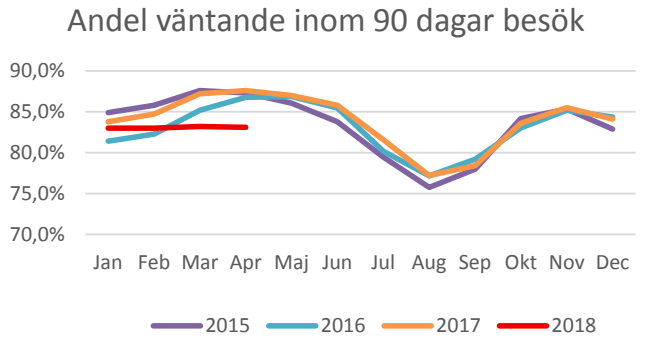


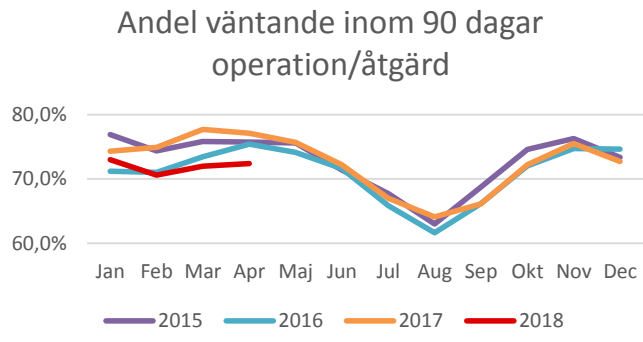
Sammanfattning

- Tillgänglighet: Något bättre läge för andel väntande till operation jmf f.mån men försämrat jmf f. år för både besök och operation/åtgärd
- Produktion: Somatik och psykiatri mot öppnare vårdformer, påskens infallande i mars jmf m april f.år påverkar
- Ekonomi: Hälso- och sjukvården bedömer budgetavvikelse för 2018 totalt på -1 261 mkr inkl habilitering o hjälpmedel

Andel väntande till besök inom 90 dagar



Andel väntande till operationer/åtgärder inom 90 dagar



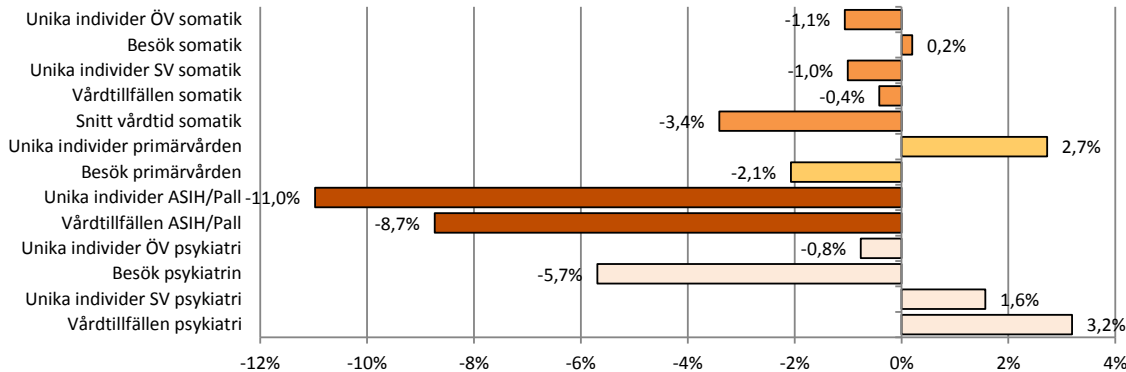
Vård i rimlig tid - väntande till besök och operation/åtgärd

Andelen väntande inom 90 dagar till besök (83,1%) har försämrats jämfört med f. år (87,6%) men är på samma nivå jmf med föregående månad (83,2%), antalet väntande är dock högre. Antal väntande > 90 dagar har ökat igen sedan f. mån och är nu nästan 9000 st. Av de som väntat mer än 90 dagar väntar flest till ögonsjukvård (framför allt barn), öron-näsa-hals samt ortopedi och kirurgi. Fortsatt många som väntat länge på Bäckebottencentrum på SUS.

forts

Andelen väntande inom 90 dagar till operation/åtgärd (72,4%) är på samma nivå jmf f. mån (72%) men försämrats jmf f.år (77,1%). Antalet väntande > 90 dagar har minskat något till 4 665 st. Flest väntar till op/åtgärd för kirurgi och ortopedi men även för ögon och ÖNH. 703 personer har väntat mer än 1 år, en ökning med 40 personer sedan f. mån. Förväntad väntetid till neuropsykiatriska utredningar är i dagsläget 3 år för vuxna och drygt 1,5 år för barn.

Produktion Somatik, Inkl vårdval, ASiH/palliativ vård, Primärvård och Psykiatri



All produktionsstatistik är baserat på utfallet per perioden jan-mars

Somatik: Antalet besök inom den öppna vården är på samma nivå som förra året medan antalet individer minskar något. En aspekt är dock att påsken inföll under april månad förra året medan den låg i mars i år vilket sannolikt har påverkat besöken, vilket framför allt styrks av att besöken hos läkare som arbetar enligt lagen om ersättningsetableringar minskar betydligt.

Inom slutenvården minskar både antalet individer och den genomsnittliga vårdtiden. Även här har sannolikt påsken haft effekt med färre öppna vårdplatser.

Primärvård: Totala antalet besök ser ut att minska något medan antalet individer ökar. Även inom detta vårdområde bör påskens infallande i mars i år jämfört med april förra året ha påverkat siffrorna. Nedgången syns framförallt för läkare och fysioterapeuter som arbetar enligt lagen om ersättningsetableringar men även inom Hälsovalet syns en nedgång.

Psykiatri: Antalet besök inom den öppna psykiatrin minskar kraftigt jämfört med föregående år och även antalet individer minskar något. Läkibesöken minskar kraftigt men även övriga vårdgivarkategorier minskar och framförallt minskar läkarbesöken inom egen regi.

Inom den slutna psykiatrivården ökar såväl antalet individer som utskrivningarna och det är främst inom vuxenpsykiatrin som ökningarna avser.

Vårdkonsumtionen av asylpatienter inom BUP har nu börjat minska både inom öppenvården (-1 522 besök) och slutenvården (-40 vtf).

ASiH/PALL: Antalet vård dagar har minskat jämfört med 2017, främst inom ASiH där antalet vård dagar minskat för i stort sett samtliga orter. Palliativ slutenvård uppvisar en minskning motsvarande totalt 2,6 %, vilket kan härledas till enheterna i Helsingborg och Ystad. Antalet individer fortsätter att minska kraftigt.

Resultat Hälsa- och sjukvården totalt (mkr)

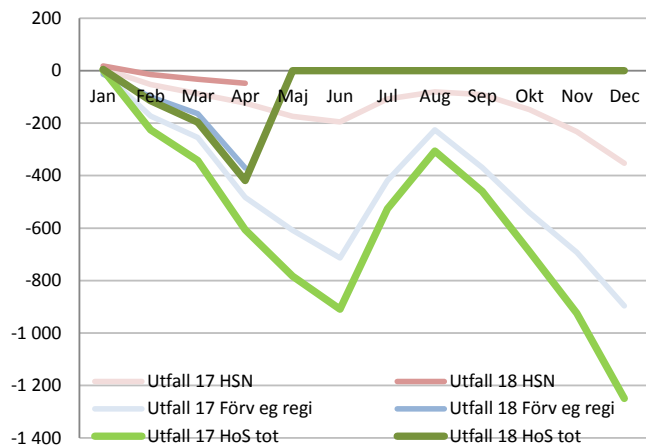
Ekonomi (mkr) motpart 1-3	Jan - Apr			Helår 2018		Budgetavv helår
	Utfall	Budget	diff.	Budget	Prognos	Mkr
Skånes universitetssjukvård	-286,1	-53,8	-232,3	18,8	-725,0	-743,8
Skånevård Sund	-43,2	-31,0	-12,2	10,4	-135,0	-145,4
Skånevård Kryh	-64,4	-43,0	-21,4	7,9	-105,0	-112,9
Projekt Hälsostaden	-10,8	-4,1	-6,7	0,4	-26,3	-26,7
Medicinsk service	38,8	2,4	36,4	0,0	0,0	0,0
Habilitering & Hjälpmedel	-5,2	-12,9	7,7	0,0	5,0	5,0
Förvaltning egen regi tot	-370,9	-142,4	-228,5	37,5	-986,3	-1 023,8
Regionbidrag	4 734,8	4 734,8	0,0	14 204,5	14 204,5	0,0
FV uppdrag MS o HSTad	-280,7	-282,4	1,7	-847,3	-842,1	5,2
Hälsoval	-1 570,3	-1 537,3	-33,0	-4 611,9	-4 623,9	-12,0
Rehabiliteringsgarantin	-41,3	-26,0	-15,3	-78,0	-112,0	-34,0
Specialistvårdval	-233,2	-175,2	-58,0	-525,7	-694,7	-169,0
Köpt vård (Andra landsting)	-143,6	-130,9	-12,7	-392,6	-442,6	-50,0
EU vård	-14,4	-17,0	2,6	-51,0	-71,0	-20,0
Extern regi (LoU mm)	-531,4	-547,6	16,2	-1 642,9	-1 631,3	11,6
Asyl	12,9	0,0	12,9	0,0	20,0	20,0
Tandvård	-275,6	-280,6	5,0	-841,7	-841,7	0,0
Läkemedel	-1 266,8	-1 243,2	-23,6	-3 729,7	-3 713,4	16,3
Omkostnader nya sjukhusomr	-13,7	-16,7	3,0	-50,0	-50,0	0,0
Övrigt HSN	-424,5	-477,9	53,4	-1 433,7	-1 439,1	5,4
Hälsa- och sjukvårds tot	-47,8	0,0	-47,8	0,0	-237,3	-237,3
Hälsa- och sjukvård totalt	-418,7	-142,4	-276,3	37,5	-1 223,6	-1 261,1
						-9,6%

Periodens resultat för den samlade hälsa- och sjukvården (inklusive Habilitering & Hjälpmedel) blev -276 mkr jämfört med den periodiserade budgeten. Utfallet är dock bättre än föregående år med drygt 187 mkr. En helårsbedömning av utfallet för 2018 ger ett negativt resultat på 1223 mkr vilket är 1 261 mkr sämre än budget och även 25 mkr sämre än utfallet 2017. Prognosen har emellertid förbättrats sedan föregående månad med 112 mkr främst beroende på hälsa- och sjukvårdsnämnden (+63 mkr) och förvaltningarna SUS (+40 mkr) och Sund (+15 mkr).

Resultatutvecklingen för Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Hälsa- och sjukvårdsnämndens budget omfattar förutom politiska satsningar finansieringen av vården som köps av andra landsting eller upphandlats enligt LOU eller LOV samt andra vårdtjänsttjänst. Här finns också finansieringen av tandvård, forskning, utbildning av ST/AT läkare. Periodens resultat är knappt 48 mkr sämre än budget medan helårsresultatet beräknas till -237 mkr. Den stora anledningen till den höga budgetavvikelsen på helåret är framförallt fortsatt höga volymer inom verksamhet som är upphandlad i enlighet med LOV samt kostnader för skånska patienter som sökt vård i andra landsting men även inom EU. Prognosen har dock förbättrats med 63 mkr sedan föregående månad främst beroende på att nämnden ser ett fortsatt nettoöverskott kopplat till ersättningar från Migrationsverket samt delårseffekter av fattade beslut. Vad gäller utfallet för perioden så ökar kostnaderna för verksamhet som driftas enligt LOV (Lagen om Valfrihetssystem) framför allt för specialistvård men även för primärvård. Sammanlagt så överskrider vårdvalen inom sjukvården tilldelad budget med 106 mkr och jämfört med samma period förra året har kostnaderna ökat med 78 mkr (4,4 %). Tandvårdskostnaderna ligger strax under budget men har ökat jämfört med f.år till stor del beroende på att det statliga tandvårdsstödet utökats med ytterligare en åldersgrupp och omfattar nu även 22-åringar. Läkemedel ligger strax över budget men har ökat med 16 % jämfört med föregående år. Det är sk undantagsläkemedel (särskilt dyra) som ökar mest men även smittskyddsläkemedel. I övrigt är det mindre avvikelser som till stor del beror på periodiseringseffekter.

Resultatutveckling Hälsa- och sjukvården totalt (mkr)



Periodresultatet för den samlade hälsa- och sjukvården är 187 miljoner kronor bättre än samma period föregående år. Nästan alla sjukvårdsförvaltningar har ett bättre resultat i år än jämfört med f.år, det är bara SUS som har ett något sämre utfall i år. Även hälsa- och sjukvårdsnämnden har ett bättre resultat mycket tack vare ett förstärkt regionbidrag 2018.

Resultatutveckling för Sjukvårdsförvaltningar egen regi

Sjukvårdsförvaltningarnas resultat per april slutade på -370 mkr vilket är 228 mkr sämre än budget men 112 mkr bättre än samma period förra året. Medicinsk Service och Habiliterings- och hjälpmedelsnämnden redovisar överskott medan resterande visar alla på underskott. Bruttokostnadsutvecklingen jämfört med föregående år är 3,5 % (exkl Medicinsk Service) men det har skett en kraftig dämpning av utvecklingen de senaste månaderna. Personalkostnaderna avviker från f.år med 165 mkr vilket motsvarar 2,8 %, andra områden med höga kostnadsökningar är läkemedel och övrigt sjukvårdsmaterial samt interna kostnader för lokaler och olika förbrukningsinventarier. Det samlade resultatet för Hälsovalet i egen regi ligger på ett svagt positivt utfall per april, per helåret räknar Sund och Kryh med att ha ett noll eller positivt resultat, Hälsostaden ett svagt negativt medan SUS fortsatt ser stora problem med verksamheten.

[Månadssammandrag SUS](#)

[Månadssammandrag MS](#)

[Månadssammandrag Kryh](#)

[Månadssammandrag Hälsostaden](#)

[Månadssammandrag Sund](#)

[Månadssammandrag Hob](#)