

Sjukhusstyrelse Landskronas verksamhetsberättelse 2024

Innehållsförteckning

Region Skånes vision och övergripande mål.....	3
Inledning	4
Omställningsarbetet.....	7
Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler	9
Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet	15
Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne.....	42
Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet	51
Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi	62
Framsynt internt miljöarbete	74
Låg klimatpåverkan	77
Frisk och hälsosam miljö	78
Miljöpolicy.....	79
Robusta och säkra verksamheter	80

Region Skånes vision och övergripande mål

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



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

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

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

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

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

Inledning

Lasarettet i Landskrona bedriver både akut och planerad hälso- och sjukvård och har idag cirka 390 *medarbetare*. Dygnet-runt-vård bedrivs på lasarettets internmedicinska vårdavdelningar, och det finns mottagningar inom flera områden: obesitas, urologi, kirurgi, logopedi och gynekologi, samt för diabetiker, personer med hjärtproblem, lungsjukdomar och neurologiska besvär.

Därutöver finns vårdvalsverksamheter för hud och ögon samt tillfälligt vårdval för logopedi. Verksamheten inom vårdval ögon består av tre enheter: vårdval öppen ögonsjukvård, vårdval gråstarrsoperation samt högspecialiserad vård.

Lasarettet Landskrona samlokaliserar andra förvaltningar i sina lokaler. Några exempel är bild och funktion (lasarettet Helsingborg), barn- och ungdomsmottagning (lasarettet Helsingborg), laboratorieanalys (Medicinsk Service) och vårdcentralen Centrum (Primärvården).

Vidare finns en akutmottagning som är öppen dagtid, måndag till fredag. Akutmottagningen kommer övergå till Region Skånes nya förvaltning Nära vård och Hälsa under 2025. På lasarettet Landskrona bedrivs även icke-akut kirurgi, och det finns fem moderna operationssalar. Bland annat opererar lasarettet gallsten, bråck, cancer i urinblåsa och förstörad prostata (TUR-P).

Året som gått – viktiga händelser

- Det regionala operationsteamet har överförs från lasarettet Landskrona till den regionala hälso- och sjukvårdsledningen från och med den 1 februari 2024.
- Utvärdering efter ett år av mobilt närsjukvårdsteam presenterades i april – fortsatt positiva tongångar.

- Bygget av sterilcentralen är tillfälligt pausat då anlita byggfirma gått i konkurs. En ny entreprenör upphandlas, vilket förväntas försena färdigställandet från sommaren 2025 till hösten 2025.
- Tyvärr har handlingsplanen för ekonomi i balans inte kunnat hållas under året, men produktion mätt i mixpoäng har ökat inom både slutenvården, öppenvården och operationer.
- Strikt vakansprövning infördes i juni för alla tjänster som är längre än tre månader.
- Utbildningslokalen är i full drift och används flitigt för olika kompetensutvecklingsaktiviteter, såsom venprovtagning och HLR-utbildning. Till hösten startar ProACT-utbildning för all personal på avdelningarna. Lokalen används även för scenarioträning i säker läkemedelshantering, förflyttningsteknik och introduktion av sjuksköterskor.
- Enligt RD-beslut skulle öppen kallelse vara införd senast den 30 september. Inventering och förberedelser har genomförts, hinder har undanröjts och breddinförande har initierats under hösten.
- E-lab, elektronisk beställning av blodprovssvar, är helt implementerat och övergick från projekt till förvaltning av lasarettet Landskrona i juni.
- Förberedelser inför breddinförande av SDV pågår. Inventering av IT genomfördes under våren och en styrgrupp har implementerats.
- All personal på lasarettet Landskrona har informerats om rutiner vid kris och krig samt visats var våra skyddsrum finns.
- Vi har säkrat upp våra öppningsbara fönster på vårdavdelningarna genom att montera säkra lås.
- På grund av brandrisk har lokala rutiner för hantering av litiumjonbatterier tagits fram. All personal har informerats om riskerna och skåp för cykelbatterier till all personal har införskaffats.
- Lasarettet Landskrona klättrar på AT-rankinglistan för 2024 från plats 22 till plats 14 och blir därmed rankat som bästa sjukhus i Region Skåne att göra sin AT på.
- Kirurgi- och urologiavdelningen fick det tredje bästa resultatet i Skåne i den senaste nationella patientenkäten.
- Under våren var varslade fackförbundet Kommunal om strejk, vilken aldrig sattes i verket. Vårdförbundet fick först ut i blockad som drabbade lasarettet Landskrona och senare i

strejk, där lasarettet var undantaget. I det stora hela klarade lasarettet Landskrona detta bra, även om problem med schemaläggning uppstod tidvis. Totalt fick två operationer ställas in, och dessa patienter fick i stället operationstid någon vecka senare.

- Lasarettet har deltagit på en utbildningsmessa arrangerad av Tillväxt Landskrona där elever informerades om möjligheterna att arbeta inom sjukvården. Lasarettet Landskrona deltog även i en Företagssafari, där studie- och yrkesvägledare från traktens skolor skjutsades runt till olika arbetsgivare för att informeras. Båda evenen mottogs mycket väl av både intressenter och utförare. Det blev mycket lyckat och är något lasarettet Landskrona kommer att fortsätta delta i som ett led i framtida rekrytering.
- På grund av ökade mängder försök till intrång i företags, regioners och kommunala IT-system uppmanades alla medarbetare i början av året att genomgå en kort webb-utbildning i ämnet.

Verksamhetsförändringar/-övergångar

Det regionala operationsteamet har överförs till den regionala hälso- och sjukvårdsledningen från och med den 1 februari 2024. Den totala kostnaden är inkluderad i nedanstående uppdragsförändring. Det budgeterade beloppet för 2024 är 2,7 miljoner. Kostnader som inte överförs inkluderar personalresurser och gemensamma kostnader för året.

Externa verksamhetsförändringar 2024

Verksamhet	Tidpunkt	Antal anställda	Uppdragsförändring (Mkr)
Regionala operationsteamet	2024-02-01	19	3,5

Omställningsarbetet

Omställningsarbetet tar avstamp i sex identifierade insatsområden med syfte att förbättra tillgänglighet och produktion, säkrad kompetensförsörjning och ekonomi i balans. Omställningsarbetet harmoniserar och kompletterar Region Skånes vision och övergripande mål genom att sätta ett särskilt fokus på identifierade insatsområden. Det är med hela organisationens gemensamma engagemang som målsättningen nås.

Övergripande styrnings- och strukturfrågor inom hälso- och sjukvården

- Tätare samarbete med Sus kirurgi. I början av 2024 gjordes en överenskommelse med förvaltning Sus, som innebär att ytterligare fokus läggs på både mottagning och operation på lasarettet Landskrona, gällande VO kirurgi. Under året har kirurgkliniken Sus förstärkt sin läkarnärvaro på lasarettet Landskrona.
- Regionalt beslut om ny anslagsfinansierad vårdnivå inom nära vård, vilket innebär att akutmottagningen på lasarettet Landskrona från årsskiftet flyttar till ny förvaltning Nära vård och Hälsa. Lasarettet Landskrona arbetar för att underlätta övergången på alla plan.
- Uppdragsförändringar inför 2025. Inriktningen är att avlasta högspecialiserad vård på Sus genom att öka uppdragen på lasarettet Landskrona genom överföring av mottagningspatienter, ca 500 patienter, inom kardiologi.

Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården

Lasarettet Landskrona har under året ökat antalet operationer och antalet besök inom öppenvården. Antalet disponibla vårdplatser har minskat med 12 inom VO internmedicin.

Om- och avbokningar samt uteblivna besök är fortsatt i ökande trend vilket resulterat i tomma öppenvårdstider. Öppen kallelse samt produktionsplanering är ett prioriterat fokusområde för Lasarettet Landskrona för att bryta trenden.

Samordningskostnaderna har minskat, men inte i den omfattning som förväntades i beslutad handlingsplan om ekonomi i balans 2025. Detta mål kvarstår och det finns förhoppningar om en framtida minskning för att slutligen helt försvinna. Detta är beroende av en övergripande förändring.

Ökad produktion och dess effekt på DRG-poäng, som i sin tur påverkar mixpoäng och incitamentsintäkter, är låg och svår att påverka. Ett ökat antal operationer ger endast en marginell påverkan på intäkterna och i princip ingen nettovinst. År 2025 kommer incitamentsmodellen att avskaffas och ersättas av budgetanslag.

Bemanning och kompetensförsörjning

Full bemanning för att klara schemaläggning, ha ett bra arbetsklimat samt minskad övertid är eftersträvänsvärt, men vakansprövningar leder till utmaningar i verksamheten och förlänger rekryteringsprocessen.

Inköp och materialförsörjning

Bruttokostnadsutvecklingen har minskat jämfört med föregående år, men ytterligare minskningar krävs för att nå en ekonomi i balans. Den höga inflationen under 2022 – 2023 har avtagit, men effekterna på prisnivåerna kvarstår och tar tid att hantera.

Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling

Lasarettet Landskronas IT-kostnader ökar varje år och förväntas öka ännu mer inför införandet av SDV. Kostnadsutvecklingen kommer följas noggrant. Ett av de största kostnadsområdena väntas vara införandet av SDV som förvaltningen inte får någon extra kompensation för, och någon effektiviseringseffekt är inte att vänta de närmsta åren.

Administration och IT-stöd

IT-stödet till vården är under ständig utveckling och blir bättre för både patienter och medarbetare. Några exempel är utvecklingen av 1177, Min Vårdplan, Raindance, kompetensförsörjningsplattformen, dokumentportalen och eLab.

SDV medför ett stort omställningsarbete för Lasarettet Landskronas administration och IT-stöd. Detta ger Lasarettet Landskrona möjlighet att identifiera och arbeta med begreppet rätt använd kompetens samt genomföra förflyttningar av aktuella administrativa

arbetsuppgifter till rätt yrkesgrupp, vilket väntas frigöra tid för vården.

Sedan Lasarettet Landskrona blev en egen förvaltning den 1 januari 2023 har det inneburit en möjlighet att verka i förvaltningsövergripande forum och nätverk inom Region Skåne, vilket bidragit till en positiv utveckling på regional nivå. Det har också inneburit att Lasarettet Landskrona har varit med och påverkat i ett regionövergripande sammanhang, vilket bedöms som positivt för lasarettet och dess framtida utveckling.

Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler

Framtidens hälsosystem och vårdens omställning

En tillgänglig vård innebär att vården är lätt att komma i kontakt med och att insatser ges i rimlig tid. Tillgänglighet handlar bland annat om möjligheten till digitala kontaktlösningar med vården, vilket i sin tur stärker patientens ställning i förhållande till vården. Digitala lösningar har under året fortsatt utvecklas i positiv riktning för att skapa just ökad tillgänglighet, effektivare processer och inte minst bättre befolkningshälsa. En del aktiviteter är implementerade samtidigt som andra är under pågående arbetsprocess. Både patienter och medarbetare har varit och är engagerade i detta arbete. Studiebesök och dialogmöten har skett med andra verksamheter och förvaltningar avseende utvecklingen av olika e-tjänster. Representation i olika förvaltningsgrupper i Region Skåne skapar utrymme för fördjupad kunskap och möjlighet till delaktighet. Detta har skapat rätt förutsättningar för att kunna utveckla de digitala verktyg som finns i Region Skåne. Med gemensam syn, och utveckling av digitala verktyg erbjuds patienten möjligheten till lika vård.

Tanken med utvecklingen av digitala lösningar är att bättre möta människor utifrån deras behov och förutsättningar. Patientens möjlighet till information stärks också genom tillgängligheten till detta via 1177. Genom högre grad av nyttjande av digital vård och

digitala lösningar för kontakter med vården är förhoppningen att reducera väntetiderna och därmed öka tillgängligheten.

Nedan ses exempel på pågående utvecklingsarbete t o m december 2024, i övrigt se vidare under avsnitt "Hållbar utveckling i hela Skåne":

- **Det digitala innovationsprojektet Digital överviktsmottagning**, vilket även omfattar ett nära samarbete med övriga överviktsmottagningar i Region Skåne är nu avslutat och har gått över i lasarettet Landskronas ansvar. Utvärdering har skett under hösten utifrån behandlarnas och patienternas perspektiv. Detta har gett oss värdefull information med tanke på vidare utveckling. Region Stockholm har visat stort intresse för detta projekt och är sedan tidig höst 2023 involverade i Digital överviktsmottagning och detta pågår fortsatt.
- **Kallelse till operation via 1177** startade hösten 2022, vilket även inkluderar att berörda patienter får sin inställelsetid inför operation via 1177 (tidigare meddelades detta via telefon och i pappersform). Under januari-december ses en fortsatt ökning av antal ärende kopplat till operation med 74,4 procent mot jämförbar period 2023.
- **Tidbok 1177** är i fortsatt ökande trend och nu är 88 procent av öppenvården aktiverade. Samtliga enheter har synliga tider för invånaren.
- **Möjlighet till Digitalt möte** är infört både för slutenvård och öppenvård. Detta är säker kommunikation med patient via digitala kanaler. För att medvetandegöra för patienten att detta är en möjlig kommunikationsväg så finns valmöjligheten i central ärendehanteringstjänst from hösten 2024 där vården anser att det är möjligt. Tyvärr är denna möjlighet ringa använd på lasarettet.
- **eLab** är infört på samtliga slutenvårds- som öppenvårdsenheter och projektet avslutades i juni månad 2024 och gick över i förvaltning. Med eLab behöver patienten inte längre vänta på pappersremisser via posten utan kan ta sina prover direkt via provtagande enhet. Detta stärker patientsäkerheten samt minskar risken för att prover missas. Betydligt mer effektiv och säker process ur både patient- som medarbetarperspektiv. Detta har sparat mycket tid för vården.

- **E-tjänsten kontakta oss** är implementerad på samtliga enheter, förutom på akutmottagningen där det inte är aktuellt.
- **Gällande öppen kallelse** har flöden identifierats inom samtliga aktuella enheter och ett arbete pågår med att implementera detsamma. Det finns en del utmaningar på vägen.
- **Mobil självvincheckning** är implementerat på hela lasarettet i Landskrona. Lasarettet har deltagit i ett projekt där invånaren fått möjlighet att betala med swish vilket fallit ut väl och är implementerat sedan hösten 2024.
- **Säker digital överföring** av dokumentation från slutenvård, kommun och primärvård är implementerat. Digitalt akutblad mellan akutmottagning och kommun är även detta implementerat.
- **Optilogg**, vilket är en självmonitorering för hjärtsviktspatienter har implementerats.
- **Samarbete mellan primärvård, kommun och slutenvård** – se vidare under ”God och nära vård med fokus på primärvården”. Samarbete mellan de olika sjukhusen är en naturlig del av vardagen.

Högt förtroende för god och jämlik vård

Region Skåne har beslutat om att införa en gemensam servicenivå för digitala tjänster inom hälso- och sjukvården, specifikt avseende tidbokning och ärendehanteringstjänster för invånare. En gemensam digital servicenivå medför att invånarna upplever ett enhetligt digitalt utbud. Detta innebär bland annat att tillgängligheten till digital service ska öka, samt att information, verktyg och processer ska harmoniseras och standardiseras i syfte att erbjuda invånarna en effektiv och jämlik vård. Sedan 2020 har detta arbete pågått på lasarettet Landskrona med en intensifiering, med anledning av beslut e-hälsomedel 2025¹ i Region Skåne. En utmaning som identifierats i arbetet är schemaplanering och kontinuitet av resurser.

¹ Första beslut om e-hälsa 2025, dnr: 2024-O000001.

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

Akutmottagningar

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Helhetsintryck (NPE)	ID0285	-	93,8	94,3	92,0
Tillgänglighet (NPE)	ID0286	-	94,0	95,5	90,9
Bemötande och respekt (NPE)	ID0287	-	93,2	92,2	91,5
Information och kunskap (NPE)	ID0288	-	80,9	82,7	77,7
Emotionellt stöd (NPE)	ID0289	-	89,1	87,9	83,6
Kontinuitet och koordinering (NPE)	ID0290	-	89,9	90,5	87,2
Delaktighet och involvering (NPE)	ID0291	-	88,4	89,0	85,5

Nationell Patientenkät, NPE, är ett samlingsnamn för återkommande nationella undersökningar av patientupplevelser inom hälso- och sjukvården. Dessa mätningar genomförs vartannat år för den somatiska öppen- och slutenvården, och varje år för akutmottagningarna. I oktober 2024 genomfördes mätning kopplat till akutmottagningen, och resultatet från akutmottagningen Landskrona påvisade ett mycket gott resultat, då de hade det bästa resultatet av regionens akutmottagningar.

Genomgång av senaste enkätens resultat kommer att genomföras under våren 2025, följt av diskussioner som fokuserar på hur det goda resultatet ska bibehållas och på hur mötet med patienterna kan förbättras ytterligare.

Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser

En av hälso- och sjukvårdens viktigaste uppgifter är att främja hälsa och förebygga sjukdom. Arbetet omfattar insatser på både individ- och samhällsnivå, där målet är att minska ohälsa, öka livskvaliteten och minska kostnader för vård och behandling. För att uppnå detta sätts insatser in på flera nivåer, såsom vaccinationer, hälsokontroller, folkhälsofrämjande program och insatser mot riskbeteenden som rökning, alkoholbruk och fysisk inaktivitet. Region Skåne strävar också efter att säkerställa att alla invånare, oavsett bakgrund eller

socioekonomisk status, får lika tillgång till hälsofrämjande insatser. Detta genom att erbjuda patienterna stöd för att förändra ohälsosamma levnadsvanor.

All hälso- och sjukvårdspersonal med självständig patientkontakt, det vill säga den som vårdar och behandlar patienten, bör kunna:

- uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor
- ge enkla råd
- vid behov remittera vidare för ytterligare stöd

Ohälsosamma levnadsvillkor ska minska

Det råder enighet om att ohälsosamma levnadsvanor är en betydande orsak till ohälsa och sjukdom, och att hälso- och sjukvården har en viktig roll i att erbjuda patienterna stöd för förändring. Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor ger vägledning och inspiration till hur hälso- och sjukvårdens arbete med ohälsosamma levnadsvanor bör utföras i Region Skåne. Lasarettet Landskrona arbetar aktivt med insatser för tobaksavvänjning, riskbruk av alkohol och ohälsosamma matvanor.

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

Det råder enighet om att ohälsosamma levnadsvanor är en betydande orsak till ohälsa och sjukdom, och att hälso- och sjukvården har en viktig roll i att erbjuda patienterna stöd för en förändring. Ett flertal insatser pågår och genomförs på lasarettet Landskrona.

Pågående:

- hjärtrehabilitering erbjuds alla internmedicinska patienter efter en genomgången hjärtinfarkt.
- Mottagning för tobaksavvänjning finns för att stödja patienter minska eller upphöra med sitt tobaksbruk.
- Ett digitalt program för överviktsbehandling har implementerats via e-tjänsten 1177 och Stöd- och behandlingsplattformen. Överviktsteamet följer vårdprogrammet och bl.a. fysioterapeut ingår i teamet. Valmöjlighet finns att delta fysiskt eller via digitala plattformen vilket skapar en större frihet och innebär att fler patienter i dagsläget kan delta och fullföljer hela programmet.

- Till alla öppenvårdsenheter finns en kurator knuten för att stödja och stötta patienter och anhöriga för att reducera ohälsa vid sjukdom och sjukdomsbesked.
- FAR
- Hälsosamtal inför operation avseende bland annat rökning och alkohol.
- Kvalificerat rådgivande samtal vid ohälsosamma matvanor.
- Deltagande i kvalitetsregister så som RIKS-HIA, Swedeheart, diabetesregister, RIKS-stroke med flera. Utifrån kvalitetsregisterna kan verksamheten identifiera förbättringsområden och vidareutveckla det sekundärpreventiva arbetet.

Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet

God tillgänglighet

Under året har lasarettet Landskrona, liksom tidigare, haft fokus på förbättrad tillgänglighet. Detta har resulterat i fortsatt positivt resultat jämfört med 2023. Avseende VO Planerade operationer är det svårt att påverka tillgängligheten då denna verksamhet styrs av vilka läkarresurser lasarettet Landskrona får tillgång till från Skånes universitetssjukhus (Sus) och vilka patienter som blir uppsatta för operation från Sus på lasarettet Landskrona. Ett fördjupat samarbete med VO Kirurgi på Sus har emellertid avsevärt förbättrat tillgängligheten.

Logopediverksamheten har fortsatt ett högt inflöde av remisser och det är för närvarande svårt att uppfylla vårdgarantin, vilket även är fallet i hela Region Skåne. Trots arbete med tillgängligheten under året har resultatet försämrats jämfört med 2023. Ett stort problem inom logopedin är det höga antalet om- och avbokningar samt uteblivna besök. Enligt beslut i Region Skåne kommer delar av logopedin att ackrediteras från och med 2025, med syftet att öka tillgängligheten.

Kirurgisk vård har fortsatt utmaningar med att kunna erbjuda tider inom öppenvården.

Under sommarmånaderna hade specialistmottagningarna inom VO Internmedicin reducerade öppenvårdsmottagningar. VE Gynekologi var stängd under fyra veckor, men läkare var på plats två dagar per vecka för att hantera inkommande ärenden. Inom VO Planerade operationer fanns det ingen kirurg att tillgå på lasarettet i Landskrona under tio veckor. Kirurgi- och urologimottagningen var stängd i fem veckor, liksom operationsverksamheten. Detta påverkar naturligtvis tillgängligheten.

Under året har man fortsatt fokuserat på möjligheterna till digitala möten på lasarettet, där överviktsmottagningen är ett gott exempel på möjligheten att möta patienter via stöd- och behandlingsplattformen i 1177, vilket har skapat en fortsatt god

tillgänglighet, även om den är något lägre än 2023. Ett mer aktivt arbete krävs inom verksamheterna för att öka användandet av denna möjlighet, då ökningen mellan åren 2023 och 2024 är försvinnande liten. En nyhet i e-tjänsten 1177 är att patienten från och med hösten 2024 ges möjlighet att själv välja om hen vill ha ett digitalt möte (där vården anser det möjligt).

Med tanke på det höga antalet om- och avbokningar samt uteblivna besök arbetar lasarettet intensivt med att identifiera och implementera öppen kallelse inom samtliga öppenvårdsverksamheter där det är tillämpligt. En förbättrad schemaplanering är ett absolut krav för att kunna arbeta aktivt med öppen kallelse.

Följsamhet till vårdgarantin

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Väntande inom 90 dagar - första besök	ID0069	>95 %	83,8	82,5	80,2
Väntande inom 90 dagar- operation/åtgärd	ID0070	>95 %	60,0	50,9	46,1

Väntande första kontakt 2024 Lasarettet i Landskrona											
Mvo	Andel inom 90	0-30 dagar	31-60 dagar	61-90 dagar	91-120 dagar	121-150 dagar	151-180 dagar	181-365 dagar	Över 365 dagar	Totalt >90	Totalt väntande
	83,8%	7 225	4 573	2 281	1 136	664	426	467	36	2 729	16 808
Neurologisk vård	97,1%	177	137	52	9	1	1	0	0	11	377
Hud- och könssjukvård	96,2%	1 720	797	218	68	26	8	5	0	107	2 842
Lunssjukvård	96,1%	103	80	39	9	0	0	0	0	9	231
Obstetrisk och gynekologisk vård	95,7%	1 108	695	219	47	16	7	20	0	90	2 112
Endokrinologisk vård	93,9%	329	229	115	25	10	7	2	0	44	717
Urologisk vård	88,6%	686	344	172	71	30	17	16	20	154	1 356
Ögonsjukvård	86,0%	1 488	1 000	558	258	129	57	50	0	494	3 540
Kardiologisk vård	75,0%	381	288	178	122	71	42	47	0	282	1 129
Öron-, näs- och halssjukvård	69,5%	597	566	444	314	195	127	69	0	705	2 312
Internmedicinsk vård	66,7%	4	2	2	2	1	0	1	0	4	12
Kirurgisk vård	62,0%	632	435	284	211	185	160	257	16	829	2 180

Avser genomsnitt perioden januari - december

Väntande första kontakt dec 2024 Lasarettet i Landskrona											
Mvo	Andel inom 90	0-30 dagar	31-60 dagar	61-90 dagar	91-120 dagar	121-150 dagar	151-180 dagar	181-365 dagar	Över 365 dagar	Totalt >90	Totalt väntande
	89,9%	572	447	226	55	23	15	46	1	140	1 385
Lunssjukvård	100,0%	11	10	5	0	0	0	0	0	0	26
Neurologisk vård	97,0%	18	10	4	1	0	0	0	0	1	33
Obstetrisk och gynekologisk vård	95,4%	62	77	28	6	2	0	0	0	8	175
Kirurgisk vård	95,3%	60	52	10	2	1	1	2	0	6	128
Endokrinologisk vård	93,3%	21	13	8	2	0	0	1	0	3	45
Hud- och könssjukvård	93,2%	128	38	12	5	3	4	1	0	13	191
Ögonsjukvård	91,6%	129	147	95	19	6	1	8	0	34	405
Urologisk vård	91,0%	77	35	19	7	1	2	2	1	13	144
Kardiologisk vård	82,4%	29	20	7	1	3	2	6	0	12	68
Öron-, näs- och halssjukvård	70,6%	37	45	38	12	7	5	26	0	50	170

Avser december månad

Totalt antal väntande till första kontakt inom specialistvården uppgick till 1385 stycken i december 2023 (jämfört med 1 366 stycken i december 2022).

- Andel väntande över 90 dagar: 140 stycken
- Andel väntande över 150 dagar: 62 stycken

Tillgängligheten till första kontakt har förbättrats för december 2024 jämfört med december 2023 (87,4 procent). Tittar man på genomsnittet januari-december i förhållande till 2022 och 2023 så har tillgängligheten förbättrats. Det goda resultatet under året kommer ur ett välfungerande kvalitetsarbete med stort fokus på att öka tillgängligheten inom öppenvårdsverksamheterna. Utmaningen ligger i att det inte finns tillräckligt med schemalagda tider i förhållande till antalet väntande patienter. Om- och avbokningar samt uteblivna besök utgör ytterligare en utmaning, där en ökande trend har noterats. Förutsättningarna för en god tillgänglighet är klart bättre inom VO Internmedicin, där har de egen rådighet över personal och bemanning.

Medicinskt vårdområde (MVO) Öron näs- och halssjukvård (logopedi) är det område som fortsatt har utmaningar då behovet av behandling är större än antalet logopeder. I december 2023 var antalet väntande 17 stycken (över 90 dagar), medan detta antal i december 2024 hade ökat till 50 stycken. Sedan 2022 kan dock konstateras att tillgängligheten har förbättrats och för helåret 2024 uppgår den till 69,5 procent (2022: 36,1 procent; 2023: 56,6 procent). Antalet remisser för helåret 2024 har ökat med 45 stycken. Region Skåne har beslutat om att delar av logopedin ska ackrediteras med start januari 2025 med målet att öka tillgängligheten till detta MVO.

Ögonsjukvården har också utmaningar med att uppfylla vårdgarantin, vilket till stor del beror på ett underskott av läkare. Lasarettet Landskrona har under 2024 rekryterat en ögonläkare, och i december månad har tillgängligheten förbättrats i positiv riktning jämfört med året som helhet. Det bör också påpekas att antalet samordnade patienter under 2024 varit hög, med totalt 331 remisser.

Även inom kardiologisk vård ses en försämrad tillgänglighet i december 2024 (82,4 procent) i förhållande till december 2023 (96,2 procent). Den försämrade tillgängligheten beror främst på fåtal schemalagda mottagningar. Ett betydande antal avbokade mottagningar från enhetens sida har också bidragit till den lägre tillgängligheten. En ny kardiolog är anställd från ock med december månad 2024.

Kirurgisk vård har fortsatt utmaningar med för låg tillgänglighet. I dagsläget har lasarettet inom detta område inte möjlighet att påverka läkarbemanningen som följd av att denna styrs från Sus.

Operation/åtgärd

Väntande operation/åtgärd 2024 Lasarettet i Landskrona											
Mvo	Andel inom 90	0-30 dagar	31-60 dagar	61-90 dagar	91-120 dagar	121-150 dagar	151-180 dagar	181-365 dagar	Över 365 dagar	Totalt >90	Totalt väntande
Ögonsjukvård	60,0%	4 352	2 201	1 506	1 106	855	649	1 699	1 059	5 368	13 427
Kärlkirurgisk vård	86,7%	1 812	342	225	145	97	53	96	4	395	2 974
Kirurologisk vård	62,5%	4	4	2	1	1	1	3	0	6	16
Specialiststandvård	55,6%	1 786	1 218	899	663	504	367	943	638	3 115	7 018
Urologisk vård	50,6%	32	26	27	19	16	10	33	5	83	168
Gynekologisk vård	46,1%	668	361	302	240	208	186	563	361	1 558	2 889
Neurokirurgisk vård	43,8%	47	46	42	23	23	25	57	45	173	308
Plastikkirurgisk vård	30,6%	1	2	8	14	5	6	0	0	25	36
	27,8%	2	2	1	1	1	1	4	6	13	18

Avser genomsnitt perioden januari-december

Väntande operation/åtgärd dec 2024 Lasarettet i Landskrona											
Mvo	Andel inom 90	0-30 dagar	31-60 dagar	61-90 dagar	91-120 dagar	121-150 dagar	151-180 dagar	181-365 dagar	Över 365 dagar	Totalt >90	Totalt väntande
Ögonsjukvård	70,7%	345	197	124	57	39	15	118	47	276	942
Gynekologisk vård	87,0%	126	58	17	5	7	2	13	3	30	231
Kirurologisk vård	68,8%	3	5	3	1	0	1	2	1	5	16
Urologisk vård	67,5%	154	93	63	28	20	7	72	22	149	459
Specialiststandvård	63,0%	59	38	39	22	8	4	27	19	80	219
Neurokirurgisk vård	47,1%	3	3	2	0	2	1	4	2	9	17
	0,0%	0	0	0	1	2	0	0	0	3	3

Avser december månad

Totalt antal väntande till **operation/åtgärd** uppgick till 942 stycken i december månad (december 2023: 1406 stycken):

- Antal väntande över 90 dagar är 276 stycken
- Antal väntande över 150 dagar är 180 stycken

Det kan konstateras att väntande till operation visar ett mycket bättre utfall i december 2024 (70,7 procent) jämfört med 2023 (61,0 procent). De operatörer som utför operationerna på lasarettet Landskrona har sin tillhörighet på Sus och därför styrs operations- och produktionsplaneringen till stor del av andelen resurser som kan tillgängliggöras från Sus. Det har därför pågått ett arbete inom lasarettets operationsverksamhet, som en del av lasarettets interna kontrollplan. Denna plan går ut på att kontrollera att remissinflöden står i relation till den tillgängliga operationskapacitet som operatörerna från Sus kan erbjuda. Arbetet syftar till att patienter med behov av kirurgisk vård ska få rätt samordning från kliniken på

Sus direkt, till kortast möjliga kö inom eller utanför regionen, och på så sätt undvika att patienter som inte kan hanteras inom måldatum fastnar i lasarettets kö. Ytterligare åtgärder inom området inkluderar exempelvis att utöka möjligheten till operationer på fredagar för att reducera antalet patienter i kö. Utökat operationsuppdrag 2024 bedöms inte påverkas i någon större utsträckning av ovan nämnda förutsättningar. Ovan arbete har gett resultat i förbättrad tillgänglighet.

VO Planerade operationer har under 2024 fortsatt tilldelats ett riktat operationsuppdrag. Uppdraget omfattar 398 operationer.

Ögonsjukvård har tidigare bidragit till förbättrad tillgänglighet inom operation, som i december 2023 var 92,7 procent. Om man tittar på december 2024 kan konstateras att tillgängligheten har försämrats till 87,0 procent.

Inflöde – egen vårdbegäran och remisser

Jämförelse inkomna vårdbegäran, LKRA				
☞ Vårdutbud	Antal VB jan - dec 2023	Antal VB jan - dec 2024	Förändring i antal VB in	Förändring i %
	12 748	12 280	-468	-3,7%
Hudsjukvård	2 419	2 455	36	1,5%
Ögonsjukvård	2 410	2 125	-285	-11,8%
Hjärtsjukvård	1 813	1 788	-25	-1,4%
Gynekologi	1 849	1 766	-83	-4,5%
Urologi	1 251	1 241	-10	-0,8%
Allmän kirurgi	1 200	1 066	-134	-11,2%
Endokrinologi	528	580	52	9,8%
Logopedi	533	578	45	8,4%
Neurologi	387	356	-31	-8,0%
Lungsjukvård	225	196	-29	-12,9%
Allmän internmedicin	99	104	5	5,1%
Hematologi	34	25	-9	-26,5%

Antalet remisser och egen vårdbegäran har till och med december 2024 minskat med 468 stycken (-3,7 procent i förhållande till december 2023). Egen vårdbegäran är begäran om vård som initierats av patienten själv, remisser är sådana som initierats av övriga instanser/läkare. Den största reduktionen ses inom ögonsjukvård (285 stycken), allmän kirurgi (134 stycken) och gynekologi (83 stycken).

Inom logopedin ses fortsatt högre inflöde av remisser som ökat med 45 stycken (+8,4 procent). En anledning till detta är att tillgängligheten på lasarettet i Landskrona är bättre i förhållande till andra logopedenheter.

Öka tillgänglighet till specialistvård

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Följsamhet till medicinskt måldatum för genomförda återbesök	ID0139	>88 %	69,2%	71,4%	71,8 %

Genomförda återbesök inom/efter medicinskt måldatum 2024 Lasarettet i Landskrona									
Mvo	Andel inom måldatum	Antal inom måldatum	Antal 1-15 dagar efter måldatum	Antal 16-30 dagar efter måldatum	Antal 31-90 dagar efter måldatum	Antal 90+ dagar efter måldatum	Totalt antal efter måldatum	Andel efter måldatum	Totalt
	69,2%	19 423	3 422	1 634	2 590	997	8 643	30,8%	28 066
Hud- och könssjukvård	92,0%	4 956	214	90	117	9	430	8,0%	5 386
Obstetrisk och gynekologisk vård	89,3%	988	83	19	12	4	118	10,7%	1 106
Kirurgisk vård	84,9%	254	22	7	13	3	45	15,1%	299
Internmedicinsk vård	77,4%	1 188	32	5	14	4	55	22,6%	243
Endokrinologisk vård	77,1%	2 588	365	150	208	44	767	22,9%	3 355
Öron-, näs- och halssjukvård	67,9%	1 129	232	121	149	32	534	32,1%	1 663
Kardiologisk vård	62,6%	3 061	510	218	450	648	1 826	37,4%	4 887
Urologisk vård	62,0%	1 317	501	185	116	4	806	38,0%	2 123
Neurologisk vård	56,8%	389	82	60	86	68	290	43,2%	685
Ögonsjukvård	55,4%	4 469	1 310	729	1 374	178	3 591	44,6%	8 060
Lungsjukvård	32,4%	84	71	50	51	3	175	67,6%	259

Avser genomsnitt perioden januari-december

Återbesök genomförda inom/efter medicinskt måldatum dec 2024 Lasarettet i Landskrona										
Mvo	Andel inom måldatum Mål >= 88%	Antal inom måldatum	Antal 1-15 dagar efter måldatum	Antal 16-30 dagar efter måldatum	Antal 31-90 dagar efter måldatum	Antal 90+ dagar efter måldatum	Max dagar efter medicinskt måldatum	Totalt antal efter måldatum	Andel efter måldatum	Totalt
	74,0%	1 722	293	78	152	83	1 014	606	26,0%	2 328
Kirurgisk vård	92,0%	129	2	2	1	0	66	5	3,7%	134
Obstetrisk och gynekologisk vård	85,9%	93	4	0	0	0	12	4	4,1%	97
Hud- och könssjukvård	89,3%	416	16	8	6	0	80	30	6,7%	446
Endokrinologisk vård	79,3%	241	35	9	16	3	334	63	20,7%	304
Internmedicinsk vård	78,3%	18	4	0	1	0	35	5	21,7%	23
Urologisk vård	74,6%	141	31	10	6	1	97	48	25,4%	189
Neurologisk vård	72,9%	51	12	2	5	0	82	19	27,1%	70
Öron-, näs- och halssjukvård	66,7%	70	25	4	6	0	42	35	33,3%	105
Kardiologisk vård	60,4%	253	45	17	41	63	1 014	166	39,6%	419
Ögonsjukvård	60,3%	299	109	13	61	14	203	197	39,7%	496
Lungsjukvård	24,4%	11	10	13	9	2	98	34	75,6%	45

Avser december månad

Inom merparten av specialiteterna har Lasarettet Landskrona en fortsatt utmaning med att hålla måldatum för återbesök. Totalt antal genomförda återbesök 2024 är 28 066 (december 2024: 2828 stycken) och av dessa är 19 423 inom måldatum (december 2024: 1722) totalt 69,2 procent. Av de 8643 (december 2024: 606) patienter som överskridit måldatum för återbesök så ses det största antalet inom ögonsjukvård (totalt 2024: 3591; december 2024: 197) och kardiologisk vård (totalt 2024: 1826; december 2024: 166). De vanligaste orsakerna till den låga tillgängligheten avseende återbesök är inställda mottagningar, om- och avbokningar samt uteblivna besök. Förbättrad schemaplanering och utveckling av öppen kallelse ses som möjliga förbättringsområden.

Samordning

Tabell Besök och Behandling - Totalt jan-dec 2024 , Hänvisade LKRA										
År	Hänvisade totalt	Hänvisade besök	Hänvisade behandling	Mottagna totalt	Mottagna besök	Mottagna behandling	VG-avtal	Återtagna totalt	Återtagna besök	Återtagna behandling
	1 526	1 244	282	1 496	1 226	270	667	29	17	12
2023	810	628	182	795	622	173	471	15	6	9
2024	716	616	100	701	604	97	196	14	11	3

Hänvisade per åtgärd jan-dec 2024 . Hänvisade LKRA.				
Åtgärd	Besök 2023 jan- dec	Besök / 2024 jan-dec	Behandling 2023 jan- dec	Behandling 2024 jan-dec
	628	616	182	100
Ögon	236	331	0	0
Bräck	225	161	2	1
Lipom	56	63	0	0
Galla	88	58	90	0
Fimos	0	1	0	0
Svf Prostata	0	1	0	0
Urologi	1	1	23	8
Dyslexi	0	0	13	5
Kirurgi	22	0	0	0
Nedre Gi	0	0	0	3
Scrotum	0	0	1	1
Sterilisering	0	0	4	7
Turp	0	0	49	75

Gällande samordning/hänvisning kan detta initieras både av patienten själv eller av berörd läkare.

Totalt har 716 patienter samordnats till annan vårdgivare 2024, jämfört med 810 patienter 2023. Av dessa 716 hänvisade patienter har 616 hänvisats till besök och 100 hänvisats för behandling/operation. 14 besök och behandling/operation har återtagits.

Trenden för samordning till annan vårdgivare är nedåtgående, med -2 procent för besök, och -45 procent för behandling. Ögonenheten ligger i topp avseende samordning, men samordning av remisser från ögonenheten medför ingen kostnad då detta är en ackrediterad verksamhet, dock genererar den ej heller någon intäkt.

Av totalen har 196 patienter (2023: 471) samordnats till VG-avtal (vårdgarantiavtal), vilket innebär att hänvisningen genererat en samordningskostnad för lasarettet. Eftersom samordningen till VG-avtal minskat med -58,6 procent innebär detta lägre kostnader för lasarettet, vilket är positivt.

En anledning till att man samordnar färre patienter via VG-avtal är att Region Skåne har tecknat flera vårdavtal med privata vårdgivare, vilket ger en positiv effekt på lasarettets redan ansträngda ekonomi. Dock är grunden för all samordning att patienten inte kan erbjudas tid för besök, operation eller behandling.

Tillgänglig och effektiv akutsjukvård

- Effektivt omhändertagande av patienter som söker akutsjukvård

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Andel patienter som väntar kortare tid än två timmar på inskrivning till vårdavdelning från akutmottagning	ID0340	≥80%	92,2%	88,5%	86,3%
Andel patienter som väntar mindre än en timme på en första läkarbedömning (akutmottagning)	ID0210	>80%	85,3%	82,9%	81,2%

Till Landskrona lasarett kommer patienter som är 18 år eller äldre som blivit akut sjuka främst med internmedicinsk profil. Akutmottagningen är öppen vardagar dagtid kl 08.00-17.00, stängt helger och röda dagar. Patienter som behöver läggas in i slutenvården hanteras alltid inom lasarettet. Patienter som behöver läggas in skickas aldrig till annat sjukhus på grund av vårdplatsbrist. Patienter med högre medicinsk prioritering skickas alltid vidare till Lund exempelvis IVA-krävande patienter.

Akutmottagningen är enbart bemannad med sjuksköterskor. Det innebär en hög kvalitet i patientmötet. Att arbeta med prioritering och triagering är ett naturligt sätt att arbeta på akutmottagningen, vilket också innebär en kontinuerlig kontakt med primärvården. Ledtider för att träffa läkare och sjuksköterska har förbättrats ytterligare i förhållande till 2023.

Hösten 2022 involverades akutmottagningen i ett nationellt arbete som initierats av LÖF. Arbetet har inneburit en genomlysning av rutiner och arbetssätt kopplat till sepsis på hela lasarettet och projektet har resulterat i en ökad kunskap kring patienter med sepsis. Utvärdering under våren 2024 har skett med gott resultat och projektet är avslutat.

Antalet övervakningsmoduler har utökats vilket innebär att fler instabila patienter kan vara under uppsikt samtidigt vilket har skapat en förbättrad patientsäkerhet.

Generellt sett har akutmottagningen ett gott samarbete med samtliga samarbetspartners och upparbetade och välfungerande rutiner finns etablerade därav de positiva utfallssiffrorna.

Region Skåne har beslutat om en ny förvaltning, Nära vård och hälsa. Detta innebär att akutmottagningen från och med 2025-01-01 övergår till denna förvaltning.

Säker hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvården präglas av ständiga interaktioner mellan människor, teknik och organisation. Förutsättningarna för säkerhet förändras snabbt och det är viktigt att agera på störningar i närtid. Gröna korset är ett verktyg för att på ett enkelt och strukturerat sätt medvetandegöra dagliga risker i det patientnära arbetet. Att dagligen diskutera risker och vårdskador ökar medvetenheten om verksamhetens risker men bidrar framför allt till en ökad och tillåtande patientsäkerhetskultur. Vårdavdelningarna arbetar dagligen med prevention av trycksår, fall och nutrition utifrån regional riktlinje och nationella Vårdhandboken. Dialog förs om allvarliga händelser, bland annat på KPO-möten och vid patientsäkerhetsdialogerna. Lasarettet Landskrona har en god patientsäkerhetskultur genom en välfungerande patient- och kvalitetsorganisation.

Minska förekomsten av trycksår, fallolyckor, vårdrelaterade infektioner och undernäring

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Riskbedömning avseende undernäring 18 år och äldre	ID0337	≥80%	63,4%	61,1%	59,6%
Vårdplan avseende undernäring 18 år och äldre med ökad risk för undernäring enligt riskbedömning	ID0338	≥95%	88,5%	85,6%	83,1%
Riskbedömning i slutenvård - undernäring barn och unga <18år	ID0410	≥80%	Vi har inga <18 år	Vi har inga <18 år	Vi har inga <18 år

Trycksår

Det regionala målet för förekomst av trycksår är att andelen sjukhusförvärvade trycksår i kategori 2–4 ska vara ≤4 procent. Under 2024 genomfördes ingen punktprevalensmätning (PPM) av trycksår på grund av att det inte längre sker någon uppföljning av trycksårsmätning i SKR:s regi med hjälp av deras databas. Region Skåne planerar för hur denna uppföljning ska genomföras i framtiden.

Trycksårsuppföljningen har sedan tidigare integrerats i PPM omvårdnad och den är redan hanterad så här långt. Men arbetet fortsätter för att poängtera vikten av förbyggande och avlastande åtgärder för riskpatienter.

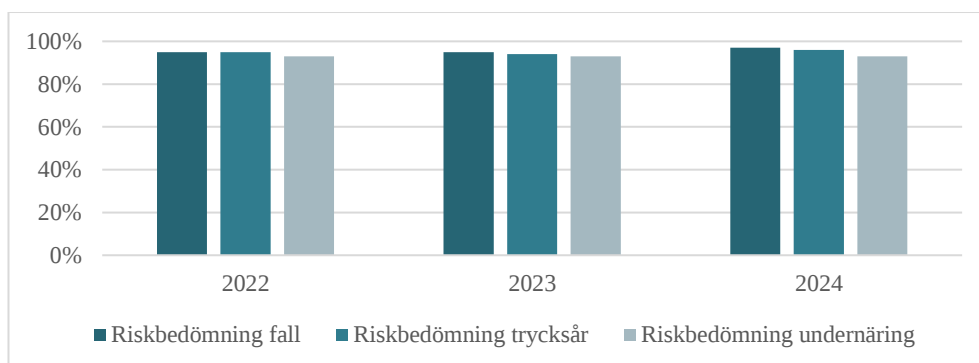
Alla avdelningar ska kontinuerligt utvärdera om rutinerna för hudinspektion i samband med inskrivning och dagligen för riskpatienter fungerar väl. Det är viktigt att patienter med ökad risk eller befintligt trycksår får tillräcklig avlastning och lägesändring. Alla vårdprofessioner har ett ansvar och spelar en viktig del i det trycksårsförebyggande arbetet. Uppföljning sker dagligen genom Gröna korset och dialog om allvarliga händelser förs bland annat vid patientsäkerhetsdialoger och KPO-möten.

Kontinuerlig uppföljning av fall, trycksår och undernäring

Det regionala målet för andel riskbedömda vårdtillfällen är >79,5 procent och andel riskpatienter med vårdplan ska vara minst 95 procent (för patienter 65 år eller äldre gällande fall och trycksår, patienter 18 år eller äldre gällande undernäring).

Andelen riskbedömda vårdtillfällen ligger stabilt mellan 93–97 procent. Andel riskpatienter med en upprättad vårdplan har legat runt 90–94 procent och har ökat något från 2023. Förvaltningen når som helhet målen gällande riskbedömningar och vårdplaner för 2024.

Andel riskbedömda vårdtillfällen 2022–2024 (fall/trycksår - 65 år eller äldre, undernäring -65 år eller äldre).



Analys av riskbedömning av fall, trycksår och undernäring

Lasarettet Landskrona har genom åren haft mycket goda resultat gällande riskbedömning och vårdplan till riskpatienter. Lasarettet Landskrona har uppnått målen för riskbedömningar i flera år. Samtliga avdelningar på lasarettet når målen, men behöver fortsätta

arbeta så att alla patienter med ökad risk identifieras i rätt tid och får individuellt anpassade förbyggande åtgärder. Detta sker dagligen genom Gröna Korset.

Andel riskbedömda vårdtillfällen och riskpatienter med vårdplaner gällande fall, trycksår och undernäring följs kontinuerligt på enhetsnivå.

Inträffade fallolyckor

Under året 2024 dokumenterades 97 (78 unika patienter) fallolyckor inom förvaltningen, jämfört med 115 (96 unika patienter) fallolyckor under samma period 2023. Det tyder på en viss minskning.

Punktprevalensmätning av omvårdnad

Ett uppföljningsverktyg för en punktprevalensmätning avseende omvårdnads kvalitet har utvecklats. Uppföljningsverktyget rymmer frågor om intravenösa infarter, kvarliggande urinkateter, fallhändelse, trycksår och undernäring. Utöver dessa områden ställs frågor direkt till patienten om smärta, information under vårdtiden och delaktighet.

Hösten 2024 deltog samtliga slutenvårdsavdelningar för första gången.

Perifer venkateter (PVK) för vuxna

Riktlinjerna syftar till att stärka patientsäkerheten genom att tydliggöra rutinerna för regelbundna inspektioner, dokumentation i patientjournaler samt märkning av förband. I varje verksamhet där perifera venkatetrar (PVK) används ska det finnas fastställda rutiner för skötsel, inspektion och dokumentation.

Syftet med att genomföra en punktprevalensmätning (PPM) för PVK är att följa upp vårdkvaliteten och säkerställa att verksamhetens rutiner efterföljer gällande riktlinjer. Detta material är avsett som stöd för verksamheter som önskar genomföra en PPM gällande PVK.

Mätningen utförs av en sjuksköterska under en dag, med ett protokoll per avdelning. Alla patienter som är inlagda klockan 07:00 inkluderas, och samtliga PVK inspekteras. Resultatet ger ett bra underlag för reflektion och diskussion kring hur avdelningens rutiner för PVK fungerar och identifierar eventuella förbättringsområden inom

insättning, fixering, märkning, dokumentation, inspektion och bytesfrekvens.

Genom att använda poängsättningssystemet i protokollet kan ett övergripande medelvärde för kvaliteten på skötseln av PVK på avdelningen beräknas (en PPM kan ge max 30 poäng). Detta gör det möjligt att jämföra medelvärdet med avdelningens tidigare och kommande PPM PVK och identifiera trender för hur rutinerna kring PVK fungerar.

Dialoger förs vid Gröna korset-möten, arbetsplatsträffar (APT) samt vid Kvalitets- och förbättringsprocessmöten (KPO-möten). Under året 2024 hade vi 24 registrerade avvikelser på PVK, jämfört med 11 registrerade avvikelser under samma period 2023. Det är dock svårt att dra slutsatser om den faktiska ökningen eftersom detta kan bero på en ökad benägenhet att rapportera avvikelser.

Minska överbeläggning, utlokalisering samt överflyttning av intensivvårdspatienter

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Utlokaliserade patienter	ID0010	<0,5/100 vpl.	0	0	0
Överbeläggningar	ID0128	<1/100 vpl.	8,9	9,6	3,6

Gällande antal överbeläggningar når inte lasarettet Landskrona målnivån om mindre än 1 överbeläggning per 100 vårdplatser. I jämförelse med 2023 har antalet överbeläggningar per hundra vårdplatser minskat något, från 9,6 till 8,6. Målnivån uppnås dock inte. Överbeläggningarna fördelas mellan alla vårdavdelningar. Patienter skickas inte i väg till följd av vårdplatsbrist så länge patienterna befinner sig på rätt vårdnivå utifrån patientens behov.

Den bakomliggande orsaken till att vi inte når målet av antalet överbeläggningar tros vara bristen på personal, då man behöver justera/dra ner på antalet vårdplatser med överbeläggningar till följd. Verksamheten arbetar kontinuerligt fluktuerande med vårdplatser. Rekrytering pågår kontinuerligt av personal.

Avseende utlokaliserade patienter finns inga sådana för lasarettet Landskrona.

Ökad säkerhet och kvalitet i läkemedelsanvändningen

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Tvärprofessionell läkemedelsgenomgång, inklusive läkemedelsavstämning (slutenvård)	ID0015	>50%	9,0%	7,3%	6,6%
Utskrivningsinformation ett eller fler läkemedel	ID0306	≥ 70%	60,2%	58,2%	55,9%

Tabellen som presenteras ovan för indikator ID0015 och ID0306 är tyvärr missvisande. Siffrorna som visas i nedan graf och tabell är uttagna från Melior och ger mer rättvis bild av siffrorna kopplat till läkemedelsgenomgångar och läkemedelsavstämningar som genomförs på Lasarettet Landskrona.



Minska onödig antibiotikaförskrivning

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Penicillin V vid behandling av barn med luftvägsinfektion	ID0050	≥75 %	0,00%	50%	100%
Bredspektrumantibiotika vid urinvägsinfektion	ID0049	<10%	41.1%	47,5%	34,3%

Behandling av barn ingår inte i lasarettet Landskronas uppdrag för verksamhetsområdet. Arbetet med att använda rätt antibiotika är ett

ständigt fokus för verksamheten. Behandling av patienter med urinvägsinfektion, kopplat till patientens totala infektionsbild medför vissa utmaningar. Verksamheten har ett välfungerande samarbete med specialistklinik för infektion på Sus och konsulterar de vid behov. Lasarettet Landskrona efterlever regelverket från STRAMA.

God och nära vård. Nära vård med primärvård som nav

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Återinskrivning 1-30 dagar för äldre	ID0091	≥ 10 % minskning/år	Andel: 10,5% Antal: 311 Förändring av antalet jmf m. 2023 4,4%	Andel: 10,2% Antal: 298 Förändring av antalet jmf m. 2022 - 6,6%	Andel: 11,3% Antal: 319 Förändring av antalet jmf m. 2021 (%): Finns inte tillgängligt

Återinläggningar har ökat något under 2024 jämfört med 2023.

Antalet återinskrivningar har ökat från 298- till 311 patienter, vilket inneburit en ökning med 4,4 procent mellan åren. Frågan är komplex då huvuddelen av verksamhetens patienter är multisjuka äldre.

Samarbetet med kommun och primärvården är relativt välfungerande sedan tidigare och någon direkt flaskhals kan inte identifieras. Samarbetet med det mobila teamet bedöms också vara fungera väl och tydliga rutiner har etablerats.

Fortsätta öppna upp de fastställda vårdplatserna.

Sjukhusstyrelse Landskrona fattade under 2024 beslut om att justera ner antalet fastställda vårdplatser på de tre medicinavdelningarna från 18–14. Målet framöver är därför att ha en personalstyrka som motsvarar de 14 vårdplatser per avdelning. Det saknas fortfarande några enstaka sjuksköterskor för att uppfylla detta, men det finns gott hopp om att målet kommer nås under 2025.

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

Redan år 2020 påbörjades implementeringen av digital tidbok på lasarettet Landskrona. Sedan dess har arbetet fortsatt, men tyvärr i begränsad omfattning. Om- och avbokningar samt uteblivna besök är på uppgång, vilket är oroande, särskilt när det gäller om- och avbokningar från enhetens sida.

Våren 2024, efter ett beslut i Region Skåne och med tanke på ovan nämnda trend, intensifierades arbetet med att införa digital tidbok. I skrivande stund har 11 av 12 öppenvårdsenheter någon form av digital tidbok, men fortfarande i begränsad omfattning på många enheter. Schemaplanering och kontinuitet i läkarschemat har varit en stor utmaning, men förhoppningen är att det ska bli bättre framöver. Många vårdgivare har en lång tradition av att boka tider själva och vill "äga" sin tidbok, vilket också har varit – och fortsätter vara – en utmaning. Implementeringen av digital tidbok försvåras avsevärt då man inte alltid använder rätt kompetens i bokningsflödet, vilket innebär en mycket längre införandeprocess och inlärningskurva.

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

Sedan januari 2023 finns ett välfungerande mobilt team i drift med upptagningsområde Landskrona – Svalöv. Teamet bedöms idag vara väl implementera i verksamheten. Lasarettet Landskrona har från och med den 1 januari 2025 fört över verksamhetens akutmottagning till regionens nya förvaltning Nära vård och Hälsa. Nya samarbetsformer och beslut kommer följas under 2025.

Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas

Lasarettet Landskrona har som mål att i så hög utsträckning som möjligt utgå från patientens behov och använda ett personcentrerat förhållningssätt. Vården blir säkrare när den utformas och utvecklas i nära relation till patient och närstående. Lasarettet Landskrona identifierar flera utmaningar med detta arbetssätt, bland annat Region Skånes åldrande åldersstruktur, behov, tillgänglighet och förväntningar. Detta kräver nya arbetsformer inom sjukvården. För att kunna möta dessa utmaningar behöver patienter och närstående involveras mer i utformningen av vården.

Under 2024 har chefer och medarbetare på Lasarettet Landskrona genomgått utbildning i patientsamverkan och personcentrering via Lärportalen. En medarbetare har blivit utsedd till förvaltningens representant vid det regionala arbetet med fokus på personcentrerad vård.

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

Sedan 2023 har det förts diskussioner inom internmedicin kring sammanhållna vårdförlopp. Relevanta och aktuella vårdförlopp kommer succesivt införas i verksamheten. Lasarettet Landskrona har en representant i Region Skånes Kunskapsråd där de arbetar och beslutar om vårdförlopp.

Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Antal journalanteckningar om våld i nära relationer	ID0367	-	1	1	-
Orosanmälan barn enligt Socialtjänstlagen	ID0667	-	4	0	-
Information våld i nära relationer	ID0668	-	-	-	-
Samtal vuxen patient om minderårig anhörigs stödbehov	ID0670	-	1	0	

Lasarettet Landskrona gör alltid en orosanmälan vid misstanke om våld i nära relation i möte med patient, både inom öppen- och slutenvården. Det finns tillgång till stöd inom förvaltningen genom lasarettets kurator, som kan driva ärendet vidare på ett korrekt vis.

Psykisk hälsa

Beroendevården behöver utvecklas så att vårdens aktiviteter blir en välfungerande helhet ur individens perspektiv. Samverkan ska förbättras och struktureras mellan primärvård, specialiserad vård, kommunala insatser och andra berörda parter.

Under 2024 har det inte genomförts något systematiskt samarbete mellan specialiserad vård, primärvård och kommunala instanser, tillsammans med andra berörda parter.

Den somatiska ohälsan hos personer med psykisk sjukdom ska särskilt uppmärksammas genom målinriktade insatser såsom ökad medvetenhet, kompetenshöjande insatser och samverkan inom berörda vårdnivåer.

Dialog kring somatisk ohälsa hos personer med psykisk sjukdom uppstår då verksamheten eller medarbetare stöter på detta i det vardagliga arbetet. Exempel på detta kan vara möten på vårdavdelningen med en patient som blivit inlagd akut inom den somatiska vården. Något ytterligare systematiskt arbete för ökad medvetenhet rörande denna specifika patientgrupp har inte genomförts under 2024.

Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

För att uppnå en jämlik, tillgänglig och högkvalitativ cancervård i Region Skåne krävs ett samarbete mellan verksamhetsområde och förvaltningar och ett utvecklingsarbete i enlighet med den regionala cancerplanen och nationella riktlinjer.

Inom Region Skåne pågår flera förbättringsarbeten inom cancervården

- Den totala måluppfyllelsen för lasarettet Landskrona har sjunkit och median och medel i ledtider har ökat.
- Under 2024 har medarbetare inom lasarettet Landskrona bland annat arbetat med att öka andel patienter som erbjuds en kontaktsjuksköterska under vårdtiden.
- En första Min vårdplan via 1177 har öppnats.
- Pågående arbete med dashboard för cancervård fokuseras initialt på att följa SVF-förloppen. Ett syfte med en gemensam dashboard är att uttag av data sker enhetligt inom regionen och utifrån de indikatorer som följs nationellt.
- Under året har arbetet med att kvalitetssäkra registrering inom cancervård fortsatt, med bland annat en regional utbildningsdag kring kodning av cancervård för samtliga SVF-koordinatorer. Inom Region Skåne står inför fortsatta utmaningar med kompetensförsörjning och utbildningsbehov hos SVF-koordinatorer.

Följande indikatorer följs kontinuerligt utifrån nationella mål.

Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF)

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Kontaktsjuksköterska vid cancer	ID0242	>80%	95%	93%	82%
Standardiserade vårdförlopp (SVF) inom stipulerad tid	ID0341	≥80%	27%	38%	47%
Andel patienter med cancerdiagnos som ingår i ett SVF-förlopp	ID0342	≥70%	73%	75%	74%
Tidig rehabiliteringsbedömning till SVF-patienter	ID0343	≥80%	3%	13%	16%

Instruktion: Resultat hämtas från QV Kvalitetsapplikation (flik Cancersjukvård).

Standardiserat vårdförlopp (SVF) är ett nationellt arbetssätt som ska garantera patienter likvärdig och jämlik utredning och behandling vid misstanke om cancer oavsett var man söker vård. Syftet är att minska onödig väntetid och ovisshet för patienten. Enligt den nationella målsättningen ska minst 70 procent av patienterna utredas enligt SVF inklusionsmål. Inom Region Skåne har 73 procent av patienterna inkluderats i SVF.

SVF startar med en välgrundad misstanke (VGM), om cancer. Ledtiden från VGM till start av behandling (STBH), ska mätas på samma sätt i hela landet. LiL har tre förlopp implementerade och för dessa cancerdiagnoser framgår det i diagnosspecifika nationella vårdprogram hur patienten ska utredas och vilka ledtider som gäller för utredning och start av behandling (STBH). Urologiska kliniken på Landskrona lasarett har två kontaktsjuksköterskor som även har uppdrag som SVF- koordinators. Hudmottagningen i Landskrona har en kontaktsjuksköterska och en SVF-koordinator.

Antalet remisser med välgrundad misstanke om cancer och antalet patienter som får en cancerdiagnos uppvisar ett liknande mönster de sista tre åren. För majoriteten av patienter avskrivs misstanke om cancer under utredningen.

INFLÖDE	2024	2023	2022
Antal remisser med välgrundad misstanke (VGM)	312	346	346
Antal start av behandling (STBH) - Landskrona	34	55	45
Andel STBH	11%	18%	13%

Målet är att 80 procent av patienterna ska få vård inom stipulerad tid (även kallad måluppfyllelse). Sedan 2022 har måluppfyllelsen sjunkit från 47 procent till 27 procent 2024. Antalet patienter som startar sin cancerbehandling i Landskrona är få vilket gör att mindre förändringar ger stora utslag i redovisning av andelar. Arbetet med åtgärder måste ytterligare intensifieras inom respektive vårdprocess, förvaltnings- och regionövergripande.

ÅR	TOTALT ANTAL STHB LANDSKRONA	ANDEL INOM STIPULERAD TID	MEDEL DAGAR	MEDIANDAGAR
2024	37	27%	69	67
2023	55	38%	69	63
2022	45	47%	57	42

För de 312 patienter med välgrundad misstanke i Landskrona skedde start av behandling för 37 patienter i Landskrona. Sus startade behandling på ytterligare 23 patienter och Helsingborg på 1 patient. Ledtider för patienter med välgrundad misstanke i Landskrona och behandlingsstart hos Sus eller Helsingborg är betydligt längre än övriga ledtider på Sus och i Helsingborg.

ÅR	TOTALT ANTAL STHB SUS	ANDEL INOM STIPULERAD TID	MEDEL DAGAR	MEDIANDAGAR
2024	23	4%	111	112
2023	18	0%	123	111
2022	21	0%	154	165

Måluppfyllelse i de olika SVF-förloppen med behandlingsstart i Landskrona ser ut enligt följande:

VÅRDFÖRLOPP	MÅLUPPFYLLELSE 2024	MÅLUPPFYLLELSE 2023	MÅLUPPFYLLELSE 2022
SVF Hudmelanom	83%	94%	79%
SVF Prostatacancer	23%	19%	32%

SVF Cancer i urinblåsa och urinvägar	0%	0%	0%
--------------------------------------	----	----	----

Kontaktsjuksköterskor och tidig rehabiliteringsbedömning

Samtliga patienter ska ges möjlighet till en kontaktsjuksköterska vilket är bestämt enligt standardiserade nationella vårdplaner. Landskrona lasarett har tre kontaktsjuksköterskor och andel patienter som har tillgång till en kontaktsjuksköterska har ökat till 95 procent.

Alla patienter ska erbjudas en tidig rehabiliteringsbedömning och kodning visar på att endast tre procent av patienterna har erbjudits tidig cancerrehabilitering. Tidig rehabilitering är endast registrerat i SVF hudmelanom. Ett kontinuerligt arbete pågår för att öka användandet av skattningsformuläret Hälsoskattning för cancerrehabilitering och säkra att patienter tidigt i processen och kontinuerligt erbjuds cancerrehabilitering.

Implementering av Min Vårdplan (MVP)

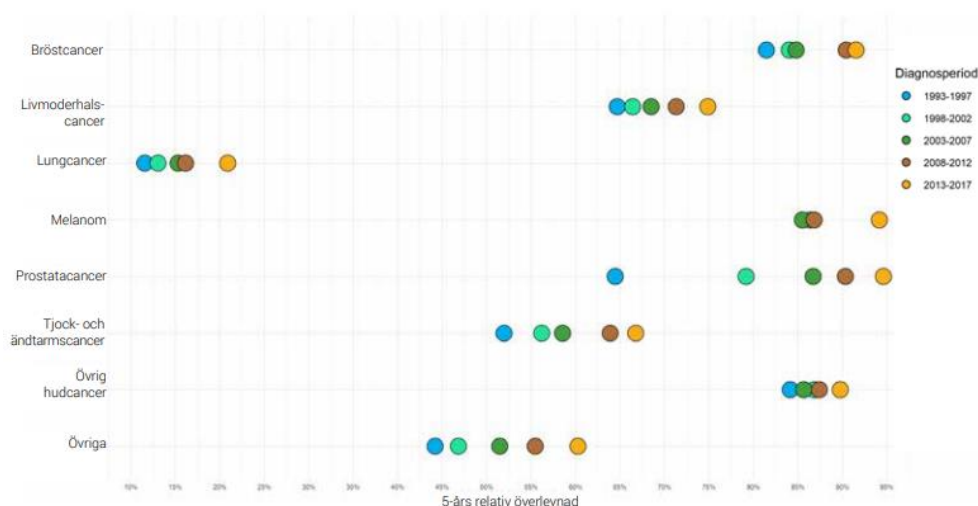
Samtliga patienter ska erbjudas en Min vårdplan. Nationellt har det beslutats att detta ska erbjudas via 1177. Under året har arbetet med implementering av Min vårdplan (MVP) inom cancersjukvård fortsatt. Urologmottagningen i Landskrona har under 2024 aktiverat en första vårdplan.

Sammanfattningsvis

Inom cancervården på Landskrona lasarett krävs ett aktivt arbete med en tidig rehabiliteringsbedömning och att erbjuda patienter tillgång till Min Vårdplan via 1177.

I RCC Syds årsrapport anges att det ännu inte går att bedöma effekterna av väntetidsläget i mått av femårsöverlevnad, men att det inte kan uteslutas att det för enskilda patienter kan ha påverkat det medicinska utfallet. Samtidigt påpekas att uppdaterad statistisk som publiceras i den uppdaterade cancerplanen för Södra sjukvårdsregionen visar att den relativa 5-årsöverlevnaden ökat för

samtliga cancerformer under 2012 - 2017 jämfört med föregående år (se bild nedan från Cancerplan för Södra sjukvårdsregionen 2023-2025).



Figur 4. Relativ 5-årsöverlevnad i Södra sjukvårdsregionen 1993–2017. Relativ överlevnad definieras som kvoten mellan den observerade överlevnaden bland patienter med cancer och den förväntade överlevnaden. Den förväntade överlevnaden baseras på befolkningsdata givet samma kön, ålder och kalenderperiod och kan tolkas som sannolikheten att överleva givet frånvaro av andra dödsorsaker. Källor: Regionala cancerregistret och Human Mortality Database (www.mortality.org)

God förlossnings- och neonatalvård samt kvinnohälsa.

Gynekologimottagningen har under hela 2024 haft två erfarna gynekologer anställda, varav en är specialiserad på klimakteriet och anställdes i januari 2024. Detta innebär en ökad stabilitet och har gett goda möjligheter att anpassa och utveckla mottagningsverksamheten. Samtliga medarbetare har under året gemensamt utvecklat lättvårdsgynekologi, ett vårdkoncept där vissa utvalda patientgrupper bokas direkt till barnmorska för undersökning och behandling. I praktiken innebär detta kortare väntetider, ökad tillgänglighet och rätt nivå av vård. Medarbetarna har under året genomfört utbildning i lättgynekologi och klimakteriet, vilket har varit både lärorikt och uppskattat.

Arbetet med öppen kallelse via 177 infördes för utvalda patientgrupper som ska träffa barnmorska, ett arbete som pågått under hela 2024. Under våren 2025 kommer även patienter som ska träffa läkare erbjudas samma möjlighet. Besöksstatistiken för 2024 visar ett positivt resultat jämfört med föregående år, med en ökning på 15 procent för läkarbesök och 38 procent för besök hos barnmorska.

Jämlik hälso- och sjukvård

Region Skåne ska bedriva en jämlik vård och minska omotiverade skillnader. Lasarettet Landskrona arbetar verkar för att minska dessa genom att följa nationella riktlinjer och regionala vårdprogram. Lasarettet Landskrona följer relevanta kvalitetsregister vilket möjliggör för verksamheten att exempelvis inhämta aktuella data baserat på faktorer som ålder och kön.

Målet är att alla ska få en jämlik, kunskapsbaserad och resurseffektiv hälso- och sjukvård. Bästa möjliga kunskap ska finnas i varje patientmöte.

Nivåstrukturering och profilering

Regional nivåstrukturering och profilering ska fortgå bland annat med målsättning att säkerställa kapacitet för nuvarande och framtida uppdrag inom nationell högspecialiserad vård. Uppdragsförflyttning ska bidra till omställningen till nära vård samt till att tydliggöra sjukhusens långsiktiga uppdrag.

Nationell högspecialiserad vård (NHV) utförs genom vissa urologiska operationer på Lasarettet Landskrona, dessa utförs av urologer från Sus. Universitetssjukvårdsstrategin innebär att bassjukvård som utförs på Sus ska flyttas till andra vårdgivare för att skapa utrymme för den högspecialiserade vården på Sus. Lasarettet Landskrona har under denna strategi förbundit sig att ta emot cirka 500 kardiologpatienter från Sus årligen från och med 2025.

Produktion

PRODUKTION ÅRSREDOVISNING

Somatik	Period jan-dec 2023	Period jan-dec 2024	Avvikelse antal 24-23	Avvikelse % 24/23
Sluten vård (antal)				
Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdtf)	3 840	3 793	-47	-1%
Vård dagar (periodiserade)	18 054	18 228	174	1%
Unika individer	3 163	3 127	-36	-1%
Öppen vård (antal)				

Kvalificerade distanskontakter	8 051	8 065	14	0%
Besök	48 828	49 895	1 067	2%
varav läkarbesök	22 719	23 597	878	4%
varav övriga vårdgivare	26 109	26 298	189	1%
Unika individer	18 157	19 148	991	5%
Operationer (antal)				
Totalt antal operationer	7 163	6 891	-272	-4%
-Slutenvårdsoperationer	1 089	1 100	11	1%
-Öppenvårdsoperationer	6 074	5 791	-283	-5%
Total somatisk vård (antal)				
Unika individer	21 320	22 275	955	4,5%

Produktion slutenvård

I princip är antalet vårdtillfällen oförändrat mellan 2023 och 2024, det vill säga en minskning med 47 vårdtillfälle som motsvarar -1,0 procent. Fastställda vårdplatser är 60 (42 stycken inom VO Internmedicin; 18 stycken inom VO Planerade operationer). Antalet vård dagar har ökat med 174 dagar (1,0 procent) i jämförelse med 2023 vilket är kopplat till ett ökat antal urologiska patienter inom VO Planerade operationer. Medelvårdtiden ligger på samma nivå som 2023 och är 4,7 dagar. Under de första fyra månaderna 2023 hade man också reducerat antal vårdplatser kopplat till covid-19 vilket även detta påverkar lägre antal vård dagar 2023 i förhållande till 2024 och jämförbar period. Genomsnittligt antal överbeläggningar som endast avser VO Internmedicin har under året varit 3,7, 2023 var genomsnittet 4,0.

Antalet unika patienter är något färre än föregående år och beror främst på färre antal vårdplatser.

En vårdavdelning inom VO Internmedicin har varit stängd under veckorna 26–33 och inom VO Planerade operationer har vårdavdelning varit stängd under veckorna 28–32 och så var det även under 2023.

Under hösten 2024 beslutades att reducera antalet slutenvårdsplatser från 54 till 42 inom VO Internmedicin. Detta var ett beslut som togs av den lokala politiska ledningen och var kopplat till den ekonomiska situationen på lasarettet.

Produktion öppenvård (avser båda VO)

Inom öppenvården kan man identifiera en ökning av kvalificerade distanskontakter med 0,2 procent för året (2023; 8051, 2024; 8065). Ökningen ses främst inom kvalificerade telefonkontakter.

Vad avser digitalt möte (videokontakt) så ses en ökning från 173 till 215 (överviktsmottagningen).

Antal läkarbesök, ny- och återbesök, ökade mellan åren med 4,0 procent (878). Antalet unika patienter ökade med 5,0 procent. Ökningen av läkarbesök inom öppenvården beror på fortsatt fokus på tillgänglighet och kvalitetsarbete kopplat till det samma.

Besök till övriga vårdgivare, ny- och återbesök, har ökat mellan åren med 1,0 procent (189).

Ökningen av antalet unika patienter beror på fler nybesök till läkare. En annan anledning till ökningen är utökat antal nybesök till logopedin. Både antalet läkare och logopeder har utökats under året.

Avseende akutmottagningen ses en minskning av totalt antal besök med -3,4 procent (2023:5192, 2024: 5377). Medelvistelsetiden över tid och ligger på 02,15 timmar. Mobila teamet står för en positiv avlastning avseende besök till akutmottagningen.

Operationer (VO Planerade operationer och VO Internmedicin)

Avseende antalet operationer ser man en minskning med -4,0 procent (-272) totalt för både öppenvård som slutenvård. Minskningen av operationer ses inom öppenvården och främst inom område hudsjukvård. Tittar man endast på VO Planerade operationer ses en ökning av antalet operationer med 9,3 procent (262) och då främst inom dagkirurgi. Man arbetar ständigt med att optimera flödet och korta tid mellan operationer. Slutenvårdsoperationer har ökat med 1,0 procent och då i huvudsak inom urologi.

Ett av områdena som har fortsatt utmaningar med låg tillgänglighet till operation är kirurgisk vård. Ett samarbete är initierat med Sus att tillföra fler kirurger till lasarettet vilket man hoppas kommer att optimera antal operationer och mottagningsbesök vilket bör ge en positiv påverkan på ekonomin.

Ögonsjukvården har anställt ny läkare med förhoppningen på positiva effekter framöver avseende operationer detsamma gäller hudsjukvård.

En kodargrupp är uppstartad på lasarettet sedan 2023-01-01 vars uppdrag är att granska så att rätt DRG-koder sätts och därmed korrekt mixpoäng. Även utbildningar inom klassificering erbjuds på kontinuerlig basis på lasarettet för berörda yrkesgrupper, främst läkare. Den 31 december 2024 var 99,99 procent av samtliga vårdkontakter diagnossatta. Åtta medicinska sekreterare är utbildade kvalificerade kodare.

Slutenvårdsoperationer

Op-spec SKL	Antal sjukhusvtf jan-jul 2023	Antal sjukhusvtf jan-jul 2024	Diff % 2024-2023
Gynekologi	4	11	175,0%
Handkirurgi	1	1	0,0%
Hjärtsjukvård	2	0	-100,0%
Hudsjukvård	0	2	
Kärkirurgi	30	12	-60,0%
Kirurgi	187	187	0,0%
Neurokirurgi	49	58	18,4%
Ögonsjukvård	0	0	
Ortopedi	7	5	-28,6%
Plastikkirurgi	6	3	-50,0%
Ryggkirurgi	31	0	-100,0%
Thoraxkirurgi	4	9	125,0%
Urologi	308	345	12,0%
Totalt	629	633	0,6%

Uppföljning incitamentsmodell operationer

Mixpoäng infördes som incitamentsmodell 2023 och baseras på DRG-poäng. DRG-poäng innebär ett mått på vård- och behandlingskostnad för en genomsnittspatient inom respektive medicinskt vårdområde vilket innebär att olika operationer ger olika DRG-poäng. Region Skåne följer regionala priser och ersättningar för södra

sjukvårdsregionen.

Utfall och budget						
† MVO	DRGpoäng jan-jul 2023	DRGpoäng jan-jul 2024	Diff DRGpoäng 2024-2023	Budget DRGpoäng jan-jul 2024	Reglering, tkr jan-jul 2024	Budget reglering, tkr ...
Totalt	819,1	822,3	0,4%	787,6	43 662	41 820
	0,0	0,0		787,6	0	41 820
101 Internmedicinsk vård	13,6	11,2	-17,6%	0,0	595	0
301 Kirurgisk vård	495,1	444,7	-10,2%	0,0	23 613	0
361 Urologisk vård	279,0	315,4	13,0%	0,0	16 747	0
451 Obstetrisk och gynekologisk ...	31,4	51,0	62,6%	0,0	2 707	0

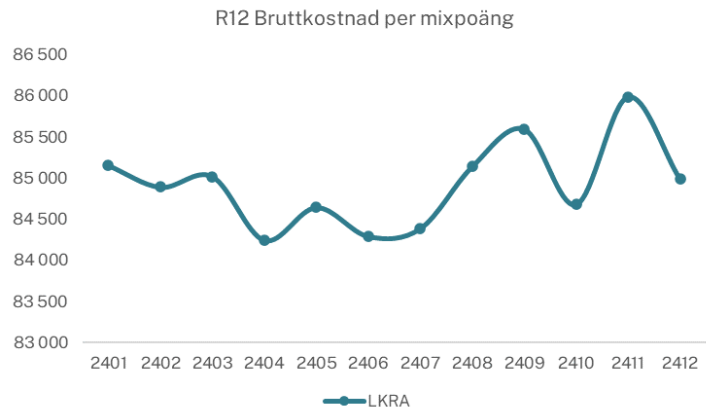
Utfall			
† MVO	Antal jan-jul 2023	Antal jan-jul 2024	Diff antal 2024-2023
Totalt	1 961	2 181	11,2%
101 Internmedicinsk vård	16	20	25,0%
301 Kirurgisk vård	958	997	4,1%
361 Urologisk vård	791	889	12,4%
451 Obstetrisk och gynekologisk...	196	275	40,3%

Antalet operationer har ökat med 8,5 procent under 2024 jämfört med 2023. DRG-poängen, och därmed intäkterna för operationsverksamheten, har ökat med 0,5 procent. Anledningen till att antalet operationer har ökat mer än DRG-poängen beror på att operationerna varit av en karaktär som ger lägre DRG-poäng.

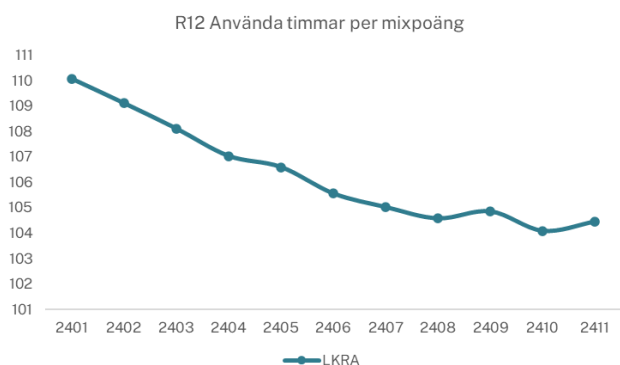
Incitamentsmodellen har inneburit att lasarettet Landskrona har fått rätt ersättning för det man opererat och detta har skapat en motivation till ökad produktion - man har fått betalt för det arbete man utfört. Även administrativ tid har reducerats då man inte behövt internfakturera mellan förvaltningarna.

Nyckeltal produktion

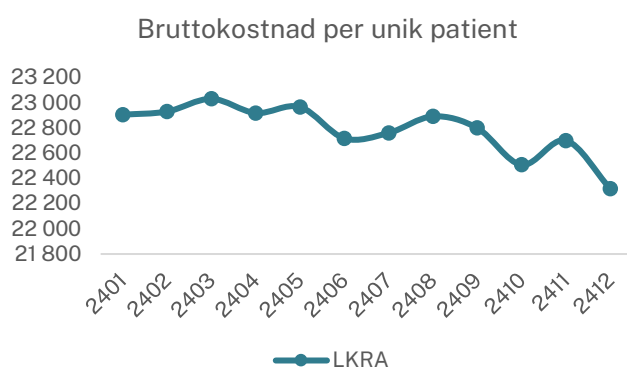
I nyckeltal för produktion kan man följa erhållna mixpoäng i relation till olika delar för att kunna skönja ökad eller minskad effektivitet samt kostnadsutveckling.



Bruttokostnaden per mixpoäng fluktuerar mellan månaderna men ligger på ungefär samma kostnad i slutet på året som dess början. Fluktuationer beror bland annat på lönerevision, utbetalning samt större inköp i intervaller. Dock vill man att kostnaderna ska minska per mixpoäng då detta påvisar ökad effektivitet. Bruttokostnader per mixpoäng för hela Landskrona lasarett har ökat med 0,5 %.



Använda timmar per mixpoäng går stadigt neråt vilket påvisar högre effektivitet. Detta följer även under bruttokostnad per unik patient vilket även om fluktuation minskar betydligt mellan årets början och slut. Vilket innebär successivt lägre kostnader per unik patient.



Nyckeltalen för Landskrona lasarett uppvisar en trend som påvisar att effektiviteten ökar men även kostnaderna då man inte ser en minskning totalt. Ökad tillgänglighet och effektiviserade processer påverkar. Så även om vi blir fler så visar det sig i ökad produktion och viss effektivitetshöjning emedan omkostnader fortsätter öka.

Fördelning internt (periodomslutning jan -nov)

VO (A2)	Bruttokostnad 2023	Bruttokostnad 2024	Mixpoäng 2023	Mixpoäng 2024	Bruttokostnad / mixpoäng
60 Ledning Lasarettet Landskrona	27 686 690,4	32 747 551,6	0,0	0,0	-
61 Vo intermedicin Landskrona	246 354 257,3	270 733 858,4	2 533,0	2 662,1	4,6%
62 Vo planerade operationer, La	117 400 741,2	123 399 672,7	1 647,7	1 683,1	2,9%
63 Regionalt operationsteam	20 405 470,1	3 171 454,2	0,0	0,0	-
Total	411 847 158,8	430 052 536,9	4 180,7	4 345,2	0,5%

Totalt sett har bruttokostnaden ökat med 0,5 %. Även dessa nyckeltal påverkas av Regionala operationsteamet vid jämförelse mellan åren. Exkluderar man det regionala operationsteamet blir det en betydligt högre ökning.

En verksamhet som sticker ut är gynekologmottagningen som har lyckats sänka sina kostnader per mixpoäng med -7,2 % vilket är föredömligt och beror på bland annat ökat antal operationer.

Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne

Klinisk forskning

Den kliniska forskningen ska öka.

Lasarettet Landskrona uppmuntrar all klinisk forskning inom sina verksamheter. Berörda individer måste dock på eget initiativ driva denna fråga kopplat till eget intresse, forskargrupp och finansiering. Detta gör att incitamentet för att bli disputerad, docent eller professor och att stanna kvar på eller komma till Lasarettet Landskrona är litet. Akademiskt meriterade medarbetare tenderar att i första hand dras till universitetssjukhusen eller till övriga större sjukhus i regionen.

Digitalisering

Under 2024 har lasarettet fortsatt arbetet med att öka användningen av digitala lösningar, såsom e-tjänsten 1177, tidbok, taligenkänning, mobil självcheckning, digitala möten, eLab och så vidare. Målet med detta arbete är att skapa förbättrad tillgänglighet och delaktighet för invånarna vid kontakt med vården. Att skapa mer effektiva processer är också ett mål, vilket i sin tur frigör tid för vården och skapar mervärde för invånarna.

Som grund för digitaliseringsarbetet har sjukhusstyrelsen beslutat om en digitaliseringsstrategi som tydliggör de aktiviteter som ska genomföras. Digitaliseringsstrategin har följts upp och uppdaterats under 2024, och arbetet fortsätter under 2025.

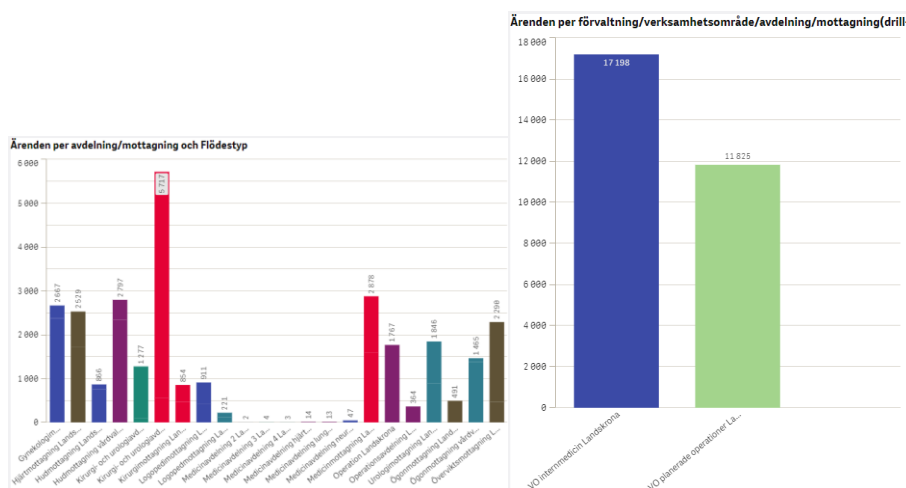
Digitala tjänster ska fortsatt utvecklas och införas i hälso- och sjukvården och goda erfarenheter, avseende användningen av e-tjänsterna på 1177.se och digital vård under pandemin, ska tillvaratas

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Enheter med e-tjänsten "Kontakta oss" (andel)	ID0661	100%*	100%	100%	69%
Invånarinitierade ärenden via "Kontakta oss" (antal)	ID0662	Ökning	4445	1869	1750
Invånarinitierade ärenden via 1177 e-tjänster (antal)	ID0663	Ökning	13 742	11 856	8752
Vårdinitierade ärenden via 1177 e-tjänster (antal)	ID0664	Ökning	15 281	9157	3432

Digitala tjänster

Pandemin innebar en otrolig utveckling av 1177. Både medarbetare och invånare anammade snabbt denna möjlighet till kommunikation och behandling. Ovan indikationer visar på en fortsatt stigande trend. "Kontakta oss" är helt implementerat. Man är på lasarettet dessutom med i ett regionalt projekt "ny fråga i ärende" där samtliga enheter på lasarettet deltar. Funktionen innebär att invånare och medarbetare kan ställa en kompletterande fråga i ett pågående ärende vilket är väldigt positivt.

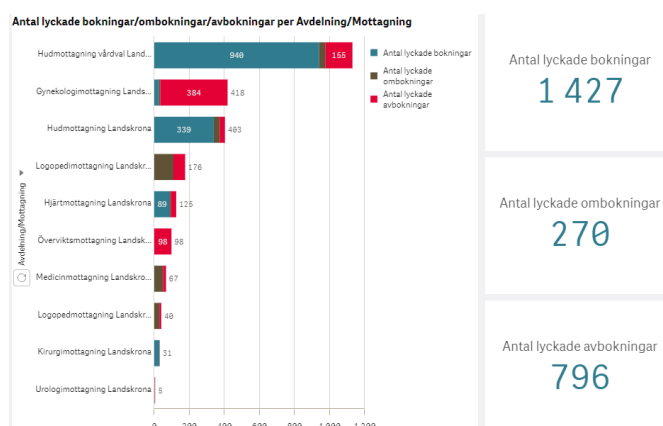
Totalt antal inkomna ärenden januari – december



Det totala antalet ärenden har ökat med 38,2 procent jämfört med 2023 (totalt: 21 008 ärenden) och 2024 (totalt 29 023 ärende)

- Överlägset användande ser man på kirurgi- och urologiavdelning med 6994 hanterade ärenden under året där vården står för merparten av ärendena (6337 stycken). Även på överviktsmottagningen är det vården som initierar de flesta utskicken (1822).
- Av det totala antalet ärenden är 13 742 initierade av invånare och 13 620 av vården.

Totalt antal digital tidbok, januari-december



Det totala antalet digitala bokningar har ökat med 48,7 procent.

Totala antalet digitala bokningar 2024 (nybokning, ombokning, avbokning): 2 493

Totala antalet digitala bokningar 2023 (nybokning, ombokning, avbokning): 1 676

Samtliga siffror har ökat jämfört med föregående år, med undantag för Hudmottagningen, som har minskat med 26 bokningar. Logopedimottagningen har endast haft en marginell ökning med fyra fler bokningar under 2024 (arbetet med öppen kallelse kommer att ta fart i mars 2025). Gynekologimottagningen har den största ökningen med 171 fler digitala bokningar. Dessvärre är de flesta av dessa (384 av 418) avbokningar, då de inte erbjuder möjligheten till ombokning. Patienterna har alltså ingen möjlighet att själva välja en ny tid, utan måste kontakta mottagningen per telefon eller via 1177. Detta är ett prioriterat

arbete under 2025. Medicinmottagningen har gått från noll till 67 digitala bokningar.

Ett intensivt arbete pågår med att implementera öppen kallelse och ombokningsbara tider. Flera flöden startar i början av 2025.

Hösten 2023 anslöts samtliga slutenvårdsavdelningar till tjänsten "Kontakta oss". Lasarettet ingår nu även i projektet "Ny fråga i ärendet".

Hela basutbudet i 1177 är sedan 2019 implementerat inom samtliga enheter, enligt direktiv från Region Skåne. Detta innebär bland annat att man som patient på lasarettet sedan flera år tillbaka kan se sina bokade tider inom alla öppenvårdsenheter. Lasarettet Landskrona arbetar även aktivt med den digitaliseringsstrategi som antagits i styrelsen, där flera delar av 1177-tjänsteutbudet har rullats ut. Samtliga centrala ärendehanteringstjänster har implementerats under året.

Medarbetare och medborgare har blivit både mer medvetna och kunniga i att använda e-tjänsten 1177, vilket också är en anledning till det ökande användandet.

Exempel på effekter av det ökade och utvecklade användandet av 1177 är:

- Tidsbesparingar
- Snabbare återkopplingar
- Medborgaren kan själv välja när på dygnet hen önskar kontakta vården
- Effektivare processer, såsom om- och avbokningar av patienter, informationsflöde, kallelser med kort varsel, återkoppling till patient, receptförnyelse, digital behandling med mera
- Ökad patientsäkerhet

Pågående e-tjänsteprojekt inkluderar:

- Det digitala innovationsprojektet Digital överviktsmottagning, vilket även omfattar ett nära

samarbete med övriga överviktsmottagningar i Region Skåne. Projektet är nu avslutat och har gått över i förvaltning. En utvärdering har genomförts under hösten utifrån behandlarnas och patienternas perspektiv. Region Stockholm har visat stort intresse för detta projekt och har varit involverade sedan tidig höst 2023. Detta arbete pågår fortsatt.

- Ytterligare ett innovationsprojekt kopplat till SoB avser röstövningar för patientgrupper inom logopedin. Piloten har startats i Helsingborg/Ängelholm, med planerad vidare implementering i övriga logopedverksamheter under 2024–2025.
- Ett omfattande arbete pågår med att implementera öppen kallelse inom samtliga öppenvårdsenheter.
- Mobil självvincheckning har implementerats på hela lasarettet i Landskrona. Lasarettet deltar i ett projekt där invånaren får möjlighet att betala med Swish, vilket har fungerat väl. Detta implementerades under hösten 2024.
- Optilogg, ett självmonitoreringsprojekt för hjärtsviktspatienter, är igång. Målet var initialt fem patienter för 2024, och målet för 2025 är 25–30 patienter. Projektet pågår.
- Det finns stora fördelar med att olika typer av information, enkäter och kallelser skickas från vården till patienter via 1177. Lasarettet Landskrona arbetar därför intensivt med att identifiera och utveckla användandet av e-tjänsten 1177. Lasarettets 1177-verksamhetsansvarige tillsammans med 1177-huvudkontaktpersonen har hög kompetens inom området och är drivande i arbetet med utvecklingen av e-tjänst 1177. Detta är en avgörande faktor i det framgångsrika arbetet. Positivt är också att lasarettets representanter nu ingår i Region Skånes förvaltningsgrupp.

Digitalt möte

Digitalt möte är en videolösning för förvaltningar inom vården i Region Skåne för att vårdtagare och vårdgivare ska kunna genomföra digitala möten på ett säkert sätt. Likaså i mötet med externa aktörer ser man en möjlighet till digitalt möte.

Möjlighet till digitalt möte med patient finns på lasarettet sedan våren 2023. Logopedin är den enhet som var först med att starta upp. Medicinavdelning lunga och diabetes har introducerats och har haft sitt första digitala möte hösten 2023. Hudmottagningen är ytterligare en mottagning som identifierat en möjlighet att använda sig av denna e-tjänst, och har startat arbete med att utveckla kontaktformen. Från och med hösten 2024 kommer invånaren erbjudas möjlighet att välja typ av kontaktsätt via 1177 (fysiskt besök, telefon, digitalt möte), där vården anser det vara möjligt.

Vad avser digitalt möte så kan konstateras att över tid så har användandet av denna tjänst avstannat. Anledning är att systemet för digitalt möte har varit instabilt och man arbetar med att hitta en mer användarvänlig lösning. En annan anledning är att vården behöver bli bättre på att identifiera patienter som passar för denna mötesform och erbjuda den samma.

Att öka användandet av digitalt möte ser lasarettet som ett bra komplement till de befintliga kontakter som erbjuds idag. Arbetet fortskrider därför med att identifiera och implementera där det är applicerbart för patienter och utifrån den vård som bedrivs. Detta är ett förändrat arbetssätt och kräver därmed fortsatt förändringsarbete.

Självincheckning

Användandet av den digitala tjänsten självvincheckning ligger på 70 procent. Mobil självvincheckning är implementerat på hela lasarettet sedan 2023-02-01. Vi har endast en självvincheckningsautomat kvar och hoppas att denna kan avvecklas under 2025.

Mobil självvincheckning är så mycket mer än bara incheckning och lasarettet deltar aktivt i utvecklingen av denna applikation tillsammans med förvaltningsgrupp i Region Skåne. Man har på lasarettet erbjudit sig att vara ett testsjukhus vid vidare implementeringar så som vi gjort med digital självvincheckning med gott resultat.

Taligenkänning (TIK)

Arbetet med att utbilda medarbetarna i taligenkänning (TIK) fortgick under 2024 vilket även relaterar till kommande utrullning av SDV. Under året har utbildningar löpande genomförts.

Logopedimottagningen, hudmottagningen, hjärtmottagningen samt delar av medicinmottagningen, kirurgimottagningen och urologimottagningen använder taligenkänning. De yrkesgrupper som idag använder sig av TIK är sjuksköterskor, sjukgymnaster, undersköterskor, logopeder och enstaka läkare. Det är en stor utmaning generellt sätt att få läkare att TIK:a (även de som genomgått utbildning och har licens).

Under tidig höst har samtliga medarbetare på den vårdadministrativa enheten gått TIK-utbildning som en förberedelse inför SDV för att kunna finnas som ett stöd till vårdpersonal i det nya sättet att arbeta. Vidare har ett förvaltningschefsbeslut fattats om att all dikterande personal ska ha genomgått TIK-utbildning senast 2024-12-31.

Medanet

Medanet har införts på samtliga vårdavdelningar på lasarettet. Med en mobiltelefon skannas patientens armband och vårdpersonalen ges snabbt åtkomst till patientens uppgifter i avdelningens patientlista. Mätvärden som puls, blodtryck, temperatur, andningsfrekvens, syremättnad och kommentarer registreras och sparas direkt i journalsystemet via appen. Med realtidsdokumentation slipper vårdpersonalen dubbelarbete och sparar mycket arbetstid samtidigt som patientsäkerheten höjs.

eLab

Med start i september inleddes övergången till eLab på lasarettet. För patienten innebär det kortare svarstider och snabbare vård. Målet var att alla verksamheter skulle ha implementerat eLab senast december 2023, vilket uppnåddes. ELab är en elektronisk portal för hantering av digitala beställningar till Laboratoriemedicin i Region Skåne och används som interimslösning tills SDV har införts. Lab-remisser i pappersform kommer att försvinna till 95 procent vilket också är en positiv miljöaspekt. Kuvert och porto till alla hemskickade remisser försvinner också. Projektet avslutat i juni månad och är nu i förvaltning.

Mina planer

Från och med 2023-09-28 är möjligheten att faxa kommun och primärvård borttagen. Numera överförs alla dokument digitalt från Melior till Mina planer som är den applikation vi använder för kommunikation med kommun och primärvård. Tyvärr förekommer fortsatt fax mellan sjukhus, primärvård och kommuner. Mina planer omfattar endast patienter inskrivna enligt SVU (samverkan vid utskrivning).

Digitalt akutblad

Digitalt akutblad är implementerat på akutmottagningen sedan 2023-11-01. Dock är där en del utmaningar kopplat till kommunen. Arbete pågår från förvaltningsgrupp med att komma till rätta med detta. En framgångsfaktor i att lasarettet kommit så långt i användandet av digitala e-tjänster är att det finns en hög kompetens inom vårdadministration som stödjer i utveckling och utbildar vårdpersonal, men också en positiv inställning till digital utveckling hos ledningen.

Som nämnts tidigare finns det fortsatt utmaningar från vårdens sida med att använda de digitala tjänster som erbjuds i Region Skåne.

Dock är framtiden här vad avser digitala lösningar och vi är på rätt väg och lasarettet är i rätt riktning vad avser digitalisering.

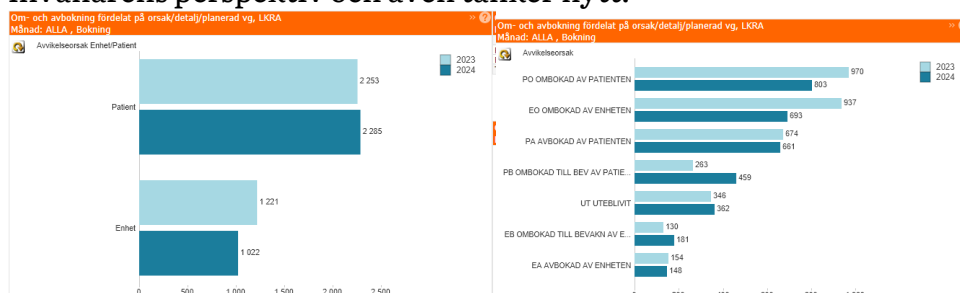
Alla verksamheter inom respektive sjukhusstyrelse och sjukvårdsnämnd ska där det är tillämpligt möjliggöra för invånarna att digitalt boka, omboka och avboka tid².

Indikator	ID-nr.	Mål	2024	2023	2022
Andel verksamheter, där det är tillämpligt, som erbjuder patienten att digitalt boka, omboka och avboka tid	*	50%	88%	x	x
Digital bokning utförd av patient (antal)	*	Ökning	1427	x	x
Digital ombokning utförd av patient (antal)	*	Ökning	270	x	x
Digital avbokning utförd av patient (antal)	*	Ökning	796	x	x

Med tanke på det stora antalet om- och avbokningar samt uteblivna besök som man har på lasarettet så är det viktigt att arbeta med att göra invånaren delaktig i sin planering av sitt besök till vården. 17 394

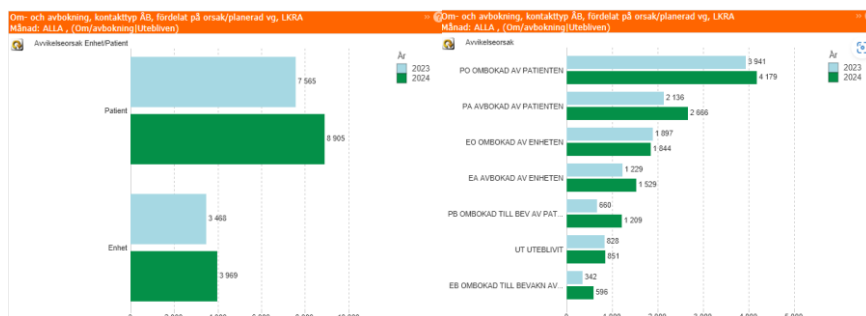
² Ur Uppföljningsplan 2024: "Mål 2024: Att minst 50 procent av verksamheterna är anslutna till e-tjänsten och har bokningsbara tider tillgängliga digitalt. Uppföljning ska ske månadsvis."

om- och avbokningar (inklusive uteblivna besök) gjordes under perioden januari-december 2024 i förhållande till 15 681 för jämförbar period 2023. Ett arbete är initierat på lasarettet, som följer Region Skånes inriktningsbeslut, om att skyndsamt göra det möjligt för invånaren att själv kunna boka sitt besök. Detta kräver god schemaplanering, minst två månaders framförhållning och tillgängliga tider för invånaren. Utmaningarna är att det inte finns en kontinuitet i läkarbemanningen och schema med tillräckligt god framförhållning. Tekniken är en annan utmaning det vill säga när du behöver boka med tolk, resurs och så vidare till besöket så går det inte. Att få med enheterna är ytterligare en faktor och en förändringsresa som kräver att man i vården tänker utifrån invånarens perspektiv och även tänker nytt.



Om och avbokningar nybesök samt uteblivna nybesök

Om- och avbokningar till nybesök har minskat från 3474 stycken i december 2023 till 3307 stycken i december 2024. De uteblivna nybesöken har ökat från 346 stycken i december 2023 till 362 stycken i december 2024.



Om och avbokningar samt uteblivna återbesök

Om- och avbokningar till återbesök ligger fortsatt i stigande trend 11 033 stycken i december 2023 till 12 874 stycken i december 2024. Uteblivna besök är även dessa i stigande trend 828 stycken i december 2023 till 851 stycken i december 2024.

Utreda hur en överflyttning kan ske från sjukresor till allmänna kollektivtrafiken för de som har möjlighet att resa med denna. Kollektivtrafiknämnden har huvudansvaret och uppdraget ska ske i samverkan med hälso- och sjukvårdsnämnden och samtliga sjukhusstyrelser.

Arbetet med uppdraget leds av kollektivtrafiknämnden, vilken under 2024 samarbetat med Hässleholms sjukhusstyrelse. Sjukhusstyrelse Landskrona avvaktar i nuläget utfall av nämnda samarbete och noterar att uppdraget gäller även under 2025.

Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

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

Säkra en hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

En genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtidens uppdrag.

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

Beskriv hur arbetet har fortlöpt under perioden avseende den strategiska kompetensförsörjningen utifrån kompetensförsörjningsplan.

Lärdomar och utmaningar

Rekrytering av allmän- och specialistsjuksköterskor är fortsatt en utmaning, särskilt inom slutenvården. Det är stor konkurrens i regionen, vilket påverkar rekryteringsmöjligheterna negativt. Förväntade pensionsavgångar inom sjuksköterske- och

undersköterskegruppen utgör ett hot mot kompetensförsörjningen. Det finns en sårbarhet vid pensionsavgångar, vilket gör det svårt att hantera framtida kompetensbehov. Förändringar i arbetskraftens sammansättning ökar behovet av flexibla lösningar och möjligheter till olika former av arbetstider.

Framgångsfaktorer

Inom VO Planerade operationer har det varit relativt enkelt att rekrytera anesthesi- och operationssjuksköterskor, vilket kan bero på strukturerad strategi och eftertraktade arbetsvillkor. Lasarettens samarbetar framgångsrikt med Tillväxt Landskrona AB och Landskrona stad för att stärka arbetsmarknads- och utbildningsinsatser. Deltagande i utbildningsmässor och företagsaktiviteter har ökat synligheten. Aktiviteter på plattformar som Instagram stärker lasarettets varumärke och lockar kandidater.

Behov som framkommit

Önskemål om att erbjuda mer flexibla arbetstider för att attrahera och behålla personal. Förlängd anställningstid för senior personal. Behov av att skapa förutsättningar för att äldre medarbetare ska kunna fortsätta arbeta efter pensionsåldern. Stort behov av att upprätthålla och utveckla kompetensnivåerna för att möta framtida krav.

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.

Jämställda löner

Årlig lönekartläggning ska genomföras och är en viktig del i arbetet med att upptäcka och vid behov åtgärda osakliga löneskillnader.

Lönekartläggning enligt Diskrimineringslagen bedrivs regionövergripande via ett upphandlat systemstöd av Sysarb. Årlig

lönekartläggning ska genomföras och är en viktig del i arbetet med att upptäcka och vid behov åtgärda osakliga löneskillnader.

Lasarettet i Landskrona genomför också en årlig lönekartläggning mellan kvinnor och män i syfte att identifiera osakliga löneskillnader och utvecklingsområden för att uppnå mer jämställda löner. Analysen för 2024 pågår och resultatet kommer att gå igenom tillsammans med de fackliga organisationerna för att därefter slut samverkas.

Arbete med lika rättigheter och möjligheter

Likarättsarbetet är en angelägenhet för alla och är också kopplat till Region Skånes arbete som en attraktiv arbetsgivare. Ett aktivt arbete för lika rättigheter och möjligheter gagnar medarbetare, patienter, resenärer och samarbetspartners. Insatser ska även fortsatt göras gentemot nuvarande och framtida medarbetare för att säkerställa ett bemötande med omtanke och respekt, vilket är en förutsättning för att öka förtroendet för Region Skåne.

Region Skåne ska som arbetsgivare arbeta utifrån ett jämställdhetsperspektiv, för allas lika värde mot diskriminering, aktivt arbeta för att internationella och nationella mål inom ungdoms-, jämställdhets-, integrations- och funktionshinderpolitiken, uppnås. Insatser ska även fortsatt göras gentemot nuvarande och framtida medarbetare för att säkerställa ett bemötande med omtanke och respekt, vilket är en förutsättning för att öka förtroendet för Region Skåne.

Region Skåne har nolltolerans gällande kränkande särbehandling och samtliga incidenter ska anmälas i avvikelssystemet AvIC och hanteras enligt skriftlig och känd rutin.

Som ett led i att förebygga och motverka diskriminering, trakasserier och kränkande särbehandling finns både material och vägledningar på intranätet samt utbildning via lärportalen.

Inom ramen för den partsgemensamma arbetsmiljöutbildningen som är obligatorisk för nya chefer och skyddsombud, ingår en utbildningsdag som behandlar lika rättigheter och möjligheter med fokus på den psykosociala arbetsmiljön och kränkande särbehandling.

Systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM)

Ett hälsofrämjande och systematiskt arbetsmiljöarbete med engagerade medarbetare och ledare ger förutsättningar för en god kvalitet i verksamheten och nöjda medborgare.

Det systematiska arbetsmiljöarbetet pågår ständigt och finns med i de dagliga dialogerna/mötena med medarbetarna. Det är också en stående punkt på samtliga enheters APT (arbetsplatsträffar). Det systematiska arbetsmiljöarbetet har 2024 fokuserat på att partsgemensamt finna former för att bibehålla en god arbetsmiljö och eliminera risker och minimera skador i samband med arbetet. Risk- och konsekvensanalyser avseende arbetsmiljön följs upp kontinuerligt.

Under hösten 2024 genomfördes den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Svarsfrekvensen var 100 % och lasarettets främsta styrkor är att rutiner och riktlinjer som stödjer en god arbetsmiljö är kända och tillämpas, att man undersöker, riskbedömer och åtgärdar risker samt att tidiga signaler på ohälsa upptäcks och hanteras. Dock saknas det fortfarande skyddsombud på någon enhet.

Sjukfrånvaro

Lasarettet i Landskrona har sedan flera år arbetat mycket aktivt med sjukfrånvaron. Det finns en handlingsplan för minskad sjukfrånvaro med ett antal åtgärder för det kontinuerliga och systematiska arbetet med att sänka sjukfrånvaron. Den innefattar allt från preventiva åtgärder till samverkan med andra aktörer men också utbildning för chefer och medarbetare. Handlingsplanen följs upp flera gånger per år.

Sjukfrånvaron och arbetsmiljön är prioriterade områden och en god arbetsmiljö och friska medarbetare är förutsättningar för att vara en attraktiv arbetsgivare

Sjukfrånvaromålet för 2024 var 5,5 % och utfallet blev 5,5 %, vilket innebär att målet uppnåddes. Jämfört med samma period föregående år, då sjukfrånvaron var 5,0 % har dock en ökning skett med 0,5 procentenheter.

Det är av största vikt för lasarettet i Landskrona att fortsätta arbeta i enlighet med handlingsplanen för minskad sjukfrånvaro. Detta för att skapa en bättre arbetsmiljö, för att få friskare medarbetare och

därmed ge bättre och tryggare vård till patienterna till en lägre kostnad.

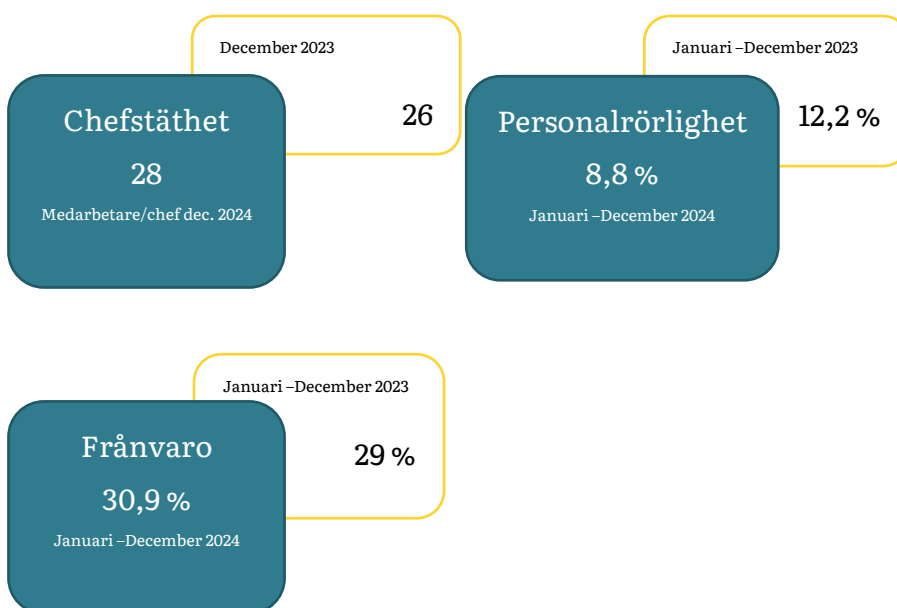
Långtidssjukfrånvaron på lasarettet ligger generellt sett lågt, men har ökat marginellt under 2024 till 2,3 % jämfört med 2,0 % samma period 2023.

Kvinnor har högre sjukfrånvaro än män och sjukfrånvaron är lägst i åldersgruppen 20-29 år och högst i åldersgruppen 60-69 år.

Utveckling av personalrörlighet

Personalrörligheten bland samtliga månadsavlönade, externa avgångar, dvs de som lämnar Region Skåne (exkl. pension) visar på en tydlig minskning över tid. År 2023 låg personalrörligheten 12,2 %, vilket sjönk till 8,8 % i år 2024. Det noteras att det är svårt att dra generella slutsatser för vissa personalgrupper på grund av för få medarbetare. Ett exempel är personalgruppen vaktmästare där personalrörligheten blev 100 % då det endast fanns en medarbetare i den gruppen. Det gör därmed det svårt att jämföra när antalet medarbetare i de olika personalgrupperna har stora variationer.

Samlad analys av de regiongemensamma KPlar som är knutna till målnområdet Attraktiv arbetsplats



Lasarettet hade under 2024 i snitt 28 antal medarbetare per chef gällande samtliga chefsnivåer, vilket är två fler medarbetare per chef jämfört med 2023. Medarbetarantalet per chef varierar till att vara allt från en handfull medarbetare till över 50 medarbetare per chef.

Personalrörligheten har minskat över tid.

Frånvaron innehåller, förutom siffror på sjukfrånvaro, även all annan frånvaro såsom vård av barn, föräldraledighet, flexledighet, semester, jourkompledighet och tjänstledigheter. Siffrorna visar att frånvaron ökat med 1,8 procentenheter, dvs från 29,1 (2023) till 30,9 procent (2024). Det är föräldraledigheten som ökat mest.

Vad har hänt? Antalet medarbetare per chef på lasarettet under 2024 ha ökat till i snitt 28, vilket är två fler medarbetare per chef än 2023. Personalrörligheten har minskat över tid. År 2023 låg rörligheten på 12,2 % och den har fortsatt att minska till 8,8 % år 2024. Gällande frånvaron har föräldraledigheten ökat från 4,6 % (2023) till 5,5 % och tjänstledighet utan lön minskat från 3,9 % (2023) till 3,6 % (2024).

Varför har det hänt? Minskad personalrörlighet kan bero på bättre arbetsvillkor, förbättrad arbetsmiljö eller framgångsrika insatser för att behålla personal. Ökningen av antalet medarbetare är en konsekvens av några tillfälliga organisationsförändringar. Ökat uttag av föräldraledighet kan vara ett resultat av demografiska faktorer t ex fler yngre anställda som tar ut ledighet för barn. Sjukfrånvaron var under vissa månader under 2024 tillfälligt betydligt högre under perioder när det normalt inte brukar vara så hög sjukfrånvaro. Det berodde på att ett stort antal medarbetare drabbades av flera och långvariga infektioner.

Vad kommer hända? Om personalrörligheten fortsätter minska kan det stärka lasarettets stabilitet och minska kostnaderna för rekrytering. Antalet medarbetare per chef riskerar påverka chefers arbetsbelastning och därmed sina möjlighet att ge stöd till sin personalgrupp men eftersom ökningen är av tillfällig karaktär blir troligtvis så inte fallet. En ökad sjukfrånvaro kan påverka bemanningen och planeringen, vilket inte är positivt. En fortsatt uppföljning och eventuellt riktade insatser för att stödja både medarbetare och chefer är avgörande för att bibehålla positiva trender och hantera utmaningar.

Stöd medarbetarutveckling

Region Skåne ska ge förutsättningar för medarbetare att utvecklas i takt med ett ständigt föränderligt arbetsliv.

Samlad analys av de regiongemensamma KPler som är knutna till målområdet Stöd medarbetarutveckling



Återhämtning innefattar den uttagna semestern under 2024 och ligger på 63,6 %. Siffran visar på andelen uttagen semester i relation till den berättigade semestern årligen samt som sparats sedan tidigare år. Det kan finnas en eftersläpning av statistiken beroende på när man rapporterar in i systemet.

Personalsrörligheten bland samtliga månadsavlönade, externa avgångar, dvs de som lämnar Region Skåne (exkl. pension) visar på en tydlig minskning över tid.

Under 2024 i jämförelse med samma period året innan syns att närvaron är näst intill densamma. Den utökade närvaron som innefattar fyllnads-/tim-/övertid har minskat 2024 jämfört med samma period 2023. Den utökade närvaron hamnade på totalt sett 3,7 % (timlön 3,0 % 2024, fyllnadstid 0,1 % och övertid på 0,6 %). Totalt

sett har den utökade närvaron minskat med 2,1 procentenheter, vilket är positivt. Genom färre övertidsuttag blir kostnaderna för övertid lägre och det blir en bättre balans mellan arbete och fritid samt att tiden för återhämtning ökar. Minskad övertid leder även till minskad arbetsrelaterad stress och välbefinnande samt en ökad produktivitet.

Vad har hänt? Semesteruttag under 2024 har ökat, där 63,6 % av den tillgängliga semestern har tagits ut och alla medarbetare har fått minst fyra veckors semester. Personalrörligheten har minskat från 12,2 % år 2023 till 8,8 % år 2024, vilket tyder på förbättrad stabilitet. Dock är rörligheten fortfarande hög bland undersköterskor. Närvaron är oförändrad jämfört med föregående år, men minskad övertid har uppnåtts tack vare ökad närvaro och en bättre balans mellan arbete och fritid.

Varför har det hänt? Fokus på återhämtning och en förbättrad semesterplanering kan ha gjort det möjligt för fler att ta ut semester. Minskningen av personalrörligheten kan bero på förbättrade arbetsvillkor och insatser för att behålla personal. Dock kan hög rörlighet bland undersköterskor tyda på arbetsbelastning eller andra orsaker kopplat till arbetsmiljö i den medarbetargruppen. Ökad närvaro och en jämnare arbetsfördelning minskar behovet av övertid. Detta kan också bero på medvetna satsningar på att förbättra arbetsmiljön och minska stress.

Vad kommer att hända? Om trenden fortsätter kan vi förvänta oss fortsatt stabilitet i semesteruttagen. Det kan också bidra till en ökad personalnöjdhet och lägre sjukfrånvaro. Om insatser för att minska personalrörligheten bland undersköterskor genomförs framgångsrikt kan totalt rörligheten minska ytterligare. Annars kan hög rörlighet i vissa grupper påverka verksamheten negativt. Minskad övertid kan leda till fortsatt förbättring av balansen mellan arbete och fritid, vilket i sin tur kan öka produktiviteten och välmåendet hos medarbetarna.

Sammanfattningsvis tyder utvecklingen på förbättringar inom semesterhantering och arbetsmiljö, men vissa utmaningar kvarstår inom personalgruppen undersköterskor.

Använd kompetensen rätt

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

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

Lasarettet i Landskrona arbetar kontinuerligt med att säkerställa att rätt personal utför rätt arbetsuppgifter. Administrativa uppgifter ska utföras av administrativt utbildad personal, inte vårdpersonal. Ett aktivt arbete pågår för att identifiera arbetsuppgifter som kan flyttas från vårdpersonal till administrativ personal vilket leder till att resurser frigörs för direkt patientarbete. Likaså tillvaratas och utvecklas medarbetarnas kompetens utifrån verksamhetens behov. Det kan också möjliggöra att chefer avlastas från administrativa uppgifter, vilket ger dem mer tid för ledning och utveckling av verksamheten.

Det bedöms inte finnas behov av att införa servicevärdar på lasarettet, eftersom köks-/måltidsmedarbetarna redan finns på slutenvårdsavdelningarna.

Utvecklingen av anställningsvolym – månadsavlönade

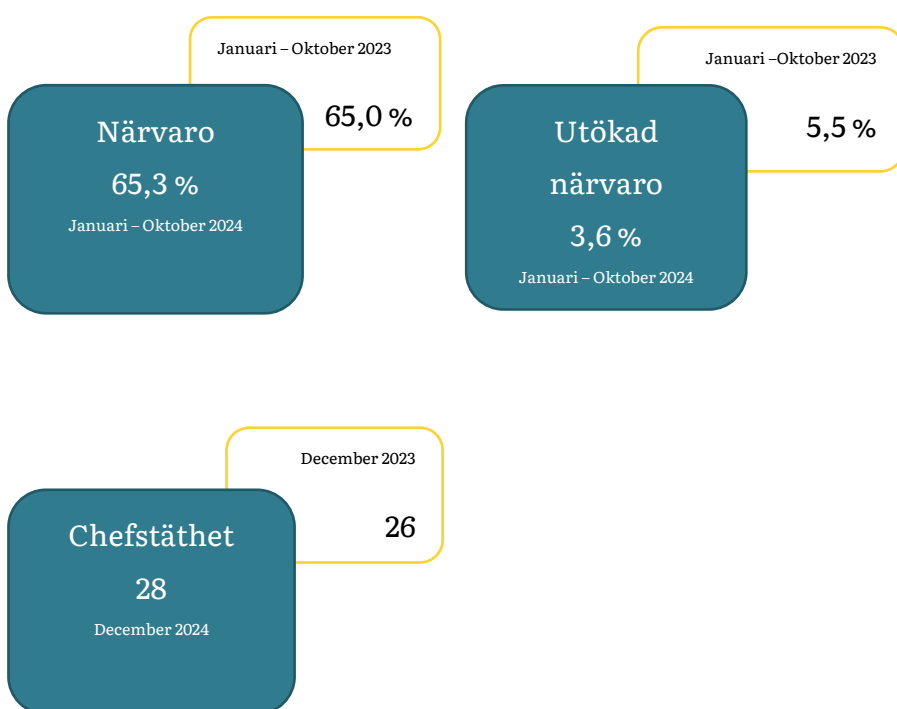
Det genomsnittliga antalet månadsavlönade sjönk marginellt från 392 (2024) till 391 (2023). Dock är siffrorna för 2023 inte fullt jämförbara då det regionala operationsteamet (19 anställda) ingick i statistiken då. Det har skett en ökning av läkare som inte är specialistkompetenta med tio nya medarbetare. Minskning noteras inom grupperna sjuksköterskor och undersköterskor.

På grund av det begränsade ekonomiska läget har lasarettet sedan i somras infört vakansprövning för alla tjänster längre än tre månader. Detta har förlängt rekryteringsprocesserna och kan på sikt skapa långsiktiga problem för rekryteringsläget.

Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag

Lasarettet i Landskrona har inte haft några inhyrda sjuksköterskor eller läkare från bemanningsföretag under året. Den kostnad som funnits härrör till ambulerande läkare kirurgi/urologi SUS, tillfällig infektionskonsulttjänst Sus samt ögonkonsult.

Samlad analys av de regiongemensamma KPIer som är knutna till målområdet Använd kompetensen rätt.



Närvaron under 2024 skiljer sig inte märkbart i jämförelse med samma period året innan. Den utökade närvaron som innefattar fyllnads-/tim-/övertid har minskat 2024 jämfört med samma period 2023. Genom färre övertidsuttag blir kostnaderna för övertid lägre och det blir en bättre balans mellan arbete och fritid samt att tiden för återhämtning ökar. Minskad övertid leder även till minskad arbetsrelaterad stress och välbefinnande samt en ökad produktivitet.

Lasarettet hade under 2024 i snitt 28 antal medarbetare per chef gällande samtliga chefsnivåer. Medarbetarantalet per chef varierar till att vara allt från en handfull medarbetare till över 50 medarbetare per chef.

Vad har hänt? Den utökade närvaron (inkluderar fyllnads-/tim-/övertid) har minskat från 2023 till 2024. Totalt landade den utökade närvaron på 3,7 % (3,0 % timlön, 0,1 % fyllnadstid och 0,6 % övertid). Totalt har den utökade närvaron minskat med 2,1 procentenheter, vilket är en positiv utveckling. Minskad övertid innebär färre övertidsuttag och lägre kostnader samt förbättrad balans mellan arbete och fritid för medarbetare. Antalet medarbetare per chef har ökat till 28, vilket är en ökning med två fler medarbetare per chef jämfört med 2023.

Varför har det hänt? Minskningen av den utökade närvaron och övertid kan bero på effektivare planering av bemanning och schemaläggning. Fokus på att minska övertidsarbete för att förbättra arbetsmiljön för medarbetarnas välbefinnande och på åtgärder för att optimera resurser och minska beroendet av fyllnads- och timarbete. Ökade antalet medarbetare per chef är ett resultat av tillfälliga organisationsförändringar.

Vad kommer att hända? En minskad övertid är en positiv trend och kan fortsätta leda till lägre stressnivåer bland personalen samt förbättrad hälsa och produktivitet. Kostnadsbesparingar genom färre övertidsuttag kan möjliggöra investeringar i andra prioriterade områden. Om utvecklingen av ökat antal medarbetare per chef fortsätter kan det påverka chefernas möjlighet att ge stöd och ledarskap till sin personalgrupp, vilket kan behöva följas upp.

Minskad övertid och en minskning av den utökade närvaron är en indikator på en förbättrad arbetsmiljö och balans för medarbetarna. Detta kan bidra till långsiktig förbättrad produktivitet och minskad personalomsättning.

Ökningen av medarbetare per chef kan leda till högre belastning på chefer och potentiellt påverka arbetsklimatet negativt om inte åtgärder vidtas.

Lasarettet har under 2024 gjort framsteg inom minskning av övertid respektive minskning av utökad närvaro, vilket förbättrar arbetsmiljön och sänker kostnaderna. Dock kräver ökningen av antalet medarbetare per chef uppmärksamhet för att undvika negativ påverkan på ledarskap och medarbetarnas stöd. Trenderna visar på en positiv utveckling mot en mer hållbar arbetsmiljö men det är viktigt att balansen mellan effektivisering och arbetsmiljön bevaras.

Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi

Resultatmål

Lasarettet Landskrona har inte klarat det ekonomiska målet att utföra uppdraget med ekonomi i balans. Det ekonomiska resultatet efter december 2024 visar ett underskott om -22,6 Mkr (2023: -45,2 Mkr). Av resultatet utgjorde -7,5 Mkr (2023: -13,9 Mkr) samordningskostnader, varför sjukhusets kärnverksamhet uppvisade ett resultat om -15,1 Mkr (2023: -31,3 Mkr).

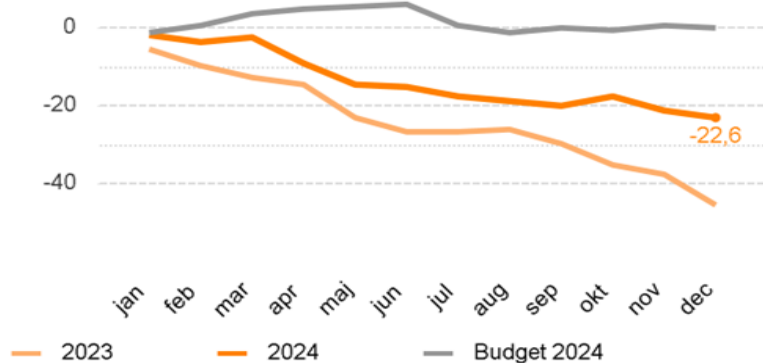
En prognos har gjorts på -21 Mkr för helår 2024. Denna är baserad på gjord inflygning utifrån prognosticerade kostnader samt korrigering av denna utifrån att kostnader har ökat mer än befarat. Utifrån denna har analys gjorts av beslutad handlingsplan som inte har gett den effekt man önskat. Detta innebär att man inte heller klarat att hålla prognos fullt ut.

Det viktigaste området för en långsiktigt stark ekonomi är att fortsätta det påbörjade arbetet med att effektivisera processer, minska kostnaderna och öka intäkterna. Det krävs ett fortsatt hårt arbete för att bromsa kostnadsutvecklingen och öka resurseffektiviteten i verksamheten. Lasarettet Landskronas handlingsplan för ekonomi i balans kommer att uppdateras och få genomslag på det ekonomiska resultatet 2025. Lasarettet Landskrona arbetar vidare mot det övergripande målet mot en modern, konkurrenskraftig och hållbar ekonomi, som möjliggör en god beredskap, utveckling och fortsatta satsningar i verksamheten.

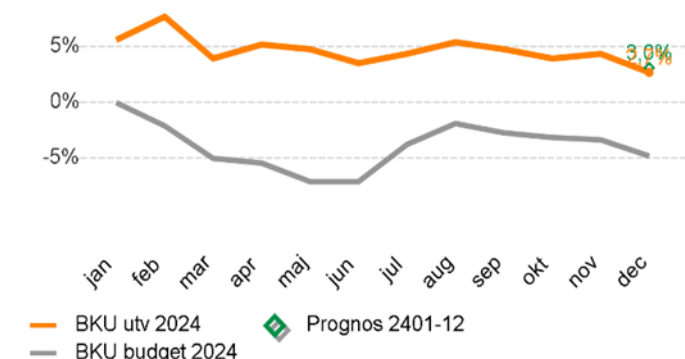
Resultat

Uppföljning	Utfall jan-dec 2023	Utfall jan- dec 2024	Budget helår 2024	Avvikelse jan-dec	Prognos helår 2024
Regionbidrag	242 100	281 300	281 300	0	281 300
Patient/trafikantavgifter	7 744	8 387	7 753	634	8 053
Försäljning av verksamhet	42 065	45 445	47 480	-2 035	45 080
Försäljn av varor och tjänster	19 229	23 706	15 909	7 797	22 963
Spec destinerade statsbidra	907	1 415	452	963	1 152
Bidrag och övr intäkter	101 094	88 406	81 581	6 825	91 215
SUMMA INTÄKTER	413 139	448 659	434 475	14 184	449 763
Lönekostnader	-186 732	-190 241	-169 775	-20 467	-187 046
Arbetsgivaravg o pensioner	-85 345	-87 705	-79 826	-7 879	-87 924
Övriga personalkostnader	-2 629	-2 260	-1 407	-853	-1 469
Kostnader för inhyrd person	-16 163	-14 774	-11 040	-3 734	-15 440
Material och tjänster	-70 959	-69 828	-65 905	-3 923	-71 239
Läkemedel	-17 886	-19 951	-18 912	-1 039	-20 172
Fastighetskostnader	-47 340	-48 142	-48 387	245	-48 187
Övriga kostnader	-27 067	-32 847	-34 797	1 950	-34 859
Avskrivningar	-4 096	-5 055	-4 094	-961	-4 094
Finansiella intäkter/kostnade	-182	-484	-332	-152	-332
SUMMA KOSTNADER	-458 400	-471 287	-434 475	-36 812	-470 763
RESULTAT	-45 261	-22 629	0	-22 629	-21 000

Resultatutveckling (Mkr)



Kostnadsutveckling (i procent)



2023 präglades av höga kostnadsökningar och inflation över 10 %. Kostnadsökningen har fortsatt 2024 trots att inflationstakten minskat. Detta ger i förlängning positiv effekt på kostnadsutvecklingen men ingen direkteffekt. Kostnadsutveckling 2024 på 2,7 % är ändå betydligt bättre än 2023 års 10,4 %. (Dock viss påverkan av att reg. operationsteamet lämnat). För ekonomi i balans ska kostnadsutvecklingen ej vara högre än budget. Vilket hade krävt negativ kostnadsutveckling på över -5 %.

Analys

Analys har påverkats av organisatoriska förändringar på så sätt att jämförelser blir felaktiga mellan åren på grund av att det regionala operationsteamet överfördes den 1 februari 2024 till den regionala hälso- och sjukvårdledningen. Kostnader utöver intäkter har fakturerats, vilket innebär ett nollresultat i slutändan.

Intäkter

Uppföljning	Utfall jan-dec 2023	Utfall jan-dec 2024	Budget jan-dec 2024	Avvikelse jan-dec	Prognos helår 2024
Regionbidrag	242 100	281 300	281 300	0	281 300
Patient/trafikantavgifter	7 744	8 387	7 753	634	8 053
Försäljning av verksamhet	42 065	45 445	47 480	-2 035	45 080
Försäljning av varor och tjänster	19 229	23 706	15 909	7 797	22 963
Spec destinerade statsbidrag	907	1 415	452	963	1 152
Bidrag och övr intäkter	101 094	88 406	81 581	6 825	91 215
SUMMA INTÄKTER	413 139	448 659	434 475	14 184	449 763

Intäkterna har ökat 8,6 % mest pga. ökat regionbidrag men även genom ökade intäkter från ökad produktion. Erhållna bidrag drar ner i jämförelse på grund av att bidrag avseende reg. operationsteamet inte inkommit i motsvarande omfattning. Då dessa övergick till regionstyrelsen efter februari 2024, vilket ger en skev jämförelse. Anslaget har ökat med 39,2 Mkr för hela året.

Intäkt utöver budget är således ökade intäkter för ökade operationer, ökad mottagning. Ökat samarbete med Sus ger ökade intäkter för nationellt högspecialiserad vård (NHV) inom vårdområde urologi. Optimering av tid mellan operation och effektiviserade processer genom tidigareläggning av första operation har också gett effekt.

Personalkostnader

Lönekostnaderna fortsätter att öka och står för den största beloppsmässiga ökningen jämte budget.

Lönekostnader Landskrona Lasarett	Utfall jan-dec 2023	Utfall jan-dec 2024	Budget jan-dec 2024	Avvikelse jan-dec	Prognos helår 2024
Lönekostnader	-186 732	-190 241	-169 775	-20 467	-187 046
Arbetsgivaravg o pensioner	-85 345	-87 705	-79 826	-7 879	-87 924
Övriga personalkostnader	-2 629	-2 260	-1 407	-853	-1 469
SUMMA KOSTNADER	-274 706	-280 206	-251 008	-29 198	-276 439

Ser man till resultatet avser detta endast 2 procent ökning men exkluderar man regionala operationsteamet vilket var inkluderad hela 2023 men endast tom februari 2024 så blir utfallet ett annat.

Lönekostnader exkl reg.op teamet	Utfall jan-dec 2023	Utfall jan-dec 2024	%jämförelse 23/24	Budget jan-dec 2024	Avvikelse jan-dec	Prognos helår 2024
Lönekostnader	-170 975	-188 281	-10,12%	-168 597	-19 685	-185 090
Arbetsgivaravg o pensioner	-78 994	-86 999	-10,13%	-79 274	-7 725	-87 219
Övriga personalkostnader	-2 529	-2 236	11,60%	-1 394	-843	-1 456
SUMMA KOSTNADER	-252 498	-277 516	-9,91%	-249 265	-28 252	-273 765

Görs en jämförelse exklusive regionala operationsteamet mellan åren 2023 och 2024 så har lönekostnaderna totalt ökat med 9,91 procent (8,7 procent 2023) för Lasarettet Landskrona. Då ingår även ökning av OB enligt nytt avtal. OB ersättningen har ökat med 61,2 procent, vilket är

något högre än prognos men lägre än budget. Övertiden har minskat med 22,89 procent (819 Tkr). Detta till stor del på grund av bättre bemanning vilket minskar behovet av övertid. Man har under 2024 bemannat upp för att klara schemaläggning, nytt vilokrav med mera inom verksamhetsområde internmedicins tre vårdavdelningar. En annan förklaring är ökad löneglidning vid tillsättning av nya tjänster. Särskild strikt vakansprövning har införts från och med 1 juni 2024 vilket lett till att några tillsättningar ej skett men då man måste se till vårduppdag och patientrisk är detta svårt att effektivisera fullt ut.

I förlängningen kan detta innebära minskat antal vårdplatser, stängda mottagningar mm vilket man vill undvika. Man vill i första hand klara sitt vårduppdag på bästa sätt med full bemanning. Å andra sidan har fler vårdtillfällen producerats under perioden vilket i sig kräver personal. Inga hyr-sjuksköterskor har använts.

Att lönerörelsen under 2024 slutat på 3,3 procent för Kommunal och Läkarförbundet och knappt 3 procent för övriga fackliga tillhörigheter är en bidragande orsak till att lönekostnaderna ökat mer än prognosticerat för 2024. Jämförelse med budget ej möjlig då denna justerats ned initialt för ekonomi i balans.

Strikt vakansprövning ger utmaningar ute i verksamheten att klara bemanningsschema samt viloperiod. Detta kan på sikt också leda till ökad övertid samt sämre arbetsklimat. Antal anställda har ökat med 16 personer jämfört samma period 2023. (efter justering av regionala operationsteamet).

Observera att 97,8 % av inhyrd personal avser verksamhetsknutna tjänster. I detta fall ambulerande kirurger. Övrigt avser tillfälligt utnyttjande av konsulter avseende ögon och gyn specialister.

Regioninternt

De regioninterna kostnaderna är fortsatt höga. Men speglar även ändringar inom förvaltningen. Tidigare år har inflation och räntor drivit upp kostnaderna. Detta har stabiliserats men fortfarande kan man se att vi ligger på hög kostnadsutveckling även om lägre än tidigare år. Dessa kostnader är till väldigt liten del påverkbara för sjukhusstyrelsen själv, men kostnadsutvecklingen och ekonomimodellen för serviceförvaltningarna kommer att vara en viktig del av det regionövergripande omställningsarbetet framöver.

2025, kommer SDV, det nya systemet för patientjournaler och patientadministration att tas i bruk. Detta förväntas ha positiva effekter på kvalitet och patientsäkerhet, och samtidigt en märkbar effekt på IT-kostnaderna och ökade personalkostnader. Införandet medför redan 2024 en ökad kostnad för planering med ca 1,4 resurs.

Denna kostnad förväntas öka till ca 16 resurser vid utrullning, utbildning mm. Införandet kommer även att påverka produktion märkbart under ca 2 månader samt ge ökade IT kostnader då SDV kräver utökat IT stöd. Svårt att exakt beräkna ekonomisk påverkan i dagsläget. Det är viktigt med ett bra förberedande och att man hjälps åt avseende att hålla produktion upp sjukhus emellan under den intensivaste perioden.

Utöver detta kommer ett nytt affärssystem tas i bruk 2025, vilket har krävt utbildningsinsatser redan i år och förväntas ge förseningar vid införsel med förlängda hanteringstider samt begränsad uppföljning de första månaderna.

Läkemedel och förbrukningsmaterial

Kostnaderna för läkemedel, sjukvårdsartiklar och medicinskt material avviker från budget med -7,2 Mkr. Inflygning är baserat gentemot kostnader 2023 vilket innebär ett ökat underskott med -5,2 Mkr. Av detta underskott står läkemedel för -2,1 mkr Dessa kostnader är svåra att påverka speciellt som att Landskrona har ökat sin produktion vilket i sin tur medför ökade omkostnader.

Ett annat område som påverkats positivt är att patienter får sin inställetid inför operation via 1177 i stället för som tidigare via telefon och pappersform. Detta har gett en besparing på 142 tkr.

Samordningskostnader

Kostnadsansvaret för samordning innebär att om en patient väntat längre än vårdgarantin och som en följd av detta önskar samordning till annan vårdgivare med kortare väntetider, så är det sjukhusen som får bära denna kostnad. Detta ställer högre krav på att remisser inom regionen kommer rätt, och att varje verksamhet har god koll på sina väntelistor och sin produktionsplanering. 2023 uppgick samordningskostnader för Landskrona lasarett till 13,9 Mkr. 2024 är minskad samordning en del av handlingsplan. Att ta hand om väntande patienter i tid och därmed undvika samordningskostnader, samtidigt som intäkter från incitamentsmodellen kan erhållas är ett viktigt fokusområde för att klara Lasarettets budget.

Samordningskostnader har minskat med 46,5 % till 7,5 Mkr gentemot 13,9 Mkr 2023. Detta kostnadsområde kräver fortsatt aktivt arbete för att minska antalet samordnade patienter.

Kostnader för inhyrd personal

Samarbete med Sus har initierats och antal operationer har ökat. Det gör också kostnaderna för inhyrda läkare. Nettovinsten sett till detta samt ökade förbrukningsmaterial påverkar nettovinsten negativt. Efter oktober har överenskommelse gjorts avseende två urologikirurger att dessa kostnadsförs till 100 procent via direkt överföring av lönekostnader i stället för löpande fakturering. Detta innebär lägre kostnader under denna post men en ökad lönekostnad motsvarande ca 800 Tkr.

Lab och röntgenkostnader

Nedan speglar kostnader och antal köpt av medicinsk service vilket står för ca 97 procent av totala. Lab kostnader fortsätter att öka både i antal och kostnad. Röntgen kostnader har sjunkit i antal men inte kostnadsmässigt. Detta på grund av höjda priser.

VO (A2)	LAB Kostnad 2023	LAB Kostnad 2024	LAB Antal 2023	LAB Antal 2024	LAB Kostnad jmf fgår	LAB Antal jmf fgår
61 Vo internmedicin Landskrona	6 755 387	7 595 827	114 820	119 944	12,4%	4,5%
62 Vo planerade operationer, övriga	2 474 641	2 622 080	15 489	16 828	6,0%	8,6%
Total	9 230 028	10 217 907	130 309	136 772	10,7%	5,0%
VO (A2)	Röntgen Kostnad 2023	Röntgen Kostnad 2024	Röntgen Antal 2023	Röntgen Antal 2024	Röntgen Kostnad jmf fgår	Röntgen Antal jmf fgår
61 Vo internmedicin Landskrona	11 322 345	11 438 758	9 360	9 186	1,0%	-1,9%
62 Vo planerade operationer, övriga	3 388 622	3 301 347	1 503	1 109	-2,6%	-26,2%
Total	14 710 967	14 740 105	10 863	10 295	0,2%	-5,2%

Vårdvalen

Båda vårdvalen har stora problem med att klara ekonomi i balans vilket är ett krav. Inflygning baseras på att vårdvalen ska kunna hålla något bättre resultat än 2023. Detta har inte heller uppnåtts.

Vårdval HUD

Uppföljning	Utfall jan-dec 2023	Utfall jan- dec 2024	Budget jan- dec 2024
Patient/trafikantavgifter	687	778	722
Försäljning av verksamhet	11 488	9 231	11 000
Försäljn av varor och tjänster	6	6	3
Spec destinerade statsbidrag	18	65	0
Bidrag och övr intäkter	533	442	420
SUMMA INTÄKTER	12 732	10 522	12 145
Lönekostnader	-5 266	-6 890	-5 076
Arbetsgivaravg o pensioner	-2 308	-3 069	-2 389
Övriga personalkostnader	-92	-95	-21
Material och tjänster	-2 566	-2 199	-2 334
Läkemedel	-167	-127	-88
Fastighetskostnader	-1 165	-1 268	-1 303
Övriga kostnader	-377	-565	-498
Avskrivningar	-44	-44	0
Finansiella intäkter/kostnader	-3	-5	-2
SUMMA KOSTNADER	-11 988	-14 261	-11 711
RESULTAT	745	-3 739	434

Vårdval HUD har försämrat sitt resultat 2024 jämte 2023 med 4,5 Mkr. Vårdvalsfaktureringen har minskat betydligt. Till stor del beror detta på ändrad ersättningsmodell men även på låg produktion på grund av utbildningskrav för läkare.

Lönekostnader under utbildningstid står bakom stor del av underskottet. Man har anställt en hudläkare utöver för att kunna producera och möta efterfrågan. Detta är en stor skillnad jämfört med föregående år som gick med positivt resultat.

Vårdval Ögon

Uppföljning	Utfall jan-dec 2023	Utfall jan- dec 2024	Budget jan- dec 2024
Patient/trafikantavgifter	1 691	1 610	1 680
Försäljning av verksamhet	14 704	15 589	15 735
Försäljning av varor och tjänster	9	33	9
Spec destinerade statsbidrag	85	45	6
Bidrag och övr intäkter	5	12	0
SUMMA INTÄKTER	16 494	17 289	17 430
Lönekostnader	-8 431	-9 297	-7 742
Arbetsgivaravg o pensioner	-3 809	-3 706	-3 640
Övriga personalkostnader	-81	-87	-56
Kostnader för inhyrd personal	-1 189	-240	-570
Material och tjänster	-2 401	-3 385	-2 169
Läkemedel	-379	-206	-228
Fastighetskostnader	-1 477	-1 750	-1 754
Övriga kostnader	-487	-1 361	-830
Avskrivningar	-540	-562	-429
Finansiella intäkter/kostnader	-21	-34	-40
SUMMA KOSTNADER	-18 815	-20 628	-17 459
RESULTAT	-2 321	-3 338	-29

Vårdval ögon har försämrat sitt resultat gentemot 2023 med 43,8 procent och 1 Mkr.

Vårdvalsfaktureringen och produktionen har ökat 2024, vilket är positivt men detta har också kostnaderna och då speciellt ökade lönekostnader. Ögonläkare är svåra att få tag i och därför väldigt dyra. Man tar inte in hyrläkare längre utan de är numera anställda. Ett annat område som ökat är inköp av sjukvårdsmaterial och rådgivning konsulter emedan läkemedel minskat.

Åtgärder för en ekonomi i balans

Arbete med handlingsplaner för en ekonomi i balans fortsätter, man kan dock se att effekthämtningen 2024 är väldigt låg och i vissa fall det motsatta. Åtgärder är framtagna av sjukhusledningen och följs upp regelbundet under året.

En prognos har gjorts på – 21 mkr för helår 2024. Denna är baserad på gjord inflygning utifrån prognosticerade kostnader samt korrigering av denna utifrån att kostnader har ökat mer än befarat.

Utifrån denna har analys gjorts av beslutad handlingsplan som inte gett den effekt man önskat. Initialt beslutad handlingsplan reviderades 2024-10-24 från 31,7 Mkr till 7,8 Mkr (inklusive beräknad effekthämtning på RD-beslut av vakansprövning).

Detta innebär att man inte klarat målet med ekonomi i balans. Till störst del beror detta på att man inte lyckats vända kostnadsutveckling samt öka produktion för Vårdvalen samt ökade personalkostnader jämte lägre intäkter för incitaments modellen än förväntat. Antalet anställda ökar vilket ger bra effekt på fullgod bemanning schemaläggning med krav på vilotid och minskad övertid men ger ökade lönekostnader. Minskad samordning har däremot gett bra effekt även om inte så hög som planerat.

Arbete med fortsatta åtgärder för att sänka kostnadsutveckling samt för ekonomi i balans pågår. Nytt beslut avseende komprimering av antal vårdplatser är taget av sjukhusstyrelsen i slutet på året som förväntas ge effekt 2025. Nedan är uppdaterad

Uppnådda ekonomiska effekter av beslutade handlingsplaner samt omställningsarbete 2024.	(Mkr)
Resultat 2024	-22,6

Uppnådd effekt av handlingsplan / omställningsarbete 2024	5,8
Förväntad effekt av handlingsplan / omställningsarbete 2024	7,8
Genomförandegrad 2024 (effekt 2024 / förväntad effekt 2024)	74 %
Beslutad handlingsplan, totalt värde	7,8
Förväntad effekt av handlingsplan / omställningsarbete 2025	19,5
Specifikation uppnådd effekt av handlingsplan / omställningsarbete 2024 per insatsområde	(Mkr)
Övergripande styrnings- och strukturfrågor	0
Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar	7,1
Bemanning och kompetensförsörjning	3,9
Inköp och materialförsörjning	-5,2
Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling	0
Administration och IT-stöd	0
Totalt	5,8

Det är centralt att följa upp och analysera särskilt identifierade och avvikande områden för att ytterligare bromsa den negativa kostnadsutvecklingen samt hitta ytterligare åtgärder för en ekonomi i balans. Lasarettet i Landskrona kommer fortsätta följa de prioriterade analys- och uppföljningsområdena som antagits i handlingsplanen för en ekonomi i balans under 2024 samt uppdatera

denna under 2025. Speciellt som man ser att vissa mål har negativ effekt samtidigt som att en del mål uppnåtts.

Sammanfattning

Trots att lasarettet Landskrona fått en rekorderlig ökning av anslag 2024 så lyckas man inte bromsa kostnadsutvecklingen tillräckligt. 2024 ökade anslaget med 16,2 % och 39 Mkr. Ändå ligger man långt ifrån ekonomi i balans då detta hade krävt en negativ kostnadsutveckling.

Ett flertal olika faktorer, såväl påverkbara som opåverkbara, har bidragit till att lasarettet Landskrona inte klarat målet ekonomi i balans. Produktionen har ökat och detta kräver i andra hand både personal och ökad förbrukning av material mm. Lönekostnader fortsätter att öka och även om produktion ökar marginellt så är produktiviteten för låg sett till att antal anställda ökar. Även planering och införande av SDV och nytt affärssystem kräver personal vilket ger ökade kostnader.

Detta kräver fortsatta åtgärder för att klara ekonomi i balans och samtidigt begränsa kostnadsutvecklingen. Arbete med åtgärder och handlingsplaner fortsätter 2025 för att möta de utmaningarna som finns för att nå en långsiktigt stark ekonomi. Man kan dock se att det eventuellt kan kräva större åtgärder och då detta påverkar hela Region Skånes sjukvård, behöver man ta detta utifrån ett större perspektiv.

Investeringar

Investeringsbudget utgörs av regionalt beslutad och fördelade medel. Nedjusterad och begränsad budget för investeringar utgör en ökad risk om flera inventarier går sönder/behöver bytas.

Detta innebär att man kan tvingas till äskande utöver alt. finansiering ur egna medel. Vilket ur ekonomisk synvinkel är svårt.

Avskriven inventarie-utrustning på mer än 15 Mkr (av totalt 23,7) lever på övertid och behöver bytas ut inom kort.

Äldre utrustning har inneburit ökade kostnader för reparation och service med 17 % jämte föregående år. Därtill kommer inköp av reservdelar.

Byggnadsinvesteringar/externa förhyrningar

Central finansiering; Tillbyggnad op/steril till total budget 2024 på bygge 75 Mkr samt utrustning 9 Mkr. Beräknad färdig under 2025. Konkurs hos anlita d entreprenör påverkar driftsättning och kostnaderna negativt, budget för byggnationen kommer behöva justeras.

Lokal byggpott uppgår normalt till 2 Mkr. Denna justerades ned med 40 % till 1,2 mkr. Denna utnyttjades till fullo redan i början av januari

Utrustningsinvesteringar

Lokal utrustningspott uppgår till 3 Mkr. Även denna justerades ned med 40 % till 1,8 Mkr. Äskande görs utifrån tilldelad pott. Allt är beslutat och levererat för 2024.

Framsynt internt miljöarbete

Förvaltningsledningen på Lasarettet Landskrona beslutade vid ledningens genomgång i februari 2024 att prioritera fyra områden från Region Skånes miljöprogram 2030. För varje område finns ett miljömått att arbeta med och följa, och resultatet presenteras i tabellen nedan. Vidare beslutades att bevaka ytterligare områden från miljöprogrammet som bedöms relevanta, eller där lasarettet Landskrona har rådighet.

Miljömått 2024

Prioriterade miljömål	Resultat
Minska användningen av prioriterade förbrukningsartiklar jmf med år 2019	Undersökningshandskar +12,8 % Engångsrockar +7,6 % Plastförkläden -100 %
Minska mängden restavfall jmf med år 2019	-5 %

Minska mängden kasserade läkemedel jmf med år 2019	+2,5 %
Minska andelen servering- och tallrikssvinn från patientmåltider jmf med år 2022	Serveringssvinn -60 % Tallrikssvinn -49 %

Verksamheterna har utgått från sin miljöpåverkan och arbetat med en eller flera handlingsplaner, där de vidtagit olika åtgärder för att minska miljöpåverkan i det vardagliga arbetet. Nedan följer en redogörelse för det resultat som alla insatser som gjorts under året lett till för Lasarettet i Landskrona.

Resurseffektiv och cirkulär ekonomi

Region Skåne ska minska användning av förbrukningsmaterial per producerade tjänster inom hälso- och sjukvård med 30 procent till utgången av 2030 jämfört med 2019 års nivå.

Region Skåne ska minska mängden kommunalt avfall per producerad tjänst inom hälso- och sjukvård med 40 procent till utgången av 2030 jämfört med 2019 års nivå.

Region Skåne ska minska sitt matsvinn från patientmåltider med 50 procent till utgången av 2030 jämfört med 2019 års nivå.

Region Skåne ska minska mängden kasserade läkemedel med 30 procent till utgången av 2030 jämfört med 2019 års nivå.

I miljömålet inryms de fyra handlingsplanerna *Så väljer vi smartare material och produkter*, *Så sorterar vi rätt*, *Så väljer vi mer hållbart livsmedel* och *Så minskar vi vår miljöpåverkan från läkemedel*.

Materialförbrukning

Mått för 2024 – minska antal av 3 utvalda prioriterade produktgrupper

Målutvecklingen är neutral. Under 2024 har lasarettet som mål att minska inköpen av engångsrockar, plastförkläden och plasthandskar. Plastförkläden och plasthandskar har, i undersökningar och uppföljningar kopplat till tidigare miljöprogram, pekats ut som de

mest klimatbelastande. Inköpen av plastförkläden har minskat med 100 procent jämfört med 2019 då lasarettet beslutat att från och med 2024 endast köpa in förkläden som är tillverkade i mer klimatsmarta material. Inköpen för plasthandskar har ökat med 12,8 procent och engångsrockarna med 7,6 procent jämfört med 2019. Det har visat sig att användningen av engångsrockar är svår att styra över eftersom de behövs i opererande verksamheter och det inte finns något upphandlat flergångsalternativ. Även miljömålet med att minska antalet plasthandskar har visat sig vara svårt eftersom det även ingår plasthandskar som används i opererande verksamheter. Man kommer till nästkommande år enbart att fokusera på den onödiga användningen av undersökningshandskar.

Avfallshantering

Mått för 2024 – minska mängden restavfall

Målutvecklingen är positiv. Under 2024 uppgick restavfallet till 78 560 kg, vilket innebär en minskning av restavfallet med 5 procent jämfört med 2019.

Sjukvårdens verksamhet genererar enorma mängder avfall. Förbrukningsmaterial hanteras oftast som restavfall, vilket innebär att stora mängder av sjukvårdens resursförbrukning går till förbränning utan att kunna materialåtervinnas. För att bidra till en mer hållbar avfallshantering ska verksamheten arbeta avfallsförebyggande, införa fullständig källsortering av de fraktioner som uppstår och se till att källsortera rätt. Källsortering av plast har förbättrats under året vilket lasarettet, i samarbete med Regionservice, har arbetat aktivt med. Tidigare år har mycket av plastavfallet omklassats och gått till förbränning. Dels på grund av felaktig sortering, dels på grund av att man inte använt transparenta avfallspåsar.

Matsvinn

Mått för 2024 – minska andelen serverings- och tallrikssvinn

Målutvecklingen är positiv. Vårdavdelningar som serverar mer än 1 000 patientportioner per år ska delta i matsvinnsmätningar som samordnas av Regionservice. För lasarettet innebär det fyra enheter, och under årets mätning deltog alla.

Det totala matsvinnet, dvs hur mycket som slängs av all beställd mat (både serveringssvinn och tallrikssvinn), uppgick till 39,6 procent. Tallrikssvinnet uppgick till 8,8 kg vilket är en minskning med 60 procent jämfört med 2022 (då lasarettets första mätning genomfördes). Serveringssvinnet uppgick till 23,3 kg vilket är en minskning med 49 procent jämfört med 2022.

Under året har det genomförts riktade kommunikationsinsatser för att minska matsvinnet, vilket tros ha bidragit till det positiva resultatet. Numera finns det även ett nätverk för kostombud, nutritionsansvariga och medarbetare i avdelningskök som lasarettets medarbetare medverkar i.

Läkemedelskassation

Mått för 2024 – minska mängden kasserade läkemedel

Målutvecklingen är negativ. Under 2024 uppgick mängden destruerade läkemedel till 122 kg, vilket är en ökning med 2,5 procent jämfört med år 2019.

Läkemedel är viktiga för att förebygga, lindra och bota sjukdomar. De flesta läkemedel är utvalda eller konstruerade för att vara biologiskt aktiva vid låga koncentrationer, vilket innebär att de läkemedelsrester som lämnar kroppen, går ut via avlopp och vidare genom reningsverken, kan ge konsekvenser för den omgivande miljön. De läkemedel som inte används skickas tillbaka till leverantör för destruktions.

En vårdavdelning har de senaste åren förbättrat sina rutiner för hantering och kassering av läkemedel, vilket kan vara en bidragande faktor till den ökade mängden läkemedelskassationer. Under hösten har det kommunicerats en ny sorteringsguide för läkemedel vilket förväntas förbättra sorteringen av läkemedelsavfallet.

Låg klimatpåverkan

Utsläpp av lustgas och anestesigaser har till utgången av 2030 minskat med 50 procent jämfört med 2019 års nivå.

I miljömålet inryms de tre handlingsplanerna Så söver och vi klimatsmart, Så väljer vi smartare material och produkter och Så väljer vi mer hållbara livsmedel.

Anestesigaser

Mått för 2024 – följer förbrukningen av anestesigaser

Målutvecklingen är positiv. Jämfört med 2019 har utsläppet uttryckt i kg CO₂-ekvivalenter minskat med 90,7 procent.

För att kunna söva patienter behöver sjukvården använda anesthesiologiska medel som desfluran och sevofluran som är kraftfulla växthusgaser. Den mest potent är desfluran, som på en tidsperiod på 100 år är 2 500 gånger mer potent än koldioxid. Samtidigt har desfluran lägst anestetiska effekt, det krävs till exempel 3,7 gånger mer desfluran än sevofluran för att uppnå samma resultat. Eftersom det inte finns någon centralt installerad reningsanläggning för anestesigaser är beräkningarna gjorda med utgångspunkten att den gas som köps in orenad släpps ut i luften.

Operationsavdelningen i Landskrona tog beslutet att sluta köpa in desfluran under 2023 på grund av dess stora miljöpåverkan och förbrukar allt mindre sevofluran, dels på grund av nya narkosapparater som har låga flöden och förbrukar mycket mindre per timme, dels på grund av att man i stället söver mer intravenöst.

Frisk och hälsosam miljö

I de produkter, livsmedel och varor som används i Region Skånes verksamheter och som ingår i Region Skånes byggnader, egenägda och hyrda, finns vid utgången av 2030 inga avsiktligt tillsatta särskilt farliga ämnen, såvida det inte finns dokumenterade beslut om undantag. De produkter som är undantagna ska användas och hanteras på ett säkert sätt inom verksamheten.

I miljömålet inryms handlingsplanen Så blir vi mer kemikaliesmarta.

Produkter som innehåller CMR-ämnen

Mått för 2024 – följer antalet genomförda substitutionsutredningar

Målutvecklingen är positiv. Samtliga berörda verksamheter har genomfört en substitutionsutredning för de produkter som innehåller CMR-ämnen.

Alla farliga kemiska produkter ska registreras och årligen inventeras i ett kemikaliehanteringssystem vilket alla lasarettets verksamheter gjort för 2024.

Inom regionen finns ett fåtal produkter som innehåller cancerogena, mutagena och reproduktionstoxiska (CMR) ämnen upphandlade eftersom det saknas alternativ på marknaden. På lasarettet finns det en produkt (formaldehyd) som innehåller CMR-ämnen. Formaldehyd används för att fixera vävnadsprover, och totalt finns det fem olika formaldehyder på fem av lasarettets enheter.

Miljöpolicy

Sprida kunskap om samspelet mellan människa, hälsa och miljö och har miljömedvetna medarbetare.

Inför effektoptimering som en del i arbetet med att bidra till ett stabilt elsystem och utreder vilka verksamheter i regionen som har en potential till mer flexibel användning av energi där effektoptimering är relevant.

I miljöpolycyn inryms de två handlingsplanerna *Så får vi mer miljö- och hållbarhetskunskap* och *Så blir vi mer energieffektiva*.

Miljöutbildning

Mått för 2024 – följer antalet medarbetare som har genomfört miljöutbildning

Målutvecklingen är positiv. Under 2024 har 51 medarbetare och chefer inom lasarettet gått miljöutbildningen *Hållbara val – Gör skillnad varje dag 2.0* med godkänt resultat. Utbildningen är obligatorisk och ska genomföras av samtliga medarbetare vid nyanställning.

För att driva ett framgångsrikt miljöarbete krävs tillräcklig kunskap och förståelse för verksamhetens miljöpåverkan och hur denna ska minimeras. En ny digital miljöutbildning lanserades under januari 2022, och är ett komplement till regionens miljöutbildning. Under 2024 har 35 medarbetare genomgått utbildningen med godkänt resultat.

Energiförbrukning

Mått för 2024 – följer energiförbrukning per sjukhusområde

Målutvecklingen är positiv. Under 2024 har Landskrona sjukhusområde minskat energiförbrukningen med -15%. Klimatkorregerad specifik energianvändning har minskat på grund av energioptimering, men även genom diverse projekt på sjukhusområdet.

Sjukvårdsverksamhet kräver användning av el- och värmeenergi för att kunna bedrivas. En del verksamheter har mycket energikrävande teknisk apparatur medan andra verksamheter har mest administrativ utrustning. En om- och tillbyggnation för ny sterilcentral påbörjades under 2024.

Robusta och säkra verksamheter

I risk- och sårbarhetsanalysen (RSA) följer Region Skåne regelbundet upp sin generella krisberedskap och rapporterar även till utsedda myndigheter. Den regionala RSA:n bygger på verksamheternas lokala analyser, som sedan ligger till grund för verksamheternas löpande kontinuitetshantering och reservrutiner.

Beskriv kort hur verksamheternas arbete med analys av risk- och sårbarheter har bedrivits under året?

Regionen ska stärka sin förmåga att säkert och kontinuerligt bedriva verksamhet, vilket bland annat omfattar flera områden som informationssäkerhet, hot- och våldssituationer, driftssäkerhet i fastigheter och IT-system, robusta upphandlingar och försörjningsflöden samt att förebygga fel och oegentligheter.

Beskriv kort hur verksamheternas arbete med förmågehöjande insatser har bedrivits under året

Alla lokala rutiner avseende hot och våld har genomgått en grundlig översyn. Samtliga medarbetare genomgår den obligatoriska utbildningen i hot och våld på Lärportalen en gång per år. Utöver detta genomförs scenarieträning på respektive enhet, inklusive scenarier relaterade till PDV (pågående dödligt våld).

Checklistan för egenkontroll av säkerhet genomförs två gånger om året på samtliga enheter. Brand- och säkerhetshandläggare deltar i den regionala säkerhetsgruppen samt i lokala grupper där incidenter rörande hot och våld utbyts och diskuteras för att dra lärdom och implementera förbättringar i verksamheten.

Brand- och säkerhetshandläggare har möten med ombud från samtliga enheter fyra gånger per år för att utbilda och informera. Överfallslarm på enheter har ändrats från tyst larm till ljudligt larm för att omgivande personal ska uppmärksammas på en pågående incident.

För att förebygga informationssäkerhetsrisker uppmanas all personal att inte öppna e-post som ser misstänkt ut. Verksamheten följer ramavtalet och rapporterar alla fel och brister i systemet "Weblord".

Beskriv kortfattat hur arbetet med olika insatser för att förebygga, upptäcka samt förhindra olika former av oegentligheter, korruption, bedrägerier eller liknande har genomförts. Ge exempel på identifierade riskområden och vilka kontroller ni skapat kring detta.

Lasarettet i Landskrona följer Region Skånes övergripande dokument och uppdaterar checklistor inom samtliga områden.

Alla medarbetare ska bära sina RSID-kort synliga med fotografi. Trygghetsronder genomförs inomhus och utomhus två gånger per år. Deltagare inkluderar enhetschefer från Driften, Regionservice, förvaltare, väktarbolag, HR, teknisk förvaltare, skyddsombud samt brand- och säkerhetshandläggare. Under ronderna granskas bland annat belysningen och det säkerställs att lampor är hela och att mörka utrymmen är tillräckligt upplysta. Vid behov installeras fler lås och kortläsare, och buskage ansas för att undvika dolda tillhåll.

Ökat samarbete med Polis och väktarbolag: Efter stölder av elcyklar och elsparkcyklar har samarbetet med polis och väktarbolag intensifierats. Vaktarrondering kring cykelgaragen har anpassats och polisen patrullerar området oftare.

Medverkan i EST: Brand- och säkerhetshandläggare deltar i EST (Effektiv Samordning för Trygghet), en grupp bestående av polis, vaktare, säkerhetschefer, fastighetsägare, nattvandrare och fältgrupper. Gruppen rapporterar allvarliga händelser som vandalism, brand, incidenter mot anställda, händelser vid arrangemang, ungdomssamlingar, trasig belysning samt andra ordningsstörningar som öppen narkotikaförsäljning, bråk och olovlig trafik. Rapporter om vidtagna åtgärder samt förslag på gemensamma åtgärder skickas en gång i veckan. Fysiska möten hålls fyra gånger per år.