0289	-	RESULTAT MARS 2025	74,4	75,6

En jämförelse mellan resultaten från 2021 och 2023 visar att resultatet generellt blivit något bättre i samtliga kategorier, i synnerhet inom slutenvård. Förändringarna är dock små och signifikansen av dessa är oklar. Undersökningen 2021 genomfördes under covid-19-pandemin, och resultatet kan således ha påverkats av dess konsekvenser.

Avseende resultat för akutmottagningen genomförs, som tidigare nämnts, ny mätning under hösten 2024 med tillgängliga data först 1 mars 2025.

Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser

Kartlägga befintligt utbud av hälsofrämjande insatser i Region Skåne och vid behov komplettera utbudet

Lasarettet Trelleborg genomförde under våren den kartläggning rörande hälsofrämjande och förebyggande arbete i Region Skåne som organiseras av Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning vid Koncernkontoret. I kartläggningen beskrevs lasarettets utbud av åtgärd, vilken målgrupp som avses samt antalet patienter som berörts av varje enskild åtgärd.

Ohälsosamma levnadsvanor ska minska

Ett hälsofrämjande och förebyggande arbete i form av en väl fungerande primär-, sekundär och tertiärprevention har en given plats inom dagens sjukvård. Att förebygga sjukdomstillstånd, samt att minimera följderna av etablerad sjukdom, medför stora vinster både för den enskilde i form av bättre livskvalitet, samt samhällsvinster som en följd av minskade sjukskrivningar och kostnader för sjukvård. Vid primär prevention förebygges sjukdomar redan innan sjukdom har uppstått. Några exempel är en hälsoföreggande diet samt rökstopp innan individen drabbas av rönksrelaterade sjukdomstillstånd. Med sekundärprevention avses tidig upptäckt och behandling av sjukdomen i symtomfri fas. Tertiärprevention innebär åtgärder för att förhindra ytterligare sjukdomsutveckling eller återfall vid etablerad sjukdom. För att med preventivt arbete nå ett lyckat resultat måste det bedrivas med hänsyn till den enskilda patientens behov och förutsättningar. Här finns alltså en uppenbar koppling till den personcentrerade vården. Utbildningsnivå såväl som socioekonomiska och andra personliga egenskaper ger olika förutsättningar för att tillgodogöra sig preventiva insatser och att kunna förändra skadliga levnadsvanor. Därför är det av största vikt att alla patienter i behov av att förändra sina levnadsvanor tidigt identifieras och erhåller stöd utifrån individens förutsättningar.

Lasarettet bedriver sedan flera år ett preventivt arbete i strävan mot sundare levnadsvanor. Detta sker i synnerhet inom neurologi och kardiologi och inriktar sig på kost, motion, samt bruk av tobak och alkohol. För att motverka följdillstånd av diabetes är det av största vikt att sekundärprevention inleds snarast efter insjuknande. Vid Lasarettet Trelleborg träffar mottagningssjuksköterskor rutinemässigt patienten snarast efter insjuknande för att inleda det sekundärpreventiva arbetet som består bland annat av motion och ändamålsenlig diet. Dietist arbetar också aktivt med det förebyggande arbetet och träffar bland annat alla patienter med nydiagnostiserad diabetes typ 1 för rådgivning rörande kolhydratsänkande kost samt hjärtpatienter för att ge råd om hjärt-kärlvänlig diet. Lungcancerpatienter möter också dietist för att undvika ogynnsam viktnedgång. Inom neurologin fyller dietisten en viktig funktion för patienter med tillstånd som medför svårighet att äta. Det arbetas också för att utöka dietistens insatser inom vårdavdelningarna.

I arbetet med att förändra ohälsosamma levnadsvanor är kontakten mellan sluten- och primärvård betydelsefull. Lasarettet Trelleborg arbetar aktivt med upptagningsområdets primärvårdsenheter för ett ökat samarbete rörande förebyggande arbete.

Det har tidigare visat sig att patienternas bedömning av hur sjukvården hanterar levnadsvanor har legat något lägre för Lasarettet Trelleborgs del än generellt för Region Skåne, vilket naturligtvis betyder att det finns en förbättringspotential. Arbetet för att nå patienterna i dessa frågor har därför intensifierats.

2. Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet

God tillgänglighet

Följsamhet till vårdgarantin

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Väntande inom 90 dagar - första besök	ID0069	>95%	66,3	71,1	74
Väntande inom 90 dagar - operation/åtgärd	ID0070	>95%	39,2	36,2	26,3

Avser genomsnitt för perioden jan-aug respektive år

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Väntande inom 90 dagar - första besök	ID0069	>95%	54,8	63,4	65,4
Väntande inom 90 dagar - operation/åtgärd	ID0070	>95%	33,1	28	23

Avser utfall i augusti respektive år

Nybesök/första besök

I augusti var det totala antalet väntande till första besök 2783, vilket är marginellt lägre än föregående år (2803).

Andelen som i augusti 2024 väntat längre än vårdgarantins 90 dagar ligger på ca 45 procent. Denna andel varierar betydligt över tid, även om en stigande tendens dessvärre noterats de senaste åren. I genomsnitt finns ca 66 procent av väntande till första besök inom vårdgarantins 90 dagar januari till augusti, vilket är lägre än motsvarande period 2022 och 2023.

I augusti var antalet väntande över 90 dagar **1 257**, med flest antal väntande inom Öron-, näsa, hals (446) samt logopedi (465). Båda dessa verksamheter har haft ett ökat remissinflöde de senaste åren, vilket inneburit fler väntande patienter trots ökad produktion.

Under våren 2024 har också en kartläggning av logopedins mottagningsverksamhet genomförts och från augusti har en ny flödesmodell och ett nytt schema införts för att öka tillgängligheten. Övriga mottagningar har liksom föregående år endast ett fåtal patienter som väntat mer än 90 dagar på första besök.

Operation/åtgärd

Det totala antalet väntande till operation/åtgärd uppgick i augusti 2024 till 2610 patienter, vilket är något lägre än i augusti föregående tidigare år (2926). Av dessa är det totalt 1745

personer som väntat längre än 90 dagar (ca 67 procent). Mer än hälften av dessa (993 patienter) har i sin tur väntat mer än 180 dagar.

Andelen som väntat mindre än vårdgarantins 90 dagar på operation/åtgärd inom är således fortsatt låg och ligger i augusti på ca 33 procent. För hela perioden januari till augusti (genomsnitt) är siffran något bättre, med ca 39 procent väntande inom 90 dagar.

Orsakerna till den låga tillgängligheten är flera. Andelen väntande som togs omhand inom 90 dagar låg vid Covid-pandemins start i mars 2020 på ca 60 procent. Neddragningar av operationsverksamheten (omplaceringar till covidvård) fick konsekvensen att tillgängligheten sjönk och åren efter pandemin innebar kompetensförsörjningsproblem, framför allt bemanning av sjuksköterskor. Trots en positiv utveckling under 2023-2024, med en allt större operationskapacitet och en successivt förbättrad rekrytering av sjuksköterskor är det antal patienter som erhåller operation/åtgärd i rätt tid fortfarande otillfredsställande. Inom öron-näsa-hals har ett stort remissinflöde inneburit ett ökat antal väntande, trots ökat antal operationer. Ett kontinuerligt arbete pågår för att förbättra förutsättningarna för en ökad tillgänglighet inom operation. Övertag av subakut ortopedi påverkar det planerade flödet och att allt sjukare patienter från SUS opereras medför att antalet operationer blir färre än vid enklare ingrepp. Vad beträffar endoskopiverksamheten fanns i augusti 197 väntande patienter av dessa hade 47 patienter (24 procent) väntat mer än 90 dagar.

Öka tillgänglighet till specialistvård

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Följsamhet till medicinskt måldatum för genomförda återbesök	ID0139	>88%	67,1	67,6	69,9

Avser perioden jan-aug respektive år

Återbesök

Under perioden januari till augusti 2024 genomfördes totalt 27 401 återbesök. Av dessa genomfördes ca 67 procent inom medicinskt måldatum. Utfallet under 2024 är på en liknande nivå som under föregående år. Denna andel är dock betydligt lägre än målnivån på 88 procent. Det ska dock nämnas att andelen genomförda återbesök inom måldatum har klart förbättrats i förhållande till 2021 som följd av att pandemins påverkan nu avtagit. Även i förhållande till före pandemin syns en klar förbättring då andelen genomförda besök inom måldatum 2019 låg på ca 55 procent. Förklaringar till den förbättrade situationen för återbesök jämfört med före pandemin är sannolikt tillgänglighetssatsningar och förbättrad kompetensförsörjning.

Tillgänglig och effektiv akutsjukvård

Effektivt omhändertagande av patienter som söker akutsjukvård

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Andel patienter som väntar kortare tid än två timmar på inskrivning till vårdavdelning från akutmottagning	ID0340	≥80%	30,4	42,8	58,2
Andel patienter som väntar mindre än en timme på en första läkarbedömning (akutmottagning)	ID0210	>80%	52	57,6	58,8

Avser genomsnitt för perioden jan-aug respektive år

Akutmottagning

Under perioden januari till augusti 2024 registrerades totalt 9493 besök. I förhållande till samma period 2023 då 9660 besök registrerades ligger det på en liknande nivå.

Under sommaren har söktrycket på akutmottagningen varit hanterbart. Vårdtyngden har dock varit stor då det ofta rört sig om svårt sjuka patienter vilket emellanåt medfört en stor belastning för personalen. Observationsenheten där patienter kan vistas upp till 24 timmar utan inläggning har i detta sammanhang underlättat arbetet.

Andel patienter som väntar kortare tid än två timmar på inskrivning till vårdavdelning från akutmottagning uppvisar dessvärre en minskande trend (se tabell). Likaledes minskar andelen av dem som erhåller läkarbedömning inom en timme, dock ej i samma utsträckning.

Orsakerna till denna minskning låter sig inte lätt analyseras, men olikheter i personalsammansättning samt sjukare patientklientel med bland annat ökad andel larm, kan vara delförklaringar.

Säker hälso- och sjukvård

Arbetet är med patientsäkerhet är långsiktigt den enskilde medarbetarens engagemang och kunskap är grunden för ett lyckat resultat. Brister som upptäcks ska leda till adekvata åtgärder vars resultat kontinuerligt utvärderas. Rutiner ska finnas för att identifiera, analysera, bedöma och åtgärda orsaker som kan leda till vårdskada. Verksamheterna ska strukturerat arbeta för god tillgänglighet, säker läkemedelshantering, minskad antibiotikaresistens, att förebygga suicid och undernäring, vårdrelaterade infektioner och trycksår, samt med god och säker kommunikation i vårdens övergångar. Av största vikt är att patienter och anhöriga känner sig trygga, samt är delaktiga och välinformerade. Det dagliga patientsäkerhetsarbetet drivs av Kvalitet- och Patientsäkerhetshandläggarna (KPH) i samarbete med chefsläkare, förvaltnings-, verksamhets- och enhetschefer, samt medicinskt ledningsansvariga läkare.

Arbetet utförs genom hantering av avvikelser, utredningar, uppföljning, kontakt med patienter och anhöriga samt information. Händelseanalyser genomförs vid allvarlig vårdskada eller då det funnits risk för sådan. Vid vissa allvarliga händelser görs anmälan till IVO enligt Lex

Maria. Under året till och med augusti har det registrerats 584 patientavvikelser. Till stor del behandlar avvikelserna fall, händelser relaterat till omvårdnadsarbetet och läkemedelshantering. Information och kommunikation är den vanligaste enskilda föreslagna åtgärden.

Vid varje enhet ska det finnas ett Kvalitets- och patientsäkerhetsombud (KPO). Dessa har som uppgift att hantera patientsäkerhetsfrågor och driva utveckling och förbättringsprojekt på uppdrag av enhetschef och i samarbete med KPH. Det proaktiva arbetet utvecklas genom implementering av riskanalyser tidigt i processen innan beslut om förändring tas.

Den handlingsplan som togs fram inom VO Akut och Medicin under 2023 ligger till grund för verksamhetsområdets patientsäkerhetsarbete för åren 2023 - 2025. I dess anda arbetar med start från årsskiftet VO planerade operationer enligt ny ”kommunikationsplan patientsäkerhet” vilket bland annat betyder regelbundna avstämningar där bland annat VC, EC, Medicinskt Ledningsansvarig Läkare (MLA), chefsläkare KPH, och KPO deltar. Punkter som avhandlas är bland annat avvikelser, pågående internutredningar, lex Maria ärenden, patientnämndsstatistik samt klagomål. Utfall av planerade/vidtagna åtgärder och förbättringsarbeten behandlas också. Liknande arbetssätt används inom övriga VO. Under året har samarbetet mellan lasarettets olika VO intensifierats med ett likvärdigt arbetssätt som mål.

Minska förekomsten av trycksår, fallhändelser¹, vårdrelaterade infektioner och undernäring

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Riskbedömning avseende undernäring 18 år och äldre	ID0337	≥80%	60,4	63,2	70,5
Vårdplan avseende undernäring 18 år och äldre med ökad risk för undernäring enligt riskbedömning	ID0338	≥95%	84,4	85,5	83,6

Avser genomsnitt för perioden jan-aug respektive år

Trycksår

Trycksår kan ofta med rätt förbyggande insatser betraktas som en undvikbar vårdskada. Det regionala målet för förekomst av trycksår är att andelen sjukhusförvärvade trycksår i kategori 2–4 ska vara ≤4 procent. Punktprevalensmätning (PPM) av trycksår har ej utförts under 2024. Andel patienter 65 år och äldre som riskbedömts avseende trycksår var under perioden januari till augusti 2024 66 procent vilket är under målnivån på 80 procent. Här finns således en förbättringspotential. Alla avdelningar ska kontinuerligt utvärdera om rutinerna gällande hudinspektion fungerar väl. Alla vårdprofessioner har här ett ansvar och en viktig roll i det

¹ Begreppet fallolyckor har bytts ut mot begreppet fallhändelser för att bättre reflektera hur problematiken benämns i andra centrala styrdokument, exempelvis Region Skånes Patientsäkerhetsberättelse.

förebyggande arbetet. Vårdplan upprättades för 79 procent av patienter 18 år och äldre med ökad risk för trycksår enligt riskbedömning.

Vårdrelaterade infektioner

Lasarettet Trelleborg arbetar kontinuerligt för att minska antalet vårdrelaterade infektioner (VRI) bland annat genom att säkerställa att rutiner för kontroll av infarter fungerar. Under 2024 har ingen PPM avseende VRI utförts.

Fall

Fram till och med augusti 2024 inträffade 91 fallhändelser vid Lasarettet Trelleborg. Konfusion och nedsatt balans har varit de störst bidragande orsakerna till fallhändelserna. Fallriskbedömning utfördes på 72 procent av patienter 65 år och äldre. Vårdplan avseende fallrisk upprättades hos 92 procent av dessa. Ingen långsiktig trend kan noteras rörande antalet fallhändelser, men det är uppenbart att här finns en förbättringspotential.

Undernäring

Ca 60 procent av patienter 18 år och äldre riskbedömdes vad beträffar undernäring. Detta är långt från målnivån på 80 procent och belyser ytterligare behovet av dietists insats på vårdavdelning, vilket berörts ovan. Vårdplan upprättades för ca 84 procent av patienter 18 år och äldre med ökad risk för undernäring enligt riskbedömning.

Minska överbeläggning, utlokalisering samt överflyttning av intensivvårdspatienter

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Utlokaliserade patienter	ID0010	<0,5/10 0 vpl	0	0	0
Överbeläggningar	ID0128	<1/100 vpl	7,9	9,9	5,2
Överflyttning av intensivvårdspatienter (IVA, BIVA, NIVA, TIVA och INF) på grund av resursbrist	ID0438	≤2%	-	-	-

Avser perioden jan-aug respektive år

Överbeläggningar sker när vårdflödet, i synnerhet det akuta, överstiger vårdplatskapaciteten. Oftast är det en fördel för patientsäkerheten att patienten vårdas på en överbeläggningsplats på en vårdavdelning (inom rätt specialitet), jämfört med att stanna kvar på akutmottagningen under en längre tid.

Antalet överbeläggningar har fram till och med augusti 2024 legat på ca 8 procent. I början av året, januari till april, var överbeläggningsgraden runt 10 procent för att under sommarmånaderna sjunka något (lägst juni och juli). Den genomsnittliga överbeläggningsgraden har under året varit något lägre än motsvarande period 2023.

Med utlokaliserad patient avses en inskriven patient som vårdas på annan vårdenhet än den som har specifik kompetens och medicinskt ansvar för patienten. All omflyttning av patienter, både inom sjukhuset och till andra sjukhus, medför obehag för patienten och anhöriga och ofta förlängd vårdtid och undviks därför så långt det är möjligt. I vissa fall är dock omflyttningar nödvändiga, till exempel för att bereda plats med hjärtövervakning för patienter i behov av sådan. Utöver nödvändig flytt av patienter på grund av behov av högre vårdnivå utnyttjas vid enstaka tillfällen vårdplatser på andra sjukhus, för optimalt vårdplatsutnyttjande. Denna typ av omflyttningar har dock minskat markant under senare år. Detta beror bland annat på att Capio Närsjukhus Simrishamn, som tidigare ofta användes i detta sammanhang, nu i större utsträckning används för omflyttningar från Ystads Lasarett. För att genomföra en omflyttning under ordnade omständigheter är det av största vikt att patienter lämpliga för flytt identifieras tidigt, liksom att patient och anhöriga informeras om bakgrunden. Ett väl fungerande samarbete mellan verksamhetsområdena har också medverkat till ett optimerat vårdplatsutnyttjande. I den mån det finns plats på ortopedavdelningen har medicinpatienter flyttas dit vid platsbrist inom VO Akut och Medicin. Befintlig statistik rörande utlokaliserade patienter är osäker och kan ej säkerställas. Ett arbete pågår dock för att erhålla tillförlitligare statistik inom detta område.

Ökad säkerhet i läkemedelsanvändningen

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Tvärprofessionell läkemedelsgenomgång, inklusive läkemedelsavstämning (slutenvård)	ID0015	>50%	53,6	27,7	55,6

Avser genomsnitt för perioden jan-aug respektive år

Lasarettet Trelleborg arbetar kontinuerligt för att förbättra säkerheten kopplat till läkemedelsanvändning. Alla nyanställda sjuksköterskor och läkare erhåller som del av sin introduktion en genomgång med farmaceut för att informeras om hur den lokala läkemedelshanteringen fungerar. Alla läkemedelsrelaterade avvikelser sänds för kännedom till lasarettets farmaceuter för att kunna se mönster och förebygga upprepanade händelser. Patientindividuella doser (PiD) används i så långt som möjligt för att undvika fel på grund av att läkemedel hanteras manuellt. Förfyllda sprutor användes där det är möjligt vid antibiotikaadministration. Förfyllda sprutor innebär förutom minskad risk för feldosering också längre hållbarhet och att vårdpersonalens exponering för antibiotika minskar.

På varje enhet finns en läkemedelsansvarig sjuksköterska (LASSK), vilken deltar i regelbundna nätverksträffar. Också kontrollansvariga sjuksköterskor (KASSK), vilka är ansvariga för användningen av narkotikaklassade läkemedel, deltar i egna nätverksträffar.

För att öka läkemedelssäkerheten genomförs läkemedelsgenomgångar och läkemedelsavstämmningar. En läkemedelsgenomgång är en metod för analys, uppföljning och

omprövning av en individs läkemedelsanvändning med syfte att öka kvaliteten och säkerheten i läkemedelsbehandlingen medan en läkemedelsavstämning syftar till en så hög överensstämmelse som möjligt mellan de läkemedel som patienten är ordinerad och de läkemedel patienten verkligen använder. Lasarettet Trelleborg har en hög andel genomförda läkemedelsavstämningar på inneliggande patienter. Läkarna ansvarar för att läkemedelsavstämning genomförs och kan för relevanta patienter få hjälp av de kliniska farmaceuterna. Fram till augusti 2024 genomfördes läkemedelsavstämningar på 54 procent av inneliggande patienter. Således får majoriteten av patienterna en läkemedelsavstämning under vårdtiden, och de flesta genomförs tidigt i vårdförloppet. Detta medför att majoriteten av inneliggande patienter får uppdaterade och korrekta läkemedelslistor. Målet är dock att uppnå 90 procent.

Väl fungerande rutiner, med bland annat pulsmöten, är en framgångsfaktor i detta arbete. Fortsatt arbete krävs dock för att ytterligare förbättra kvaliteten på genomförda läkemedelsavstämningar för att än mer stärka patientsäkerheten, undvika förlängda vårdtider och uppnå optimalt resursutnyttjande. Användningen av olämpliga läkemedel hos äldre ligger på en fortsatt låg nivå (2022, totalt 5869 definierade dygnsdoser (DDD), 2023, totalt 5117 DDD, 2024, hittills 1906 DDD).

Minska onödig antibiotikaförskrivning

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Penicillin V vid behandling av barn med luftvägsinfektion	ID0050	≥75 %	70,6	54,5	26,7

Vid Lasarettet Trelleborg eftersträvas effektiviserad antibiotikaanvändning och onödig förskrivning undviks. Bakterieodling utförs på inneliggande patienter för att behandla med rätt antibiotika. Klinisk och laboratoriemässig uppföljning är också rutin vid antibiotikabehandling för att undvika slentrianmässig förskrivning. Infektionskonsult besöker varje vecka Lasarettet Trelleborg, och konsulteras frekvent för att optimera antibiotikaanvändningen. I mars, 2024, hade VO Akut och Medicin internutbildning med infektionsläkare Fredrik Resman som är Region Skånes ansvarige för Strama slutenvård. Han tryckte på att driva diagnostiken så långt det går på akuten för att aktivt välja rätt antibiotika. I resursbesparande syfte skickas vid hemgång resterande tabletter antibiotika med patienten om antalet tabletter i aktuell kur är färre än i minsta på marknaden förekommande förpackning. Andelen barn med luftvägsinfektion som får som får penicillin V istället för antibiotika med bredare spektrum har ökat med tiden och närmar sig nu målnivån på 75 procent (se tabell).

God och nära vård. Nära vård med primärvård som nav

Indikator	ID-nr.	Målnivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Återinskrivning 1-30 dagar för äldre	ID0091	≥ 10 % minskning/år	Andel: 12,2% Antal: 268 Förändring av antalet jmf m. 2023 (%): 2,3	Andel: 13% Antal: 262 Förändring av antalet jmf m. 2022 (%): 22,4	Andel: 11,3% Antal: 214 Förändring av antalet jmf m. 2021 (%): -

Antal och andel avser perioden jan-aug respektive år.

Lasarettet Trelleborg arbetar aktivt med att implementera en god och nära vård i enlighet med överenskommelsen ”God och nära vård 2023” mellan SKR och staten. I överenskommelsen berörs bland annat Samspelet mellan primärvården, den specialiserade vården och kommunernas socialtjänst berörs utifrån patientens perspektiv. I detta ligger bland annat fördelningen av patienter mellan akutmottagning och primärvård, samt att kommunens övertagande av vårdansvar vid utskrivning från slutenvård förlöper smärtfritt för patienten och effektivt för vårdgivare.

Möten hålls regelbundet inom olika nätverk mellan primärvård, kommuner i upptagningsområdet och slutenvården. Syfte med dessa är att optimera samarbete och gränssnitt mellan aktörerna. Från Lasarettet Trelleborgs sida deltar verksamhetschef VO Akut och Medicin, enhetschef dagvårdsavdelning samt enhetschef Akutmottagningen.

Andelen återinskrivna äldre inom 1–30 dagar efter utskrivning var till och med augusti 2024 ca 12 procent vilket är något lägre jämfört med 2023 (13 procent). I absoluta tal ökade antalet återinskrivna från 262 till 268. Då det totala antalet inskrivna också ökat var den relativa ökningen dock 2,3 procent, vilket är långt ifrån målnivån som är en minskning med 10 procent per år. Det är svårt att ge en fullständig förklaring till det otillfredsställande resultatet, men både förändringar i demografin med allt fler äldre och multisjuka, samt den svåra vårdplatssituationen bidrar sannolikt.

Fortsätta öppna upp de fastställda vårdplatserna.

Lasarettet Trelleborg arbetar kontinuerligt för att inom ramen för personalresurser maximera antalet öppna vårdplatser. Trots rådande brist på främst sjuksköterskor har arbetet varit

framgångsrikt då antalet disponibla vårdplatser för närvarande överensstämmer med de fastställda, vilka är de Lasarettet Trelleborg har budget för att hålla öppna.

Implementera handlingsplaner för god och nära vård. I enlighet med Överenskommelse om en god och nära vård.

Den helgmottagning som startades i anslutning till akutmottagningen, Lasarettet Trelleborg, under 2023 är fortfarande aktiv och verksamheten har fortsatt. Denna bemannas av läkare från den offentligt drivna primärvården. Vårdcentralerna Centrumkliniken, Fagerängen, Anderslöv, Vellinge, Bokskogen och Sveakliniken samverkar här med Lasarettet Trelleborg. Helgmottagningen är avsedd för patienter med akuta medicinska problem av en karaktär som ska handläggas av primärvården, men inte kan anstå tills vårdcentralen öppnar efter helgen. Den nära anknytningen till akutmottagningen innebär att primärvårdsläkaren omedelbart vid behov kan konsultera läkare vid Lasarettet Trelleborg.

Det har utarbetats en rutin för direkt remittering av patienter från primärvården för behandling på Dagvårdsavdelningen när det ej finns behov av ytterligare utredning. Detta innebär snabbare handläggning, minskar belastningen på akutmottagningen och medför en mer smärtfri process för patienten.

Den pilotverksamhet där primärvårdens läkare via videolänk kan konsultera läkare vid akutmottagningen, Lasarettet Trelleborg har fördjupats. Primärvården kan i realtid få stöd i bedömningar av patienter, remissflöden minskar och besök på akutmottagningen kan undvikas vilket gynnar både patient och sjukvård. För närvarande deltar Fagerängens och Anderslövs vårdcentraler, och en utökning planeras. Verksamheten är framgångsrik, och konceptet har också stått modell för den regionala videobaserade specialistkonsultrådgivningslinjen mellan SUS och ett stort antal vårdcentraler som nu byggs upp. Samma koncept är under uppbyggnad mellan Lasarettet Trelleborg och de tre kommunerna inom upptagningsområdet.

Specialiserad strokerehabilitering i hemmet ska bedrivas i samverkan med berörda vårdaktörer från såväl kommunal som regional verksamhet och med samordning i Vårdsamverkan Skåne.

Under hösten 2023 hölls samverkansmöte mellan Trelleborg, Svedala och Vellinge kommun angående införande av specialiserad rehabilitering i hemmet (ESD – *Early Supported Discharge*) och för att planera för denna verksamhet. Denna verksamhet startade i januari 2024.

Nytt uppdrag 2023: Arbetet med att patienter digitalt ska kunna boka in sina tider efter remiss och bedömda åtgärder på samma sätt på jämförbara mottagningar ska fortsätta i ökad takt.

Inom Lasarettet Trelleborg används 1177 vid samtliga verksamheter. Ett basutbud av tjänster ska via 1177 erbjudas samtliga invånare, i vilket av- och ombokning ingår som en del, i de fall det är relevant och tillämpningsbart för den aktuella enheten.

Lasarettet Trelleborg har som mål att patienten ska kunna boka sin tid via 1177 webbokning. Arbete pågår för att uppnå detta och ombokningar kan redan ske på vissa mottagningar (se vidare nedan avsnitt kopplat till digitalisering).

Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas

En personcentrerad hälso- och sjukvård innebär att vården bedrivs på ett sätt sådant att den trots insatser från olika aktörer såsom slutenvård, öppenvård eller vård i hemmet inte medför att gränser och uppdelning mellan dessa är ett hinder för patient eller vårdgivare.

Patienten upplever då en ökad trygghet i sin vardag och får en ökad livskvalitet, vilket också underlättar situationen för anhöriga. Detta torde också medföra en minskad belastning på sjukvården i form av besök på akutmottagning och återinläggningar. Lasarettet Trelleborg har som ett uttalat mål att bedriva en personcentrerad hälso- och sjukvårdvård och flera projekt bedrivs i syfte att förverkliga detta.

Arbetet med personcentrerad vård vid Lasarettet Trelleborg och Primärvården Trelleborg utvärderas i ett forskningsprojekt som drivs av Stockholms och Göteborgs Universitet samt högskolorna i Borås och Örebro.

Genom EU-projektet Carematrix, som beskrivits ovan deltar Lasarettet Trelleborg i utvecklingen av en personcentrerad vård. Projektets syfte är att, grundat i patientens behov, i samarbete med företag utveckla produkter till stöd för vårdinsatser för patienter med multipla kroniska sjukdomar.

Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp ska införas enligt nationell plan och Region Skånes införandeprocess.

Regeringen och SKR har avtalat om införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSVF) för ett antal sjukdomstillstånd. Dessa är nu under utarbetande och införande. De baseras på uppdaterad kunskap inom respektive område och utarbetas inom det nationella kunskapsstyrningssystemet. PSVF införs i omgångar i Region Skåne och kommer att integreras i den kliniska vardagen. De förlopp som först införs är reumatoid artrit, stroke

och TIA, KOL samt hjärtsvikt. Syftet är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten inom sjukvården, samt att patienterna ska erhålla en enhetlig process med helhetssyn och minimerad väntetid.

Lasarettet Trelleborg har via sin representant i kunskapsstyrningsrådet deltagit i utveckling av dessa bland annat genom att bistå med lokal bedömning av s.k. gap-analys och behov av utökade resurser som underlag inför beslut om handlingsplaner för införande av Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp. Införandet av PSVF vid Lasarettet Trelleborg sker i den takt som verksamheternas resurser medger.

Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024	Utfall 2023	Utfall 2022
Antal journalanteckningar om våld i nära relationer (Total; för 2024 anges antal så långt under året)	ID0367	-	3	3	2
Orosanmälan barn enligt Socialtjänstlagen (Avser jan-aug resp. år)	ID0667	-	5	1	3
Information våld i nära relationer (Avser jan-aug resp. år)	ID0668	-	1	0	-
Samtal vuxen patient om minderårig anhörigs stödbehov (Avser jan-aug resp. år)	ID0670	-	2	0	3

Vid misstanke om att ett barn eller ung person far illa har vårdgivare i offentlig eller privat regi en skyldighet att göra en s.k. orosanmälan anmäla till socialtjänsten. Detta gäller bland annat vid misstanke om våld i nära relationer som barnet eller den unge personen direkt eller indirekt drabbas av. Under Covid-19-pandemin aktualiserades detta då det ansågs föreligga en ökad risk för våld i nära relationer. Vid Lasarettet Trelleborg görs ca fem orosanmälningar per år och då främst från akutmottagningen. Som synes i tabell ovan görs också mycket få journalanteckningar om detta. Det är sannolikt att det finns missförhållanden som inte upptäcks. Personal utbildas och medvetandegörs om tecken som motiverar en orosanmälan, och vilket stöd som kan erhållas i dessa fall. Sus barnskyddsteam finns tillgängligt vid handläggning av fall där det misstänks att barn far illa liksom kurator som genomgått utbildning i "Barn i fara". Det finns också ett väl fungerande samarbete med polismyndigheten i Trelleborg kring dessa frågor.

Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

Lasarettet i Trelleborg arbetar kontinuerligt utifrån Region Skånes handlingsplan inom cancerområdet för att minska antalet cancerfall, öka överlevnaden och förbättra livskvaliteten hos patienter med cancer.

Ledtiderna enligt de standardiserade vårdförloppen (SVF) har både regionalt och nationellt successivt förbättrats jämfört med 2023, nationellt ses en ökning med ca 4 procent från 40 till 44 procent och i Region Skåne en ökning med ca 10 procent från 28 till 38 procent.

Regionövergripande pågår flera viktiga projekt utifrån handlingsplanen varav några avslutats och övergått i drift medan en del är pågående där lasarettet är involverade i varierande omfattning;

- Multidisciplinärkonferens (MDK)
- Fortsatt utveckling av de standardiserade vårdförloppen
- Uppdrag inom onkologisk vård med syfte att säkerställa onkologiskt specialistomhändertagande dagtid med onkologisk kompetens på alla akutsjukhus (uppföljning av Delprojekt 12 Onkologisk vård – samverkan för att möta framtidens behov av kompetensförsörjning från 2023). Arbetsgrupp har presenterat ett beslutsförslag.
- Utveckling av cancerrehabilitering

Under våren har arbetet med att kvalitetssäkra registrering inom cancervård fortsatt, bland annat hölls en regional digital utbildningsdag kring kodning av cancervård för samtliga SVF-koordinatorer.

Cancerrehabilitering Skåne Online har slutrapporterats och är i transition från projekt till permanentad verksamhet med regionövergripande uppdrag. Verksamheten är en del av VO Rehabilitering vid Ängelholms sjukhus men lokaliserad nära cancervården på Helsingborgs lasarett och med nära samverkan med samtliga cancervårdsprocesser.

Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF)

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024 jan - jun	Utfall 2023 helår	Utfall 2022 helår
Kontaktsjuksköterska vid cancer	ID0242	>80%	61 %	73 %	67 %
Standardiserade vårdförlopp (SVF) inom stipulerad tid	ID0341	≥80%	14 %	32 %	39 %
Andel patienter med cancerdiagnos som ingår i ett SVF-förlopp	ID0342	≥70%	73 %	77 %	74 %
Tidig rehabiliteringsbedömning till SVF-patienter	ID0343	≥80%	42 %	51 %	29 %

Resultaten avser Lasarettet Trelleborg bortsett från kategorin "Andel patienter med cancerdiagnos som ingår i ett SVF-förlopp" vilken endast mäts regionalt.

Standardiserat vårdförlopp (SVF), är ett nationellt arbetssätt som ska garantera patienter

likvärdig och jämlik utredning och behandling vid misstanke om cancer oavsett var man söker vård. Syftet med SVF är att minska onödig väntan och ovisshet för patienten. Enligt den nationella målsättningen ska minst 70 procent av patienterna utredas enligt SVF inklusionsmål. Inom Region Skåne har 73 procent av patienterna inkluderats i SVF under januari – juni 2024.

SVF startar med en välgrundad misstanke (VGM) om cancer. Ledtiden från VGM till start av behandling (STBH) ska mätas på samma sätt i hela landet. I de diagnosspecifika nationella vårdprogrammen framgår det specificerat hur patienten ska utredas och vilka ledtider som gäller för utredning och STBH. Målet är att 80 procent av patienterna ska få vård inom stipulerad tid (även kallad måluppfyllelse). För Lasarettet i Trelleborg är måluppfyllelsen 14 procent för de 14 patienter som startat sin behandling på lasarettet under januari – juni 2024.

Under januari – juni 2024 har Lasarettet Trelleborg inlett 432 SVF-utredningar inom 12 olika diagnoser. Remissinflödet har totalt minskat med ett 50-tal jämfört med samma period 2023. Det är enbart inom SVF tjock- och ändtarmscancer som antalet har ökat. Lasarettet startar främst utredningar inom SVF tjock- och ändtarm, prostata, urinblåsa, lunga och huvud-hals. Det finns ett stort antal ärenden som avslutas innan start av behandling framför allt inom SVF urinblåsa och tjock- och ändtarmscancer. Detta beror på att kriterierna för att ingå i ett SVF initialt gäller för många patienter, därefter kan cancer i många fall uteslutas. I dessa fall startas och avslutas förloppet/utredningen i Trelleborg. Inom tjock- och ändtarmscancer avslutas utredningen i drygt 80 procent innan start av behandling, vilket är den högsta andelen i Skåne. I de fall patienterna i stället uppfyller kriterierna för onkologisk eller kirurgisk behandling så flyttas förloppet vidare till Sus.

Under perioden januari – juni 2024 har lasarettet enbart startat behandling inom två SVF, prostata- och urinblåsecancer, på totalt 14 patienter. Det finns sedan något år tillbaka en brist på urologläkare på lasarettet vilket åtgärdas genom ett ökat samarbete med Sus. Tyvärr syns ändå en påverkan i måluppfyllelsen som under januari – juni 2024 är 14 procent (2023, 27 procent och 2022, 41 procent).

Regional genomlysning

Under 2024 ska regionerna enligt den årliga canceröverenskommelsen mellan Regering och Sveriges kommuner och regioner (SKR) kartlägga vilka patienter som ligger längst från måluppfyllelsen och beskriva vad som orsakar väntetider som är mer än 75 procent längre än den optimala ledtiden. Region Skåne har valt att genomföra en fördjupad analys av standardiserat vårdförlopp för lungcancer, äggstockscancer, njurcancer samt cancer i urinblåsa och urinvägar. Genomlysningen sker både lokalt- och regionalt, under ledning av lokala cancersamordnare med representanter från lokala processteam. Arbetet ska rapporteras i september.

Kontaktsjuksköterskor (KSSK)

Samtliga patienter ska ges möjlighet till kontaktsjuksköterska. Vid Lasarettet Trelleborg har 61 procent av patienterna en kontaktsjuksköterska (denna andel har sjunkit vilket kan bero på eftersläpning i registrering, 2023, 73 procent). Dock är det flera av patienterna som startar en SVF-utredning i Trelleborg som skickas direkt vidare till Sus där de erhåller kontaktsjuksköterska.

Tidig rehab-bedömning

Alla patienter ska erbjudas en tidig cancerrehabilitering, andelen patienter som fick tidig rehab-bedömning under januari – juni 2024 är 42 procent.

Cancerrehabilitering

Södra sjukvårdsregionen gör en särskild satsning 2024 inom rehabilitering och palliativ vård. Cancersamordnarna i Region Skåne har ansökt och erhållit medel för ett projekt avseende implementering av basal cancerrehabilitering och aktiv överlämning mellan sjukhusspecialistvård och primärvård. Representanter är utsedda och styr- och arbetsgrupp startar upp arbetet i augusti. Resultat ska presenteras i december.

Min vårdplan 1177

Samtliga patienter ska erbjudas en vårdplan och den finns att tillgå digitalt via 1177.se. Implementeringen av Min vårdplan 1177.se i Region Skåne fortskrider i takt med att vårdplanerna publiceras. Regelbunden uppföljning sker och det är en 28 procent ökning av antalet vårdplaner i Skåne jmf med samma period 2023. Lasarettet i Trelleborg har under våren 2024 startat 18 vårdplaner, alla på lungmottagningen.

För en fortsatt positiv utveckling av de standardiserade vårdförloppen med sikte på högre måluppfyllelser är det stort fokus på det lokala processarbetet. Det behövs en kontinuerlig dialog med teamen, både lokalt och i ett regionalt sammanhang. Cancersamordnare sammankallar till regelbundna möte med lasarettets kontaktsjuksköterskor och koordinators.

Produktion och nyckeltal

Somatik	Period jan- jul 2023	Period jan- jul 2024	Avvikelse antal 24-23	Avvikelse % 24/23
Sluten vård (antal)				
Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdtf)	2 291	2 518	227	10%
Vård dagar (periodiserade)	10 131	10 661	530	5%
Unika individer	1 950	2 197	247	13%
Öppen vård (antal)				
Kvalificerade distanskontakter	4 287	4 923	636	15%
Besök	43 260	44 435	1 175	3%
varav läkarbesök	23 902	23 805	-97	0%
varav övriga vårdgivare	19 358	20 630	1 272	7%
Unika individer	22 117	22 790	673	3%
Operationer (antal)				
Totalt antal operationer	2 599	3 444	845	33%
-Slutenvårdsoperationer	503	674	171	34%
-Öppenvårdsoperationer	2 096	2 770	674	32%
Total somatisk vård (antal)				
Unika individer	22 242	22 998	756	3%

Öppenvård

Antalet öppenvårdsbesök har ökat med 3 procent under januari-juli 2024 jämfört med samma period 2023. Ökningen sker framför allt på ögonmottagningen (+8 procent) och inom ortopedin (+10 procent).

Distanskontakter

Distanskontakterna ökar med 15 procent, varav de procentuellt största ökningarna sker på ögon- och urologimottagning. Lasarettet Trelleborg har få digitala vårdkontakter som registreras (i huvudsak återfinns dessa inom logopedimottagningen).

Slutenvård

Antalet vård dagar har ökat med 530 (5 procent), medan antalet utskrivningar ökat med 227 (10 procent). Den största ökningen återfinns inom ortopedin, kopplat till ökad operationskapacitet.

Dessutom har Lasarettet Trelleborg en observationsenhet, där patienter vårdas första dygnet (vården registreras inte som slutenvård) innan beslut om eventuell inläggning eller hemgång. Denna verksamhet finns inte med i slutenvårdsstatistiken, men fyller en mycket viktig funktion inom akutmedicin. Genomsnittligt antal unika patienter per dag som vårdas på

observationsenheten under perioden januari-juli är 3,5 (totalt 539, vilket är 132 fler än 2023 +32 procent). Ca 50 procent av observationsenhetens patienter skrivs in i ordinarie slutenvård, ca 50 procent går hem.

Operation (se avsnitt om uppföljning av incitamentsmodellen nedan).

Åtgärder för att utveckla produktiviteten

Operationsverksamheten har dessutom genomfört stora förändringar för att underlätta patientflöden. Ett exempel är att utvalda mindre ÖNH-ingrepp inte bemannas av operationssjuksköterskor utan av specialutbildade undersköterskor. Flera förbättringsprojekt i syfte att effektivisera före, under och efter operation pågår. Detaljerad produktionsplan finns utarbetad för alla opererande specialiteter. Denna följs och revideras/kompletteras kontinuerligt vid verksamhetsförändringar.

Mottagningsverksamheten på Lasarettet Trelleborg har under våren samorganiseras till ett nytt verksamhetsområde, med ny chef, där fokus kommer att vara att förbättra förutsättningarna för en effektivare verksamhet och därmed också bättre tillgänglighet. Ett arbete med syftet att förbättra produktionsplaneringen för samtliga mottagningar pågår.

Inom verksamhetsområde Akut- och medicin fortgår arbetet med att resurseffektivisera vårdavdelningarna. Från och med årsskiftet har eftervårdsavdelningen (EVA) samorganiserats med neurologiavdelningen. En utvärdering av EVA är påbörjad. Sommarperioden genomfördes med betydligt lägre merkostnader för dyra lösningar (overtid och särskilda ersättningar). Planering pågår för en samlokalisering/samorganisering av medicinavdelningen, observationsenheten och medicinsk dagvård. Ytterligare en viktig fråga är att förbättra planeringen av ST-utbildning (utbildnings-tjänstgöring på andra sjukhus), för att minimera dess påverkan på ordinarie verksamhet.

Nyckeltal

Produktionsnyckeltal – jämförelse för perioden januari-juli 2024 med samma period 2023

Nyckeltalet mixpoäng/använda timmar ökar med 2 procent.

Nyckeltalet mixpoäng/unik patient ökar med 8 procent.

Nyckeltalet kostnader/unik patient ökar med 7 procent. Kostnaderna är exklusive samordning och externfinansierade projekt.

Nyckeltalet kostnader/mixpoäng minskar med 1 procent. Kostnaderna är exklusive samordning och externfinansierade projekt.

Uppföljning incitamentsmodellen operationer

Antalet operationsminuter (data från Orbit) under januari-augusti 2024 jämfört med samma period 2023 har ökat med 21 procent. Antalet operationer (data från Orbit) med 733 (29 procent). DRG-poängen i incitamentsmodellen under januari-juli 2024 har ökat med 30 procent.

Under sommarperioden 240611-240823 har ett vårdteam från operation i Trelleborg arbetat på SUS Malmö. Inkluderar vi dessa operationer (registrerade på SUS) har ökningen i antal operationsminuter varit 35 procent under januari-augusti 2024 jämfört med samma period 2023. Anledningen till färre operationer i Trelleborg och ovanstående lösning med operationer på SUS har varit en omfattande ombyggnad av sterilcentralen under sommaren 2024.

Kapacitetsökningen har möjliggjorts, dels genom stora investeringar (ombyggnationer, upprustning av medicinteknisk utrustning) under en längre tid, dels genom att personalstyrkan nu är fulltalig. Ett led i att attrahera personal var införandet av kompetens- och tjänstemodell för anesthesi- och operationssjuksköterskor under 2023.

3. Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne

Digitalisering

Utvecklingen med e-tjänster 1177 har gått framåt starkt och är fortsatt på väg i rätt riktning, detta på grund av såväl regionala som lokala beslut. Något som påverkar framskridningen är komplexiteten i vissa mottagningars flöden, där vårdprocessen inte helt kan styras digitalt med de verktyg vi har tillhanda idag. Våra e-tjänsterna klarar idag inte att hantera bokningar som ska ske i anslutning till varandra, exempelvis patienten som ska besöka sjukhuset för att göra en undersökning och sedan träffa en annan vårdgivare i samma besök.

Utöver arbete med e-tjänsterna på 1177 har arbetet med digitala patientmöten, digitalt provtagningsflöde samt mobil självvincheckning gått framåt. Arbetet med utrullningen av SDV har också fått resurser och är på väg framåt, projektet har vuxit under 2024 och beräknas växa ytterligare för att kunna ta emot systemet under hösten 2025.

Digitala tjänster ska fortsatt utvecklas och införas i hälso- och sjukvården och goda erfarenheter, avseende användningen av e-tjänsterna på 1177.se och digital vård under pandemin, ska tillvaratas

Bakgrund

Den svenska regeringen har tillsammans med Sveriges kommuner och regioner (SKR) tagit fram en gemensam vision för e-hälsoarbetet med syftet ”År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd, samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktigheter i samhällslivet”. Målsättningen med sjukvården är att den ska vara jämlik, effektiv, tillgänglig och säker, där e-hälsa kan bidra med effektivitet, utvärdering och uppföljning. Lasarettet Trelleborg arbetar på flera plan för att nå denna målsättning.

Självvincheckning

Lasarettet har förutom mobil självvincheckning (som infördes 2023) i dagsläget två automater tillgängliga, en i huvudentrén och en i byggnad 06 vid ögonmottagningen.

I perioden januari-augusti år 2023 låg andelen självvincheckningar av våra ny- och återbesök på 30,3 procent. Under motsvarande period 2024 ligger andelen på 33,2 procent.

För att öka antalet självvincheckningar har mottagningarna behövt arbeta i patientadministrationssystemet för att öka kvaliteten på bokningarna till besök, då felaktiga bokningar inte fungerar i självvincheckningssystemen. Ett fortsatt arbete med att öka kvalitén

har pågått löpande, men har tyvärr inte givit mer än en marginell effekt. Metoden för att höja kvalitén är planerat att förändras med hopp om förbättring.

Under sommaren 2024 infördes SWISH i verktyget, vilket gör det betydligt enklare för många av lasarettets patienter. I kombination med kvalitetsarbetet med patientadministrationsverktyget kan mobil självcheckning komma att användas mer.

Taligenkänning (TIK)

Taligenkänning är under införande vid Lasarettet Trelleborg, och används nu vid flertalet enheter. De yrkesgrupper som idag använder sig av TIK är läkare, sjuksköterskor, sjukgymnaster, arbetsterapeuter och logopeder. Flera yrkeskategorier har dock återgått till diktering på grund av bristande kvalitet i diktaten. Diktering i SDV kommer inte att vara möjligt, vilket förtydligats under våren. Detta ställer högre krav på vissa medarbetare att upphöra med diktering till fördel för tangentbord eller TIK. Beslut kring diktering och eventuellt krafttag kring TIK ligger inom planeringen för utrullningsprojektet för SDV.

Videosamtal

Hösten 2023 infördes ett nytt system ”Digitalt möte” som nu används av logopedin på Lasarettet Trelleborg för att ha patientmöte digitalt. Kuratorerna på rehabilitering- och stödenheten har nyligen också påbörjat införandet för deras patientgrupper och även Endokrinmottagningen har börjat använda digitalt möte. Behovet av alternativa former för patientkontakter har under pandemin ökat och efterfrågats. En av fördelarna med digitala möten är förenklingen för patienten då den inte behöver ta sig till lasarettet.

En videokonferensanläggning kopplad till vårdcentraler finns sedan flera år på akutmottagningen. Denna möjliggör att vårdcentralernas läkare kan konsultera akutmottagningen under patientens besök. Bilder och journaler kan delas och bedömningar utföras. Projektet inleddes som ett pilotprojekt med Fagerängens vårdcentral och Anderslövs vårdcentral anslöt därefter. Planen är att flera vårdcentraler ska kopplas på. Anläggningen optimerar våra resurser genom snabbare beslutsvägar och underlättar för patienten genom att ej nödvändiga besök på akutmottagningen undviks.

Digital pulstavla

Digitala pulstavlor är sedan 2019 implementerade på samtliga vårdavdelningar på Lasarettet Trelleborg. På enheterna används dagligen pulstavlorna vid tvärprofessionella pulsmöten. Här skapar teamet en gemensam bild över den aktuella situationen samt framtida planering för patienten. Syftet med pulsmötet är att med hjälp av de digitala pulstavlorna få ett effektivare patientflöde, främja god patientsäkerhet och arbetsmiljö samt skapa en tydlig plan av patienternas vårdtid.

Digitala Gröna korset

Gröna korset är en enkel visuell metod för medarbetare i sjukvården att dagligen

identifiera risker och vårdskador i realtid, vilket skapar ett underlag för riktat systematiskt förbättringsarbete som ökar patientsäkerheten samt stärker patientsäkerhetskulturen. Lasarettet Trelleborg påbörjade mätningar digitalt 2022 och har använt det i varierande grad, fler enheter behöver påbörja arbetet då det endast är ett fåtal som i dagsläget använder det.

ExorLive

ExorLive är ett nytt system som ersätter det tidigare använda PhysioTools för lasarettets fysioterapeuter och arbetsterapeuter. Systemet är implementerat och har använts under året. Systemet nås genom webbläsare och möjliggör individuella träningsprogram för patienter som kan delges dessa via 1177. Träningsprogrammen kan också delas vidare till bland annat hemtjänsten, som i vissa fall stödjer patientens träning.

Medanets

Systemet som används för insamling av mätvärde av patientens vitala parametrar (blodtryck, puls, temp, osv) infördes vid Lasarettet Trelleborg hösten 2020. Detta har medfört ett mer mobilt arbetssätt och en anpassning inför lanseringen av SDV.

Schemasystem

Timezynk som infördes vid Lasarettet Trelleborg 2020 är ett digitalt schemaverktyg, tillgängligt via internet och mobilapplikation, som används på samtliga slutenvårdsavdelningar, akutmottagning samt operation/anestesi och sterilcentralen. Systemet minskar det manuella arbetet med schemaläggning och vakanshantering, samt ger en tydligare bild över tillgängliga medarbetare. Under våren 2023 infördes bokningsrutiner i systemet för Lasarettets resursteam.

Sedan våren 2024 har representant från Lasarettet Trelleborg deltagit i regional upphandlingsprocess kring ett nytt schemaverktyg, med anledning av den höga kompetensen och intresset kring ämnet som finns på lasarettet.

Medinet

Medinet är ett molnbaserat schemaverktyg för läkarschema som används vid Lasarettet Trelleborg sedan 2020.

SDV

Sedan våren 2023 ingår Utrullningsansvarig för Lasarettet Trelleborg i projektgrupp SusYTL. Tillsammans bereder man och förbereder utrullningsledarna för utrullningsarbetet som kommer ske på respektive sjukhus. Ystad är först ut, därefter Trelleborg följt av Landskrona. 2020 bildades en lokal arbetsgrupp på Lasarettet Trelleborg vars gemensamma uppdrag är att gemensamt med medarbetare och chefer koordinera och vägleda utrullningen vecka 39, 2025.

Under 2024 har fler resurser tilldelats det lokala utrullningsprojektet och arbetet fortskrider

intensifierat inför hösten.

Hemvist

Respektive enheter inom Lasarettet Trelleborg arbetar för att bygga upp sina hemvister. Hemvisten är en portal där medarbetarna lätt finner information och styrande dokument som behövs i vardagen. Hemvisterna är en föränderlig process där kontinuerligt arbete pågår.

- **Digitala tjänster ska fortsatt utvecklas och införas i hälso- och sjukvården och goda erfarenheter, avseende användningen av e-tjänsterna på 1177.se och digital vård under pandemin, ska tillvaratas**

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024 JAN-AUG	Utfall 2023 JAN-JUL	Utfall 2022 JAN-JUL
Enheter med e-tjänsten "Kontakta oss" (andel)	ID0661	100%*	100%	76%	x
Invånarinitierade ärenden via "Kontakta oss" (antal)	ID0662	Ökning	6250	2638	2262
Invånarinitierade ärenden via 1177 e-tjänster (antal)	ID0663	Ökning	14 431	9611	6948
Vårdinitierade ärenden via 1177 e-tjänster (antal)	ID0664	Ökning	10 432	2082	1655

Nytt förfarande vid sammanställning av 2024 års siffror; försiktighet vid tolkning med tidigare år.

Ett regiondirektörsbeslut har fattats att det på alla enheter, där det är tillämpligt, införa e-tjänsten Kontakta oss. Under första halvåret involverades de sista enheterna. Antal ärenden i 1177 har ökat markant under det gångna året tack vare fokuserat arbete med det utbud som finns i 1177 och de möjligheter som finns på våra enheter.

Alla verksamheter inom respektive sjukhusstyrelse och sjukvårdsnämnd ska där det är tillämpligt möjliggöra för invånarna att digitalt boka, omboka och avboka tid².

Indikator	ID-nr.	Mål-nivå	Utfall 2024 JAN-AUG	Utfall 2023	Utfall 2022
Andel verksamheter, där det är tillämpligt, som erbjuder patienten att digitalt boka, omboka och avboka tid	*	50%	50%	x	x
Digital bokning utförd av patient (antal tom. aug)	*	Ökning	8	x	x
Digital ombokning utförd av patient (antal tom. aug)	*	Ökning	581	x	x
Digital avbokning utförd av patient (antal tom. aug)	*	Ökning	214	x	x

Arbete med att möjliggöra för patienten att hantera bokningsärenden digitalt har implementerats under 2024 och arbetet har följt planen. En högre grad än den givna målnivån 50% är planerat och förväntas uppnås under hösten.

² Ur Uppföljningsplan 2024: "Mål 2024: Att minst 50 procent av verksamheterna är anslutna till e-tjänsten och har bokningsbara tider tillgängliga digitalt. Uppföljning ska ske månadsvis."

4. Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare har avgörande betydelse för att möta behovet av kompetens idag och framöver. Att vara en attraktiv arbetsgivare med en professionell verksamhet innebär att ständigt arbeta för att skapa en attraktiv arbetsplats, stödja medarbetarutveckling och använda kompetensen rätt.

Hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningen är en av Region Skånes stora utmaningar. En genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtidens uppdrag. Bedömningen är att dagens och framtidens utbildningsvolymerna inte kommer räcka till för att säkerställa tillgången på rätt kompetens. Förändringar behövs av såväl arbetssätt som kompetensstruktur för att möta kompetensförsörjningsutmaningen.

Kompetensförsörjningsområdet är ett av de identifierade målen med omställningsarbetet. En övergripande inriktning är även att integrera kompetensförsörjningsplan med verksamhetsplanering och budgetprocessen.

Beskriv hur arbetet har fortlöpt under perioden avseende den strategiska kompetensförsörjningen

I december 2023 beslutades om ett nytt arbetssätt för kompetensförsörjning som innebär att förvaltningarna från och med 2024 tar fram en tvåårig kompetensförsörjningsplan för 2025–2026, i samband med höstens budgetarbete. Från 2026 görs det sedan vart fjärde år. Planen ska beslutas i förvaltningsledningen senast i december 2024. Kompetensförsörjningsplanen behöver inte längre antas av varje nämnd/styrelse utan tas i stället upp som en informationspunkt.

Kompetensförsörjningsplanen för Lasarettet Trelleborg 2024 har samverkats och MBL-förhandlats med personalorganisationerna samt antagits av sjukhusstyrelse Trelleborg.

Arbetet med att ta fram en plan för 2025–2026 pågår och kommer att samverkas och MBL-förhandlas under hösten. Planen kommer att tas upp som information i sjukhusstyrelsen.

Attraktiv arbetsplats

Region Skånes arbetsplatser ska vara trygga och säkra för såväl medarbetare som alla som befinner sig i någon av Region Skånes verksamheter. En attraktiv arbetsplats med god arbetsmiljö är en av de avgörande förutsättningarna för att möta kompetensutmaningen.

➤ Sjukfrånvaro



Region Skåne har som mål att minska sjukfrånvaron och fortsatta insatser ska göras för att minska sjukfrånvaron.

Sjukfrånvaron har minskat under året. Sjukfrånvaron är högst inom yrkesgruppen arbetsterapeuter, vilken är en relativt liten yrkesgrupp varför enstaka medarbetare med hög sjukfrånvaro kan påverka den totala sjukfrånvaron i hög utsträckning. Sjukfrånvaron är högst bland medarbetarna i åldersintervallet 50 – 59 år och lägst bland medarbetare i åldersintervallet under 19 år, vilket är en mycket liten grupp med två medarbetare. Därefter kommer medarbetare i intervallet 20-29 år bestående av totalt 83 medarbetare. Sjukfrånvaron är högre för kvinnor än för män.

Andelen långtidssjuka har under året minskat från 1,4 procent till 1,3 procent. Den totala sjukfrånvaron har minskat från 4,2 procent till 3,9 procent.

Rehabiliteringsplaner för medarbetare som är sjukskrivna är framtagna och företagshälsovården är involverade för både den fysiska och den psykosociala arbetsmiljön.

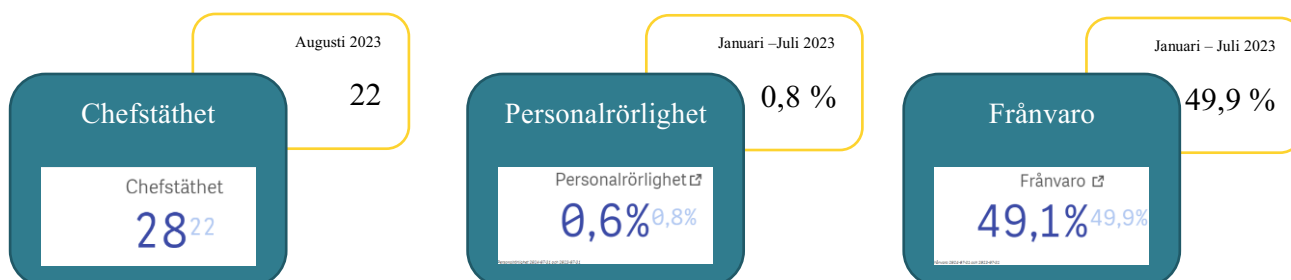
Inför 2024 har Lasarettet Trelleborg tagit fram en handlingsplan för att arbeta med riktade aktiviteter för att sänka sjukfrånvaron och under våren har det varit månatliga uppföljningar av sjukfrånvaroutvecklingen. Samtliga chefer vid lasarettet har bjudits in till möten med både Försäkringskassan och företagshälsovården

➤ Utveckling av personalrörlighet

Personalrörligheten har under perioden minskat något. Lasarettet Trelleborg har bland annat infört kompetens och tjänstemodellen för sjuksköterskor inom anestesi och operation, och arbete pågår med att införa denna för flera medarbetare. Under hösten kommer Lasarettet

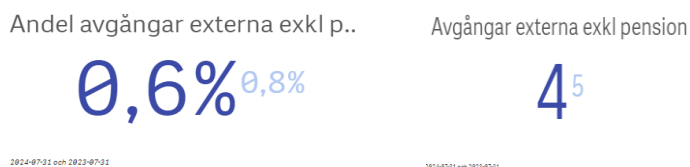
Trelleborg att etablera en utbildningsorganisation för att ytterligare sätta fokus på kompetensförsörjningsfrågorna och målet med att vara en attraktiv arbetsgivare.

➤ **Samlad analys av de regiongemensamma KPI:er som är knutna till målområdet *Attraktiv arbetsplats***



För att främja ett likvärdigt och regiongemensamt arbetssätt, samt för att främja sambandsanalyser, har regiongemensamma KPI:er utarbetats (Key Performance Indicators) och definierats inom olika målområden. En del är fortsatt under utveckling. Ovan KPI:er är knutna till målområdet *Attraktiv arbetsplats*.

Antalet medarbetare per chef har ökat. Arbete pågår med att se över organisationen och ett nytt verksamhetsområde – *Verksamhetsområde mottagningar och rehabiliteringsmedicin* – har inrättats. En analys och förslag till en organisation med färre medarbetare per chef har påbörjats. I övrigt har personalrörligheten minskat något och så även den totala frånvaron. Uttaget av föräldraledighet och vård av barn har dock ökat. I frånvarosiffran återfinns även semesterledighet där uttaget ökat jämfört med föregående år.

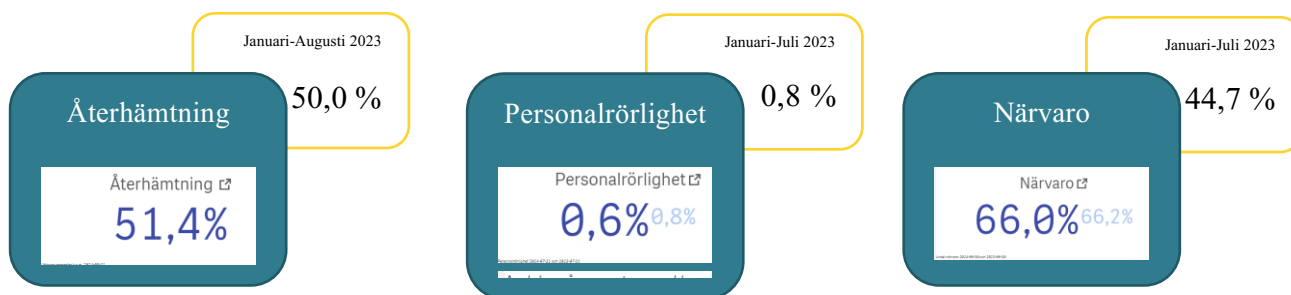


Andelen medarbetare som slutat på Lasarettet Trelleborg och även lämnat Region Skåne är 0,6 procent, exklusive de som gått i pension. För Lasarettet Trelleborg är detta fyra personer.

Stöd medarbetarutveckling

Lärande och kompetensutveckling är idag en självklarhet genom hela yrkeslivet. En attraktiv arbetsgivare både förväntas och behöver skapa utrymme till lärande i vardagen. Region Skåne ska ge förutsättningar för medarbetare att utvecklas i takt med ett ständigt föränderligt arbetsliv.

- **Samlad analys av de regiongemensamma KPI:er som är knutna till målområdet Stöd medarbetarutveckling**



KPI återhämtning innefattar den uttagna semestern. Siffran visar på andelen uttagen semester i relation till den berättigade semestern. Alla medarbetare som önskat har fått beviljat fyra veckors semester.

Närvaron har ökat bland annat som en följd av minskad sjukfrånvaro.

Använd kompetensen rätt

Att använda alla medarbetares kompetens på bästa sätt är en komplex utmaning. För att lyckas behövs fortsatt arbete med kontinuerlig verksamhetsutveckling och anpassning av arbetsuppgifternas fördelning. Normer och arbetssätt behöver utmanas och nya perspektiv och innovation bejakas.

Att använda kompetensen rätt och att ge medarbetarna möjlighet att arbeta utifrån sin kompetens och verksamhetens behov är en nödvändig insats för att möta kompetensförsörjningsutmaningen. Rätt använd kompetens kan innebära exempelvis uppgiftsväxling mellan yrkeskategorier och införande av nya kompetenser.

- **Alla verksamheter inom respektive nämnd och styrelse ska arbeta aktivt med rätt använd kompetens i omställningsarbetet och de åtgärder som ger direkta effekter på tillgänglighet, kompetensförsörjning/ bemanning och produktivitet. Inom framför allt hälso- och sjukvården ska därför sådana åtgärder prioriteras.**

För att öka tillgängligheten för våra patienter har vi anställt läkare och minskat beroendet av hyrläkare och kan bättre planera för en ökad tillgänglighet, arbetet med digitalisering har fortsatt och på några mottagningar finns det möjlighet till videobesök. Det bedrivs också ett fortlöpande förbättringsarbete i syfte att minska väntetiderna till operation. .

Lasarettet arbetar kontinuerligt med att stärka attraktionskraften för att säkra kompetensförsörjningen, kompetens- och tjänstemodellen för sjuksköterskor inom operation och anestesi har införts, ett fortsatt arbete pågår dels inom regionen och dels på Lasarettet Trelleborg för att implementera kompetens- och tjänstemodellen för fler yrkeskategorier.

Lasarettet uppmuntrar undersköterskor till att vidareutbilda sig inom operationer och anestesi för att öka möjligheten till uppgiftsfördelning inom verksamhetsområdet.

För att förbättra produktiviteten har som ett exempel undersköterskor assisterat vid mindre öronoperationer, en uppgiftväxling från sjuksköterskor som då kan användas för de mer komplicerade ingreppen.

Enhetschefer och medicinska sekreterare kommer nu i september att utbildas i produktionsplanering för att öka tillgängligheten. Vi har samtidigt tagit del av andra sjukhus sätt att bevaka patienter på ett mer patientsäkert och som förväntas öka tillgängligheten. Vi ser också över hur vi kan uppgiftsväxla genom rätt använd kompetens och på så sätt öka tillgängligheten genom att våra specialistutbildade biomedicinska analytiker gör och analyserar fler eko i stället för att som tidigare använda läkarkompetens. Ytterligare två av våra biomedicinska analytiker har i år genomfört specialistutbildningen. Vi ser också över möjligheten att uppgiftsväxla genom att kartlägga vilka uppgifter som ett servicebiträde kan hantera i stället för undersköterskor och sjuksköterskor. På vår ögonmottagning har vi kunnat rekrytera rätt kompetens för att nu i september starta upp en injektionsmottagning vilket kommer att leda till att vi ej behöver remittera dessa patientkategorier vidare.

På logopedimottagning har vi arbetat aktivt med att ändra vår schemamall för att kunna ta emot fler patienter per medarbetare och dag. Där har vi också tagit fram en ny flödesmodell för vissa patientkategorier vilket leder till ökad produktivitet b.la. annat genom att ”standardisera” antalet återbesök vilket kommer att leda till en ökad tillgänglighet för nybesök. Utbildning och involvering av medarbetarna pågår aktivt.

Det pågår även en Regional kartläggning av läkarkompetens/försörjning där sjukhuset är involverade vad gäller till exempel reumatologi och kommande lungmedicin. Vi har även sett

över vår dietistkompetens/behov och hur vi kan utveckla det hälsofrämjande arbetet genom rätt använd kompetens.

➤ **Utvecklingen av anställningsvolym - månadsavlönade**

Antalet medarbetare har ökat från 623 till 673 medarbetare. Det är främst undersköterskor och sjuksköterskor som ökat. Läkare inom vissa specialiteter är det svårt att rekrytera, men vi har rekryterat en gynekolog och är numera oberoende av hyrpersonal för denna mottagning. Vi har också rekryterat lung-, kardiolog-, endokrinolog- samt gastroenterologi-läkare, några börjar i slutet av året och på så sätt kommer behovet av inhyrning av läkare minska.

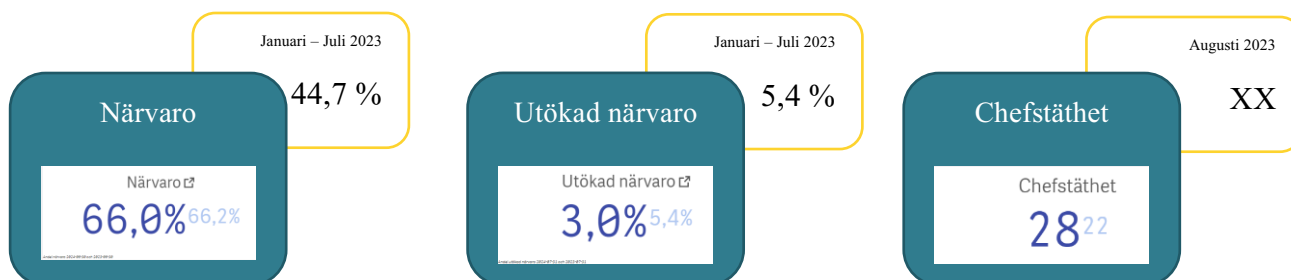
➤ **Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag**

Även inhyrning av läkare har minskat jämfört med 2023, -1,8 Mkr under perioden januari-juli, vilket motsvarar en sänkning med 29%. Merparten av inhyrda läkare återfinns inom VO Akut och Medicin. Gynmottagningen har anställt ordinarie läkare, ögonmottagningen har upphört med inhyrd läkare från och med april och är då bemannade med egna läkare och rekryteringsläget inom medicin har förbättrats påtagligt, vilket innebär lägre kostnader framöver.

Sedan hyrstoppet på sjuksköterskor infördes så har Lasarettet Trelleborg inte anlitat några bemannings-sjuksköterskor. Andelen egna anställda sjuksköterskor har ökat.

Kostnaden för inhyrning, andelen av egna personalkostnader uppgår till ca 1,5%

➤ **Samlad analys av de regiongemensamma KPI:er som är knutna till målområdet
*Använd kompetensen rätt***



Närvaron ligger på liknande nivå som året tidigare men den utökade närvaron har minskat. Det är framför allt övertidsuttaget som minskat, dels som ett resultat av vårdförbundets övertidsblockad under våren i samband med strejken, dels utifrån ett arbete på Lasarettet med att totalt minska övertiden och dyra lösningar.

5. Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi

Resultatmål och prognos

Sjukhusstyrelse Trelleborg Mp 1-3 (Mkr)	Utfall 2401-08	Budget 2401-08	Avv utf-bud 2401-08	Avv prog-bud 2401-12
Regionbidrag	341,1	341,1	0,0	0,0
Patientavgifter	7,1	6,4	0,7	0,8
Försäljning av verksamhet, varor o tjänster	68,5	69,2	-0,6	0,7
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	109,6	90,2	19,4	22,0
Intäkter	526,4	506,9	19,5	23,5
Personalkostnader	-307,5	-297,0	-10,6	-15,7
Kostnader för inhyrd personal	-15,8	-11,6	-4,3	-6,2
Köp av verksamhet, material och tjänster	-106,5	-99,6	-6,9	-5,1
Läkemedel	-49,0	-51,1	2,0	2,0
Övriga kostnader och bidrag	-82,5	-41,7	-40,9	-62,5
Kapitalkostnad	-4,8	-5,5	0,7	0,0
Kostnader	-566,2	-506,4	-59,8	-87,5
Resultat	-39,9	0,5	-40,4	-64,0

Budgetavvikelse per augusti: -40,4 Mkr. Helårsprognos: -64,0 Mkr.

Kostnadsutveckling jämfört med 2023: 6,2 procent.

En analys av kostnadsutveckling är svårtolkad, då stora förändringar både på intäkts- och kostnadssidan finns i utfallet 2024 jämfört med utfallet 2023. Intäkterna utöver Regionbidraget har ökat med 48,3 Mkr, varav intäkter för incitamentsmodellen ökat med 18,7 Mkr, jämfört med 2023. Intäktsökning beror på utökad operationsverksamhet, vilket också innebär ökade kostnader. Carematrix (ett externfinansierat EU-projekt) har högre bokförda intäkter och kostnader på 15,4 Mkr, jämfört med 2023.

Kostnaderna för samordning (externa kostnader som inte speglar verksamhetens kostnader) har drastiskt minskat på grund av överenskommelsen med SUS (se nedan under rubriken samordningsansvar).

Nettokostnadsutveckling exklusive samordning jämfört med 2023 är +3,2 procent.

Ekonomiska områden som påtagligt påverkar utfall/prognos 2024. Helårsprognos inom parentes.

- Budgeterat anpassningsbehov (hanteras som en utjämningspost i budgeten) i utfallet - 43,7 Mkr (-65,5 Mkr).

Anpassningsbehovet är det i internbudgeten framräknade summan av kostnadsminskningar och/eller intäktsökningar för en budget i balans. Åtgärder motsvarande beloppet i utjämningsposten är framtagna och beslutade av SHS Trelleborg.

- Samordningsansvar. Budgetavvikelsen i utfallet är +12,3 Mkr (+20,3 Mkr).

Kostnaderna för samordningsansvaret budgeterats till -26,3 Mkr. I början av 2024 gjordes en överenskommelse med förvaltning SUS, som innebär att samordningsansvaret för ortopedpatienter tillhör SUS, vilket förbättrar prognosen med 20,0 Mkr för Lasarettet Trelleborg jämfört med internbudgeten. Återstående kostnader för samordning (endoskopier, urologi och öron-näsa-hals) förväntas vara i nivå med budget.

- Resultat Vårdval ögonmottagningen i utfallet är -2,4 Mkr (-2,6 Mkr).

Vårdval ögonmottagning har haft ekonomiska svårigheter innan mottagningen organisatoriskt överfördes till Lasarettet Trelleborg 2020. En handlingsplan är framtagen som förväntas förbättra resultatet 2024 till -2,6 Mkr, jämfört med resultatet 2023 på -3,7 Mkr.

- Personalkostnaderna inklusive inhyrd bemanning i utfallet är -14,8 Mkr (-21,9 Mkr).

Många influensasjuka patienter med stort inläggningsbehov under perioden november-februari sammanföll med högre sjukfrånvaro hos personalen. Perioden innebar höga kostnader med dyra bemanningslösningar (overtid och jourkostnader) inom det akutmedicinska flödet (akutmottagning och vårdavdelningar).

Verksamhetsområdet Akut- och medicin har utöver dessa kostnadsdrivande faktorer ett inhyrningsbehov av specialistläkare. Utvecklingen har varit positiv under vår/sommar med lägre kostnader, som förväntas bli ännu lägre, avseende overtid på medicinavdelningarna och inhyrning läkare (fler ordinarie personal har anställts/kommer att anställas).

Kostnaderna för övertid och särskilda ersättningar har minskat med 51% jämfört med 2023 och för extern inhyrning har kostnaderna minskat med 54%.

Utbildningen av ST-läkare har medfört stora merkostnader, framför allt vid randning (utbildningstjänstgöring på andra sjukhus). Frågan är komplex och strategin långsiktig, vilket försvårar kortsiktiga ekonomiska lösningar.

- Nettoeffekten (ökning av intäkter och kostnader) av incitamentsmodellen för opererande verksamhet i utfallet är ca 0 Mkr (+0 Mkr).

Incitamentsmodellen har data för perioden januari-juli, vilket innebär att den ekonomiska regleringen baserad på utförd produktion släpar efter med en månad i bokföringen.

Åtgärder för en ekonomi i balans

Sjukhusstyrelse Trelleborg beslutade om en ekonomisk handlingsplan i samband med internbudget 2024 som innebar resultat förbättrade åtgärder motsvarande 80 Mkr jämfört med resultatet 2023 (-164 Mkr). Dessutom förstärktes regionbidraget med 20 Mkr mer än budgeterade kostnadsökningar, vilket innebar en planerad sammantagen resultatförbättring med 100 Mkr jämfört med resultatet 2023.

Utifrån en analys av utfallet (budgetavvikelsen) för perioden januari-augusti 2024 har Lasarettet Trelleborg varit framgångsrika med resultatförbättrande åtgärder motsvarande en helårseffekt på 80 Mkr, vilket innebär att helårsprognosen 2024 per augusti är -64 Mkr. Utökad handlingsplan (beslutad av SHS Trelleborg 2024-04-25) har än så länge inte påverkat utfallet och därmed inte helårsprognosen för 2024.

Den ekonomiska handlingsplanen i internbudgeten fokuserar på nedan områden:

Utökad operationskapacitet – minskade kostnader för samordning

Successivt utökad operationskapacitet kommer sannolikt att minska behovet av samordning. DRG-poängen i incitamentsmodellen under januari-juli har ökat med 28% jämfört med samma period 2023. Överenskommelsen med förvaltning SUS (se ovan under rubriken samordningsansvar) innebär betydligt lägre kostnader för Lasarettet Trelleborg än 2023. Om vi inkluderar samordning av ortopedi och jämför med 2023 för perioden jan-juli, har kostnaderna minskat från 29,8 Mkr 2023 till 20,2 Mkr 2024 (-32 procent), vilket sannolikt är en konsekvens av utökad operationskapacitet på Lasarettet Trelleborg.

Förändrad vårdplatsstruktur inom Akutmedicin

- Från och med årsskiftet har eftervårdsavdelningen (EVA) samorganiserats med neurologiavdelningen. En utvärdering av EVA är påbörjad.
- Sommarperioden planerades att genomföras utan olösta (planerade) vakanser, vilket sannolikt innebär lägre merkostnader för dyra lösningar (övertid och särskilda

ersättningar). Utfallet per juli-augusti (avser perioden juni-juli) stärker hypotesen om betydligt lägre kostnader för dyra personallösningar jämfört med 2023.

- Planering pågår för en samlokalisering/samorganisering av medicinavdelningen, observationsenheten och medicinsk dagvård.

Minska sårbarheten för små verksamheter/mottagningar

- En ekonomisk handlingsplan är gjord för vårdvalsmottagning ögon. Planen inkluderar ökad produktivitet, mindre externt inhyrd personal (läkare), ny behandlingsmetod för ökad lönsamhet samt minskade administrativa kostnader. Planering pågår också för att flytta verksamheten till mer ändamålsenliga lokaler.
- Lasarettet Trelleborgs mottagningar har också samorganiserats i ett nytt verksamhetsområde, för att skapa bättre förutsättningar att aktivt minska sårbarheten och öka effektiviteten i verksamheten.

Minska kostnader för dyra personallösningar

Det regionala stoppet för externt inhyrda sjuksköterskor bidrar till lägre kostnader för inhyrd personal. Nuvarande behov av inhyrda läkare (återfinns inom VO Akut och Medicin) förväntas minska under våren/sommaren utifrån gjorda nyrekryteringar till de subspecialiteter som varit underbemannade inom medicin.

Merkostnaderna för övertid, särskilda ersättningar och externt inhyrd personal har minskat i januari-augusti 2024 (-52 procent), jämfört med samma period 2023.

Uppdaterad handlingsplan utöver ovanstående

Nuvarande helårsprognos på -64 Mkr, innebär att ytterligare åtgärder har beslutats och kommer att genomföras för att klara av en långsiktig ekonomi i balans. En uppdaterad handlingsplan på ytterligare åtgärder är framtagen och beslutades av SHS Trelleborgs möte 2024-04-25.

Den uppdaterade handlingsplanen bygger vidare på tidigare beslut i internbudget 2024:

- Utökad operationskapacitet och viss mottagningsverksamhet (exempelvis endoskopi) ger högre intäkter (incitamentsmodellen) och lägre kostnader för samordning.
- Akutmedicin skall fortsätta att samorganisera/samlokalisera sin verksamhet, öka integrationen med primärvård/kommuner, utöka mobil hemsjukvård i syfte att minska behovet av vårdplatser och öka resurseffektiviteten.
- Minska användandet av inhyrd bemanning (läkare) och minska merkostnaderna för ST-utbildningen (bättre planering av utbildningstjänstgöring på andra sjukhus).

- Fortsätta/intensifiera arbetet med kloka kliniska val (minska undvikbara kostnader för läkemedel, bild och funktion samt röntgenundersökningar).
- Förbättrad produktionsplanering/utnyttjande av digitala alternativ.
- Reducera undvikbara kostnader från serviceförvaltningar (Regionservice/Regionfastigheter/IT-MT).
- Restriktiva med utbildningar, konferenser, interna möten.

Regionstyrelsens beslut 2024-06-20 innebar ytterligare uppdrag till respektive förvaltning att agera för att minska ökning i kostnadsutvecklingen. Regionstyrelsen efterfrågade kraftfulla åtgärder för att åstadkomma en budget i balans. Arbetet skall särskilt inriktas på att reducera anställningsvolymen.

Lasarettet Trelleborg har utifrån ovan beskrivna beslut från påbörjat ett internt planeringsarbete med målsättningen att till SHS Trelleborg 2024-09-27, ta fram och förankra resultatförbättrande åtgärder på ytterligare 7 Mkr.

Investeringar

Byggnadsinvesteringar/externa förhyrningar

Genomförda bygginvesteringar uppgår till 12,5 Mkr. Lokal pott 2024 är 13,3 Mkr, varav 12,5 är en tillfällig förstärkning för att finansiera ombyggnad av operationsenheten (sterilcentralen).

Utrustningsinvesteringar

Genomförda utrustningsinvesteringar uppgår till 6,1 Mkr. Lokal pott 2024 är 11,9 Mkr, varav 3,7 Mkr är en tillfällig förstärkning för att finansiera utrustning till ombyggnaden av operationsenheten.