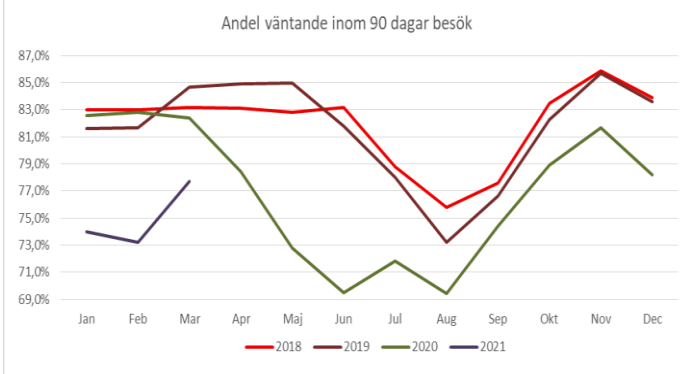
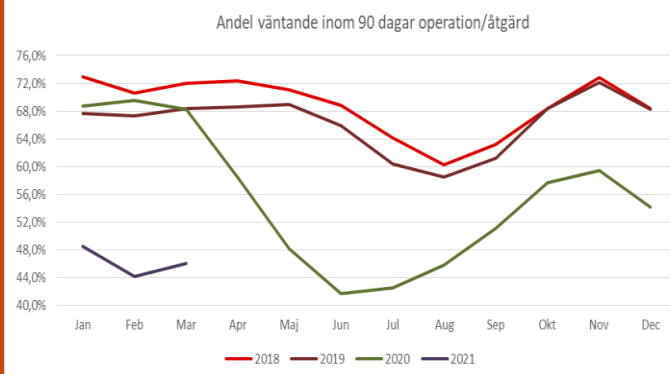


Andel väntande till besök inom 90 dagar



Andel väntande till operationer/åtgärder inom 90 dagar



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

Besök: Försämrade läge jämfört med mars 2020 men förbättrat mot föregående månad. Andelen väntande inom 90 dagar till besök är 77,6% (82,4% i mars -20, 72,5% maj -20, 78,7% okt -20 och 78% dec -20). Totalt antal väntande är 50 899 jmf med 49 018 mars -20 (+3,7%). Tillgängligheten till BUP inom 30 dagar har försämrats jmf både med föregående månad och samma månad 2020. Tillgängligheten inom 30 dagar är 59,5% (66,7% mars -20) exkl patientvald väntan och totala antalet väntade är 956 patienter. Antal väntande >90 dagar är 11 387 (ökning med 24,2% jmf samma period 2020).

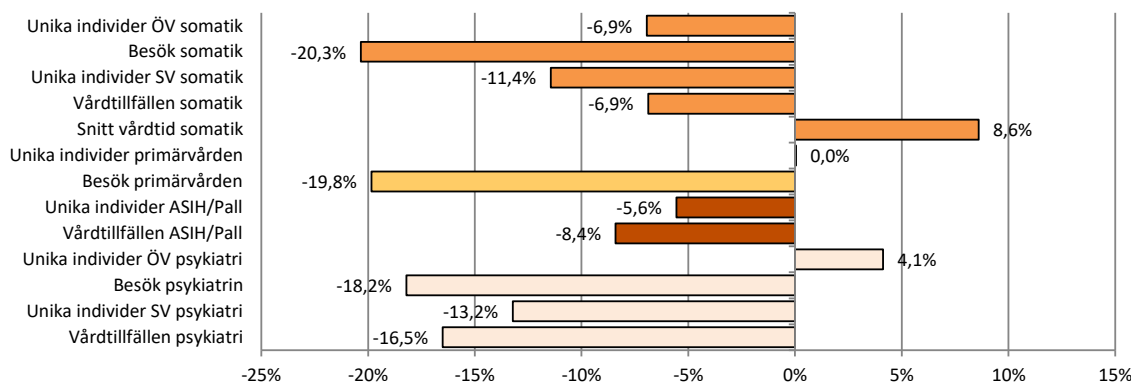
Återbesök: 60,9% av de genomförda återbesöken var inom måldatum jmf med 59,8% samma månad 2020. Andelen genomförda återbesök inom medicinskt måldatum är lägre än månaden innan, 60,9% jmf 64,7% feb -21. Antalet genomförda återbesök är fler än feb -21 (40 392 mars -21 jmf med 29 968 feb -21)

forts

Operation/åtgärd: Försämrade läge jmf med mars 2020 men bättre än föregående månad. Andelen väntande inom 90 dagar till operation/åtgärd är 45,9% (68,2% mars -20, 48% maj -20, 57,6% okt -20 och 54,1% dec -20). Totalt antal väntande är 22 155 (+22% jmf mars -20). Antal väntande >90 dagar är 11 978 (+54,2% jmf samma period föregående år). Vårdutbudsgrupper med flest antal patienter som väntat mer än 90 dagar för operation/åtgärd är: Ortopedi (3982 patienter), kirurgi (1714 patienter) och ÖNH (1668 patienter).

Samordning: Under jan-mars 2021 anmäldes 10 431 patienter (459 patienter inom BUP/VUP) och utav dessa så samordnades 5 424 patienter via VG-avtal. Det är en ökning med 447 patienter (4,3%) jmf med samma period 2020. Samordning till VG-avtal av andra regioner är inte medtagna i materialet. From 2020 så registreras det för VG-avtal när Region Skåne använder annan regions vårdgarantiavtal.

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



Diagrammet ovan illustrerar den procentuella förändringen jämfört med samma period föregående år. Under det första kvartalet 2021 har produktionssiffror förändrats markant både inom öppenvård och slutenvård jämfört med 2020. Det beror främst på den pågående pandemin Covid-19 där effekten på produktionen förra året först började synas i april månad.

Störst är minskningen inom all öppenvård som i huvudsak beror både på färre läkarbesök men även färre besök till annan vårdgivare. Om man däremot även tar hänsyn till distanskontakter så har framför allt primärvården och men även till viss del psykiatrin lyckats i omställningen och istället kunnat erbjuda kontakt med vården på distans. Det reflekteras mest i antalet unika individer inom primärvården som i princip är på samma nivå som föregående år. En stor nergång i slutenvården syns också och framförallt psykiatrin har haft färre individer under vård.

Minskningen inom ASIH/Palliativ är kopplat till ASIH, beläggningen inom palliativ verksamhet är på ungefär samma nivå.

Månadssammandrag: Januari - Mars 2021

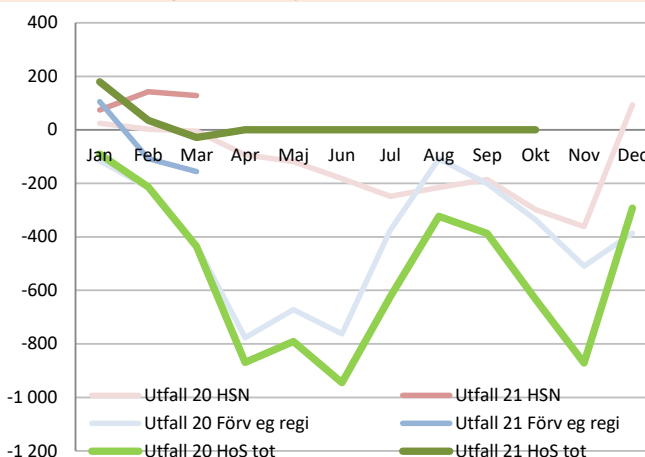
Hälsa- och sjukvårdssektorn (egen och extern regi)



Resultat Hälsa- och sjukvården totalt (mkr)

Ekonomi (mkr) motpart 1-3	Jan - Mar			Helår 2021		Budgetavv helår	
	Utfall	Budget	diff.	Budget	Prognos	Mkr	
Övr Sjukhusstyrelser o nämnder HS	-156,0	-59,8	-96,2	37,5	-1 175,8	-1 213,3	
Regionbidrag	4 192,0	4 192,0	0,0	16 768,0	16 768,0	0,0	
Hälsoval	-1 553,1	-1 434,1	-119,0	-5 736,5	-5 821,4	-84,9	
Vårdval Psykoterapi	-46,2	-32,9	-13,3	-131,7	-171,7	-40,0	
Specialistvårdval (sjukvård)	-168,8	-190,7	21,9	-762,9	-737,0	25,9	
Köpt vård (Andra regioner)	-171,5	-111,1	-60,5	-444,2	-678,1	-233,9	
EU vård	-21,0	-13,2	-7,8	-52,9	-52,9	0,0	
Extern regi (LoU mm)	-481,4	-466,8	-14,7	-1 867,0	-1 847,7	19,3	
Asyl	11,6	0,0	11,6	0,0	10,0	10,0	
Tandvård inkl vårdval	-232,8	-234,6	1,8	-938,2	-938,2	0,0	
Läkemedel	-1 039,0	-1 145,7	106,7	-4 582,8	-4 574,6	8,2	
AT/ST	-182,5	-179,0	-3,5	-715,8	-710,8	5,0	
Ormkostnader nya sjukusomr	-7,7	-12,25	4,6	-49,00	-49,0	0,0	
Incitament-, utv-, innovationspaket	-8,0	-53,75	45,8	-215,00	-140,0	75,0	
Tillgänglighetsmedel normalisering	-29,6	-133,50	103,9	-534,00	-367,7	166,3	
FoU	-78,7	-74,80	-3,9	-299,20	-299,2	0,0	
Övrigt HSN	-55,9	-109,7	53,8	-438,8	-389,7	49,1	
Hälsa- och sjukvårdsn tot	127,5	0,0	127,5	0,0	0,0	0,0	
Hälsa- och sjukvård totalt	-28,6	-59,8	31,3	37,5	-1 175,8	-1 213,3	

Resultatutveckling Hälsa- och sjukvården totalt (mkr)



Periodens resultat för den samlade hälsa- och sjukvården blev -28,6 mkr vilket är 31,3 mkr bättre jämfört med den periodiserade budgeten och 407 mkr bättre än samma period föregående år. En helårsbedömning (prognos) av utfallet för 2021 ger ett negativt resultat på 1 175,8 mkr vilket är 1 213,3 mkr sämre än budget.

Periodens resultat för HSN uppgår till 127,5 mkr vilket är bättre än både budget och samma period föregående år.

Köpt vård: Vårdval: Kostnaderna för Hälsovalet överskrider beslutade budgetmedel med 119 mkr varav 16 mkr är utbetalningar för covid-vaccinering till vårdcentralerna. Cirka 18 mkr beror på låga avdrag för utomlansbesök och besök hos andra privata aktörer som sannolikt är en pandemieffekt. Kostnader för medicinsk service (enligt ny ersättningsmodell VC) ligger ca 10 mkr över budget, en del (prisseffekt) beror på att det upphandlade avtalet ej startat pga överklagad upphandling, och en del är volymdrivet. Vårdvalet för Psykoterapi överskrider också budget samt föregående år. Specialistvårdvalet förutom LARO mottagningarna är påverkade av pandemin och har ett lägre utfall än både budget och föregående år.

Köpt vård: Andra regioner: Kostnaderna för köpt vård från andra regioner fortsätter att öka och ligger efter tre månader 60 mkr över budget och har även ökat jämfört med föregående år. Det är framför allt nyttjandet av privata vårdutförare som har avtal med andra regioner som ökar och då främst kopplat till neuropsykiatriska utredningar. Vi ser en trend att kostnaderna från Region Sörmland för de sk nätläkarna börjat att minska.

Köpt vård: Övrigt: Köpt vård från LOU-avtal och vård utförd på den nationella taxan är till viss del påverkad av pandemin och ligger under både budget och föregående år förutom de sk vårdgarantiavtalen där kostnaderna fortsätter att öka. Antalet samordnade patienter till avtalen har också ökat kraftigt vilket driver upp kostnaden. Regionfullmäktige tog i Budget och verksamhetsplan för 2021 ett beslut att den sjukhusstyrelse eller nämnd som samordnar en patient också har kostnadsansvaret för denna patient. Detta gör att netto utfallet för hälsa- och sjukvårdsnämnden kommer att minska under året. De flesta av de patienter som fått vård utförd under det första kvartalet sattes på samordningslistan redan förra året.

EU-vården överskrider budget men ser även ut att ha ökat jämfört med föregående år. Posten är påverkad i stort av pandemin så överskridandet är troligen en effekt av fördröjning av fakturering från försäkringskassan.

Läkemedel: Den minskade produktionen ger en viss effekt på läkemedelskostnaderna men de stora kostnadsdrivande läkemedlen reagerar inte på produktionsändringar inom vården då det är läkemedel för framför allt kroniska sjukdomar men även tex cancerbehandlingar.

Övrigt: Hälsa- och sjukvårdsnämnden erhöll en tilläggsbudget om 534 mkr av regionfullmäktige i november månad 2020 för åtgärder inom den uppskjutna vården till följd av pandemin. Hittills har nämnden fattat beslut om utökade uppdrag samt upphandlingar med finansiering från dessa medel för 354 mkr. Utfallet per mars är dock mycket lägre eftersom det kommer att ta tid innan besluten får någon ekonomisk effekt. Medlen för att ge incitament till innovationer som främjar tillgängligheten har även de ett utfall under budget vilket är mycket beroende på att verksamheterna har svårt att driva dessa områden mitt under den pågående pandemin.

Prognos: Bedömningen är att hälsa- och sjukvårdsnämnden kommer nå målet att ha en ekonomi i balans vid utgången av 2021 dock med stora skillnader för en del budgetområden. De ökade kostnaderna för köp från andra regioner samt kostnadsutvecklingen för hälsovalet samt vårdvalet för psykoterapi kompenseras dock med att det är troligt att de ekonomiska konsekvenserna av de två stora paketen för att stimulera tillgängligheten inte hinner slå igenom med helårseffekt för 2021.