

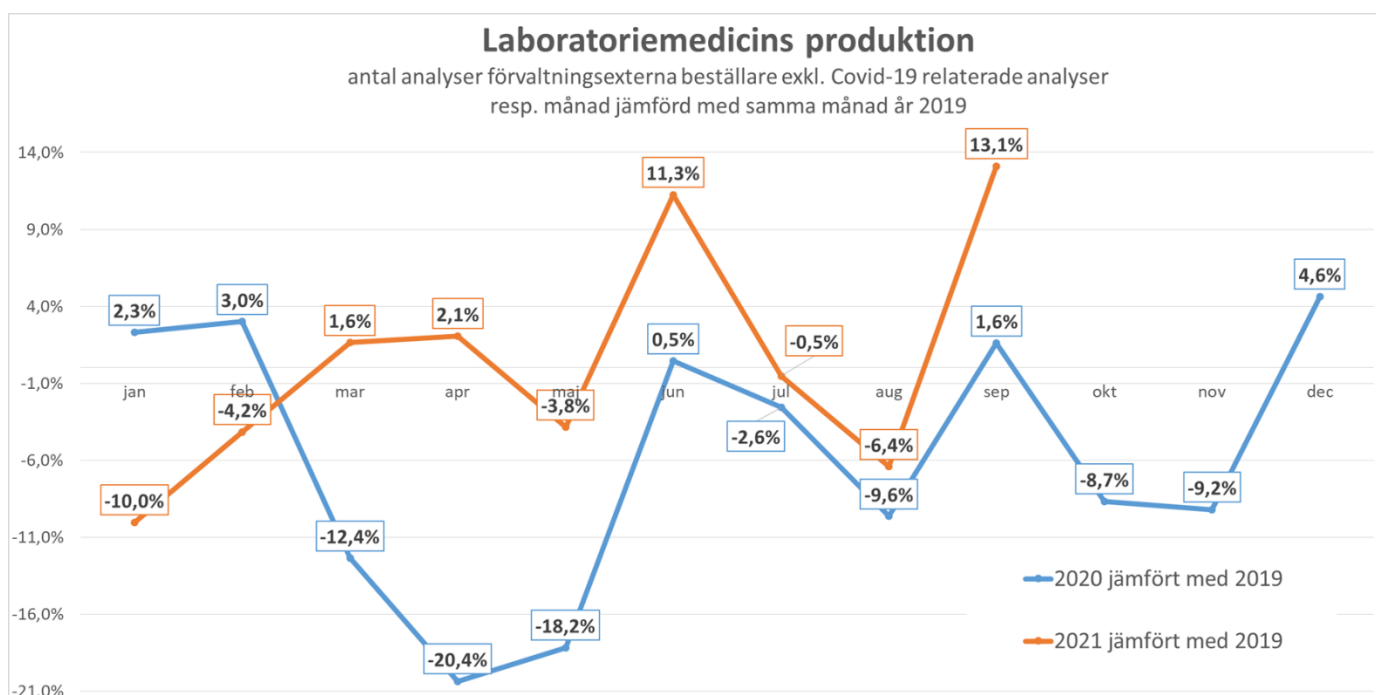
### Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

#### 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.

Produktionen exkl. Covid-19 relaterade analyser var januari-september högre 2021 än 2020 (+ 6,4 %) men lägre än 2019 (- 0,3 %). Inkluderas de Covid-19 relaterade analyser i produktionen har den istället ökat med 1,2 % jämfört med 2019 och ökat med 7,2 % 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

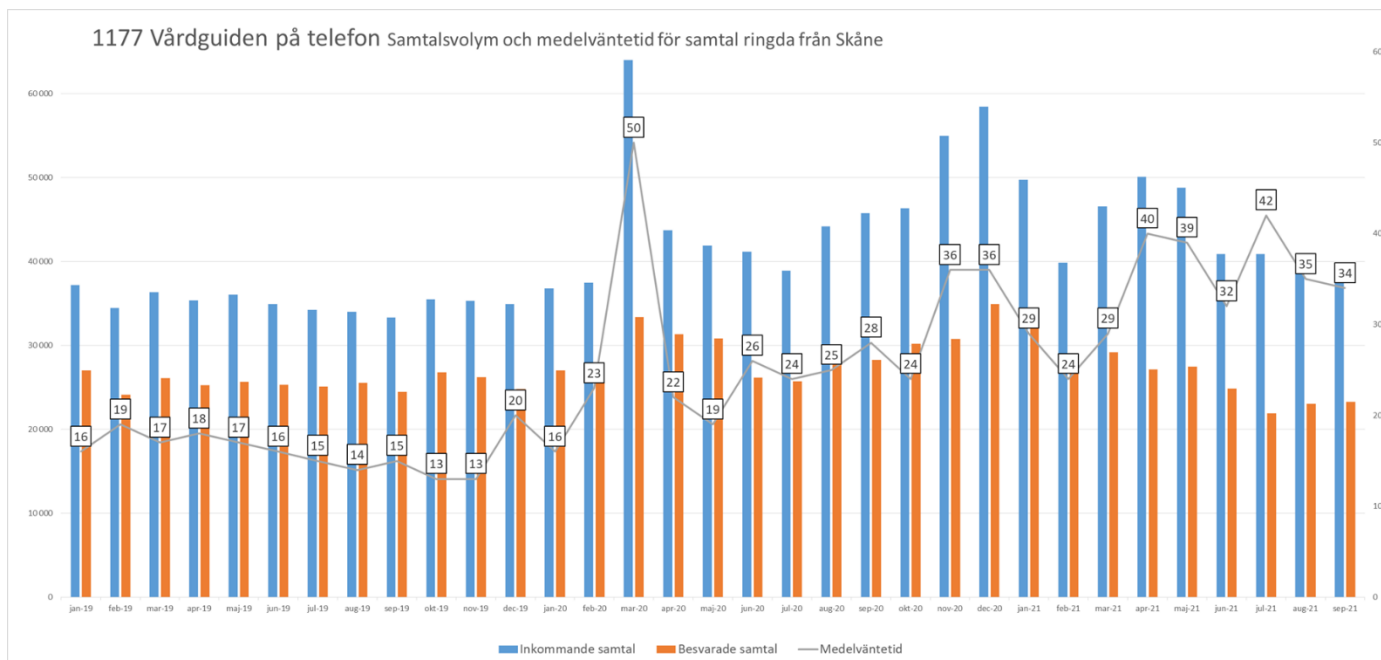
### Ambulans

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-sep 2021	jan-dec 2019	jan-dec 2020	jan-sep 2021
Ängelholm	2 332	2 207	1 743	00:08:03	00:08:24	00:08:31
Båstad	824	738	703	00:15:55	00:16:21	00:17:04
Bjuv	836	946	652	00:13:46	00:13:35	00:14:34
Helsingborg	8 380	8 459	6 438	00:07:55	00:08:05	00:08:12
Höganäs	1 219	1 251	1 004	00:10:00	00:10:36	00:10:37
Klippan	1 092	1 061	863	00:13:03	00:13:50	00:13:49
Landskrona	2 918	2 679	2 188	00:07:34	00:08:00	00:08:17
Malmö	17 447	17 946	14 027	00:07:10	00:07:25	00:07:37
Örkelljunga	696	691	490	00:18:13	00:18:35	00:19:59
Svalöv	726	791	590	00:14:14	00:14:22	00:15:17
Svedala	963	902	742	00:10:15	00:11:06	00:11:42
Trelleborg	2 886	2 765	2 240	00:08:48	00:10:34	00:09:43
Vellinge	1 508	1 599	1 275	00:12:11	00:12:47	00:13:44
Skåne	72 122	72 191	57 415	00:09:00	00:09:17	00:09:30

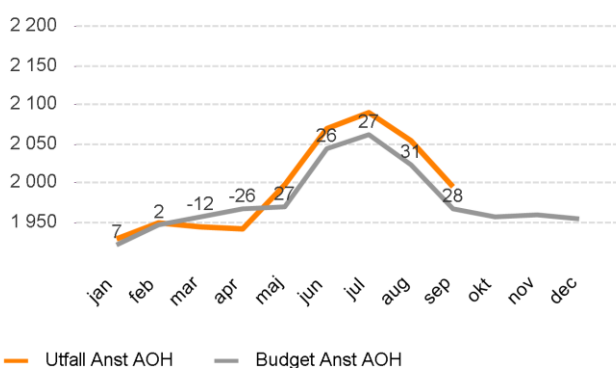
## 1177 Vårdguiden på telefon

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)



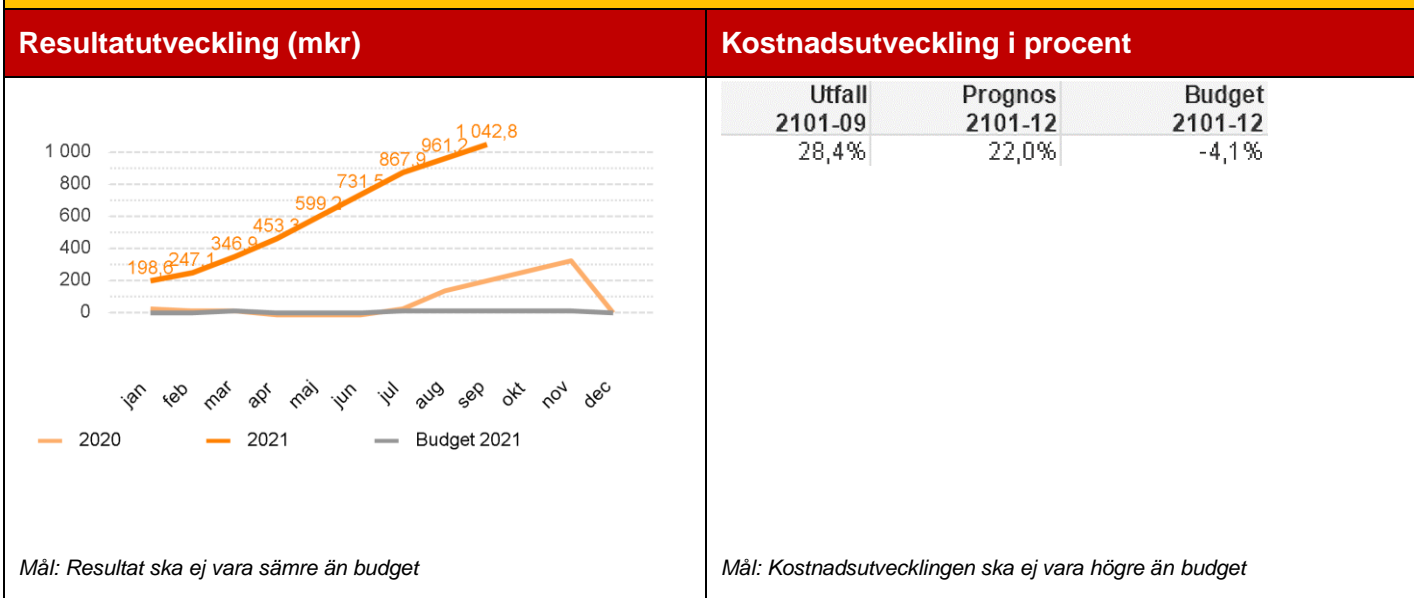
Mål: Antal anställda ej fler än budget

Använda timmar jmf med föregående år

AID Huvudgrupp	Antal tim. 2101-2108	Diff föreg år	%
(Saknas AID huvudgrupp)	113	12	11,80%
Ledning / Administration	267 640	20 755	8,41%
Läkare	193 249	13 310	7,40%
Medicinsk sekreterare	35 901	-1 005	-2,72%
Sjuksköterska	1 032 324	22 182	2,20%
Undersköterska / Skötare	180 044	17 855	11,01%
Övrig personal	71 523	2 913	4,25%
Övrig Vård / Rehab / S...	217 237	13 850	6,81%
<b>Totalt</b>	<b>1 998 032</b>	<b>89 871</b>	<b>4,71%</b>



## En långsiktigt stark ekonomi



## Resultatrapport (mkr) negativa avvikelser har minustecken

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2101-09	Diff 2101-09 Utf-Bud #	Diff 2101-09 Utf-Bud %	Budget 2101-12	Diff 2101-12 Bud-Prog #
Regionbidrag	385,9	-0,0	-0,0%	514,5	-0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	1 316,0	107,7	8,9%	1 631,4	110,7
Statsbidrag	1 437,8	1 437,4	374 315,1%	0,5	15,5
Övriga intäkter och bidrag	119,0	39,5	49,7%	104,8	486,5
Verksamhetens intäkter	3 258,6	1 584,6	94,7%	2 251,3	612,7
Personalkostnader	-975,6	-23,5	2,5%	-1 292,4	-40,4
Konsultkostnader	-18,6	-16,9	965,9%	-2,3	-2,0
Lämnade bidrag	0,0	0,2	-100,0%	-0,2	0,0
Köp av verksamhet, material och tjänster	-798,8	-551,5	222,9%	-331,5	-577,6
Övriga kostnader	-383,9	38,8	-9,2%	-563,6	5,6
Verksamhetens kostnader	-2 177,0	-552,9	34,0%	-2 190,1	-614,5
Kapitalkostnad	-38,8	7,1	-15,4%	-61,1	1,8
Resultat	1 042,8	1 038,8		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 september ett positivt resultat på 1 042,8 mkr vilket också är en positiv budgetavvikelse med 1 038,8 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 september istället -20,9 mkr vilket skulle innebära en negativ budgetavvikelse med 24,9 mkr. Denna avvikelse förklaras av ambulansverksamheten som den 1 maj 2021 fick utökad uppdrag då drift av ambulanssjukvård i Landskrona (inklusive Ven) och Svalöv överfördes till ambulansdistrikt 3 (nordväst) medan Skurups kommun överfördes till ambulansdistrikt 2 (mellersta). Förvaltningen har inte tillförts medel för detta utökade uppdrag i budget 2021. 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 skjutits fram vilket i sig orsakats av Covid-19. Produktionen exkl. Covid-19 relaterade analyser var januari-september högre 2021 än 2020 (+ 6,4 %) men lägre än 2019 (- 0,3 %). Inkluderas de Covid-19 relaterade analyser i produktionen har den istället ökat med 1,2 % jämfört med 2019 och ökat med 7,2 % jämfört med 2020.

Prognosen för 2021 är efter september 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-september ökat med 28,4 % 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 lönerevision 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.

Antalet anställda inom Medicinsk service är i september 2021 5,4 % högre än 2020 men 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. Dessutom ingår verksamheterna Vårdhygien och Smittskydd i förvaltningen fr.o.m. oktober 2020. Exkluderas dessa verksamhetsförändringar är antalet anställda i september 2021 istället 0,6 % högre vilket motsvarar 11 anställda vid 2 042 st. anställda. Bakom denna utveckling 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-augusti 2021 minskat jämfört med 2020 och då från 5,6 % till 5,3 %. Långtidssjukfrånvaron har dock ökat från 34,5 % till 40,3 %.