

Sjukhusstyrelse Landskronas VERKSAMHETSBERÄTTELSE för verksamhetsåret 2021



Innehållsförteckning

Region Skånes vision och övergripande mål – nytt från 2021	3
Förord	4
Inledning.....	5
Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler.....	8
Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet.....	10
Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne.....	24
Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet	25
Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi	40
Miljöredovisning	47
Krisberedskap, civilt försvar och säkerhet	52
Intern kontroll.....	54

Region Skånes vision och övergripande mål – nytt från 2021

Från 2021 har Region Skånes vision och övergripande mål reviderats (enligt beslutad [Verksamhetsplan och budget 2021-23](#), regionfullmäktiges beslut 2-3 nov 2020). Visionen, som gäller för hela organisationen och dess verksamheter är *Framtidstro och livskvalitet*. Genom de fem målen, som vänder sig till all verksamhet ska vi nå visionen. Våra resurser är medarbetarna, verksamheten och ekonomin. Vår organisationskultur utgår från de gemensamma värderingarna: välkomnande, drivande, omtanke och respekt. Detta gäller i allt ledarskap, medarbetarskap liksom i alla möten med de vi finns till för och samverkar med.



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

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

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

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

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

Förord

Lasarettet i Landskrona mötte år 2021 ett vårdbehov kraftigt påverkat av pandemin. Tuffa prioriteringar har ställt den medicinska expertisen på sin spets, och krävt mer av varje medarbetare än någonsin tidigare. Under hela året har Lasarettet i Landskrona varit en viktig pusselbit i Region Skånes respons mot smittspridning och behandling av covid-19. Trots kraftiga ansträngningar har lasarettets personal på ett omvälvande sätt ställt om sjukvården för alla patienter och erbjudit vård, behandling och vaccinationer till en stor del av den skånska befolkningen.

Ur ansträngning och utmaning har även en ny innovationskraft vuxit fram vilket medfört att utvecklingen inom flera områden accelererats. Detta gäller inte minst omställningsarbetet inom den digitala vården, något som synliggjorts genom lasarettets digitaliseringsstrategi, där enheter tagit nya kliv för att introducera digitala tjänster i verksamheten. Ett sådant viktigt exempel är de digitala gruppbehandlingarna som startats på obesitasmottagningen med imponerande resultat. Från att ha tampats med långa köer uppfyller obesitasmottagningen nu målet om en helt köfri vård. Lasarettet i Landskrona har nu även den bästa tillgängligheten i Region Skåne, där nästan samtliga mottagningar lyckas ge fler än 95% av patienterna vård inom 3 månader.

Ett viktigt fokus när covid-19-pandemin ebbat ut är att fortsätta dra nytt av de innovativa arbetssätt som kommit på plats under året och se till att fler mottagningar kan använda sig av liknande metoder. Just nu introduceras fler tjänster inom plattformen 1177 för att patienter ska kunna ny- och omboka tider digitalt. Taligenkänning fasar ut den tidigare dikteringen och inom några år kommer den digitala vårdmiljön se helt annorlunda ut både för patienter och personal på Lasarettet i Landskrona.

Pandemin har även inneburit att Lasarettet i Landskrona stöttat upp universitetssjukvården på SUS. Dels genom att ta emot fler patienter på de egna vårdavdelningarna, dels genom att låna ut personal för att klara av kritiska canceroperationer. Under våren 2021 tilldelades Lasarettet i Landskrona även ett utökat uppdrag avseende operationer, som innebar att nästan 400 nya operationer utöver ordinarie uppdrag skulle genomföras i Landskrona. Detta inom områden som bland annat neurokirurgi, kärlkirurgi och gynekologi. När årets resultat nu läggs till handlingarna kan vi konstatera att hela 75 procent av det utökade uppdraget genomförts. Ett starkt resultat sett till att operationskapaciteten som en konsekvens av tillfälligt stängda operationssalar under pandemin varit kraftigt begränsad.

Lasarettet i Landskrona fortsätter även mycket glädjande sin starka utveckling mot en budget i balans. För det tredje året i rad förbättras det ekonomiska resultatet. Detta trots de ekonomiska effekter som covid-19-pandemin inneburit, där drygt -3,4 miljoner kronor av underskottet är direkt hänförliga till pandemikostnader. Lasarettets båda vårdval, ögonmottagningen och hudmottagningen, har även lyckats vända tidigare underskott mot positiva resultat. Ett verkligt bevis på att förändring är möjligt!

Vi står nu förhoppningsvis inför en ljusare framtid. Med lättade restriktioner, en återhämtning av verksamheterna och bland medarbetarna, och en ökad tillgänglighet. Lärdomarna av pandemin ska vi fortsatt bevara. Nu återstartar arbetet med att ge fler patienter sin vård i tid!

Warda Fatih (C)

Ordförande för sjukhusstyrelse Landskrona

Inledning

Lasarettet i Landskrona bedriver akut- och planerad hälso- och sjukvård. På lasarettet arbetar cirka 350 medarbetare. Dygnet-runt vård bedrivs på lasarettets internmedicinska vårdavdelningar och det finns mottagningar inom flera områden: urologi, kirurgi, logopedi och gynekologi, samt även för diabetiker, personer med hjärtproblem, lungsjukdomar, övervikt och neurologiska besvär. Därutöver finns vårdvalsverksamheter för hud och ögon.

Verksamheten inom vårdval ögon består av tre enheter; vårdval öppen ögonsjukvård, vårdval gråstarr operation samt högspecialiserad vård. Vidare finns en akutmottagning för vuxna som är öppen dagtid måndag till fredag.

På Lasarettet i Landskrona bedrivs även planerad 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

2021 kom att bli ytterligare ett år präglad av rådande pandemi. Året inleddes med en andra våg av smittade vilken kom att bli avsevärt värre än den första vågen under våren 2020. När det var som mest ansträngt fick 463 smittade patienter vård samtidigt, där det stora flertalet patienter återfanns på Skånes universitetssjukhus (Sus).

Situationen har medfört att Lasarettet i Landskrona under året stöttat upp, tillsammans med Lasarettet i Ystad och Trelleborg, genom att vårda fler Covid-fria patienter än normalt. Detta har fungerat som en viktig åtgärd för att avlasta och möjliggöra för Skånes universitetssjukhus att i sin tur kunna vårda så många Covid-smittade som möjligt. Den rådande situationen har som följd medfört behov av omprioriteringar vilka fortsatt kommit att påverka verksamheten under året.

Viktiga händelser kopplat till Covid-19

- Covid-vaccinering och personalprovtagning (för såväl regionens medarbetare som för omsorgspersonal i närmommunerna Landskrona och Svalöv) har under året genomförts med egen personal, något som påverkat möjligheterna att ha fullt antal vårdplatser öppna
- Under året har smitta vid olika tillfällen kommit in på avdelningar vilket medfört smittspårning, isolering och smittade medarbetare samt patienter som följd
- I december 2020, innan rutiner och utrustning för snabbtest fanns på plats, blev en patient inlagd på en fyr-sal. Patienten visade sig, efter att något dygn passerat, vara positiv för Covid-19. Samtliga tre övriga patienter i rummet blev olyckligtvis också smittade och totalt avlider tre av dessa fyra patienter. Lex Maria-anmälan skickades som följd in till IVO under våren 2021. IVO gav inte någon kritik avseende handläggningen och var nöjda med de åtgärder som vidtagits på Lasarettet i Landskrona.
- Under första halvåret 2021 lånades personal ut från framför allt VO planerade operationer (vilket inkluderar anestesiläkare, anestesijuksköterskor, undersköterskor men också enstaka medarbetare från VO Akut- och Internmedicin (undersköterska), till Covid-IVA samt centraloperation på Skånes universitetssjukhus. Som följd av omprioritering rörande vilka som skall opereras, samt på grund av utlåning av personal, har operationskapaciteten på Lasarettet i Landskrona reducerats under året. Andra halvåret har dock varit lugnare vilket även möjliggjort för genomförande av fler operationer kopplat till det utökade operationsuppdraget (se vidare nedan).
- Kirurgavdelning 1 ställde om från mån-fre-avdelning till dygnet-runt-avdelning även på helger mellan 20201218 - 20210311. Avdelningen bemannades med ordinarie personal från

Kirurgavdelning 1 plus medarbetare från operationsavdelningen. Medicinläkare rondade medicinpatienterna.

- Vårdavdelning 2, 3 och 4 har under 2021 tagit emot Covid-fria patienter från Skånes universitetssjukhus, enligt fastlagda rutiner. Samarbetet bedöms ha fungerat väldigt väl.
- Eventuella Covid-positiva patienter har provtagits på akutmottagningen och i vissa fall vårdats vidare på avdelningarna i väntan på slutgiltigt svar. Då Covid-positiva patienter konstaterats har dessa förts över till Skånes universitetssjukhus för vidare specifik Covid-vård.
- Snabbtester har införts under våren för både personal- och patientprovtagning, att nyttja vid minsta misstanke om Covid-19.
- Besöksrestriktioner har fortsatt att gälla för anhöriga under hela första halvåret 2021 på grund av Covid-19.

Andra viktiga händelser utöver Covid-19

- Under året har ett flertal ombyggnationer/renoveringar genomförts, inkluderat postoperativa avdelningen, Centralkassan, Lab samt Regionsservice gemensamhetslokaler. Vidare har taket bytts på huvudbyggnaden och akutmottagningen byggts om så att misstänkta Covid-patienter ska kunna tas emot separerat från övriga akutflöden.
- Under hösten 2020 beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) om utökat operationsuppdrag under 2021. Knappt 400 operationer tillkom Lasarettet i Landskrona, utöver de som normalt skulle utföras, med en total budget om 22,6 Mnkr. Som följd av den reducerade kapacitet som uppstått under året på grund av rådande pandemisituation och utlåning av personal kunde inte operationsuppdraget genomföras till fullo. En något lugnare höst medförde dock förbättrad operationskapacitet och att totalt ca 75 procent av det utökade operationsuppdraget kunde utföras.
- Det digitala innovationsprojekt *Digital överviktsmottagning* beslutades och godkändes av Innovationsrådet i vecka 8. Projektet startade därefter upp under våren 2021. Pilot planeras till maj -22 och den totala projektbudgeten är totalt 1,35 Mnkr.
- Under året fortsatte VO Akut- och Internmedicin att framarbete snabbspår för smidig överföring av patienter mellan sjukhusens akutavdelningar tillsammans med Skånes universitetssjukhus, som tillägg till tidigare snabbspår med MAVA, HIA och neurologen.
- I juni 2021 drabbades Lasarettet i Landskrona av ett allvarligt vattenläckage då en huvudledning börjat läcka. Initialt var all vattenförsörjning borta innan Regionsservice lyckades koppla förbi och återställa kallvattentillgången. Under kvällen var läckan lagad och även varmvatten och avjoniserat vatten återkom. Inga incidenter inrapporterades inom vården under/till följd av läckaget.
- Vid ett tillfälligt strömavbrott gick inte reservkraften igång. Felet lokaliserades och reparation/uppgradering av lasarettets reservkraftsaggregat genomfördes. Under uppgraderingen fick all ström stängas av. En sjukhusövergripande risk- och konsekvensanalys (ROKA) genomfördes och låg till grund för hantering av potentiella risker. Reparation/uppgradering kunde genomföras utan att vården påverkades.
- Under våren drabbades lasarettet av ett flertal stölder där bland annat kortläsare och en apparat för att mäta urinmängd i urinblåsan stals. En person identifierades så småningom via passagesystemet på sjukhuset och vederbörande avskildes från sin tjänst och polisanmälan gjordes. Översyn och inventering av larmsystem och passagesystem har därefter genomförts.
- För att bättre marknadsföra Lasarettet i Landskrona skapades ett Instagram-konto upp under 2021, administrerat av lasarettets kommunikator, där medarbetare i sin tur ansöker om att hantera kontot under en vecka.

Verksamhetsförändringar/-övergångar

Externa verksamhetsförändringar 2021			
Verksamhet	Tidpunkt	Antal anställda	Uppdragsförändring (Mkr)
Större interna verksamhetsförändringar 2021			
Verksamhet	Tidpunkt	Antal anställda	Uppdragsförändring (Mkr)
Utökat uppdrag operation år 2021 (11,3 HSN + 11,3 Sus)	20210101-		22,6

Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler

Sektor hälso- och sjukvård

Högt förtroende för god och jämlik vård

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2018
Tillgänglighet (NPE)	ID0286	-	89,2	89,2
Bemötande och respekt (NPE)	ID0287	-	88,3	89,1
Information och kunskap (NPE)	ID0288	-	84,4	81
Delaktighet och involvering (NPE)	ID0291	-	86,9	86,4

Den nationella patientenkäten är ett gemensamt nationellt frågeformulär för att följa upp den patientupplevda kvaliteten i stora delar av den offentliga och privata hälso- och sjukvården. Detta koordineras av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) på uppdrag av alla Sveriges regioner. Enkäten genomfördes under våren 2021 i Region Skåne inom den specialiserad somatiska vården (öppen- och slutenvård). I jämförelse med resultaten från 2018 syns i flera fall en positiv utveckling, men som följd av att enkäten 2018 enbart genomfördes inom Landskronas öppenvård blir resultaten inte helt jämförbara. Lasarett i Landskrona får dock generellt goda resultat 2021 även vid en jämförelse med snittet för Region Skåne som helhet.

Indikatorn "Bemötande och respekt" handlar om att belysa patientens upplevelse av vårdens förmåga till ett bemötande anpassat till individuella behov och förutsättningar. Parametrar som följs upp är exempelvis huruvida bemötandet präglas av respekt utifrån allas lika värde, medkänsla, engagemang och/eller omsorg.

Indikatorn "information och kunskap" belyser hur väl patienten upplever att vården förmår informera/kommunicera på ett sätt som anpassas efter individuella förutsättningar och på ett proaktivt sätt. Det rör exempelvis information om förseningar/väntetider, att patienten får svar på frågor på ett förståeligt sätt eller att patienten blir informerad om behandling/medicinering/biverkningar och liknande som denne bör uppmärksamma.

"Delaktighet och involvering" fokuserar i sin tur på huruvida patienten upplever sig involverad och delaktig i sin vård och i beslut rörande densamma.

Som nämnts ovan visar Lasarettet i Landskrona på generellt goda resultat i genomförd enkät. För tre av fyra indikatorer så har Landskrona högre resultat än Region Skåne i stort (bemötande och respekt, information och kunskap, delaktighet och involvering); för indikatorn "Tillgänglighet" hamnar lasarettet i Landskrona på samma nivå som regionen i övrigt. Vid en jämförelse med 2019 uppnås samma resultat eller bättre för tre av indikatorerna (tillgänglighet, information och kunskap, delaktighet och involvering).

Genomgång av enkätens resultat har genomförts på enheterna med efterföljande diskussioner som fokuserar på hur det goda resultatet ska bibehållas och på hur mötet med patienterna kan förbättras ytterligare.

Hälsoinriktad hälso- och sjukvård

En hälsoinriktad hälso- och sjukvård avser samlade insatser som bidrar till bättre hälsa, för såväl den enskilde som för befolkningen, gällande minskad dödlighet och sjuklighet. Lasarettet följer fortlöpande patienter med hjärtsvikt i registret RiksSvikt och patienter med genomgången hjärtinfarkt i registret RikshIA/SEPHIA. Verksamheten rapporterar kvalitet i RiksSvikt. Samarbete mellan kardiologteam och diabetesteam är väl etablerat för att förbättra prevention hos hjärtpatienter med diabetes. Hjärtträning i grupp har under året, som följd av pandemin, varit nedlagd. Rekrytering av rökavvänjningssköterska har ej heller kunnat prioriterats.

Genomförd patientenkät gällande om läkare eller annan ur personalen diskuterat levnadsvanor med patienten, visar på blandade resultat för Lasarettet i Landskrona. Avseende resultat för slutenvården ligger detta för samtliga områden under regionsnittet. 29,5 procent av respondenterna uppgav att alkoholvanor diskuterats (jmf 33,9 procent regionalt), 32,5 procent att tobaksvanor diskuterats (37 procent regionalt), motionsvanor 28,4 procent (37,9 procent regionalt) och avseende matvanor svarade 24,3 procent att så var fallet (30,3 procent regionalt).

Resultatet blir dock det omvända om fokus istället riktas mot öppenvården, där 27,3 procent av patienterna uppgav att alkoholvanor diskuterats (19 procent regionalt), 28,9 procent att tobaksvanor diskuterats (21,3 procent regionalt), 29,7 procent att motionsvanor lyfts (26,9 procent regionalt), och 24,7 procent att matvanor diskuterats (19,5 procent regionalt).

En del av förklaringen till de relativt låga siffrorna inom slutenvården är att patienterna på vårdavdelningarna är multisjuka äldre. Många har flera kroniska åkommor, en del av patienterna skrivs ut med en dålig prognos. Att diskutera levnadsvanor med patienten avgörs alltid individuellt utifrån möjligheten/relevansen att kunna ta emot information. Vid utskrivningssamtal sker diktering via vedertagen mall i befintligt journalsystem.

Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet

Alla kvalitetsområden ska ha en positiv utveckling

Ett antal kvalitetsområden, beskrivna i Region Skånes kvalitetsapplikation, följs upp med utvalda indikatorer grupperat inom respektive område. Målsättning 2021 är att samtliga kvalitetsområden inom hälso- och sjukvården ska ha en *positiv utveckling* avseende måluppfyllelse och att minst hälften av indikatorerna inom respektive område ska nå högsta målnivån. På lång sikt ska måluppfyllelsen nås inom samtliga områden.

Den summerande indikatorn avseende målbild för kvalitet går dock endast att sammanställa på förvaltningsnivå/övergripande i Region Skåne och går därför ej att bryta ned på sjukhusnivå. Målnivån är 50 procent och på förvaltningsnivå (Sus) ligger man för året på 19 procent.

Under 2021 har lasarettet i Landskrona fortsatt haft ett särskilt fokus på en förbättrad tillgänglighet, vilket också gett ett positivt resultat. Avseende VO Planerade Operationer är det dock svårt att påverka tillgängligheten då man styrs av vilka läkarresurser som man får tillgång till från Sus och vilka patienter som blir uppsatta på operation från Sus i Landskrona. Utveckling av användandet av digitala e-tjänster har också varit ett prioriterat område. Lasarettet i Landskrona har kontinuerligt dialog och samarbete med HIA, -thorax och strokeavdelning i Lund för övertag av patienter till rätt vårdnivå till medicinavdelningarna. Med tanke på covid-19 så har även detta år kommit att präglats av pandemin. Lasarettet i Landskrona har även haft ett omfattande personalprovtnings - och vaccinationsuppdrag.

Verksamhetsberättelsen tydliggör resultat inom ett flertal olika kvalitetsområden för Lasarettet i Landskrona, nedan.

God Vård

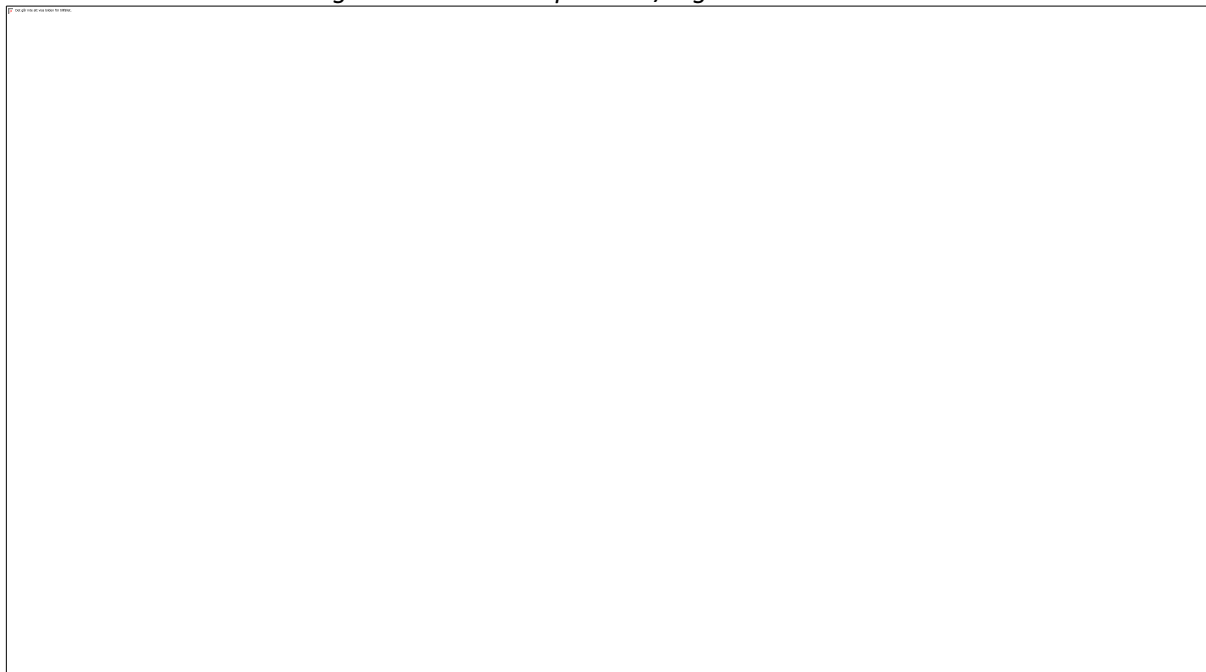
God tillgänglighet

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2020
Vårdgaranti, väntande inom 90 dagar - första besök	ID0069	> 95	91,5%	91,3%
Vårdgaranti, väntande inom 90 dagar - operation/åtgärd	ID0070	> 95	51,4%	59,9%

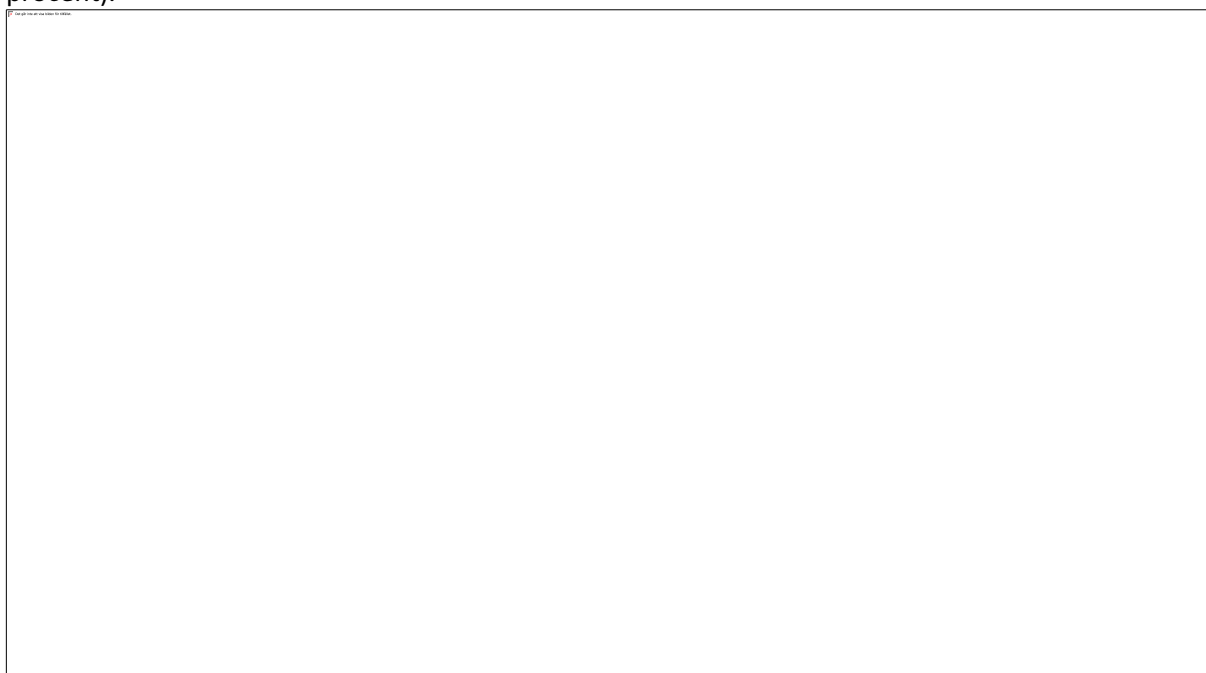
Tillgängligheten inom specialistvården bedöms för lasarettet i Landskrona vara mycket god vad gäller nybesök. Det kan konstateras att det i förhållande till jämförbar period 2020 ses en svag ökning från 91,3 procent till 91,5 procent, trenden ökande främst under hösten, avseende väntande till nybesök inom 90 dagar. Samtliga specialiteter uppfyller vårdgarantin förutom allmän kirurgi 84,8 procent och ögonsjukvård 91 procent.

Generellt bedöms tillgängligheten vara god och Lasarettet i Landskrona har den bästa tillgängligheten i Region Skåne. En stor anledning till detta goda resultat kommer ur ett välfungerande kvalitetsarbete. Kirurgimottagningen hade under sommaren stängt i fyra veckor vilket även kommit att påverka tillgänglighetssiffran.

Andel väntande inom 90 dagar till besök och operation/åtgärd



Totalt antal väntande till nybesök i december 2021 uppgick till 1182 st., dvs 92,9 procent inom måldatum för december månad (indikator i inledande avsnitt ovan anger 2021 genomsnitt, 91,5 procent).



Väntande patienter till operation/åtgärd var per den siste december 2021 totalt 1246 st., dvs 48,7 procent inom 90 dagar (indikator i inledande avsnitt ovan anger år 2021 genomsnitt, 51,4 procent).

Antal väntande längre än 365 dagar till besök, operation/åtgärd

Antalet väntande längre än 365 dagar till nybesök inom Internmedicin är 8 st, flertalet hittas inom logopedin. Inom operation/åtgärd är antalet väntande över 365 dagar 77 st.

Antal väntande mer än 90 dagar

Väntande Op/åtgärd Region Skåne, LKRA 2021 dec			
Vårdutbud-grupp	Andel inom 90	Antal >90	Totalt antal
	48,7%	639	1 246
Ögon	93,5%	14	217
Urologi	70,2%	42	141
Kirurgi	34,3%	583	888

Covid-19 pandemin har i hög grad påverkat operationsverksamheten på Lasarettet i Landskrona under året. 2020-12-14 och fram till vecka 35 2021 har medarbetare omflyttats till Sus för att hjälpa till med covid-vård och operationsverksamhet. Med anledning av Covid-19 har även antalet operationer på operationsavdelningen minskat då beslut togs regionövergripande att endast högprioriterade (prio 1-3) operationer skulle utföras. På lasarettet i Landskrona är majoriteten av operationerna av lägre prioritet (prio 4-7), operationer som då till följd fick skjutas upp. Patienter med högre medicinsk prioritet har dessutom fått prioriterats och flyttas över från Sus Lund/Malmö till lasarettet i Landskrona för operation, vilket även detta avspeglar sig i längre väntetider för lägre prioriterade patienter.

När det gäller tillgänglighet till operation/åtgärd i övrigt så styrs detta fortsatt till stor del av remissinflödet via kliniker på Sus Lund/Malmö och är som följd svårt att påverka lokalt. Detta påverkar även fortsatt lasarettets tillgänglighetssiffror samt att lasarettet ej har egna operatörer vilket också styr vilka operationer som kan genomföras. Antalet väntande till operation mer än 90 dagar är 639 st per december månad.

Väntande besök Region Skåne, LKRA 2021 dec			
Vårdutbud	Andel inom 90	Antal >90	Totalt antal
	92,9%	84	1 182
Endokrinologi	100,0%	0	22
Hudsjukvård	100,0%	0	173
Lungsjukvård	100,0%	0	4
Neurologi	100,0%	0	32
Urologi	96,7%	3	91
Kvinnosjukvård	95,2%	7	146
Hjärtsjukvård	94,5%	7	128
Ögonsjukvård	91,0%	32	356
Allmän kirurgi	84,8%	35	230

Väntande till besök mer än 90 dagar är 84 stycken och hittas främst inom allmän kirurgi och ögonsjukvården.

Inflöde – egen vårdbegäran och remisser

Jämförelse inkomna vårdbegäran, Vårdförvaltning Skånes Universitetssjukvård, Sjukhusstyrelse LKRA				
Vårdutbud	Antal VB jan - dec 2020	Antal VB jan - dec 2021	Förändring i antal VB in	Förändring i %
	10 746	12 070	1 324	12,3%
Allmän kirurgi	1 082	1 651	569	52,6%
Hjärtsjukvård	1 364	1 697	333	24,4%
Hudsjukvård	1 761	1 984	223	12,7%
Ögonsjukvård	2 512	2 759	247	9,8%
Urologi	994	1 062	68	6,8%
Neurologi	285	296	11	3,9%
Lungsjukvård	74	76	2	2,7%
Allmän internmedicin	85	85	0	0,0%
Kvinnosjukvård	1 600	1 577	-23	-1,4%
Logopedi	503	469	-34	-6,8%
Endokrinologi	462	397	-65	-14,1%
Hematologi	24	17	-7	-29,2%

Antalet remisser och egen vårdbegäran har under året ökat med 1 324 st dvs 12,3 procent i förhållande till 2020.

Andel väntande och genomförda återbesök inom måldatum

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2020
Följsamhet till medicinskt måldatum för genomförda återbesök	ID0139	> 72	83,4%	80,9%

Inom flertalet specialiteter har Lasarettet i Landskrona en fortsatt utmaning med att hålla måldatum för återbesök, framförallt inom hjärtsjukvården. Totalt antal väntande till återbesök är 4804 stycken och av dessa är 3902 inom måldatum. Av de 902 patienter som överskridit måldatum för återbesök ses 521 inom hjärtsjuksjukvården.

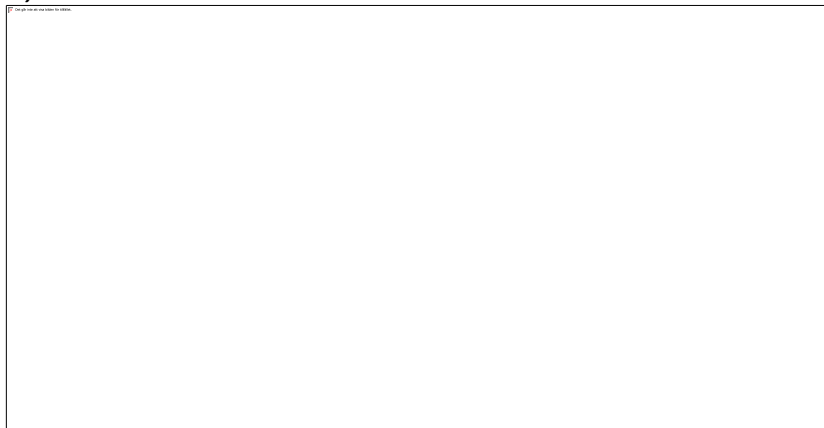
Genomförda återbesök inom måldatum 2021 är 6846 stycken. Under jämförbar period 2020 var antalet genomförda återbesök inom måldatum 7222 stycken. Måldatum för genomförda återbesök har förbättrats för 2021, 83,4 procent, att jämföra med 80,9 procent för 2020.

Antal av- och ombokningar samt uteblivna patienter

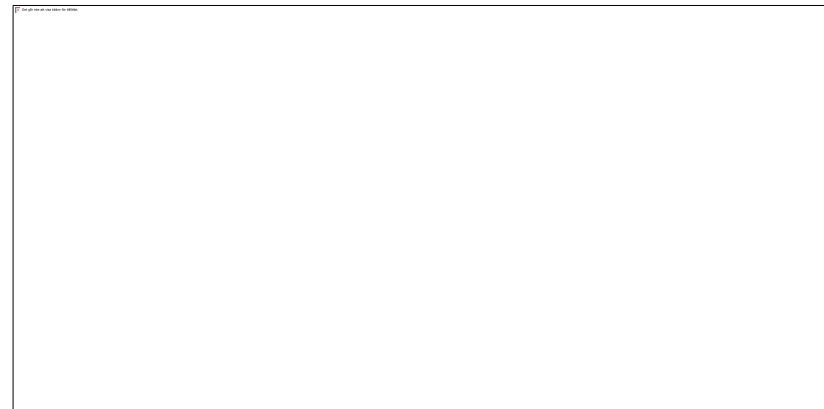
Totalt har 3060 (3151, 2020) patienter av- och ombokats eller uteblivit under året och av dessa är 792 av- och ombokade till följd av Covid-19 (se nedan tabell 186 nybesök, 606 återbesök).

Antal av- och ombokningar samt uteblivna besök till följd av Covid-19

Nybesök

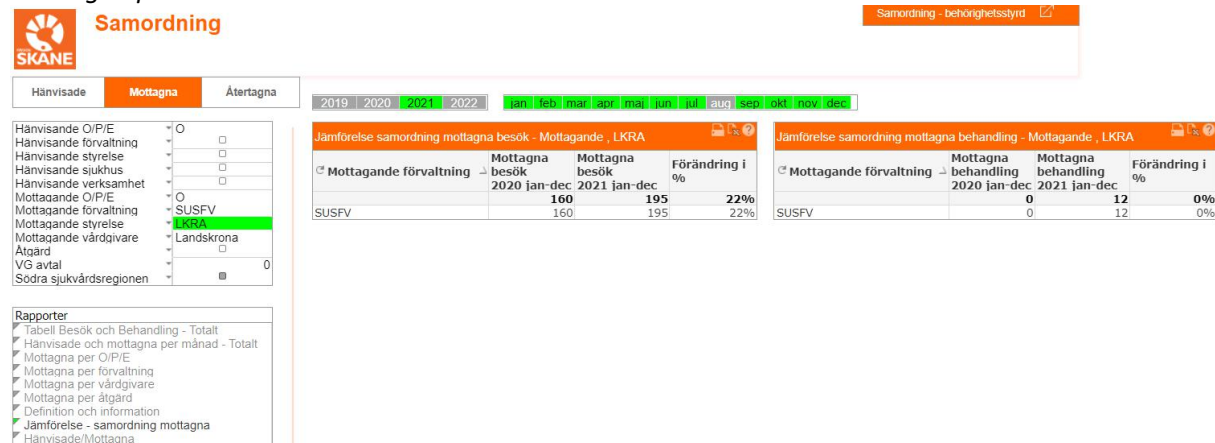


Återbesök



Totalt har 454 remisser blivit hänvisade under året varav 441 har blivit mottagna av annan vårdgivare och 13 remisser kommit i retur. Inom öppenvården är det Kirurgmottagningen som har samordnat 143 remisser (hänvisade besök); inom Planerade operationer (hänvisad behandling) är det 311 remisser. Av dessa har 420 VG-avtal. I första hand är det bråck och galla som skickats vidare.

Mottagna patienter till Lasarettet i Landskrona



195 remisser har samordnats (mottagna besök) till Lasarettet i Landskrona under året, främst gynekologi och urologi. 12 mottagna behandlingar (operationer) som avser ögonsjukvården (katarakter).

Personcentrerad hälso- och sjukvård ska utvecklas

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2019
Kontinuitet och koordinering (NPE)	ID0290	-	88,2%	86%

Patientens upplevelse

Nationella patientenkäten genomfördes under 2021 och visar på relativt goda resultat för Lasarettet i Landskrona (se avsnittet *Högt förtroende för god och jämlik vård* ovan). Lasarettet i Landskrona arbetar med att samtliga möten mellan patient och sjukvård ska präglas av ett partnerskap enligt ett personcentrerat förhållningssätt där patienten ses som en aktiv samarbetspart och inte en passiv mottagare av vård.

Sömlös vårdkedja

Lasarettet arbetar kontinuerligt med att patienterna ska vara delaktiga i sin egen vård och att vården ska upplevas sömlös, där fler aktörer inte ska medföra problem för patienterna. Ett arbete med primärvården pågår för att säkerställa att patienter får vård på rätt vårdnivå. Arbetet med SIP är etablerat, men det finns fortsatt utmaningar som lasarettet arbetar med. Under 2021 skulle en analys av antalet SIP:ar ha genomförts på lasarettet och hur väl detta följer uppställd målbild. Som följd av Covid-19 så har detta dock ej kunnat genomföras men planeras nu istället genomförande under 2022.

Lasarettet arbetar tillsammans med andra sjukhus med att säkerställa att vården är jämlik i regionen. Ett exempel är att Lasarettet i Landskrona aktivt bereder platser för hjärtpatienter även om patienterna inte har sin hemmatillhörighet till sjukhusets närområde. Konkret innebär detta att då patienterna inte längre är i behov av Sus högre vårdnivå flyttas patienterna, oavsett bostadsort, till Lasarettet i Landskrona så snart det finns lediga vårdplatser.

Digitala lösningar

1177

Under 2021 har Lasarettet i Landskrona arbetat vidare med att öka användandet av digitala lösningar via 1177, taligenkänning och videosamtal. Målet är att lasarettet genom detta arbete ska skapa en ökad tillgänglighet för patienterna. 2021 har antalet ärenden via 1177 ökat med 82 procent i jämförelse med 2020. Utbildning av medarbetare och information till patienterna om lasarettets tjänster via 1177 är den största anledningen till det ökade användandet. Det ökade antalet

användare beror även på det utökade utbudet i 1177. Arbetet med att fortsatt utveckla användandet kommer att fortsätta under 2022. Det utbudet av tjänster som lasarettet erbjuder via 1177 har under 2021 utökats och omfattar nu hela basutbudet.

På gynmottagningen ses som exempel en ordentlig ökning i antalet inkomna ärenden i augusti (39 st i juli vilket kan jämföras med 106 st i augusti). Även resterande månader under 2021 ligger mottagningen på över 100 ärenden i månaden. På gynmottagningen erbjuds nivå 2 i tidbok online, vilket innebär att patienterna bara kan avboka sina tider själva.

Hudmottagningen erbjuder sedan 2020-09-15 alla nivåer av tidbok online vilket innebär att patienterna själva kan boka en tid för ljusbehandling samt av- och omboka. 2020 bokades 505 besök vilket kan jämföras med 955 stycken under 2021.

På logopedmottagningen erbjuds nivå 3 i tidbok online, där patienterna själva kan avboka erbjuden tid helt samt omboka den till en ny tid, via 1177. Överviktsmottagningen är den enhet som under 2021 ökat sina ärenden i särklass mest (114 stycken år 2020 mot 1098 stycken under 2021 = 863 % ökning). Den största andelen inkomna ärenden under året är vårdinitierade, det vill säga att vården startat kommunikationen med patienten som i samma tråd svarat mottagningen tillbaka.

Ett innovationsprojekt avseende överviktsmottagningen har pågått under året. Syftet med projektet har varit att öka tillgängligheten till vård för patienter med fetma. Genom att erbjuda ett helt eller delvis digitalt stöd via Stöd- och behandlingsplattformen (SoB) avser projektet framåt kunna erbjuda fler patienter vård inom ramen för vårdgarantin. Under våren 2022 fortsätter arbetet med att få den digitala plattformen på plats via 1177 och dess e-tjänster. Ytterligare ett förslag till innovationsprojekt kopplat till SoB är inlämnat och avser röstövningar för patientgrupp inom logopedin. Kontaktkort är skapade till samtliga medicinavdelningar med information om respektive avdelnings kontaktuppgifter.

Ett annat arbete som påbörjats rör avdelning 1 där möjligheterna att kommunicera med patienterna inför operation fokuseras. Mycket information skickas idag hem till respektive patient i pappersform, varför arbetet har som mål är att all denna information istället ska ligga på 1177 och under avdelning 1. Vidare har operationsavdelningen identifierat att många av deras samtal via telefon med fördel skulle kunna hanteras via 1177, ett arbete som kommer att starta under 2022.

1177 Lasarettet Landskrona					
		Totalt inkomna ärenden januari-december		Totala webtidbokningar januari-december	
		2020	2021	2020	2021
Gynmottagning		843	1192	180	268
Hjärtmottagning		417	1054		
Hudmottagning		1282	2100	549	1039
Kirurgimottagning		175	261		
Logopedmottagning		334	727	46	188
Medicinmottagning		670	948		
Urologimottagning		237	520		
Ögonmottagning		864	1074		
Överviktsmottagning		114	1098		
Kir-/urologiavdelning 1		21	62		
Totalt året		4957	9036	775	3516
Ökning %			82%		354%

Videosamtal

Möjlighet till videosamtal med patienter finns idag. Den mottagning som främst använder sig av videosamtal (kvalificerad videokontakt) är logopedin. Att öka användandet av videosamtal ser lasarettet som ett bra komplement till befintliga kontakter som erbjuds idag och arbetet fortsätter med att identifiera var videosamtal är applicerbart för patienter och vården som bedrivs.

Användandet av den digitala tjänsten *Självincheckning* ligger fortsatt på cirka 60 procent, samma som i slutet av december månad år 2020. På kirurgi/urologimottagningen, logopedimottagningen erbjuds patienterna möjligheten till mobil självcheckning.

TIK (taligenkänning)

Arbetet med att utbilda medarbetarna i taligenkänning (TIK) har fortgått under 2021. Under året har utbildningar löpande skett, vilket även relaterar till kommande uttullning av SDV.

Logopedmottagningen, Hjärtmottagningen, delar av Medicinmottagningen samt Kirurg- och urologmottagningen är igångsatt och så även Hudmottagningen. De yrkesgrupper som idag använder sig av TIK är sjuksköterskor, sjukgymnast, undersköterska, logoped och enstaka läkare.

Jämlig hälso- och sjukvård

Region Skåne ska bedriva en jämlig vård och minska omotiverade skillnader, exempelvis avseende vård av patienter med hjärt- och kärlsjukdomar och diabetes. Att minska omotiverade skillnader sker idag bland annat genom att följa nationella riktlinjer och regionala vårdprogram, något som berörda verksamheter inom internmedicin förhåller sig till. Vidare fungerar kvalitetsregister möjliggörande för verksamheten att exempelvis inhämta relevanta data och att identifiera grupper, baserat på faktorer så som kön och ålder.

Säker hälso- och sjukvård

Överbeläggningar samt utlokaliserade

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2020
Utlokaliserade patienter	ID0010	≤0,5/100 vpl	0	0
Överbeläggningar	ID0128	≤1/100 vpl	1,3	0,5

Gällande antal överbeläggningar når inte Lasarettet i Landskrona målnivåerna om mindre än 1 överbeläggning per 100 vårdplatser. Mellan år 2020 och 2021 har antalet överbeläggningar per hundra vårdplatser ökat, från 0,5 till 1,3. Beläggningarna fördelas mellan alla vårdavdelningar. Patienter skickas inte iväg till följd av vårdplatsbrist så länge patienterna är inom lasarettets vårdnivå. Avseende utlokaliserade patienter finns inga sådana för Lasarettet i Landskrona.

Trycksår

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2020
Andel patienter ≥18 med trycksår uppkomna under vårdtiden (ppm) *	ID0240	≤4	KAT 1-4, höst 13,3%	KAT 1 – 4, höst 4,5%
			KAT 2-4, höst 2,2%	KAT 2 – 4, höst 2,3%

* Avser höstmätningarna 2021 och 2020

Trycksår orsakar stort lidande för patienten. För att identifiera förekomsten av trycksår genomförs årligen normalt två kvalitetsuppföljningar genom att identifiera patienter som har trycksår och som riskerar att utveckla trycksår (PPM-mätningar).

Som följd av att det under 2020 enbart genomfördes en ppm-mätning under hösten tydliggörs i tabellen ovan resultatet för höstmätningen för respektive år. Vid en jämförelse mellan resultat för 2020 och 2021 kan det konstateras att trycksår kategori 1-4 ökat från 4,5 % (2020) till 13,3% (2021). Det är i nuläget inte säkerställt vad ökningen beror på varför fortsatt fokus på utvecklingen framåt är viktigt. De ökade andelen fall kan eventuellt vara resultatet av striktare bedömning av kategori 1-

trycksår, men även på att ovan statistik enbart avser ppm-mätningar under hösten istället för både höst och vår som då inkluderar fler fall. Avseende nytillkomna trycksår kategori 2-4 ser vi istället en svag minskning från 2,3% (2020) till 2,2% (2021).

Det regionala målet att patienter med allvarliga trycksår (kategori 2-4) ska vara lägre än fyra procent uppnås fortsatt.

Fallolyckor

Inom internmedicin så är de flesta patienter multisjuka äldre och därmed en ökad risk för fall/fallskada. Antal fall har ökat från 125 (unika patienter som fallit 105) 2020 till 134 (unika patienter som fallit 103) 2021. Lasarettet i Landskrona når målnivån för riskbedömning avseende fall inom slutenvården, 99 %. Även målnivå avseende andel upprättade vårdplaner för personer med ökad risk uppnås (99 %) 2021. Andelen vårdrelaterade infektioner Vårdrelaterade infektioner är tillsammans med trycksår en av de största riskerna mot patientsäkerheten inom hälso- och sjukvården. Andelen vårdrelaterade infektioner har minskat från 5,3 % 2018 till 1,4 % 2019. Under 2020-2021 har ingen mätning gjorts på grund av Covid-19. Målet för förvaltningarna är att andelen vårdrelaterade infektioner inte skall överstiga uppsatta mål som för Lasarettet i Landskrona är fyra procent.

Nutritionsproblem

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2020
Vårdplan avseende undernäring 18 år och äldre med ökad risk för undernäring enligt riskbedömning	ID0338	≤95	94%	96%

Det finns starka samband mellan sjukdomsrelaterad undernäring och komplikationer, försämrad funktionsförmåga, förlängda vårdtider samt ökad dödlighet. Lasarettet i Landskrona når delmålet för riskbedömning avseende undernäring inom slutenvården. Andelen som riskbedömts har stigit något, (97 %) 2021 jämfört med (95 %) 2020. Avseende andel upprättade vårdplaner för personer med ökad risk uppnåddes (94 %) för 2021 men en minskning jämfört med 2020 (96 %).

Patienter med ett eller fler läkemedel som erhåller utskrivningsinformation från slutenvård

Risken för felaktigheter i läkemedelsanvändningen är särskilt stor i vårdens övergångar. Genom att patienten och mottagande vårdinstans tillhandahålls en utskrivningsinformation halveras den risken. Andelen patienter med >5 läkemedel som fått utskrivningsinformation är 88 % och därmed når lasarettet målnivån.

Patienter som erhållit läkemedelsgenomgång

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2020
Tvärprofessionell läkemedelsgenomgång, inkl. läkemedelsavstämning (slutenvård)	ID0015	≥50	26%	28%

Målet är att läkemedelsgenomgångar ska genomföras för 50 procent av de multisjuka äldre (75 år och äldre med > 5 läkemedel). För VO internmedicin uppgår andelen patienter som under 2021 erhållit läkemedelsgenomgång till 26 procent vilket är något mindre än för 2020. Farmaceut gör löpande underlag till de tvärprofessionella läkemedelsgenomgångarna. Under året beaktas de inlagda löpande och prioriteringar görs systematiskt utifrån rådande förutsättningar och interna mål, där rådande pandemi kommit att påverka arbetet och möjligheten till måluppfyllelse även under 2021.

Användning av bredspektrumantibiotika vid urinvägsinfektion

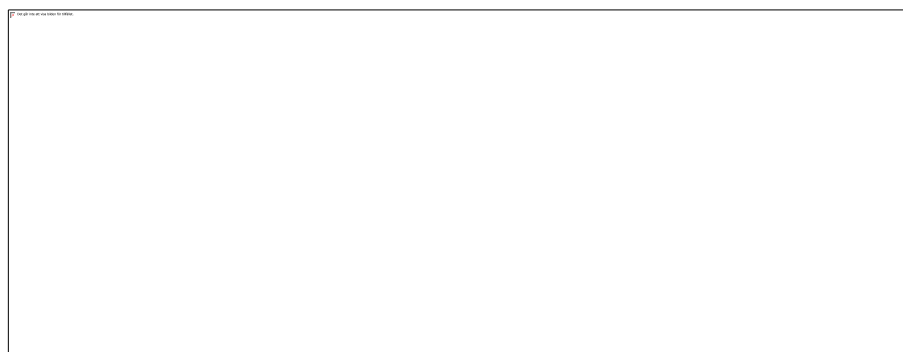
Lasarettet i Landskronas nivå har sjunkit under 2021 till 30,1 procent, från 42,9 procent 2020. Målet är <10%. Orsak till detta är att många patienter får bredspektrumantibiotika i början av hög/allvarlig urinvägsinfektion (UVI), även att fokus har legat på antibiotika vid pneumoni. Användandet av kinoloner (bredspektrumantibiotika) måste minska vid UVI. Information och utbildning för läkargruppen sker kontinuerligt.

Kunskapsbaserad hälso- och sjukvård

Kunskapsbaserad hälso- och sjukvård innebär att vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den individuella patientens behov. En ny kunskapsorganisation är under uppbyggnad i Region Skåne. I nuläget pågår en bred implementering rörande hur denna ska arbeta både regionalt och lokalt. Lasarettet i Landskrona arbetar med aktuella kvalitetsregister kopplade till verksamheten och täckningsgraden är generellt hög för berörda verksamhetsområden.

Arbetet med rationell läkemedelsanvändning styrs i första hand utifrån de vårdprogram och rekommendationer som tas fram internationellt, nationellt och regionalt. Lasarettet i Landskrona får regelbunden återkoppling på verksamhetens förskrivning och följsamhet till gällande rekommendationer och har god följsamhet till regionens läkemedelsrekommendationer. VO internmedicin har regelbunden producentoberoende läkemedelsinfo via klinikapotekare från läkemedelsenheten.

När det gäller följsamheten till rekvisitionsläkemedel (basläkemedel) så är den god (se nedan tabell). Kostnaderna tyder på att läkemedel som ordineras är kopplade till uppdraget. Ökningen med ca +2 Mkr på totalen, återfinns inom *Vårdval ögon* som får ersättning för ökade läkemedelskostnader i sin fakturering mot HSN.



Effektiv hälso- och sjukvård

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2020
Återinskrivning 1-30 dagar för äldre	ID0091	≥ 10 % minskning /år	10,1%	10,7%

Under pandemin och 2021 har samarbetet mellan aktörerna inom nära vården, lasarettet, kommun och primärvård fungerat väl. Det mobila teamet finns och är organiserat, men nyttjandegraden är begränsad. Pandemin har inneburit en utökad samordning av vårdplatsutnyttjande mellan Landskrona lasarett och övriga sjukhus i regionen. Befintliga snabbspår (hjärtintensiven, neurologen) till enheter på Sus är väl inarbetade och nyttjas frekvent och används då behov finnes. Konkret

innebär detta att när patienterna inte längre är i behov av Sus högre vårdnivå flyttas patienterna, oavsett bostadsort, till Landskrona lasarett så snart det finns lediga vårdplatser.

Prioriterade områden

Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

Indikator	IDnr	Målnivå	Utfall 2021	Utfall 2020
SVF 80 procent inom stipulerad tid	ID0341	≥80	33%	41%

Majoriteten av Lasarettet i Landskronas patienter med välgrundad misstanke om cancer, remitteras i enlighet med fastställda riktlinjer till i huvudsak Skånes universitetssjukhus, men i vissa fall även till Helsingborgs lasarett. Undantagen är vid misstanke om prostatacancer, cancer i urinblåsa/urinvägar, livmoderkroppscancer och livmoderhalscancer. Dessa patientgrupper remitteras från primärvården till Lasarettet i Landskrona för SVF-utredning.

Under året 2021 är antalet startade SVF-utredningar (misstanke om malignitet) vid Landskrona lasarett i princip samma som 2020 dvs 311 stycken att jämföra med 308 stycken 2020. Flest SVF-utredningar görs inom området urologi (250) och hud (61). Vad avser prostatacancer, jämfört med 2020, så ligger antalet behandlingsstarter (konstaterad malignitet) på samma nivå dvs 23 st. Antalet behandlingsstarter för cancer i urinvägar och urinblåsa var 2020 13 stycken och 2021 17 stycken. För hudmelanom ses en minskning av behandlingsstarter från 2020 till 2021 med 31 patienter. Mottagna SVF-remisser under 2021 har minskat med 21 stycken vilket motsvarar 6,1 procent. Det största antalet remisser kommer från primärvården och avser urinblåsa/urinvägscancer, prostatacancer och hudmelanom.

Måluppfyllelsen sjukhusövergripande är fortsatt negativ, 39 procent, och sämre i förhållande till 2020 (52 procent). 100 procent av de patienter som har blivit utredda och behandlade för hudmelanom har fått sin första behandling inom ledtidsmålet. Motsvarande för prostatacancer och urinblåsecancer är 38 procent respektive 0 procent. SVF-förlopp startas där diagnos sätts, vilket kan få påverkan på tid från utredning till behandlingsstart, exempelvis då behandling ska ske på annat sjukhus. För urinblåsecancer är ledtiden väldigt kort – fem dagar – vilket gör det mycket svårt att nå upp till ledtidsmålet.

Samtliga patienter erbjuds en kontaktsjuksköterska och tidig rehabbedömning görs på aktuella patienter. Målet är 80 procent och man ligger för året på 82,4 procent för urinblåsecancer, 90,5 procent för prostatacancer och hudmelanom ligger på 54,5 procent. Genomgång av samtliga patienter pågår kontinuerligt i syfte att komplettera med de mätpunkter som saknas.

Uppföljning av status avseende cancerrehabilitering med särskilt fokus på bedömningsverktyg skulle enligt plan genomförts under senare delen av 2020, med rapportering i PÄG cancer januari 2021, detta har dock inte kunnat startas upp till följd av tidsbrist. Arbetet kommer åter att startas upp tidig vår 2022.

2021

Totalt antal jmf med mål i dagar (Målet är att uppnå 80%), Alla mål						  
Vårdförlopp	Mål	Inom mål	Utom mål	Totalt	Andel	
Totalt		19	30	49	39%	
SVF Cancer i urinblåsa och urinvä...		0	17	17	0%	
SVF Hudmelanom		11	0	11	100%	
SVF Prostatacancer		8	13	21	38%	

2020

Totalt antal jmf med mål i dagar (Målet är att uppnå 80%), Alla mål						  
Vårdförlopp	Mål	Inom mål	Utom mål	Totalt	Andel	
Totalt		35	32	67	52%	
SVF Cancer i urinblåsa och urinvä...		1	12	13	8%	
SVF Hudmelanom		27	4	31	87%	
SVF Prostatacancer		7	16	23	30%	

God förlossnings-, neonatalvård och kvinnohälsa

Vid Gynekologiska mottagningen, Lasarettet i Landskrona bedrivs allmän gynekologisk mottagningsverksamhet och viss abortverksamhet. Mottagningen bemannas av specialistläkare i gynekologi och barnmorskor.

Under 2021 var antal besök till läkare 1665, varav 56 patienter som samordnats från Sus, och 716 besök till barnmorska. Tillgängligheten till första besök inom 90 dagar har under året varit mellan 95 och 100 %. Antalet besök och tillgängligheten har påverkats av Covid-19-situationen som följt av att ett ökat antal patienter lämnat sena återbud eller uteblivit.

Sjukhusstyrelse Landskrona

Somatik	Period jan-dec 2020	Period jan-dec 2021	Avvikelse antal	Avvikelse %
Sluten vård (antal)				
Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdf)	3 612	3 726	114	3,2%
Vård dagar (periodiserade)	17 381	18 122	741	4,3%
Unika individer	2 872	3 049	177	6,2%
Öppen vård (antal)				
Kvalificerade distanskontakter	8 014	9 863	1 849	23,1%
Besök	42 358	53 996	11 638	27,5%
varav läkarbesök	21 292	21 811	519	2,4%
varav övriga vårdgivare	21 066	32 185	11 119	52,8%
Unika individer	18 498	22 127	3 629	19,6%
Operationer (antal)				
Totalt antal operationer	6 507	6 322	-185	-2,8%
Slutenvårdsoperationer	920	899	-21	-2,3%
Öppenvårdsoperationer	5 587	5 423	-164	-2,9%
Total somatisk vård (antal)				
Unika individer	20 118	23 899	3 781	18,8%

Sluten vård

Det har skett en ökning av vårdtillfällena från 3612 år 2020 jämfört med 3726 år 2021. Ökningen är 3,2 procent och beror i huvudsak på att avdelning 1 uppdrogs att vara en internmedicinsk avlastningsavdelning till SUS under första kvartalet 2021 kopplat till covid-19. Dessutom var avdelning 1 varit öppen över jul- och nyårshelgen 2020 - 2021.

Antalet vård dagar har också ökat med 4,3 procent (741 dagar) vilket beror på att vi har haft färre kirurg/urologpatienter med kortare vårdtider (1 - 2 vdgr) till förmån för internmedicinska patienter med längre vårdtider (5-6 vdgr). Som följd har antalet vård dagar också ökat mer än antalet vårdtillfällen i procent. Medelvårdtiden 2020 var 4,75 och 2021 4,82 vilket också är en ökning.

Antalet unika patienter inom slutenvården ökar också enligt samma anledning som ovan.

Öppen vård

Inom öppenvården kan man identifiera en ökning av kvalificerade distanskontakter med 23,1 procent för året. Det kan konstateras att det skett en ökning inom samtliga enheter, med störst ökning inom ögonverksamheten med 31 procent.

Läkarbesöken ökade med 2,4 procent (+519) mellan åren. Den största ökningen går att utläsa på Hudmottagningen (+516 besök), akutmottagningen (+423), Hjärtmottagningen (+153) samt kataraktmottagningen (+164). En reduktion ses inom kirurgmottagningen (-153), urologimottagningen (-214) och vårdval ögon (-308).

Även besök annan vårdgivare har ökat mellan åren med 52,8 procent (11.119 stycken). Den största ökningen ses inom personalvaccinationsenheten (+10.128). En ökning ses också inom Ögonmottagningen (+1. 555).

Antalet unika patienter inom öppenvården har också ökat och beror på att många unika patienter genererats av personalvaccineringen.

Operationer

Som följd av Covid-19 har antalet operationer på operationsavdelningen minskat då beslut togs regionövergripande att endast högprioriterade (prio 1-3) operationer skulle utföras. På lasarettet i Landskrona är majoriteten av operationerna av lägre prioritet (prio 4-7), operationer som därför fick skjutas upp.

Avseende antalet operationer på operationsavdelningen så är minskningen 2,8 procent (-185). Ögonsjukvården har ökat med 8,6 procent (+175) och hudsjukvården har ökat med 28,7 procent (426).

Lättare operationer som kyrettage och kryso har ökat (hud). Dessa registreras som vanliga läkarbesök.

Ett antal operationer registreras även på Urologkliniken, Kirurgkliniken och Gynkliniken i Malmö, men utförs geografiskt på lasarettet i Landskrona. Under 2021 rör det sig om totalt 360 operationer.

Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne

Klinisk forskning

Antal professorer/docenter/disputerade/masters	3 st disputerade läkare sedan tidigare
Antal disputationer under året	0
Uttagen forskningstid enligt plan	0
Antal undertecknade uppdragsavtal	0
Totalt antal registrerade forskningsprojekt med budget för ALF, regionalt forskningsstöd och externa anslag samt utdelning ur stiftelser och donationer med omslutning	0
Antal projektansvar	0
Regelbunden handledning för ST-läkare	<i>Varierar, kopplat till berörd ST-läkare och individuell ST-plan. VO internmedicin har i nuläget 7 ST-läkare.</i>

Som tydliggörs ovan finns idag tre disputerade läkare sedan tidigare. I de fall det finns intresse för forskning hos den enskilde medarbetaren inom internmedicin är detta något som bejakas och förutsättningar kring avsatt tid ses över. Aktivt arbete för att öka den kliniska forskningen har dock ej kunnat prioriteras under pågående pandemi.

Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

Attraktiv arbetsgivare

Resultat från medarbetarenkät

I Region Skåne genomförs årligen en medarbetarenkät. Resultatet ger ett underlag för dialog på arbetsplatsen och är en del i arbetsmiljöarbetet.

I oktober 2021 genomfördes Region Skånes medarbetarundersökning. Det är andra året som regionen har ett annat upplägg jämfört med tidigare år. Frågorna är färre med syftet att göra resultatarbetet mer användarvänligt och mer lättillgängligt samtidigt som det skapar förutsättningar för jämförelser med övriga regioner. Frågeunderlaget bygger på SKR:s nio HME-frågor (Hållbart medarbetarengagemang) och elva HSE-frågor (Hållbart säkerhetsengagemang). Därtill har tillkommit ett antal regiongemensamma frågor samt frågor specifika för förvaltningen Sus.

Frågeställningarna i HME och HSE ger en ökad systematisk uppföljning och återkoppling till verksamheterna utifrån både ett arbetsmiljö- och ett patientsäkerhetsperspektiv. Syftet med frågeställningarna är att skapa underlag för dialog på arbetsplatserna. De utgör ett viktigt avstamp i vår strävan att integrera patientsäkerhet och arbetsmiljö i syfte att bidra till en ökad effektivitet och god verksamhetsstyrning.

Resultatet från medarbetarundersökningen presenterades på sjukhussamverkan under december månad 2021 och kommer under våren 2022 att presenteras på respektive arbetsplats. Resultaten kommer att användas som underlag för dialog och som ett verktyg för förbättringsarbeten runt om på arbetsplatserna. Alla chefer har fått resultatet för sina egna enheter och ska tillsammans med medarbetarna arbeta vidare med resultaten.

Svarsfrekvensen på lasarettet i Landskrona i 2021 års medarbetarundersökning låg på 80,9% (271 av 335 svarande), vilket är en klar förbättring jämfört med 2020 då svarsfrekvensen var 66,7% (228 av 342 svarande).

Frågorna i HME är uppdelade i tre delområden för att tydligt beskriva verksamhetens medarbetarengagemang:

- HME - Motivation
- HME - Ledarskap
- HME – Styrning

För varje delområde presenteras ett indexvärde där svarsalternativen omvandlas till en skala från 0 – 100, där 0 är lägst och 100 högst. Motivationen ökade från 81 till 82, ledarskap ökade från 79 till 84 och styrning ökade från 78 till 80. På den regiongemensamma frågan "Jag kan tänka mig att rekommendera andra att börja arbeta på samma arbetsplats, så svarar 92 procent att de kan tänka sig det.

Svaren på Hållbart Säkerhets Engagemang (HSE), bestående av elva frågor, har också förbättrats jämfört med 2020. Indexvärdet på HSE har ökat från 79 till 82. Det totala indexvärdet för Region Skåne är 76 procent.

Trygga anställningar

Region Skåne ska erbjuda trygga anställningar, heltidstjänst ska vara norm och deltid ska ses som en möjlighet om medarbetaren så önskar.

Antalet tillsvidareanställda månadsanställda 2021 har ökat jämfört med 2020 och det gäller både kvinnor och män.

Visstidsanställningar följer regelverket för dessa och tillämpas när det är adekvat. De visstidsanställda som finns på lasarettet är inom yrkeskategorin AT-läkare samt några få sjuksköterskor och undersköterskor samt en medicinsk sekreterare,

Andel tillsvidareanställda av samtliga månadsanställda, uppdelat på 2021 och 2020 samt på kön

Kön	Andel 2021-12-31	Andel 2020-12-31
K	91,7%	89,4%
M	81,1%	78,8%
Totalt	90,1%	87,9%

Källa: Hämtad från Qlikview personaldata 2022-01-31

På Lasarettet i Landskrona är heltidstjänst en rättighet och deltid en möjlighet för de som så önskar under förutsättning att det fungerar för verksamheten. Samtliga lediga befattningar annonseras som heltidstjänster. För redan anställda medarbetare med deltidsanställning finns möjlighet till heltidstjänst där behov finns. Det tas upp som en separat punkt i medarbetarsamtalet.

Andel heltidsanställda av samtliga månadsanställda, uppdelat på 2021 och 2020 samt på kön

Kön	Andel 2021-12-31	Andel 2020-12-31
K	93,4%	93,7%
M	100,0%	100,0%
Totalt	94,4%	94,6%

Källa: Hämtad från Qlikview 2022-01-31

Tydliga karriär- och utvecklingsvägar för medarbetare och chefer

Som en del i att vara en attraktiv arbetsgivare är det viktigt att visa på vilka karriär- och utvecklingsvägar som finns på lasarettet och inom Region Skåne som helhet. Allt börjar med medarbetarsamtalet där chefens uppgift är att fånga upp och konkretisera medarbetarens tankar, intresse och viljeinriktning. Medarbetarens utvecklingsplan blir således ett viktigt redskap för framtida inriktning och planering. Som chef är det alltså viktigt att vara lyhörd för och identifiera medarbetare som är intresserade och lämpade för kommande chefskap.

För att attrahera medarbetare till att bli chef kan teamledarrollen vara en bra början då man får inblick i vad det innebär att vara chef. Det finns ett strukturerat program "Framtida chefer" inom Region Skåne för blivande chefer där målgruppen är medarbetare inom alla yrkeskategorier som har stort intresse och motivation för ledarskap och som av sin närmaste chef bedöms ha förutsättningar att fortsätta sin utveckling mot ett framtida chefsuppdrag. Likaså finns en annan regiongemensam utbildning "Utvecklande ledarskap" (UL) där målsättningen är att känna till och förstå Ledarskapsmodellen enligt konceptet, få feedback genom bedömningsformulär samt utarbeta en personlig utvecklingsplan. För att delta krävs en rekommendation från någon annan medarbetare/chef. Det finns även en möjlighet för den enskilde medarbetaren att via Utbildningsportalen delta i en digital utbildning "Chefskolan" som ger en god grund för ett eventuellt uppdrag som chef.

Det pågår ett centralt arbete med att ta fram en regiongemensam modell för att visa karriärmöjligheter där tanken är att koppla samman modell för karriärmöjligheter med medarbetarsamtal och individuella utvecklingsplaner. Syftet är att tydliggöra och synliggöra de karriärmöjligheter som finns i Region Skåne, både för befintliga och framtida medarbetare, att underlätta för våra chefer i deras arbete med medarbetarutveckling och att skapa ett gemensamt språk för, och en gemensam bild av, karriärmöjligheterna i Region Skåne. Detta arbete beräknas vara klart under 2022.

Flera av satsningarna för att stärka ledarskapet och tydliggöra karriär- och utvecklingsvägar för chefer har dessvärre skjutits på framtiden på grund av pandemin. En del har dock kunnat genomföras i digital form t ex digital chefsintroduktion och ett forum för chefsträning som kallas för LIV (ledarskap i vardagen). Målet med Ledarutveckling genom träning är att öka tryggheten och förutsättningarna för att chefer ska kunna utöva ett gott chefs- och ledarskap, något som skapar förutsättningar för ett långsiktigt hållbart arbetsliv.

Inventering av samtliga chefers utbildningar har tidigare gjorts på lasarettet. Många av cheferna har lång erfarenhet och de har gått flertalet av de utbildningar som Region Skåne erbjuder. Egenansvar att anmäla om behov av kompetensutveckling gäller. Detta finns även som en punkt i medarbetarsamtalet.

Chefer har även kunnat delta i virtuell handledning för att diskutera och reflektera över konkreta frågor, problem och dilemman kopplat till att leda i en krissituation. Detta har skett genom ett konsultföretag, där det även funnits möjlighet att få individuellt stöd.

Utveckling av regioninterna resursteam

Resursteamet på Skånes universitetssjukvård har utökat sin bemanning med både sjuksköterskor, undersköterskor och medicinska sekreterare för att skapa möjlighet till interna lösningar vid bemanningsbrist. Genom att arbeta i Resursteamet erbjuds medarbetarna daglig kompetensutveckling eftersom man arbetar inom Skånes universitetssjukvårds samtliga specialiteter. Befintligt resursteam inom förvaltningen har under covid-19 lagt om sitt arbetssätt för att möta verksamhetens behov. Istället för att bemanna korta uppkomna vakanser har resursteamet varit dedikerade till prioriterade verksamheter utifrån covid-19 och på dessa enheter haft längre bemanningslösningar för att minimera antalet medarbetare som är på olika enheter, allt för att minimera smittspridning.

Jämställda löner

Skånes universitetssjukvård genomför tillsammans med övriga förvaltningar i Region Skåne årligen en lönekartläggning. Arbetsgivaren har inte funnit några osakliga löneskillnader baserat på kön. För att fortsatt motverka diskriminering och osakliga löneförhållanden, har en handlingsplan tagits fram. Därpå följer ett regiongemensamt arbete kring de åtgärder som analysen lyft fram. I syfte att förhindra osakliga löneskillnader utöver kopplingen till kön arbetar respektive verksamhet systematiskt genom att analysera sin lönebild utifrån lönestruktur och löneläge inför den årliga löneöversynen. Om analysen påvisar någon osaklig löneskillnad ska detta åtgärdas i löneöversynen.

Arbete med lika rättigheter och möjligheter

Region Skåne ska som arbetsgivare arbeta utifrån ett jämlikhetsperspektiv, för allas lika värde mot diskriminering, aktivt arbeta för att internationella och nationella mål inom ungdoms-, jämställdhets-, integrations- och funktionshinderpolitiken uppnås. Inom ramen för förvaltningens partsgemensamma arbetsmiljöutbildning för chefer och skyddsombud ingår en utbildningsdag som behandlar lika rättigheter och möjligheter med fokus på den psykosociala arbetsmiljön och kränkande särbehandling. Denna ska samtliga nya chefer och skyddsombud delta i. Även i medarbetarundersökningen finns frågor riktade till medarbetare gällande om man blivit utsatt för något av ovanstående. Under hösten 2021 följdes det också upp i den årliga uppföljningen av det

systematiska arbetsmiljöarbetet för verksamheternas enheter på lasarettet. Resultatet är ännu inte klart. På lasarettet i Landskrona var det inplanerat en specifik utbildning för chefer och skyddsombud i arbetsmiljö med fokus på förebyggande, hälsofrämjande och rehabiliterande insatser mot arbetsrelaterad ohälsa och arbetsskador under först 2020 och sedan 2021 men på grund av covid-19 har denna fått skjutas fram.

En god och hälsofrämjande arbetsmiljö

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 enheternas APT (arbetsplatsträffar). Det systematiska arbetsmiljöarbetet har även under 2021 präglats av att anpassa arbetsmiljöarbetet under pandemin. Fokus har varit att partsgemensamt hitta former för att skapa en god arbetsmiljö och eliminera risker och minimera skador i samband med arbetet. Tillsammans med huvudskyddsombud togs 2020 förenklade mallar fram för riskbedömning på samtliga organisatoriska nivåer. Dessa följs upp kontinuerligt. Pandemin till trots har nya chefer och skyddsombud fortsatt erbjudits digitala arbetsmiljöutbildningar under 2021. Upplägget har varit detsamma som tidigare med tre dagar men anpassats till digital form. Lasarettet har också getts möjlighet att delta i ett pilotprojekt 2020/2021 tillsammans med ett resursteam från Sunt Arbetsliv vars syfte är att skapa friska och hälsosamma arbetsplatser. Under hösten 2021 genomfördes den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Resultatet är ännu inte klart.

Samverkan med personalorganisationer under pandemin

Även under 2021 har arbetet inom Lasarettet i Landskrona varit präglat av den pågående covid-19 pandemin. En krisledningsorganisation startades upp redan i mars 2020 och har sedan dess, förutom under sommaren och tidig höst 2021, regelbundet haft avstämningsmöten. Det har varit oerhört viktigt med kommunikation till samtliga chefer och att nå ut med information i rätt tid har varit avgörande för att kunna ställa om verksamhet och bemanning med kort framförhållning. Risk- och konsekvensanalyser (ROKOR) på sjukhusets samtliga enheter har gjorts med berörda fackliga organisationer för att identifiera risker och tillse en god arbetsmiljö kopplat till covid-19. Handlingsplaner har utarbetats för att minimera riskerna. Diskussion, anpassning och uppföljning på samverkan/MBL har skett kontinuerligt samt i personalgrupperna på de olika enheterna. Samverkan med de fackliga organisationerna har skett regelbundet och vid behov. Förvaltningens HR-ansvariga på sjukhusen har också kontinuerligt haft avstämningar och återkoppling har skett från samverkan centralt till HR på de mindre sjukhusen vid behov.

Arbetet med arbetsmiljö under pandemin

Arbetsmiljöfrågorna har lyfts tydligt och det partsgemensamma arbetsmiljöarbetet har förstärkts ytterligare. Fokus har varit att tillsammans hitta former för att skapa en god arbetsmiljö och eliminera risker och minimera skador i samband med arbetet. Sambanden mellan arbetsmiljö- och patientsäkerhetsarbetet har blivit en naturlig del i att arbeta med arbetsmiljön i vårdarbetet under pandemin. Nya arbetssätt genom digitala möten har skapat möjligheter för dialog och samarbete, både planerade möten och möten uppkomna vid behov. Tekniken har också möjliggjort att digitala arbetsmiljöutbildningar har kunnat genomföras för nya chefer och skyddsombud. Omställning har bl a inneburit förändrade rutiner, nya arbetssätt och nya arbetstider för flera av medarbetarna på lasarettet. Många medarbetare har gått från att arbeta dagtid till att arbeta i dygnet-runt schema och att till exempel arbeta på vårdavdelning istället för på mottagning eller på operation och att arbeta med helt andra patientgrupper än vad man är van vid. Allt detta har

inneburit stora förändringar för flertalet medarbetare. Nära och dagliga dialoger chef-medarbetare-skyddsombud-fackliga organisationer har därför varit oerhört värdefulla.

Återhämtning för vårdens medarbetare

Krisstöd och strategier för återhämtning för såväl chefer som medarbetare, har varit en viktig insats för sjukvården även under 2021 för att personalen ska orka och verksamheten fortsätta fungera. Företagshälsovården har kopplats in när behov har funnits. Falck Healthcare med erfarenhet av krisarbete från Stockholmssjukhusen, har bland annat erbjudit samtalsstöd till samtliga chefer och medarbetare på lasarettet, antingen individuellt eller i grupp. Krisstödet har skett på frivillig basis. Region Skåne har på intranätet publicerat bra information, utbildningsfilmer, webinarier och e-utbildningar som alla medarbetare har kunnat ta del av för att hantera oro, få tillgång till psykologiskt krisstöd, stresshantering och få förslag på aktiviteter för återhämtning vid krissituationer.

Sjukfrånvaro

Lasarettet i Landskrona har som mål att minska sjukfrånvaron och att fortsatta insatser ska göras i enlighet med Handlingsplan för minskad sjukfrånvaro. Sjukfrånvaron har de senaste åren minskat ganska kraftigt på lasarettet i Landskrona. Som en följd av pandemins utbrott och utveckling under våren 2020 har dock sjukfrånvaron ökat för att under sommaren 2020 minska något för att sedan åter komma på en hög nivå. Sedan våren 2021 har sjukfrånvaron minskat för varje månad i takt med att covid-19 infektionerna minskat.

Vid en jämförelse mellan åren 2019 och 2020 kan en ökning av sjukfrånvaron ses, vilket till största del beror på pandemin. I takt med att pandemin nått en platå och minskat kan man även se att sjukfrånvaron gör detsamma. Under perioden januari – december 2020 i jämförelse med samma period 2021, har sjukfrånvaron minskat med 1,18 procentenheter. Detta trots att rehabiliteringsarbetet har försvårats som t ex att hantera omplaceringar som en del av rehabiliteringsarbetet.

Sjukfrånvaro	2021 2101-2112	2020 2001-2012	2019 1901-1912	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	5,72%	6,90%	5,88%	-1,18%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	5,75%	7,33%	6,67%	-1,57%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	5,51%	4,51%	1,81%	1,00%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre	5,95%	3,82%	4,60%	2,13%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år	5,94%	7,69%	5,67%	-1,76%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre	5,42%	6,96%	6,38%	-1,54%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	40,65%	40,70%	42,41%	-0,05%

Källa: Hämtad från Qlikview personalbudget/årsarbetare 2022-01-31

Vid jämförelse av sjukfrånvaro i procent (januari – december) av olika personalgrupper kan det konstateras att Undersköterskor och Läkare icke specialistkompetenta är de personalgrupper som ökat sin sjukfrånvaro vid jämförelse mellan åren. Den personalgrupp som minskat mest är Övriga personalgrupper och Administratörer, vård.

Sjukfrånvaro	AID_PersonalGrupp	Månadsavlönade medarbetare per 2021	2021 2101-2112	2020 2001-2012	Skillnad 2022 mot 2021
		354	5,72%	6,92%	-1,20%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbets	Sjuksköterskor	125	5,63%	6,13%	-0,49%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbets	Undersköterskor, skötare m.fl.	107	6,44%	6,17%	0,28%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbets	Läkare icke specialistkompeten	31	3,87%	3,20%	0,67%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbets	Administratörer, vård	26	11,37%	14,49%	-3,12%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbets	Läkare specialistkompetenta	21	1,87%	3,85%	-1,98%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbets	Ledningsarbete	14	0,53%	3,16%	-2,64%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbets	Övriga personalgrupper *	30	5,75%	11,83%	-6,08%

Källa: Hämtad från Qlikview personaldata 2022-01-31

* Tabellen visar antalet månadsavlönade den 31 december, fördelat på alla personalgrupper som innehar fler än nio månadsavlönade. Om det förekommer personalgrupper som innehar färre medarbetare än så, samlas dessa ihop till en uppsamlingsgrupp som heter Övriga personalgrupper.

Frisknärvaron ligger oförändrat 2021 i jämförelse med 2020. Under 2021 hade 58 procent av medarbetarna fem eller färre sjukdagar. Kvinnornas frisknärvaro har ökat något och männens frisknärvaro har minskat.

Avser tillsvidare- och visstidsanställda respektive period.	2021 % 2101-2112	2020 % 2001-2012	2019 % 1901-1912
Totalt - % av antal anställda	58%	58%	54%
Kvinnor - % av antal anställda kvinnor	56%	55%	52%
Män - % av antal anställda män	67%	75%	64%

Kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningsplaner

Sjukhusstyrelsen Landskrona antog i december 2021 en reviderad kompetensförsörjningsplan för 2022 för lasarettet i Landskrona. Kompetensförsörjningsplanen har som syfte att stödja planeringen och uppföljningen av åtgärder för att stärka lasarettets attraktivitet, rekrytering och för att behålla verksamhetens kompetenta medarbetare. I kompetensförsörjningsplanen har de mål, utmaningar och förändringar lasarettet står inför de närmaste åren identifierats. Det är generellt sett mycket svårt att rekrytera sjuksköterskor, framför allt specialistutbildade inom operation/anestesi/ögon. Upplevelsen från berörda chefer är att för hela sjuksköterskegruppen är situationen ännu värre nu än det var förra året. Även legitimerade läkare är svårrekryterat och framför allt inom specialiteterna lungmedicin, ögonsjukvård och gynekologi. Undersköterskor med lång erfarenhet har också blivit betydligt svårare att rekrytera. Detta är inte specifikt för lasarettet i Landskrona utan vi kan se liknande bekymmer i hela regionen. Det som lasarettet skiljer sig något åt från övriga sjukhus i regionen är att vi har något svårare att rekrytera superspecialistläkare pga att vi är ett litet sjukhus.

Kompetensanalys

Yrken/funktioner som befinner sig i balans eller obalans eller riskerar att hamna i obalans utifrån nuvarande och framtida behov.

	God balans	Tillgången på rätt kompetens möter efterfrågan. Det är möjligt att rekrytera rätt kompetens.
	Obalans	Tillgången motsvarar knappt efterfrågan. Ofta men inte alltid är det möjligt att rekrytera rätt kompetens.
	Brist	Tillgången lägre än efterfrågan. Svårt att rekrytera rätt kompetens.

Yrke	Verksamhetsområde	God balans	Obalans	Brist
Sjuksköterskor, allmän	VO Internmedicin			X
Sjuksköterskor, allmän	VO Planerade operationer (Avd 1 + UVA)	X		
Sjuksköterskor, specialist	Geriatrisk, hjärta, diabetes, palliativ vård, operation, anestesi, ögon/ortoptist, barnmorska			X
Specialistläkare			X	
Leg läkare				X
Underläkare ej leg		X		
Kurator		X		
Undersköterskor	VO Internmedicin		X	
Undersköterskor	VO Planerade operationer	X		
Dietist			X	
Biomedicinsk analytiker			X	
Logoped			X	
Arbetssterapeut			X	
Fysioterapeut			X	
Medicinsk sekreterare		X		
Receptionist		X		

Sammanställning av roller/funktioner

Roller/funktioner	Verksamhetsområde	God balans	Obalans	Brist
Chefsstöd		X		
Miljöhandläggare	Sjukhusövergripande	X		
Kris- och katastrofsamordnare	Sjukhusövergripande	X		
Arbetsmiljösamordnare	Sjukhusövergripande	X		
Chefssekreterare	Ledning/stab + VO Internmedicin	X		
Enhetschef	VO Internmedicin		X	
Enhetschef	VO Planerade operationer	X		
Verksamhetschef	VO Internmedicin + VO Planerade operationer	X		
Studenthandledare	VO Internmedicin + VO Planerade operationer	X		
KPO (kvalitets- och säkerhetsombud)	VO Planerade operationer	X		

Rätt använd kompetens

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.

För att möta utmaningen med kompetensförsörjning är det nödvändigt att använda medarbetarnas kompetens rätt samtidigt som verksamhetens behov beaktas. Rätt använd kompetens kan innebära exempelvis uppgiftsväxling mellan yrkeskategorier och införande av nya kompetenser.

Arbetet med rätt använd kompetens är aktuellt för förvaltningens samtliga verksamheter och sjukhus och arbete pågår på tre olika nivåer för att möta utmaningen med kompetensförsörjning:

1. Verksamhetsområde
2. Sjukhusövergripande
3. Förvaltningsövergripande

De effekter som förvaltningen och lasarettet vill uppnå med rätt använd kompetens är:

- Frigöra resurser till direkt patientarbete.
- Höja kvaliteten i medicinsk handläggning och omvårdnad av patienten.
- Icke kliniska arbetsuppgifter görs av annan personal än vårdpersonal.
- Tillvarata och utveckla medarbetarnas kompetens utifrån verksamheternas behov.

Under pandemin har arbetet intensifierats eftersom behovet av att frigöra resurser till direkt patientarbete ytterligare har förstärkts. I syfte att säkra upp en god bemanning och rätt kompetens vid eventuell frånvaro och för att kunna ge stöd kollegor emellan startade den vårdadministrativa enheten ett arbete med att skriva tydliga arbetsbeskrivningar samt ordnade introduktion mellan kollegor, både inom enheterna och mellan verksamhetsområde Internmedicin och verksamhetsområde Planerade operationer. Detta har inneburit att man nu skapat en högre flexibilitet och en bredare kompetens hos den enskilde medarbetaren. På kirurgi/urologimottagningen är man på gång med att frigöra tid för vården genom att den vårdadministrativa enheten tar över en del vårdadministrativa arbetsuppgifter från vårdpersonalen.

Kompetensutvecklingsinsatser för sjuksköterskor

Lasarettet i Landskrona arbetar för att få fler sjuksköterskor att söka specialistutbildning gärna inom anestesi och operation samt specialistutbildning inom akutsjukvård och medicin. Lasarettet har idag en sjuksköterska som har en utbildningsanställning och läser specialistinriktning Äldrevård.

Kompetensutvecklingsinsatser för undersköterskor/skötare med flera

Region Skåne ska arbeta med kompletterande utbildningsinsatser för att täcka kompetensluckor i verksamheten och för att främja rätt använd kompetens. Särskilda satsningar ska göras på kompetensutveckling för undersköterskor, men också för att stimulera nytänkande på arbetsplatser för vad undersköterskan kan ha för uppgifter.

Det finns möjligheter att gå handledarutbildning för undersköterskor. Mellan de internmedicinska avdelningarna roterar personalen kopplat till aktuell schemamodell. Detta kan ses som kompetensutveckling. På operation kompetensutvecklas undersköterskorna genom att rotera mellan uppvak, steril och operation. Det finns en välvilja att få enheternas undersköterskor att kompetensutvecklas. Detta kopplat till kurser, föreläsningar, internutbildningar mm. Verksamhetsområde Planerade operationer har en medarbetare som studerar till steriltekniker med utbildningslön.

Kompetensförsörjning; äldre medarbetare

Region Skåne ska arbeta för att äldre medarbetare i större utsträckning ges förutsättningar att fortsatt bidra med sin kompetens. Äldre medarbetare ska ges möjlighet till ett hållbart arbetsliv, en arbetsmiljö som gör det möjligt att vara kvar samt möjlighet till en ny roll som handledare eller coach för yngre medarbetare.

Regelverket är känt på lasarettet i Landskrona och många av lasarettets äldre medarbetare fungerar som handledare och mentorer för yngre medarbetare, vilket gäller i princip för samtliga yrkeskategorier. Dessa medarbetare är en stor resurs och tillgång för att klara personalförsörjningen. Lasarettet i Landskrona har också ett flertal timanställda pensionärer i princip samtliga yrkeskategorier som med sin erfarenhet och kompetens snabbt kan ersätta vid akuta vakanser. Så långt det är möjligt och om önskemål finns, försöker verksamheten anpassa anställningsförhållanden för äldre medarbetare. Det kan till exempel vara arbetstider och arbetsuppgifter.

Utbildningsuppdraget

Region Skånes omfattande utbildningsuppdrag ger goda möjligheter att rekrytera medarbetare med rätt kompetens. En bra praktik, utbildningsperiod och så vidare med hög kvalitet i exempelvis handledning ger goda förutsättningar för att rekrytera framtida medarbetare.

Utbildningsuppdraget har även 2021 varit präglad av pandemin. Trots stor påfrestning på enheterna har lasarettet med små justeringar, klarat uppdraget att erbjuda studenter praktikplats.

Inom alla enheter på lasarettet är man välvilligt inställda till att ta emot studenter, elever och praktikanter och genom åren har det funnits flera lyckade exempel på där ovanstående har praktiserat på lasarettet och därefter erhållit anställning. Ambitionen är att samtliga handledare inom verksamhetsområdena har relevant handledarkompetens. Det finns strukturerade introduktionsprogram för sjuksköterskor som är individuellt anpassad efter individens behov i syfte att skapa den trygghet och ge det stöd den nyanställda sjuksköterskan behöver. Tendensen är att introduktionen blir allt mer individuell, anledningen är att nyanställda sjuksköterskor har väldigt olika bakgrund och erfarenhet. Inom den vårdadministrativa enheten har man ett nära samarbete med YHS (yrkeshögskolan) avseende studenter och handledare. Det pågår en diskussion om att en studentenhet (KUA = klinisk studentavdelning) eventuellt ska startas upp inom verksamhetsområdet Internmedicin. Detta arbete har tyvärr avstannat på grund av covid-19 pandemin. Berörda parter i diskussionen är sjukhusledningen i Landskrona, Lunds universitet, Avdelning Strategisk omvårdnadsutveckling och Avdelning för Forskning och Utbildning samt Förvaltningsledning.

Bemanning av verksamheten under pandemin

Ombemanning under covid-19 har inneburit bland annat förändrade rutiner, nya arbetssätt och nya arbetstider för flertalet av förvaltningens medarbetare. Avdelningar har öppnat med några dagars framförhållning och medarbetare från andra enheter har varit tvungna att snabbt hitta gemensamma rutiner och arbetssätt för att kunna vårda patienter på nyöppnad avdelning. Många medarbetare har arbetat med helt andra patientgrupper än vad man har varit van vid. Lasarettets personal har ställt upp och arbetat extra och längre dagar.

Lasarettet startade tidigt upp en sjukhusövergripande krisledningsorganisation för att på bästa sätt kunna stötta lasarettet i förändringar gällande bemanning och HR-frågor. Initialt utarbetades en struktur för hur riskbedömningar förväntades genomföras inom Skånes universitetssjukvård. Arbetssättet innebar att riskbedömningen genomfördes partsgemensamt på sjukhusnivå med allmänna arbetsmiljöfaktorer/risker och hänvisningar till riktlinjer vad gäller exempelvis skyddsutrustning. Förenklade mallar för risk- och konsekvensanalyser har tagits fram centralt och använts på lasarettet på samtliga organisatoriska nivåer. Chefer, skyddsombud och medarbetare har deltagit med stort engagemang och man har sedan följt upp risk- och konsekvensanalyserna regelbundet för att snabbt fånga upp oklarheter och nya frågeställningar. Det har också genomförts riktade arbetsmiljöronder för gemensamma arbetsytor för att minimera smittspridning mellan medarbetare. I början fanns en oro över att arbeta inom annat område, framförallt med tanke på kompetens men det har lett till en bättre kollegial stämning och att man stöttar varandra på ett

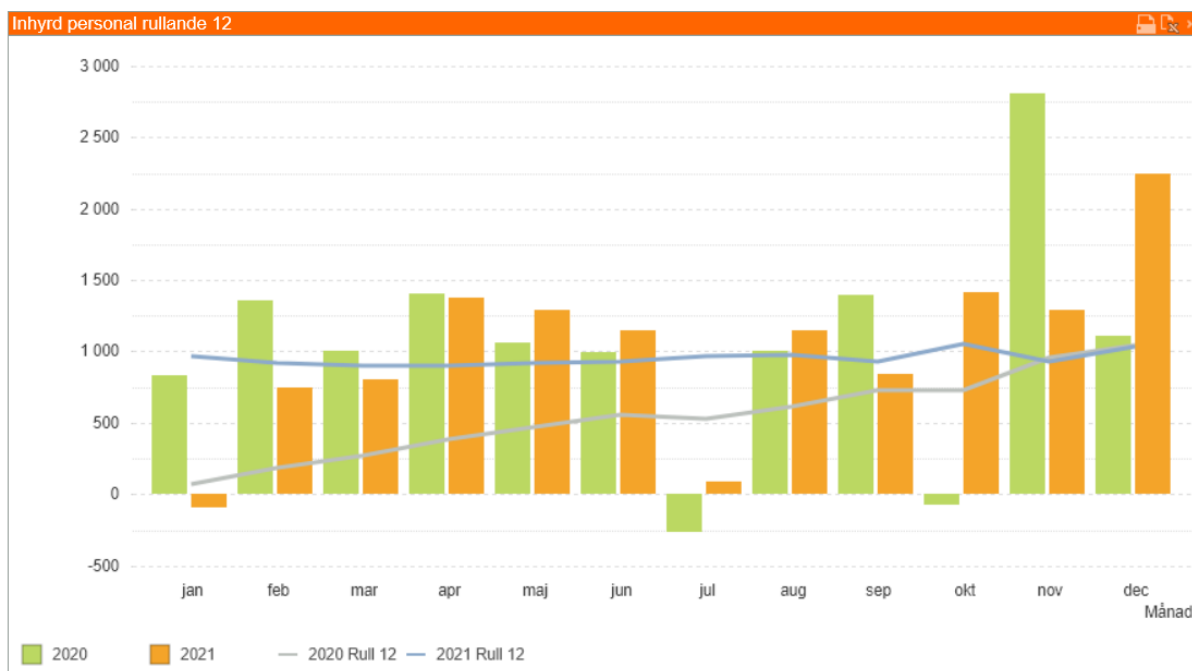
väldigt fint sätt i vardagen. Lasarettet har blivit mindre sårbart och man har helt enkelt vuxit med covid-19 både kompetensmässigt och arbetsmässigt.

Den vårdadministrativa enheten har inte behövt använda sig av befintligt resursteam eftersom man arbetat flexibelt och över enheterna. Vid enstaka tillfällen har timanställd med lång erfarenhet kommit in och tagit enstaka arbetspass. För att ge bästa möjliga stöd till medarbetare och chefer vid tillfällig förflyttning har det tagits fram stödmaterial i form av brev till medarbetare som tillfälligt byter arbetsplats och till chefer som har medarbetare som under en kortare period arbetar på annan enhet. Avlämnande och mottagande chefer har fått stöd i vad de ska tänka på gällande, riskbedömning, samverkan, kommunikation med såväl medarbetare som fackliga organisationer och arbetsvillkor vid tillfällig förflyttning. Personalen har också blivit kunnig gällande PM och rutiner i omhändertagandet av covidpatienterna vilket också har haft betydelse för att minska risken för smittspridning. Det har varit ordinarie personal som arbetat med riskpatienterna. Vårdpersonal på mottagningarna förbereddes på att det kunde bli aktuellt med arbete på vårdavdelning i händelse av mycket sjukdom i personalgruppen. På operationsenheten har personalen haft dagliga korta arbetsplatsträffar varje morgon (uppdelat på två "sittningar" för att kunna hålla distans och inte vara för många på möten) bland annat för att snabbt kunna omdirigera. Dagliga teamledarmöten har genomförts på operation, och personal har förberetts på att behöva byta enhet. Personal från olika kategorier fick hospitera på akuten och vårdavdelningar för att kunna stötta upp vid behov. Varje morgon har det informerats om nyheter och uppdaterade rutiner.

Lasarettet har välkomnat nya verksamheter och ingrepp för att hjälpa till med vården i Region Skåne. Inför dessa har internutbildning skett, vårdprogram skapats osv. Operationsenheten har haft en del korttidssjukskrivningar relaterade till Covid-19. Vid dessa tillfällen har det bemannats upp med operationssjuksköterska från resursteamet. På lasarettet har man även använt timanställda av samma orsak av andra yrkeskategorier. Vid nya ingrepp har också extern risk- och konsekvensanalys genomförts och extern personal har varit på lasarettet och introducerat ingreppen samtidigt som upplärning skett av befintlig personal. Samtidigt har lasarettet genomfört en oerhört stor vaccinationsinsats för både personal och för medborgare i Landskrona och Svalövs kommun. Lasarettet har också under hela året tagit ett stort förvaltningsövergripande uppdrag gällande icke-covidsmittade medicinpatienter, vilka Sus inte haft vårdplatser till.

Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag

Målsättningen för lasarettet i Landskrona är att så långt det är möjligt minimera beroendet av inhyrd personal. Som en följd av rådande rekryteringsläget har det dock, för att kunna upprätthålla en godtagbar tillgänglighet och patientsäker vård, varit nödvändigt att till viss del hyra in specialistläkare inom lungmedicin, ögonsjukvård och gynekologi. Ambitionen är att kunna nyrekrytera och därmed avsluta hyrläkaruppdraget.



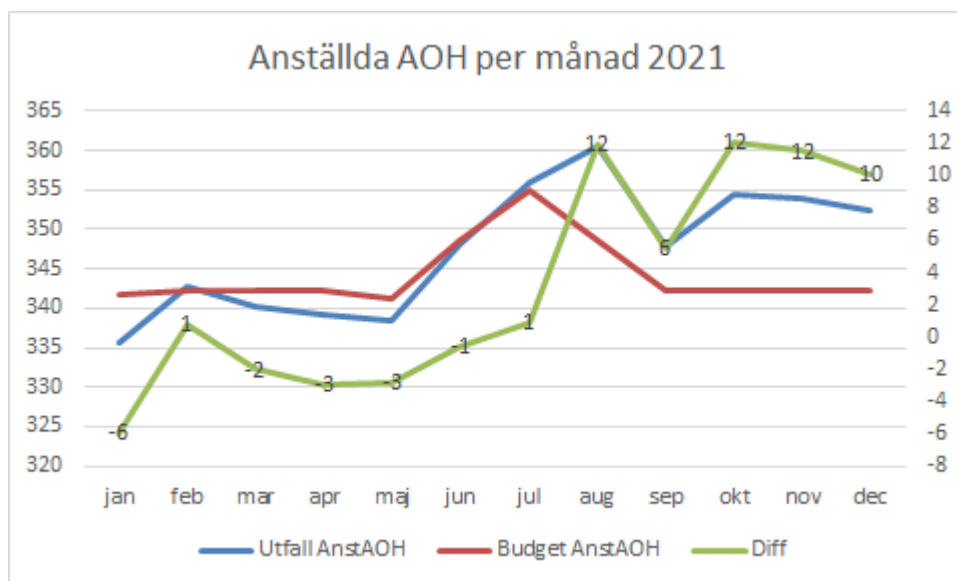
Källa: Hämtad från Qlikview beslutsstöd 2022-01-31

Utveckling av anställningsvolym och arbetad tid

Utvecklingen av anställningsvolym

Inom Region Skåne används resursbegreppet "använd tid för anställda omräknat till heltid" (AOH). Under januari månad låg utfallet på 6 anställda AOH färre än budget på grund vakanta tjänster inom huvudgrupp Sjuksköterskor och inom huvudgrupp Övrig vård/Rehab/Social; se tabell Personalgrupp Huvudgrupp.

Utfallet av anställda AOH har legat strax under budget under perioden februari – juli för att sedan öka. Ökningen beror på vikarier för frånvaro, semestervikarier (under sommarmånaderna) och på ökat antal vårdplatser för att klara covid-19. Ökningen har sedan hållit i sig under hösten. Under oktober/november månad steg sjukfrånvaron och enheterna behövde även här ta in ersättare. Generellt har bemanningen totalt sett under året påverkats av pandemin, exempelvis har medarbetare varit obemannade internt inom lasarettet, tex har man bemannat provtagning och triageringstält, men lasarettet har även lånat ut medarbetare till Skånes universitetssjukhus i Lund och i Malmö.



Källa: Hämtad från Qlikview personaldata 2022-01-31

Personalbudget 2021

AID_HuvudGrupp	Budget AnstAOH	Utfall AnstAOH	Diff Anst AOH	Diff %
Tot	344	347	3	0,9%
Ledning / Administration	20	26	7	34,6%
Medicinsk sekreterare	21	26	4	20,3%
Läkare	51	52	1	1,0%
Sjuksköterska	142	130	-13	-9,0%
Undersköterska / Skötare	92	99	7	8,0%
Övrig Vård / Rehab / Social	18	14	-4	-22,8%
Övrig personal	0	1	1	

Källa: Hämtad från Qlikview personaldata 2022-01-31

Genomsnittet för antalet anställda AOH (AOH omräknat till heltider) är 347 anställda jämfört med 344 vilket motsvarar en ökning på 0,9 procent. Budgeten tar inte hänsyn till frånvarande medarbetare inklusive deras visstidsanställda ersättare. Den ökningen finns Huvudgrupp Ledning/administration som har ökat med 7 anställda, vilket motsvarar 34,6 procent jämfört med föregående år. Inom denna huvudgrupp är det chefer, det regionala operationsteamet samt de centrala fackliga förtroendevalda som tillkommit. Ökningen inom de övriga huvudgrupper består till största del av att lasarettet har lyckats tillsätta vakanta tjänster, ersatt sjukfrånvaro/graviditets/föräldralediga samt rehabilitera tillbaka långtidssjukskrivna.

Utvecklingen av använda timmar

Under jan-dec 2021 ökade anställda timmar i förhållande till samma period 2020. Om man jämför 2021 med 2019 så har en ökning med 9,28 procent skett.

Antalet timmar för sjukledighet minskade under 2021 med ca 13 procent i jämförelse med samma period 2020. Om man jämför 2021 med 2019 så har sjukfrånvarotimmarna ökat med 6,91 procent, vilket kan kopplas till både en ökad sjukfrånvaro av covid-19 samt beslutad rutin att stanna hemma vid minsta symtom.

Tjänstledighet med lön har 2021 ökat med 45,47 procent i jämförelse med 2020 men minskat med 21,71 procent 2021 jmf med 2019.

Tjänstledighet utan lön har ökat under 2021 och 2020 i jämförelse med 2019 är det en ökning med 6,90 procent. En bidragande orsak till detta är att Region Skåne har varit generös med att bevilja tjänstledighet utan lön för de medarbetare som tex befinner sig i riskgrupp samt ett ökat avdrag för vård av barn.

Kompleddigheten 2021 följer samma mönster som 2020 och visar endast en ökning med 0,92 procent. I jämförelse med 2019 är det en ökning med 10,50 procent.

Semesterledigheten har ökat med 8,50 procent under 2021 jämfört med 2020 och en ökning med 11,50 procent jämfört med 2019

Under 2021 ökade antalet med timlön med nästan 10 procent och fyllnads- och övertidstimmar med 65,41 procent. I jämförelse med 2019 har timlön samt fyllnads- och övertidstimmar ökat med nästan 38 procent. Ökningen 2021 beror bland annat på att många medarbetare har fått arbeta övertid så att verksamheten kunnat täcka bemanningsluckor tex vid frånvaro och tillfälliga förflyttningar av personal men även på grund av ökat antal vårdplatser.

Även Arbetad jour/beredskap har ökat något 2021 jämfört med 2020 men är i princip oförändrad vid jämförelse med 2019.

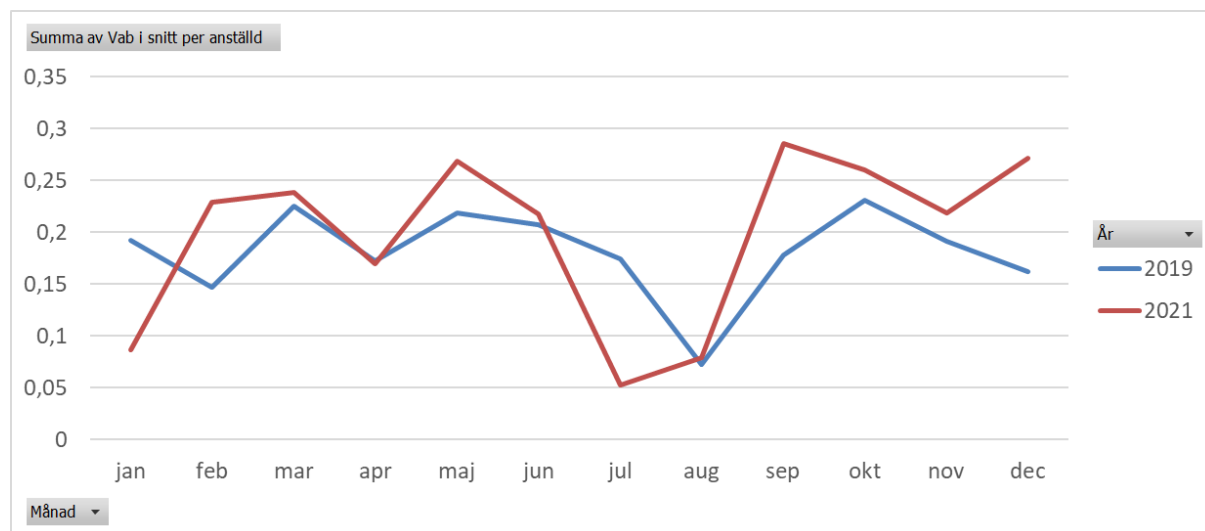
Totalt sett har använda timmar för lasarettet 2021 ökat med 7,46 procent vid jämförelse med 2020. I jämförelse 2019 mot 2021 har använda timmar ökat med 11,59 procent. Slutsatser kring jämförelserna är svåra att dra eftersom förutsättningarna varit så olika mellan åren, vilket beror på tillkomst av vårdval Ögon och vårdval Hud i oktober 2019, samt Regionala operationsteamet i januari 2020.

Utvecklingen använda timmar							
År	2020	2021	Diff timmar 2021 - 2020	Diff %	2019	Diff timmar 2021 - 2019	Diff %
Anst timmar	651 341,7	683 013,5	31 671,8	4,86%	624 985,1	58 028,3	9,28%
Sjukledighet	-46 878,2	-40 776,3	6 101,9	-13,02%	-38 142,1	-2 634,2	6,91%
Tjl med lön	-4 027,8	-5 859,3	-1 831,5	45,47%	-7 484,0	1 624,7	-21,71%
Tjl u lön	-82 555,0	-83 446,9	-891,9	1,08%	-78 061,1	-5 385,8	6,90%
Kompledd	-7 415,9	-7 484,0	-68,1	0,92%	-6 773,1	-710,9	10,50%
Semesterled	-62 589,4	-67 907,2	-5 317,8	8,50%	-60 903,7	-7 003,4	11,50%
Timlön	23 984,7	26 349,8	2 365,1	9,86%	19 176,7	7 173,2	37,41%
Fyll/övertid	5 901,0	9 760,6	3 859,6	65,41%	7 080,8	2 679,8	37,85%
Arb jour/bered	6 250,2	6 450,0	199,8	3,20%	6 220,0	230,0	3,70%
Anv timmar	484 011,3	520 100,4	36 089,1	7,46%	466 098,6	54 001,8	11,59%

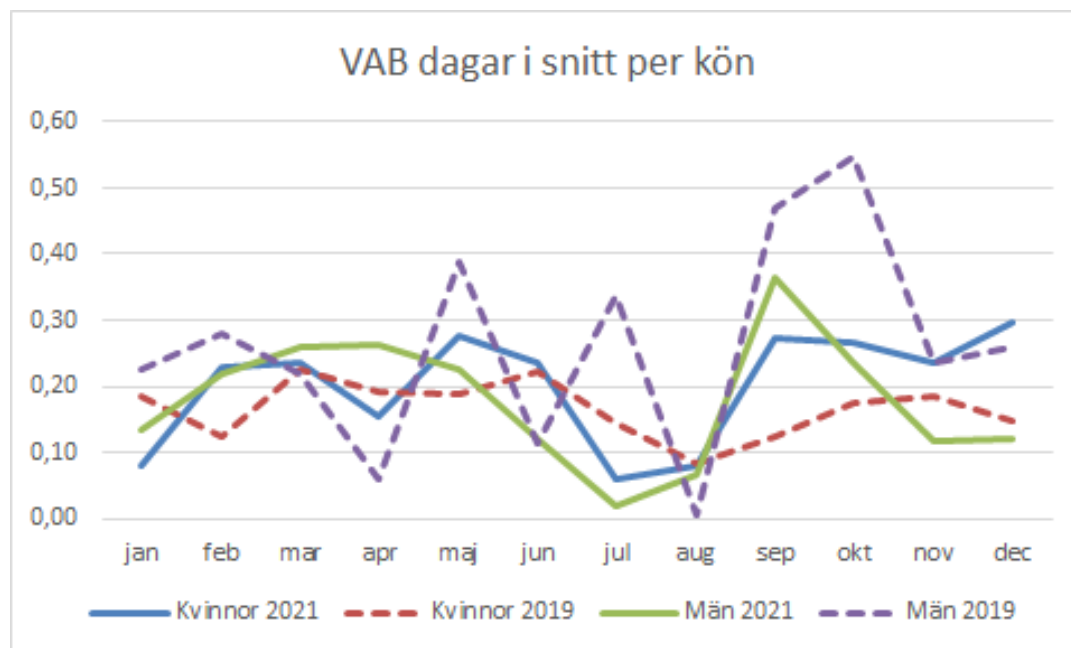
Källa: Hämtad från Qlikview personaldata 2022-01-31

Utvecklingen av Vård av barn (VAB) under pandemin

Under månaderna februari, mars, maj och september 2021 ökade antalet VAB-dagar i snitt per anställd jämfört med 2019. Kopplat till kön så var männen i snitt mer hemma för VAB än kvinnorna 2021 jämfört med 2019, förutom under sommarmånaderna då kvinnorna tog ut mer VAB.



Källa: Hämtad från Qlikview personal/frånvaro 2022-01-31



Källa: Hämtad från Qlikview personal/frånvaro 2022-01-31

Bisysslor

I tabellen redovisas medgivna och avslagna bisysslor. AID huvudgrupperna *Läkare* respektive *Sjuksköterska* (inkluderande specialistsjuksköterska, barnmorska och biomedicinsk analytiker) redovisas för sig, övriga huvudgrupper summeras under "Övriga".

Medgivna bisysslor			Avslagna bisysslor	
	Antal med koppling till RS	Antal utan koppling till RS	Antal med koppling till RS	Antal utan koppling till RS
Läkare	2			
Förtroendskadlig				
Arbetshindrande				
Konkurrerande				
Sjuksköterskor		1		
Förtroendskadlig				
Arbetshindrande				
Konkurrerande				
Övriga	2	1		
Förtroendskadlig				
Arbetshindrande				
Konkurrerande				

Övergripande mål: Långsiktigt stark ekonomi

Resultatmål

År 2021 blev fortsatt präglat av Covid-19-pandemin. Under året har organisationen arbetat vidare med uppdraget att vända tidigare års underskott till en på lång sikt stark ekonomi. I detta arbete har åtgärder enligt handlingsplaner effektuerats. I handlingsplanerna har ingått att öka intäkterna och minska kostnaderna. Bland annat har lasarettet erhållit ett utökat operationsuppdrag vilket resulterat i att Landskrona kunnat öka antalet utförda operationer åt SUS sjukhus, därmed har faktureringen för såld vård till SUS-sjukhus ökat under 2021. Vid en analys har nettointäkterna ökat med 6,4 procent mellan 2020 och 2021. Under samma jämförelseperiod har nettokostnaderna ökat med 4,8 procent. Lasarettet i Landskrona har därigenom uppfyllt målet om att öka intäkterna mer än kostnaderna, vilket är grunden för en långsiktigt stark ekonomi.

Resultat (inklusive prognos)

Sjukhusstyrelse Landskronas resultat var år 2019, -25,2 Mkr och år 2020, -11,0 Mkr. Under 2021 har detta underskott minskat till -7,4 Mkr vilket är förbättring med drygt -33 procent jämfört mot 2020 och -70,7 procent jämfört med 2019.

Resultatet blev något bättre än den senaste prognosen (-10,0 Mkr) för 2021 vilket beror på att november och december månader blev perioder med mer intäkter än vad som kunde förutsägas. Bland annat erhöles retroaktiva intäkter för tilläggsuppdrag för ortoptistbesök vid enheten Vårdval Ögon för åren 2019 och 2020. Retroaktiva intäkterna uppgick till +1,4 Mkr. Även huvuddelen av det utökade uppdraget fakturerades i november och december då Anestesi/Op enheten hade 5 av 5 operationssalar igång under sista kvartalet 2021.

Bokslut 2021

Sjukhusstyrelse Landskrona (i Tkr)

Resultaträkning	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse	Prognos 2021	Helårs-budget 2021	Prognos-avvikelse
Regionbidrag	277 800	277 800	0	277 800	277 800	0
Patienttrafikantavgifter	7 250	7 954	-704	7 054	7 954	-900
Försäljning av verksamhet	37 389	30 136	7 253	32 636	30 136	2 500
Försäljn av varor och tjänster	25 806	13 835	11 971	23 535	13 835	9 700
Spec destinerade statsbidrag	993	267	726	267	267	0
Bidrag och övr intäkter	18 363	13 109	5 254	17 345	13 109	4 236
	367 601	343 101	24 500	358 637	343 101	15 536
Lönekostnader	-159 139	-141 386	-17 753	-164 132	-141 386	-22 746
Arbetsgivaravg o pensioner	-71 811	-66 548	-5 263	-66 548	-66 548	0
Övriga personalkostnader	-1 328	-885	-443	-1 085	-885	-200
Kostnader för inhyrd personal	-12 753	-11 244	-1 509	-11 244	-11 244	0
Material och tjänster	-48 554	-43 309	-5 245	-43 839	-43 309	-530
Läkemedel	-12 602	-11 376	-1 226	-12 276	-11 376	-900
Fastighetskostnader	-41 279	-39 914	-1 365	-41 310	-39 914	-1 396
Lämnade bidrag	-49	-16	-33	-16	-16	0
Övriga kostnader	-23 237	-23 905	668	-23 867	-23 905	38
Avskrivningar	-3 822	-4 104	282	-3 904	-4 104	200
Finansiella kostnader	-390	-414	24	-414	-414	0
	-374 964	-343 101	-31 863	-368 635	-343 101	-25 534
Totalt	-7 363	0	-7 363	-9 998	0	-9 998

Merkostnader Covid-19

Även under 2021 har Lasarettet i Landskrona haft merkostnader som haft ett orsakssamband med Covid-19-pandemin. Dessa kostnader har under året bokförts med FriC-koden COR1. Under hösten har Landskrona erhållit kompensation för äskade merkostnader. Regelverkets utformning om vilka merkostnader som godkändes medförde att endast 38,0 procent (+2.128 Tkr av -5.595 Tkr) av äskade nettokostnader komprimerades. Att Landskrona tvingats till förändrad bemanning med kraftigt ökade mertids- och övertidskostnader som en följd av Covid-19 pandemin fick inget gehör vid fördelningen av statsbidragen mellan Region Skånes verksamheter. Detta då interna kostnader och interna köp, vid exempelvis utlåning eller övertid, enligt ett centralt tjänstemannabeslut, inte skulle ersättas. Dessa merkostnader har inte varit budgeterade under 2021 varför de även påverkat utfallet på flera olika resultatrader i resultaträkningen. Det är främst lönekostnader- och arbetsgivaravgifter, men även kostnader för inhyrd personal samt fastighetskostnads-kostnader som visar avvikelser mot budget som en följd av covid-19 pandemin. Därför utläses en negativ differens för Landskrona med knappt -3,4 Mkr för 2021.

COR1 - Merkostnader Covid-19 (i Tkr)

Resultaträkning	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse
Spec destinerade statsbidrag	85	0	85
Bidrag och övr intäkter*	2 867	0	2 867
Intäkter	2 952	0	2 952
Lönekostnader	-3 452	0	-3 452
Arbetsgivaravg o pensioner	-1 250	0	-1 250
Övriga personalkostnader	-7	0	-7
Kostnader för inhyrd personal	-406	0	-406
Material och tjänster	-99	0	-99
Läkemedel	-27	0	-27
Fastighetskostnader	-889	0	-889
Övriga kostnader	-203	0	-203
Kostnader	-6 334	0	-6 334
Totalt	-3 382	0	-3 382

* 2.128 Tkr enligt beslut samt 739 Tkr i -
kompensation för sjuklönekostnader.

Merkostnader vaccinationsuppdraget

Under 2021 har Lasarettet i Landskrona haft ett vaccinationsuppdrag för medarbetare inom vård- och omsorg. Uppdraget har omfattat Landskrona samt Svalövs kommuner. Merkostnaderna har under året bokförts med FriC-koden COR2. Stickersättningen har varierat mellan 150 kr till 181 kr, beroende på månad. Stickintäkterna har nästan till fullo täckt upp för de merkostnaderna som uppdraget inneburit. Ett underskott om -82 Tkr går att utläsa på sista resultatraden för vaccinationsuppdraget 2021.

COR2 - Merkostnader Vaccinationsuppdrag Landskrona (i tkr)

Resultaträkning	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse
Försälj av varor och tjänster	1 705	0	1 705
Intäkter	1 705	0	1 705
Lönekostnader	-1 007	0	-1 007
Arbetsgivaravg o pensioner	-474	0	-474
Övriga personalkostnader	-1	0	-1
Fastighetskostnader	-305	0	-305
Övriga kostnader	-1	0	-1
Kostnader	-1 787	0	-1 787
Totalt	-82	0	-82

Vårdval Hud

Vårdval Hud i Landskrona uppvisar i bokslutet 2021 ett överskott om +791 Tkr (2020 var resultatet +321 Tkr). Det är en förbättring om +146,7 procent mellan 2020 och 2021. Läkarbesöken har mellan 2020 och 2021 ökat med +516 vilket är +15,2 procents ökning och Övriga besök (=BESA) har minskat med -124 vilket är en -3,6 procents minskning. Räknas produktionen om i Mixpoäng så ökar mixpoängen med +8,6 procent mellan 2020 och 2021. Visserligen ökar kostnaderna med 8,6 procent mellan åren, men intäkterna ökar 14,0 procent. Att kostnaderna ökar är helt normalt då produktionen också ökar mellan åren.

Kstl: 51450 - Vårdval Hud (i Tkr)

Resultaträkning	Utfall 2020	Utfall 2021	Avvikelse
Patient/trafikantavgifter	536	655	22,3%
Försäljning av verksamhet	7 579	8 598	13,4%
Försäljn av varor och tjänster	25	1	-96,2%
Spec destinerade statsbidrag	0	34	
Bidrag och övr intäkter	10	3	-65,3%
Intäkter	8 149	9 292	14,0%
Lönekostnader	-3 520	-3 717	5,6%
Arbetsgivaravg o pensioner	-1 444	-1 536	6,4%
Övriga personalkostnader	-19	-58	204,2%
Material och tjänster	-1 445	-1 711	18,4%
Läkemedel	-45	-56	23,8%
Fastighetskostnader	-909	-917	0,9%
Lämnade bidrag	-36	-49	34,5%
Övriga kostnader	-290	-346	19,3%
Avskrivningar	-115	-107	-6,9%
Finansiella kostnader	-6	-3	-40,8%
Kostnader	-7 829	-8 501	8,6%
Totalt	321	791	146,7%

Vårdval Ögon

Vårdval Ögon i Landskrona uppvisar 2021 ett överskott om +407 Tkr (2020 var resultatet ett underskott om -2.117 Tkr). Huvudorsaken till denna ekonomiska förbättring är främst att tilläggsuppdraget vad gäller ortoptistbesöken inte fångats upp i faktureringen förut. Det har rättats till av Vårdgivarsservice under hösten 2021 samt att en retroaktiv debitering för 2019 och 2020 också gjordes.

Vad gäller produktionen så har läkarbesöken mellan 2020 och 2021 minskat med -144 vilket är -2,1 procents minskning. Övriga besök (=BESA) har däremot ökat med +1.613 vilket är en +16,8 procents ökning. Räknas produktionen om i Mixpoäng så ökar mixpoängen med +11,4 procent mellan 2020 och 2021.

Kostnaderna har ökat med måttliga 4,9 procent mellan 2020 och 2021 samtidigt som intäkterna har ökat 21,9 procent. Då är de retroaktiva intäkterna för 2019 och 2020 också inkluderade i utfallet. Inför 2022 när även ortoptistbesöken ingår i faktureringsunderlagen, så kommer intäkterna och kostnaderna vara i fas.

Kstl: 52750-52752 Vårdval Ögon + Katarakt (i Tkr)

Resultaträkning	Utfall 2020	Utfall 2021	Avvikelse
Patienttrafikantavgifter	1 570	1 640	4,5%
Försäljning av verksamhet	13 705	17 116	24,9%
Försäljn av varor och tjänster	61	9	-85,0%
Spec destinerade statsbidrag	32	61	91,3%
Bidrag och övr intäkter	104	32	-68,8%
Intäkter	15 471	18 859	21,9%
Lönekostnader	-8 508	-7 833	-7,9%
Arbetsgivaravg o pensioner	-3 612	-3 491	-3,3%
Övriga personalkostnader	-81	-86	6,5%
Kostnader för inhyrd personal	-1 166	-1 129	-3,1%
Material och tjänster	-1 856	-3 487	87,9%
Läkemedel	-212	-230	8,1%
Fastighetskostnader	-1 225	-1 209	-1,3%
Övriga kostnader	-510	-497	-2,5%
Avskrivningar	-385	-450	16,8%
Finansiella kostnader	-32	-39	19,6%
Kostnader	-17 588	-18 452	4,9%
Totalt	-2 117	407	-119,2%

Servicetjänster – Regioninterna motparter

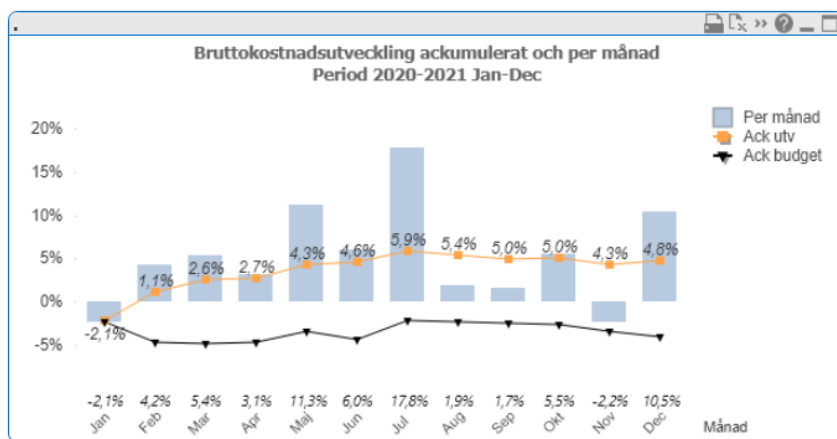
En analys visar att kostnaderna för tjänsterna för **Digitalisering IT och MT** samt **Regionservice** ökar kraftigt mellan 2020 och 2021. Vad gäller Regionservice så har dessa kostnader ökat med 1,8 Mkr eller 11,3 procent. Tjänsterna för Digitalisering IT- och MT ökar med 2,8 Mkr eller 26,6 procent. Detta utmanar budgeten då regionbidraget till 2021 sammantaget räknas upp med 2,8%. I teorin innebär detta att effekthemtagningar måste göras direkt i samband med kostnadsökningar för IT- och MT. Denna utveckling är en konsekvens av de stora IT-projekt som lanserats i regionen och som samtliga sjukvårdsverksamheter ska bära. Det skapar svårigheter att på kort sikt möta en budget i balans på dessa poster. På lång sikt finns förutsättningar för en budget i balans även på detta område då effekthemtagningar av digitaliseringsarbetet förväntas ses. Detta förutsätter att verksamheten nyttjar digitaliseringen på tänkt sätt och att den ekonomiska vinsten kan ses i den egna verksamheten. Ett systematiskt arbete med digitaliseringsstrategin för att frigöra arbetstid och kapacitet som kan öka produktionen och intäkterna blir här en viktig pusselbit.

Servicetjänster - Regioninternt (i Tkr)

Text	Utfall 2020	Utfall 2021	Differens	Avvikelse
			i Tkr	i %
3680 Regionfastigheter	-23 637	-23 930	-293	1,2%
3161 Sjukhusstyrelse SUS	-17 437	-17 546	-109	0,6%
3630 Regionservice	-15 657	-17 430	-1 773	11,3%
3720 Digitalisering IT och MT	-10 460	-13 242	-2 781	26,6%
3150 Medicinsk service	-10 099	-9 651	447	-4,4%
3141 Sjukhusstyrelse Helsingborg	-7 166	-7 380	-213	3,0%
3710 Regionstyrelse	-919	-980	-61	6,6%
Kostnader	-85 375	-90 159	-4 783	5,6%

Bruttokostnadsutvecklingen 2021

Bruttokostnadsutvecklingen har under årets andra halva pendlat kring 5 procent för att till slut sluta på 4,8 procent för 2021. Denna utveckling är svår att utvärdera då även kostnader för Covid-19 finns inbakade i utfallet både 2020 samt 2021.



Exempelvis har bristen på vårdpersonal resulterat i att övertidskostnaderna ökat från -3,8 Mkr 2020 till -6,5 Mkr 2021. Ökningen -2,7 Mkr inklusive sociala avgifter och motsvarar en ökning med 71,0 procent jämfört med 2020. Därutöver har kostnader för tekniska hjälpmedel ökat från 5,7 Mkr 2020 till 6,8 Mkr 2021. Ökningen är 1,1 Mkr, eller 19%. Även Op-material och sjukvårdsartiklar som inte relateras till Covid-19 eller vaccinationsuppdraget ökar mellan 2020 och 2021. Ökningen återfinns både vid Anestesi/Op och vid enheten för Ögon Operationer. Dessa båda verksamheter har haft en ökad produktion under 2021. Inköp har skett med medarbetarnas stora kostnadsmedvetenhet i det dagliga sjukvårdsarbetet.

Tekniska hjälpmedel (i Tkr)

Text	Utfall 2020	Utfall 2021	Differens	Avvikelse
			i Tkr	i %
57140 Köp av Medicinsk behandlhjälpmedel	-166	-467	-301	180,8%
57141 Köp Insulinpump CGM/FGM + tillbehör	-5 513	-6 334	-820	14,9%
Kostnader	-5 680	-6 800	-1 121	19,7%

Op-material och sjukvårdsartiklar (i Tkr)

Text	Utfall 2020	Utfall 2021	Differens	Avvikelse
			i Tkr	i %
56310 Köp av Inkontinensartiklar	-1 384	-1 692	-308	22,2%
56326 Köp av Katetrar och ledare	-200	-112	87	-43,8%
56339 Köp av Övr labmaterial	-536	-385	151	-28,2%
56340 Köp av Kirurgmaterial	-518	-133	386	-74,4%
56342 Köp av Endoskopimaterial	-602	-691	-89	14,9%
56343 Köp av Suturmaterial/ligaturer	-410	-322	88	-21,5%
56349 Köp av Implantat övriga	-2 218	-1 366	852	-38,4%
56350 Köp av Blod och blodplasma	-596	-657	-61	10,2%
56360 Köp av Intraokulära linser	-744	-742	2	-0,2%
56365 Köp av Handskar	-703	-1 238	-535	76,0%
56372 Köp av Elektroder	-1 245	-943	302	-24,2%
56389 Köp av OP material/textilier	-2 054	-2 987	-934	45,5%
56390 Köp av Övrigt sjukvårdsmaterial	-2 102	-3 680	-1 578	75,1%
56391 Köp av Infus-tappn-injektmaterial	-665	-720	-55	8,3%
56392 Köp av Förbandsartiklar	-642	-841	-199	30,9%
Kostnader	-14 620	-16 511	-1 891	12,9%

Projekt

Under året har två projekt drivits inom Sjukhusstyrelse Landskrona. Det är dels **Projekt Digital behandling övervikt** och dels **Forskning och utvecklingsprojekt** inom Hudsjukvården. Båda projekten är avslutade per 31/12 och saldoutslaget är noll på sista resultatraden 2021.

Kstl: 38962 - Projekt Digital behandling övervikt (i Tkr)

Resultaträkning	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse
Bidrag och övr intäkter	1 350	0	1 350
Intäkter	1 350	0	1 350
Lönekostnader	-916	0	-916
Arbetsgivaravg o pensioner	-431	0	-431
Övriga personalkostnader	-2	0	-2
Övriga kostnader	-1	0	-1
Kostnader	-1 350	0	-1 350
Totalt	0	0	0

Kstl: 84157 - Reg FoU Hud I.A (i Tkr)

Resultaträkning	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse
Bidrag och övr intäkter	200	200	0
Intäkter	200	200	0
Lönekostnader	-136	-68	-68
Arbetsgivaravg o pensioner	-64	-32	-32
Övriga kostnader	0	-100	100
Kostnader	-200	-200	0
Totalt	0	0	0

Regionalt Operationsteam

Regionalt Operationsteam (ROP) finansierades 2021 med 9,5 Mkr. ROP visade sig även 2021 kräva större resurser till följd av ett större behov än vad som kunde ses vid årets start, varför Hälso- och sjukvårdsnämnden enligt överenskommen modell fakturerades 4,4 Mkr för de överskjutande kostnaderna. Ett nollresultat på sista raden kan därför utläsas i resultaträkningen.

Kstl: 63000 - Regionalt Operationsteam (i Tkr)

Resultaträkning	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse	Prognos 2021	Helårs-budget 2021	Prognos-avvikelse
Bidrag och övr intäkter	13 872	9 500	4 372	12 500	9 500	3 000
Intäkter	13 872	9 500	4 372	12 500	9 500	3 000
Lönekostnader	-9 677	-6 358	-3 319	-9 258	-6 358	-2 900
Arbetsgivaravg o pensioner	-3 880	-2 992	-888	-2 992	-2 992	0
Övriga personalkostnader	-49	-60	11	-60	-60	0
Material och tjänster	-155	0	-155	-30	0	-30
Fastighetskostnader	-37	-37	0	-67	-37	-30
Övriga kostnader	-73	-53	-20	-93	-53	-40
Kostnader	-13 872	-9 500	-4 372	-12 500	-9 500	-3 000
Totalt	0	0	0	0	0	0

Åtgärder för att sänka kostnadsutveckling samt för ekonomi i balans

Sjukhusstyrelse Landskrona har beslutat om åtgärdsplaner för att få en ekonomi i balans. Handlingsplanerna har under 2021 reviderats vid tre (3) olika tillfällen för att uppdatera åtgärderna för en långsiktigt stark ekonomi. Fokuset har varit att stoppa den negativa bruttokostnadsutvecklingen och starta effekthemtagningen inom prioriterade områden såsom ökade intäkter/minskade kostnader inom vårdval Ögon, minskade personalkostnader samt ökade intäkter för utökat Operationsuppdrag.

Handlingsplaner 2021

Text	Effekt Handlplan 2021	Uppdat Effekt 2021	Prognos efter okt	Prognos efter nov	Bokslut 2021
Ej ersätta personer som går i pension el slutar	1,4	1,0	0,9	0,9	0,9
Vårdval Ögon + Katarakt (effektivisering)	1,6	1,6	2,1	3,5	2,5
Internmedicin förlänger sommarstängning	1,0				
Anestesi-Op förlänger sommarstängning	1,0				
Försäljning Anestesi-Op Helsingborg	0,2				
Försäljning Anestesi-Op Folkvandvården	2,0				
Utökat Op-uppdrag SUS (398 st => 75%)		6,0	5,5	5,5	4,0
Utökat Op-uppdrag HSN (398 st => 75%)		6,0	5,5	5,5	6,0
TOTALT	7,2	14,6	14,0	15,4	13,4

inkl retroaktiv ortoptist ersättningar för 2019 och 2020

De åtgärder som beslutats i handlingsplanen i budget 2021, första versionen, innebar en effekthemtagning om 7,2 Mkr. De reviderade versionerna har högre effekthemtagningsbelopp då ökade intäkter för fakturering av utförda operationsuppdrag åt SUS adderats till de senare versionerna av handlingsplanerna. Operationsuppdraget innebar att Landskrona skulle utföra 398 utpekade operationer åt SUS-sjukhus. Strax över 300 operationer utfördes vilket innebar att 75 procent av uppdraget har kunnat genomföras och faktureras under 2021.

I de reviderade versionerna av Landskronas handlingsplaner utgick ett antal förslag på åtgärder som inte varit möjliga att genomföra under 2021, mycket till följd av pandemin och krisledningsbeslut som påverkat lasarettets möjlighet till lokal styrning. Handlingsplanen har reviderats löpande under 2021, och varit ett levande dokument i sjukhusstyrelsen och i sjukhusledningen. På detta sätt har nya åtgärder kunnat identifieras och krisledningsbeslut kunnat beaktas.

Lasarettet i Landskrona har som mål att vårdvalsverksamheterna ska utvecklas i riktning att öka tillgängligheten och korta väntetiderna för patienterna. Vårdval Ögon har under 2019 och 2020 uppvisat negativa resultat. Det är därför av största vikt att vårdvalsverksamheterna har en budget i balans för att kunna drivas konkurrensneutralt enligt LOV. Enhetschefen för Vårdval Ögon har på uppdrag av sjukhusledningen under 2021 utarbetat handlingsplaner för att vända underskottet och skapa en budget i balans, vilket har givit resultat under året. Båda vårdvalsverksamheterna, Hud och Ögon, uppvisar under 2021 ett överskott i verksamheten.

Investeringar

Under året har ett flertal ersättningsinvesteringar gjorts. Under året har Lasarettet i Landskrona även drabbats av stöder vad gäller medicinsk utrustning. Stöldrarna har polisanmälts under året och ersättningsinvestering har gjorts. Kapitalkostnaderna är i övrigt något lägre 2021 än 2020 och finansieras som vanligt av ordinarie regionbidrag.

Miljöredovisning

Miljöarbetet har under 2021 bedrivits i linje med de miljömål som återfinns i Miljöprogram 2017–2020 på grund av försenat beslut för regionens Miljöprogram 2030. Miljömålen har huvudsaklig inriktning mot klimatförbättringar, hälsosam miljö, hållbar resursanvändning och att stärka Region Skånes miljöprofil. I syfte att öka kunskapsnivån och medvetenheten samt göra de regionala miljömålen begripliga och hanterbara i vardagen konkretiseras förvaltningens miljöarbete genom miljömålet Miljömedvetna medarbetare och de åtta strategier som tagits fram för de mest miljöpåverkande områdena. Under 2021 tog förvaltningen beslut om att prioritera sex av dessa; Så reser vi hållbart, Så väljer vi smartare val, Så förbättrar vi vår hantering av läkemedel, Så förebygger vi avfall, Så sorterar vi smittförande avfall bättre och Så får vi mer kunskap i miljöfrågor.

Verksamheterna har utgått från sin miljöpåverkan och arbetat med en eller flera strategier, där de vidtagit olika åtgärder för att minska miljöpåverkan i det vardagliga arbetet. Under året har lasarettets verksamheter påverkats mycket av pandemin och miljöarbetet har till viss del fått stå åt sidan för att minska den administrativa belastningen i vården. De senaste åren visar dock på ökad miljömedvetenhet och intresse för miljöfrågor, vilket avspeglas i resultatet för de trender och måttal som satts för respektive strategi.

Nedan följer en redogörelse för det resultat som alla insatser som gjorts under året lett till för Lasarettet i Landskrona.

Fossilbränslefri, klimatneutral och klimatanpassad verksamhet

I miljömålet inryms de två strategierna Så reser vi hållbart och Så blir vi mer energieffektiva

Miljömål – resor med privat bil i tjänsten

Bibehålla en minskning av resandet med privat bil i tjänsten med 10 procent jämfört med 2016.

Resultat:

Antalet mil har ökat med 237 mil (+39 procent) jämfört med 2016.

2021: 839 mil

2016: 602 mil

Ökningen av antalet körda mil med privat bil ses inom verksamhetsområde internmedicin och beror på tillkomsten av flera verksamheter under hösten 2019, däribland vårdvalsverksamheter och Regionala OP-teamet. Dessa verksamheter blir därför jämförelsestörande mellan åren, vilket gör det svårt att jämföra bilresandet mellan åren. Vårdval ögon hade även ansvaret för verksamhet i Trelleborg fram till och med våren 2021 vilket påverkat bilresandet.

Under året har flera verksamheter minskat resorna i tjänsten överlag och istället haft digitala möten via Teams. Resorna med privat bil i tjänsten har minskat med hela 45 procent jämfört med föregående år. Målet har således inte uppfyllts för 2021, men går åt rätt håll.

Miljömål – tjänsteresor med tåg till/från Stockholm

Bibehålla 50 procent trots ökning av resor inom SDV.

Resultat:

Under 2021 har fyra tågresor gjorts till Stockholm, alla med tåg (100 procent).

Målet är väl uppfyllt. Lasarettet minskar sin klimatpåverkan genom att exempelvis välja kollektiva transporter och fossilfria drivmedel. Region Skånes resepolicy har lyfts under året och lasarettets verksamheter strävar efter att följa prioriteringsordningen så långt det är möjligt.

Miljömål – elförbrukning

Elanvändning för verksamhet och fastighet.

Resultat:

Elförbrukningen minskar jämfört med föregående år.

2021: 3 057 000 kWh

2020: 3 192 000 kWh

Landskrona minskade den specifika elanvändningen från 91 till 87 kWh/m² mellan år 2020 och 2021. En stor del av minskningen beror på att det inte längre finns någon storköksverksamhet kvar på sjukhusområdet, de lämnade i april.

I övrigt har det gjorts mindre energibesparingsåtgärder som byte av belysningsarmaturer. Till viss del kan det också bero på att administrativ personal delvis arbetat hemifrån under året.

Hälsosam miljö

I miljömålet inryms de två strategierna Så blir vi mer kemikaliesmarta och Så förbättrar vi vår hantering av läkemedel

Miljömål – utfasningsprodukter

Antal utfasningsprodukter och genomförda substitutionsutredningar.

Resultat:

Under året har produkter såväl fasats in som ut för Lasarettet i Landskrona vilket medfört att det finns totalt 45 produkter med på regionens utbyteslista enligt KLARA, vilket är en ökning med tre produkter sedan föregående år. Av dessa innehåller tre produkter ämnen som är cancerogena, mutagena och/eller reproduktionstoxiska (CMR-produkter) och ska substitutionsutredas. Samtliga tre är formaldehydlösningar varav två är upphandlade. Även om nya produkter har köpts in kan det fortsatt finnas enheter som köpt in de gamla produkterna.

Arbetet med att utföra substitutionsutredningar har påbörjats. Utredningarna syftar till att undersöka om berörda produkter kan bli föremål för utfasning/reducerad användning och ersättas av mindre farliga alternativ. Totalt har åtta substitutionsutredningar utförts, inga för CMR-produkter.

Miljömål – destruerade läkemedel

Minska mängden destruerade läkemedel.

Resultat:

Mängden destruerade läkemedel är oförändrad jämfört med föregående år.

2021: 112 kg

2020: 112 kg

Statistiken har inte levererats på samma sätt som tidigare och kan därför ha påverkat resultatet när det jämförs med tidigare år.

Ett viktigt tillägg till denna statistik är att vikten som anges även inkluderar emballage (dvs. inner- och ytterförpackning och bipacksedel), siffrorna gäller inte enbart läkemedel. Så som rutinen ser ut kan eller ska inte vissa läkemedel avlägsnas från flaska/förpackning.

Hållbar resursanvändning

I miljömålet inryms de tre strategierna Så väljer vi smartare val, Så förebygger vi avfall och så sorterar vi smittförande avfall bättre

Miljömål - engångsmaterial

Minska inköp av engångsmaterial i plast och papper för bestick, tallrikar och muggar med 50 procent jämfört med 2018.

Resultat:

Antalet inköp av engångsmaterial för utvalda produkter har minskat med 47 procent mellan 2018 och 2021. Detta trots tillkomst av två verksamheter under 2019.

2021: 54 380
2018: 103 020

Genom att sluta använda engångsprodukter och i möjligaste mån och istället välja smartare, mer hållbara material och flergångsprodukter minskar vi avfallsmängderna och koldioxidbelastningen. Användningen av engångsmaterial, framför allt skyddsutrustning, har ökat markant på grund av pandemin. Det engångsmaterial som följs via strategin Så väljer vi smartare material (bestick, tallrikar och muggar/glas i engångsmaterial) valdes ut som indikatorer då merparten av användningen bedöms vara onödig, många verksamheter behöver inte köpa in sådant engångsmaterial utan kan med fördel välja flergångs. Numera finns det också alternativ i papper i större utsträckning. För att nämna ett gott exempel så har en verksamhet helt slutat köpa in muggar i plast och papper, och använder istället flergångs.

Miljömål – britspapper

Minska inköp av britspapper.

Resultat:

Trenden för inköp av britspapper är nedåtgående. Inköpen har minskat med 2636 rullar jämfört med 2019.

2021: 2452 styck
2020: 4464 styck
2019: 5088 styck

Många verksamheter har helt fasat ut britspappret vilket har lett till att inköpen av britspapper minskat med 52 procent jämfört med 2019. Inköpen av britspapper ses som indikator för hur en kunskapsökning kan leda till en bestående beteendeförändring. Britspappret utgör ingen barriär för smitta, britsen måste spritas med desinfektionsmedel mellan varje patient. Genom att hänvisa till diskussioner med Vårdhygien, som bekräftat detta, fortsätter verksamheterna att driva igenom utfasningsinsatser och insatser för att minska sin användning. Sedan 2019 har fyra verksamheter helt fasat ut britspappret.

Miljömål – klimatsmarta påsar

Öka inköpet av klimatsmarta påsar

Resultat:

Inköpen av klimatsmarta påsar har ökat med 14 procent sedan 2019.

2021: 651 styck

2019: 557 styck

En av sjukvårdens mest klimatpåverkande produktgrupper är sopsäcken. Under flera år har insatser gjorts för att minska miljöpåverkan från produktgruppen genom att införa mer klimatsmarta varianter. Ett exempel är Longopac-lösningen som med sin flexibla säckstorlek gör att påsen kan anpassas efter innehållet och därmed slängs mindre mängder onödig plast. För att förbättra införandet och göra det hållbart även ur det ekonomiska och arbetsmiljömässiga perspektivet pågår dialog med Regionservice och Regionfastigheter.

Miljömål – smittförande avfall

Minska mängden smittförande avfall.

Resultat:

Mängden smittförande avfall minskar med 537 kg (-8 procent) jämfört med 2020.

2021: 6179 kg

2020: 6716 kg

Utbildningsmaterial har gått ut till verksamheterna i syfte att öka kunskapen bland medarbetarna kring sortering och packning av smittförande avfall. Plockanalyser visar att innehållet ofta inte består av smittförande avfall, enligt Socialstyrelsens definitioner och/eller som Vårdhygiens rutiner anger. Genom att medarbetarna sorterar smittförande avfall på rätt sätt kan vi minska mängden felsorterat smittförande avfall och dessutom spara pengar.

Stark miljöprofil

I miljömålet inryms strategin Så får vi mer kunskap i miljöfrågor

Miljömål – miljöutbildade chefer

Antal miljöutbildade chefer.

Resultat:

Trenden går åt rätt håll. Två chefer har genomfört den digitala miljöutbildningen för chefer under 2021. Totalt har åtta chefer genomfört utbildningen med godkänt resultat, vilket motsvarar 57 procent (14 anställda chefer enligt Qlikview Persondata 31 december 2021).

Miljömål – miljöutbildade medarbetare

Andel medarbetare som genomfört den digitala miljöutbildningen Hållbara Val – gör skillnad varje dag 2.0. Måltal 40 procent.

Resultat:

Målet är väl uppfyllt. Under 2021 har 77 medarbetare genomfört utbildningen med godkänt resultat. Totalt har 197 medarbetare genomfört utbildning sedan 2018 med godkänt resultat, vilket motsvarar 55 procent (355 anställda enligt Qlikview Persondata 31 december 2021).

Under året har många verksamheter arbetat aktivt för öka antalet medarbetare som genomfört miljöutbildningen Hållbara Val – gör skillnad varje dag 2.0. Överviktsmottagningen ökade i slutet på

året med 100 procent, ögonmottagningen med 78 procent och gynekologimottagningen med 67 procent.

Förbättringsområden

För att bli miljömedveten som medarbetare krävs kunskap och förståelse för lasarettets miljöpåverkan och hur vi kan minska denna. Lasarettet har framför allt två områden med förbättringsmöjligheter;

- Se över hur vi kan bli mer kemikaliesmarta. Kemikaliehantering är en stor del av arbetet i vården och lasarettet har som mål att öka medvetenheten kring riskerna och utföra fler substitutionsutredningar, framför allt för de produkter som är cancerogena, mutagena och/eller reproduktionstoxiska. Arbetet utförs av lasarettets miljöombud tillsammans med berörda enhetschefer, med stöd från miljöhandläggare. Handlingsplan för detta återfinns i framtagna miljömål för 2022 "Så blir vi kemikaliesmarta".
- Minska miljöpåverkan utifrån framtagna handlingsplaner vad gäller läkemedelskassation och smittförande avfall genom förebyggande arbete.

Krisberedskap, civilt försvar och säkerhet

Krisberedskap

Regionfullmäktige har i mandatperiodens regionala krishanteringsplan beslutat att Region Skånes verksamheter systematiskt ska arbeta med risk- och sårbarhetsarbete (SRSA). Av beslutet framgår även att upphandlande enheter utifrån beställarens krav ska framställa kontinuitetskrav på leverantörer för att åstadkomma leveranssäkerhet. Detta för att skydda och kontinuerligt kunna bedriva verksamhet, med särskilt fokus på samhällsviktig och skyddsvärd verksamhet (kontinuitetsplanering). Det systematiska SRSA-arbetet ska innefatta riskhantering, kontinuitetshantering, planarbete och erfarenhetsåterföring efter händelser.

1) Med utgångspunkt i uppdrag och mål har verksamheten kontinuerligt identifierat:

- samhällsviktig verksamhet och annat som är skyddsvärt
- kritiska aktiviteter som alltid måste fungera.
- risker och hot mot samhällsviktig verksamhet och det som bedömts skyddsvärt.
- kritiska beroenden (produkter och tjänster) för det som bedömts samhällsviktigt och skyddsvärt.

Arbetet med ovanstående punkter sker fortlöpande och har i ett uppstartskeende utförts på en basal nivå. Under 2021 har arbetet med kontinuitetsplanering fortskridit väl, även om de utmaningar som pandemin utgör räknas in. Det har medfört att Lasarettet i Landskrona har haft möjligheten att påbörja djupare analyser bland annat när det gäller identifiering av samhällsviktig verksamhet och interna beroende. Det ligger i verksamhetens natur att inga större upphandlingar sker direkt av lasarettet, därför finns inte ett arbete kring robusta upphandlingar och avtal på agendan i dagsläget. Lasarettet i Landskrona skapade i pandemins direkta början (2020) ett krislager och en hanteringskedja för kritiska produkter som slagit väldigt väl ut. Arbetet har fortsatt med att utveckla hanteringen samt bredden av kritiska produkter. Under 2021 har man regionalt samt nationellt arbetat med utredningar samt lagförslag kring försörjningsberedskap som ligger i linjen för det tänk som finns på lasarettet när det gäller kritiska produkter.

2) Verksamheten har upprättat en kontinuitetsplan baserad på genomförda konsekvensanalyser och riskbedömningar.

Lasarettet i Landskrona arbetar i nuläget efter följande identifierade beroenden, vilka samtliga verksamheter har:

- Elkraft
- Medicinska gaser
- Dricksvatten/nödvatten
- IT/nätverk
- Telekommunikation
- Ventilation
- Värme/kyla
- Personal
- Läkemedel

Av dessa nio identifierade beroende finns underlag/planering framtaget för elkraft, medicinsk gas, dricksvatten, IT/nätverk (MT/IT) samt Telekommunikation. Utöver dessa finns planering och underlag för patientnära textilier, blodkylar, samt hissar. Underlagen som tagits fram används dels som kontinuitetsplan, dels som grund för verksamheternas lokala planering. Modellen som tagits fram på lasarettet har visat på bra resultat samt fått bra återkoppling från användarna och intresse finns från andra förvaltningar att anamma metoden.

3) Verksamheten har utbildat och övat relevant personal som berörs av arbetet med samhällsviktig verksamhet samt krisberedskap.

Utbildning i kontinuitetshantering för enhetscheferna på Lasarettet i Landskrona påbörjades redan våren 2020 men har, till följd av pandemin, först avslutats i december 2021. Utbildning har varit uppskattad och har legat på en nivå som visar på förståelse för kärnverksamheten. Underlag och fakta har tagits fram för att förenkla processen på lokal nivå ute på enheterna.

Behov av utbildning i stabsmetodik har framkommit sedan pandemins början. Förfrågan har ställts till KSM (Området Krisberedskap Säkerhet och Miljöledning) som har ansvaret att tillgodose behovet av utbildning inom området. Dock har man inte kunnat tillgodose behovet i nuläget. Krissamordnaren på Lasarettet i Landskrona är sedan hösten 2021 ute på enheterna och föreläser om krishantering, kontinuitetshantering samt civilt försvar. Föreläsningarna kommer fortsätta under 2022.

En nödvattenövning ur regionalt intresse var planerad till hösten 2021 men fick strykas på grund av oklarheter i den regionala delen av nödvattenplaneringen. Dessa oklarheter har idag klargjorts efter intensivt arbete tillsammans med KSM. Planeringen och medel till övningen finns kvar och pandemins påverkan får avgöra om det är genomförbart under kommande år (2022). Inga övriga övningar har kunnat genomföras relaterat till pandemin och de regler som i skrivande stund finns inom Region Skåne avseende kurser och utbildningar.

Informationssäkerhet

Förvaltningen grundar sitt systematiska informationssäkerhets- och dataskyddsarbete utifrån Region Skånes riktlinjer och ledningssystemet för informationssäkerhet och Lasarettet i Landskrona följer detta.

Förvaltningen har arbetat löpande med informationsinsatser för kontaktpersoner inom informationssäkerhet/dataskydd och riktat specifika utbildningsinsatser till verksamheter som har haft ett uttalat informations- och kunskapsbehov. Aktiva informationsinsatser om framtagna e-utbildningar inom säker informationshantering och skyddade personuppgifter har även genomförts. För att säkerställa det systematiska arbetet har ett behov av strategiska informationssäkerhetsutbildningar identifierats och en utbildningsplan för kommande verksamhetsår kommer tas fram. Informations- och dataskyddskontakt finns utsedd på Lasarettet i Landskrona sedan 2019 och ingår i förvaltningens nätverk. Under året har utbildningar arrangerats inom området säker informationshantering och skyddade personuppgifter för lasarettet. Loggkontroller sker månatligen enligt gängse rutiner i Region Skåne.

Behoven inom digitalisering och övrig verksamhetsutveckling bedöms ha blivit mer uttalade och kraven på säkrare och mer tillgängliga IT-tjänster har ökat. För att upprätthålla och säkerställa informations- och patientsäkerheten är det en förutsättning att informationssäkerhet/dataskydd integreras i förvaltningens befintliga digitaliseringsprocesser. Informationssäkerhets- och dataskyddsfunktionen har tillsammans med övriga ansvarig för verksamhetsutveckling i förvaltningen påbörjat ett arbete under året med målsättningen för en säkrare digitalisering. Detta arbete kommer fortsätta kommande verksamhetsår.

Exempel på säker digitalt arbete för lasarettet i Landskrona är utvecklingen av 1177 och dess e-tjänster samt videosamtal med patienter via ACE.

Den sammantagna bedömningen är att utbildningar, informationsinsatser och granskningar som genomförts har bidragit till en konstant förbättring av informationssäkerheten i förvaltningen och en ökad medvetenhet hos medarbetarna.

Intern kontroll

Med intern kontroll avses de strukturer, system och processer som bidrar till tydlighet och ordning och som säkerställer att verksamheten bedrivs i enlighet med uppdrag, mål och övriga styrdokument. En välfungerande intern kontroll är en viktig förutsättning för efterlevnad till lagens krav på god ekonomisk hushållning. Det interna kontrollarbetet är integrerat med de ordinarie processerna för planering, genomförande och uppföljning. Uppföljningen är också en viktig del i arbetet med att förebygga, upptäcka och åtgärda avvikelser, fel och brister som kan utgöra hinder för att Region Skåne ska kunna nå sina mål på ett säkert och effektivt sätt.

Sjukhusstyrelse Landskrona arbetar enligt reglementet för intern kontroll och de regionala anvisningarna. Sjukhusstyrelse Landskrona har vidare antagit rutiner för planering och rapportering av intern kontroll-plan (SHS Landskrona 2020-12-06). Rutinen beskriver närmare hur sjukhuset och dess styrelse arbetar med planering och rapportering av intern kontroll.

I samråd med styrelsen genomför ledningen för lasarettet analyser för att identifiera utmaningar och risker inom verksamheten. I samband med arbetet med yttrande på planeringsdirektivet görs en initial riskbedömning, där yttrandet också förankras politiskt i ett beslut. Resultaten används som bidrag till riskanalysen. Riskanalysen utgår även från tidigare års intern kontrollplan och diskussioner i ledningsgruppen på sjukhuset.

Under året har ett förbättringsarbete avseende intern kontroll inletts i syfte att skapa en än tydligare struktur framåt. En övergripande målsättning med arbetet är att förenkla och bättre tydliggöra syftet med intern kontroll i förhållande till annat arbete som utförs. Detta sker bland annat genom att i ökad utsträckning arbeta utifrån en bruttorisklista där redan pågående arbete och uppföljning i andra processer i större utsträckning påverkar vad som prioriteras vidare till intern kontroll-plan. Ett sådant arbete motverkar dels dubbelarbete men gör möjliggör också ett större fokus på de risker som slutligt prioriteras.

Genomförd uppföljning av fastställd plan för intern kontroll inklusive rapportering till regionstyrelsen (uppsikt) finns i bilaga.