

DELEGATIONSBESLUT

Datum 2025-06-18
Ärendenummer 2025-POL000009

1 (2)

Delegationsbeslut Månadsuppföljning maj med analys och prognos SHS Ystad

Beslut

1. Sjukhusstyrelse Ystad fastställer månadsuppföljning med prognos och analys per maj 2025.

Sammanfattning

I detta ärende lämnas en månadsuppföljning med prognos och analys för sjukhusstyrelse Ystad efter maj månad 2025. Rapporten innehåller uppföljning av tillgänglighet, produktion, medarbetare och ekonomi.

I ärendet finns följande dokument:

1. Beslutsförslag 2025-06-18
2. Månadsuppföljning med prognos och analys per maj 2025

Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget

Månadsuppföljning med prognos och analys ska under 2025 ske vid tre tillfällen under året; per mars, per maj och per oktober. Efter augusti och december presenteras en delårsrapport respektive en årsrapport. För resterande månader genereras en månadsuppföljning med samma innehåll men utan analys och prognos. I detta ärende lämnas en månadsuppföljning med prognos och analys per maj 2025.

Beslut fattas med stöd av sjukhusstyrelse Ystads beslut om delegationsordning för sjukhusstyrelse Ystad 2025-05-09 § 12. Enligt delegationsordningen får en nämnd uppdra åt ordförande, eller annan ledamot som nämnden har utsett, att besluta på nämndens vägnar i ärenden som är så brådskande att nämndens avgörande inte kan avvaktas.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Budgetavvikelse per maj uppgår till -21,7 miljoner kronor. En mer utförlig redovisning av lasarettets ekonomi återfinns i rapporten.

Juridisk bedömning

Samråd med regionjurist har inte bedömts nödvändigt.

Miljökonsekvenser

Ärendet medför inga miljökonsekvenser.

Samverkan med berörda fackliga organisationer

Samverkan/MBL förhandling slutförs lokalt på Lasarettet i Ystad.

Uppföljning

Ärendet följs upp i samband med delårsberättelsen per augusti.

Lars Lundberg

Ordförande

Månadsuppföljning jan-maj 2025

3162 Lasarettet i Ystad



Tillgänglighet

Tillgänglighet

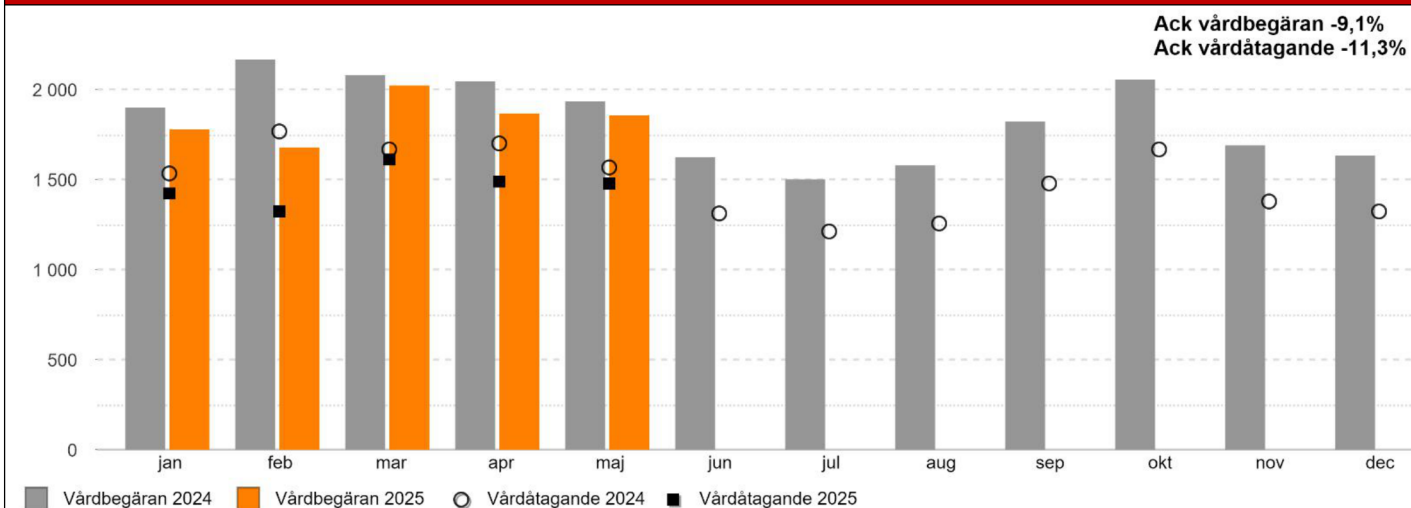
	Tillgänglighet 90 d 2505	Sen 13 mån	Förändring 2504-2505	Förändring 2405-2505	Väntande > 90 d 2505	Sen 13 mån	Förändring 2504-2505	Förändring 2405-2505
Första kontakt	85,2%		0,6%	0,8%	359		2	-34
Operation/åtgärd	50,6%		-2,8%	6,3%	506		10	-222
Undersökning	90,4%		-3,4%	-5,7%	14		5	7

	Inom måldatum 2505	Sen 13 mån	Förändring 2504-2505	Förändring 2405-2505	Över måldatum 2505	Sen 13 mån	Förändring 2504-2505	Förändring 2405-2505
Genomförda återbesök	74,5%		-3,3%	-6,3%	1 120		-26	136

Region Skånes mål: andel väntande inom 90 dagar > 95%, Genomförda återbesök mål 88%

Källa: QV Tillgänglighet Skåne Övergripande, Automatskick SKR

Tillgänglighet, inflöde vårdbegäran och vårdåtagande



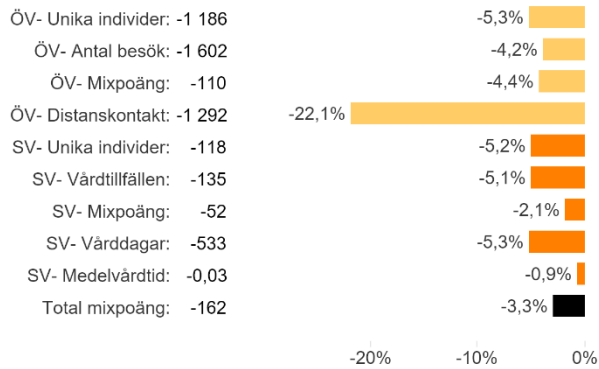
Vårdbegäran = remiss och egen begäran

Vårdåtagande = verksamhetens behov efter remissgranskning

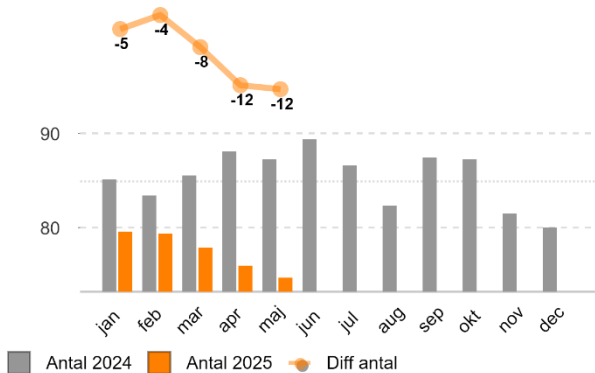
Källa: QV Flödesmodellen Bas

Produktion

Produktion (avvikelse jämfört med föregående år, antal och procent)



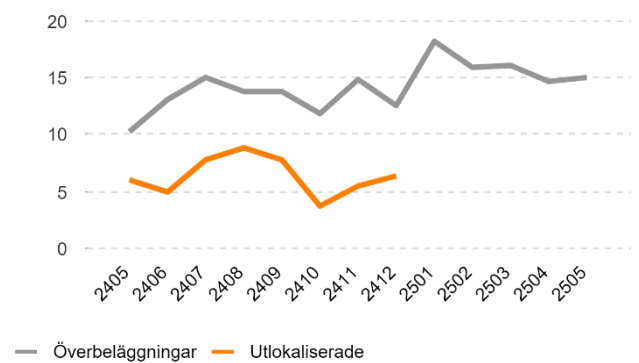
Antal disponibla vårdplatser, kl 12 må-fr



Disponibla vårdplatser mån-fre kl 12

Källa: QV Överbeläggning Utlokalisering

Antal överbeläggningar och utlokaliseringar per 100 disponibla vårdplatser



Mål: överbeläggning $\leq 1/100$ vpl, utlokaliserade patienter $\leq 0,5/100$ vpl

Källa: QV Överbeläggning Utlokalisering

Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

Anställda timmar under perioden

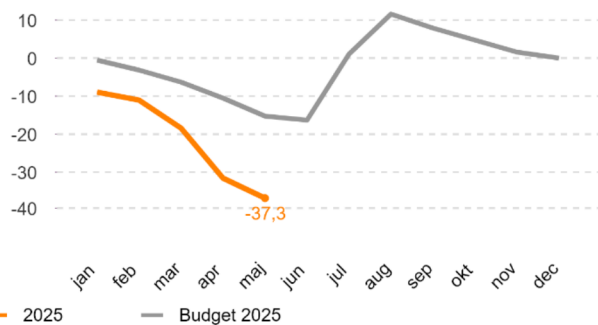
	2501-2504	KPI
Frånvaro	162 255	24,5%
- Dygnsvila	65	0,0%
- Facklig intern	719	0,1%
- Flexledig	9 684	1,5%
- Föräldraledighet	32 648	4,9%
- JourKompledig	16 761	2,5%
- Kompledig	1 097	0,2%
- Semester	22 733	3,4%
- Sjukfrånvaro	36 410	5,5%
- Studier m lön	10 454	1,6%
- Studier u lön	4 219	0,6%
- Tjänstled m lön	455	0,1%
- Tjänstledig u lön	18 133	2,7%
- Utbildning m lön	2 702	0,4%
- Vård av sjukt barn	6 175	0,9%
Utökad närvaro	30 059	4,5%
- Fyllnadstid	1 528	0,2%
- Timlön	19 893	3,0%
- Övertid	8 638	1,3%
Närvaro	468 668	70,9%
- Jour/Beredskap läkare	16 992	2,6%
- Månadslön	451 676	68,3%
Närvaro+Utökad närvaro	498 727	75,5%
Totalt antal timmar	660 982	

Antalet månadsavlönade / Inhyrd bemanningskostnad

	2505	Förändr. mot fg.år	Diff %	Inhyrd bemanning i relation till personalkostnaden		
					2501-05	2401-05
Administratörer	22	-6	-21,4%	Andelen	0,1%	1,4%
Administratörer, vård	65	2	3,2%	Kostnaden	0,5 mkr	5,0 mkr
Arbeterapeuter	10	0	0,0%			
Barnmorskor	49	-1	-2,0%			
Biomedicinska analytiker	9	1	12,5%			
Dietister	3	0	0,0%			
Fysioterapeuter	20	0	0,0%			
Handläggare	12	-4	-25,0%			
Kurativt och socialt	6	-1	-14,3%			
Ledningsarbete	39	3	8,3%			
Logopedier	8	0	0,0%			
Läkare icke specialistkompetenta	90	-12	-11,8%			
Läkare specialistkompetenta	101	8	8,6%			
Psykologer	1	0	0,0%			
Sjuksköterskor	263	-6	-2,2%			
Skola	3	0	0,0%			
Tekniker	1	0	0,0%			
Undersköterskor, skötare m.fl.	304	-5	-1,6%			
Övrigt rehabiliteringsarbete	1	0	0,0%			
Totalt månadsavlönade:	1 007	-21	-2,0%			

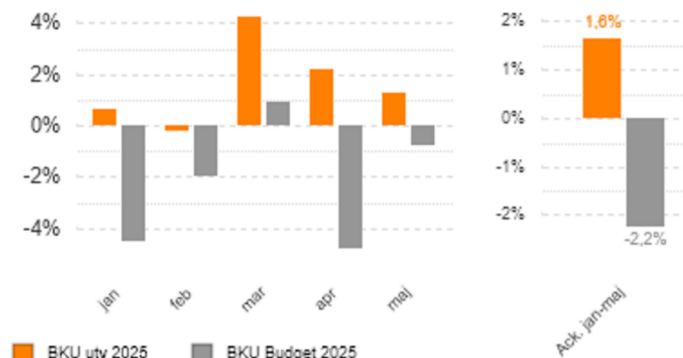
Ekonomi

Resultatutveckling (mkr)



Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Kostnadsutveckling i procent



Mål: Kostnadsutvecklingen ska ej vara högre än budget

Resultatrapport (mkr) *negativa avvikelser har minustecken*

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2501-05	Budget 2501-05	Diff 2501-05 Utf-Bud #	Diff 2501-05 Utf-Bud %	Prognos 2501-12	Budget 2501-12	Diff 2501-12 Bud-Prog #
Erhållna Regionbidrag	500,0	500,0	0,0	0,0%	1 200,0	1 200,0	0,0
Patientavgifter	6,2	6,7	-0,5	-8,1%	16,1	16,1	-0,0
Försäljning av hälso- och sjuk	31,0	32,4	-1,4	-4,2%	82,2	82,2	0,0
Övr intäkt o bidrag	30,4	27,3	3,1	11,5%	68,4	65,4	3,0
Verksamhetens intäkter	567,6	566,3	1,2	0,2%	1 366,7	1 363,7	3,0
Personalkostnader	-367,6	-380,7	13,1	-3,4%	-844,2	-882,2	38,0
Köp verksamh material o tjänst	-100,1	-98,4	-1,7	1,7%	-234,5	-234,5	-0,0
Kostnader för inhyrd personal	-2,9	-1,7	-1,2	73,2%	-4,1	-4,1	0,0
Läkemedel	-41,3	-45,5	4,2	-9,3%	-101,8	-109,3	7,5
Övriga kostnader och bidrag	-87,7	-50,3	-37,3	74,1%	-200,8	-120,8	-80,0
Verksamhetens kostnader	-599,6	-576,6	-22,9	4,0%	-1 385,4	-1 350,9	-34,5
Kapitalkostnader	-5,3	-5,4	0,0	-0,4%	-12,8	-12,8	-0,0
Resultat	-37,3	-15,6	-21,7		-31,5	0,0	-31,5

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Sammanfattande analys av utveckling

Sammanfattning

- Åtgärder för att uppnå vårdgarantin är högt prioriterat inom alla verksamheter. Tillgängligheten till både nybesök och operation/åtgärd har förbättrats under första halvåret.
- Lasarettet i Ystad har fortsatt en ansträngd vårdplatssituation som grundar sig i bristen på sjuksköterskor. Jämfört med januari-maj 2024 är de disponibla vårdplatserna i genomsnitt 8 färre per månad.
- Antalet månadsavlönade för perioden januari-maj uppgår till 1007, minus 21 (- 2,0 %) jämfört med föregående år och period.
- Förvaltningen har fram till och med 15 januari 2025 hyrt in läkarkompetens inom lung- och minnes/neurologispecialiteterna. Kompetens/resursbehovet är fortsatt gällande avseende lungspecialitet och hanteras kortsiktigt med stöd av annan förvaltning.
- Utmaningen inför 2025 uppskattades vid årets ingång till -75 miljoner kronor. Sjukhusstyrelse Ystad uppvisar ett resultat efter maj på -37,3 miljoner kronor och en avvikelse mot budget på -21,7 miljoner kronor. Största positiva avvikelsen på intäktssidan är 2,9 miljoner kronor för incitamentsersättning operationer.
- Helårsprognosen är -31,5 miljoner kronor.
- En handlingsplan för att nå en ekonomi i balans är framtagen och beslutad av sjukhusstyrelse Ystad 2025-03-07. Aktivt arbete pågår med att realisera handlingsplanen på alla nivåer i förvaltningen.

Tillgänglighet

Andel väntande inom 90 dagar till första besök har under året successivt förbättrats, från 77,6 procent i januari månad till 85,2 procent per maj. De största utmaningarna finns inom lungsjukvård och obstetrisk och gynekologisk vård vilket till stor del beror på bemanningssvårigheter. Även inom öron- näsa och halssjukvård finns svårigheter att uppnå vårdgarantin där logopediverksamheten har långa väntetider. Efter beslut om införande av tillfälligt vårdval för logopedi från mars månad 2025 är förhoppningen att väntetiderna framöver ska minska.

Åtgärder för att uppnå vårdgarantin är högt prioriterat inom alla verksamheter. Återkommande aktiviteter för att förbättra tillgängligheten är bl.a. översyn av schema och lokaler, kvalitetssäkring av väntelistor, samsyn i remissgranskning och återremittering till primärvård efter första besök där det är möjligt.

Arbetet med att möjliggöra för patienter att digitalt boka, omboka och avboka sina tider går framåt och fler enheter erbjuder nu e-tjänster via 1177. Sammantaget erbjuder nio mottagningar möjligheten för patienter att omboka och avboka sina tider via 1177, varav fyra även har möjliggjort för vissa patientgrupper att boka sin första besöks tid.

Andel väntande inom 90 dagar till operation/åtgärd förbättrades under årets första månader men sjönk något under majmånad till 50,6 procent. Ungefär hälften av lasarettets operationskapacitet används för akut verksamhet och hälften åt elektiva/planerade operationer. Flertalet insatser pågår för att effektivisera flödena, frigöra kapacitet och minska

väntetiderna. Antalet operationer och operationstid i timmar har de senast åren successivt ökat vid en jämförelse av produktionen under årens första månader, vilket innebär att verksamhetens arbete med att effektivisera flödena har gett resultat.

De första etapperna av ombyggnationen av operationsavdelningen, som på sikt kommer bidra till en ökad operationskapacitet, påbörjades i början av april och arbetet fortskrider enligt plan. Med en ökad operationskapacitet kommer förutsättningarna för att operera patienter inom vårdgarantins 90 dagar, förbättras avsevärt.

Patienter som ej kan erbjudas tid till första besök eller operation/åtgärd inom vårdgarantins 90 dagar får erbjudande om att samordnas till annan vårdgivare där det är möjligt.

Frigöra kapacitet

För att minimera outnyttjad kapacitet arbetar mottagningarna främst med att göra patienten delaktig i planeringen av vården och boka tider i samråd. Om patienten är delaktig minimeras antalet uteblivna besök. Patienter som inte hör av sig för att boka tid, får en påminnelse sen plockas de bort från väntelistan och remissen returneras.

Arbetet med att möjliggöra bokning, ombokning och avbokning via 1177 medför i förlängning också en minskning av outnyttjad kapacitet.

För att minimera risken för att patienter uteblir vid inplanerad operation sker påminnelse via 1177. Patient som inte bekräftat sin operationstid blir uppringd. En viss överbokning sker genom att sätta upp "stand by" patienter. Om lucka uppstår avseende elektiv operation ersätts denna med akut operation.

Produktion

Lasarettet i Ystad har fortsatt en ansträngd vårdplatssituation som grundar sig i bristen på sjuksköterskor. Jämfört med januari-maj 2024 är de disponibla vårdplatserna i genomsnitt 8 färre per månad. Såväl antal vårdtillfälle som antal vård dagar är som en följd av detta lägre än 2024.

Operationskapaciteten har varit bättre än någonsin under årets fem första månader. Kölistorna har minskat och tillgängligheten förbättrats, emellertid är tillgängligheten till operation fortfarande för låg inom vissa områden, vilket beror på en stor ryggsäck som tar tid att operera i kapp. Den nyligen påbörjade ombyggnationen kommer, utifrån given tidplan, gagna patienterna redan i slutet av året genom kortare kötid.

Såväl antalet besök som antalet distanskontakter är lägre än 2024. Största minskningen av besök har skett på barn- och ungdomsmottagningarna i Trelleborg och Ystad, som slogs samman den 1 juni 2024. Minskningen är för januari-april 900 besök jämfört med 2024. Huvudorsaken är vakanser på mottagningen i Ystad. Inventering av Trelleborgsmottagningens patienter har även inneburit att patienter remitterats till primärvården. Som en följd av att vårdval logopedi startade först den 3 mars är antalet besök cirka 200 färre än 2024.

Minskningen av distanskontakterna härrör även den främst från barn- och ungdomsmottagningarna i Trelleborg och Ystad av samma skäl som ovan. Framför allt telefonkontakter, men även brevkontakter, har minskat medan videobesök börjat användas för att möta patienter som tidigare tillhörde mottagningen i Trelleborg.

Det pågår ett aktivt arbete med personalens scheman samt fördelningen av mottagningsrum för ett så optimalt utnyttjande som möjligt. Inom operationsverksamheten finns operationsplanerare inom samtliga specialiteter som säkerställer att alla operationstider utnyttjas. Produktionsplanering pågår även utifrån införandet av SDV.

Graferna som berör akutmottagningen innefattar för Lasarettet i Ystad både vuxen- och barnakuten. Inflödet till vuxenakuten har fram till april månad varit 8 376 besök vilket är en ökning med 1,6 procent jämfört med 2024.

För perioden januari-april 2025 är medianvistelsetiden på vuxenakuten 4 h och 38 minuter, vilket är 20 minuter längre än motsvarande period 2024. Under samma period är andelen patienter som träffat läkare inom 1 timme: 40,8 procent vilket är 6,1 procentenheter lägre än 2024.

Produktionsnyckeltal

Nyckeltalen nedan är baserade på perioden januari-april.

- Arbetade timmar/mixpoäng: 108,2 (+7,9% jämfört med 2024)
- Unika patienter/mixpoäng: 4,5 (-2,2% jämfört med 2024)
- Bruttokostnad/unik patient: 22 524 kr/unik patient (+7,5% jämfört med 2024)
- Bruttokostnad/mixpoäng: 100 508 kr/mixpoäng (+5,1% jämfört med 2024)

Arbetade timmar mellan åren har ökat samtidigt som mixpoängen har sjunkit vilket gör att nyckeltalet ökar med 7,9 procent.

Unika patienter/mixpoäng har sjunkit jämfört med 2024 vilket är en indikation på att vårdinsatsen per patient i genomsnitt är något högre.

Nyckeltalen bruttokostnad/unik patient och bruttokostnad/mixpoäng har ökat betydligt mer än bruttokostnaden, som har ökat med 1,7 procent för perioden. Relativt sett innebär detta en högre kostnad per unik patient och mixpoäng.

Kompetensförsörjning

Månadsavlönade

Antalet månadsavlönade för perioden januari-maj uppgår till 1007, minus 21 (- 2,0 %) jämfört med föregående år och period. I jämförelse med 994 december 2024.

Utvecklingen av antalet månadsavlönade ej vårdnära/kliniska resurser påvisar att administratörer (ej medicinska sekreterare) har minskat med sex (- 21,4 %). Handläggare minus 4 (- 25,0 %) vilket beror på vakanta tjänsteutrymme i väntan på ersättningsrekrytering samt fördelning av arbetsuppgifter på befintliga medarbetare i stället för tillsättning. Ledningsarbete uppgår till 39 månadsavlönade och har ökat med 3 (8,3 %), motsvarade siffra för december 2024 var 39. Ökningen beror på tillsättning av vakanta chefspositioner.

Utvecklingen av antal månadsavlönade vårdnära/kliniska resurser visar att läkare icke specialister minskat med 12 (-11,8 %) vilket i huvudsak kan förklaras av AT-läkarnas tjänstgöringsperiod. Antalet läkare specialister ökar med 8 (8,6 %) och kan i huvudsak förklaras av anställning av ST-läkare.

Antalet undersköterskor har minskat med 5 (-1,6 %) vilket kan förklaras av ej tillsatta vakanser/ersättningsrekryteringar. Antalet sjuksköterskor är 263 för perioden, en minskning med 6 (-2,2 %). Måttet månadsavlönade blir missvisande då det inte ställs i relation till budgeterade resurser. Förvaltningen har ett antal ofrivilliga vakanser av sjuksköterskor inom slutenvården sett till behovet av vårdplatser samt inom intensivvården.

Barnmorskor är 49 till antalet, minskar för perioden med en månadsavlönad jämfört med föregående år och period. Inom BB/förlossning arbetar ett antal medarbetare deltid vilket inte kan utläsas av måttet månadsavlönade, resursantalet stämmer med budgeterad resurs. Tekniker ökar med en månadsavlönad. Tekniker avser gipstekniker på akutmottagningen och ökningen beror på omkodning av befintlig undersköterskeresurs efter kompetenshöjande insats.

Inhyrd bemanning

Förvaltningen har fram till och med 15 januari 2025 hyrt in läkarkompetens inom lungspecialitet, minnes- och neurologi. Eftersläpande kostnad för läkarinhyrning uppgår till 0,5 miljoner kronor. Kompetens/resursbehovet är fortsatt gällande avseende lungspecialitet och hanteras kortsiktigt med stöd av annan förvaltning. Förvaltningen deltar i regionala arbetsgrupper för bristspecialiteter och gynnas av tydliga ställningstagande om kompetens och utbud på akutsjukhusen samt tillföljande riktande utbildningstjänster.

Bemanningsituationen för slutenvårdsavdelningar och intensivvården är fortsatt ansträngd vilka har mer sin grund i långvarig vakansbrist, ändrad schemaläggning utifrån arbetstidsregler samt svårigheter att pendla till lasarettet främst på helger.

Långsiktig stark ekonomi

Analys av periodens ekonomiska resultat

Utmaningen inför 2025 uppskattades vid årets ingång till -75 miljoner kronor. Sjukhusstyrelse Ystad uppvisar ett resultat efter maj på -37,3 miljoner kronor och en avvikelse mot budget på -21,7 miljoner kronor.

Största positiva avvikelsen på intäktssidan är 2,9 miljoner kronor för incitamentsersättning operationer. Intäkten avser operationer utförda under januari-mars. Ersättningen från personalnämnden för vidareutbildning av sjuksköterskor och undersköterskor är 1,4 miljoner kronor högre än budgeterat.

Intäkten för vårdval logopedi är 0,6 miljoner kronor lägre än budget till följd av att verksamheten kunde starta först den tredje mars.

Patientintäkterna inklusive asylintäkterna är 1,3 miljoner kronor lägre än budget och 0,7 miljoner kronor lägre än utfallet 2024. Patientintäkterna förväntas vara i balans efter sommaren, då intäkterna är som högst under sommarperioden.

Till följd av lägre kostnader än budgeterat för sÄrläkemedel och läkemedelskostnader för SUS-patienter är även intäkten för dessa lägre med 1,2 miljoner kronor.

Förutom Lasarettet i Ystads definierade utmaning på -31,3 miljoner kronor efter maj är de större avvikelserna på kostnadssidan kopplade till personalkostnader. Vakanshållning och i vissa fall svårigheterna att rekrytera personal ger en positiv avvikelse mot budget på 13,1 miljoner kronor för anställd personal. I personalkostnaderna ingår övertidskostnader

med 9,5 miljoner kronor, vilket är 2,0 miljoner kronor lägre än motsvarande period 2024. Kostnaden för externt inhyrd personal är 0,5 miljoner kronor, vilket är 4,5 miljoner kronor lägre än samma period 2024. Kostnader för inköp av läkemedelsvagnar kopplat till införandet av SDV uppgår till 1,4 miljoner kronor. Läkemedelskostnaderna är 3,0 miljoner kronor lägre än budget, vilket framför allt beror på lägre kostnader för cytotstatikaläkemedel.

Samordningskostnaderna är 2,0 miljoner kronor, vilket är 0,2 miljoner kronor lägre än budget och 2,6 miljoner kronor lägre än 2024.

Bruttokostnadsutvecklingen för januari-maj är 1,6 procent och kan brytas ner på följande poster:

Bruttokostnadsutveckling	Kostnadsutveckling (mkr)	Kostnadsutveckling (%)	Andel av kostnadsutveckling (%)
Lönekostnader	6,6	1,8%	1,1%
Serviceförvaltningarna	5,5	5,9%	0,9%
Inhyrd personal, extern	-4,5	-90,1%	-0,8%
Röntgen	2,5	7,5%	0,4%
Samordningspatienter	-2,6	-56,0%	-0,4%
Övriga kostnader	2,2	2,2%	0,4%
Totalt	9,7	1,6%	1,6%

Ökningen av lönekostnaderna är lägre än den generella löneuppräkningsvilket beror på färre anställda än motsvarande period 2024. Kostnadsökningen av lönekostnader och externt inhyrd personal sammantaget är 0,6 procent. Bland serviceförvaltningarna är ökningen störst för medicinsk service som ökat med 2,0 miljoner kronor eller 11 procent delvis beroende på kraftigt ökade kostnader för influensa-/covidtest utifrån regionala riktlinjer.

Köp av konsulttjänster

Förvaltningen har inte genomfört några köp av konsulttjänster.

Möten och resor – utbildningar och konferenser

Kostnaden för resor för perioden januari-maj 2025 är 526 000 kronor. Motsvarande period 2024 var kostnaden 350 000 kronor och 2023 var kostnaden 598 000 kronor. Kostnaderna är framför allt för ST-läkarnas resor kopplat till deras utbildningar. Kostnaderna varierar kraftigt mellan månaderna.

Kostnaden för utbildningar och konferenser för perioden januari-maj 2025 är 1,2 miljoner kronor. Motsvarande period 2024 var kostnaden 1,6 miljoner kronor och 2023 var kostnaden 2,7 miljoner kronor. En stor del av kostnaderna avser ST-läkarnas utbildningskostnader. Restriktivitet råder kring utbildningar i övrigt. Konferenser i externa lokaler förekommer i princip inte längre.

Prognos

Helårsprognosen är -31,5 miljoner kronor. Den utgår ifrån utmaningen inför 2025 på -75 miljoner kronor och baseras på att resultatet förbättras med 46,6 miljoner kronor utifrån beslutad handlingsplan på 75 miljoner kronor. Prognosen försämrats av inköp kopplat till införandet av SDV med 3,1 miljoner kronor

Kommande löneökningar antas rymmas inom budgeterad nivå på 3,5 procent.

Åtgärder för ekonomi i balans

Åtgärderna i handlingsplanen är framtagna utifrån de sex styrande insatsområdena för Region Skånes omställningsarbetet. Handlingsplanen beslutades i sjukhusstyrelse Ystad 2025-03-07. Aktivt arbete pågår med att realisera handlingsplanen på alla nivåer i förvaltningen. Effekten av handlingsplanen 2025 beräknas till 46,6 miljoner kronor. Insatser pågår för att identifiera ytterligare åtgärder för att nå en ekonomi i balans. Respektive verksamhetschef med verksamhetsområde har fått ett sparbeting och identifierar möjliga åtgärder. Flera förvaltningsövergripande arbetsgrupper har skapats för att identifiera gemensamma åtgärder inom områden såsom läkemedelskostnader, lokaler- abonnemang och avtal, personalkostnader med schemaläggning och overtidskostnader. Ytterligare en insats är att öka den ekonomiska medvetenheten i organisation, ett informationsmaterial riktat till medarbetare har tagits fram under våren.

Åtgärder för ekonomi i balans 2025 (mkr)	Helår	Plan maj	Utfall maj
Övergripande styrnings- och strukturfrågor			
- Förbättrad kodning/registrering	2,5	1,0	0,0
Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar			
- Minskade samordningskostnader	2,5	1,0	0,2

- Restriktivitet kurser och konferenser	1,5	0,6	0,6
- Generell besparing	6,0	2,5	0,9
Bemanning och kompetensförsörjning			
- Vakanshållning tjänster	36,4	15,2	8,8
- Hyrstopp läkare	3,5	1,5	1,5
- Reducera övertid	2,4	1,0	1,0
Inköp- och materialförsörjning			
- Se över inköp, återbruk, marknadsplatsen	2,7	1,1	0,0
- Se över IT/telefoni-kostnader	0,3	0,1	0,1
- Kloka val - röntgen och labbkostnader	5,0	2,1	0,0
- Minskade läkemedelskostnader	5,0	2,1	2,1
Serviceförvaltningarnas roll, mandat			
- Reducera matsvinn	1,0	0,0	0,0
- Omställningsarbete skåneinterna förvaltningar	4,0	0,0	0,0
Administration och IT-stöd			
- Vakanshållning administrativa tjänster	2,2	0,9	0,9
Totalt Lasarettet i Ystad	75,0	29,2	16,1

Omställningsarbete i övrigt

Omställningsarbetet tar avstamp i de sex styrande insatsområdena framtagna i syfte att uppnå ökad tillgänglighet och en säkrad kompetensförsörjning samt en ekonomi i balans. Insatser inom dessa områden sker huvudsakligen inom ramen för arbetet med handlingsplanen för att nå en ekonomi i balans. Utöver det som nämns ovan i handlingsplanen har Lasarettet i Ystad ett nära och aktivt samarbete med förvaltning Nära vård och hälsa, dels genom mobila teamet, dels i samband med att kväll- och helgmottagningen flyttade in i lasarettets lokaler den 13 maj. Dialog förs kring utveckling av gemensamma arbetssätt i syfte att säkerställa vård på rätt vårdnivå och ett gott omhändertagande av patienten.

Detta dokument har signerats av

Användarnamn: Lundberg, Lars (103341)

Titel:

Datum: onsdag, 18 juni 2025, 10:54 W. Europe Daylight Time

Innebörd: Godkänd

=====