

Primärvårdsnämndens verksamhetsberättelse för jan-aug 2024

Version 2024-09-24

Innehållsförteckning

Inledning	1
Nämndens ansvarsområde	1
Uppföljning under 2024	1
Uppföljning utgår från Region Skånes övergripande mål	2
Viktiga händelser 2024.....	2
Verksamhetsförändringar/-övergångar	3
Omställningsarbetet	3
Framtidens hälsosystem och vårdens omställning	4
Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler	5
Högt förtroende för god och jämlik vård	5
Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser	6
Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet	7
God och nära vård. Nära vård med primärvård som nav.....	7
Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas	9
Säker hälso- och sjukvård.....	11
Tillgänglig och effektiv akutsjukvård	13
Högkvalitativ cancervård i hela Skåne.....	13
Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne.....	18
Digitalisering.....	18
Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhe	16
Attraktiv arbetsplats.....	16
Använd kompetensen rätt	16
Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi	17
Produktion	18
Uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av privata utförare	18

Inledning

Denna delårsredovisning omfattar uppföljning av verksamheter inom Hälsoval Skåne och den del av primärvårdsnämnden som är producentneutral. Uppföljning utifrån nämndens driftsansvar för de verksamheter som bedrivs i Region Skånes egen regi, förvaltning Primärvården Skåne, rapporteras i särskild verksamhetsberättelse och beslutas i separat ärende.

Nämndens ansvarsområde

Primärvårdsnämndens ansvarsområde styrs utifrån *Reglemente för styrelser och nämnder i Region Skåne*.¹ Nämnden finansierar och beslutar om förfrågningsunderlag och om ersättningar kopplade till lagen om valfritetssystem (LOV) inom ramen för Hälsoval Skåne. Detta innebär att nämnden ingår avtal och vårdöverenskommelser med vårdgivare inom vårdval: vårdcentral, barnavårdscentral, barnmorskemottagning och psykoterapi. Primärvårdsnämnden ska som finansiär av vårdvalsystemet vara producentneutral.

Antalet verksamheter som finansieras via Hälsoval Skåne förändras kontinuerligt. I augusti månad 2024 uppgick antalet till:

- 178 vårdcentraler (VC), varav 82 i egen regi
- 147 barnavårdscentraler (BVC), varav 79 i egen regi
- 77 barnmorskemottagningar (BMM), varav 20 i egen regi
- 235 mottagningar för psykoterapi, varav 2 i egen regi

I egen regi, inom Primärvården Skåne, bedrivs verksamheter som är anslagsfinansierade: Föräldra- och barnhälsopsykologer, MMS-mottagning (multimodal smärtrehabilitering), Barn- och ungdomsmedicinmottagning i Eslöv, Levnadsvanemottagning, Diabetessamordning, Uppdrag samordning sjukvård – kommun, Flyktingshälsan, Utveckling migration och hälsa, Specialiserad palliativ slutenvård, Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH), Palliativt utvecklingscentrum, Kompetenscentrum för primärvård samt Centrum för primärvårdsforskning (CPF) som är ett samarbete mellan Region Skåne och Lunds universitet. Dessa verksamheter redovisas i verksamhetsberättelse för Primärvården Skåne.

Nämnden stödjer hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) i frågor som berör utveckling av hälso- och sjukvård i nära samarbete med Skånes kommuner.

Uppföljning under 2024

Nämndens verksamhetsberättelse bygger på Region Skånes verksamhetsplan och budget 2024², Regional uppföljningsplan 2024 och Primärvårdsnämndens verksamhetsplan med internbudget 2024³. Nämndens verksamhetsplan 2024 innehåller en övergripande aktivitetsplan för verkställande av bland annat de riktade uppdrag som beslutats av regionfullmäktige. Dessa riktade uppdrag följs upp i nämndens delårs- och årsredovisning.

Nämnden följer utvecklingen inom sitt ansvarsområde avseende verksamhet som bedrivs enligt LOV. Hur uppföljning ska ske och hur allmänhetens insyn ska tillgodoses regleras i *Program med mål och riktlinjer för sådana angelägenheter som utförs av privata utförare*.⁴ Programmet gäller för privata leverantörer och verksamheter som agerar i konkurrens med privata leverantörer. För att säkerställa att verksamheter fullgör uppdrag och måloppfyllelse för vad krav och avtal stipulerar så följs ingångna avtal och överenskommelser upp. Uppföljningar gällande verksamheternas efterlevnad av lagar, regelverk och regionala beslut genomförs för att säkerställa en kvalitativ och säker vård. Regiongemensamma indikatorer används som underlag för uppföljning

¹ [Reglemente för styrelser och nämnder i Region Skåne](#)

² [Region Skånes verksamhetsplan och budget 2024 \(skane.se\) inkl. uppföljningsplan 2024](#)

³ [Primärvårdsnämndens verksamhetsplan och internbudget 2024](#)

⁴ Regionfullmäktige 2021-02-16 § 14

av måluppfyllelse och beskrivs i de flesta fall i Region Skånes Indikatorbibliotek⁵. Utveckling pågår inom flertalet områden såväl nationellt som regionalt och uppdatering av indikatorer förekommer. Löpande uppföljning görs dels månadsvis genom kontroll av produktion och ekonomi, dels utifrån en årlig plan för uppföljningar.

I delårsredovisning januari – augusti 2024 rapporteras utvalda mål och uppdrag i primärvårdsnämndens verksamhetsplan och utvalda mål i den regionala uppföljningsplanen som berör primärvårdsnämnden. Även uppföljning av till exempel fattade beslut, policys, handlingsplaner kommer att genomföras.

Uppföljning utgår från Region Skånes övergripande mål

Nämnden arbetar utifrån Region Skånes vision och övergripande mål, vilka är vägledande för nämndens prioriteringar och verksamhet. Visionen, som gäller för hela organisationen och dess verksamheter är *Framtidstro och livskvalitet*. De fem målen vänder sig till all verksamhet och är ett steg i att uppnå visionen. Organisationskulturen inom Region Skåne utgår från de gemensamma värderingarna: välkomnande, drivande, omtanke och respekt. Detta gäller i allt ledarskap, medarbetarskap liksom i alla möten med de hälso- och sjukvården finns till för och samverkar med.



Bild 1. Region Skånes övergripande mål

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 med flera.

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.

Viktiga händelser 2024

- För att stärka kvinnohälsan och förbättra tillgängligheten så har basuppdraget inom vård Barnmorskemottagning (BMM) utökats med *Lättgynekologi* vilket innebär att BMM, jämte Skånes vårdcentraler, ska fungera som primärvårdsinstans vid bedömning och behandling av vanligt förekommande gynekologiska besvär. För att ytterligare förstärka basuppdraget införde tilläggsuppdraget

⁵ Indikatorbiblioteket - Vårdgivare Skåne (skane.se)

Gynekologisk hälsa Uppdraget omfattar handläggning och behandling av läkare vid vanliga gynekologiska besvär.

- Primärvårdsnämnden beslutade juni 2024 om att genomföra en pilot äldrecentral. Piloten genomförs med två äldrecentraler i två olika kommuner varav en pilot genomförs vid vårdcentral i egen regi och en pilot genomförs vid vårdcentral i privat regi.
- Båstad-Bjäre Läkarpraktik har utsetts till *Skånes Bästa Vårdcentral 2024*. Utnämningen sker årligen och baserar sig på föregående års resultat av Nationella patientenkäten (NPE) samt resultatet inom Hälsovalet kvalitetsindikatorer. Hedersomnämmandet delades 2024 mellan Capio vårdcentral Malmö, Västra Hamnen och Vårdcentralen Tornet i Landskrona.
- HSN har i augusti beslutat om *Inriktning av ny vårdnivå inom Nära vård*⁶. Denna vårdform ska vara ett kitt mellan dagens vårdcentraler och sjukhusens mottagningar med syfte att lägga större kraft på förebyggande och hälsofrämjande åtgärder, att flytta vården närmare invånarna och att mer forskning kommer skåningarna till godo. Förslag till ny vårdform inom Nära vård ska konkretiseras i HSN:s förslag till hälso- och sjukvårdsbudget med uppdrag och regionbidragsfördelning 2025.⁷

Verksamhetsförändringar/-övergångar

De senaste åren har det skett en ökning av antalet inkomna ansökningar om att teckna avtal för vårdcentral inom Hälsoval Skåne. Under året har:

- 3 vårdcentraler har startat, samtliga i privat regi.
- 1 vårdcentral i privat regi avslutats genom att Region Skåne hävt avtalet efter identifiering av allvarliga brister.
- 5 barnmorskemottagning har startat, samtliga i privat regi.
- 16 mottagningar för psykoterapi startat, samtliga i privat regi.

Omställningsarbetet

Primärvården har under rapportperioden, såväl som föregående år, verkat för den inriktning gällande omställningsarbete och sex insatsområden som beslutades 2023⁸ samt tidigare strategier och beslut gällande omställning till Framtidens hälsosystem.

De sex insatsområdena är

- Övergripande styrnings- och strukturfrågor inom hälso- och sjukvården (samtliga sjukvårdsnämnder) – nivåstrukturering, profilering, digitalisering, samverkan, översyn av ersättningsmodell för den somatiska sjukhusvården, produktionsuppdrag med mera
- Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården (samtliga sjukvårdsnämnder) – kapacitets- och produktionsplanering, poliklinisering, avdelningskonsolidering, remissflöde med mera
- Bemanning och kompetensförsörjning (samtliga nämnder) – lika villkor, hyrkostnader, bemanningsnyckeltal, schemaläggning, workshifting med mera
- Inköp och materialförsörjning (lokala och centrala inköpsorganisationer, samtliga nämnder) – regionala upphandlingar, sortimentsstyrning, rutiner och processer kring inköp med mera
- Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling (servicebeställare och leverantörer – samtliga nämnder) – standardisering, konsolidering, ny styrmodell med mera
- Administration och IT-stöd (samtliga nämnder) – minska onödig administration med mera

⁶ *Inriktning ny vårdnivå inom Nära vård* (HSN § 88 2024-08-22)

⁷ *Förslag Hälso- och sjukvårdsbudget med uppdrag och regionbidragsfördelning 2025* (HSN 2024-10-03)

⁸ *Reviderat planeringsdirektiv inför verksamhetsbudget och budget 2024 med plan för 2025–2026* (Regionstyrelsen 2023-05-23)

Nedan följer några exempel på åtgärder, prioriteringar och satsningar som på olika sätt bidrar till att nå uppsatta mål under de kommande åren.

Under 2023 genomfördes en genomgång av ersättningsregelverk i förfrågningsunderlagen för samtliga vårdval som primärvårdsnämnden ansvarar för. Denna låg till grund till förändringar i förfrågningsunderlag och avtal inom primärvården som verkställdes januari 2024, bland annat ökad geografisk ersättning för VC, BMM och BVC för att främja geografisk spridd tillgänglighet för befolkningen. Beslut om ändrade ersättningsregelverk har i januari trätt i kraft för de fyra vårdvalen (LOV) VC, BVC, BMM och Psykoterapi. Förändringen innebär högre precision gällande att vårdgivarna ska få ersättning för faktiska kostnader vilket är mer kostnadseffektivt.

För att förbättra tillgänglighet till vårdcentraler har ökade krav på öppettider verkställdes januari 2024. För att öka etablering av familjecentraler i fler kommuner har etableringsstöd till BMM och BVC för nystart av familjecentral, i en kommun som sedan tidigare inte har etablerad familjecentral, införts januari 2024.

Inom vårdval psykoterapi har ändringar gjorts under 2024 för att kvaliteten och kontinuiteten inom vårdvalet skall hålla en hög nivå. Vikten av följsamhet till nationella riktlinjer och prioritering av behandlingsform har tydliggjorts liksom krav på fysiska besök. Vidare har väntetidsrapportering per behandlingsform införts.

Framtidens hälsosystem och vårdens omställning

Ett långsiktigt arbete för omställning till Framtidens hälsosystem med det övergripande målet *Bättre hälsa för fler* pågår. Omställningen sker i enlighet med *Målbild och färdplan för Framtidens hälsosystem*⁹, *Mål och strategi för Framtidens hälsosystem*¹⁰ och den senast beslutade *Förändrings- och genomförandeplanen 2023–2026* (HSN §62 2024-06-20¹¹). Arbetet med Framtidens hälsosystem i regionen har under rapportperioden främst fokuserat på aktiviteter och milstolpar i de två insatsområden som rör Nära vård och Nivåstrukturer och profilering.

Under rapportperioden har primärvården främst deltagit i arbetet med milstolpen *Plan för hälso- och vårdutbud i Skåne*. Olika frågor rörande organisering och styrning av akutsjukvård i relation till primärvård, sjukhus och egenvård har utretts under våren. Även förutsättningarna för införandet av *Kloka kliniska val* har utretts. Ett beslut som tydliggör hur primärvård och specialiserad vård kan samverka fattades dessutom innan sommaren.

Under rapportperioden beslutade regionstyrelsen om *Strategi för framtidens universitetssjukvård i Skåne*¹² och sedan *Genomförandeplan framtidens universitetssjukvård*¹³. I dessa betonas vikten av primärvårdens roll när det gäller omställningen till Nära vård och uppdraget gällande akutsjukvård. Vidare innehåller strategin gemensamma definitioner av vårdnivåer, vårdformer och roller. Den utgår bland annat från en samlad plan för olika former av mobil vård i hemmet, även där har primärvården en viktig roll.

De fem fokusförflyttningarna i *Mål och strategi för Framtidens hälsosystem* ger vägledning vid prioriteringar på alla nivåer för att hålla fart och riktning i arbetet med Framtidens hälsosystem. Nedan följer exempel som har bidragit till förflyttningar under rapportperioden:

1. Från mottagare till medskapare.

- a. Lansering av den Skånegemensamma webbutbildningen för samordnad individuell plan (SIP)
- b. Insatser som stärker invånarens möjlighet att påverka sin egen hälsa har ökat genom sammanhållen hälsokommunikation i gränsöverskridande samverkan med bland annat vårdcentraler, till exempel i

⁹ [Målbild och färdplan för Framtidens hälsosystem \(skane.se\)](#)

¹⁰ [Mål och strategi för Framtidens hälsosystem \(skane.se\)](#)

¹¹ [Förändrings- och genomförandeplan Framtidens hälsosystem \(skane.se\)](#)

¹² [Regionstyrelsen, 2024-02-08 - Region Skåne \(skane.se\)](#)

¹³ [Regionstyrelsen, 2024-09-05 - Region Skåne \(skane.se\)](#)

satsningen "Kolla trycket"

2. *Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa*

- a. Under rapportperioden inleddes en kartläggning av hälsofrämjande och förebyggande insatser. På primärvårdsnivå inkluderas insatser som levnadsvanearbete, familjecentraler, kultur- och tandvårdsinsatser fram.

3. *Från fokus på sjukvårdens organisation till fokus på personens behov och upplevelser*

- a. "För att möta personen där den är" har tids- och aktivitetsplanen för en God och nära vård inom ramen för Vårdsamverkan Skåne reviderats våren 2024. Processledarteam på delregional nivå som har den regionala och kommunala primärvården som bas har fortsatt haft en central roll i att verkställa planen på såväl strategisk och operativ nivå samt agera som en viktig länk mellan den centrala, delregionala och lokala nivån.

4. *Från fokus på platser eller lokaler till fokus på att möta invånaren på flera olika sätt efter behov.*

- a. Ständigt ökande utbud av 1177:s tjänster, såsom att frikort och högkostnadskort syns när invånaren loggar in i 1177, ökade möjligheter till kommunikation inför operation, och arbete med breddinförande av 1177 tidbokning.

5. *Från fokus på kortsiktiga resultat till en helhetssyn där kvalitet, långsiktighet och lärande premieras*

- a. Region Skånes förtroendevalda revision beslutade om en revision av arbetet med Framtidens hälsosystem, vilken påbörjades under våren. Syftet är att bedöma om Region Skånes omställningsarbete styrs och följs upp på ett ändamålsenligt sätt med särskilt tillägg av frågor kring ersättningsmodeller.
- b. I det EU-finansierade projektet Invest4Health har en litteraturgenomgång av evidensbaserade modeller för att öka hälsofrämjande insatser gjorts. Som ett led i det och det Skånegemensamma arbetet för en God och nära vård, pågår i Skåne förberedelser för att testa en styrmodell för samverkan över aktörsgränser med syfte att öka tidiga samordnade insatser bland barn och unga.

Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler

Högt förtroende för god och jämlik vård

- **Befolkningens uppfattning och patienternas upplevelse av hälso- och sjukvården ska förbättras**

Hälso- och sjukvårdsbarometern

Skåningarnas uppfattning om förtroendet för och tillgänglighet till den skånska hälso- och sjukvården hämtas från den nationella Hälso- och sjukvårdsbarometern¹⁴ där Skånes underlag är minst 6000 svarande årligen. En positiv utveckling av såväl upplevelsen av tillgång till vård som förtroendet för vården kan ses i halvårsmätningen 2024 av Hälso- och sjukvårdsbarometern.

Beträffande den upplevda väntetiden till vårdcentral och förtroendet för Region Skånes vårdcentraler indikeras en påtaglig förbättring med flera procentenheter i vårens mätning.

En liknande utveckling kan ses på riksnivå, liksom när det gäller uppfattningen om tillgång till den vård man anser sig behöva och förtroendet för regionernas vård i allmänhet.

¹⁴ Hälso- och sjukvårdsbarometern | SKR

Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser

Region Skåne är en kunskapsorganisation med hög kompetens som har en central roll i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet genom att ge korrekta och evidensbaserade råd om åtgärder på individ- och organisationsnivå. Det pågår flera insatser inom hälso- och sjukvården för att minska ohälsosamma levnadsvanor.

Primärvårdsnämnden beslutade i juni 2024 om pilotstart av äldrecentraler¹⁵. Piloten ska genomföras med två äldrecentraler i två olika kommuner varav en pilot genomförs vid vårdcentral i egen regi och en pilot genomförs vid vårdcentral i privat regi. Förberedande arbete pågår i nuläget.

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

Under våren inleddes en kartläggning av utbudet av hälsofrämjande insatser i Region Skåne. Alla berörda styrelser, nämnder och samtliga lokala programområden (LPO) har bidragit i arbetet. I nuläget utförs flertalet hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser i Region Skåne men samtidigt finns ett behov av att samla, förstärka, utveckla och tillgängliggöra etablerade insatser. Det finns också ett behov av att implementera och utvärdera insatser som visat sig framgångsrika i andra delar av Sverige.

▪ Genomföra utbildningsinsats till vårdgivarna inom Hälsovalet kring barnrättsfrågor samt våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck

Utbildningsinsatser avseende hedersrelaterat våld och förtryck i form av heldagskonferenser (250 deltagare) och nätverksträffar (40 deltagare) har genomförts under perioden. Utbildningen *Barns rätt till uppväxt utan våld* (30 deltagare) har också genomförts. Barnskyddsteamet genomförde utbildningar i *Barns rätt till hälsa* (45 deltagare) och *Barns rätt till psykisk hälsa* (25 deltagare). Barnskyddsteamets arbete pågår också konsultativt med frågor kring utsatthet, våld i nära relation (inklusive heder och förtryck), barn som anhöriga och barn som far illa och skydd för väntat barn.

▪ Riktade hälsosamtal, enligt Region Skånes modell, ska införas på samtliga vårdcentraler

Sjuttion vårdcentraler har inga genomförda hälsosamtal under perioden, av dessa var 14 vårdcentraler igång med hälsosamtalen under 2023 i varierande omfattning. Utöver dessa har 27 genomfört färre än tio hälsosamtal under rapportperioden. Andelen inbjudningar och genomförda riktade hälsosamtal (RHS) har ökat något jämfört med samma tidpunkt förra året (se resultat i bilden nedan). Det är framför allt fler 50-åringar än tidigare som fått erbjudande om hälsosamtal och som genomfört hälsosamtal medan motsvarande siffror för 40-åringar minskat något. Målet är att vårdcentralerna ska bjuda in samtliga 40- och 50-åringar till ett hälsosamtal och att 40 respektive 50 procent av dessa ska genomföra ett hälsosamtal.

Primärvård – riktade hälsosamtal

Indikator	ID-nr.	Mål	2024 *	2023 †	2022 #
Riktade hälsosamtal, andel inbjudna (40-åringar)	ID0489	100%	50%	48%	33%
Riktade hälsosamtal, andel inbjudna (50-åringar)	ID0489	100%	33%	20%	12%
Riktade hälsosamtal, andel genomförda (40-åringar)	ID0490	40%	17%	18%	12%
Riktade hälsosamtal, andel genomförda (50-åringar)	ID0490	50%	10%	6%	4%

*2024: För 40- och 50 åringar gäller siffran jan-aug. †2023: För 40- och 50 åringar gäller siffran jan-aug. #2022: För 40-åringar gäller siffran jan-aug. För 50-åringar gäller siffran endast maj-dec eftersom hälsosamtalen startades för i maj 2022.

¹⁵ Primärvårdsnämnden, 2024-06-18 - Region Skåne (skane.se)

Under året har möjligheten för vårdcentralerna att erbjuda hälsosamtal via video påbörjats. Andelen som genomförde ett hälsosamtal via video under årets första åtta månader var fyra procent för 40-åringar samt tre procent för 50-åringar av totalt genomförda samtal. Uppföljning av möjliga orsaker till att det genomförs få hälsosamtal via video pågår men är ännu inte fastställda. Cirka en fjärdedel av samtliga aktiva samtalsledare har genomgått en introduktionsutbildning till hälsosamtal via video. Återkoppling från vårdcentraler visar också det inte är alla privata vårdgivare som har en plattform som stödjer digitalt vårdmöte.

För att öka kännedom om hälsosamtalen för invånaren har flera kommunikationsinsatser genomförts i sociala medier och på Skånetrafiken. Inspelade filmer på deltagare som genomfört hälsosamtal, och intervjuer med samtalsledare, har även presenterats på Region Skånes intranät.

De faktorer som påverkar måluppfyllelsen är bland annat möjligheter för vårdcentraler att prioritera arbetet med riktade hälsosamtal samtidigt som en del av de utbildade samtalsledarna har avslutat sin tjänst.

- **Öka produktionstakten av genomförda riktade hälsosamtal för 40- och 50-åringar i enlighet med plan och breddinföra digitala riktade hälsosamtal för målgruppen**

Metod- och kompetensstödet för riktade hälsosamtal erbjuder regelbundet utbildningar för samtalsledare samt erbjuder stöd till vårdcentralerna avseende metoden riktade hälsosamtal och riktat hälsosamtal via video. För att öka kännedom och kunskapen om hälsosamtalen för invånaren har flera kommunikationsinsatser genomförts på Skånetrafiken och på Sociala medier. Inspelade filmer på deltagare som genomfört hälsosamtal har presenterats på intranätet och även intervjuer med samtalsledare som arbetar med metoden.

- **En plan för fortsatt införande av riktade hälsosamtal ska tas fram, inkluderat prioritering av åldersgrupper inför 2025**

En plan för fortsatt införande och prioritering av åldersgrupper är under framtagande. Dock inväntas utveckling av digitala förutsättningar för att kunna använda det digitala webbstödet på andra enheter än vårdcentral.

Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet

God och nära vård. Nära vård med primärvård som nav

Omställningen till en God och Nära vård innebär en vård som i sin grund utformas i samskapande med invånarna. Nära vård är ett sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg och kan beskrivas som en omställning som flyttar vården närmare invånarna och omfattar regional och kommunal primärvård och omsorg, mobila team samt akut- och specialistsjukvård. God och Nära vård möjliggör ett hälso- och sjukvårdssystem som flyttar fokus mot tillgänglighet, delaktighet och kontinuitet och som skapar förutsättningar att möta invånarna mer personcentrerat, proaktivt, hälsofrämjande och sammanhållet.

Primärvården är första vårdnivån för invånarna och navet i samordningen med andra vårdaktörer. Vårdcentralen ska fungera som första instans vid behov av hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå och ska organiseras så att behov av hälso- och sjukvård hos äldre, personer med sammansatta vårdbehov, kroniskt sjuka samt personer med funktionsnedsättning särskilt tillgodoses.

Omställningsarbetet till en God och Nära vård med primärvården som nav kräver ökad samverkan mellan sjukhus, regional och kommunal primärvård, socialtjänst och andra intressenter samt ett ökat fokus på förebyggande insatser. Exempel på arbeten som pågår är etablerande av samverkansstrukturer på såväl operativ som strategisk nivå mellan samtliga vårdaktörer, uppbyggnad och vidareutveckling av direkta vårdflöden mellan specialist- och primärvård och omställning av akuta vårdflöden samt olika samverkansprojekt tillsammans med kommunerna inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.

- **Införa mobila team närsjukvård, inkluderat utvecklad basonkologi, i hela Skåne baserat på erfarenheter från pilotprojekt¹⁶ under förutsättning att projekten faller väl ut.**

Införandet av mobila närsjukvårdsteam har under våren skett stegvis och i oktober planeras vårdformen att finnas tillgänglig i hela Skåne. Samverkan har skett lokalt med alla berörda samverkansparter såsom kommun, sjukhus, ambulans och primärvård. I januari startade Ystads närsjukvårdsteam för invånare i fem kommuner. I början av juni startade närsjukvårdsteam i Hässleholm, Helsingborg och Ängelholm. Omställningen i mellersta Skåne och Malmö har pågått under våren och teamen i Malmö, Trelleborg och Lund planerar att starta i oktober. Under perioden januari till juli genomfördes cirka 3000 besök hos 2000 unika individer.

Under våren har utvecklad basonkologisk verksamhet delvis inkluderats i den vård som erbjuds genom mobila närsjukvårdsteam och avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), då det medicinska tillståndet inte kräver slutenvårdens specialistvård.

- **Ta fram en strategi för omställningen till Nära vård**

Framtagande av strategi är inte påbörjat, dock är arbete initierat med utgångspunkt från mål och strategi för Framtidens hälsosystem. Inriktningen ny vårdform inom Nära vård kommer att utgöra en viktig grund för det fortsatta strategi- och omställningsarbetet till Nära vård.

- **Ta fram en strategi för den skånska primärvården utifrån Framtidens hälsosystem och utifrån den strategi för Nära vård som kommer tas fram av hälso- och sjukvårdsnämnden**

Arbetet är inte påbörjat då strategin för omställningen till Nära vård ska inväntas. Inriktningen ny vårdform inom Nära vård och det gemensamma arbetet för God och Nära vård inom Vårdsamverkan Skåne kommer att utgöra en viktig grund för det fortsatta strategi- och omställningsarbetet

- **Fast vårdkontakt ska erbjudas på vårdcentralerna**

Fast vårdkontakt ska erbjudas på vårdcentralerna. Att följa upp andelen med fast vårdkontakt i Region Skåne är inte möjligt i nuvarande journalsystem. Det är dock möjligt att följa upp fast läkarkontakt.

Målet för andel listade patienter med fast läkarkontakt, som ingår i vårdcentralernas förfrågningsunderlag, höjdes inför 2024 från 75 till 85 procent. Resultatet under perioden januari till juni var 75 procent, vilket innebär att det nya målet inte nås. En utmaning med att nå målet är svårigheten att rekrytera specialister i allmänmedicin och de flesta enheter med få listade patienter till namngiven fast läkarkontakt har inte bemanning för att uppfylla kraven. Arbete med att förbättra kompetensförsörjningen pågår genom bland annat ökad tillgänglighet till specialisttjänstgöring för läkare inom allmänmedicin samt förändrade arbetssätt som är mer teambaserade.

- **Etablering av familjecentraler ska öka**

Arbetet med att fler familjecentraler ska etableras fortsätter. Målet är att det ska finnas minst en familjecentral i varje kommun i Skåne. Under perioden januari till augusti har ett nytt etableringsstöd på 100 000 kr införts till den barnvårdscentral respektive barnmorskemottagning som först startar upp en familjecentral i en kommun som inte har detta sedan tidigare. Totalt finns det nu 39 familjecentraler i Skåne och 23 kommuner har minst en familjecentral. Under perioden januari till augusti har en ny familjecentral godkänts i en kommun som inte har detta sedan tidigare och verksamheten planeras starta under hösten.

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

En stor del av implementeringen av God och nära vård enligt den nationella överenskommelsen¹⁷ sker inom ramen för Vårdsamverkan Skåne, där *Målbild och handlingsplan avseende god och nära vård inom ramen för*

¹⁷ Överenskommelse om en God och nära vård | SKR

Vårdsamverkan Skåne med tillhörande aktivitets- och tidplan är utgångspunkten. I början av 2024 beslutades gemensamt om en reviderad *Aktivitets- och tidsplan för 2024 - 2025* med större fokus på uppföljning¹⁸.

Arbete med *Ramverk för lärande uppföljning av Nära vård*¹⁹ har startat inom Vårdsamverkan Skåne. Coachstöd har beviljats av Sveriges kommuner och Regioner (SKR), ett förankringsarbete pågår och fortsatt uppstartsarbete kommer att ske under hösten med representanter från de skånska kommunerna, Region Skåne och SKR. Under våren startade ett utvecklingsarbete avseende gemensam uppföljning av indikatorer inom Nära vård²⁰ inom Vårdsamverkan Skåne och under hösten planeras att resultat ska kunna följas gällande några av indikatorerna.

Inom de sex utvecklingsområdena inom Vårdsamverkan Skåne – *Personcentrerat arbetssätt, Hälsofrämjande och förebyggande insatser, Kompetenssamverkan, Digitalisering, Barn och ungas hälsa, Rehabilitering* – finns flertalet pågående samarbeten på såväl central Skåne-, som på delregional- och lokal nivå vilka samlat bidrar till omställningen till en God och nära vård. För att få genomslagskraft i det gemensamma omställningsarbetet har Region Skåne och de skånska kommunerna tillsammans avsatt resurser under 2024 för processledare på delregional nivå. Processledarna har bidragit till att bygga upp och stärka såväl de strategiska som operativa delregionala och lokala samverkansstrukturerna på både politisk och tjänstemannanivå, för att få verkställighet i gemensamma beslut, utvecklingsområden och aktiviteter.

Under våren har ledningsstruktur för det skånegemensamma arbetet med God och nära vård varit i fokus. Sammansättning på såväl politisk som på tjänstepersonsnivå har ändrats för att förstärka samverkan på ledningsnivå som en viktig förutsättning för den kraftsamling som behövs för att åstadkomma omställningen till en God och nära vård.

Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas

Personcentrerad hälso- och sjukvård innebär att se den enskilda personen samt involvera och anpassa vården efter individens behov, resurser och förutsättningar. Utöver de områden som beskrivs nedan pågår många aktiviteter i verksamheterna, bland annat utbildningsinsatser.

▪ Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas

Region Skåne har en etablerad struktur för arbete mot våld i nära relationer, inklusive riktlinjer och vårdprogram. Rutiner finns för journalföring och antalet journalanteckningar om våld i nära relationer följs upp.

Primärvården möter en stor del av befolkningen i olika verksamheter och har stora möjligheter att upptäcka våld i nära relation. Uppföljningen visar ett jämförelsevis lågt antal registrerade journalanteckningar inom primärvården, vilket avviker från den regionala trenden med en ökning de senaste åren. Trots att antalet registrerade journalanteckningar är lågt så har det skett en ökning från 290 januari – augusti 2023 till 570 samma period 2024. Ett positivt undantag är att barnmorskemottagningarna, enligt registreringar i Graviditetsregistret, tillfrågats 97 procent av alla gravida om våld.

Utöver journalanteckningar så följs registreringar om åtgärder som rör information om våld i nära relation och barns rättigheter upp i primärvården. Det handlar om åtgärder som orosanmälan av barn enligt socialtjänstlagen, information om våld i nära relationer, och samtal med en vuxen patient om en minderårigs stödbehov. Det är inte möjligt att dra några säkra slutsatser om antal registrerade åtgärder inom primärvården under rapportperioden. Detta eftersom ett överföringsfel mellan primärvårdens journalsystem och det patientadministrativa systemet PASiS medfört att inte samtliga registreringar inom primärvården har överförts. Arbetet för att identifiera och stötta våldsutsatta personer behöver stärkas. Förbättringspotentialen gällande att rutinemässigt fråga om våld är stor. Generellt behöver kunskapsnivån om våldsutsatthet, dess tecken och konsekvenser höjas. Det regionala vårdprogrammet²¹ behöver bli mer känt och använt. Socialstyrelsens

¹⁸ Målbild och handlingsplan samt reviderad Aktivitets- och tidsplan finns på [Nära vård - Vårdsamverkan Skåne](#)

¹⁹ [Ramverk lärande uppföljning | SKR](#)

²⁰ [Indikatorer | SKR](#)

²¹ [Regionalt vårdprogram mot våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck \(skane.se\)](#)

föreskrifter och allmänna råd om våld i nära relationer (HSLF-FS 2022:39)²² är otillräckligt uppmärksammade och handlingsplaner för hur och när medarbetare ska ställa frågan om våld behöver tas fram inom verksamheterna. Kunskapen om säker dokumentation, som är en patientsäkerhetsfråga som även rör uppföljning, behöver öka.

Under året har det genomförts flera kompetenshöjande insatser i form av konferenser med fokus på hedersrelaterat våld och förtryck. Barnskyddsteamerna har också erbjudit utbildningsinsatser där våld i nära relationer har varit en del. En primärvårdssatsning har inletts med erbjudande av chefsutbildningar och konferenser. Primärvården är även representerad i det regionala professionella nätverk mot hedersrelaterat våld och förtryck som har skapats. Läs mer om detta under *Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser*.

- **Införa en regional funktion som ombesörjer beställningar åt patienter med lymfödem som behöver förnya kompressionsdelar. Patienterna ska själva kunna kontakta funktionen**

Primärvården Skåne har påbörjat en utredning för att införa en regional funktion. Detta är en av de delar som ska beaktas i den analys som görs inom ramen för en ny vårdform inom Nära vård. Utredningen avvaktar till följd av detta analysen och kommande beslut i HSN angående en ny vårdnivå.

God tillgänglighet

Tillgänglighet till hälso- och sjukvård är ett prioriterat område. Enligt förfrågningsunderlaget ska varje vårdcentral ha öppet minst 30 timmar per vecka, förlagt på vardagar mellan kl. 8:00-17:00. Under öppettiden ska vårdcentralen vara tillgänglig för fysiska och digitala besök samt direkt patientkontakt via telefon. Dessutom finns krav på tillgänglighet, inom egen enhet eller i samverkan med annan enhet, två timmar varje vardagkväll efter kl. 17:00 och minst fyra timmar under lördag, söndag och heldag. I FFU 2024 aviseras om krav på utökade öppettider inför 2025. I förfrågningsunderlagen för BMM och BVC är enheternas krav förtydligade för att säkerställa god tillgänglighet och möjlighet för invånarna att komma i kontakt med verksamheten samma dag under helgfri vardag under enhetens öppettider.

- **Följsamhet till vårdgarantin**

Den förstärkta vårdgarantin och telefontillgängligheten är en av kvalitetsindikatorerna²³ för vårdcentraler som följs både för privata leverantörer och egen regi. Uppföljningen sker både på enhetsnivå och regional nivå med jämförelser med nationellt resultat.

Förstärkta vårdgarantin för primärvården innebär att en invånare ska få kontakt samma dag med den vårdcentral där den är listad. Tidigare anordnade SKR en nationell telefontillgänglighetsmätning men från juli 2024 sker en automatiserad insamling via data. Resultatet av mätningen visade att den skånska primärvårdens telefontillgänglighet var 92 procent under aktuell period 2024, vilket är något lägre än det nationella målet att 100 procent av inkommande samtal ska bli besvarade samma dag. Statistik från *Väntetider i vården*²⁴ visar dock att Region Skåne ligger överst med 92 procent jämfört med rikets resultat på 87 procent.

Vidare innebär vårdgarantin att alla som kontaktar primärvården och bedöms vara i behov av en medicinsk bedömning av en läkare eller annan legitimerad sjukvårdspersonal ska få en sådan inom tre dagar. Under perioden januari till juli har Region Skånes vårdgarantiuppfyllelse i detta avseende varit 87 procent. Detta utgör en marginell förbättring med drygt en procentenhet jämfört med samma period 2023. Skånes resultat ligger relativt nära riket (87 procent för Skåne jämfört med 91 procent för riket).

- **Ökad tillgänglighet till vård vid psykisk ohälsa**

²² Våld i nära relationer (HSLF-FS 2022:39) (socialstyrelsen.se)

²³ Kvalitetsindikator är ett mått på kvalitet inom ett visst område av vården som regelbundet registreras och redovisas. Syftet är att initiera och följa förbättringsarbete.

²⁴ [Väntetider i vården | SKR](#)

Vårdcentralerna har ansvar för att bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till personer från 18 år med psykisk ohälsa på primärvårdsnivå. Implementering av internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT) på samtliga vårdcentraler bedöms ha ökat tillgängligheten för denna grupp.

I det nationella barnhälsovårdsprogrammet ingår enskilda föräldrasamtal med nyblivna föräldrar. För att identifiera sänkt stämningsläge/postpartumdepression hos varje nybliven mamma erbjuds screening med Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) sex till åtta veckor efter förlossningen. För den förälder som inte har fött barnet erbjuds ett föräldrastödande enskilt samtal som utforskar förälderns mående och behov av föräldraskapsstöd när barnet är mellan tre och fem månader.

Arbete med att förbättra tillgängligheten har inneburit utveckling av digital kontakt med Region Skånes invånare:

- E-tjänsterna på 1177.se är en viktig digital kanal för kommunikation med invånarna och såväl invånarnas som verksamheternas användning av e-tjänsterna fortsätter att öka.
- Stöd- och behandlingsverktyget, som är en del av e-tjänsterna och som används av vårdcentraler sedan flera år för internetbaserad-KBT, har utökats för användning.
- 1177 Formulär - En annan del av e-tjänsterna är Formulärhantering, ett verktyg som används för mer komplexa formulär som är så långa att invånaren kanske behöver spara och återvända vid ett senare tillfälle eller där beräkningar behövs.
- 1177 direkt erbjuder invånaren en bedömning av symtom och besvär digitalt och vid behov är möjlighet att chatta med vårdpersonal. Om det finns ytterligare behov går det även att växla till videosamtal.

Säker hälso- och sjukvård

Vårdgivare har skyldighet att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och vidta de åtgärder som behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskador. Region Skåne har som huvudman ansvar att enligt kommunallagen kontrollera och följa upp verksamheten samt tillförsäkra sig information som gör det möjligt att ge allmänheten insyn i den verksamhet som lämnas över.

Det senaste året har flera vårdcentraler identifierats med avvikelser avseende kvalitet och avtalsefterlevnad exempelvis inom områden omfattande diagnosregistrering och journaldokumentation, bemanning och kompetens, digitala distanskontakter samt uppdragets utförande. Antalet nystartade vårdcentraler har ökat under perioden 2022 – 2024. Att öka kontroll och krav i samband med ansökan om avtal skapar bättre förutsättningar för en säker vård inom hälsovalets olika områden. Det finns ett behov av att utveckla systematisk och datadriven uppföljning avseende patientsäkerhet inom primärvårdsnämndens ansvarsområde. Felaktiga registreringar eller brister inom uppdraget kan utgöra en patientsäkerhetsrisk. Inom Hälsovalet appliceras tillsynsstyrning vilket ställer ökade krav på uppföljning, såväl administrativ som fördjupad uppföljning.

- **Minska förekomsten av trycksår, fallhändelser²⁵, vårdrelaterade infektioner och undernäring**

Trycksår och fallhändelser

I primärvårdens uppdrag ingår palliativ slutenvård som bedrivs på sex orter i Skåne. Patienter som vårdas i livets slutskede har hög risk för att utveckla trycksår. Andelen genomförda riskbedömningar för perioden januari – augusti 2024 är mycket hög (95 procent) och skiljer sig inte från motsvarande period 2023. Detsamma gäller upprättande av vårdplaner som för båda åren är 94 procent. Måltal för riskbedömningar är 80 procent och för vårdplaner 95 procent. Delmålet för vårdplaner är 80 procent.

Samma höga följsamhet ses även när det gäller fallprevention. Andelen genomförda riskbedömningar för perioden januari – augusti 2024 är mycket hög (96 procent) och har ökat något jämfört med motsvarande

²⁵ Begreppet fallolyckor har bytts ut mot begreppet fallhändelser för att bättre reflektera hur problematiken benämns i andra centrala styrdokument, exempelvis Region Skånes Patientsäkerhetsberättelse.

period 2023, då andelen riskbedömningar var 95 procent. Upprättade vårdplaner var, för både 2024 och 2023, 93 procent, och ligger mycket nära målet som är 95 procent. Delmålet på 80 procent är uppfyllt.

Undernäring

Att identifiera patienter med risk för undernäring i primärvården är av yttersta vikt för att tidigt initiera behandling och minska de negativa konsekvenserna.

För att kunna identifiera patienter med ökad risk för undernäring i ett så tidigt skede som möjligt behöver kunskapen om undernäringens negativa konsekvenser öka och lokala rutiner tas fram. Arbetet kräver tvärprofessionell samverkan på alla vårdnivåer. Som stöd vid framtagandet av lokala rutiner finns en Skånegemensam vägledning²⁶. Förbättringsområde är att öka upprättandet lokala rutiner på vårdcentraler utifrån den Skånegemensamma vägledningen.

▪ Minska överbeläggning, utlokalisering, samt överflyttning av intensivvårdspatienter

Resultatet för överbeläggningar för perioden januari – augusti är 0,03 antal överbeläggningar per 100 disponibla palliativa slutenvårdsplatser och 0 antal utlokaliserade per 100 disponibla vårdplatser. Detta innebär att målen uppfylls och ger goda förutsättningar för en patientsäker vård.

▪ Ökad kvalitet och säkerhet i läkemedelsanvändningen

I primärvården har det under perioden januari -juli 2024 genomförts 2759 läkemedelsgenomgångar, varav 1201 i offentlig primärvård och 1558 i privat primärvård. Detta är en ökning jämfört med motsvarande period 2023 då det genomfördes cirka 2400 läkemedelsgenomgångar. Jämfört med åren innan pandemin är det dock en nedgång.

Identifierade läkemedelsrelaterade problem i slutenvården kan via remiss från farmaceuter överföras till primärvården i de fall åtgärderna är mer lämpade att genomföra i primärvården. Här finns en förbättringspotential för att öka antalet remisser och därmed förbättra läkemedelssäkerheten. Under 2024 pågår ett arbete med att revidera Skånemodellen²⁷ för läkemedelsgenomgångar.

Användningen av potentiellt olämpliga läkemedel hos äldre i Skåne har fortsatt att minska under 2024. Behandlingstrycket med olämpliga läkemedel till äldre ska enligt uppsatt mål inte överstiga 20 000 DDD (Definierad DygnsDos) per 1000 invånare som är 75 år eller äldre på årsbasis 2024. Första halvåret 2024 ses en liten minskning jämfört med motsvarande period förra året. Sett över längre tid och jämfört med genomsnittssiffror för hela landet uppvisar Region Skåne en mer uttalad minskning. Bakgrunden till den skånska nergången kan vara det strukturerade arbetet för att minska förskrivningen av olämpliga läkemedel till äldre. Årligen utarbetas en Skånelista innehållande specifika rekommendationer för äldre. Utbildningsinsatser genomförs kontinuerligt om läkemedel och äldre.

Risken för felaktigheter i läkemedelsanvändningen är särskilt stor i vårdens övergångar. Genom att utskrivningsinformation tillhandahålls för patienter och mottagande vårdinstans halveras risken. Det är även viktigt att mottagande vårdinstans (vårdcentral) tar vara på informationen.

▪ Minska onödig antibiotikaförskrivning

Målet för antalet uthämtade antibiotikarecept i Region Skåne följs upp på en rullande tolv månadersperiod. Under den senaste tolv månadersperioden ökade antalet uthämtade antibiotikarecept i riket med 1,4 procent. I 17 av 21 regioner skedde en ökning medan nivån i Skåne var oförändrad med 302 antibiotikarecept per 1000 invånare. Skåne ligger fortsatt högst i landet och i april beslutade regionfullmäktige att ett tydligt mål införs om att antibiotikaförskrivningen inom Region Skånes verksamheter inte ska överstiga 250 recept per 1000 invånare. Beslutet innefattar ökad satsning på Samverkan mot antibiotikaresistens Skåne (Strama) som arbetar för en ökad följsamhet till rekommendationer, för att minska risken med överförskrivning av antibiotika samt resistensutveckling. En viktig del i arbetet är informationssatser och utbildningar till såväl vården som allmänheten. En annan del är arbete med stöd till förskrivarna för att få en klok användning av

²⁶ Förebygga och behandla undernäring - Vårdgivare Skåne (skane.se)

²⁷ Region Skåne har sedan 2011 en av HSN beslutad Skånemodell för läkemedelsgenomgång. [Läs mer om Skånemodellen och läkemedels säkerhet.](#)

antibiotika. Strama Skåne arbetar kontinuerligt med återkoppling av lokalt förskrivningsmönster och lokala resistensdata till förskrivarna.

Målet för de skånska vårdcentralerna gällande antal antibiotikarecept (från alla förskrivare) per 1000 listade patienter är under 2024 satt till <250 antibiotikarecept per 1 000 listade och år. 12 av de skånska vårdcentralerna klarar målet senaste tolv månadersperioden, vilket motsvarar 7 procent av alla vårdcentraler. Att så få klarar målet kan bero på att det har sänkts från 280 till 250 recept per 1000 listade. Avseende målet för antibiotikaval vid behandling av barn 0–6 år med luftvägsinfektion, uppnås målet (≥75 procent) för Skåne som helhet. 151 vårdcentraler klarade detta mål vilket motsvarar 86 procent av vårdcentralerna.

Även förskrivning av urinvägsantibiotika till vuxna kvinnor (18 – 79 år) följs upp. Andelen bredspektrumantibiotika ska vara låg och utgöra högst 10 procent av uthämtade recept på antibiotika som ofta används vid urinvägsinfektion. 154 vårdcentraler klarade detta mål, vilket motsvarar 88 procent av vårdcentralerna.

Tillgänglig och effektiv akutsjukvård

▪ Effektivt omhändertagande av patienter som söker akutsjukvård

Under rapportperioden har primärvården och akutmottagningarna ökat sitt samarbete gällande *Digital specialistkonsultation* för en enklare väg för direktremittering. Digital specialistkonsultation avser vanligen ett trepartsmöte över video där patient, i de fall det är lämpligt, primärvårdsläkare på vårdcentralen och sjukhusspecialist i realtid har videomöte för gemensam bedömning och planering. Tillsammans med patienten diskuteras hur besvären ska tas omhand. Samarbetet visar redan på positiva erfarenheter, läs mer under *Digitalisering*.

En kvälls- och helgmottagning har öppnat i Trelleborg i nära anslutning till akutmottagning vid Lasarettet Trelleborg. Ett fördjupat samarbete kring sköra äldre patienter kommer att ske mellan sjukhus, primärvård och kommuner i sydvästra Skåne (Vellinge, Svedala och Trelleborg).

Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

Arbetet på cancerområdet bedrivs i linje med *Södra sjukvårdsregionens Regionala cancerplan*²⁸ och *Regional cancerplan 2022–2025: Handlingsplan Region Skåne*²⁹. Huvudmålsättningarna är att minska antalet cancerfall, öka överlevnaden och förbättra livskvaliteten hos patienter med cancer.

Primärvården har en viktig roll i arbetet på cancerområdet eftersom majoriteten av remisser för utredning inom ramen för standardiserade vårdförlopp (SVF) kommer därifrån. Primärvårdens kunskaper om hur kriterierna för SVF ska bedömas är centrala för att vården ska bli såväl resurseffektiv som patientsäker.

Arbetet med att ta fram rutiner för handläggning av lymfödembehandling har slutförts. Detta inkluderar rutiner för aktiv överlämning mellan specialistvård och primärvård med framtagande av standardiserad remiss, en rutin för förskrivning då lymfödemet är stabiliserat med korrekta kompressionshjälpmedel och vid behov utbildningsinsatser för patienter och medarbetare. Utredning pågår om regional funktion för förnyelse av kompressionshjälpmedel vid stabilt lymfödem och en interimslösning är planerad. Se även avsnitt *Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas*.

I syfte att skapa en struktur för omhändertagande av patienter med komplikationer till följd av onkologisk behandling och säkerställa att andra medicinska behov för patienter med cancerbehandling tillgodoses, initierades under 2022 pilotprojekt basonkologi i Nära vård. Genom mobila närsjukvårdsteam erbjuds vård i hemmet eller dess närmiljö då det medicinska tillståndet inte kräver slutenvårdens specialistvård. En samlad utvärdering av pilotprojektet presenterades i december 2023 och utvecklad basonkologisk verksamhet har

²⁸ Cancerplanen södra sjukvårdsregionen (cancercentrum.se)

²⁹ [Region Skåne cancerplan](#)

därefter delvis inkluderats i den vård som erbjuds genom mobila närsjukvårdsteam och avancerad sjukvård i hemmet (över).

Allt fler patienter överlever idag en cancerdiagnos. Att kunna erbjuda en tidig rehabiliteringsbedömning är en viktig del av vårdens uppdrag, och en tidig bedömning kan uppfattas som avgörande för många patienter. Målet är att alla patienter ska erbjudas de rehabiliteringsinsatser det finns behov av och förutsättningar för. I den nationella överenskommelse om en *Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2024*³⁰, som träffats mellan staten och SKR, gavs regionerna via regionala cancercentrum (RCC) möjlighet att ansöka om extra medel för satsningar inom rehabiliteringsområdet. Region Skåne erhöll innan sommaren sådana medel för verksamhetsnära arbete inom alla förvaltningar med syftet att öka antal remisser till basal cancerrehabilitering i primärvården samt att standardisera hälsoskattning och få till stånd mer aktiva överlämningar mellan vårdgivare.

Erbjudandet inom HPV³¹-vaccinstudien Skåne om HPV-vaccinering och HPV-provtagning till kvinnor födda 1994 – 1999 har lett till att drygt 14 000 kvinnor i Skåne sedan starten 2023 har vaccinerat sig med första dosen av de två som ingår i studien. Dos två ges efter tre år. Ett trettiotal barnmorskemottagningar deltar i studien och målsättningen är att 70 procent av målgruppen, som utgörs av drygt 50 000 kvinnor, ska vaccineras. Utvecklingen under rapportperioden visar att deltagandet behöver öka. Under hösten 2024 planeras utskick av påminnelser om möjligheten till kostnadsfri HPV-vaccination till ovaccinerade kvinnor. För att öka deltagande kommer dessutom förbokade tider att skickas ut, och informationskampanjer i media att genomföras.

▪ Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF)

Under rapportperioden har arbetssättet med SVF etablerats ytterligare. Primärvården har en central roll när det gäller att bidra till tidig upptäckt av cancer genom att identifiera rätt patienter till SVF. Snabb handläggning vid cancermisstanke är centralt, samtidigt som vård och bemötande ska vara personcentrerat och patientens förutsättningar för fortsatt utredning och behandling ska beaktas.

Nationell patientenkät för SVF visar fortsatt högt förtroende för vården. Den senaste mätningen (kvartal 2 2023 till och med kvartal 1 2024) visade huvudsakligen små förbättringar eller bibehållande av höga poäng i de flesta dimensionerna jämfört med mätningen ett år tidigare. Resultatet för dimensionen Helhetsintryck ökade från 85 till 86 på en 100-gradig skala medan resultatet för dimensionen Respekt och bemötande (92) var oförändrat. De samlade resultaten för Region Skåne ligger på ungefär samma nivå som riket. Nationell patientenkät för SVF saknar specifika frågor om primärvårdens roll under vårdförloppet med det är rimligt att anta att primärvårdens insatser har betydelse för hur patienternas helhetsintryck.

Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne

Digitalisering

Primärvården ska erbjuda en sömlös vårdkedja och digitala möjligheter för den besökare som önskar, oberoende av digital mognad hos användaren. Målet är att ha ett attraktivt och lättillgängligt utbud av digitala tjänster som förenklar för både medarbetare och invånare.

Under rapportperioden har arbetet med digitalisering drivits av initiativ relaterade till Skånes digitala vårdssystem (SDV) och arbetet med nationella tjänster. Implementeringen av den nya digitala plattformen där en gemensam journal ingås ska enligt nuvarande tidplan ske med start i mars 2025. För att öka förutsättningarna för Region Skåne att bli en datadriven organisation har utvecklingsprogrammet Skånes Digitala Infrastruktur (SDI) startat.

³⁰ Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2024 (cancercentrum.se)

³¹ Humant papillomvirus (HPV)

- **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**

Primärvården arbetar systematiskt och tvärfunktionellt med digitalisering, via befintliga tjänster och via digitala lösningar. Under rapportperioden har det skett en tydlig ökning av kommunikationen via 1177:s e-tjänster. Ökningen gäller både invånar- och vårdinitierade ärenden, men har varit särskilt stor för vårdinitierade ärenden. Ökningen beror på att vården i högre grad insett fördelarna med tjänsterna, samt på ett målmedvetet utbildningsprojekt inom den offentliga primärvården. Fokus har legat på verksamheter som haft låg andel vårdinitierade ärenden, för att öka kompetens inom personalgruppen så att det blir mer naturligt att använda e-tjänsterna för kommunikation med invånarna.

Införandet av 1177 e-tjänster har fortsatt. Under rapportperioden har andelen enheter med e-tjänsten "Kontakta oss" ökat och primärvården i egen regi uppnår 100 procent.

1177 Direkt lanserades på ett fåtal enheter i april 2023 och sedan november samma år är samtliga offentliga vårdcentraler anslutna. Det genomsnittliga antalet startade besök ligger nu relativt stabilt runt 6 000 per månad.

I Skåne har 95 procent av befolkningen aktiverat sitt 1177-konto, det vill säga de har någon gång loggat in på kontot. Andelen som valt att få information digitalt i första hand, ligger på över 50 procent i alla åldersgrupper mellan 20 och 69 år. Denna siffra ökar gradvis till följd av att allt fler patienter över tid loggar in på 1177 och då blir tillfrågade om de vill ha informationen digitalt i första hand.

- **Alla verksamheter inom respektive sjukhusstyrelse och sjukvårdsnämnd ska där det är tillämpligt möjliggöra för invånarna att digitalt boka, omboka och avboka tid³².**

Det pågår ett regionövergripande införandeprojekt för att i högre grad erbjuda patienterna möjlighet att själva hantera bokningar, avbokningar och ombokningar. 42 procent av Region Skånes verksamheter i egen regi erbjuder tjänsten i augusti, primärvården i egen regi har kommit längst. BMM har sedan länge ett brett utbud av tider som invånaren själv kan boka via e-tjänsterna. Ett arbete med syfte att samtliga vårdcentraler ska erbjuda tidbokning för ordinerad provtagning, och andra typer av tider, har pågått under 2024. Ett liknande arbete pågår med BVC, för att göra det möjligt för vårdnadshavare i ombudsläge boka tid för hälsokontroller från 18 månaders ålder. En försvårande omständighet för att erbjuda ett stort utbud av tider på vårdcentral är avsaknaden av möjlighet att ha en triagering före bokning, för att säkerställa att invånaren hittar lämplig typ av tid.

Invånaren kan själv avboka de flesta tider, fram till 24 timmar innan tiden infaller. Det finns tekniska hinder i ett av tidbokningssystemen som gör att det inte går att omboka de flesta tider, utan kontakt med verksamheten.

- **Genomföra projekt för att utveckla ett nytt arbetssätt med digital specialistkonsultation i samverkan med berörda parter. Projektet ska skapa och utvärdera en modell som är möjlig att använda över hela Skåne vid lyckat utfall**

Totalt var 20 vårdcentraler i egen regi och fyra verksamheter från Skånes universitetssjukhus med i projektet 30 januari 2023 – 29 februari 2024. Under projekttiden genomfördes 322 digitala specialistkonsultationer. Arbetssättet bedöms ge en direkt och kvarstående positiv effekt på tillgängligheten genom att minska både det akuta och det planerade remissflödet till sjukhus. Patienten får snabbt besked om nästa steg och färre patienter behöver vänta på tid till specialistvården.

Lärdomar från projektet ska beaktas och arbete med att undersöka hur arbetssättet bäst ska kunna implementeras på bred front i Region Skåne pågår. Digital specialistkonsultation är en av de verksamheter som ska beaktas i den analys som ska göras inom ramen för en stegvis utformning av en ny vårdnivå.

³² 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."

- **Införa en digital plattform där personer som fått remiss till psykoterapi kan se utbudet och tillgängliga vårdgivare**

Arbetet med att ta fram en digital plattform gällande vårdval psykoterapi pågår. Under rapportperioden har informationen på 1177.se utvidgats. Personer som fått remiss till psykoterapi kan se utbudet av vårdgivare på 1177.se i en karta samt förväntad väntetid och utbud hos respektive vårdgivare. Vidare planer för att öka användarvänligheten är igång. Det kommer bli möjligt att visa fler vårdgivare samtidigt i en lista som ska vara möjligt att sortera i ordning efter kortast beräknad väntetid till besök.

Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

Denna delårsredovisning är kopplad till verksamheter inom Hälsoval Skåne och nämnden har i detta hänseende inget arbetsgivaransvar varken för medarbetare inom privat och offentlig primärvård. Arbetsgivaransvaret för medarbetare inom den offentliga primärvården åligger Primärvården Skåne.

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**

Sjukfrånvaron har minskat marginellt inom Region Skåne januari – augusti 2024 jämfört med samma period 2023. För medarbetare inom den offentliga primärvården har både korttids- och långtidsfrånvaron minskat. Ett ökat fokus på ett aktivt rehabiliteringsarbete för att förebygga sjukfrånvaro och öka återgången till arbete efter långtidssjukskrivning planeras. Läs mer i Primärvården Skånes delårsredovisning 2024.

Stöd medarbetarutveckling

- **Region Skåne ska ge förutsättningar för att behålla och utveckla medarbetare i takt med ett ständigt föränderligt arbetsliv**

Det pågår ett regionövergripande arbete för att ta fram en kompetens- och tjänstemodell för att tydliggöra samtliga yrkesroller, vilka utvecklingsmöjligheter som finns och vilken kompetens som krävs kopplat till arbetsuppgifter, uppdrag och ansvarområden. Den offentliga primärvården har under våren arbetat regionalt med detta för att sedan kunna implementera över tid när styrande dokument finns beslutade för respektive profession. Modellen stärker rekryteringsarbetet och skapar möjligheter för kompetensutveckling och karriärutveckling inom organisationen.

Använd kompetensen rätt

- **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/bemannning och produktivitet. Inom framför allt hälso- och sjukvården ska därför sådana åtgärder prioriteras. (lika villkor, oberoende hyrpersonal, schemaläggning-/styrning, omsätta goda exempel på uppgiftsväxling såsom servicevårdar med mera)**

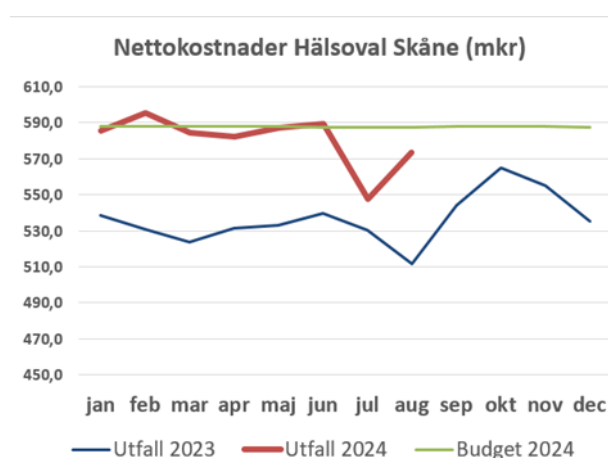
En kartläggning av läkarbemannning som gjordes under våren baserat på inhyrningen av läkare under 2023 påvisade en brist på ett antal specialiteter och vilka konsekvenser ett hyrstopp kan ge. En beredningsgrupp har tillsatts för att arbeta vidare med en plan för hyrstopp för läkare och uppbyggnad av internt resursteam för läkare. Inom den offentliga primärvården pågår ett långsiktigt arbete med att minska hyrläkarna och de områden som är beroende av hyrläkare.

Utifrån bristen på specialister i allmänmedicin har Primärvården Skåne gjort särskilda insatser för att behålla de anställda ST-läkarna även efter ST-tjänstgöring. Läs mer i Primärvården Skånes delårsredovisning.

Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi

Resultatmål och prognos

Nettokostnaden för ersättningarna totalt inom Hälsoval Skåne var 4 646 miljoner kronor vilket är en ökning jämfört med år 2023 med +8,3 procent. Nettokostnadsökningen beror framförallt på höjda listningsersättningar till vårdcentralerna, höjd ersättning inom vårdval Psykoterapi och en ökad befolkning om än mycket låg nivå jämfört med tidigare år³³. Budgeterade kostnader var 4 703 miljoner kronor. Prognosen för helåret ligger på 7 054 miljoner kronor vilket är i nivå med budget. Prognosen grundar sig på att kostnader för respektive vårdval är något högre för resterande månader.



Vårdval Vårdcentral har ekonomiskt utfall som ligger marginellt bättre än budget, positivt med +26,9 miljoner kronor. Eftersom vårdvalet till största del baseras på ersättning för listade blir sista delen av året något dyrare än början på året, för helåret förväntas ett resultat prognosen på budget.

Vårdval Barnavårdscentral har ett positivt resultat, +23,3 miljoner kronor vilket framförallt förklaras av de fortsatt låga födelsetalen. Helårsprognosen för BVC ligger på ett positivt resultat med +15 miljoner kronor.

Vårdval Barnmorskemottagning har också ett sjunkande antal inskrivna gravida men samtidigt ligger rörliga ersättningar på en hög nivå. Då kostnaderna förväntas ligga på en högre nivå under resterande del av året prognostiseras ett helårsresultat på -5 miljoner kronor.

Vårdval Psykoterapi har kostnader för ersättningar till enheterna i nivå med budget efter augusti månad, men med normalt sett högre kostnader under resterande del av året prognostiseras ett helårsresultat på -10 miljoner kronor jämfört budget.

³³ [Lägsta folkökningen under 2000-talet \(scb.se\)](https://scb.se)

PVN Hälsoval Skåne	Utfall 2023-08 (mkr)	Utfall 2024-08 (mkr)	Budget 2024-08 (mkr)	Budget Avvikelse (mkr)	Utfall Helår 2023 (mkr)	Budget Helår 2024 (mkr)	Prognos Helår 2024 (mkr)
Vårdval Vårdcentral	-3 673,9	-4 015,9	-4 042,7	26,9	-5 560,8	-6 064,1	-6 064,1
Vårdval Barnavårdcentral	-236,3	-238,9	-262,2	23,3	-349,8	-393,3	-378,3
Vårdval Barnmorskemottagning	-255,4	-251,2	-257,9	6,7	-382,2	-387,2	-392,2
Vårdval Psykoterapi	-123,5	-140,1	-140,0	-0,1	-196,1	-210,0	-220,0
Netto kostnader Hälsoval	-4 289,1	-4 646,1	-4 702,9	56,8	-6 488,9	-7 054,6	-7 054,6
Region Bidrag	4 234,8	4 703,1	4 703,1	0,0	6 352,2	7 054,6	7 054,6
Resultat	-54,3	57,0	0,2	56,8	-136,7	0,0	0,0

Under rapportperioden har 31 vårdcentraler fått del av den särskilda geografiska ersättningen till vårdcentraler i glesbygd som höjdes från 75 000 kronor i månaden till 150 000 kronor i månaden. Detta är en ökning med en vårdcentral jämfört med 2023. Totalt har ersättningar på 36,2 miljoner kronor betalats ut under 2024.

Under 2024 har ersättningar för tolv kvälls- och helgmottagningar utgått på totalt 35,3 miljoner kronor.

Ersättningen utgår 2024 enligt antal listade på samverkande vårdcentralerna.

Under rapportperioden har vårdcentralerna blivit ersatta för covid-19 vaccinationer med totalt 12,6 miljoner kronor. Under samma period förra året ersattes vårdcentralerna med 15 miljoner kronor.

Produktion

Antalet vårdcentraler med listade patienter i augusti uppgick till 178 i Skåne vilket kan jämföras med 170 augusti 2023. Totalt antal listade på vårdcentral uppgick i augusti till 1 419 753, (1 415 450 för samma period 2023). Detta är en ökning med 0,3 procent vilket följer den låga befolkningstillväxten regionalt och nationellt. Den låga befolkningstillväxten beror både på låga födelsetal och låg invandring jämfört med tidigare år. Samtidigt pågår en ökning av genomsnittsåldern i befolkningen.

Antalet unika individer som haft ett fysiskt läkarbesök under januari till juli uppgår till 511 115 individer. Under samma period förra året uppgick antalet till 503 956.

Antal hembesök av läkare under januari till juli genomförda av vårdcentralerna uppgick till 39 857 jämfört med 42 963 förra året. Minskningen mellan åren ligger framförallt på sommarmånaderna.

I augusti var 101 499 barn listade på BVC-enheter i Skåne. Samma månad förra året var 104 415 barn listade på BVC-enheter i Skåne, en minskning med -3 procent.

I augusti 2024 fanns 221 vårdgivare inom vårdval Psykoterapi som fick ersättningar (214 vårdgivare år 2023).

Antal listade på barnmorskeenheternas graviditetsövervakning i vårdvalet var i augusti 2024 14 334 kvinnor listade. Samma månad förra året var det 14 292, vilket är en fortsatt låg nivå jämfört med tidigare år.

Uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av privata utförare

Uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av privata utförare inom vårdvalen för vårdcentral, barnavårdcentral, barnmorskemottagning och psykoterapi åligger PVN. Uppföljningsansvaret finns reglerat i kommunallag, reglemente för regionstyrelse och nämnder samt *Program med mål och riktlinjer för sådana angelägenheter som utförs av privata utförare*³⁴. Mandat för utförandet av uppföljning och vidtagande av åtgärder samt hur beslutsfattande ska ske när åtgärder behöver vidtas framgår av Region Skånes reglemente

³⁴ Regionfullmäktige 2021-02-16 § 14

samt av primärvårdsnämndens delegationsordning³⁵. Verksamheter som bedrivs enligt LOV följs upp för att säkerställa att verksamheter fullgör sitt uppdrag och har måloppfyllelse för vad krav och avtal stipulerar. Uppföljningen syftar också till att säkerställa att verksamheter lever upp till gällande lagar, regelverk och regionala beslut, i syfte att säkerställa en kvalitativ och säker vård. Inom LOV har verksamheter, oavsett driftsform, likalydande avtal, varför uppföljningen genomförs på ett enhetligt sätt. Mot denna bakgrund redovisas en samlad uppföljning av både privat och offentlig verksamhet.

Löpande uppföljning görs dels månadsvis genom kontroll av produktion och ekonomi, dels utifrån en årlig plan för uppföljningar. *Fördjupad uppföljning* på tematisk grund, görs där samtliga utförare ska besvara särskilda frågeställningar. Uppföljning görs även på förekommen anledning, utifrån inrapporterade eller vid uppföljning uppmärksammade avvikelser. Om avvikelser upptäcks vidtas åtgärder utifrån avvikelsernas karaktär, avtalsformuleringar, avtalsform med mera. Vid val av åtgärder beaktas flera perspektiv, framför allt patientsäkerhet och medicinskt behov, men även Region Skånes ansvar för upprätthållande av en god ekonomisk hushållning. Aktuella åtgärder vidtas vanligen genom upptrappning av sanktioner. Till exempel kan begäran skickas till utförare att inom given tid inkomma med handlingsplan för åtgärd av avvikelser. Utföraren kan även utkrävas vite, få återbetalningskrav och ersättning kan hållas inne. Skadestånd kan aktualiseras om utföraren bryter mot förpliktelserna i avtalet. Som yttersta konsekvens kan avtal sägas upp eller hävas. Nedan redovisas genomförd uppföljning inom PVN:s ansvarsområde under rapportperioden.

Barnvårdscentral

Det finns 147 BVC, varav 79 i egen regi. Under rapportperioden har inga nya barnvårdscentraler startat. Ingen allmän löpande uppföljning av verksamheten har gjorts under rapportperioden. Administrativ uppföljning har gjorts av samtliga privata barnvårdscentraler gällande förekomst av Region Skånes logotyp samt otillåten marknadsföring. En identifierad avvikelse medförde krav på handlingsplan för en privat barnvårdscentral.

Region Skåne har följt upp 39 familjecentraler med barnvårdscentraler, varav 30 inom egen regi. Kontroll av reducerade öppettider under sommaren har genomförts vilket resulterade i 13 avvikelser med återkrav hos tre privata barnvårdscentraler och tio barnvårdscentraler i egen regi.

Barnmorskemottagning

Det finns 77 BMM, varav 20 i egen regi. Under rapportperioden har fem nya privata barnmorskemottagningar startat och verifikationsbesök har genomförts på samtliga. Fyra av dessa fem enheter fick avvikelser gällande rutiner för personer i utsatta livssituationer, vilket resulterade i krav på handlingsplan. Därutöver hade en enhet avvikelse avseende digitala vårdkontakter, en enhet ålades handlingsplan avseende fysisk tillgänglighet och en tredje enhet krav avseende ansökan om underleverantör.

Under rapportperioden har även beslut fattats om ekonomisk sanktion avseende en enhet i privat regi.

Administrativ uppföljning har gjorts av samtliga privata barnmorskemottagningar gällande förekomst av Region Skånes logotype samt otillåten marknadsföring. Tre identifierade avvikelser medförde krav på handlingsplan.

Region Skåne har följt upp samtliga 31 familjecentraler med ingående barnmorskemottagning, varav 16 inom egen regi. Kontroll av reducerade öppettider under sommaren har genomförts vilket resulterade i elva avvikelser. Utredning pågår avseende eventuella påföljder.

Psykiatri

Det finns 235 mottagningar för psykiatri, varav 2 i egen regi. Vid fyra verksamheter i privat regi har löpande verksamhetsuppföljningar genomförts för att kontrollera att arbetet sker utifrån följsamhet till gällande avtal och riktlinjer. Avvikelser har identifierats i fyra verksamheter, vilka har resulterat i krav på handlingsplan. De mest förekommande avvikelserna avser; brister i utbudet av obligatoriska e-tjänster, brister i behandlingsstruktur samt avsaknad av kompetensbevis.

En fördjupad granskning har genomförts av en verksamhet. Arbete pågår rörande eventuella sanktioner.

Vårdcentral

³⁵ PVN 2024-02-06, § 12

Under rapportperioden har ytterligare tre vårdcentraler startat vilket innebär att det i augusti 2024 finns 178 vårdcentraler, 82 i egen regi och 96 i privat regi. Därutöver är sex ansökningar inkomna och under hantering, samtliga från privata aktörer. Fem verifikationsmöten har genomförts med verksamhet innan driftsstart.

Under delåret 2024 har löpande uppföljning gjorts av 23 vårdcentraler, varav två i egen regi. På tio vårdcentraler identifierades sammanlagt 48 avvikelser. Samtliga tio vårdcentraler ålades handlingsplan varav två enheter ålades därutöver vite och två enheter erhöll erinran. Två oannonserade platsbesök har därutöver genomförts efter indikation om brister i verksamheten.

Avtalet för en vårdcentral hävdes av Region Skåne i augusti. Grunden för hävningen var att vårdcentralen listat personer utan dessas medgivanden eller kännedom. Beslut har tagits om ekonomiska sanktioner (vite, återkrav, skadestånd) avseende sex vårdcentraler. Orsaker till de ekonomiska sanktionerna har varit bland annat brister i uppdragets utförande gällande bemanning och kompetens, fakturering, felaktig marknadsföring och registreringar.

Administrativ uppföljning har gjorts av samtliga privata vårdcentraler gällande förekomst av Region Skånes logotype samt otillåten marknadsföring. Fem avvikelser identifierades, vilka i tre fall medfört krav på handlingsplan. Administrativ uppföljning har även genomförts avseende de tilläggsuppdrag som en vårdcentral enligt förfrågningsunderlaget kan åta sig; gynekologisk mottagning (17 enheter), öron-näs-hals-mottagning (fem enheter) samt mottagning för unga vuxna (29 enheter). Därutöver har även administrativ uppföljning genomförts avseende vårdgaranti på primärvårdsnivå, fast läkarkontakt samt kvälls- och helgmottagningar.