

2021-02-11

**Sjukhusstyrelse Trelleborg
VERKSAMHETSBERÄTTELSE
för verksamhetsåret 2020**

Innehållsförteckning

Innehållsförteckning	2
Förord	5
Styrelseordförande	5
Sjukhuschef	6
Inledning	7
Årets som gått – viktiga händelser	7
Hur covid-19 påverkat verksamheten	7
Andra viktiga händelser utöver covid-19	11
Verksamhetsförändringar/-övergångar	13
Redovisning av mål: Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet	14
Måluppfyllelse serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet	14
Samlad uppföljning av kvalitetsområden	14
Tillgänglig hälso- och sjukvård	14
Personcentrerad vård	15
Digitala lösningar	15
Sömlös vård	16
MIA-projektet	16
EU-projekt	16
Hjärtviktsprojekt	16
Våld i nära relationer	17
HÄLSOINRIKTAD HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	17
JÄMLIK HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	18
SÄKER HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	18
Minska förekomsten av trycksår, fallolyckor, vårdrelaterade infektioner och undernäring	19
Minska överbeläggning, utlokalisering samt överflyttning av patienter	19
Ökad säkerhet i läkemedelsanvändningen	19
Minska antibiotikaförskrivningen	20
KUNSKAPSBASERAD VÅRD	20
EFFEKTIV HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	21
PRIORITERADE OMRÅDEN	22
Akutsjukvård	22
Cancervård	23
Produktion	25
Slutenvård	26
Öppenvård	26
Redovisning av mål: En drivande utvecklingsaktör	27

Måluppfyllelse en drivande utvecklingsaktör	27
Klinisk forskning.....	28
Forsknings- och utvecklingsaktiviteter	28
DIGITALISERING FÖR FRAMTIDENS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	29
Mötesstruktur via Teams	29
Redovisning av mål: Attraktiv arbetsgivare.....	29
Måluppfyllelse attraktiv arbetsgivare	29
Resultat från medarbetarundersökning.....	29
Trygga anställningar	30
Tydliga karriär- och utvecklingsvägar för medarbetare och chefer	30
Utveckling av regioninterna resursteam	31
Jämställda löner	31
Arbete med lika rättigheter och möjligheter	31
En god och hälsofrämjande arbetsmiljö.....	32
Systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM).....	32
Sjukfrånvaron ska minska.....	32
Samverkan med personalorganisationer under Covid-19.....	33
KOMPETENSFÖRSÖRJNING	34
Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag.....	36
Utveckling av anställningsvolym och arbetad tid.....	37
Utvecklingen av anställningsvolym	37
Utvecklingen av använda timmar.....	37
Utvecklingen av Vård av barn (VAB) under Covid-19.....	38
Bisysslor	38
Redovisning av mål: En långsiktigt stark ekonomi	39
Covid-19.....	40
Omställningen till utökad vårdkapacitet inom operationsverksamheten	41
Vårdvalsmottagningar	41
Ekonomiska effekter på grund av Covid-19	41
Åtgärder för ekonomi i balans (ekonomisk handlingsplan)	41
Nyckeltal	42
Investeringar.....	42
Miljöredovisning.....	42
Miljö.....	42
Fossilbränslefri, klimatneutral och klimatanpassad verksamhet	43
Hälsosam miljö	43
Hållbar resursanvändning	44
Stark miljöprofil	44

Krisberedskap och säkerhet	45
Krisberedskap	45
Informationssäkerhet.....	45
Uppföljning av arbetet med intern kontroll.....	46
Bilaga	46

Förord

Styrelseordförande

2020 blev ett år som utvecklades till ett väldigt speciellt år och det på ett sätt som jag tror ingen kunde ana i förväg.

Covid-19 pandemin dominerade hela 2020. Det blev en paus under sommaren men sedan kom den tillbaka i en andra våg och mycket kraftigare våg.

Trelleborgs sjukhus ska vara ett s.k. "Coronafritt" sjukhus, vilket innebär att patienter med konstaterad covid skickas till SUS. Sjukhusets vårdavdelningar tog samtidigt emot patienter från SUS, som gjort om sina vårdavdelningar till avdelningar med covidpatienter. Personal från Trelleborgs sjukhus har arbetat på SUS. Det har varit och är ett mycket bra samarbete med SUS, vilket är nödvändigt och glädjande.

Jag är djupt imponerad av det arbete som personalen på alla nivåer har lagt ner under året, i akt och mening att " detta ska vi klara". Hårt arbete och samtidigt som en hög sjukfrånvaro sliter på personalen.

Operationsverksamheten har p.g.a. av pandemin varit i princip helt inställd sedan mitten av mars, endast väldigt akuta fall har opererats. Samtidigt har man under året investerat i operationssalar vilket ökar operationskapaciteten. Trelleborgs sjukhus erhöll extra resurser av Hälso -och sjukvårdsnämnden i november, för att utföra 1 300 fler operationer. Förhållandevis låga investeringskostnader som möjliggör ökad kapacitet och ett effektivare patientflöde är en typ av investeringar som kommer vara en nödvändighet att satsa på framöver. Investeringar som ger snabba effektiviseringseffekter, dvs. har kort "pay off" tid.

Pandemin har orsakat en "vårdkö" och det kommer att kräva stora insatser för att minska den. Samtidigt ska nu vaccinationerna komma igång. Trelleborgs uppdrag är att ansvara för vaccination av vård och omsorgspersonal i Trelleborg, Vellinge och Svedala. Tyvärr är det stora problem med leveranser av vacciner, ständiga nya förseningar och minskade leveranser försvårar planeringen. Det kommer bli förseningar i den planerade vaccineringsordningen, vilket är olyckligt. Ju fler som blir vaccinerade ju fortare kan kommande smittspridning minska.

Just nu är smittläget lite bättre och antalet inlagda covidpatienter minskar. Men faran är inte över som jag ser det – framför oss har vi sportlovsveckor som kan sätta igång en tredje våg om det vill sig illa. Så det gäller att fortsätta hålla ut, hålla i och hålla avstånd.

Vill framföra ett mycket stort tack till all personal som gjort ett fantastiskt arbete och till ledamöterna i sjukhusstyrelsen för ett gott samarbete under 2020.

Gunilla Nordgren, ordförande Sjukhusstyrelse Trelleborg

Sjukhuschef

Vem kunde ana att det första året i det nya decenniet 2020 skulle bli något vi aldrig kunnat föreställa oss. Jag vill uttrycka min största tacksamhet till alla som gjort det omöjliga möjligt och fortsätter att göra det i detta nu.

Trots pandemin har året innehållit stora förändringar. Vi har gjort ombyggnationer och förbättringar i våra operationslokaler och haft en stark utveckling inom hela sjukhuset. Här har vi bland annat sett över användningen av våra lokaler för att få smartare och effektivare flöden för våra patienter samt förbättrat standarden och förnyat utrustningen på många ställen.

I skrivande stund är bemanningsläget mycket ansträngt där sjukfrånvaron är omkring 2,5-3 gånger så hög som vid samma tidpunkt för ett år sedan. Pandemin dominerar fortfarande också den sjukvård vi bedriver och har tvingat oss dra ner på planerade operationer till en nivå som möjliggör att medarbetare ombemannas till covid-IVA i Malmö och Lund. Trelleborg är fortfarande ett i princip covidfritt sjukhus där vi tillhandahåller avlastningsplatser (vårdplatser till patienter som skulle ha vårdats på Sus) för de sjukhus som vårdar covidsjuka. Trelleborg avlastar sedan november Malmö och Lund med vårdplatser eftersom avdelning efter avdelning på Sus har fått ställa om till covid-vård, vilket betyder att behovet av avlastningsplatser är stort.

I Trelleborg har vi öppnat 18 avlastningsplatser på avdelning 21 som normalt tar hand om "våra egna" opererade patienter och erbjuder nu platser för ortopedpatienter från Sus. Här har vi ett nära samarbete med ortopederna i Malmö/Lund. Vi hjälps åt både inom sjukhuset och inom Sus.

Vi har även öppnat 6-8 avlastningsplatser för Sus på verksamhetsområde Akut och medicin där vi tar emot medicinpatienter som skulle ha vårdats på Sus. Lasarettet Trelleborg har fortfarande uppdraget att ge rehabilitering efter covid-19 men nu endast till patienter som inte längre är smittsamma då sjukhuset ska vara "covid-fritt" i största möjliga mån.

Sista veckan i januari startar vaccinering av vård- och omsorgspersonal i Trelleborg. Uppdraget för Lasarettet Trelleborg omfattar vaccination av vård- och omsorgspersonal inom kommunal verksamhet i Svedala, Trelleborg och Vellinge kommun och vårdpersonal på lasarettet. Förutom dessa ligger det även i vårt uppdrag att vaccinera personal inom ambulanssjukvård, folktandvården, räddningstjänsten, psykiatrivård samt personal som arbetar med rehabilitering- och hjälpmedel och inom regionservice.

Samarbetet med Sus har under året utökats där flera synergieffekter utkristalliserats. Här ser vi många samarbetsmöjligheter, bland annat att utöka akutverksamheten ytterligare vilket skulle avlasta Sus.

Marco Brizzi, sjukhuschef Lasarettet Trelleborg

Inledning

Vårdutbudet på Lasarettet Trelleborg svarar väl mot uppdraget att sörja för befolkningens behov av bassjukvård i upptagningsområdet, dock finns kapacitetsbrist inom flera områden såsom till exempel gynekologi. Samarbete med övriga vårdgivare inom och utanför regionen ger lokalbefolkningen tillgång till sjukvård på alla vårdnivåer.

Lasarettet Trelleborg bedriver akut- och planerad hälso- och sjukvård samt utbildningsverksamhet tillsammans med de skånska lärosätena. I samarbete med SUS har Lasarettet Trelleborg ett ortopediskt centrum med tillhörande vårdavdelning. Tillsammans med Hässleholms sjukhus gör Lasarettet Trelleborg i särklass flest ledprotesoperationer i landet. Dessa utmärker sig med mycket fina resultat i Svenska Höftprotesregistret och Svenska Knäprotesregistret.

Sjukhuset bedriver öron-näsa-hals-operationer (framförallt halsmandlar och polyper) för hela sydvästra Skåne samt tandoperationer. Sistnämnda är företrädesvis riktade till barn- och patientgrupper med särskilda funktionsbehov, vilket innebär att det finns god kompetens för barnanestesi. Till operationsverksamheten hör en uppvakningsavdelning med kapacitet dygnet runt delar av veckan.

På sjukhuset finns mottagningar inom flera olika områden inom opererande och icke opererande specialiteter så som ortopedi, gynekologi, öron-näsa-hals inklusive logopedi, kirurgi, ögon, hud, urologi, allmän internmedicin, kardiologi, endoskopi, neurologi, endokrinologi inklusive diabetes, lungmedicin, reumatologi, gastroenterologi och rehabiliteringsverksamhet.

Dygnet-runt vård bedrivs på lasarettets tre medicinska vårdavdelningar med specialiserad vård, inklusive vård i livets slutskede, hjärtövervakningsenhet och en strokeenhet. Här finns även Framtidens vårdavdelning som är profilerad på utveckling av nya vårdkoncept. Det finns en akutmottagning som är öppen kl. 8-20 alla dagar med tillhörande CDU-platser (bedömningsplatser).

Externa aktörer på sjukhusområdet som inte ingår i sjukhusstyrelsen för Trelleborgs ansvar är: tandoperationer, barn- och ungdomsmottagning, bild och funktion (röntgen), ASIH (Avancerad sjukvård i hemmet) med tillhörande palliativ vård som återstartar under hösten 2020, labmedicin, Trelleborgsdialysen, medicinteknisk ingenjör, Regionservice, Caverion, korttidsboende (Trelleborgs kommun), vuxenpsykiatrimottagning dagvård, ambulans med flera.

Årets som gått – viktiga händelser

Hur covid-19 påverkat verksamheten

Smitta till människor av viruset SARS-Cov-2 bekräftades i slutet av 2019 i Wuhan, Kina, där viruset tros ha spridits från djur till människa på en köttmarknad. Sjukdomen benämndes covid-19 och smittan blev klassad som pandemi av WHO den 11 mars med en efterföljande omfattande global smittspridning. Det första fallet i Sverige registrerades i början av februari. Samhällsspridningen har sedan varit omfattande med en topp i juni med en efterföljande nedgång under sommaren. Vid mitten på oktober sågs en kraftig ökning av antalet nya covid-19-fall i Skåne. Denna ökning hade föregåtts av en ökning i vissa andra regioner under några veckor. I flera europeiska länder hade en ökning av antalet nya fall, efter de låga tal som setts under början av sommaren, noterats redan under andra hälften av juli. Denna ökning tycks vi nu i slutet av december ännu inte ha sett kulmen av. Till dags dato (210121) har i Sverige totalt 542 952 laboratoriebekräftade sjukdomsfall och 10921 avlidna registrerats. I den första vågen var Skåne relativt förskonad jämfört med de flesta andra

regioner. För närvarande är dock smittspridningen i Skåne bland de största i landet med totalt 91 690 smittade sedan pandemins början.

Första vågen

I samband med att risken för samhällsspridning bedömdes som överhängande aktiverades den lokala krisledningsgruppen vid Lasarettet Trelleborg den 11 mars 2020. Krisledningen som sedan dess varit aktiv består av följande funktioner: Stabschef, Chef/beslutsfattare, Funktionschef (FC) sjukvård, Analysfunktion (inkluderande verksamhetschefer), Sekretariat, Kommunikation, HR, Funktionschef säkerhet samt Funktionschef försörjning. Vid gruppens möten genomgås aktuellt läge rörande beläggning, bemanning, logistik, material- och läkemedelsförsörjning och nödvändiga beslut rörande dessa områden fattas. Det presenteras också en prognos och omvärldsanalys. Tidigt i förloppet skapades också en struktur för materialhanteringen och förråd för skyddsutrustning upprättades. Dessa inventerades dagligen under överinseende av ansvarig chef. Medlemmar i krisledningsgruppen lade under våren ned en stor arbetsinsats i dess arbete vilket innebar undanträngningseffekter då delar av det ordinarie arbetet bortprioriterades.

Den 17 mars sätts tält upp utanför akutmottagningen där den som söker vård för någon form av luftvägsinfektion får en första bedömning. Syftet är att separera patienter som misstänks vara covid-19-smittade innan de kommer in i sjukhusets lokaler.

Besöksförbud med väktarbemanning av entréer införs den 12 mars. Detta hävdades den 1 oktober och verksamheterna fick göra lokala bedömningar, ibland från fall till fall, om hur besöksrestriktionerna skulle tillämpas. Smittläge och verksamhetens karaktär avgjorde om besök kan tilläts och hur dessa utformades. Ytterligare åtgärder som vidtogs under våren var att stänga entréer med väktare på plats för att hänvisa patienter rätt och förhindra obehöriga besök samt att stänga bassängen som användes för rehabilitering.

Den 19 mars beslutar krisledningsgruppen att all elektiv operationsverksamhet vid Lasarettet Trelleborg ställs in med omedelbar verkan. Detta har givetvis genererat ett uppdämt vårdbehov som behöver tas igen när smittläget har stabiliserats. Detta kräver sannolikt en omfattande planering inkluderande prioritering av de patienter där skyndsam behandling är nödvändig.

Enligt Folkhälsomyndighetens prognoser från tidig vår skulle behovet av IVA-platser för behandling av covid-19-patienter vara omfattande inom Region Skåne under sen vår/tidig sommar. För att förbereda oss för detta scenario anpassades sjukhusets Uppvakningsavdelning (UVA) för att kunna ta emot patienter i respirator. Då situationen under denna period dessbättre inte förvärrades som befarat kom denna aldrig till användning utan patienter i behov av IVA-vård kunde koncentreras till akutsjukhusen. Medarbetare från operation, anestesi och UVA flyttade istället sin tjänstgöring till Malmö för att bemanna dels på covid-IVA, dels på operationsavdelningen. Vissa delar av personalen stannade i Trelleborg och bemannade Medicinavdelning 9 Infektion (se nedan). Omställningen fungerade väl och arbetet på den nya avdelningen bedrevs huvudsakligen i mycket god anda.

För att vårda covid-19-smittade patienter öppnades den 20 mars Medicinavdelning 9 Infektion då den så kallade Framtidens vårdavdelning (FVA) på några få dagar byggdes om för att möjliggöra isolering och behandling av covid-19-drabbade patienter. Avdelningen var belägen avskilt från övriga sjukhuset vilket möjliggjorde transport av patienter efter den initiala undersökningen i ovan nämnt tält utan kontakt med övriga sjukhuset.

Fram till och med avdelningen stängdes den 11 september har den haft 332 vårdtillfällen med misstänkt smitta där isolering och full skyddsutrustning krävts i vården. Av dessa har totalt 27 patienter testats positivt för SARS-Cov-2-virus. Under den period avdelningen var öppen avled sju

covid-19-smittade patienter på Lasarettet Trelleborg. Bemanningen av denna avdelning har täckts av personalresurser från andra delar av Lasarettet; till stor del från den inställda operationsverksamheten och dess eftervårdsavdelning.

Mottagningsverksamheten minskades också under mars, och endast högst prioriterade patienter tas emot. Dessa åtgärder medförde givetvis undanträngningseffekter på samma sätt som beskrevs ovan rörande operationsverksamheten. Det var ett prioriterat mål för sjukhus- och verksamhetsledningarna att effekterna av dessa minimeras och att återgången till normal verksamhet genom noggrann planering genomförs med så små konsekvenser som möjligt för den enskilde patienten och med bibehållen patientsäkerhet. Lasarettet Trelleborg får också i uppdrag att bedriva specialiserad covid-rehabilitering. Se vidare sidan 12.

Strategin för provtagning har flera gånger under pandemins förlopp ändrats. Från den 12 mars ändrades fokus från att aktivt leta efter fall i samhället, till att testa och skydda de grupper som riskerar att bli svårt sjuka i covid-19 samt att motverka spridning inom sjukvården. Den 20 maj startade allmän personalprovtagning och under juni har provtagningen ökat också bland allmänheten.

Initialt under våren provtogs medarbetare på Lasarettet Trelleborg provtagningsenheterna i Malmö och Lund. Närmsta chef avgjorde då om medarbetare skulle provtas. I Trelleborg inleddes personalprovtagning den 20 maj med provtagning för anställda vid Lasarettet Trelleborg. Provtagningen utökades till att också omfatta anställda inom kommunerna Trelleborg, Vellinge och Svedala från och med den 25 maj. Under våren och början av sommaren utfördes personalprovtagningen i saneringshallen vid akutmottagningen.

Sommaren och tidig höst

Under hela sommaren och början av hösten var covid-19-pandemin i ett mycket lugnt läge i hela Sverige, så också i Skåne och Trelleborg. Under perioden 1 juni till 30 september noterades endast fyra covid-19-positiva patienter vid Lasarettet Trelleborg. Således var belastningen på Medicinavdelning 9 Infektion under sommaren och fram till dess stängning begränsad. En normaliseringsprocess inleddes och Lasarettet Trelleborg representerades i den regionala normaliseringsgruppen för hantering av vårdskulden. Som led i normaliseringsprocessen stängdes Medicinavdelning 9 Infektion den 11 september. Efter stängningen av avdelningen bibehölls vissa provisoriska installationer som förrum och plastslussar för att vid behov åter kunna belägga avdelningen med covid-19-patienter. Detta har dock till dags dato ej effektuerats. De elektiva operationerna återupptogs också i v. 36. Under juli infördes efter regeringens och regionstyrelsens beslut serologisk testning, eller test av antikroppar mot SARS-CoV-2-virus vilken även omfattade personalen. Under sommaren byts det ursprungliga tältet vid akutmottagningen ut till ett som bättre kan klara både värme och kyla. Krisledningen reducerade också under sommaren antalet möten i en första omgång till ett tillfälle per vecka och senare till ett möte varannan vecka.

Andra vågen

I mitten av oktober tog smittspridningen åter fart efter att under senare delen av sommaren och tidigare under hösten legat på låga nivåer. I slutet av oktober fattades beslut att Lasarettet Trelleborg i likhet med flera andra mindre sjukhus med stora elektiva uppdrag, så långt möjligt ska vara covid-fria och patienter med konstaterad covid-19 skulle flyttas till speciella covid-avdelningar på SUS Malmö. Dock kunde enstaka patienter fortsätta vårdas även på dessa sjukhus när en förflyttning ej var etiskt eller medicinskt försvarbar. Lasarettet ålagdes dock att sätta upp s.k. avlastningsplatser för medicin från SUS och den 13/11 öppnades fyra extra vårdplatser för medicinpatienter i avdelning 21:s tidigare lokaler. Lasarettet har även öppnat 6-8 avlastningsplatser för patienter från SUS på verksamhetsområde Akut och Medicin och tar också emot akuta ortopedpatienter på avdelning 21

för att avlasta SUS Malmö och Lund som fått omvandla flera ortopedavdelningar till covidavdelningar. Totalt har det i Trelleborg öppnats 18 avlastningsplatser på avdelning 21 för ortopedpatienter från SUS. Som en följd av det försämrade smittläget återinfördes besöksförbudet den 14 december och entrévärdar placerades vid entréerna.

Tältet vid akutmottagningen utrustas under hösten med värmeaggregat samt hygien- och sanitetsutrustning och är nu redo för att användas under alla väderförhållanden. Som en följd av bemanningsproblem har dock tältets användning begränsats.

Målsättningen var att lasarettet så långt som möjligt skulle bibehålla den elektiva operationsverksamheten i enlighet med den eskaleringsplan som upprättades. I takt med ökad smittspridning och det därigenom ökade trycket på sjukvården omarbetades eskaleringsplanen och antalet avlastningsplatser har under senhösten ökat i flera steg. Detta har nödvändiggjort en etappvis neddragning av de elektiva operationerna och mottagningsverksamheten. Den snabba ökningen av antalet covid-fall i slutet av året och det därav mycket ansträngda vårdplatsläget i regionen, medförde att personal från VO Planerade Operationer bytte arbetsplats till de intensivvårdsplatser som öppnades på SUS Malmö. VO Planerade Operationer utför därför i princip nu endast dagkirurgiska ingrepp.

Med anledning av den ökande smittspridningen uppmanades alla verksamheter att se över sina arbetsätt för att minimera riskerna för spridning bland medarbetare. Förutsättningarna för detta är olika ut i olika verksamheter men målsättningen är att så långt det är möjligt att hålla möten, t.ex. pulsmöten, digitalt via Teams. Det fokuseras också på att i alla situationer hålla avstånd i samband med nödvändiga fysiska möten och i gemensamma personalutrymmen som lunchrum och omklädningsrum. Samtidigt infördes rutinen att använda munskydd i alla patientnära situationer.

Vecka 48 startades en omfattande smittspårning efter att ett fåtal patienter och medarbetare konstaterats covid-19 positiva på vårdavdelningarna. Smittspårningen har fungerat väl men varit mycket resurskrävande då ett antal utbrott inträffat på olika enheter. Personalprovtagningen flyttade till mer ändamålsenliga lokaler på sjukhusområdet samtidigt som provtagningskapaciteten efterhand utökades från 132 till 240 tester per vecka. I början av december infördes provtagning med snabbtester s.k. antigenester, vilket möjliggjorde ett ökat flöde på akutmottagningen då det snabbare kunde konstateras vilka patienter som var covid-19-smittade och därmed kunde flyttas till SUS Malmö. Antigenesterna användes även för screening vid in- och utskrivning av övriga patienter, samt under vissa förutsättningar för personalprovtagning. Antigenesterna är dock inte lika känsliga som PCR-testerna och måste vid ett negativt resultat under vissa omständigheter kompletteras med ett sådant.

Materialförsörjningen, både vad beträffar skyddsutrustning och läkemedel, har, till skillnad från under våren, med få undantag varit god under den senare delen av pandemin.

Vaccinering

Planeringen för kommande covidvaccination av personal inom vård och omsorg med preliminär början i mitten av januari inleddes i december då en delprojektgrupp bildades för att definiera organisation och arbetsform. All vård- och omsorgspersonal inom Region Skåne kommer att erbjudas vaccin. Det finns en prioriteringsordning av personalen som för Trelleborgs del utgår från förvaltningen SUS.

Andra viktiga händelser utöver covid-19

Trots att covid-19-pandemin medfört en hastig och genomgripande omställning av våra verksamheter har arbetet parallellt drivits med att planlägga och genomföra andra angelägna projekt enligt nedan.

Ombyggnad operation

Då det under längre tid förelegat ett stort behov av underhåll har tidigare ett beslut fattats om nödvändiga underhållsåtgärder på operationsavdelningen. Dessa har av olika anledningar skjutits upp och var tänkta att starta till sommaren vid den då sedvanliga neddragningen av operationsverksamheten. Som en följd av den ovannämnda inställda operationsverksamheten kunde underhållsarbetet påbörjas redan i slutet på mars. Arbetet omfattar dels eftersatt planerat underhåll, dels förbättringsåtgärder för att öka effektivitet och möjliggöra framtida kapacitetsökning. Därmed utnyttjades stilleståndstiden optimalt. Renoveringen och ombyggnation innebär sju fullvärdiga operationssalar samt ett uppdukningsrum, vilket ger möjlighet till ökad produktion. Renoveringen av uppdukningsrummet är färdigrenoverat och övrig renovering färdigställs under våren 2021. Bland de åtgärder som utförts kan nämnas utbyte av alla gasledningarna samt service av försörjningspendlar.

Utvecklings – och innovationsmedel för förbättrad tillgänglighet

Lasarettet Trelleborg har beviljats utvecklings – och innovationsmedel av hälso- och sjukvårdsnämnden för två projekt som båda är inskickade från Framtidens vårdavdelning: MIA och PICC-line.

Projekt 1: Mobila internmedicinska avdelningen – MIA

Projektet syftar till att för patienter inskrivna p.g.a. internmedicinsk sjukdom tillhandahålla bedömning, diagnostik, behandling och uppföljning i hemmet via Mobil Internmedicinsk Avdelning (MIA), alternativt i kombination med dagvård via Framtidens vårdavdelning. Patienten garanteras därmed evidensbaserad vård med hög patientsäkerhet i hemmet samtidigt som denne kan undvika och/eller minska antalet dagar som inskriven i slutenvården. Detta medför att tillgängligheten och antalet tillgängliga vårdplatser ökar då patienter som annars skulle varit inlagda erhåller vård i hemmet. Projektet är under utveckling och hembesök har påbörjats under hösten.

Projekt 2: Ultraljudsledd venös access – PICC-line

Venös access krävs för att kunna ge intravenös behandling och provtagning vilket är aktuellt för flertalet (ca 90 %) patienter inom slutenvård. Många patienter, speciellt äldre, har sköra, tunna blodkärl vilket innebär att det kan krävas flera försök att få katetern på plats vilket kan medföra obehag och smärta. En väl fungerande venös access avsedd för längre tids behandling medför förbättrad vårdkvalitet med minskade obehag och smärta samt minskat antal vårdrelaterade infektioner. I syfte att öka kvaliteten vid venös access har Framtidens vårdavdelning startat ultraljudsledd venös access – s.k. PICC-line. Projektet innebär en ökad möjlighet att identifiera lämpligast optimal typ av venös infart för den enskilde patienten, samtidigt som det medför ökad vårdkvalitet och minskade vårdrelaterade skador och infektioner som kan sättas i samband med venösa infarter. För att kunna fullfölja projektet genomförs nu nödvändig utbildning för läkare och sjuksköterskor.

Ny organisation inom vårdvalsverksamheterna Ögon och Hud

Vårdvalsverksamheterna Ögon och Hud i Trelleborg flyttas organisatoriskt från Helsingborgs lasarett till Lasarettet Trelleborg från och med 1 februari 2020. För dem som redan arbetar i Trelleborg innebär detta rent praktiskt en administrativ resursflyttning i systemen. Det kliniska arbetet har fortsatt som vanligt, men med en tydlig tillhörighet och större koppling till Lasarettet Trelleborg. Rekrytering av sektionschefer till Ögon och Hud har påbörjats.

Utökat operationsuppdrag till Lasarettet Trelleborg

Under november beslutades att Lasarettet Trelleborg får utökat uppdrag att genomföra 500 ledplastiker, 500 operationer inom övrig ortopedi samt 300 operationer inom öron- näsa- halsområdet. Hälso- och sjukvårdsnämnden finansierar uppdraget 2021 genom att anslå 72,3 miljoner kronor till sjukhusstyrelse Trelleborg. Detta innebär att den ökade operationskapacitet som erhållits genom ovan nämnd ombyggnad kan utnyttjas fullt ut. Detta säkerställer att fler patienter snabbare kan få sin planerade operation utförd och att kön till operation kan minskas. Detta är också av stor vikt för att åtgärda den undanträngningseffekt som uppkommit genom covid-19-pandemin.

Lasarettet Trelleborg nominerade till stora kommunikationspriset 2020 i kategorin "bästa kommunikation offentlig organisation"

Lasarettet Trelleborg nominerades under våren till stora kommunikationspriset 2020 i kategorin "bästa kommunikation offentlig organisation" av Sveriges kommunikatörer. Motiveringen löd: "Med medvetna kommunikationsinsatser har Lasarettet Trelleborg börjat en förändringsresa som lett till ökad intern stolthet och stärkt anseende".

Sommarperioden

Som följd av en kritisk bemanningsituation i synnerhet beträffande sjuksköterskor beslutades det redan innan den ordinarie sommarneddragningen att vårdavdelningarna 12 och 22 tillfälligtvis skulle slås samman i avdelning 12:s lokaler för ett mer optimalt resursutnyttjande. Den ordinarie sommarneddragningen startade detta år först v. 28 (jämfört med v. 24 föregående sommar) och avslutades v. 34. Samlokaliseringen medförde också att lasarettet kunde hålla 4 – 6 fler vårdplatser öppna på de ordinarie vårdavdelningarna jämfört med sommaren 2019. Då medicinavdelning 9 infektion också haft öppet har det totala antalet vårdplatser med denna avdelning inräknad varit totalt 58 platser, således 16 fler än förra sommaren. När covid-19 flödet under sommaren minskade har platserna på medicinavdelning 9 infektion fram tills dess stängning utgjort en välbehövlig buffert för den ordinarie sjukvården. Det upplevdes också som det på vårdavdelningarna var färre punktbelastningar och överbeläggningar än tidigare somrar. I och med att operationsverksamheten varit inställd har den totala tillgången på personal varit större än andra somrar. Denna personal har tjänstgjort på andra enheter på Lasarettet Trelleborg samt bemannat bland annat covid-IVA i Malmö och Lund. Vårdsituationen har trots detta varit tung men den allmänna känslan har varit att stämningen varit god och alla har hjälpts åt för att få det att fungera. I början av covid-19-pandemin minskade patienttillströmningen till akutmottagningen men under sommaren ökade denna åter och var i nivå med tidigare somrar.

Flytt av vårdavdelningar

Under början av hösten genomfördes en flytt av vårdavdelningarna på Lasarettet Trelleborg. Ortopedavdelning 21 flyttade ned en våning för att hamna på samma våningsplan som operationsavdelningen, vilket underlättar transporter och medför ett bättre flöde då alla mellansteg ligger sammanbundna. Vårdavdelning 12, med tonvikt på kardiologi, övertog avdelning 21:s tidigare lokaler och flyttade därmed upp ett våningsplan och hamnar därmed bredvid neurologavdelning 22. Detta medför samordningsvinster då dessa avdelningars verksamhet har mycket gemensamt, bland annat övervakning i akutskedet av sjukdomsförlopp. Internationellt är det också vanligt att man, i synnerhet på mindre sjukhus, samlokaliserar hjärt- och neurologiverksamheter. Vårdavdelning 11, som är allmänmedicinsk vårdavdelning med inriktning på endokrinologi, flyttar in de lokaler som tidigare användes av avdelning 12. Denna avdelning är också en utbildningsavdelning, och får genom flytten mer ändamålsenliga lokaler, bland annat ett större läkemedelsrum. Det handlar om att optimera placeringen av vårdavdelningarna. Flytten har regelbundet diskuterats på interna möten och i möten med de fackliga organisationerna. Risk- och konsekvensanalys har genomförts och flytten har huvudsakligen genomförts till allas belåtenhet.

Covidrehabilitering

Det finns ett ökande rehabiliteringsbehov och ett stort eftervårdsbehov för de personer som har vårdats för covid-19; i synnerhet för dem med långa vårdtider och dem som intensivvårdats. Lasarettet Trelleborg erbjuder specialiserad rehabilitering för covid-19-patienter inom Sus förvaltning. Denna utformas efter socialstyrelsens riktlinjer samt de som utarbetas på regional- och förvaltningsnivå.

Vid Lasarettet Trelleborg finns det sedan tidigare uppbyggda strukturer för rehabilitering av reumatiska, neuro-, lung-, och hjärtpatienter. Det bildades under våren en remissgrupp med läkare från medicin, enhetschef för Rehab och Stödenheten, vårdplatskoordinator samt sjukhuschef. Den senare ingår även som en av förvaltningens två representanter i den regionala gruppen för rehabilitering vid covid-19. De patientkategorier som kommer att rehabiliteras är covid-19-patienter som vårdats på SUS och ej längre är i behov av intensivvård eller intermediärvård eller som vårdats på akut covid-19-avdelning, men har ett fortsatt behov av slutenvårdsrehabilitering på specialistnivå (men under den högspecialiserade vårdnivån). Den högspecialiserade rehabiliteringen ombesörjs dock av Orups sjukhus. För att trimma organisationen kommer uppföljning att ske av de första tjugo inkommande patienterna. Till dags dato har Lasarettet Trelleborg haft totalt fem covid-19-patienter för rehabilitering.

Verksamhetsförändringar/-övergångar

Externa verksamhetsförändringar 2020			
Verksamhet	Tidpunkt	Antal anställda	Uppdragsförändring (Mkr)
Organisatorisk överföring av vårdval Hudmottagning	2020-02-01	10	11,7
Organisatorisk överföring av vårdval Ögonmottagning	2020-02-01	10	14,4
Större interna verksamhetsförändringar 2020			
Verksamhet	Tidpunkt	Antal anställda	Uppdragsförändring (Mkr)
-			

Redovisning av mål: Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Måluppfyllelse serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

I och med att operationsverksamheten har varit stängd under tidsperioden vecka 12–34 har Lasarettet Trelleborg inte uppfyllt tillgänglighetsmålen inom elektiv verksamhet. Detta gäller såväl opererande som icke opererande specialiteter. Främsta orsaken är omdisponering av resurser med anledning av pandemin. Redovisad tillgänglighet kan dessutom ha en dold brist på grund av att patienter avstått att ta kontakt med sjukvården samt att remissinflödet varit lägre än normalt.

Åtgärdsplaner genom normaliseringsprocesser men även allmän översyn av effektiviseringsmöjligheter inom befintlig verksamhet kommer att genomföras när pandemiläget så tillåter. Under pandemin har Lasarettet Trelleborg trots svåra utmaningar, i synnerhet under senhösten, strävat efter en säker, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård, dels relaterat till pågående pandemi dels avseende övrig vård. Sjukhuset följer nationella och regionala rekommendationer, vårdprogram och deltar i kvalitetsregister, bedriver evidensbaserad vård och har kvalitetssäkringssystem för hantering av medicinska risker. Fortlöpande riskbedömning av eventuella undanträngningseffekter av vården genomförs.

Samlad uppföljning av kvalitetsområden

Region Skånes kvalitetsapplikation innefattar kvalitetsområden som innehåller resultat från flertalet indikatorer. Syftet är att ge en samlad uppföljning inom dessa områden. Målsättningen är att resultaten för dessa indikatorer ska förbättras under året och på lång sikt ska måluppfyllelse nås i samtliga områden. Verksamhetsberättelsen går i detalj in på de olika kvalitetsområdena. Nedan redogörs i text, samt i tabeller i bifogad bilaga, för huruvida målnivåerna inom respektive område har uppnåtts under perioden januari – december 2020.

Tillgänglig hälso- och sjukvård

Tillgänglig hälso- och sjukvård innebär att ingen patient ska behöva vänta oskäligt lång tid på de vårdinsatser som hen behöver. Tillgängligheten till den skånska hälso- och sjukvården ska vara god och patienter ska omhändertas enligt medicinsk prioritering med vårdgarantins tidsramar som en bortre gräns.

Tillgänglig hälso- och sjukvård	
Övergripande mål	Delmål
<i>God tillgänglighet till hälso- och sjukvård</i>	Följsamhet till vårdgarantin
	Öka tillgänglighet till specialistvård avseende besök samt operation/åtgärd

Covid-19-pandemin har medfört en hastig och omvälvande omställning av lasarettets verksamheter som inneburit stora utmaningar för personal och ledning. Planerade verksamheter som elektiva operationer och mottagningsbesök har ställts in och senarelagts, ofta utan vetskap om när dessa kan återupptas. Kvalificerade distanskontakter där patienter blivit uppringda istället för ett fysiskt mottagningsbesök har ökat markant. Telefonrådgivningen har under perioden haft en betydligt högre belastning än normalt. Patienter hör av sig och vill ha råd för hur de ska hantera situationen vid om- och avbokningar.

De undanträngningseffekter relaterat till covid-19 som onekligen uppkommit, och hur de ska kunna åtgärdas, och vilka patienter som ska prioriteras när dessa verksamheter på nytt startar kräver en

längre tids djupgående analys. Undanträngningseffekterna av pandemin hos patienter med tidigare sjukdomar förvärras av vårdbehovet hos den nya gruppen covid-patienter inklusive försämring av deras grundsjukdomar. Detta gäller inom alla ordinarie verksamheter såsom operation, mottagningar och viss rehab. Det finns en risk att det icke hanterade vårdbehovet kommer att medföra ökad sjuklighet på grund av uppskjuten vård och därigenom ökade vårdkostnader samt ökade kostnader för kommunerna. Dessutom finns en risk att personer som borde söka vård, eller med redan bokade tider, uteblir. En arbetsgrupp för normalisering har tillsatts på regional nivå och Lasarettet Trelleborg är representerat i denna grupp. Planering försvåras dock av oförutsägbarheten i pandemins förlopp där prognoser ofta visat sig slå fel åt båda håll. Läget under sommaren var gynnsammare än vad som förutsågs under våren men det förvärrade läget under senhösten överträffade däremot de mest pessimistiska prognoser, vilket givetvis har ställt sjukvården inför mycket svåra prövningar. I prognoserna inför hösten förutsågs till största delen s.k. klustersmitta men i stället har vi sett en omfattande samhällsspridning av tidigare inte skådat slag.

Personcentrerad vård

Personcentrerad vård utgår ifrån patientens upplevelse samt dennes förutsättningar, resurser och hinder. Det är ett partnerskap mellan patienten och hälso- och sjukvården. Personcentrerad vård är ett förhållningssätt som innebär att se den enskilda personen samt involvera och anpassa vården efter individens behov, resurser och förutsättningar inom ramen för lagstiftning och grundläggande etiska principer.

Personcentrerad hälso- och sjukvård	
Övergripande mål	Delmål
<i>Stärka partnerskapet mellan patient och hälso- och sjukvården</i>	Patientens förtroende för hälso- och sjukvården ska öka genom att upplevelsen av tillgänglighet, bemötande och respekt, information och kunskap samt delaktighet och involvering förbättras
	Ökad användning av de digitala lösningarna
	Utveckla sömlös vårdkedja för patienten utifrån behov
	Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas

Trots de påfrestningar covid-19-pandemin medför inledde Lasarettet Trelleborg under senhösten 2020 ett projekt "Personcentrerad vård". Den 10 december hölls en föreläsning i ämnet av Anna Forsberg, professor inom transplantationsvård, och kliniskt verksam vid Skånes universitetssjukhus, till vilken i första hand enhetschefer och enhetsansvariga läkare var inbjudna. Att bli sedd, hörd, bekräftad och tagen på allvar är ledord i satsningen. Projektet startade etappvis på vårdavdelningarna under december och innefattar bland annat att alla inblandade i patientens vård har definierade roller, tydliga strukturer i rondarbetet samt att standardvårdplaner följs.

Digitala lösningar

Som ett led i satsningen på digitala lösningar gav sjukhuschefen i september verksamheterna i uppdrag att utveckla och öka användningen av digitala lösningar i patientkontakt och för interna möten och i möten med externa aktörer. Detta initierades bland annat av att lasarettet jämfört med regionens övriga sjukhus har en låg andel distanskontakter och då i synnerhet sådana där videolösningar kommit till användning. Detta är i linje med regionledningens uttalade önskemål om att digital kontakt ska användas när det är möjligt med syfte att bland annat;

- frigöra kapacitet

- minska smittexponering
- frigöra tid för patienter i förvärsarbete
- minska belastningen för patienter där resan till sjukhuset innebär en påfrestning
- frigöra tid för vård inom verksamheterna genom att restid kan undvikas

Som en del i digitaliseringsprocessen på Lasarettet Trelleborg påbörjades inom verksamhetsområdet Akut och Medicin under senare delen av 2020 arbetet kring digitaliserade mottagningsbesök i form av videobesök, vilka ska fungera som ett komplement till fysiska besök. Också inom logopediverksamheten förberedes för videobesök med patienter. Inom båda verksamhetsområdena följs implementeringsplanen för 1177 som är gemensam för förvaltningen SUS. Utbildningsinsatser har genomförts.

Sömlös vård

En sömlös vård är eftersträvansvärd av flera skäl. För det första innebär det att patienten upplever en ökad trygghet i vardagen och får därmed en ökad livskvalitet, vilket också underlättar situationen för anhöriga. För det andra medför det en minskad belastning på sjukvården med färre besök på akutmottagning och minskat behov av återinläggningar. Det är ett uttalat mål från Lasarettet Trelleborg att bedriva en sömlös vård och flera projekt har initierats i syfte att förverkliga detta. Projekten koordineras från Framtidens Vårdavdelning och därmed kan samordningsvinster mellan projekten erhållas.

MIA-projektet

Som nämnts ovan har Lasarettet Trelleborg tilldelats medel för och startat en Mobil Internmedicinsk Avdelning (MIA), utgående från Framtidens Vårdavdelning. Detta projekt innebär ett stort steg mot en sömlös vård i och med att verksamheten på ett bättre sätt än tidigare kan individualisera den internmedicinska vården efter patientens behov. Kontinuerliga hembesök efter inläggning underlättar skiftet från slutenvård till öppenvård och medför en mer kontinuerlig vårdkedja. Samtidigt minskas behovet av återinläggning och därmed trycket på slutenvården.

EU-projekt

Lasarettet Trelleborg medverkar i ett EU-projekt Carematrix som syftar till bättre stöd för personer med multipla kroniska sjukdomar. Innovation Skåne samordnade ansökan tillsammans med flera aktörer i Region Skåne, koordinerar projektet och stödjer aktivt samtliga regionala insatser. Region Skåne administrerar de upphandlingsförfarandet för konsortiets räkning. Region Skåne är en av tre kliniska behovsägare, involverade i behovs- och utvärderingsprocesser under de olika faserna. Dagens vårdprocesser är till stor del utformade som stöd för enskilda diagnoser och marknaden saknar tillräckligt bra lösningar för behandling, planering och koordinering av vårdinsatser för den multisjuka patientgruppen. Projektet som löper över 46 månader, med projektstart 1 mars 2021, går kortfattat ut på att identifiera behov hos den multisjuka patienten och dennes anhöriga, och i samarbete med företag utveckla produkter som kan täcka dessa behov. Den totala projektbudgeten är €6m där 30 procent går till projektarbete och 70 procent till leverantörer. En projektgrupp har bildats på Framtidens vårdavdelning, där större delen av Lasarettet Trelleborgs del av projektet kommer att utföras. Mer specifikt är förhoppningen att projektet kommer att leda till en mer patientcentrerad och sömlös vård med stöd till patienter och vårdgivare, i hem, vård och omsorg. Projektets lösningar kommer att förberedas för möjlig integration med SDV vid dess införande. Andra långsiktiga mål är att stimulera innovationsförmågan i sjukvårdsorganisationen och dess medarbetare samt bidra till tillväxt och arbetstillfällen.

Hjärtviktsprojekt

Sedan något år arbetar Framtidens vårdavdelning för att förbättra och integrera vården för patienter med hjärtsvikt samt förbättra samverkan mellan akut- och slutenvård, öppenvård samt utveckla

samarbetet kring hjärtsvikts-patienten med primärvården. Genom att verka för ett integrerat synsätt och upparbeta ett sjukhusövergripande arbetssätt kring patienter med hjärtsvikt strävar vi efter att med hjälp av innovativa lösningar erhålla en mer sömlös vård vari ingår att förbättra vården, kvalitén och uppföljningen för dessa patienter. I projektet ingår dagvård av hjärtsviktpatienter där undersökningar bland annat i form av labprover, kontroll klinisk status innefattande vikt och hjärtfrekvens, samt hjärtultraljud, röntgenundersökningar av lunga med flera kan utföras. Behandlingar, som normalt görs i slutenvård utförs också, däribland behandling med urindrivande läkemedel och justering av läkemedelsdoser. Projektet är integrerat med MIA-projektet och viss vård bedrivs i hemmiljö.

Våld i nära relationer

Vårdgivare i offentligt eller privat driven vård ska genast i form av en s.k. orosanmälan anmäla till socialtjänsten om misstanke uppkommer att ett barn eller ung person far illa eller riskerar att fara illa. Detta gäller bl. a. vid misstanke om våld i nära relationer som barnet eller den unge personen direkt eller indirekt kan utsättas för. Detta har aktualiserats under den rådande covid-19-pandemin då en ökad risk för våld i nära relationer och andra missförhållanden i hem kan föreligga. Bakomliggande faktorer kan här bland annat vara ökad isolering i hemmet med de slitningar detta kan medföra, samt en försämrad ekonomi som en följd av permitteringar och uteblivna arbetsintäkter. Det görs få orosanmälningar vid Lasarettet Trelleborg och då främst från akutmottagningen (uppskattas till ca 5 per år). Det finns inga indikatorer på att antalet anmälningar ökat under 2020. Det kan inte uteslutas att det här finns ett mörkertal rörande missförhållanden som inte upptäcks och därmed en potential för förbättring. Utredning pågår hur lasarettet kan medvetandegöra personalen om tecken på omständigheter som motiverar en orosanmälan. Bland annat kommer det att informeras om det stöd som personalen kan erhålla från SUS barnskyddsteam vid handläggning av fall där det misstänks att barn far illa. Kurator som genomgått utbildning i "Barn i fara" finns också tillgänglig som stöd i dessa ärenden.

HÄLSOINRIKTAD HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

En hälsoinriktad hälso- och sjukvård avser samlade insatser som bidrar till bättre hälsa, för den enskilde och för befolkningen, när det gäller minskad dödlighet och sjuklighet, förbättrad funktionsförmåga, större välbefinnande och högre hälsorelaterad livskvalitet.

Hälsoinriktad hälso- och sjukvård	
Övergripande mål	Delmål
<i>Stärka primär- och sekundärprevention inom hälso- och sjukvården</i>	Förbättra sekundärprevention för patienter med hjärt-kärlsjukdom, diabetes och stroke

En väl fungerande sekundärprevention medför stora vinster i livskvalitet för den enskilde, och samhällsvinster i form av minskade sjukskrivningar och sjukvårdskostnader. Vid Lasarettet Trelleborg bedrivs sedan flera år ett omfattande sekundärpreventivt arbete i synnerhet inom neurologi och kardiologi. Bäst resultat nås när patienten får möjlighet att delta i preventivt arbete i ett tidigt skede, helst innan sjukdomen är manifest. För att identifiera patienten och därmed ge de bästa förutsättningarna för god prevention närvarar sjuksköterska från mottagningen vid vårdavdelningarnas pulsmöte. På så sätt har man bland annat kunna identifiera patienter till det rökavvänjningsprojekt i samarbete med SUS Malmö startade under 2019. Under det gångna året har projektet etablerat. Som en följd av pandemiläget har dock besök inte kunnat genomföras i önskad utsträckning. Delvis har dock besök kunnat ersättas med telefonkontakt. Av största betydelse för en framgångsrik sekundärprevention är också kontakten mellan sluten- och primärvård, och Lasarettet Trelleborg har flera kontaktytor med upptagningsområdets primärvårdsenheter. Förhoppningen är att nå ytterligare framgångar när den påfrestning som covid-19-pandemin medför är över.

För sekundärprevention inom diabetes finns en liknande rutin. Mottagningssjuksköterskor träffar inläggande patienter för att tidigt påbörja prevention. Detta innefattar bland annat rökavvänjning där sjuksköterskor genomfört internutbildning.

För att bibehålla och förbättra kvaliteten i sekundärpreventionen är en god uppföljning nödvändig. Lasarettet rapporterar till flera kvalitetsregister inom olika specialiteter. I synnerhet inom neurologi och kardiologi är denna process mycket välfungerande. Återkoppling av resultaten sker löpande till sjukhusledningen och verksamhetsområdenas ledningsgrupper. Dessutom sker inom respektive team återkoppling för att aktivt kunna arbeta för bättre resultat. Därigenom arbetar vi kontinuerligt för att förbättra primär- och sekundärprevention inom stora folksjukdomar som diabetes samt kardio- och cerebrovasculära sjukdomar. Vi arbetar också aktivt för att öka deltagandet och rapportering till andra kvalitetsregister. Se avsnitt under Kunskapsbaserad vård för mer information om kvalitetsregister. Vid Lasarettet Trelleborg pågår ett ständigt förbättringsarbete utefter utfallen i nationella register.

JÄMLIK HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Region Skåne ska bedriva en jämlik vård och minska de omotiverade skillnaderna, bland annat genom att följa nationella riktlinjer och regionala vårdprogram. Verksamheterna och kunskapsorganisationen ska kontinuerligt utvärdera vården utifrån ett jämlikhetsperspektiv.

Jämlik hälso- och sjukvård	
Övergripande mål	Delmål
<i>Omotiverade skillnader i vård, behandling och bemötande ska minska</i>	Metoder för att identifiera, analysera och följa upp omotiverade skillnader ska utvecklas
	Omotiverade skillnader inom vård av patienter med hjärt-kärlsjukdom, diabetes och stroke ska minska

Lasarettet Trelleborg arbetar målmedvetet för en jämlik vård och arbetar enligt nationella och regionala riktlinjer. Vid de regelbundna genomlysningarna av verksamheterna genomgår jämlikhetsaspekten. Resultat från de kvalitetsregister där Lasarettet Trelleborg deltar, i synnerhet inom kardiologi och neurologi, utvärderas kontinuerligt med avsikt att finna och råda bot på omotiverade brister i jämförelse med andra sjukhus. Inom Region Skåne utreds gemensamma väntelistor för vissa specificerade ingrepp inom ortopedi och ÖNH-sjukvård i syfte att är att utjämna väntetider till operation inom regionen. Lasarettet Trelleborg deltar i dessa diskussioner och har också representanter i Kunskapsstyrningsrådet och dess lokala programområden för olika specialiteter där det arbetas med dessa frågor.

SÄKER HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

All hälso- och sjukvårdspersonal måste ha kunskap om rutiner för att identifiera, analysera, bedöma och åtgärda orsaker som kan leda till vårdskada. Vidtagna åtgärder ska följas upp för att se om de haft avsedd effekt. Arbetet ska vara långsiktigt och kontinuerligt. Detta innebär att verksamheterna exempelvis ska arbeta för god tillgänglighet, säker läkemedelshantering, minskad antibiotikaresistens, förebygga suicid och undernäring, vårdrelaterade infektioner och trycksår, samt med god och säker kommunikation i vårdens övergångar.

Säker hälso- och sjukvård	
Övergripande mål	Delmål
<i>Minska vårdskador</i>	Minska förekomsten av trycksår, fallolyckor, vårdrelaterade infektioner och undernäring

	Minska överbeläggning, utlokalisering samt överflyttning av patienter
	Ökad säkerhet i läkemedelsanvändningen
	Minska antibiotikaförskrivningen

Lasarettet Trelleborg bedriver ett aktivt och omfattande patientsäkerhetsarbete. Kärnan i denna verksamhet är Patient och Säkerhetshandläggarna (KPH). Dessa driver i samarbete med chefsläkare, sjukhus-, enhets- och verksamhetschefer samt hälso- och sjukvårdsstrateg det dagliga patientsäkerhetsarbetet i form av uppföljning, avvikelshantering, utredningar och information.

Minska förekomsten av trycksår, fallolyckor, vårdrelaterade infektioner och undernäring

Trycksårsmätning utförs två gånger per år på Lasarettet Trelleborg. Vid höstens trycksårsmätning som utfördes den 30 september noterades inalles tolv trycksår på lasarettets vårdavdelningar, varav två nytillkomna. Detta är en viss försämring jämfört med vårens mätningar då mycket goda resultat erhöles. Alla avdelningar har uppmanats att utvärdera hur rutinerna kring trycksårsprevention fungerar och om/hur dessa ytterligare kan förbättras. Medarbetare inom verksamhetsområde Akut och Medicin kommer att genomgå en repetitionsutbildning i rutinen för förebyggande och behandling av trycksår. Under våren inköptes ytterligare rörelselarm i syfte att förhindra fall. Under året har det setts en viss ökning av antalet avvikelser rörande PVK. Det har dock inte kunnat klarläggas om ökningen i rapportering motsvaras av ett reellt ökat antal fall.

Minska överbeläggning, utlokalisering samt överflyttning av patienter

Genom den tillfälliga samlokaliseringen mellan avdelningarna 12 och 22 samt användning av garantibemannning fram till september 2020 har vårdplatsutnyttjandet kunnat optimeras, vilket minskat antalet överbeläggningar. Trots att flytt av patienter kan medföra obehag för patienter och anhöriga samt förlängd vårdtid kan interna omflyttningar av patienter mellan avdelningar inom Lasarettet Trelleborg vara nödvändiga t e x för att bereda plats på hjärtövervakning för patienter i behov av sådan. På samma sätt utnyttjas ibland vårdplatser på andra sjukhus, främst Simrishamn, för optimalt vårdplatsutnyttjande. Omflyttningar undviks så långt det är möjligt men när de är nödvändiga eftersträvar man att finna de patienter som är mest lämpliga för att flyttas. Det är också av största vikt att patienter lämpliga för flytt identifieras på ett tidigt stadium så att flytten kan genomföras under ordnade omständigheter. Ett väl fungerande samarbete mellan verksamhetsområdena har också medverkat till ett optimerat vårdplatsutnyttjande.

Ökad säkerhet i läkemedelsanvändningen

Alla nyanställda sjuksköterskor och läkare genomgår de obligatoriska kurserna i *Meliors läkemedelsmodul* samt e-utbildningen *Säker läkemedelshantering*. För att få kännedom om lokala rutiner och arbetssätt sker även en introduktion på plats med verksamhetsområdets farmaceuter. Läkemedelsavstämning ska enligt gällande författning genomföras vid inskrivning i slutenvård samt vid läkemedelsförändring i öppenvård. Under året har utbildning för läkarna avseende läkemedelsavstämning genomförts. Verksamhetsområdets farmaceuter finns även tillgängliga för att lämna underlag till läkemedelsavstämning och läkemedelsgenomgång samt är behjälpliga vid utskrivning av patienter och i andra läkemedelsrelaterade situationer. Under vårdtiden har större andelen patienter patientindividuellt packade doser vilket ökar patientsäkerheten. Region Skånes applikation *Stöd vid läkemedelshantering* är välkänd i verksamheten.

Minska antibiotikaförskrivningen

Som en del i arbetet med restriktiv antibiotikaanvändning har en internutbildning inom området för läkargruppen genomförts. Infektionskonsult från SUS Malmö finns tillgänglig för telefonkonsultation samt utförs infektionskonsultrond på samtliga enheter en gång per vecka. Farmaceuter genomför dagliga granskningar av medicinlistor på vårdavdelningarna, bland annat i syfte att minska antibiotikaförskrivningen. Det är en målsättning att minska den höga användningen av Cefotaxim och ersätta den med smalare antibiotika.

KUNSKAPSBASERAD VÅRD

Kunskapsbaserad hälso- och sjukvård innebär att vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den individuella patientens behov. Det gäller såväl vid enskilda patientmöten som investeringar eller organisatoriska förändringar. Det är viktigt att stimulera till, och skapa förutsättningar för, att ny kunskap kan inhämtas, utvecklas och användas.

Arbetet för en rationell läkemedelsanvändning, med fokus på hög kvalitet och effektivitet, fortsätter i enlighet med Region Skånes läkemedelsstrategi

Kunskapsbaserad hälso- och sjukvård	
Övergripande mål	Delmål
Öka kunskap om och följsamhet till vårdprogram och riktlinjer	Utveckla och stärka arbetet med kunskapsstyrning i enlighet med den nya nationella strukturen
	Öka användningen av kvalitetsregisterdata i lokalt förbättringsarbete
	Rationell läkemedelsanvändning

Lasarettet Trelleborg ska erbjuda kunskapsbaserad vård som bygger på vetenskap och beprövad erfarenhet. Häri ingår förebyggande och hälsobefrämjande insatser liksom att den individuella patientens behov optimalt tillgodoses. Tillgång till det senaste kunskapsläget inom det aktuella området är nödvändigt för att uppnå detta. Likaledes är det av den största betydelse att vården bedrivs enligt gällande nationella och regionala riktlinjer vilket också är nödvändigt för att kunna erbjuda en jämlik vård.

Vid Lasarettet Trelleborg bedrivs en aktiv och välorganiserad kompetensutveckling av alla personalkategorier. För läkargruppens del rör det sig om minst två utbildningstillfällen per vecka. Dessutom förekommer speciell undervisning för AT- och ST-läkare under utbildning. Sjukhusledningen uppmuntrar och prioriterar deltagande i kurser och konferenser för alla personalkategorier och innan detta förhindrades av rådande covid-19-pandemi sågs en stark utveckling på detta område.

Vid nyinvesteringar, omorganisationer och rekryteringar tas hänsyn till behovet av kunskapsbaserad vård liksom att de prioriteringar som krävs i dessa processer ska kännetecknas av transparens och öppenhet. Prioriteringar ska genomföras med hänsyn tagen till etik nytta och behov för den enskilde patienten samt kostnadseffektivitet. Nya metoder, behandlingar och rutiner ska efter utvärdering kunna införas på ett ordnat och rationellt sätt i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Där evidens för nytta och effektivitet saknas efter noggrann utvärdering ska metoder, behandlingar och rutiner avvecklas. Således är en välorganiserad uppföljning av resultaten av given vård nödvändig för att i tid upptäcka brister och att rätt kunna rikta framtida insatser. Lasarettet Trelleborg är anslutet till ca 25 kvalitetsregister. Rapporteringen till vissa av dessa register t.ex. Svenska Palliativregistret, SWEDHEART, Nationella Diabetesregistret (NDR) och Nationella kvalitetsregistret för stroke (Riksstroke) är exempel på register där hög rapportering kunnat bibehållas eller ökas. Ett arbete har

inletts för att öka inrapporteringen till även andra register och förhoppningen är att detta återkommer att ta fart när pandemisituationen så tillåter. Det är också en förhoppning att införandet av SDV kommer att underlätta denna direktrapportering.

Vid Lasarettet Trelleborg sker ett aktivt arbete med att bibehålla och utveckla en rationell läkemedelsanvändning. Arbetet bedrivs i enlighet med ”Region Skånes läkemedelsstrategi 2017–2020” och en lokal rutin som utarbetades under 2019–2020. Alla läkare och sjuksköterskor introduceras i dessa och ska också genomgå webbutbildning i Säker Läkemedelshantering för läkare respektive sjuksköterskor. Farmaceuter finns också anställda för hantering av läkemedelsfrågor.

Lasarettet Trelleborg deltar med en representant i Region Skånes Kunskapsstyrningsråd som inledde sitt arbete under början av 2020. Detta är ett beslutande organ vars mål är att leda, styra och samordna Region Skånes kunskapsstyrning. I uppdraget ingår också bland annat integrering av SDV i kunskapsorganisationen samt att samordna kunskapsstyrningens uppföljning. Som en del i kunskapsstyrningen inrättas nu lokala programområden (LPO) inom flertalet specialiteter. LPO är tvärprofessionellt sammansatt och inrättas för att leda, styra och samordna kunskapsstyrningsarbetet inom respektive område med mål att bidra till en säker, god och jämlik vård. Lasarettet Trelleborg är representerat inom LPO akut vård, endokrina sjukdomar, mag- och tarmsjukdomar samt reumatiska sjukdomar. Inom Kunskapsstyrningsrådet pågår också ett arbete med att inrätta Personcentrerade Sammanhållna Vårdförlopp (PSVF) motsvarande de Sammanhållna Vårdförlopp (SVF) som sedan ett antal år finns för tumörsjukdomar. De sjukdomsgrupper som är aktuella i den första omgången är höftartros i primärvård, stroke/TIA samt reumatoid artrit. Dessa kommer löpande att följas av andra sjukdomsgrupper.

EFFEKTIV HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

En effektiv vård är den vård som med tillgängliga resurser skapar bästa möjliga resultat, hälsa, för patienten. Det innebär att tillgängliga resurser ska utnyttjas på bästa sätt för att uppnå målen. Vården ska upplevas sömlös vilket kräver att den utförs och synkroniseras utifrån behov snarare än sjukvårdens organisatoriska uppdelning. Produktions- och kapacitetsplanering, som utgår från befolkningens och patienternas behov, är centralt för en effektiv vård och ska tillämpas i verksamheterna. Avvikelser, samt patienters erfarenheter och synpunkter, bildar grund för ett systematiskt förbättringsarbete som är bra för kvalitet och effektivitet.

Effektiv hälso- och sjukvård	
Övergripande mål	Delmål
<i>Skapa bästa möjliga hälsa för patienten utifrån tillgängliga resurser</i>	Utveckla effektiv vård inom nära vården
	Överföring av ansvar från slutenvård till öppenvård ska öka
	Uppföljningen av effektiv vård, patientnytta och resultat ska utvecklas

Lasarettet Trelleborg arbetar kontinuerligt för att förbättra effektiviteten i den vård som tillhandahålls. Detta sker bland annat genom ett ständigt förbättringsarbete där lasarettet genomför kvalitativa och kvantitativa uppföljningar och använder sig av medarbetarnas synpunkter.

Inom VO Planerade operationer har det arbete med ortopediprocessen som inleddes redan under 2017 fortsatt med ytterligare optimering av processen. Detta har lett till avsevärt förkortade vårdtider efter elektiva höft- och knäoperationer samt till tidigare mobilisering och mer välmående patienter. Arbetet har under 2020 fortsatt med en förbättrad produktionsstyrning. Mål, nedbrutna på daglig basis, finns nu definierade i produktionsplaner samtidigt som schema för alla yrkesgrupper

är omarbetade för att möta verksamhetens reella behov; t.ex. har tidigare start av operation på morgonen införts, och det tillses att full tackning föreligger hela dagen. Förändrade arbetssätt för att korta bytestider har också medfört en ökad effektivitet. Gapet mellan behov och produktion avseende operation har analyserats och är nu definierat. Genomlysning av arbetssätt pågår och förändringar genomförs successivt. För att kunna följa och visualisera erhållna resultat planeras införande av digital anslagstavla. För att optimalt utnyttja befintliga vårdplatser eftersträvas en optimal sammansättning av patienter med s.k. ASA-klasser (ett sätt att bedöma patienternas kondition före operation enligt American Society of Anaesthesiologists, ASA). För att uppnå en god arbetsmiljö arbetar vi med att säkerställa en mix av ingrepp på operationsavdelningen. Detta ger variation och ger också goda möjligheter till utbildning av läkare och specialistsjuksköterskor.

Också inom VO Akut och Medicin har det inom mottagningsverksamhet, slutenvård och akutmottagning, i flera steg bedrivits ett arbete mot förbättrad produktionsstyrning. I steg ett har ledningen förtydligat målet för respektive enhet, bland annat genom information på enheternas APT och på specialiteternas team-möten. I det andra steget sammanlänkades personalscheman till produktionsplanen; i synnerhet har läkarschemat lagts om utifrån funktion och kompetens för att tillgodose verksamhetens behov. I det tredje steget tillses att gapet mellan behov och kapacitet minskas. Detta sker för mottagningsverksamheten genom att kvalitetssäkra väntelistor för ny- och återbesök, se över remissinflöde samt att se över konsultfunktion gentemot primärvården. I kontakten med primärvården ingår också en tätare dialog för att säkerställa kvalitén i remisserna och att det skapas enhetliga rutiner för remissgranskning inom varje team/specialitet.

För slutenvårdens del kortas vårdtider genom att se över utskrivningsrutiner samt att patienterna kan erhålla fortsatt vård inom ovan beskrivna projekt t.ex. det mobila projektet eller hjärtsviktsprojektet. Akutmottagningen har infört linjelösa team och har därmed minskat ledtiderna och ökat patientsäkerheten. Steg fyra innefattar uppföljning, visualisering och återkoppling av resultat, bland annat på APT. Inom mottagningsverksamheten är kompetensförsörjningen fortsatt en stor utmaning då läkarbemanningen är otillräcklig inom flera specialiteter.

Under hösten 2020 fasades bemanningsföretagen för inhyrning av sjuksköterskor ut. Det ansträngda bemanningsläget som följde covid-19-pandemin nödvändiggjorde att dessa ånyo anlätades. Arbetet på avdelningarna har också setts över för att möjliggöra snabbare utskrivningar och därmed kunna ta emot patienter från SUS Malmö.

PRIORITERADE OMRÅDEN

Den politiska viljeinriktningen är att under samma period även stärka primärvård, prevention, akutsjukvård, cancervård, rehabilitering, intensivvård, palliativ vård och grupperna äldre, multistjuka samt barn och unga.

Akutsjukvård

Tillgänglighet och kvalitet är av yttersta vikt för individ och samhälle varför tillgång till kompetens är kritisk. Förtroendet för sjukvården kan i hög grad kopplas till akutsjukvården eftersom detta för många medborgare är första kontakten med sjukvården.

Akutsjukvård	
Övergripande mål	Delmål
<i>Tillgänglig och effektiv akutsjukvård</i>	Öka tillgängligheten i akutsjukvården
	Säkerställa kompetensförsörjning avseende specialistläkare och specialistsjuksköterskor

Trots rådande pandemi har på akutmottagningen förbättringsarbeten av olika karaktär kunnat genomföras. Ökad tillgänglighet har kunnat säkerställas genom införandet av ett linjelöst arbetssätt. Tidigare arbetade lasarettet med en linje för internmedicinska patienter och en linje för ortopediska och kirurgiska patienter. Detta har nu ersatt med ett system med två team bestående av läkare, sjuksköterska och undersköterska som växelvis tar sig an alla patienter vilket har medfört förkortade ledtider. Det har också anställts ytterligare en specialist i akutmedicin, vilket medfört en generell kompetensökning på akutmottagningen. Denne är delaktig i rutiner, dagliga beslut avseende medicinska prioriteringar och stöd för de underläkare som tjänstgör på akutmottagningen.

Den samverkan med ambulanssjukvården som fördjupades under 2019 har drivits vidare. Akutmottagningens enhetschef och enhetsansvarig läkare har deltagit på APT med ambulansen för att bringa klarhet i den osäkerhet som tidigare rådde om vilka patienter som skulle transporteras till akutmottagningen i Trelleborg. På akutmottagningen genomförs nu regelbunden scenarioträning där team bestående av olika personalkategorier tränar omhändertagandet vid olika akuta tillstånd. Akutläkare har också hållit scenarioträning på Vårdavdelning 12 (hjärtavdelning) rörande hjärttillstånd eller annan akut händelse. HLR-träning har, trots de svårigheter som på grund av pandemin är förenade med detta, genomförts för akutmottagningens personal.

Cancervård

En Regional cancerplan för cancervården i Södra sjukvårdsregionen har utarbetats med huvudmålsättning att minska antalet cancerfall, öka överlevnaden och förbättra livskvaliteten hos patienter med cancer. För att uppnå en jämlik cancervård i Region Skåne ska verksamheter samarbeta för fortsatt utveckling inom cancerrehabilitering, kompetens-försörjning, onkologisk smärta och standardiserade vårdförlopp (SVF).

Cancervård	
Övergripande mål	Delmål
Högkvalitativ cancervård i hela Skåne	Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF)
	Förbättra tillgången till cancerrehabilitering

Vid Lasarettet Trelleborg bedrivs cancerutredningar inom flertalet specialiteter (neurologi, urologi, gynekologi, lungmedicin, kirurgi, hud och öron/näsa/hals) genom Standardiserade Vårdförlopp (SVF). Dessa bedrivs som namnet antyder genom en standardiserad mall där patienten vid tumörmisstanke skyndsamt leds genom en obruten vårdkedja. De största SVF i Trelleborg är prostata, urinblåsa, tjock- ändtarm och lunga. Den rådande pandemin och dess undanträngningseffekter vilka beskrivits på annat ställe har givetvis inneburit en påfrestning för SVF-kedjan. Patienter aktuella för ett SVF-förlopp har dock trots rådande förhållanden getts högsta prioritet och arbetet har bedrivits utan större störningar. Vid en jämförelse mellan 2019 och 2020 framgår det att det totala antalet startade SVF inte skiljer sig nämnvärt mellan dessa år. Skillnaden mellan vissa enskilda förlopp dessa år är dock påtaglig. Medan antalet startade förlopp 2019 är fler för prostatacancer samt tjock- och ändtarmscancer är antalet startade förlopp inom urinvägscancer fler under 2020. Minskningen i antal startade SVF prostatacancer 2020 är påtaglig med 94 färre jämfört med 2019. Vad gäller prostatacancer förnsävades kriterierna för att ingå i SVF i samband med pandemin och skillnaden mellan 2019 och 2020 torde, både vad gäller antal startade SVF och antalet startade behandlingar, till stor del bero på detta. I synnerhet är fallet i antalet startade behandlingar anmärkningsvärt.

Vad gäller kolorektalcancer är SVF-förloppen 32 färre 2020 och lungcancer 10 färre. Antalet SVF urinvägar har dock ökat med 24 patienter. För tjock- och ändtarmscancer har antalet startade behandlingar relativt sett fallit mer än antalet startade förlopp. Det samma gäller för lungcancer där

antalet startade förlopp endast minskat marginellt medan antalet startade behandlingar nästan halverats. Måluppfyllelsen för dessa cancerformer har också försämrats. För övriga förlopp är fallen så få att det är svårt att göra en jämförelse. Den stora ökningen som ses rörande hudmelanom torde dock till stor del kunna tillskrivas det faktum att startade förlopp under 2019 till stor del registrerades under Helsingborgs lasarett varför det faktiska antalet startade förlopp 2019 torde ha varit större än under 2020. Att antalet startade behandlingar minskat så drastiskt inom vissa kategorier är ett förhållande som kommer att bli föremål för en djupare analys och uppföljning. Att det faktiska antalet SVF tenderar att vara lägre 2020 kan bero på oviljan att söka vård, i synnerhet under pandemins början, vilket bland annat noterats på akutmottagningen. Cancerbehandling har varit prioriterad även under pandemin, men det är oklart om ett visst uppdämt vårdbehov trots detta byggts upp.

SVF jmf 2019- 2020 jan-dec Lasarettet i Trelleborg				
SVF	2019		2020	
	Antal startade SVF	Antal start behandling	Antal startade SVF	Antal start behandling
Huvud Halscancer	14	11	20	7
Matstrupe- magsäckscancer	7	3	12	8
Prostatacancer	218	65	124	14
Urinvägscancer	192	25	216	19
Lungcancer	75	31	65	21
Tjock- och ändtarmscancer	145	37	113	13
Hjärntumörer	75	31	65	21
Hudmelanom	15	8	98	45
Analcancer	1	0	2	0
Testikelcancer	8	1	8	0
Peniscancer	1	0	3	1
Njurcancer	2	2	1	0
Total	753	214	727	149

Produktion

Covid-19 har inneburit stora förändringar under året:

- Stopp för operationsverksamheten från mitten av mars till mitten av augusti. Personalen omplacerades till covid-19 vård både internt och till SUS. Under hösten har operationsverksamheten successivt utökats fram till andra vågen av pandemin. Stegvisa anpassningar (färre operationer) av operationsverksamheten har gjorts under slutet av året, kopplat till regionala- och förvaltningsövergripande beslut som inneburit att personal återigen omplacerats till mer prioriterade (covid-19 relaterade) arbetsuppgifter.
- Covid-19 avdelning (Medicinavdelning 9 Infektion) öppen från mitten på mars till början på september utöver ordinarie medicinavdelningar.
- Fler öppna ordinarie vårdplatser för medicinpatienter under sommarperioden. Öppnat extra vårdplatser från mitten av november för att avlasta SUS från icke covid-19 sjuka patienter (4 vårdplatser avseende medicin och 8 vårdplatser för ortopedi patienter). Från och med mitten på december har antalet extra vårdplatser utökats med ytterligare 4-8 medicinplatser och 10-18 ortopediplatser.
- Interna bemanningsförändringar kopplat till covid-19 – omplacering från personal från administration/mottagning till avdelningar och övriga covid-19 relaterade arbetsuppgifter (täkt, personalprovtagning, smittspårning). En ökad sjukfrånvaro har också inneburit ständiga omprioriteringar/ny bemanningslösningar.

Orsakssambanden mellan olika parametrar under pandemin – interna bemanningsförändringar, ändrat remissinflöde, beteendeförändringar hos patienter, ökad sjukskrivning av personal, ändrade medicinska prioriteringar innebär stora svårigheter att analysera förändringar i vårdproduktionen jämfört med 2019.

Somatik	Period jan-dec 2019	Period jan-dec 2020	Avvikelse antal	Avvikelse %
Sluten vård (antal)				
Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdtf)	4 522	3 794	-728	-16,1%
Vård dagar (periodiserade)	18 406	18 662	256	1,4%
Unika individer	3 765	3 039	-726	-19,3%
Öppen vård (antal)				
Kvalificerade distanskontakter	5 909	8 064	2 155	36,5%
Besök	63 812	69 837	6 025	9,4%
varav läkarbesök	36 714	38 552	1 838	5,0%
varav övriga vårdgivare	27 098	31 285	4 187	15,5%
Unika individer	28 525	30 209	1 684	5,9%
Operationer (antal)				
Totalt antal operationer	5 813	5 164	-649	-11,2%
Slutenvårdsoperationer	1 778	835	-943	-53,0%
Öppenvårdsoperationer	4 035	4 329	294	7,3%

Total somatisk vård (antal)				
Unika individer	29 146	30 901	1 755	6,0%

För en bättre förståelse av ovanstående vårddata behöver vi korrigera (ta bort utfall 2020) för vårdvalsmottagningar Hud och Ögon, som organisatoriskt överfördes till Lasarettet Trelleborg från Helsingborgs lasarett 2020. Se nedanstående tabell som exkluderar vårdvalsmottagningarna. Data avseende unika individer finns inte att tillgå på enhetsnivå.

Somatik	Period jan-dec 2019	Period jan-dec 2020	Avvikelse antal	Avvikelse %
Sluten vård (antal)				
Vårdtillfällen (avsl sjukhusvtf)	4 522	3 794	-728	-16,1%
Vård dagar (periodiserade)	18 406	18 662	256	1,4%
Öppen vård (antal)				
Kvalificerade distanskontakter	5 908	6 782	874	14,8%
Besök	63 812	52 386	-11 426	-17,9%
varav läkarbesök	36 714	30 001	-6 713	-18,3%
varav övriga vårdgivare	27 098	22 385	-4 713	-17,4%
Operationer (antal)				
Totalt antal operationer	5 813	3 585	-2 228	-38,3%
Slutenvårdsoperationer	1 778	835	-943	-53,0%
Öppenvårdsoperationer	4 035	2 750	-1 285	-31,8%

Slutenvård

Verksamhetsområde Akut och medicin

Covid-19 avdelning (Medicinavdelning 9 Infektion) har haft 186 vårdtillfällen och 973 vård dagar. Ordinarie medicinavdelningar – avdelning 11, 12 och 22 har haft ett oförändrat antal vård dagar trots fler öppna vårdplatser under januari, sommarperioden och i slutet (från mitten av november) av året när extra vårdplatser öppnades under andra vågen av covid-19.

Verksamhetsområde Planerade operationer

Avdelning 21 (Ortopedi) är kopplad till operationer som kräver inläggning och har därmed haft väsentligen färre vårdtillfällen/vård dagar under operationsverksamhetens covid-19 stängning. Under andra vågen av covid-19 har ortopedi-avdelningen (Avdelning 21) avlastat SUS genom att ta emot ortopedpatienter som normalt vårdas på SUS. Det har inneburit väsentligen fler slutenvårdspatienter i nov-dec.

Öppenvård

Verksamhetsområde Akut och medicin

Akutmottagningen har under covid-19 haft väsentligen färre besök. Under perioden mars-december var besöken ca 25 procent färre än 2019. När pandemin påverkade som mest (apr-maj och nov-dec) var nedgången i besök ca 30 procent eller mer.

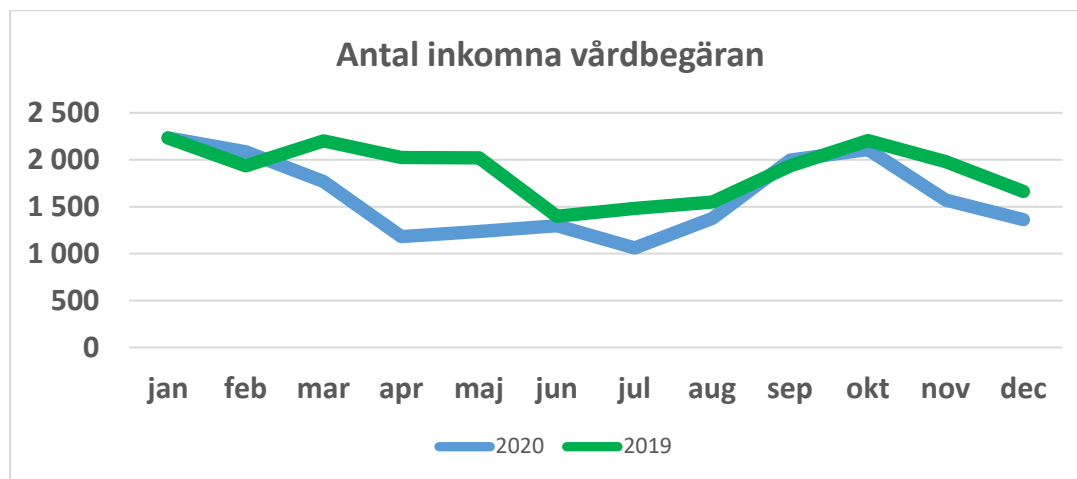
Medicinmottagningens verksamhet har också påverkats, men inte lika mycket som akutmottagningen. Förändringen jämfört med 2019 innebär en minskning av besöken med ca 10 procent, varav en del istället hanteras via telefonkontakter.

Mest påverkad av pandemihantering har verksamheten på Framtidens Vårdavdelning blivit. Personalen omplacerades/lokalen användes som covid-19 avdelning. Dagvården har därför reducerats med ca 60 procent jämfört med 2019.

Verksamhetsområde Planerade operationer

Den mottagning som påverkats mest av covid-19 är ortopedimottagningen som minskat besöken med ca 45 procent. Övriga mottagningar har minskat mellan 10 och 20 procent.

Antalet inkommande remisser (vårdbegäran) för Lasarettet Trelleborg har samvarierat med intensiteten av pandemin. Se nedan. Totalt har antalet minskat med 3 340 under jan-dec 2020 jämfört med 2019.



Redovisning av mål: En drivande utvecklingsaktör

Måluppfyllelse en drivande utvecklingsaktör

Lasarettet Trelleborg anser sig ha en god måluppfyllelse i att vara en drivande utvecklingsaktör. Insatser för en utvecklingsfrämjande kultur har initierats. Som ett exempel där sjukhuset hoppas se långsiktigt goda resultat är den förändringsledningsutbildning som trots rådande läge var möjlig att genomföra under hösten med samtliga ledningsgrupper och nyckelpersoner.

Lasarettet Trelleborg har identifierat det som en risk att inte lyckas vara en drivande utvecklingsaktör på grund av brister i ekonomi, infrastruktur och kultur, vilket kan leda till försämrat rykte, stagnation och minskad attraktionskraft som arbetsgivare samt att utveckling av ny vård inte sker. För att nå målet om att vara en drivande utvecklingsaktör arbetar lasarettet för att säkerställa en utvecklingsfrämjande kultur. Det gångna året har visat att behovet av att vara dynamisk och att anpassa sig efter förändringar är stort. Under hösten har samtliga ledningsgrupper genomfört två utbildningsinsatser:

Förändringsledningsutbildning genomförd av Consult Us

Förändringsledarutbildningen syftade till att träna lasarettets ledare att lyckas i sitt förändringsarbete genom att öka kunskapen om hur förändringsarbete leds och drivs samt öka förmågan hos chefer och stödfunktioner att stödja medarbetare i olika konkreta förändringsprocesser. Utbildningens målsättning var att etablera ett gemensamt språk kring förändringsarbete och ge ökad kunskap och verktyg om förändringsprocesser. Deltagarna fick även träning i att driva förändringsarbete i praktiken där de fick arbeta kring ett fiktivt fall. Utbildningen hade som ambition att skapa ett

strukturerat tillvägagångssätt för att ledsaga grupper och organisationer från nuläget till ett önskvärt framtida läge, bland annat genom att höja förståelsen av att hantera olika faser olika i förändringsprocesser samt ge praktiska verktyg i att planera, leda och driva förändring.

Utbildning i svåra samtal genomförd av MiL Institute

Utbildningsinsatsen fokuserade på hur svåra samtal kan hanteras på bästa möjliga sätt avseende både verksamhetens bästa och samtalspartners integritet.

Som ett exempel med gott resultat kan det påbörjade arbetet inom verksamhetsområde Akut och medicin lyftas fram. Här har klinikledningen satsat på att bygga upp understrukturer med nyckelpersoner som förändringsbärare i syfte att stabilisera och skapa en utvecklingsfrämjande kultur som präglas av förändringskompetens, nyfikenhet och förmåga att attrahera spetskompetens.

När Trelleborg växer och utvecklas behövs samverkan och samarbeten. Lasarettet Trelleborg har en viljeinriktning att vara en av medspelarna i byggandet av den attraktiva staden och vill arbeta för att utveckla samspelet med det lokala näringslivet och kommunerna Trelleborg, Vellinge och Svedala för att förbättra det lokala företagsklimatet. Under det gångna året har lasarettet påbörjat dialog med potentiella samarbetspartners i närområdet med förhoppning om att kunna bidra till utveckling och tillväxt i området.

Klinisk forskning

Forskningsinfrastrukturen ska utvecklas i nära samverkan med akademien och näringslivet. Genom Region Skånes Life science-strategi, ska klinisk forskning och innovationer stärkas.

Klinisk forskning	
Övergripande mål	Delmål
<i>Den kliniska forskningen ska öka</i>	Forskningen ska resultera i förbättrade resultat för patienterna
	Forskningen ska resultera i kommersiella produkter, tjänster och arbetstillfällen

Forsknings- och utvecklingsaktiviteter

Under 2020 var fem anställda inom verksamhetsområde Akut och Medicin disputerade, varav en avslutade sin anställning under slutet av året. Inom verksamhetsområde Planerade Operationer fanns det x disputerade varav x också är docent. Ytterligare en anställd i sjukhusövergripande funktion är både disputerad och docent.

Det är en uttalad intention från sjukhusledningen att stimulera forskning i Trelleborg. Forskningsverksamheten har under året genomgått. Inom verksamhetsområde Planerade Operationer bedrivs aktiv forskning rörande knä- och höftplastik. Denna forskning bedrivs dock av läkare anställda vid SUS Malmö/Lund som i perioder tjänstgör vid Lasarettet Trelleborg. Inom verksamhetsområde Akut och Medicin har under 2020 har forskningsaktivitet bedrivits rörande farmakologi, lungmedicin och fysiologi.

Som beskrivit ovan medverkar Lasarettet Trelleborg i ett EU-projekt, "Carematrix" som syftar till att i samband med producenter av medicinteknisk utrustning utveckla produkter för bättre stöd för personer med multipla kroniska sjukdomar. Ett avtal har också tecknats med Lunds Universitet och Uman Sense AB för vidare utveckling av strokealarm som användes i hemmiljö, Under hösten har

uppdrag som Studierektor tilldelats en anesthesiolog och ett program för att ta emot och utbilda ST-läkare inom anestesi har initierats med gott resultat.

DIGITALISERING FÖR FRAMTIDENS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Digitalisering och utvecklingen av e-hälsa ska ske i enlighet med e-hälsostrategi för Region Skåne, arbetet ska bidra till de nya lösningar och arbetssätt som krävs för att vi även i framtiden ska kunna erbjuda invånarna en tillgänglig, trygg och kvalitetssäkrad hälso- och sjukvård.

Införandet av SDV är den största förändringen inom området och kommer att påverka alla verksamheter. Informationssäkerhetsarbetet bidrar också till ökad patientsäkerhet samt till att medborgarna ska känna sig förvissade om att den information som man delar med sig av om sig själv är i trygga händer i Region Skåne.

Mötesstruktur via Teams

I och med de krav på social distansering som är en följd av covid-19-pandemin har det skett en snabb övergång till digitala mötesformer både inom Lasarettet Trelleborg och med externa aktörer. Omfattande utbildningsinsatser har genomförts och internt, den tekniska utrustningen har uppdaterats. Detta har också varit nödvändigt med tanke på den stora ökningen av hemarbete som också är en följd av pandemin. Det genomförs digitala möten på sjukhusövergripande nivå med de fackliga organisationerna, inom krisledningen och inom ledningsgrupperna. Möten och avstämningar på distans är inte bara ett viktigt inslag för att minska smittspridning, det är också ofta det effektivaste mötessättet.

Redovisning av mål: Attraktiv arbetsgivare

Måluppfyllelse attraktiv arbetsgivare

Lasarettet har arbetat systematiskt med att attrahera nya medarbetare och antalet sökanden till vakanta tjänster har ökat. Verksamhetsområde Akut och medicin har anställt fler sjuksköterskor och antalet arbetspass som bemannats av hyrsjuksköterskor har påtagligt minskat.

Värdegrunden har präglat förändringsarbetet; Välkomnande, omtanke, respekt och drivande, är den stabila grund till att lyckas med förändringar, där kommunikation med relevant och tydlig information till medarbetare skapar engagemang, motivation och trygghet inför nya arbetsuppgifter.

Lasarettet Trelleborg har sedan den 24 mars och fram till den 1 juni 2020 haft dagliga avstämningar med de fackliga organisationerna för att fånga upp aktuella frågor, funderingar och oro hos medarbetare för att snabbt kunna agera på dessa och skapa trygghet. Efter den 1 juni har det varit avstämningar en gång i veckan. Redan de första dagarna ordnades krisstöd via företagshälsovården, som träffade medarbetarna på plats.

Den långa sjukfrånvaron avseende perioder längre än 60 dagar har minskat med 14,88 procentenheter, medan sjukfrånvaron i procentenheter av den ordinarie arbetstiden ökat med 1,76 procentenheter jämfört med samma period i fjol. Här krävs ett fortsatt systematiskt arbete med att sänka sjukfrånvaron och öka frisknärvaron.

Resultat från medarbetarundersökning

I december 2020 genomfördes Region Skånes medarbetarenkät. Nytt för 2020 är att det är en ny leverantör av enkätverktyget och enkäten har ett annat upplägg än tidigare med färre frågor i syfte att göra resultatarbetet mer användarvänligt och mer lättillgängligt samtidigt som det skapar

förutsättningar för jämförelser med övriga regioner. Frågeunderlaget bygger på SKR's nio HME-frågor (Hållbart medarbetarengagemang) och elva HSE-frågor (Hållbart säkerhetsengagemang) Därtill har tillkommit ett antal regiongemensamma frågor samt frågor specifika för förvaltningen Sus. Frågeställningarna i HME och HSE ger en ökad systematisk uppföljning och återkoppling till verksamheterna utifrån både arbetsmiljö och patientsäkerhetsperspektiv. Syftet med frågeställningarna är att skapa underlag för dialog på arbetsplatserna och ett viktigt avstamp i förvaltningen Skånes universitetssjukvårds strävan att integrera patientsäkerhet och arbetsmiljö i syfte att bidra till en ökad effektivitet och god verksamhetsstyrning. Jämförelse från 2018 är endast möjligt gällande HME-frågorna. Resultatet presenteras under första delen av 2021.

Resultatet från tidigare medarbetaundersökningar har bland annat resulterat i arbetet kring en värderingsstyrd organisation, ett närvarande ledarskap och medarbetarskap. Arbetet med utbildningsuppdraget har prioriterats för att på sikt kunna attrahera nya medarbetare.

Trygga anställningar

Andel tillsvidareanställda

Kön	Andel 2020-12-31	Andel 2019-12-31
K	93,5%	93,4%
M	79,4%	80,7%
Totalt	91,1%	91,4%

Hämtad från Qlikview Personaldata 201231

Andel heltidsanställda

Kön	Andel 2020-12-31	Andel 2019-12-31
K	92,6%	91,1%
M	95,9%	96,4%
Totalt	93,2%	92,0%

Hämtad från Qlikview Personaldata 201231

Andelen tillsvidareanställda har minskat något jämfört med 2019. I samband med pandemin har Lasarettet Trelleborg visstidsanställt bland annat undersköterskor för att kunna bemanna vid sjukfrånvaro av ordinarie personal.

Andelen heltidsanställda har ökat jämfört med 2019. Samtliga lediga befattningar annonseras som heltidstjänster.

Tydliga karriär- och utvecklingsvägar för medarbetare och chefer

Utvecklingsplan och individuell handlingsplan ska upprättas för samtliga medarbetare. Medarbetare som är intresserade och lämpliga för chefsuppdrag ska få möjlighet till utveckling inför en framtida chefsroll. Befintliga chefer ska ges goda förutsättningar och stöd för sitt ledarskap och sin kompetensutveckling.

Kompetensförsörjningsplanen för Lasarettet Trelleborg för 2020 har antagits av sjukhusstyrelsen. Arbetet med att tydliggöra olika karriärvägar för olika professioner pågår, det finns tydliga kompetensstegar för medicinska sekreterare och kuratorer. Kompetensstegar för sjuksköterskor, BMA, fysioterapeuter, arbetsterapeuter och dietister har påbörjats men fick under pandemin avstanna, arbetet med att fortsätta framtagandet och implementeringen av kompetensstegar ska fortsätta under 2021. En kompetensstege delar in kompetens inom ett visst yrke i flera nivåer. Varje nivå innehåller exempel på arbetsuppgifter, ansvarsområden och kompetenskrav. Användningsområden för kompetensstegen är att beskriva kompetensnivåer, stöd för individuell

karriär- och kompetensutveckling, stöd i bemanningsplanering och identifiera kompetensbehov. Kompetensstegen är också ett verktyg för strukturerad kompetensutveckling och ligger till grund för den individuella handlingsplanen.

För chefer finns inom förvaltningen program för ”nyfiken på att bli chef. Lasarettet Trelleborg, hade med en medarbetare i det första programmet.

Lasarettet Trelleborg har under 2020, satsat på kompetensutveckling för samtliga chefer i metoder, verktyg för att skapa möjligheter till en god arbetsmiljö. Under året har det bedrivits utbildning i hälsofrämjande arbetsmiljö, svåra samtal och i förändringsledarutbildning. Utbildningarna har anpassats till pandemiläget och den har i stor utsträckning genomförts digitalt. Varje chef ges möjlighet till kontinuerlig uppföljning och återkoppling i det individuella årliga medarbetarsamtalet. Dialog förs då även om behov av kompetensutveckling, stöd, med mera samt upprättande av individuell utvecklingsplan.

Utveckling av regioninterna resursteam

För att ge medarbetarna möjlighet till ett mer flexibelt arbetssätt ska resursteamerna på förvaltningarna fortsatt utvecklas. Ett lokalt resursteam startades maj 2019 med syftet att göra Lasarettet Trelleborg oberoende av inhyrning av sjuksköterskor från bemanningsföretag. Resursteamet tillhör enheten för kvalitet, utveckling och bemanning som på ett modernt och strategiskt sätt vill tillgodose en god intern personalförsörjning. Resursteamet arbetar på ett flexibelt sätt där personalen får möjlighet till utökad kompetensutveckling genom att arbeta inom flera olika specialiteter. Arbetet pågår med att bemanna upp resursteamet med fler sjuksköterskor.

Jämställda löner

Årlig lönekartläggning ska genomföras och är en viktig del i arbetet med att upptäcka och vid behov åtgärda osakliga löneskillnader. En årlig lönekartläggning har genomförts och är en viktig del i arbetet med att upptäcka och vid behov åtgärda osakliga löneskillnader mellan män och kvinnor. Arbetet med lönekartläggning för 2020 har varit regiongemensamt med stöd av ett nytt IT-system. Som uppstart på lönekartlägningsarbetet genomförde arbetsgivaren och personalorganisationerna en gemensam workshop. Vidare följde analys utifrån arbetsvärdering (VIRS) av lika och likvärdigt arbete, samt de befattningar som är högre arbetsvärderade men har lägre lönenivå. Arbetsvärderingen utgår från befattningars krav och svårigheter i arbetet. Arbetsgivaren har inte funnit några osakliga löneskillnader kopplat till kön. För att fortsatt motverka diskriminering och osakliga löneskillnader har en handlingsplan tagits fram, vilken kommer att samverkas våren 2021, på regional nivå. Därpå följer ett regiongemensamt arbete kring de åtgärder som analysen lyft fram. En uppföljning och utvärdering har även gjorts gällande 2019-års handlingsplan.

För att förhindra osakliga löneskillnader utöver kopplingen till kön arbetar Lasarettet Trelleborg systematiskt genom att analysera sin lönebild utifrån lönestruktur och löneläge inför den årliga löneöversynen. Om analysen påvisar någon osaklig löneskillnad ska detta åtgärdas i löneöversynen.

Arbete med lika rättigheter och möjligheter

Likarättsarbetet är en angelägenhet för alla och är också kopplat till Region Skånes arbete som en attraktiv arbetsgivare. Ett aktivt arbete för lika rättigheter och möjligheter gagnar medarbetare, patienter, resenärer och samarbetspartners. Insatser ska även fortsatt göras gentemot nuvarande och framtida medarbetare för att säkerställa ett bemötande med omtanke och respekt, vilket är en förutsättning för att öka förtroendet för Region Skåne.

Lasarettet Trelleborg har haft fokus på arbetet med att säkerställa ett bemötande med omtanke, respekt och som är välkommandemot både för patienter, samarbetspartners och medarbetare. I

arbetsmiljöutbildningen för samtliga chefer och skyddsombud var värdegrunden ett centralt tema, och hälsofrämjande arbetsmiljö då det har stor betydelse för en god arbetsmiljö. Värdegrunden är en obligatorisk del i all introduktion för nya medarbetare.

Inom ramen för Sus partsgemensamma arbetsmiljöutbildning för chefer och skyddsombud ingår en utbildningsdag som behandlar lika rättigheter och möjligheter, med fokus på den psykosociala arbetsmiljön och kränkande särbehandling.

En god och hälsofrämjande arbetsmiljö

Systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM)

Ett hälsofrämjande och systematiskt arbetsmiljöarbete med engagerade medarbetare och ledare ger förutsättningar för en god kvalitet i verksamheten och nöjda medborgare. Under första kvartalet genomfördes en partssammansatt arbetsmiljöutbildning för samtliga chefer och skyddsombud vid Lasarettet Trelleborg med syfte att bidra med grundläggande kunskap inom arbetsmiljöområdet och tillhandahålla verktyg för att bli mer tryggt i att hantera vardagliga situationer utifrån ett arbetsmiljöperspektiv. Målet med utbildning är att förebygga ohälsa och olycksfall i arbetet samt att uppnå en god hälsofrämjande arbetsmiljö.

Fler utbildningar var inplanerade med syfte att ge chefer ytterligare verktyg för att arbeta med en god och hälsofrämjande arbetsmiljö, dessa utbildningar fick skjutas på framtiden med anledning av covid-19.

Rehabiliteringsarbetet i samarbete med bl.a. företagshälsovården har under perioden fortgått, men har inte fullt ut kunnat bedrivas i samma omfattning under pandemin. Under hösten och vintern har rehabiliteringsmötena genomförts digitalt via en app i mobiltelefonen.

Det systematiska arbetsmiljöarbetet under 2020 har präglats av att anpassa arbetsmiljöarbetet under pandemin. Fokus har varit att partsgemensamt hitta former för att skapa en god arbetsmiljö och eliminera risker och minimera skador i samband med arbetet. Tillsammans med huvudskyddsombud togs förenklade mallar fram för riskbedömning på samtliga organisatoriska nivåer.

Under hösten 2020 genomfördes den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Av svaren kan utläsas en ökad förståelse av riskbedömning som verktyg i det systematiska arbetsmiljöarbetet liksom vikten av samarbete mellan chef och skyddsombud.

Sjukfrånvaron ska minska

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid samt andel långtidssjukfrånvaro

Sjukfrånvaro	2020 2001-2012	2019 1901-1912	2018 1801-1812	Skillnad 2020 mot 2019
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	7,95%	6,19%	6,92%	1,76%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	8,59%	6,68%	7,58%	1,91%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	4,70%	3,60%	3,31%	1,10%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre	5,65%	3,06%	2,92%	2,58%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år	7,75%	5,60%	6,59%	2,15%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre	8,77%	7,54%	8,02%	1,23%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	34,86%	49,75%	45,63%	-14,88%

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid

Sjukfrånvaro	AID_PersonalGrupp	Månadsavlönade medarbetare per 20...	2020 2001-2012	2019 1901-1912	Skillnad 2021 mot 2020
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Undersköterskor, skötare m.fl.	559	7,85%	6,22%	1,63%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Sjuksköterskor	177	11,35%	8,57%	2,77%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Administratörer, vård	47	8,12%	6,52%	1,61%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Läkare specialistkompetenta	42	3,93%	6,26%	-2,33%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Läkare icke specialistkompe...	36	5,48%	2,75%	2,73%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Ledningsarbete	25	5,76%	4,37%	1,39%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Fysioterapeut	13	2,24%	1,62%	0,62%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Administratörer	12	2,49%	6,46%	-3,97%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	Ovriga personalgrupper *	39	5,52%	5,66%	-0,14%

Frisknärvaro (andel medarbetare som har sammanlagt 5 eller färre sjukdagar under året)

Avser tillsvidare- och visstidsanställda respektive period.	2020 % 2001-2012	2019 % 1901-1912	2018 % 1801-1812
Totalt - % av antal anställda	43%	62%	61%
Kvinnor - % av antal anställda kvinnor	40%	59%	59%
Män - % av antal anställda män	55%	77%	71%

Sjukfrånvaron har stadigt minskat från våren 2019 till februari 2020. Från och med mars i samband med pandemin har sjukfrånvaron ökat. Långtidssjukfrånvaron har minskat med 14,88 procentenheter, en del av våra långtidssjuka medarbetare har kommit tillbaka i tjänst. Det är främst i grupperna vårdnära personal, sjuksköterskor, undersköterskor och läkare som sjukfrånvaron ökat. Frisknärvaron har även den gått ner från 62 procent till 43 procentenheter som en följd av smittspridningen av Covid-19.

Bemanningsläget är precis som på övriga sjukhus i regionen ansträngt på grund av att även vårdanställda under covid-19-pandemin är sjukskrivna eller hemma för vård av barn i större uträkning än normalt. Från att ha legat på samma nivå som under motsvarande tid 2019 steg sjukfrånvaron vid Lasarettet Trelleborg andra veckan i mars 2020 för att under ca två månader ligga på runt eller över det dubbla antalet jämfört med 2019. Under maj sjönk sjukfrånvaron för att åter stiga något i början av juni och sedan komma upp till en hög nivå. Därefter har den pendlat något men ligger fortfarande över nivån jämfört med den för 2019. Restriktionerna gällande att vara hemma redan vid lindriga symtom på luftvägsinfektioner bidrar till den högre sjukfrånvaron. Bemanningsläget följs kontinuerligt för att kunna fokusera på att bemanna där behovet är som störst.

Samverkan med personalorganisationer under Covid-19

Lasarettet Trelleborg har sedan den 24 mars och fram till den 1 juni 2020 haft dagliga avstämningar med de fackliga organisationerna för att fånga upp aktuella frågor, funderingar och oro hos medarbetare för att snabbt kunna agera på dessa och skapa trygghet. Efter den 1 juni har det varit avstämningar en gång i veckan. Redan de första dagarna ordnades krisstöd via företagshälsovården, som träffade medarbetarna på plats. Under hösten har företagshälsovården varit inkopplade för uppföljningssamtal.

Chefer har haft möjlighet att få stöd genom företagshälsovårdens psykologer och beteendevetare som kan handleda i frågor som att leda på distans, leda i kris, organisera arbetet, stilla oro i arbetsgruppen och övrig kommunikation som kan vara viktigt i rådande situation. Chefer har även kunnat delta i virtuell handledning för att diskutera och reflektera över konkreta frågor, problem och dilemman kopplat till att leda i en krissituation genom ett konsultföretag, där det även funnits möjlighet att få individuellt stöd.

Samtliga enheter vid Lasarettet Trelleborg har genomfört risk- och konsekvensanalyser av arbetsmiljön med anledning av covid-19 och utarbetat handlingsplaner för att minimera riskerna. Risk- och konsekvensanalyserna inkluderat handlingsplanerna har i samverkan fortlöpande uppdaterats och anpassats efter ändrade förhållanden.

Fler digitala möten på sjukhusövergripande nivå med de fackliga organisationerna har skett, risk och konsekvensanalys har uppdaterats en gång var 14:e dag. Möten och avstämningar på distans var och är fortsatt ett viktigt inslag för att minska smittspridning, men är även ett effektivt mötessätt. Tätare möten i samverkansgrupp/skyddskommitté/MBL har bidragit till att snabbt kunna fånga upp risker i arbetsmiljön i ett tidigt skede och därmed också snabbt kunna sätta in åtgärder. En annan erfarenhet är att arbetsgivare och fack i och med den till i början dagliga dialogen kommit varandra närmre och beslut har snabbare kunnat fattas. Parterna har också uppmärksammat de gemensamma arbetsytorna utifrån smittspridning mellan medarbetare. På så sätt har varje enhet arbetat med t.ex. avstånd i lunchrum, konferensrum och omklädningsrum.

KOMPETENSFÖRSÖRJNING

Kompetensförsörjningsplaner

Kompetensförsörjningsplanen för Lasarettet Trelleborg för 2020 antogs av sjukhusstyrelsen för Trelleborg. De yrkeskategorier som är svårast att rekrytera till är vissa specialistläkare, allmänsjuusköterskor samt kliniska lärare, de är markerade som kraftig obalans i kompetensförsörjningsplanen.

Rätt använd kompetens

Att använda kompetensen rätt och att ge medarbetarna möjlighet att arbeta utifrån sin kompetens och verksamhetens behov är en nödvändig insats för att möta kompetens-försörjningsutmaningen. Rätt använd kompetens kan innebära exempelvis uppgiftsväxling mellan yrkeskategorier och införande av nya kompetenser.

Att använda kompetensen rätt och att ge medarbetarna möjlighet att arbeta utifrån sin kompetens och verksamhetens behov är en nödvändig insats för att möta kompetensförsörjningsutmaningen. Rätt använd kompetens kan innebära exempelvis uppgiftsväxling mellan yrkeskategorier och införande av nya kompetenser.

Avdelning 12 med profil kardiologi och lungmedicin deltog i RAK-projekt (Rätt använd kompetens). Projektet hade bland annat till syfte att se över om det går att fördela fler uppgifter mellan yrkeskategorier och eventuellt anställa medarbetare med andra kompetenser.

Kompetensutvecklingsinsatser för sjuusköterskor

Lasarettet Trelleborg har följande sjuusköterskor som studerar specialistutbildning med utbildningslön, två sjuusköterskor som studerar Operation och en sjuusköterska som studerar kardiologi halvfart samt en sjuusköterska som har en utbildningsanställning och läser akutsjukvård. Prioriteringarna är utifrån Skånes universitetssjukvårds uppdrag i princip är alla elva inriktningarna prioriterade. Extra starkt prioriterade är anestesi, intensivvård och operation.

Kompetensutvecklingsinsatser för undersköterskor/skötare med flera

Region Skåne ska arbeta med kompletterande utbildningsinsatser för att täcka kompetensluckor i verksamheten och för att främja rätt använd kompetens. Särskilda satsningar ska göras på kompetensutveckling för undersköterskor, men också för att stimulera nytänkande på arbetsplatser för vad undersköterskan kan ha för uppgifter. En undersköterska går specialistutbildningen operation, intensivvård och anestesi. Verksamheten planerar för att fler undersköterskor får möjlighet till specialistutbildning.

Kompetensförsörjning; äldre medarbetare

Region Skåne ska arbeta för att äldre medarbetare i större utsträckning ges förutsättningar att fortsatt bidra med sin kompetens. Äldre medarbetare ska ges möjlighet till ett hållbart arbetsliv, en

arbetsmiljö som gör det möjligt att vara kvar samt möjlighet till en ny roll som handledare eller coach för yngre medarbetare. Lasarettet Trelleborg har anställt några medarbetare efter det att de avgått med pension. Ofta arbetar dessa medarbetare utifrån sina förutsättningar även lönesättning utifrån en dynamisk tillämpning har beaktats.

Utbildningsuppdraget

Region Skånes omfattande utbildningsuppdrag ger goda möjligheter att rekrytera medarbetare med rätt kompetens. En bra praktik, utbildningsperiod och så vidare med hög kvalitet i exempelvis handledning ger goda förutsättningar för att rekrytera framtida medarbetare. I januari 2020 startades ett projekt med kliniska utbildningssalar (KUS) på avdelning 11, Lasarettet Trelleborg. Projektet är en del i satsningen på ökat antal utbildningsplatser för sjuksköterskor med verksamhetsförlagd utbildning (VFU) i Trelleborg. Vårdarbetet på utbildningssalarna bedrivs av sjuksköterske- och undersköterskestudenter med stöd av handledare, vilka är anställda som sjuk- respektive undersköterskor på avdelningen. Strukturen bygger på s.k. peer-learning och teamarbete. Studenterna samarbetar runt patienterna och lär av varandra. Erfarna handledare och kliniska lärare finns närvarande redo att stötta vid behov. Andelen studenter som har sin verksamhetsförlagda utbildning på sjukhuset har ökat och möjligheten till att fler väljer att ta anställning efter sin examen på sjukhuset har också ökat. För introduktion av nya sjuksköterskor på Lasarettet Trelleborg, så är introduktionen individuellt anpassad utifrån individens behov. På flertalet av våra avdelningar finns driftsansvariga sjuksköterskor (teamledare) för att skapa trygghet och ge hjälp och stöd till nyanställda sjuksköterskor. En av utmaningarna är att rekrytera tillräckligt många kliniska lärare till avdelningen.

Läkare under utbildning

Vid Lasarettet Trelleborg finns det 12 AT-läkare och 10 ST-läkare anställda. Var och en av dessa har en tilldelad handledare med vilken regelbundna avstämningar genomförs. Dessutom genomförs separata utbildningstillfällen på veckobasis för dessa grupper. Inom verksamhetsområde Akut och Medicin har det sedan länge funnits en ST-studierektor i Trelleborg. Under hösten har uppdrag som studierektor tilldelats en anestesilog och ett program för att ta emot och utbilda ST-läkare inom anesthesiologi har initierats med gott resultat. Nya separata lokaler för AT- och ST-läkare har också iordningsställt under 2020. För att under 2021 säkerställa en god introduktion av nyanställda läkare har ett nytt introduktionsprogram för dessa påbörjats då det har konstaterats att ett antal avvikelser kunnat härledas till en bristfällig introduktion.

Bemanning av verksamheten under Covid-19

Flera av våra medarbetare har utbildats i användande av skyddsutrustning i samband med att de skulle vårda Covid-19 smittade patienter eller patienter med befarad Covid-19 smitta. Vårdhygien har t.ex. varit behjälplig vid utbildningar i basal vårdhygien, smittspridning och skyddsutrustning. Vidare finns det ett flertal digitala utbildningar som utarbetats för att höja kunskapen om Covid – 19 som medarbetare har tagit del av.

Flera av våra medarbetare har utbildat sina kollegor i infektionssjukdomar. Några av våra sjuksköterskor har gått uppdragsutbildningen vid Lunds universitet ”omvårdnad vid akut andningssvikt. En uppdragsutbildning som togs fram av Region Skåne och Lunds universitet för att snabbtutbilda sjuksköterskor att kunna vara behjälpliga vid intensivvård.

Checklistor för check-in och check-out har tagits fram och använts vid arbetspassens start och slut. Syftet med mallen är att minska riskerna med att vårda patientkategorier och att vara förflyttad till arbetsplatser med delvis helt andra arbetsuppgifter. Riskerna minskas genom att ett antal frågor ställs till varandra för att säkra informationsöverföring. De har varit till stor hjälp i introduktionen på

en ny arbetsplats för att samtliga medarbetare ska få rätt information och skapa en ökad trygghet på arbetsplatsen.

Under pandemin har Lasarettets Trelleborgs resursteam ingått i schemaplaneringen för ordinarie verksamhet. Sjuksköterskor som normalt arbetar med patientsäkerhetsfrågor eller arbetar som enhetschefer har tagit extra pass i den kliniska vården för att stötta upp vid bemanningsproblem. Lasarettet Trelleborg har inte kunnat få hjälp med extra personalförstärkning under pandemin, däremot som tidigare nämnts har medarbetare från Lasarettet Trelleborg förstärkt bemanningen på SUS. I den utsträckning som det har gått att anlita bemanningsföretag, så har det gjorts, dock har tillgången på sjuksköterskor från bemanningsföretag varit liten, då samtliga sjukhus haft samma behov och behövt förstärkning.

För att få verksamheten att fungera optimalt i rådande situation, har inte alltid kompetensen använts på sin högsta kompetensnivå, bland annat har medarbetare från planerade operationer fått förstärka och bemanna upp den inledningsvis kritiska materialförsörjningen för skyddsutrustning på förrådssidan.

Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag

Målsättningen vid Lasarettet Trelleborg är att så långt det är möjligt minimera beroendet av inhyrd personal. Som en följd av det rådande rekryteringsläget har det dock för upprätthållande av en godtagbar tillgänglighet och patientsäker vård varit nödvändigt att till viss del nyttja bemanningsföretag. Till största delen har den inhyrda personalen bestått av sjuksköterskor för att täcka pass på slutenvårdsavdelningarna. Detta har varit nödvändigt av arbetsmiljöskäl och patientsäkerhetsskäl för att varje sjuksköterska enbart ska ha ansvar för ett acceptabelt antal patienter. Åtgärden har varit nödvändig för att kunna upprätthålla tillräckligt antal vårdplatser bl.a. för att arbetet på akutmottagningen ska kunna bedrivas med önskvärd effektivitet utan stopp i flödena för patienter som kräver inläggning inom slutenvård.

Under början av 2020 har det också varit nödvändigt att hyra in lungläkare till mottagningen för att säkerställa godtagbar tillgänglighet och vård. Vid Lasarettet Trelleborg bedrivs för närvarande en mycket aktiv rekrytering för att minska beroendet av bemanningsföretag. I denna ingår satsning på fysisk och psykisk arbetsmiljö, utbildningsinsatser, möjlighet för personligt anpassade tjänster och karriärvägar.

Svårigheten att rekrytera är dock inte unikt för Lasarettet Trelleborg, framförallt inte gällande sjuksköterskor. I detta sammanhang är Lasarettet Trelleborg också påverkade av nationella och regionala beslut rörande bl.a. ersättningar, arbetstider och utbildningsfrågor.

I syfte att förbättra förutsättningarna för att bemanna medicinavdelningarna har det varit avgörande att anlita bemanningsföretag. Avtalet om garantibemanning avseende sjuksköterskor till medicinavdelningarna förlängdes till och med augusti månad.

Svårigheter att anställa läkare till vårdvalsmottagningar (Hud- och ögonmottagning) innebär också högre tal för inhyrd bemanning jämfört med föregående år. Under hösten 2020 har en ögonläkare anställts vilket kommer att minska behovet av att hyra in från bemanningsföretag att minska, då enheten har anställt ögonläkare.

Andelen obemannade arbetspass på medicinavdelningarna, avseende sjuksköterskor var inför resterande del av året mindre, därav minskade anlitaandet av bemanningsföretag under höst/vinter 2020. Lasarettet Trelleborg minskade kostnaderna för inhyrning av både sjuksköterskor och läkare jämfört med 2019.

Utveckling av anställningsvolym och arbetad tid

Utvecklingen av anställningsvolym

Personaltal 2021

AID_HuvudGrupp	Budget AnstAOH	Utfall AnstAOH	Diff Anst AOH	Diff %	Budget AnvAOH	Utfall AnvAOH	Diff AnvAOH	Diff %	Budget timmar	Utfall timmar	Diff tim	Diff %
Tot	548	541	-7	-1,3%	436	404	-33	-8,2%	852 635	748 924	-103 711	-13,8%
Ledning / Administr...	43	43	0	-1,0%	37	37	0	-0,6%	73 685	73 728	43	0,1%
Medicinsk sekreterare	45	45	0	0,6%	37	35	-3	-7,2%	74 264	64 054	-10 210	-15,9%
Läkare	73	73	0	-0,1%	63	56	-8	-13,5%	126 195	109 020	-17 175	-15,8%
Sjuksköterska	184	171	-12	-6,8%	143	124	-19	-15,3%	277 358	226 088	-51 269	-22,7%
Undersköterska / Sk...	168	169	1	0,8%	129	124	-5	-3,6%	247 253	224 325	-22 928	-10,2%
Övrig Vård / Rehab ...	34	38	4	11,9%	26	27	1	3,3%	52 060	49 644	-2 416	-4,9%
Övrig personal	1	1	0	8,3%	1	1	0	-0,6%	1 820	2 065	245	11,9%

Utvecklingen av använda timmar

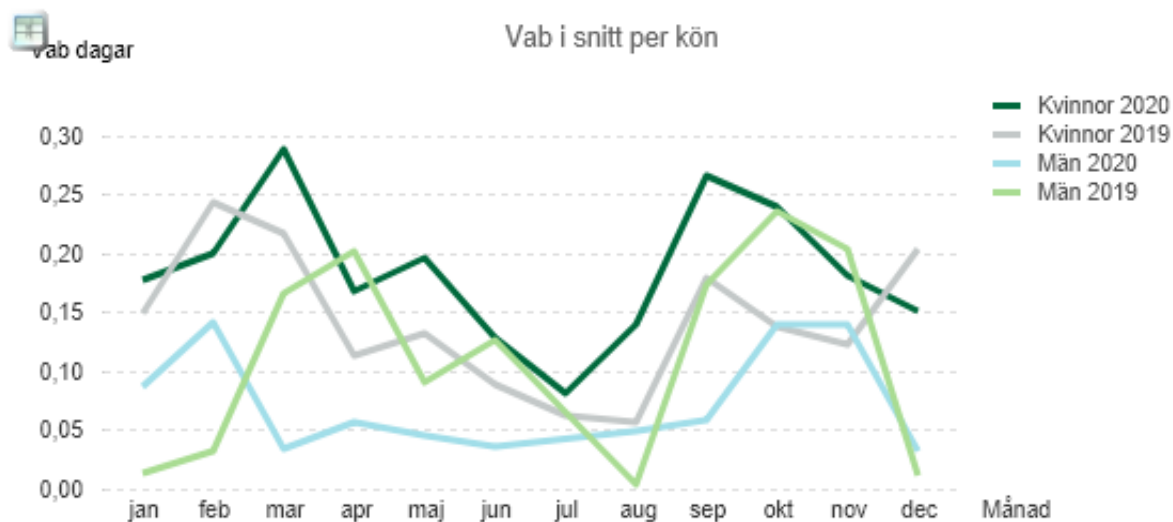
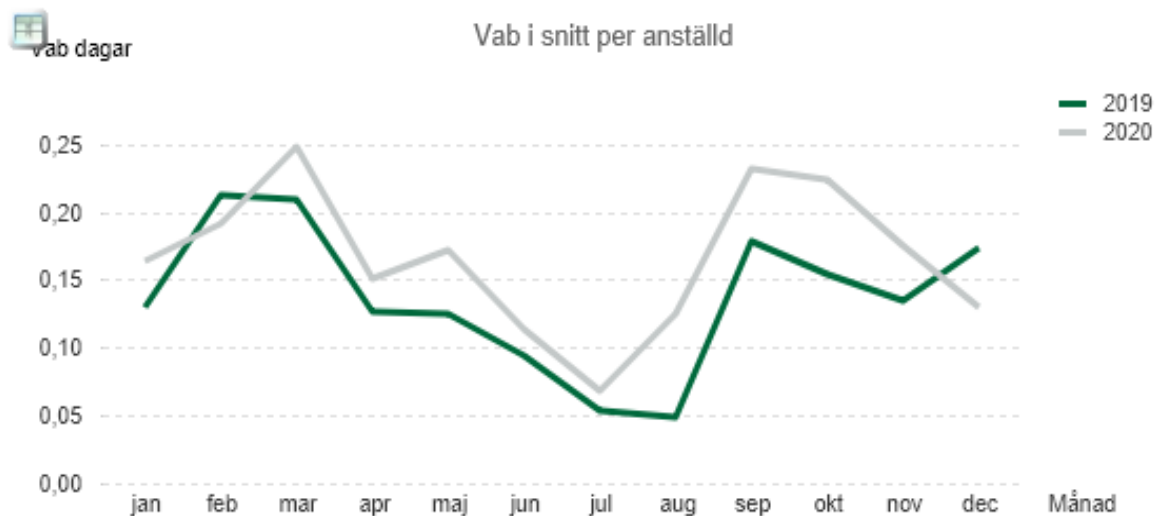
Differens timmar* mellan år 2020 och 2019

	2020 jan-dec	2019 jan-dec	Diff. timmar	Diff. %
Anst timmar	1 014 491,2	998 071,4	16 419,8	1,65%
Sjukledighet	-81 676,2	-62 808,9	-18 867,2	30,04%
Tjl med lön	-6 740,5	-9 525,1	2 784,6	-29,23%
Tjl u lön	-103 322,1	-84 184,8	-19 137,3	22,73%
Komplexledighet	-13 066,0	-13 173,8	107,8	-0,82%
Semesterled	-97 618,5	-105 247,2	7 628,7	-7,25%
Timlön	13 127,9	16 370,2	-3 242,4	-19,81%
Fyll/övertid	12 762,5	13 714,4	-951,9	-6,94%
Arb jour/bered	10 966,0	12 461,7	-1 495,7	-12,00%
Anv timmar	748 924,2	765 677,7	-16 753,5	-2,19%

Antalet anställningstimmar har ökat, dels beroende på övertagande av vårdvalen Ögon och hud från Helsingborgs lasarett.

Antalet timmar för sjukledighet har ökat med 30 procent jämförelse mellan åren och kopplas till ökad sjukfrånvaro på grund av Covid-19 och riktlinjen med att stanna hemma vid minsta symtom. Semesterledighetsuttaget har minskat också som en följd av svårigheten att bevilja semesterledighet under hösten, då smittspridningen av Covid-19 ökade både bland allmänheten men även bland personalen.

Utvecklingen av Vård av barn (VAB) under Covid-19



Under våren när det kommunicerades ut att medarbetare skulle stanna hemma vid minsta symtom ökade antalet vab-dagar i snitt per anställd jämfört med föregående år och den högsta toppen för vård av barn inföll i mars månad och fortsatte därefter att ligga på en hög nivå jämfört med föregående år. Dock sjönk antalet vab-dagar i december och låg på en lägre nivå jämfört med 2019.

Bisysslor

Lasarettet Trelleborg följer upp eventuella bisysslor i medarbetarsamtal, respektive chef har hjälp av en checklista för medarbetarsamtal som fastställts regionövergripande. Vid nyanställning av nya medarbetare, så framgår det av anställningsavtalet att eventuella bisysslor ska anmälas till arbetsgivaren. Vidare framgår det av kollektivavtalet att varje medarbetare har en skyldighet att anmäla bisysslor. Detta informeras också om vid introduktionen av nyanställda.

Se tabell på nästa sida.

	Medgivna bisysslor		Avslagna bisysslor	
	Antal med koppling till RS	Antal utan koppling till RS	Antal med koppling till RS	Antal utan koppling till RS
Läkare				
Förtroendskadlig				
Arbetshindrande				
Konkurrerande				
Yrket x				
Förtroendskadlig				
Arbetshindrande				
Konkurrerande				
Yrket y				
Förtroendskadlig				
Arbetshindrande				
Konkurrerande				
Övriga		1		
Förtroendskadlig				
Arbetshindrande				
Konkurrerande				

Redovisning av mål: En långsiktigt stark ekonomi

De ekonomiska förutsättningarna 2020 inkluderade ett effektiviseringskrav motsvarande 2 procent av Regionbidraget. Regionbidraget är den andel (83 procent) av styrelsens internbudget som beslutas av Regionfullmäktige. Sjukhusstyrelsen beslutade därför om en ekonomisk handlingsplan för minskade nettokostnader på 10 Mkr 2020. Syfte med handlingsplanen är att öka kostnadseffektiviteten genom smartare lösningar utan negativ påverkan på servicenivån för våra patienter och utan att övervältra patienter och kostnader till andra aktörer. Utmaningen innebär att våra medarbetare behöver stimuleras att prova nya lösningar. Läs mer under rubriken "Åtgärder för ekonomi i balans".

Komplexa lösningar kräver uthållighet och samarbete för att uppnå resultat. De områden som Lasarettet Trelleborg fokuserat på 2020 och fortsätter att arbeta med framöver är:

Stabilare bemanning på medicinavdelningar genom förbättringar riktade mot blivande medarbetare som praktiserar under utbildningstiden hos oss. Medicinavdelning 11 har under året öppnat KUS (Kliniska Utbildnings Salar) för att möjliggöra detta.

Ytterligare en åtgärd för att skapa stabilare förutsättningar har varit att tillfälligt samlokalisera avdelning 12 (hjärtavdelning) och avdelning 22 (neurologiavdelning).

Bemanningsfrågorna på avdelningarna är en mycket viktig ekonomisk fråga, då bemanningsproblem leder till höga merkostnader för externt inhyrd bemanning, övertid, ökad personalomsättning mm.

Ökad flödeseffektivitet inom operationsverksamheten genom historiskt höga investeringar i ny utrustning och ombyggnationer. Dessa investeringar tillsammans med nya logistiklösningar (som bland annat inneburit en lokalrockad där samtliga fyra vårdavdelningar har flyttat under året) och arbetsmetoder har skapat bättre förutsättningar för ökad kapacitet och bättre resursanvändning.

Öka användandet av digitala lösningar i syfte att skapa resurssmarta lösningar för personal och patienter, som innebär ökad automatisering, mindre resor, minskat antal undvikbara besök.

Mer uppsökande (mobil) verksamhet, exempelvis SPRIH- och MIA-projekten, i syfte att minska behovet av avdelningsvård (färre inläggningar och kortare vårdtider).

Förbättra produktionsstyrningen, där vi arbetar med en tydligare styrning och planering av personalresurser (schemaläggning) utifrån verksamhetens och patienters behov.

RESULTATMÅL

Styrelse: Lasarettet Trelleborg (Mkr)	Utfall 2001-12	Budg 2001-12	Avv Progn-Budg
Regionbidrag	519,5	519,5	0,0
Patientavgifter	9,1	9,6	-0,5
Försäljning av verksamhet, varor o tjänster	85,3	92,2	-6,9
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	25,6	8,1	17,5
Intäkter	639,5	629,4	10,1
Personalkostnader	-351,0	-349,3	-1,7
Kostnader för inhyrd personal	-23,1	-17,3	-5,8
Köp av verksamhet, material och tjänster	-94,8	-111,1	16,3
Läkemedel	-55,9	-58,4	2,5
Övriga kostnader och bidrag	-99,6	-87,5	-12,1
Kapitalkostnad	-5,5	-5,8	0,3
Kostnader	-629,9	-629,4	-0,5
Resultat	9,6	0,0	9,6

Budgetavvikelsen 2020 blev +9,6 Mkr. Kostnadsutvecklingen jämfört med 2019 blev +2,3%.

Lasarettet Trelleborg har ekonomiskt under 2020 starkt påverkats av två faktorer.

1. Covid-19
2. Omställning till utökad vårdkapacitet inom operationsverksamheten.

Covid-19

Under första vågen av covid-19 tvingades operationsverksamheten att stänga, vilket ekonomiskt innebar stora uteblivna kostnader. Dessa uteblivna kostnader var större än de intäktsbortfall och merkostnader som Lasarettet hade på grund av covid-19, vilket förbättrade budgetavvikelsen för Lasarettet Trelleborg under perioden mars-september.

När verksamheten och därmed kostnaderna blev "normala" under oktober-november var budgetavvikelsen återigen i nivå med budget. Problemet med dyra bemanningslösningar var efter hårt arbete - fysisk samlokalisering av medicinavdelningarna 12 och 22 och större framgång med personalrekrytering – helt borta.

När andra vågen av covid-19 kom i november fick Lasarettet Trelleborg uppdrag att utöka antalet vårdplatser inom både medicin och ortopedi i syfte att avlasta SUS. Det innebar såväl ökade kostnader för personal (overtid, stimulansersättningar, minskat semesteruttag, mer inhyrd personal) som övriga kostnader (personlig skyddsutrustning, lokalförändringar, vårdkostnader, medicinsk utrustning mm), vilket särskilt fick genomslag under december månad med kraftigt ökade kostnader.

I december bokfördes mycket stora bidrag (framförallt statliga bidrag) som kompensation för merkostnader covid-19.

Omställningen till utökad vårdkapacitet inom operationsverksamheten

Beslutet att stoppa operationsverksamheten på grund av Covid-19, innebar under våren/sommaren stora möjligheter att rusta upp och bygga om.

Utöver gjorda investeringar inom operationsverksamheten har Lasarettet Trelleborg haft stora kostnader (fastighetsunderhåll, flytt och komplettering av medicinteknisk utrustning) på grund av omflyttningar av våra avdelningar. Omflyttningarna genomfördes för att skapa mer genomtänkta patientflöden inom både ortopedi och medicin.

Vårdvalsmottagningar

Vårdvalsmottagningar har intäkter baserat på registrerad vårdproduktion. Det har inneburit stora ekonomiska svårigheter under covid-19, när antalet patienter minskat, samtidigt som personalsituationen påverkats. Andra faktorer som påverkat negativt är höga kostnader för inhyrda läkare, vilket förklaras av stora svårigheter att rekrytera specialtläkare.

Ekonomiska resultat för vårdvalen:
Vårdvalsmottagning Hud: -1,5 Mkr
Vårdvalsmottagning Ögon: -5,5 Mkr

Ekonomiska effekter på grund av Covid-19

Att beräkna ekonomiska effekter av covid-19 är mycket komplext. Covid-19 påverkade förutsättningarna i grunden, vilket innebär att så många andra beslut med stora ekonomiska konsekvenser som exempelvis omställningen av operationsverksamheten och avdelningsflyttar inte skulle ägt rum utan covid-19.

Åtgärder för ekonomi i balans (ekonomisk handlingsplan)

Den ekonomiska handlingsplanen 2020 för att minska Lasarettet Trelleborgs nettokostnader med 10 Mkr, var framtagen under hösten 2019 och hade specifika handlingsplaner motsvarande 6 Mkr. Covid-19 har försvårat och försenat möjligheterna att omsätta dessa planer i konkret handling.

Inför budget 2021 konstaterades följande: åtgärder för 2 Mkr är genomförda och ytterligare handlingsplaner för 2 Mkr förväntas bli genomförda 2021 i stället för under 2020. Delar av handlingsplanen motsvarande 2 Mkr har omdefinierats till 2021, då genomförbarheten inte längre bedömdes som realistisk. Planeringen av de återstående 4 Mkr kommer att göras när möjligheterna uppstår 2021.

Nyckeltal

Lasarettet Trelleborg arbetar inte aktivt med nyckeltal för att styra verksamheten, däremot har verksamhetsföreträdare arbetat målmedvetet med produktionsstyrning i syfte att öka effektiviteten och förbättra tillgängligheten.

Investeringar

Ett pragmatiskt och välfungerande samarbete med region- och förvaltningsledning har inneburit att Lasarettet Trelleborgs lokala investeringspott på 7 Mkr, under 2020, tillfälligt tillskjutits ytterligare 18,6 Mkr.

Utökningen gjordes dels för att komma ikapp en längre tids underinvesteringar inom operationsverksamheten (10 Mkr), dels för att förbättra lokalplaneringen ur ett flödesperspektiv (8,6 Mkr) i syfte att förbättra effektiviteten och möjliggöra en utökad operationskapacitet.

Miljöredovisning

Miljö

Region Skånes verksamhet ska bedrivas i linje med de miljömål som återfinns i Miljöprogram 2017-2020. Programmet ska stärka och utveckla Region Skånes miljöarbete och ska implementeras tillsammans med regionens vision, värderingar och övriga mål. Miljömålen har huvudsaklig inriktning mot klimatförbättringar, hälsosam miljö, hållbar resursanvändning och att stärka Region Skånes miljöprofil. Inom dessa områden ska hälso- och sjukvården fokusera på en verksamhet som minskar utsläppen av koldioxid från förbrukningsmaterial, är klimatanpassad och har medarbetare som i tjänsten reser på ett hållbart sätt. Vidare ska verksamheter arbeta med att minska användningen av hälso- och miljöfarliga ämnen, minska mängderna av matsvinn och brännbart avfall samt minska läkemedelskassationen.

För att lyckas driva ett proaktivt, framgångsrikt och engagerat miljöarbete är medarbetarnas kunskapsnivå och medvetenhet avgörande. I syfte att öka kunskapsnivån och medvetenheten samt göra de regionala miljömålen begripliga och hanterbara i vardagen konkretiseras Sus miljöarbete genom miljömålet *Miljömedvetna medarbetare* och de åtta strategier som tagits fram för de mest miljöpåverkande områdena. Verksamheterna har utgått från sin miljöpåverkan och arbetat med en eller flera strategier, där de vidtagit olika åtgärder för att minska miljöpåverkan i det vardagliga arbetet.

Under 2020 har Lasarettet Trelleborgs verksamheter arbetat ambitiöst med strategierna och lämnat många goda exempel på hur de minskat miljöpåverkan i verksamheterna genom att integrera miljöhänsyn i vardagen. Pandemin har medfört flera förändringar som påverkar miljömålen, som exempel kan nämnas kraftigt minskade utsläpp från resor medan materialförbrukningen ökar. De senaste åren visar på ökad miljömedvetenhet och intresse för miljöfrågor, vilket avspeglas i resultatet för de trender och måttal som satts för respektive strategi.

En extern miljörevision gjordes under hösten. Revisorn var nöjd med revisionen och i den övergripande rapporten har lasarettet lyfts ut specifikt där några goda exempel från verksamheterna nämns, se nedan.

- Nytt uppdrag till verksamheterna på Lasarettet Trelleborg: "Öka användning av distansmöten i patientkontakt".
- Aktivt arbete på Lasarettet Trelleborg att optimera användning/minimera kassation av läkemedel, bl.a. finns det 2 Farmaceuter som jobbar ute på avdelningarna, på heltid.

- Positivt se hur brandskyddsombud på enhet 12 genomförde brandskyddsintroduktion för samtliga inom enhet 12, vid flytt upp till enhet 22 - Lasarettet Trelleborg

Nedan följer en redogörelse för det resultat som alla insatser som gjorts under året lett till för Sus förvaltning (sjukhusen i Malmö/Lund, lasarettens i Ystad, Trelleborg och Landskrona samt förvaltningsgemensamma avdelningar och staber).

Fossilbränslefri, klimatneutral och klimatanpassad verksamhet

Det regionala miljömålet inryms i de tre strategierna *Så reser vi hållbart*, *Så blir vi mer energieffektiva* och *Så väljer vi smartare material*.

Så reser vi hållbart:

Lasarettet har minskat antalet körda mil med privat bil i tjänst med drygt 861 mil vilket motsvarar en minskning på 31 procent. Av de 24 Stockholmsresor (enkelresor) som genomförts under året har 54 procent (13) skett med tåg.

Så blir vi mer energieffektiva:

Sus minskar/ökar energianvändningen för samtliga sjukhusområden (Malmö, Lund, Ystad, Trelleborg och Landskrona). För sjukhusområdet i Trelleborg minskar man med 1% från 2019. Energi 2019: 3840899 KWh, 2020:3809000 KWh. Under 2021 kommer Regionfastigheter med energiprojekt byta ut all gammal belysning detta bör minska energiförbrukningen framöver.

Så väljer vi smartare material:

Lasarettet Trelleborg minskar inköpen av bestick, tallrikar och muggar i engångsmaterial (papper och plast) med 11 procent mellan 2020 och 2018.

Analys

Pandemin utgör självklart den största orsaken till att resorna minskat. Användningen av engångsmaterial, framförallt skyddsutrustning, har ökat markant på grund av pandemin. Det engångsmaterial som följs via strategin *Så väljer vi smartare material* (bestick, tallrikar och muggar/glas i engångsmaterial) valdes ut som indikatorer då merparten av användningen bedöms vara onödig, många verksamheter behöver inte köpa in sådant engångsmaterial utan kan med fördel välja flergångs. Under året har ett nytt avtal börjat gälla som inkluderar bestick, tallrikar och muggar/glas i engångsmaterial och numera finns alternativ i papper i större utsträckning. Flertalet verksamheter uppger att de under åren bytt ut utvalda artiklar till papper istället för plast. Målet om en minskning på 50 procent nås inte, men den 11 procentiga minskning som noteras hade inte varit möjlig utan de målmedvetna och riktade insatser som genomförts i verksamheter där engångsmaterial fasas ut alternativt ersätts plast med papper/trä.

Hälsosam miljö

Miljömålet inryms i de två strategierna *Så blir vi kemikaliesmarta* och *Så förbättrar vi vår hantering av läkemedel*.

- Under 2020 har 44 produkter som finns med på regionens utbyteslista använts enligt KLARA. Av dessa innehåller 8 produkter ämnen som är cancerogena, mutagena och/eller reproduktionstoxiska. Inga produkter som innehåller CMR-ämnen har tillkommit sedan föregående inventeringsperiod och inga produkter har fasats ut.
- Substitutionsutredningar har inte gjorts under 2020.
- Under 2020 ökade mängden destruerade läkemedel med 4 kg jämfört med 2019. Läkemedel 2019: 339kg, 2020: 434,2kg.

Analys

Verksamheterna har ökat sin kunskap om kemiska produkters risker och minskat miljöpåverkan från olika produkter, förbättrade förvaringslösningar samt effektivare rengöringsutrustning som kräver mindre mängder kemikalier. Under året har substitutionsutredningar för produkter med utfasningsämnen pausats i syfte att minska den administrativa belastningen för vården.

Verksamheter har arbetat för att minska läkemedelsförskrivning och miljöpåverkan från läkemedel genom att bland annat följa upp läkemedelskassationer och strukturera upp läkemedelsanvändningen, minskat frekvensen för vissa infusioner, skrivit ut testförpackningar när så är möjligt, infört PactoSafe i läkemedelsrum, infört ny rutin som möjliggör för sjuksköterska att bryta utskick av läkemedel när patient skrivs ut. Två farmaceuter jobbar ute på avdelningarna på heltid för att hjälpa till med detta arbete.

Hållbar resursanvändning

Miljömålet inryms i de två strategierna *Så väljer vi smartare material* och *Så förebygger vi avfall*. Många verksamheter minskar sin användning av britspapper, och en del har fasat ut den helt. Det har lett till att inköpen av britspapper minskat med 24 procent mellan 2018 och 2020. Trenden för inköp av Longopac-lösningen är uppåtående och ökat med 2 inköpta påskassetter 2018 mot 56 styck under 2020.

Analys

Inköpen av britspapper ses som indikator för hur en kunskapsökning kan leda till en bestående beteendeförändring. Britspappret utgör ingen barriär för smitta, britsen måste spritas med desinfektionsmedel mellan varje patient. Genom att hänvisa till diskussioner med Vårdhygien, som bekräftat detta, fortsätter verksamheterna att driva igenom utfasningsinsatser och insatser för att minska sin användning. Smartare lösningar med underlägg i fast storlek används av dem med ett konstaterat behov av britspapper, vilket minskar den totala materialåtgången.

En av sjukvårdens mest klimatpåverkande produktgrupper är sopsäcken. Under flera år har insatser gjorts för att minska miljöpåverkan från produktgruppen genom att införa mer klimatsmarta varianter. Ett exempel är Longopac-lösningen som med sin flexibla säckstorlek gör att påsen kan anpassas efter innehållet och därmed slängs mindre mängder onödigt plast. För att förbättra införandet och göra det hållbart även ur det ekonomiska och arbetsmiljömässiga perspektivet pågår dialog med Regionservice och Regionfastigheter.

Stark miljöprofil

Miljömålet inryms i strategin *Så får vi kunskap* i miljöfrågor. Totalt 30 procent har gått den digitala miljöutbildningen Hållbara val sedan 2018. Under 2020 har 96 medarbetare genomfört den. 4 chefer har gått den digitala miljöutbildningen under 2020.

Analys

Alla större miljöombudsträffar, utbildningar, verksamhetsbesök och miljödag för miljöombud har fått ställas in under året. Det finns en digital utbildning för regionens kemikalierregistrerare och under 2020 har 2 genomfört utbildningen.

En kommentar till utbildningen Hållbara val är att en del verksamheter väljer att göra den i storgrupp på arbetsplatsträffar, denna statistik kommer inte med eftersom verksamheterna inte rapporterar in antalet. Miljöfunktionen har uppmanat verksamheter som väljer denna metod att dokumentera genomgången och antalet medverkande samt att varje medarbetare går in och gör de två frågeformulären.

Viktiga områden att arbeta vidare med:

- Fortsätta med digitala möten typ Teams möte efter pandemin för att minska körning, arbetstid mm.
- Ökad användning av distansmöte i patientkontakt
- Miljöutbildning för all personal

Krisberedskap och säkerhet

Krisberedskap

Vid Lasarettet Trelleborg utförs ett systematiskt risk- och sårbarhetsarbete. Lasarettet ingår i SUS kontinuitetsarbete samt katastrof- och beredskapsorganisation samt följer den Regionala Krisberedskaps- och kriskommunikationsplanen. En representant för Lasarettet deltar också i regionens systematiska risk- och säkerhetsarbete (SRSA) och dess möten varannan vecka liksom i dess kontinuitetsarbete. Vid Lasarettet finns också ett katastrofombud som har 20 % av arbetstiden avsatt till säkerhetsarbete. Uppgiften för denne är att uppdatera larmlistor och larmplaner samt att hålla lasarettets Kris- och katastrofplan aktuell där en omarbetning för närvarande pågår. Katastrofombudet deltar i SUS förvaltnings katastrofombuds-organisation och den regionala gruppen för Krisberedskap, säkerhet och miljöledning (KSM). Lasarettet har också en lokal Kris- och beredskapsgrupp som traditionellt har leddes av verksamhetschefen för verksamhetsområde Akut och Medicin. Denne deltar också i SUS förvaltningsövergripande styrgrupp för risk, kris och katastrof. Därutöver har Lasarettet en representant i förvaltningens gaskommitté. Den lokala Kris- och beredskapsgruppen är under ombildning både vad beträffar sammansättning och inriktning. Pandemin har dessvärre lett till att arbetet inte har fortgått i önskad takt men så snart den belastning detta medfört lättar kommer arbetet att med full kraft återupptas. Lasarettet Trelleborg har under början av 2020 genomfört inventering av reservplaner och därefter påbörjat arbetet med att upprätta och dokumentera en kontinuitetsplan som en del av det regionala kontinuitetsarbetet. Som kan ses ovan har Lasarettets krisledningsgrupp som en följd av pandemin varit aktiv under större delen av 2020, och arbetet i denna utvärderas kontinuerligt.

Informationssäkerhet

Information

En ny digital utbildning har publicerats på utbildningsportalen, Säker Informationshantering, som ska hjälpa medarbetarna att hantera information på ett säkert och lagenligt sätt. Ett utmärkt sätt för alla medarbetare att öka kunskapen om informationssäkerhet och dataskydd, särskilt fördjupningsdelarna som kan vara ett stort stöd i det dagliga arbetet.

En granskning som berör IT- och informationssäkerhet har gjorts av revisionsbyrån EY på uppdrag av Region Skånes revisorer. Rapporten pekar sammanfattningsvis på;

- Brister i uppföljning av att beslutade riktlinjer efterlevs
- Uppföljning av mål fastställda av regionstyrelsen görs inte på ett strukturerat sätt
- Krav på molntjänstleverantörer och uppföljning av dessa krav kan tydliggöras
- Utbildningsinsatser behöver utökas.

Kommande arbete med dessa brister kan komma att utgöra ett bra stöd och ge positiva effekter.

Medarbetare

Under året har förvaltningen färdigställt kartläggningen av kontaktpersoner för informationssäkerhets- och dataskyddsfrågor (dataskyddskontaktpersoner) i verksamheterna. Stort fokus under 2020 har varit att ge grundläggande information och utbildning till dessa

kontaktpersoner som utgör ett mycket viktigt nätverk. Regelbundna avstämningsmöte med start hösten 2020. Det är fortfarande en del verksamheter som saknar kontaktpersoner. En del utsedda kontaktpersoner är inte aktiva och deltar sällan eller aldrig i de informations- eller utbildningsinsatser som erbjuds. Fortsatta informationsinsatser för att nätverket med kontaktpersoner ska växa. En del övriga informations- och utbildningsinsatser hanns också med ute i olika verksamhetsområde, framförallt i början av 2020, en hel del blev inställda med anledning av pandemin. En förhoppning finns om att detta arbete återupptas så snart det är möjligt så att den så viktiga dialogen med verksamheterna fortsätter och med det fortsatt utveckling framåt i dessa frågor.

Process

Fortsatt nätverkande både inom Sus förvaltning med närliggande område och funktioner men också med informationssäkerhets- och dataskyddsamordnare i andra förvaltningar, främst de verksamhetsnära sjukvårdsförvaltningarna. De regionala nätverken för informationssäkerhet och dataskydd är lika viktiga som tidigare och har stärkts under 2020 så att alla inom Region Skåne arbetar i samma riktning mot gemensamma mål dvs. att hantera information på ett säkert och lagenligt sätt.

Uppföljning av arbetet med intern kontroll

En bra intern kontroll bidrar till att bygga och stödja trygghet och tillit, ordning och reda samt förtroende och utveckling. Med intern kontroll avses de strukturer, system och processer som bidrar till tydlighet och ordning och som säkerställer att verksamheten bedrivs i enlighet med beslutade mål, uppdrag och övriga styrdokument. En väl fungerande intern kontroll är en viktig förutsättning för efterlevnad till lagens krav på god ekonomisk hushållning. Det interna kontrollarbetet är integrerat med de ordinarie processerna för planering, genomförande och uppföljning. Uppföljningen är också en viktig del i arbetet med att förebygga, upptäcka och åtgärda avvikelser, fel och brister som kan utgöra hinder för att Region Skåne ska kunna nå sina mål på ett säkert och effektivt sätt.

Se bilaga.

Bilaga

Tabell total resultatredovisning 2020