

Verksamhetsplan 2025

PDV/VO Kognitiv medicin

Innehållsförteckning

Inledning	3
Beskrivning av uppdrag och ansvarsområde	4
Utmaningar och möjligheter	5
Vision	7
Övergripande mål	7
Mål: Bättre liv och hälsa för fler	7
Mål: Tillgänglighet och kvalitet	8
Mål: Hållbar utveckling	9
Mål: Attraktiv arbetsgivare professionell verksamhet	10
Mål: Långsiktigt stark ekonomi	11
Viktigaste förbättringsarbeten 2025.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Ekonomiska förutsättningar 2025.....	14
Intern budget 2025	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Finansiering utöver regionbidrag.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Budgeterad kostnad	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Budgeterad kostnad från Region Skånes serviceförvaltningar...	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Summering ekonomiskt utgångsläge inför 2025 .	Fel! Bokmärket är inte definierat.

Inledning

Verksamhetsområde Kognitiv medicin Ängelholm befinner sig mitt i en av samtidens största medicinska förändringar, sjukdomsmodifierande behandlingar mot den dödliga Alzheimers sjukdom har rekommenderats för godkännande i EU. De svenska processerna kommer ta sin tid och kräva sina prioriteringar men VO Kognitiv medicin har redan planerat för att kunna försörja NV Skåne samt Södra sjukvårdsregionen med infusionsbehandling om uppdraget ges. Kompetensen, intresset och lokalerna finns.

Det förändrade läget med möjligheten att påverka förloppet vid den ännu dödliga folksjukdomen kommer att få stor påverkan på nuvarande uppdrag. Däribland ett starkt ökat tryck från primärvården att utföra utvidgade utredningar på personer med lindriga symtom eller symtomfria men med stor oro. Även primärvården kommer behöva mer stöttning då kraven från befolkningen förväntas öka. Under kommande år förväntas ett blodprov kunna ge stark indikation om pågående Alzheimers sjukdom, förhoppningsvis går det att undvika att det erbjuds privat eller via primärvård innan specialistvården är bekant med provet och har kunnat skapa rutiner och flöden för att hantera svaren.

Personaldriven verksamhet (PDV) VO Kognitiv medicin har börjat hitta sina rutiner och samtlig personal är nu mer engagerade och initierande i beslut. Det är högt i tak på APT! Organisationsformen liksom vägen till PDV har under året utvärderats och resultatet av utredningen bearbetas av den interna ledningsgruppen samtidigt som utlåtande från regionstyrelsen inväntas. Tre huvudsakliga svårigheter kvarstår, avsaknad av eget personalrum, det ekonomiska underskottet samt den oacceptabelt långa väntetiden till mottagningen. Arbetsglädjen, patientnöjdheten och sammanhållningen skapar fortsatt god vård.....

Beskrivning av uppdrag och ansvarsområde

PDV/VO Kognitiv medicin består av Kognitiv mottagning Ängelholm, BPSD teamet och kansliet för BPSD-registret där samtliga anställda är placerade på sjukhusområdet i Ängelholm.

Kognitiv mottagning Ängelholm genomför utvidgade utredningar för patienter med misstänkt kognitiv sjukdom som har genomgått komplett basal utredning i primärvården. Målsättningen är att så långt möjligt säkerställa vilken neurodegenerativ sjukdom som mest sannolikt ligger bakom patientens kognitiva svikt. Efter diagnostisering sätts symtomlindrande läkemedelsbehandling in och rådgivning angående omvårdnads, sociala och legala aspekter ges utifrån vilken sjukdom patienten är drabbad. Genom personcentrerat förhållningssätt är avsikten att öka möjligheterna för individen att få så god livskvalitet som möjligt. Sjukdomsmodifierande läkemedel för behandling av Alzheimers sjukdom godkändes av EMA i november 2024. Läkemedlet förväntas finnas tillgängligt för behandling från 2026 och kommer vara lämpligt endast för vissa patienter med tidigt upptäckt Alzheimers sjukdom. Tillgång till bromsande behandling förväntas ge ett starkt ökat tryck både på primärvård för utredning av kognitiv svikt men i synnerhet specialistvård där utvidgad utredning med ryggvätskeprov blir avgörande. Utan ökade resurser kommer vårdtiden för dessa patienter bli längre vilket i sin tur riskerar minska tillgängligheten ytterligare.

Faktaruta: BPSD står för Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens och drabbar ca 90 % av alla personer som lever med en kognitiv sjukdom. Symtomen orsakar ett stort lidande och aktuella symtom kan exempelvis vara agitation, motorisk rastlöshet, apati, ångest, vanföreställningar, hallucinationer eller mat- och sömnstörningar.

BPSD-teamet utreder möjliga orsaker till BPSD hos patienter med långt gången neurodegenerativ sjukdom och behandlar dessa genom kvalificerad omvårdnadshandledning till boendepersonal, optimering av pågående läkemedelsbehandling eller genom att sätta in symptomlindrande läkemedelsbehandling. Det är en skör patientgrupp med ett stort lidande men som också skapar en ansträngd miljö på särskilda boenden och för anhöriga i hemmet. Genom våra insatser minskas lidandet och betydligt färre behöver remitteras till psykiatrisk akutmottagning.

BPSD-registrets kansli förvaltar och vidareutvecklar BPSD-registret som är ett nationellt kvalitetsregister. Kansliet utvecklar metodstöd för verksamhetsutveckling och förbättringsarbete. I uppdraget arbetar kanslipersonalen även för att nationellt implementera kvalitetsregistret med

hjälp av certifierade utbildare och genom att ge stöd och support till både utbildare och användare.

VO Kognitiv medicin utför klinisk forskning inom ramen för vår kliniska verksamhet med inriktning på neurodegenerativa sjukdomar och biomarkörer för dessa. Målet är att också delta i kliniska behandlingsstudier.

Utmaningar och möjligheter

Läkemedelsbehandling

Lekanemab är den första sjukdomsmodifierande läkemedelsbehandlingen mot Alzheimers sjukdom, läkemedlet har nyligen godkänts av EMA och kommer finnas tillgängligt för behandling i Sverige 2026. Under Q1 2025 förväntas nästa antikroppsbehandling, donanemab, godkännas i EU. Det är dyra behandlingar och som enligt protokollen anger att MR-hjärna ska göras fyra till fem ggr under den 18 månader långa behandlingen. Anledningen till det är den hjärnsvullnad som är en biverkan och som kan uppstå hos vissa patienter. Verksamheten ser att det under senare delen av 2025 kan komma att påverka kostnaden för utredningarna då det kommer krävas fler och mer specifika laboratorieanalyser för att utesluta riskpatienter och även för att veta vilka som ska erbjudas behandling inför behandlingsstart som troligen blir 2026.

Kompetensförsörjning

VO Kognitiv medicin har haft lätt att få sökande till de tjänster som annonserats ut. Sannolikt är det delvis beroende på att personal från VO Kognitiv medicin ofta deltar som föreläsare eller arrangerar utbildningstillfällen. På så sätt marknadsförs verksamheten bland olika yrkeskategorier. Att de är attraktiva som föreläsare beror på personalens höga kompetens, fem av 30 är disputerade varav en professor som handleder en doktorand halvvägs klar med sin avhandling. Den höga kompetensnivån bland personalen och det höga söktrycket till tjänster i verksamhetsområdet gör PDV/VO kognitiv medicin till en lämplig verksamhet att placera en behandlingsenhet i nu när läkemedel mot Alzheimers sjukdom har blivit godkänt i EU. Verksamheten skulle snabbt och lätt kunna attrahera kompetent personal och på grund av höga hyreskostnader finns det lediga lokaler.

Tillgänglighet

VO Kognitiv medicin har nästan sedan starten 2009 haft lång väntetid till utredning. 2023 och första halvåret 2024 så vände trenden och köerna blev kortare. Våren 2024 valde verksamheten att inte, beroende på den

ekonomiska situationen, rekrytera till en underläkartjänst som blivit vakant. Detta och en del andra besparingar har lett till att tillgängligheten återigen minskar. Arbetet med att hitta flaskhalsar i utredningsflödet kommer intensifieras 2025 och möjligen behöver verksamheten ändå rekrytera en underläkare.

Ekonomi

Ekonomin är verkligen en utmaning för VO Kognitiv medicin som 2023, första året som personaldriven vårdenhet, visade ett negativt resultat på 6,7 mkr. Förvaltning PDV/VO kognitiv medicin fick 2024 uppräkningsbidraget med 4,9 mkr och den 20 november 2024 pekar prognosen mot -2,8 mkr för 2024. Ekonomin och tillgängligheten hänger tydligt ihop och lyckade besparingar ger minskad tillgänglighet medan ökad tillgänglighet ger ökat underskott. Verksamheten har kommit till ett vägskafl och med de nya läkemedlen mot Alzheimers sjukdom blir det svårt att låta människor som potentiellt skulle kunna ha nytta av dessa stå i kö i 14 månader.

Personcentrerad vård

BPSD-registret är ett av Sveriges mest använda och tydligt praktiska nationella kvalitetsregister med mer än 60 000 vårdpersonal utbildade. Med registret följer arbetsmetoder som bygger på observation av personer med långt gångna neurodegenerativa sjukdomar och systematisk registrering av eventuella beteendemässiga och psykiska symtom vilket är vanligt när hjärnan är svårt skadad av sjukdom. I arbetsmetoderna ingår att man sedan genomför förändringar avseende bemötande, omvårdnad eller behandling och mäter igen. Mer personcentrerat än så här blir det inte. Hela verksamheten är genomsyrad av tankesätt som detta framförallt BPSD teamet som arbetar med patienter som befinner sig i palliativt stadi.

Lokaler

Verksamheten blev våren 2022 tvungna att flytta från lokaler som avyttrats av region Skåne och Hälsostaden AB. Vid tiden för flytten fanns inte några anpassade och lämpliga lokaler att tillgå. De lokaler verksamheten erbjöds var inte sammanhängande och det saknades ett eget personalrum och är utspridda i fyra olika korridorer. Det är 70 meter mellan läkar- och sjuksköterskeexpeditioner vilket leder till tröghet i arbetsmiljö. Verksamheten meddelar körförbud liksom anmäler till polisen om vapeninnehav förutom att besked om dödlig sjukdom ges. Dessa omständigheter har patienten med sig när denne lämnar mottagningen varför placering på våning 3 med helt öppen hisshall anses direkt olämplig.

Digitalisering

VO Kognitiv medicin deltog under 2024 i en upphandling av digitalt kognitivt testverktyg. I den process som DigIT/MTs initierade efter att

verksamheten lämnat in förslag om ”nytt digitalt behov” förekom brister avseende information till och handledning av verksamheten. Slutligen upphandlades ändå verktyget och VO kognitiv medicin skall tillsammans med Innovationsenheten Ängelholm och FoUU Psykiatri, habilitering och hjälpmedel under 2025 genomföra pilotprojekt i syfte att utverka vilka verksamheter som är lämpliga liksom att ta fram digitala vårdprocesser.

Vision

Vi vill utan att ge avkall på kvaliteten för våra patienter, med mod, driv och innovativa lösningar, öka medvetenheten och kunskapen om neurodegenerativa sjukdomar och förbättra vården för patienter med dessa eller andra kognitionsstörande processer i alla stadier av sjukdomarna. Vår verksamhet ska vara professionell, öppen och välkomnande. Det är viktigt att samtalet mellan medarbetare ska hålla hög medicinsk, etisk och empatisk nivå. Samma standard ska gälla för bemötandet av patienter och deras anhöriga, besökare, studenter och ST-läkare. Genom verksamhetens nationella kvalitetsregister nås hela landet av högkvalitativ strukturerad framåtanda.

Övergripande mål

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 m.fl.

Ambition i stort

BPSD registret ska på ett övergripande plan skapa förutsättningar för vård- och omsorgsverksamheter och deras vårdpersonal att bibringa individer drabbade av kognitiv sjukdom bästa möjliga omsorg och livskvalitet.

Genom utbildning och handledning, utredning och behandling ska BPSD teamet arbeta för att individer med långt gången kognitiv sjukdom och med svåra symtom ska uppnå bästa möjliga livskvalitet. Effekterna återspeglas även i ökad livskvalitet för anhöriga liksom bättre arbetsmiljö för vård- och omsorgspersonal.

Kognitiv mottagning Ängelholm säkerställer diagnos och med hjälp av symtomlindrande läkemedelsbehandling och rådgivning angående omvårdnads, sociala och legala aspekter kontinuerligt arbeta för att öka möjligheterna för drabbade individer att få så god livskvalitet som möjligt.

Mål och kopplade aktiviteter

- Patient och anhöriga ska vara nöjda med utredning och bemötande
 - Då PDV/Kognitiv medicin inte längre ingår i nationell patient enkät avser verksamheten att genomföra en egen enkät. Den skall skickas ut senast i maj. Se mer under kvalitet och tillgänglighet.
- Personcentrerat förhållningsätt
 - 2025 påbörjar verksamheten ett treårigt projekt där syftet är att utveckla ett familjecentrat arbetssätt. Projektgrupp och litteraturstudier och en plan för genomförande skall genomföras 2025.

Mål: Tillgänglighet och kvalitet

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

Ambition i stort

Ambitionen för 2025 är att öka tillgängligheten och sänka underskottet men verksamheten balanserar mellan att uppfylla målen ”Tillgänglighet” och ”Långsiktigt stark ekonomi”.

Verksamheten vill öka sin förståelse för hur patienter och anhöriga upplever utredningsprocessen då verksamheten inte längre är en del i Nationell Patientenkät. De områden som ska analyseras är hur patienter och anhöriga upplever Förtroende, Trygghet, Information och Effektivitet. Verksamheten vill skapa trygghet och förutsägbarhet hos patienterna genom att nästa steg i utredningsprocessen alltid ska vara känt för patienten.

Mål och kopplade aktiviteter

- Mottagningsverksamheten ska analysera hur patient och anhörig upplever utredningsprocessen och bemötandet på mottagningen. Förståelsen för hur verksamheten upplevs ska uppnås med:
 - patientenkät
 - en fokusgrupp
- Verksamheten skall underlätta för patienter och anhöriga att förstå utredningsgången i syfte att minska känslan av otrygghet när de återremitteras till PV:

- skapa ett informationsbrev med utredningsprocessen där förklaringar och mål ingår.
 - Börja skicka ut till en liten grupp patienter som står i tur att kallas och utvärdera.
- Minska antalet dagar med ”låg frekvens” i mottagningsbesök.
 - Fortsatt genomlysning av mottagningsprocessen
 - Förbättra schemaläggning
 - Bättre struktur och balans avseende deltagande i konferenser och kongresser
- Pilot av Mindmore, digitalt kognitivt testverktyg
 - Samverkan med Innovationsenheten Ängelholm
 - Samverkan med FoUU PHoH
 - Upprätta kontakt och påbörja samarbete med PV FoU
- Under hösten ska en projektplan med underlag för projektet Familjecentrerat arbetssätt presenteras
 - Projektgrupp ska bildas
 - Litteraturstudier genomföras
 - Studiebesök genomföras
- Halvtidskontroll doktorand angående framtagande av ”anticholinergic burden scale”
- 1177 egen tidsbokning skall, för en begränsad grupp patienter, genomföras före sommaren.
 - Bokning av besök till kurator ska kunna ske via 1177

Mål: Hållbar utveckling

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

Ambition i stort

PDV/VO Kognitiv medicin ska tillsammans med andra arbeta för att skapa en öppen, stödjande och bra miljö och för kliniska forskare. Verksamheten ska sträva efter att driva olika typer av forsknings- och utvecklingsprojekt både för ökad kunskap och effektivare och moderna vårdmetoder.

Verksamheten vill uppmuntra individer från olika yrkesgrupper att påbörja forskarutbildning. Det ska vara en merit vid anställning att vilja bli doktorand eller att vara disputerad. Verksamheten ska arbeta för att tillsammans med ytterligare två verksamheter uppfylla kriterierna för universitetssjukvårdsenhet.

PDV/VO kognitiv medicin ska uppfylla region Skånes miljökrav

Mål och kopplade aktiviteter

- Miljömedvetna medarbetare som leder till en verksamhet med lågt klimatavtryck. Arbetet sker med fokus på:
 - Resurseffektiv och cirkulär ekonomi
 - Låg klimatpåverkan
 - Frisk och hälsosam miljö
- Forskning:
 - Skapa förutsättningar för att uppfylla krav för att bli USVE
 - Tillsammans med VO Rehab och möjligen en verksamhet till söka USVE
 - Uppstart av Family/Genfi projektet
 - Halvtidskontroll doktorand under våren 2025
 - Avsluta Alfazym-studien
- Ökad användning av digitala lösningar både vad avser patientkontakt och utredningsarbetet:
 - För utvalda patienter egen tidsbokning via 1177
 - Genomföra pilotstudie med Mindmore (digitala kognitiva test)
 - Tillsammans med FoUU PHoH och Innovationsenheten Ängelholm skapa tjänstekatalog och digital vårdprocess för att skapa förutsättningar för ett regionövergripande införande av Mindmore.
- Förbereda medarbetare inför starten av SDV genom att alla läkare ska börja med TIK.
- Projekt Early BPSD fortskrider genom att ta fram underlag till systematisk patientrelaterad data på tidiga symtom och utreda möjligheten till ny modul alternativt ett gemensamt beslutsstöd med SveDem.
 - Ansökan om extra medel från Regeringskansliet

Mål: Attraktiv arbetsgivare professionell verksamhet

Ett mål för att attrahera, rekrytera, utveckla, motivera och behålla medarbetare i våra verksamheter.

Ambition i stort

PDV/VO Kognitiv medicin Ängelholm är en specialistverksamhet med trygga, kunniga och självständiga medarbetare som bemöter patienter och anhöriga med respekt och professionalitet. Verksamheten ska kontinuerligt

skapa förutsättningar för medarbetarna att inhämta kunskaper som motsvarar förväntningarna på en specialistverksamhet. Verksamheten ska erbjuda ett utvecklande och stimulerande arbete samt vara en attraktiv och hållbar arbetsplats med bra arbetsmiljö. För att kunna möta framtidens behov av vård behöver vi utveckla och förändra våra arbetssätt. Detta kräver i sin tur aktivt arbete med att öka förståelse för hur förändringar påverkar människor.

Mål och kopplade aktiviteter

- Attraktiv arbetsgivare ska nås genom delaktighet och ökad systemförståelse
 - roterande deltagande i VO ledningsgrupp
 - ökad transparens avseende det uppåtriktade administrativa arbetet
- Individuell medarbetarutveckling
 - Skapa årshjul över återkommande konferenser och utbildningsaktiviteter
 - Behovsstyrd och strukturerad fördelning av konferensdeltagande
- Utveckla bemötande och vård genom att stimulera till dialog och reflektion om etik
 - Återkommande etiska café för kollegial handledning och dialog och reflektion om etiska dilemman
- Med alla metoder utveckla och rationalisera arbetssätt
 - Fortsatt analys och förbättring av mottagningsflöden
 - Införa digitala kognitiva test
 - Utökad dialog med primärvården för att utveckla både patientflöden och kunskapsöverförande
 - Genomgå utbildning i förändringens fyra rum
- Vidareutveckla medarbetarnas utbildarroll
 - Återrapportera efter konferensdeltagande för hela personalgruppen
 - Fortsatt utbildningsinsats mot primärvården i NV-Skåne

Mål: Långsiktigt stark ekonomi

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

- **Mål och kopplade aktiviteter**

Ambition i stort

Till följd av det ekonomiska utgångsläget har verksamheten upprättat handlingsplaner och genomfört åtgärder. Arbetet har gett resultat fram för allt avseende minskade lokalkostnader men även striktare klinisk rutin för laboratorieprover väntas kunna ytterligare minska kostnaderna. Arbetet med att se över övriga verksamhetsanknutna kostnader fortsätter även om det nu sannolikt mer handlar om justeringar snarare än avsevärda besparingar. Genom de åtgärder som är gjorda har verksamheten nu hamnat i läget där det tydligt finns ett samband mellan besparingar och försämrad tillgänglighet.

Mål och kopplade aktiviteter

- Optimerad bemanning och god kompetensförsörjning
 - Fortsätta låta ST-läkare att göra sidotjänstgöring vid VO Kognitiv medicin. Vinsten för verksamheten är inte enbart ökad tillgänglighet och produktion utan även en stor möjlighet att utbilda blivande primärvårdsspecialister till att göra bra utredningar, skriva väl genomtänkta remisser och nyttja konsulttelefonen. För ST-läkaren är det positivt att få tjänstgöra i en mindre verksamhet med erfarna överläkare och duktiga sjuksköterskor som handleder och stöttar.
- Öka tillgängligheten för vissa yrkesgrupper och optimera flöden mellan primärvård och specialistmottagningen med IT-stöd
 - PDV/VO Kognitiv medicin har med hjälp av Koncerninköp 2024 upphandlat ett digitalt kognitivt testverktyg. Det finns två huvudsakliga mål med att nyttja verktyget:
 1. effektivisera flödena mellan primärvård och specialistmottagning och därmed öka tillgängligheten,
 2. korta köer till mer avancerade kognitiva bedömningar, görs idag av neuropsykologer som utgör en sällsynt resurs i regionen.
- Utmana serviceförvaltningarnas roll, mandat för verksamhetens kostnadsutveckling
 - Åska offert från klinisk kemi inom Region Skåne för att flytta kostnaderna från extern leverantör internt (man kan från nu utföra samma analyser även internt).

- Kognitiv medicin har reviderat sitt hyresavtal genom att optimera sina lokalytor och förändrat arbetssätt.

Viktigaste förbättringsarbeten 2025

- ✓ Starta projektet Familjecentrerat arbetssätt. Kognitiv mottagningen Ängelholm har flera unga patienter, personer som har familj och barn och fortfarande arbetar. Projektet går ut på att utgå från den drabbade personens alla förutsättningar och den situationen som individen och dennes familj befinner sig i. Tillsammans med dem och andra samhällsaktörer såsom arbetsgivare, vårdcentral, skola, föreningsliv m.fl. skapa bästa möjliga förutsättningar för familjen, något som ger trygghet till patienten. Arbetet bekostas av donation.
- ✓ Pilotstudier av verktyget Mindmore (digitala kognitiva test) för att skapa förutsättningar för ett regionövergripande införande.
- ✓ Optimera befintliga och ännu ej ändamålsenliga lokaler.
- ✓ Genomlysning av patientens väg genom mottagning och se över möjligheter till ändrad schemaläggning.
- ✓ Fortsätta utvidgade utredning med ryggvätskeprov men kombinera med blodprov för att värdera och validera möjligheterna att framöver mer gå över till det billigare blodprovet.
- ✓ Ansöka om universitetssjukvårdsenhet
- ✓ Utredda förutsättningarna att få uppdraget att förse NV Skåne och/eller södra sjukvårdsregionen med infusionsbehandling.

Ekonomiska förutsättningar 2025

Kognitiv medicins regionbidrag uppgår per 2025 till 31,8 mnkr.
Regionbidraget för Kognitiv medicin har jämfört med föregående räknats upp 1%.

Uppräkning av Regionbidrag

Uppräkning av Regionbidrag grundar sig i fakturor som uppräkning av personal inom sjukvård 1,5%, demografi uppräkning 0,5%, medicinsk teknisk utveckling 0,5% och effektiviseringskrav -1,5%.

Alla belopp i Mkr.

Regionbidrag 2024	31,4
Uppräkning	0,4
Löner och priser	0,5
Demografi	0,2
Medicinsk-teknisk utveckling	0,2
Effektivisering	-0,5
Regionbidrag 2025	31,8

Beslutat regionbidrag 2025 är 31,8

Intern budget 2025

Resultatbudget år 2025 mp 1-3

RESULTATSAMMANSTÄLLNING	Budget 2025, mkr
Regionbidrag	- 31,8
Patientavgifter	- 0,3
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	- 3,8
Övriga intäkter och bidrag ink statsbidrag	- 4,4
Verksamhetens intäkter	- 40,3
Personalkostnader	25,1
Köp av verksamhet, material och tjänster	5,1
Läkemedel	0,6
Övriga kostnader och bidrag	9,5
Verksamhetens kostnader	40,3
Kapitalkostnader	-
RESULTAT	-

Finansiering utöver regionbidrag

Kognitiv medicins primära finansieringskälla är regionbidraget. Därutöver blir verksamheten tilldelad medel från externa parter (stiftelse och kommuner med flera) för särskilda insatser som ska genomföras. Dessa intäkter varierar mellan åren och används främst för att täcka personalkostnader för nedlagd tid kopplat till satsningen. I samband som Kognitiv medicin blev personaldriven vårdenhet 2023 har verksamheten även tagit över det ekonomiska ansvaret för förvaltning av BPSD-registret, vilket både påverkar intäktssidan och kostnadssidan. På kostnadssidan är ökningen framför allt relaterad till inköp av utbildningsmaterial och genererar i sin tur intäkter för utbildningsmaterial och försäljning av utbildningstjänster. Ekonomisk nettoeffekt från övertagandet av BPSD-registret väntas 2025 bli i balans.

Verksamheten har lämnat in ett beslutsförslag avseende en donation som kommer bedrivas som projekt och disponeras av Kognitiv medicin. Under projektperioden kommer verksamheten projektanställa en arbetsterapeut som kommer finansieras av donationsmedel. Utöver det har man budgeterat för ökade kostnader för verksamhetsanknutna tjänster och resor som även dem finansieras av donationsmedel. Tilldelad donation kommer likt medel från externa parter att särredovisas från ordinarie verksamhet och ekonomisk nettoeffekt väntas 2025 bli i balans.

Budgeterad kostnad

Kognitiv medicins personalkostnad för 2025 ligger lägre än jämförelseåret 2024. Förklaringen till det är att verksamheten inte rekryterat ny underläkare som avslutat sin anställning våren 2024. Som del av handlingsplanen ovan har Kognitiv medicin 2024 arbetat för att minska lokalkostnader som kommer få en betydande roll för 2025. Tidigare år har hyreskostnader haft en stor inverkan på verksamheten eftersom lokalkostnaden från början varit hög förhållande till verksamhetens storlek. Som ett resultat av omställningsarbetet har Kognitiv medicin reviderat sitt hyresavtal genom att optimera sina lokalytor och förändrade arbetssätt.

Budgeterade kostnadsökningar från Region Skånes serviceförvaltningar har en fortsatt negativ påverkan på verksamheten. Det beror till stor del på förgående års uppräknings som innebar stora kostnadsökningar på verksamheten.

Kognitiv medicin har betydande ökning av externa kostnader som köp av verksamhetsanknutna tjänster och läkemedel. Exempelvis har kostnaden för reagensmedel vid analys av ryggvätskeprov närmast dubblerats. Verksamheten har tagit ägandeskap för upphandling av digitalt system för kognitiva tester som omfattar förvaltningskostnader och tillkommande licenser. Dessa licenser kommer delvis att fördelas mellan interna verksamheter men Kognitiv medicin tar stor del av den totala kostnaden. En annan förklaring till ökning av verksamhetsanknutna tjänster är relaterat till banbrytande läkemedel som förväntas öka behov av laboratorietjänster. Utöver det ser verksamheten tillkomna kostnader för sondmat som är opåverkligt.

Summering ekonomiskt utgångsläge inför 2025

Utgångsläge inför 2025 visar en ekonomisk utmaning att hålla ekonomi i balans. Utifrån ovan givna förutsättningar har Kognitiv medicin en ekonomisk utmaning om -2,2 Mkr 2025.

Resultatsammanställning nedan visar resultatet 2025 exklusive projektrelaterade intäkter och kostnader. Syftet är att visa ordinarie verksamhets resultatsammanställning.

RESULTATSAMMANSTÄLLNING ORDINARIE VERKSAMHET	Budget 2025, mkr
Regionbidrag	- 31,8
Patientavgifter	- 0,3
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	- 1,8
Övriga intäkter och bidrag ink statsbidrag	- 2,2
Verksamhetens intäkter	- 36,1
Personalkostnader	23,0
Köp av verksamhet, material och tjänster	5,1
Läkemedel	0,6
Övriga kostnader och bidrag	7,4
Verksamhetens kostnader	36,1
Kapitalkostnader	-
RESULTAT	-

Budgeterat underskott är medräknande i raden *övriga intäkter och bidrag ink statsbidrag*.

Uppföljning

Uppföljning sker systematiskt under året genom månadsrapporter, delårs och årsberättelse, samt utifrån uppföljningsindikatorer som är kopplade till de övergripande målen i Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård 2025.