

Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

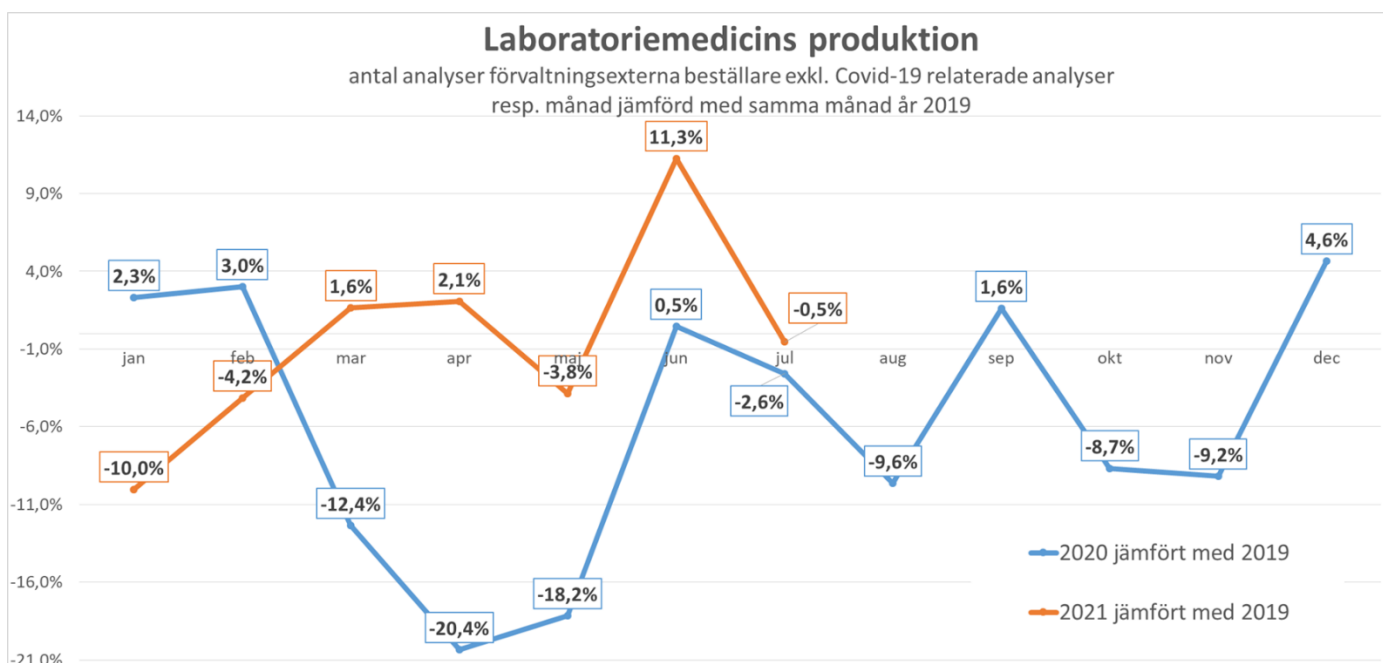
Laboratoriemedicin

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 -1,5 % jämfört med januari-juli 2019 medan de ökat jämfört med januari-juli 2020 och då med 6,2 %.

Inkluderas de Covid-19 relaterade analyser i produktionen har den istället ökat med 0,2 % jämfört med 2019 och ökat med 7,5 % jämfört med 2020.

Produktionsutvecklingen har återhämtat sig sedan pandemiutbrottet våren 2020 och den stora minskningen i början av pandemin våren 2020 har dämpats under 2021. Bedömningen av utvecklingen till följd av Covid-19 kommenteras närmare nedan. Av bilden nedan framgår produktionen varje månad 2020 och 2021 jämförd med samma månad 2019.



Hälsa- och sjukvårdsverksamhet prehospital vård

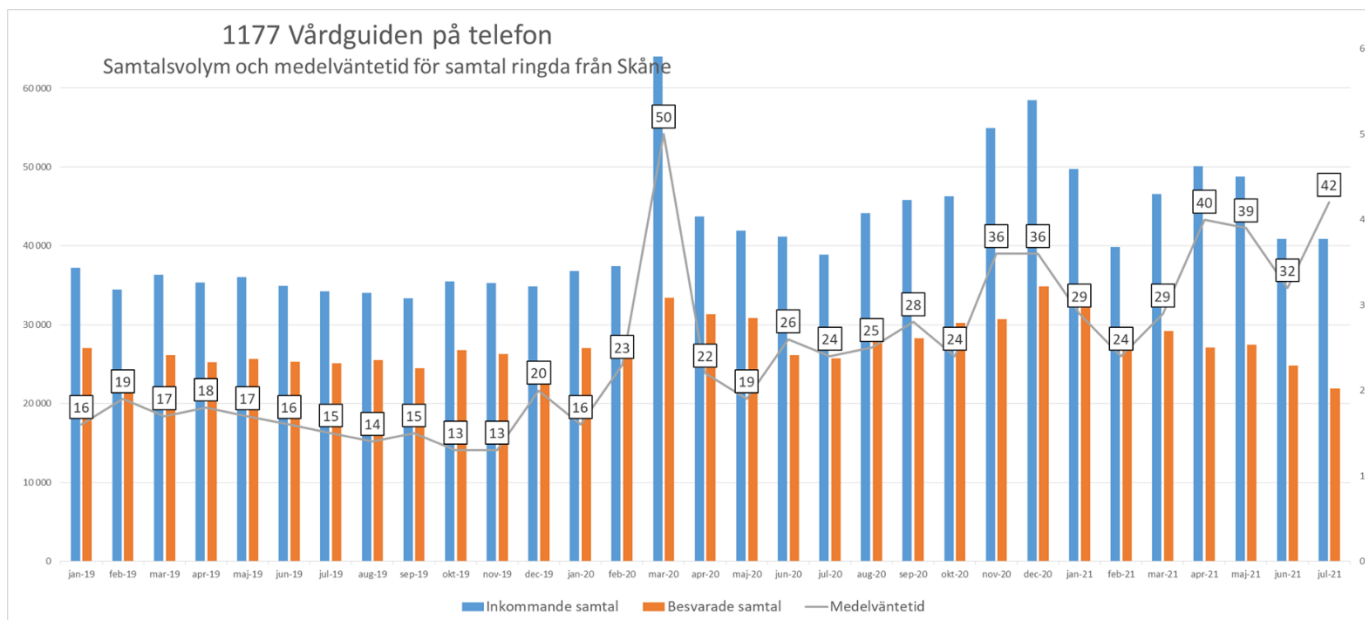
Ambulans

För den prehospitala akuta sjukvården finns väntetidsmål som Regionfullmäktige beslutade om den 29 november 2016. Dessa tillgänglighetsmål anger att insatstid i Region Skåne som helhet mätt som mediantid skall vara högst 12 minuter och på kommunnivå högst 18 minuter. Dessa mål nås för samtliga kommuner med undantag för Örkelljunga kommun. I tabellen nedan redovisas uppdrag med Prio 1 samt mediantider för de kommuner som ingår i Region Skånes ambulansverksamhet samt en total för Skåne.

Kommun	Antal Prio 1 uppdrag			Mediantid tilldelat till framme (min)		
	jan-dec 2019	jan-dec 2020	jan-juli 2021	jan-dec 2019	jan-dec 2020	jan-juli 2021
Ängelholm	2 332	2 207	1 355	00:08:03	00:08:24	00:08:32
Båstad	824	738	540	00:15:55	00:16:21	00:17:09
Bjuv	836	946	497	00:13:46	00:13:35	00:14:36
Helsingborg	8 380	8 459	4 969	00:07:55	00:08:05	00:08:09
Höganäs	1 219	1 251	769	00:10:00	00:10:36	00:10:36
Klippan	1 092	1 061	668	00:13:03	00:13:50	00:13:58
Landskrona	2 918	2 679	1 702	00:07:34	00:08:00	00:08:15
Malmö	17 447	17 946	11 002	00:07:10	00:07:25	00:07:38
Örkelljunga	696	691	371	00:18:13	00:18:35	00:19:57
Svalöv	726	791	450	00:14:14	00:14:22	00:15:09
Svedala	963	902	603	00:10:15	00:11:06	00:11:44
Trelleborg	2 886	2 765	1 744	00:08:48	00:10:34	00:09:45
Vellinge	1 508	1 599	1 026	00:12:11	00:12:47	00:13:42
Skåne	72 122	72 191	44 769	00:09:00	00:09:17	00:09:30

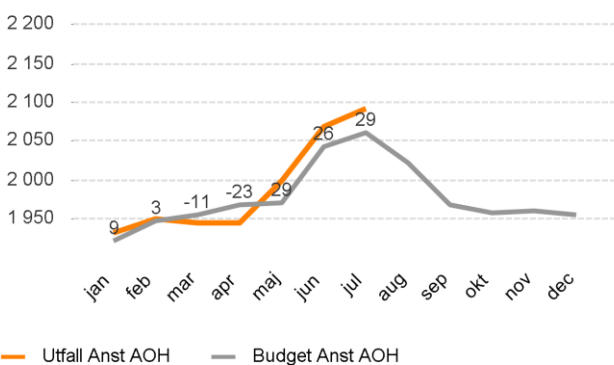
1177 Vårdguiden på telefon

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. 2101-2106	Diff föreg år	%
(Saknas AID huvudgrupp)	113	12	11,60%
Ledning / Administration	216 571	17 954	9,04%
Läkare	157 213	13 146	9,12%
Medicinsk sekreterare	29 077	-378	-1,28%
Sjuksköterska	806 493	20 102	2,56%
Undersköterska / Skötare	140 660	14 401	11,41%
Övrig personal	59 238	4 413	8,05%
Övrig Vård / Rehab / S...	166 248	7 230	4,55%
Totalt	1 575 612	76 880	5,13%

Inhyrd bemanning i relation till personalkostn	Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid			
		2001-2006	2101-2106	Förändr %-enhet
	Totalt	6,30%	5,68%	-0,62%
	Kvinnor	7,14%	6,50%	-0,64%
	Män	4,11%	3,60%	-0,51%
Mål: Sjukfrånvaron ska minska				

En långsiktigt stark ekonomi

Resultatutveckling (mkr)	Kostnadsutveckling i procent		
	Utfall	Prognos	Budget
	2101-07	2101-12	2101-12
	33,6%	6,8%	-4,1%
	Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget		
Mål: Kostnadsutvecklingen ska ej vara högre än budget			

Resultatrapport (mkr) negativa avvikelser har minustecken

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall	Diff 2101-07	Diff 2101-07	Budget	Diff 2101-12
	2101-07	Utf-Bud #	Utf-Bud %	2101-12	Bud-Prog #
Regionbidrag	300,1	-0,0	-0,0%	514,5	0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	1 030,3	77,4	8,1%	1 631,4	52,6
Statsbidrag	1 168,0	1 167,7	99,9%	0,5	15,5
Övriga intäkter och bidrag	81,5	18,9	30,1%	104,8	189,5
Verksamhetens intäkter	2 579,8	1 263,9	96,0%	2 251,3	257,5
Personalkostnader	-764,8	-19,8	2,7%	-1 292,4	-56,1
Konsultkostnader	-15,7	-14,4	1 057,0%	-2,3	-1,6
Lämnade bidrag	0,0	0,1	-100,0%	-0,2	0,0
Köp av verksamhet, material och tjänster	-605,7	-412,7	213,8%	-331,5	-199,9
Övriga kostnader	-297,3	31,6	-9,6%	-563,6	-1,1
Verksamhetens kostnader	-1 683,6	-415,2	32,7%	-2 190,1	-258,7
Kapitalkostnad	-28,3	7,4	-20,7%	-61,1	1,1
Resultat	867,9	856,1		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 juli ett positivt resultat på 867,9 mkr vilket också är en positiv budgetavvikelse med 856,1 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 juli istället 9,7 mkr vilket skulle innebära en negativ budgetavvikelse med 2,2 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 analysvolym har minskat till följd av att stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterats och skjuts fram vilket i sig orsakats av Covid-19. Analyserna, exklusive Covid-19 relaterade analyser, har minskat med -1,5 % jämfört med januari-juli 2019 medan de ökat jämfört med januari-juli 2020 och då med 6,2 %. Inkluderas de Covid-19 relaterade analyser i produktionen har den istället ökat med 0,2 % jämfört med 2019 och ökat med 7,5 % jämfört med 2020.

Prognosen för 2021 är efter juli 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 har 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. Region Skånes ambulansverksamhet inom Medicinsk service inkluderar fr.o.m. maj 2021 även Landskrona och Svalöv i distrikt 2 medan Skurup i distrikt 1 inte längre ingår. Dessutom ingår verksamheterna Vårdhygien och Smittskydd i förvaltningen fr.o.m. oktober 2020. Bruttokostnaderna för förvaltningen har för januari-juli ökat med 33,6 % jämfört med samma period 2020 vilket förklaras av pågående arbete med analyser och vaccinationer relaterade till Covid-19 samt utökad verksamhet. Personalkostnaderna har ökat med 7,3 % vilket förklaras av lönerrevision med cirka 2,0 % och i övrigt av utökad verksamhet med fler medarbetare. 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 laboriemedicin.

Verksamhetsförändringar påverkar tolkningen av förvaltningens bemanning. Fr.o.m. maj 2021 har förvaltningen ett utökat uppdrag inom ambulansverksamheten som bl.a. inkluderar Landskrona och Svalöv vilket inte var budgeterat inför 2021. Dessutom ingår verksamheterna Vårdhygien och Smittskydd i förvaltningen fr.o.m. oktober 2020. Exkluderas dessa verksamhetsförändringar har antalet anställda i juli 2021 minskat med 0,3 % eller 7 anställda jämfört med juli 2020. Bakom denna minskning finns dock ökning som förklaras av tidigare vakanta tjänster inom ambulansverksamheten och fler ST-läkartjänster än tidigare år inom laboriemedicin.

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 januari-juni 2021 minskat jämfört med 2020 och då från 6,3 % till 5,7 %. Långtidssjukfrånvaron har dock ökat från 34,3 % till 38,9 %.