

Tillgänglighet

Tillgänglighet

	Tillgänglighet 90 d 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303	Väntande > 90 d 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Första kontakt	84,6%		0,3%	5,4%	240		-13	
Operation/åtgärd	50,5%		1,8%	4,9%	696		-82	

	Inom måldatum 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303	Över måldatum 2303	Sen 13 mån	Förändring 2302-2303	Förändring 2203-2303
Genomförda återbesök	69,1%		-2,5%	-2,6%	824		-46	37

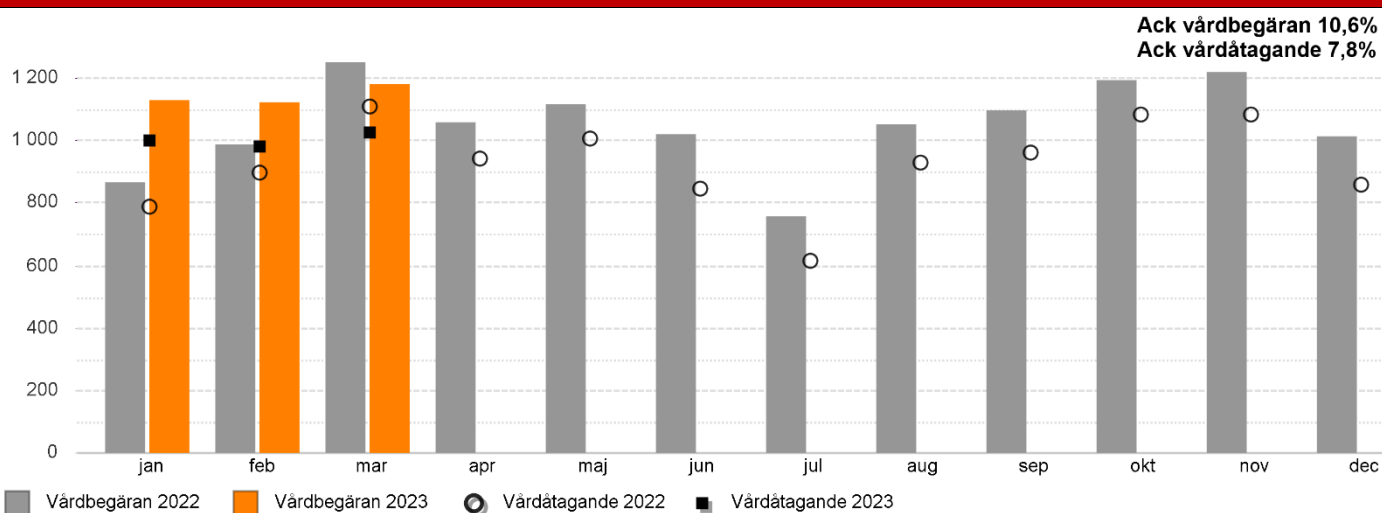
Grundkälla: Automatisk rapportering till SKR

Region Skånes mål: andel väntande inom 90 dagar > 95%

Tillgänglighet Kömiljard

Målområde kömiljard	Andel 2303	Andel 2203	Förändring 2303-2203	Högt målvärde	Utfall
Första kontakt - väntande inom 60 dagar	72,4%	71,0%	1,4%	>=73%	50F
Operation/åtgärd - väntande inom 60 dagar	41,3%	36,8%	4,5%	>=73%	75F
Första kontakt - långväntare över 150 dagar	5,9%	11,8%	-5,9%	<5%	
Operation/åtgärd - långväntare över 150 dagar	34,6%	41,0%	-6,5%	<5%	
Återbesök - genomförda inom måldatum med toleranszon	69,1%	71,7%	-2,6%	>=88%	

Tillgänglighet, inflöde vårdbegäran och vårdåtagande



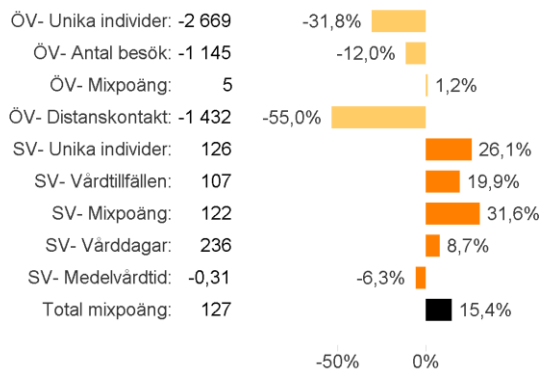
Vårdbegäran = remiss och egen begäran

Vårdåtagande = verksamhetens behov efter remissgranskning

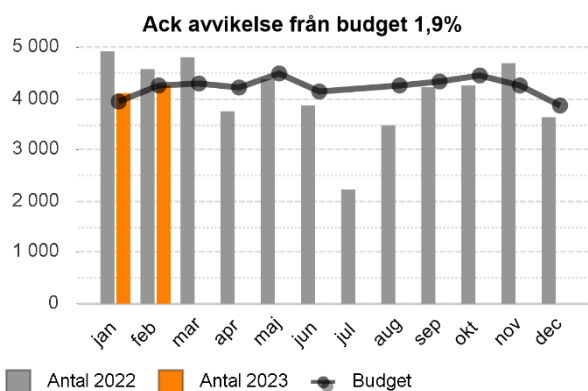
Källa: QV Flödesmodellen Bas

Produktion

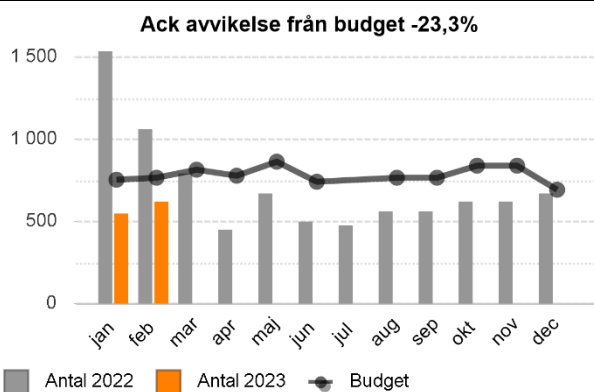
Produktion (avvikelse jämfört med föregående år, antal och procent)



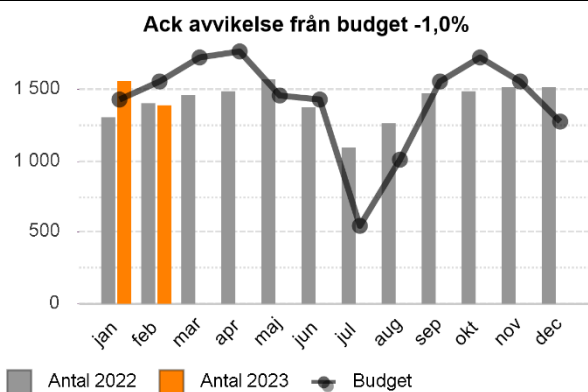
Produktion besök utfall & budget



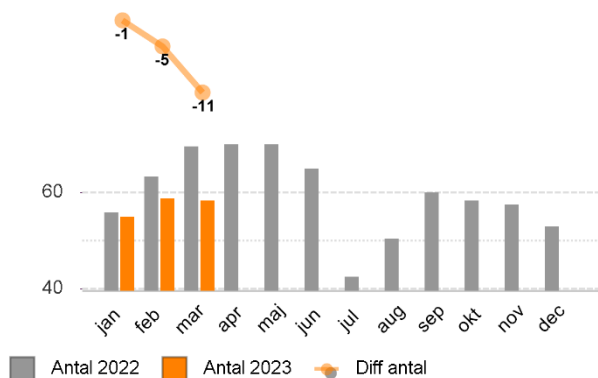
Produktion distanskontakter utfall & budget



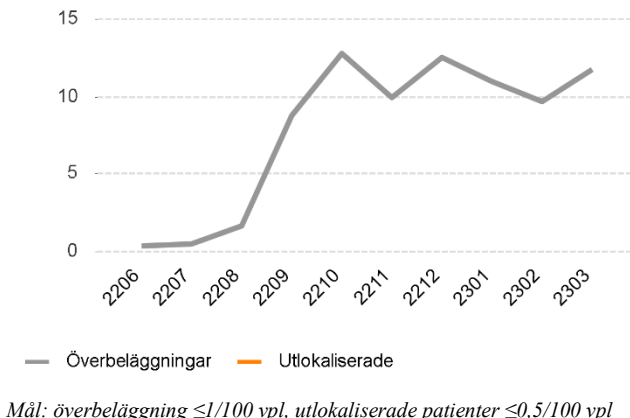
Produktion vård dagar utfall & budget



Antal disponibla vårdplatser, kl 12 må-fr



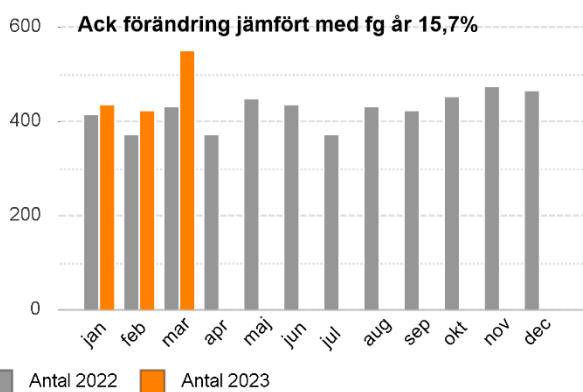
Antal överbeläggningar och utlokaliseringar per 100 disponibla vårdplatser



Produktion operationer inom incitamentsmodellen, per specialitet SKR

OP spec SKR	Antal basår	DRG poäng basår	Antal 2023	DRG poäng 2023	Förändring antal	Förändring DRG poäng
Gynekologi	28	2,40	50	7,29	22	4,89
Hjärtsjukvård	1	1,01	0	0,00	-1	-1,01
Hudsjukvård	3	0,36	4	0,22	1	-0,14
Kirurgi	157	59,69	264	127,72	107	68,04
Kärlkirurgi	0	0,00	7	4,72	7	4,72
Ortopedi	3	5,07	1	1,27	-2	-3,80
Plastikkirurgi	0	0,00	4	3,90	4	3,90
Ryggkirurgi	0	0,00	10	20,74	10	20,74
Urologi	199	73,21	224	82,21	25	9,00
Öron-näs-halssjukvård	1	0,06	0	0,00	-1	-0,06
-	3	0,43	5	1,58	2	1,15
Totalt	395	142,23	569	249,65	174	107,42

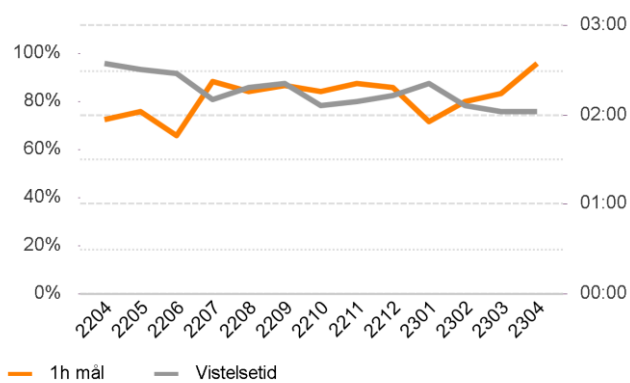
Akuten, inflöde



Antal patienter sökande till akutmottagning

Källa: QV Patientliggaren

Akuten, 1h mål till läkare och vistelsetid



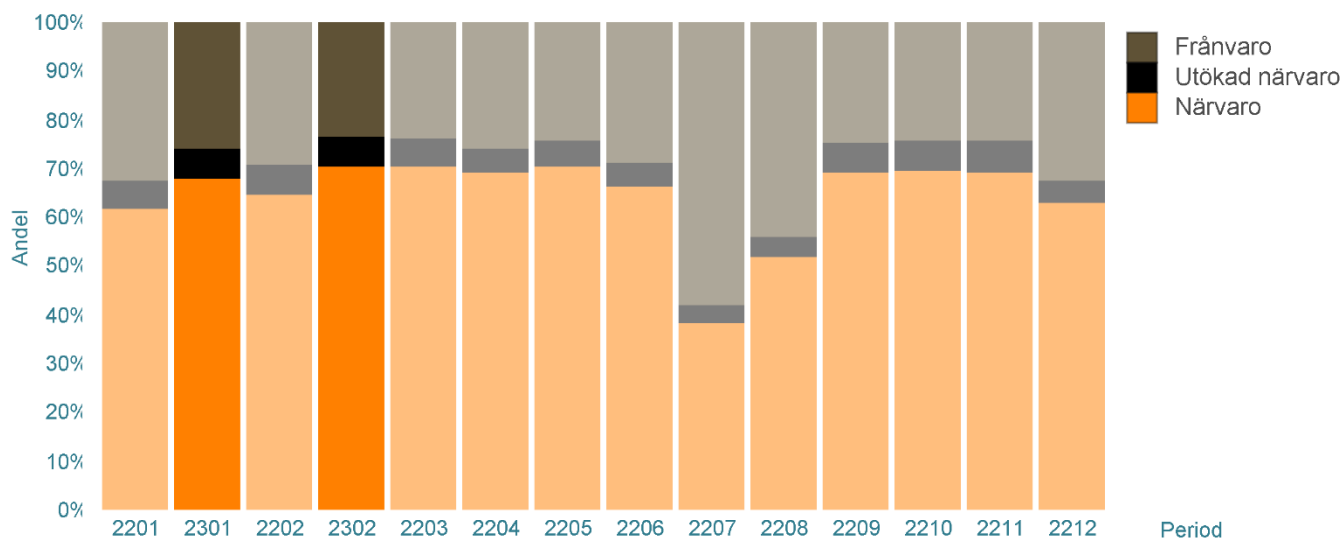
Andel besök med max 1h väntetid till läkare

Medianvistelsetid akuten

Källa: QV Patientliggaren

Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

Fördelning av Anställd tid på närvaro, frånvaro och utökad närvaro



Anställda timmar under perioden

	2301-2302	Förändring mot föregående år	Diff %	KPI
Frånvaro	31 839	-6 244	-19,6%	24,9%
- Facklig intern	101	101	100,0%	0,1%
- Flexledig	2 686	165	6,1%	2,1%
- Föräldraledighet	4 729	-3 079	-65,1%	3,7%
- JourKompledig	1 054	80	7,6%	0,8%
- Kompledig	182	13	7,0%	0,1%
- Semester	7 131	950	13,3%	5,6%
- Sjukfrånvaro	7 427	-4 574	-61,6%	5,8%
- Studier m lön	102	79	77,0%	0,1%
- Studier u lön	892	266	29,8%	0,7%
- Tjänstled m lön	98	-16	-16,4%	0,1%
- Tjänstledig u lön	4 875	-894	-18,3%	3,8%
- Utbildning m lön	942	160	16,9%	0,7%
- Vård av sjukt barn	1 621	509	31,4%	1,3%
Utökad närvaro	7 676	158	2,1%	6,0%
- Fyllnadstid	233	-103	-44,1%	0,2%
- Timlön	5 986	1 120	18,7%	4,7%
- Övertid	1 457	-859	-59,0%	1,1%
Närvaro	88 439	10 268	11,6%	69,1%
- Jour/Beredskap läkare	1 007	-44	-4,3%	0,8%
- Månadslön	87 431	10 311	11,8%	68,3%
Närvaro +Utökad närvaro	96 115	10 426	10,8%	75,1%
Totalt antal timmar	127 954	4 183	3,3%	

Antalet månadsavlönade / Inhyrd bemanningskostnad

Genomsnittlig SSG per personalgrupp	Δ 2301-2302	Förändring mot föregående år
Administratörer, vård	28,4	-0,8
Ledningsarbete	15,0	1,0
Läkare icke specialistkompetenta	35,5	-1,5
Läkare specialistkompetenta	24,4	3,6
Sjuksköterskor	131,3	-2,6
Undersköterskor, skötare m.fl.	111,8	3,1
* Övriga personalgrupper	44,3	6,8
Totalt utfall:	390,7	9,7

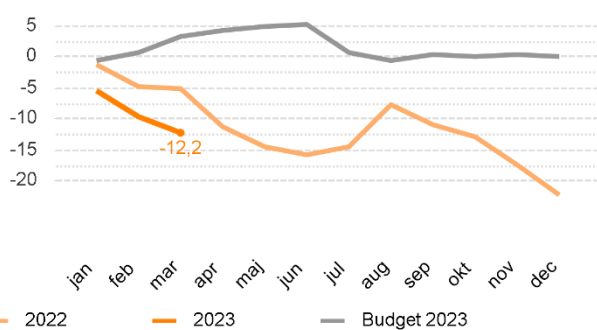
Inhyrd bemanning i relation till personalkostnaden

	Δ	2301-03	2201-03
Andelen		0,3%	0,9%
Kostnaden		0,2 mkr	0,6 mkr

Mål: Kvoten inhyrd bemanning ska inte överstiga 1,5% av total personalkostnad

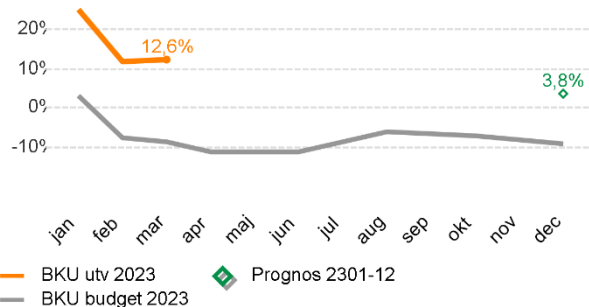
Ekonomi

Resultatutveckling (mkr)



Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Kostnadsutveckling i procent



Mål: Kostnadsutvecklingen ska ej vara högre än budget

Resultatrapport (mkr) negativa avvikelser har minustecken

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2301-03	Budget 2301-03	Diff 2301-03 Utf-Bud #	Diff 2301-03 Utf-Bud %	Prognos 2301-12	Budget 2301-12	Diff 2301-12 Bud-Prog #
Regionbidrag	60,5	60,5	0,0	0,0%	242,1	242,1	0,0
Patientavgifter	2,1	1,9	0,2	9,8%	7,4	7,4	0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	15,5	12,9	2,7	20,9%	52,4	51,4	1,0
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	23,8	20,8	3,0	14,5%	86,1	75,1	11,0
Verksamhetens intäkter	101,9	96,1	5,9	6,1%	387,9	375,9	12,0
Personalkostnader	-70,2	-54,7	-15,6	28,4%	-266,4	-225,4	-41,0
Kostnader för inhyrd personal	-2,8	-3,0	0,2	-6,0%	-12,0	-12,0	-0,0
Köp av verksamhet, material och tjänster	-17,7	-12,3	-5,4	43,7%	-60,4	-48,4	-12,0
Läkemedel	-4,0	-3,6	-0,4	10,9%	-14,0	-14,0	0,0
Övriga kostnader och bidrag	-18,6	-18,1	-0,5	2,5%	-72,6	-72,3	-0,3
Verksamhetens kostnader	-113,3	-91,7	-21,6	23,6%	-425,4	-372,1	-53,3
Kapitalkostnad	-0,9	-1,0	0,1	-5,7%	-3,9	-3,9	0,0
Resultat	-12,2	3,4	-15,7		-41,3	0,0	-41,3

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Sammanfattande analys av utveckling

Tillgänglighet och kvalitet

Tillgängligheten avseende besök inom 90 dagar för VO Internmedicin och VO Planerade operationer ligger per 230331 på 84,6% vilket är en minskning jämfört med samma period 220331 (90,6%). Detta innebär att Lasarettet i Landskrona inte riktigt uppfyller tillgänglighetsmålet på 100% för nybesök. De specialiteter som ej håller tillgänglighetsmålet är, kirurgisk vård, 70,7%, Logopedi, 53,5% och Gynekologisk vård, 84,5 och Ögonsjukvård, 88,9%. Övriga specialiteter ligger på en tillgänglighet över 95%. Inflödet av remisser och egen vårdbegäran har ökat från 3.108 till 3.436. Ökningen är 328 (10,6%) och högst inflöde ses inom hjärta (63 st) och urologi (60 st) samt inom kvinnosjukvård ses en ökning med 122 remisser. Inom allmän Kirurgi ses en minskning med -64 remisser, -16%. Efter bedömning och kvalitetssäkring av inkommen vårdbegäran återstår 215 fler vårdåtaganden än samma period 2022.

Åtgärder som genomförs är att Kvinnosjukvården kontaktat Malmö för att hjälpa till med deras höga inflöde av remisser. Generellt sätt på sjukhuset har man ökat antalet mottagningar inom ÖV samt effektiviserat flöde för att kunna ta fler patienter inom samma tidsram. En annan anledningen till den goda tillgängligheten beror på att rutiner och aktiv kvalitetssäkring utvecklats och implementerats. Tyvärr är det svårt att påverka tillgängligheten och produktion kopplat till kirurgi och urologi då man inte styr över läkarresurser som kommer från SUS.

Målet är att bibehålla och öka den goda tillgängligheten för samliga patientgrupper och ett verktyg i detta arbete är e-tjänsten 1177 där basutbudet sedan tidigare är implementerat på hela lasarettet i Landskrona. Ytterligare satsning kommer att göras under 2023 för att utveckla möjligheten till digitala möten mellan patienter och vårdgivare. Antalet ärende via 1177 har fortsatt ökat under årets första tre månader med 67,9% (+2.210 inkomna ärenden). Digitaliseringsprojektet inom överviktsenheten fortgår med målet att berörd patientgrupp ska kunna göra en del av sin behandling via Stöd- och behandlingsplattformen i 1177. Pilotprojekt är uppstartat 2023-02-01. Inom VO Planerade Operationer har ett nytt arbetssätt införts för att skapa en högre tillgänglighet för aktuella patienter.

Genomförda återbesök ligger under måldatum på 69,1% (Måldatum är 88%). Konstateras kan att kardiologisk vård, urologisk vård och ögonsjukvård har utmaningar med att hålla måldatum för återbesöken. Logopedin är en prioriterad del, likaså Kardiologisk vård.

Tillgängligheten vad gäller operationsverksamheten har ökat med 1,7% med jämförbar period 220101-220331 och ligger nu på 50,5%. Trots detta har antalet genomförda operationer ökat från 1152 st, 2022, till 1343 st, 2023 (en ökning med 16,6%). Antalet väntande patienter till operation har ökat avsevärt och i dagsläget är antalet väntande till operation 1406 mot 1183, 2022. VO Planerade operationer har fått ett fortsatt utökat operationsuppdrag på 398 operationer för helåret 2023. Högspecialiserade operationer som utförs av lasarettet i Landskrona registreras på SUS i Malmö är till **antalet x**.

Tillgänglighet kömiljard

Disponibla vårdplatser

Under första kvartalet 2023 har VO Internmedicin reducerat antal vårdplatser från 52,3 VPL 2022 till 40,2 vpl 2023. Anledningen till denna utveckling är att VO Internmedicin fortsatt har utmaningar med att bemanna vårdavdelningarna med sjuksköterskor. I förhållande till disponibla vårdplatser har Internmedicin haft fler överbelagda vårdplatser vilket har resulterat i fler inneliggande patienter 2023 (44,3 inneliggande pat) mot 2022 (42,2 inneliggande pat). Vad gäller VO Planerade operationers avdelning 1 så har antalet disponibla vårdplatser ökat från 13 vpl 2022 till 18 vpl 2023. Antalet inneliggande patienter har ökat från 7,6 (2022) till 9,5 (2023). Denna ökning beror på att fler inneliggande operationer utförts vid Anestesi-Op enheten första kvartalet 2023, framförallt under mars månad.

Produktion ÖV

Mixpoängen i ÖV har mellan 2022 och 2023 ökat med +1,2% och det totala antalet ÖV-besöken har minskat totalt med -12,0% (unika patienter minskar med -31,8%). Det är främst BESA-besöken på vaccinationsenheten som står för denna minskning (uppdraget har upphört under 2023). Men även hudmottagningen (-58) och katarakter (-98) minskar något under årets första två månader.

Distanskontaktarna minskar med -55,0% och detta beror på att personalprovtagningen som stod för den största volymen 2022 har upphört 2023.

Mycket positivt är att läkarbesöken ökat med +539 (31,5%) under årets första två månader jämfört med samma period i fjol. Ökningen är 77 Mixpoäng.

För att fortsatt kunna öka produktionen inom öppenvården krävs god tillgång till kirurgi- och urologi läkare som beställs från SUS. God framförhållning i schemaläggning, 100% bokningsgrad och fler ÖV-mottagningar är också viktiga förutsättningar inför den fortsatta planeringen och produktionen. Nyrekrytering av läkare på hudmottagningen har skett med tanke på det höga inflödet av remisser och besök. Även nyrekrytering av läkare inom VO Internmedicin.

Ökat användande av e-tjänster via 1177 är positivt, dock krävs framöver ett nytänkande och annan schemaplanering.

Produktion SV

Mixpoängen för SV har ökat med +31,6%. Vårdtillfällena har ökat med 19,9% och även vårddagarna har ökat med 8,7% (2.714 vdgr 2022, 2.950 vdgr 2023) under de första två månaderna 2023. En förklaring till den ökade mixpoängen kan härledas till att en medarbetare granskar alla diagnoskoder som sätts från den 1/1 2023. Medelvårdtiden har minskat något lite 2023 jämfört med samma period i fjol. Minskningen är jämt fördelat mellan intermedicin och kirurgin.

Antal överbeläggningar och utlokaliseringar per 100 disponibla vårdplatser

Under aktuell period har inga utlokaliseringar skett. Genomsnittligt antal överbeläggningar har under perioden varit: 4,6.

Samordning av patienter

Under aktuell period 2023 är antalet samordnade (hänvisade) patienter 249, samma period 2022 var det 166 dvs en ökning med 83 hänvisade patienter (50%). Detta är en fråga som oroar och som kräver vidare dialog då det har stora ekonomiska konsekvenser för varje enskild samordnad patient. Trenden för denna grupp patienter är oroande hög.

Väntande till första kontakt och operation

Avseende väntande till första kontakt inom 60 dagar är 72,4% (Målet är 73%). d v s 431 patienter av 1.561 är väntande till första kontakt.

Väntande över 150 dagar till första kontakt är 92 patienter.

Spec vård väntande till första kontakt mar 2023. BUP exkluderat. Skånes universitetssjukvård, Lasarettet i Landskrona																
Mvo	Andel inom 60 exkl Patientvald väntan > 90 Mål >=73%	Andel inom 90 exkl Patientvald väntan > 90	Totalt väntande	0-30	31-60	61-90	91-120	121-150	151-180	181-365	>365	Totalt >60	Totalt >90	Totalt >150	Andel > 150 exkl Patientvald väntan > 90 Mål <5%	Varav Patientvald väntan > 90
Öron-, näs- och halssjukvård	72,4%	84,6%	1 561	656	474	191	106	42	26	61	5	431	240	92	5,9%	0
Kirurgisk vård	40,0%	53,5%	200	42	38	27	21	17	17	35	3	120	93	55	27,5%	0
Kirurgisk vård	43,6%	70,7%	188	67	15	51	42	9	1	3	0	106	55	4	2,1%	0
Ogonsjukvård	74,5%	88,9%	440	165	163	63	32	11	2	4	0	112	49	6	1,4%	0
Obstetrisk och gynekologisk vård	79,4%	84,5%	233	99	86	12	7	4	4	19	2	48	36	25	10,7%	0
Kardiologisk vård	83,3%	99,0%	96	45	35	15	1	0	0	0	0	16	1	0	0,0%	0
Endokrinologisk vård	88,5%	96,2%	52	28	18	4	1	0	1	0	0	6	2	1	1,9%	0
Hud- och könsjukvård	92,7%	98,6%	218	126	76	13	2	0	1	0	0	16	3	1	0,5%	0
Urologisk vård	94,0%	98,8%	83	59	19	4	0	1	0	0	0	5	1	0	0,0%	0
Neurologisk vård	94,1%	100,0%	34	17	15	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0,0%	0
Internmedicinsk vård	100,0%	100,0%	17	8	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0

Avseende väntande till operation inom 60 dagar är 41,3% (Målet är 73%). d v s 825 patienter av 1.406 är väntande till operation.

Väntande över 150 dagar till operation är 486 patienter.

Spec vård väntande till op/åtgärd mar 2023. BUP och VUP exkluderat. Skånes universitetssjukvård, Lasarettet i Landskrona																
Vårdenhet	Andel inom 60 exkl Patientvald väntan > 90 Mål >=73%	Andel inom 90 exkl Patientvald väntan > 90	Totalt väntande	0-30	31-60	61-90	91-120	121-150	151-180	181-365	>365	Totalt >60	Totalt >90	Totalt >150	Andel > 150 exkl Patientvald väntan > 90 Mål <5%	Varav Patientvald väntan > 90
Operationsavdelning Landskrona	41,3%	50,5%	1 406	377	204	129	100	110	78	228	180	825	696	486	34,6%	0
Ogonmottagning Landskrona	31,6%	41,5%	1 141	219	141	113	90	105	71	222	180	781	668	473	41,5%	0
Ogonmottagning Landskrona	83,4%	89,4%	265	158	63	16	10	5	7	6	0	44	28	13	4,9%	0

Produktion operationer inom incitamentsmodellen, per specialitet SKR

Under årets första två månader har produktionen ökat mot volymen i basåret för Lasarettet i Landskrona. Ökning avser både antalet operationer som en genomsnittlig DRG-poäng per operation. Den senare med en ökning om 21,8% och framförallt inom kirurgi.

Akuten, inflöde

Antalet sökande patienter till akutmottagningen på Lasarettet i Landskrona har ökat med 15,7% mellan 2022 och 2023. Medelvistelse tiden är förbättrad från 2,57 timmar 2022 till 2,45 timmar 2023. Huvuddelen av patienterna som besöker akutmottagningen träffar en läkare inom 1,0 timme.

Attraktiv arbetsgivare

Anställda timmar under perioden:

Antalet anställda timmar under årets första två månader har ökat med 3,3%, vilket motsvarar en ökning på 4 183 timmar. Närvaron och den utökade närvaron har ökat med 10 426 timmar vilket motsvarar en ökning på 10,8%. Det betyder att drygt 75% av tiden består av närvaro och utökad närvaro, vilket även åskådliggörs i staplarna. Gällande den utökade närvaron så har overtiden har minskat med 59% medan timlönen har ökat med 18,7%. Frånvaron har minskat med 19,6% totalt sett varav sjukfrånvaron har minskat med 4 574 timmar och föräldraledighetsuttaget med 3 079 timmar

Antalet månadsavlönade:

Det genomsnittliga sysselsättningsgraden har ökat med 9,7 anställda. Lasarettet har 2,6 anställda sjuksköterskor färre jämfört med samma period förra året. Ökningen ser vi inom personalgruppen undersköterskor som ökat med 3,1 anställda och inom Övriga personalgrupper (fysioterapeuter, logoped, arbetsterapeuter och dietister) som ökat med 6,8 anställda.

Inhyrd personal:

Målsättningen är att Lasarettet i Landskrona ska vara helt oberoende av inhyrd personal, vilket vi i princip nästan uppnått. Kvoten av inhyrd personal låg under årets första tre månader på endast 0,3% jämfört med samma period förra året som då hamnade på 0,9%

En långsiktigt stark ekonomi

Resultatutveckling med prognos

Budgetavvikelse efter mars månad 2023 [värden inom hakparanteser avser utfall 2022]

Resultatet för Sjukhusstyrelse Landskrona är för perioden jan-mar -12,2 Mkr [-5,0 Mkr] och avvikelsen mot budget -15,7 Mkr [-6,4 Mkr].

Kostnadsutvecklingen jämfört med samma period 2022 är 12,2%.

Resultatet för året prognosticeras till -41,3 Mkr och är högre än som har aviserats i inflygningsrapporten för 2023.

Första kvartalet kännetecknas av fortsatt ansträngd vårdplatssituation inom VO intermedicins tre vårdavdelningar med överbeläggningar, men även av ökad verksamhet vid öppenvårdsmottagningarna vid sjukhuset samt ökad operationsverksamhet.

För att lösa bemanningen har lasarettet tvingats till fortsatt dyra lösningar med övertid, men den minskar med 24,0% jämfört mot 2022. Dock har inga hyr-sjuksköterskor använts. Trots denna situation har antalet vårdtillfällen ökat från 538 vtf 2022 till 645 vtf 2023. Ökningen är 107 vtf och 19,9%. Vårddagarna har ökat från 2.714 vård dagar 2022 till 2.950 vård dagar 2023. Ökningen är 236 och 8,7%.

Efter två månader har mixpoängen totalt ökat från 824 mixpoäng 2022 till 952 mixpoäng 2023. Ökningen är 127 mixpoäng och 15,4% mellan 2022 och 2023!

Operationsverksamheten i antal operationer har ökat jämfört med tidigare år och bidragit till bättre tillgänglighet men detta har skett till ett pris av att kostnaderna ökar inom verksamhetsområde VO Planerade operationer. Enligt basåret skulle en produktion om 395 operationer utförts för perioden, men utfallet är 569, vilket innebär 174 fler utförda operationer än basåret för perioden.

Vårdval Ögon (mottagning och katarakt) uppvisar ett överskott om 7 Tkr efter första kvartalet 2023 [530 Tkr 2022] och Vårdval huds resultat är 323 Tkr [-114 Tkr 2022].

Kostnadsavvikelsen mot budget är efter första kvartalet 2023 -26,6 Mkr och kostnadsutvecklingen mellan 2022 och 2023 är 12,6%.

Den största andelen av kostnadsavvikelsen är lönekostnaderna som mot budget som är -15,6 Mkr. Lönekostnadsutvecklingen mellan 2022 och 2023 är nominellt 9,2%. Här är det viktigt att poängtera att det Regionala Operationsteamet (som har en särskild finansiering) står för en större procentuell andel av lönekostnadsökningen och om justering görs så sjunker nyckeltalet till 8,0%. Den större delen av 2023-års ökning lokaliseras till internmedicin och dess tre slutenvårdsavdelningar som under årets första tre månader ökat såväl antalet intagningar som antalet vård dagar. Även en ökning finns inom den öppna vården och utgörs då bland annat en logoped anställdes i fjol på tilläggsbudgeten (som det inte blev en fortsättning på 2023). En biomedicinsk analytiker kom åter i tjänst efter långvarig sjukfrånvaro, vilket inneburit att lönekostnaderna ökat vid medicinmottagningen. Externa hyrläkare har delvis avvecklats under fjolåret med lyckade rekryteringar, vilket har inneburit att kostnaderna för läkarlöner ökat inom de områden där rekryteringarna gjorts. Positivt är dock att övertidskostnaderna minskat med 24% och sjuklönekostnaderna minskat med 26% under 2023 jämfört mot samma period i fjol.

Lönekostnader i Tkr*

* exklusive Regionalt Operationsteam

Konto-3 pos	Utfall jan-mar 2022	Utfall jan-mar 2023	Diff	Jmfr i %
401 Normallön	-29 634	-32 976	-3 343	11,3%
402 Övertid	-1 620	-1 231	389	-24,0%
403 OB-ersättning	-1 381	-1 518	-137	9,9%
404 Jour och beredskap	-1 393	-1 507	-114	8,2%
405 Arvode	-117	0	117	-100,0%
409 Övrig arbetad tid	-310	-146	164	-52,8%
411 Injtjänande av semester	-4 764	-5 219	-455	9,5%
412 Sjuklön	-1 486	-1 099	386	-26,0%
419 Övr kostn ej arb tid	-196	-267	-71	36,3%
451 Arbetsgivaravgifter enl lag	-18 629	-20 304	-1 675	9,0%
Kostander	-59 529	-64 267	-4 737	8,0%

Övriga omkostnader (MP1) ökade från -13,6 Mkr 2022 till -16,0 Mkr 2023. Ökningen är -2,4 Mkr 17,6% och det beror framförallt på kostnadsökningar för läkemedel (både läkemedelsförmånen och kliniskläkemedel), sjukvårdsartiklar och op-material som har ökat mellan åren och beror på ökad produktion inom öppenvården och ökad operationsverksamhet.

Övriga omkostnader (MP3) ökade från -24,0 Mkr 2022 till -28,5 Mkr 2023. Ökningen är -4,5 Mkr 18,8% och beror främst för ökade kostnader för servicetjänster såsom hyror (Regionfastigheter), It (Digitalisering It & MT) och servicetjänster (Regionservice). Därutöver har även samordningskostnaderna ökat från -2,8 Mkr 2022 till -3,7 Mkr 2023. Ökningen är -0,9 Mkr och 32,1% och röntgenkostnaderna har ökat från -3,5 Mkr 2022 till -4,0 Mkr 2023. Ökningen är -0,5 Mkr och 14,3% och ligger helt i linje mot produktionsökningen av antalet mixpöäng.

Åtgärder för att sänka kostnadsutveckling samt för ekonomi i balans

Handlingsplanen omfattar områden som ökade intäkter för ordinarie- samt utökad operationsuppdrag, minskade kostnader för övertid, ökade intäkter inom vårdval, minskade kostnader för inhyrning av (externa) läkare. På sikt kan förbättrad tillgänglighet resultera att vi kan minska behovet av samordning och därmed sänka kostnaderna för dessa patientgrupper.

Det är svårt att överblicka de ekonomiska effekterna efter årets första kvartal, men i nuläget har den operativa verksamheten ökat och övertids- samt sjuklönekostnaderna har minskat (se matris ovan). Inhyrningen av externa hyrläkare har minskat från -0,6 Mkr 2022 till -0,2 Mkr 2023. Kanske kan bemanningstal vara en väg att gå för att kontroll på utvecklingen av lönekostnaderna inom den slutna vården?

Under de senaste tre åren har Landskronas regionbidrag räknats upp med följande procentsatser: 2021 – 2,8%, 2022 – 1,5% samt 2023 – 2,2%. Under samma period har kostnaderna (inklusive samordning) haft en ökande trend enligt följande: 4,4% - 2021, 9,1% - 2022 och - 12,6% 2023. Varje procentenhet i differens mellan finansiering och faktiskt utfall spår på en obalans som tenderat att ackumuleras de tre senaste åren i ekonomin. Det innebär att obalansen ökar med c:a 2,7-2,8 Mkr per procentenhet som är diff. För Landskronas vidkommande innebar en 2,2 procentig uppräknings av regionbidraget en finansiering om 6,3 Mkr för 2023. När tre Serviceförvaltningars budget knappats in i 2023-års budget var årets uppräknings av regionbidraget slut, se nedan (-7,3 Mkr).

Serviceförvaltningar i Tkr

Motpart	Budget 2022	Budget 2023	Ökning/ minskning	Förändring i %
3630 Regionservice	-16 270	-17 392	-1 122	6,9%
3720 Digitalisering IT och MT	-14 255	-17 032	-2 777	19,5%
3680 Regionfastigheter	-23 336	-26 767	-3 431	14,7%
De l s u m m a	-53 861	-61 191	-7 330	14,8%

För Landskronas vidkommande har det inneburit att samma lokaler är drygt -3,4 Mkr (14,7%) dyrare att drifta 2023 än i fjol. Samma höga kostnadsutveckling gäller också för IT relaterade tjänster som ökar med -2,8 Mkr (19,5%) mellan åren.

Helårsprognosen 2023 för Sjukhusstyrelse Landskrona estimeras bli ett underskott om -41,3 Mkr. Kostnadsansvar för samordning utgör -12,0 Mkr av överskridandet. Det innebär att prognosen för sjukhusets kärnverksamhet (exklusive samordning) förväntas bli ett underskott -29,3 Mkr, vilket är en resultatförsämrings med drygt 85% mot fjolårets resultat [-22,3 Mkr].