

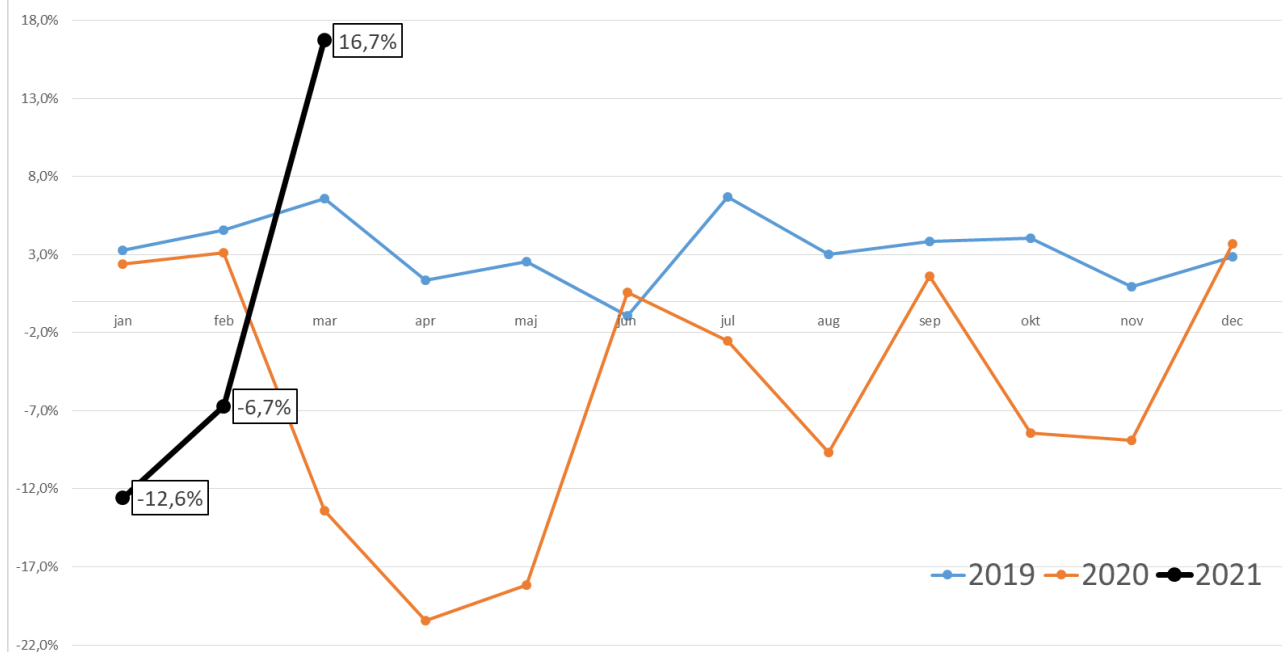
Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Laboratoriemedicin

Laboratoriemedicins analysvolym har minskat till följd av att stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterats och skjutits fram vilket i sig orsakats av Covid-19. Analyserna, exklusive Covid-19 relaterade analyser, har minskat med -1,6 % medan viktpoängen ökat med 0,9 %. Viktpoäng väger antalet analyser utifrån hur resurskrävande analyserna är. Under perioden har cirka 110 tusen Covid-19 relaterade analyser, dvs. PCR-tester och antikroppstester, utförts inom laboratoriemedicin. Inkluderas dessa Covid-19 relaterade analyser i produktionen har den istället ökat med 0,6 % som antal analyser och med 20,3 % som viktpoäng. Produktionsutvecklingen har dock återhämtat sig sedan pandemiutbrottet våren 2020 och uppvisade en ökning i mars 2020 jämfört med 2021 vilket också var 1 % högre än mars 2019. Bedömningen av utvecklingen till följd av Covid-19 kommenteras närmare nedan.

Laboratoriemedicins produktion

antal analyser förvaltningsexterna beställare exkl. Covid-19 relaterade analyser
resp. månad jämförd med samma månad året innan



Hälsa- och sjukvårdsverksamhet prehospital vård

Ambulans

Målet för ambulansverksamheten är för insatstid mätt som mediantid på kommunnivå högst 18 minuter. Mediantid i hela ambulansverksamheten är 9 min 15 sek (Tilldelat-framme hämtadress).

Distrikt	Antal uppdrag Prio 1			Median Tilldelat - framme hämtadress			
	jan-mars 20	förändring	jan-mars 21	jan-mars 20	förändring	jan-mars 21	
Totalt	10 668	542	5,1%	11 210	09:09	+ 00:06	09:15
SVS	6 245	564	9,0%	6 809	08:16	+ 00:26	08:42
NVS	4 423	-22	-0,5%	4 401	10:02	- 00:14	09:48

För den prehospitala akuta sjukvården finns väntetidsmål som Regionfullmäktige beslutade om den 29 november 2016. Dessa tillgänglighetsmål anger att 90 % av invånarna i Region Skåne ska nås inom 20 minuter vid ett prioritet 1-uppdrag, insatstid i Region Skåne som helhet mätt som mediantid skall vara högst 12 minuter och insatstid på kommunnivå mätt som mediantid ska vara högst 18 minuter. Väntetidsmålet med 20 minuter beräknas på tiden från besvarat samtal hos SOS Alarm till första resurs i händelsen är framme vid händelsen.

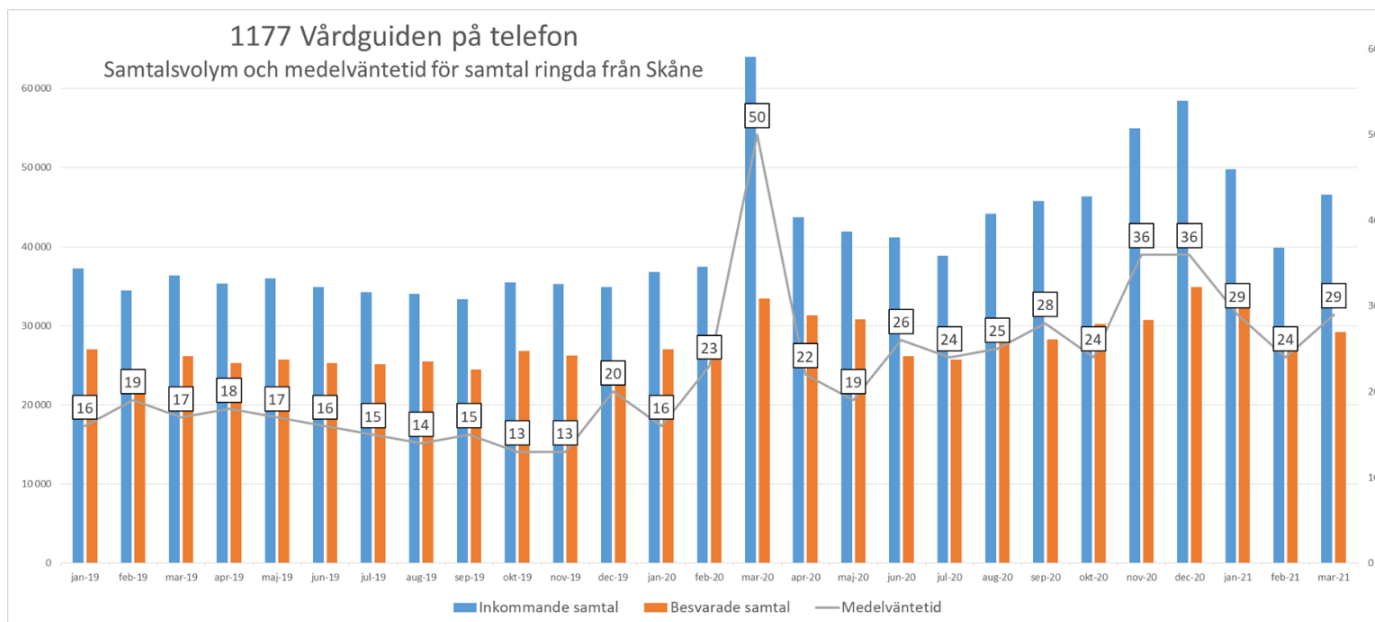
För själva ambulansverksamheten som ingår som en del i den prehospitala akuta sjukvården följs således mediantid från mottaget larm till dess att ambulans är framme på hämtadress och då per både distrikt och kommun. Målet är att mediantiden mellan att en resurs tilldelas och är framme vid hämtadressen är mindre än 12 minuter för hela Skåne och för varje enskild kommun mindre än 18 minuter. I detta mål ingår bara uppdrag som tilldelats prioritet 1 av SOS Alarm. Dessa mål nås för båda distrikten och samtliga kommuner med undantag för Örskellunga kommun.

Tiderna i tabellerna är mediantider. Detta innebär att hälften av alla uppdrag var snabbare än värdet som anges och att hälften tog längre tid. Kommun i tabellerna syftar på den kommun som den hjälpsökande ringer ifrån. Uppdrag för hjälpsökande från andra landsting är fräntagna denna sammanställning.

Kommundistrikt 1 2021-03	Antal uppdrag	Median Tilldelat- framme hämtadress	Kommundistrikt 3 2021-03	Antal uppdrag	Median Tilldelat- framme hämtadress
MALMÖ	1626	00:08:00	BJUV	65	00:13:53
SKURUP	82	00:15:02	BÅSTAD	62	00:17:15
SVEDALA	106	00:11:59	HELSINGBORG	751	00:08:22
TRELLEBORG	239	00:10:01	HÖGANÄS	122	00:10:01
VELLINGE	137	00:13:46	KLIPPAN	94	00:14:26
Total	2190	00:08:42	ÅSTORP	74	00:10:39
			ÄNGELHOLM	172	00:08:36
			ÖRKELLJUNGA	48	00:20:01
			Total	1388	00:09:48

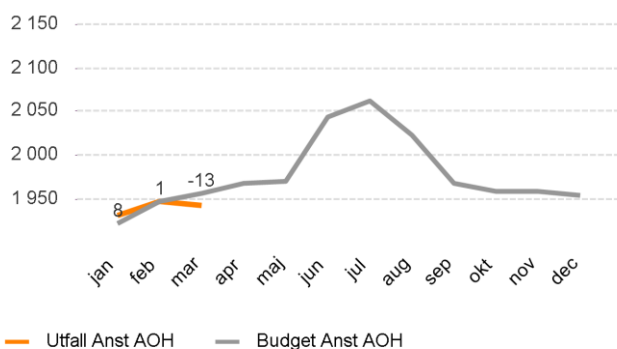
1177 Vårdguiden på telefon

Medelväntetiden för samtal har ökat senare år men förbättrades successivt under 2019. Det är fortfarande flera vakanta sjukskötersketjänster. Verksamheten har även filial i Kristianstad, vilket medgett ökad bemanning och fler sökande till tjänsterna. För närvarande har verksamheten hög belastning till följd av samtal angående Covid-19 (Coronavirus) vilket tillsammans med driftstörningar för IT-stöd medfört att medelsvarstiden inte varit lägre under de senaste månaderna.



Attraktiv arbetsgivare

Anställningsvolym, antal anställda omräknat till heltid (siffran = differens utfall-budget)



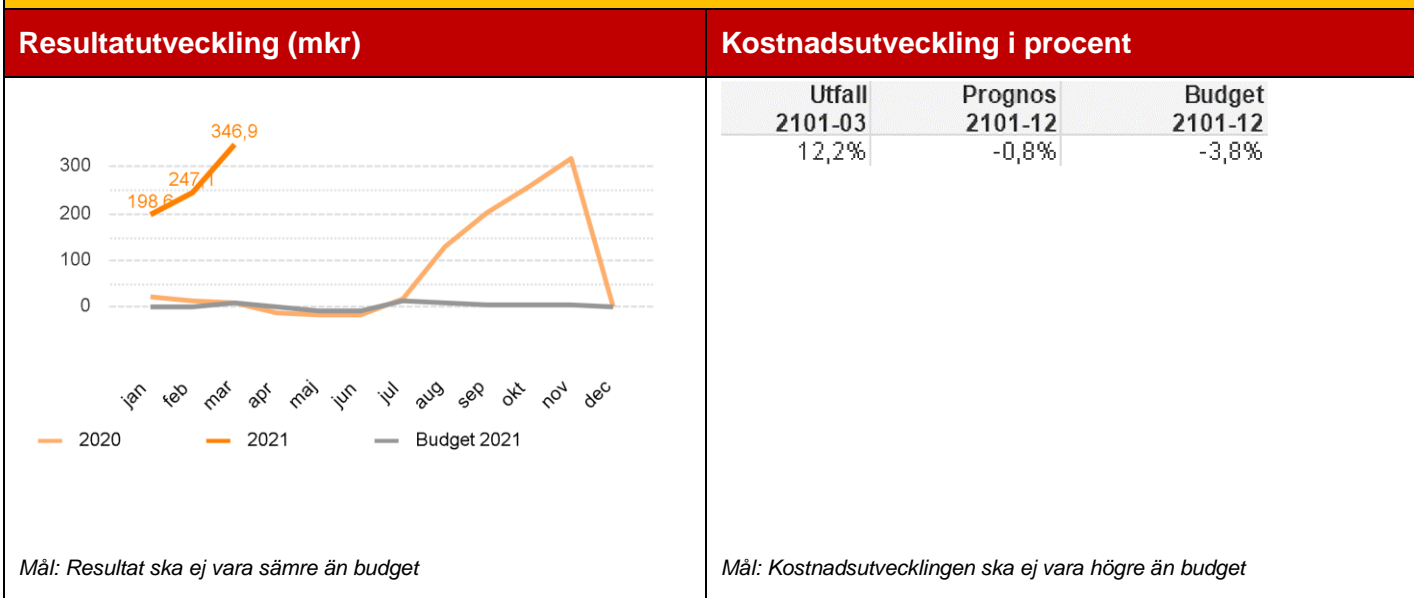
Mål: Antal anställda ej fler än budget

Använda timmar jmf med föregående år

AID Huvudgrupp	Antal tim. 2101-2102	Diff föreg år	%
Ledning / Administration	88 325	4 002	6,22%
Läkare	51 047	3 419	7,18%
Medicinsk sekreterare	9 521	-594	-5,87%
Sjuksköterska	256 755	-7 201	-2,73%
Undersköterska / Skötare	44 498	2 143	5,06%
Övrig personal	18 614	227	1,23%
Övrig Vård / Rehab / S...	52 991	1 269	2,45%
Totalt	501 750	3 267	0,66%



En långsiktigt stark ekonomi



Resultatrapport (mkr) negativa avvikelser har minustecken

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2101-03	Diff 2101-03 Utf-Bud #	Diff 2101-03 Utf-Bud %	Budget 2101-12	Diff 2101-12 Bud-Prog #
Regionbidrag	128,6	-0,0	-0,0%	514,5	0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	455,5	36,1	8,6%	1 631,4	35,1
Statsbidrag	331,6	331,4	258 944,3%	0,5	-0,5
Övriga intäkter och bidrag	39,3	11,3	40,4%	111,9	37,2
Verksamhetens intäkter	955,0	378,8	65,7%	2 258,4	71,7
Personalkostnader	-333,9	-9,4	2,9%	-1 299,1	-13,5
Konsultkostnader	-3,1	-2,5	436,0%	-2,3	-0,1
Lämnade bidrag	0,0	0,1	-100,0%	-0,2	0,0
Köp av verksamhet, material och tjänster	-136,9	-51,5	60,3%	-331,6	-47,8
Övriga kostnader	-122,3	18,7	-13,3%	-564,0	-10,7
Verksamhetens kostnader	-596,3	-44,6	8,1%	-2 197,3	-72,1
Kapitalkostnad	-11,8	3,5	-23,1%	-61,1	0,4
Resultat	346,9	337,7		0,0	0,0

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Sammanfattande analys av utveckling

Ekonomiskt utfall och prognos samt utveckling relaterad till Covid-19

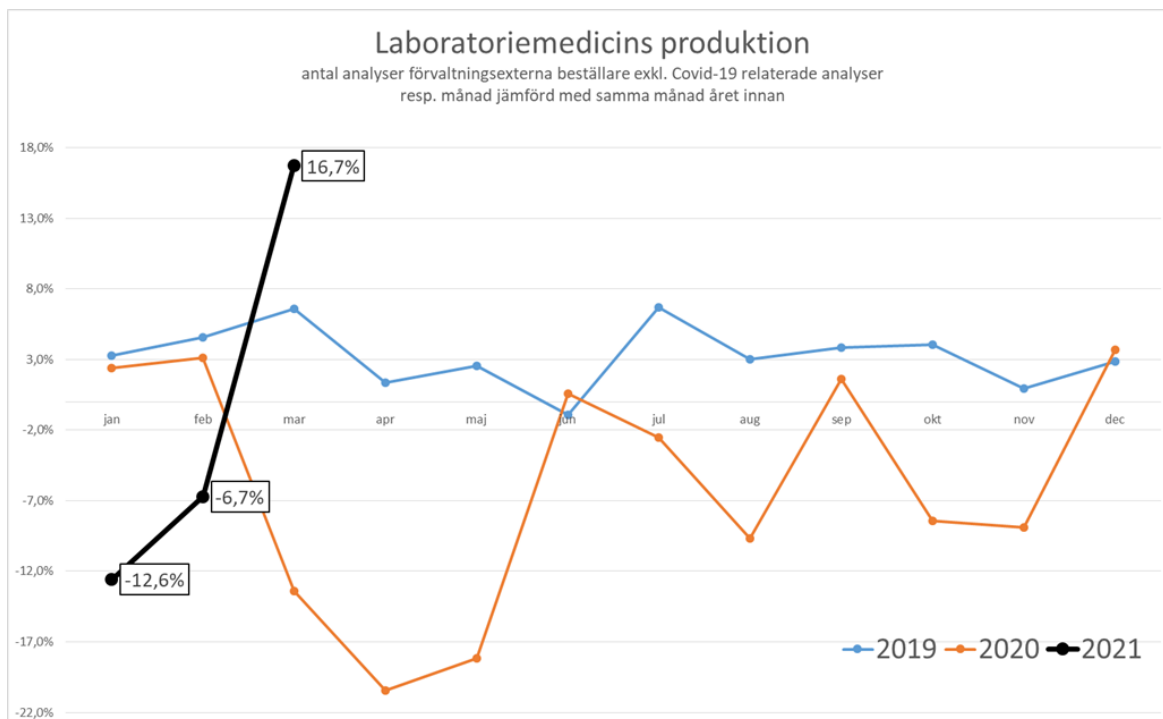
Medicinsk service redovisar efter mars ett positivt resultat på 346,9 mkr vilket också är en positiv budgetavvikelse med 337,7 mkr. Resultatet inkluderar dock jämförelsestörande poster på grund av pågående arbete med att reglera kostnader och ersättningar för testnings- och vaccinationsresurser avseende Covid-19 som tillhandahålls via staten genom Folkhälsomyndigheten.

Exkluderas dessa jämförelsestörande poster blir förvaltningens resultat efter mars istället 3,7 mkr vilket skulle innebära en negativ budgetavvikelse med -5,5 mkr. Dessa jämförelsestörande poster kommer att regleras inför kommande månadsbokslut.

Inom Medicinsk service har Covid-19 framför allt medfört färre beställningar av laboratorieanalyser när stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriteras och skjuts fram. Färre beställningar resulterar i utebliven kostnadstäckning när intäkterna faller. De ekonomiska effekterna av Covid-19 är svåra att prognostisera eftersom det för närvarande inte finns en klar bild över när och hur hälso- och sjukvården kommer att återgå till ordinarie verksamhetsnivåer.

Laboratoriemedicins produktion av laboratorieanalyser, exkl. Covid-19 relaterade analyser, har minskat med -1,6 % medan viktpoängen ökat med 0,9 %. Viktpoäng väger antalet analyser utifrån hur resurskrävande analyserna är. Under perioden har cirka 110 tusen Covid-19 relaterade analyser, dvs. PCR-tester och antikroppstester, utförts inom laboratoriemedicin. Inkluderas dessa Covid-19 relaterade analyser i produktionen har den istället ökat med 0,6 % som antal analyser och med 20,3 % som viktpoäng.

Produktionsutvecklingen har dock återhämtat sig sedan pandemiutbrottet våren 2020 och uppvisade en ökning i mars 2020 jämfört med 2021 vilket också var 1 % högre än mars 2019 vilket framgår av bilden som visar respektive månads förändring jämfört med samma månad i fjol.



Produktionsminskningen är svår att prognostisera eftersom det för närvarande inte finns en klar bild över när och hur hälso- och sjukvården kommer att återgå till ordinarie verksamhetsnivåer. Prognosen för 2021 är efter mars att budgetmålet kommer att kunna nås vilket innebär en prognos som är +/- 0.

1177 Vårdguiden på telefon påverkas av en större mängd telefonsamtal. Medelväntetiden för samtal har ökat senare år men förbättrades successivt under 2019 varefter den under ett antal av pandemins månader varit betydligt längre. Inom verksamheterna har omprioriteringar av personella resurser gjorts. T.ex. har Klinisk mikrobiologi och 1177 Vårdguiden på telefon förstärkts med medarbetare från Practicum, Arbets- och miljömedicin Syd samt Laboratoriemedicin Bas. Den kliniska träningsverksamheten på Practicum påverkas genom att flertalet planerade utbildningar ställts in medan andra utbildningar tagits fram med kort varsel. De nyinsatta kurserna haer handlat om sjuksköterskor och andningsvård, lokalvårdare och smittstädning, basalomvårdnad för sjukhuspersonal, lokala utbildningar i respiratorvård samt arbetsterapeut utbildning. Dessutom har möjligheterna till HPV-egenprovtagning istället för inställda gynhälsokontroller förstärkts.

I övrigt påverkar verksamhetsförändringar tolkningen av förvaltningens utveckling. Fr.o.m. oktober 2020 ingår verksamheterna Vårdhygien och Smittskydd i förvaltningen. Bruttokostnaderna för förvaltningen har för januari-mars ökat med 12,2 % vilket bl.a. förklaras av pågående arbete med analyser och vaccinationer relaterade till Covid-19. Personalkostnaderna har ökat med 3,4 % vilket reflekterar lönerrevision med cirka 2,0 % och i övrigt en ökning i antal anställda. Bland bruttokostnader märks i övrigt ökade lokalkostnader, produktionskostnader inom laboratoriemedicin som bl.a. kits, reagenser och substrat, samt reparationer och serviceavtal.

Inhyrd personal

Kostnaderna för inhyrd personal genom bemanningsföretag inom Medicinsk service avser Labmedicin och specialistläkare till Klinisk Patologi (Patologer) vilket det råder brist på inom verksamheten samtidigt som efterfrågan på diagnostik ökar och satsning görs för att korta svarstiderna till de olika cancerprocesserna som överenskommit enligt standardiserade vårdförlopp (SVF). Förvaltningen arbetar med utfasning av bemanningsföretagen inom patologiverksamheten och för närvarande är kostnaden för inhyrd personal lägre än tidigare år trots vakanser bland verksamhetens specialistläkare (Patologer). Rekryteringsprocesser fortgår och för att förbättra situationen över tiden finns fler ST-tjänster än tidigare år.

Utveckling av anställningsvolym

Antalet anställda inom Medicinsk service är för närvarande lägre än budgeterad nivå till följd av vakanser för bl.a. sjuksköterskor inom Vårdguiden per telefon 1177 och Larmcentralen samt för biomedicinska analytiker och läkare inom laboratoriemedicin.

Verksamhetsförändringar påverkar tolkningen av förvaltningens bemanning. Fr.o.m. oktober 2020 ingår verksamheterna Vårdhygien och Smittskydd i förvaltningen. Dessa verksamhetsförändringar förklarar ökningen med 0,66 % i använda timmar jmf med föregående år. För närvarande sker dessutom en ökning inom budgeterade ramar som förklaras av tidigare vakanta tjänster inom ambulansverksamheten och fler ST-läkartjänster än tidigare år inom laboratoriemedicin.

All tillsättning av tjänster har skett inom beslutade budgetramar för förvaltningen. All tillsättning av tjänster har skett inom beslutade budgetramar för förvaltningen.

Sjukfrånvaro

Inom förvaltningen görs ett kontinuerligt arbete för att minska sjukfrånvaron. Exempel på insatser är samarbete mellan HR, försäkringskassan och företagshälsovården. Sjukfrånvaron uttryckt som andel av ordinarie arbetstid har för februari 2021 ökat jämfört med 2020 och då från 5,8 % till 6,0 %. Ökningen förklaras bl.a. av striktare krav på frånvaro vid lindriga symptom på luftvägsinfektion. Långtidssjukfrånvaron har dock minskat.