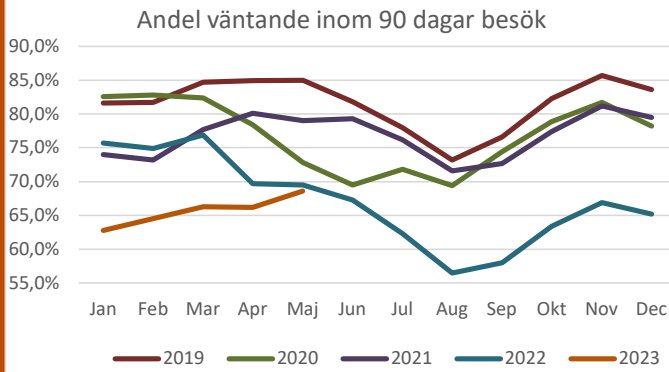
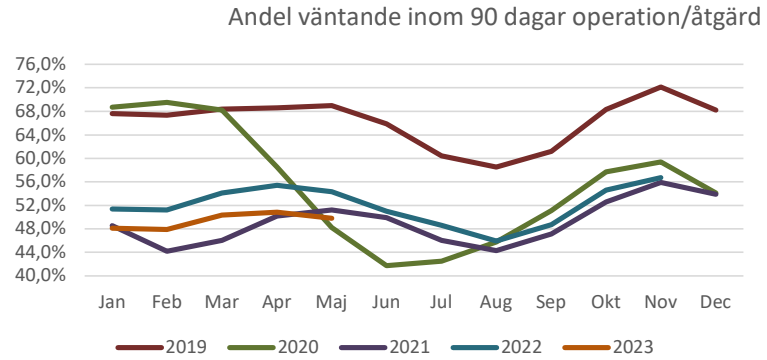


Andel väntande till besök inom 90 dagar



Andel väntande till op/åtgärder inom 90 dagar



Vård i rimlig tid - väntande till besök och operation/åtgärd

Besök: Rapportering av väntande till första kontakt (första besök) via automatisk rapportering till SKR (den nya modellen) bygger på medicinskt verksamhetsområde (MVO) och alla vårdgivarkategorier. I den automatiska rapporteringen till SKR ingår inte alla privata vårdgivarna. I analysen ingår alla sjukvårdsförvaltningarna, Psykiatri Habilitering och hjälpmedel samt Caphio Närsjukhus Simrishamn. Källan till analysen för första kontakt bygger på automatisk rapportering enligt prestationskraven för Kömiljard 2023 till SKR. Prestationskraven för Kömiljarden 2023 skiljer sig åt mot Kömiljard 2022.

Tillgängligheten för väntande till första kontakt inom 60 dagar (exkl BUP) är 54,3% vilket är en förbättring jämfört med april-23 (53,4%). Mars-23 så var andelen 56,6% inom 60 dagar. Totalt antal väntande i maj-23 är 68 576 jämfört med mars-23 som hade 72 822 väntande patienter till första kontakt (-5,8%).

Tillgängligheten till första kontakt inom 30 dagar i Barn-och ungdomspsykiatri (BUP) är 53,5% exkl patientvald väntan maj-23, vilket är en minskning med 7% jämfört med mars-23. (60,5% mars-23, 62,2% dec-22). Antal väntande till första kontakt BUP är 1 289 vilket är knappt 150 färre väntande än mars-23. Tillgängligheten inom 60 dagar för Vuxenpsykiatri (VUP) egenregi 63,7% maj-23 vilket är försämring mot mars-23 (64,5%), dec-22 (67,4%) och okt-22 (65,4%). Antal väntade till Vuxenpsykiatri är 1 735 i maj-23 vilket är en ökning jämfört med mars-23 (1 598), dec (1 700) och okt-22 (1 522). VUP:s resultat ingår också i resultatet för väntande till första kontakt som redovisats i tidigare stycke.

Operation/åtgärd: Rapportering av väntande till operation/åtgärd sker from 2023 via automatisk rapportering till SKR. I automatisk rapportering ingår inte privata vårdgivare pga IT-relaterade begränsningar. Jämförelse mot tidigare år är därmed inte möjligt. I operation/åtgärd ingår inte åtgärder som utförs inom BUP och VUP.

Försämrad tillgänglighet maj-23 jämfört med mars och april 2023, avseende andel väntande inom 60 dagar.

Andelen väntande inom 60 dagar till operation/åtgärd är 37,6% maj-23 (40,7% mars-23, 35,2% jan-23). Totalt antal väntande är 21 192 vilket är färre antal väntande jämfört med mars-23 (22 530 väntande patienter). Det har skett en minskning av totala antalet väntande under hela 2023. I jan-23 var totalantalet väntade 23 735 patienter. Antal väntande >90 dagar är 10 653 maj-23 vilket är en minskning med cirka 5% jämfört med mars-23 (cirka 550 patienter färre väntande). Vårdutbudsgrupper med flest antal patienter som väntat mer än 90 dagar till operation/åtgärd är: ortopedi (3 248 patienter), kirurgi (2 161 patienter) och ÖNH (1 791 patienter). Alla tre vårdutbudsgrupperna har ökat antal väntande > 90 dagar jämfört med mars-23.

forts

Utredning/behandling BUP: Analysen för väntande inom 30 dagar till utredning och behandling bygger på automatisk rapportering till SKR och enligt de prestationer som avses i Kömiljard 2023. I och med en omfattande förändring i registreringen av väntande patienter till utredning (och behandling) genomfördes i sep-22 har detta medfört en kraftig förändring av antalet väntade till utredning samt andel väntande inom 30 dagar. Jämförelse mot tidigare perioder än sep-22 är därmed inte lämplig. Andel väntande inom 30 dagar till utredning inom BUP är 14% maj-23 (20,2% mars-23, 11,4 dec-22 och 15,4% okt-22). Totalt antal väntande patienter är 1 306 maj-23 (1 529 mars-23 (1 792 dec-22, 1 487 okt-22). Andel väntande till behandling inom 30 dagar är 15,5% maj-23 (22% mars-23, 15,9% dec-22, 30,1% okt-22). Totalt antal väntade patienter är 1 003 maj-23 (1 056 mars-23, 658 dec-22, 484 okt-22).

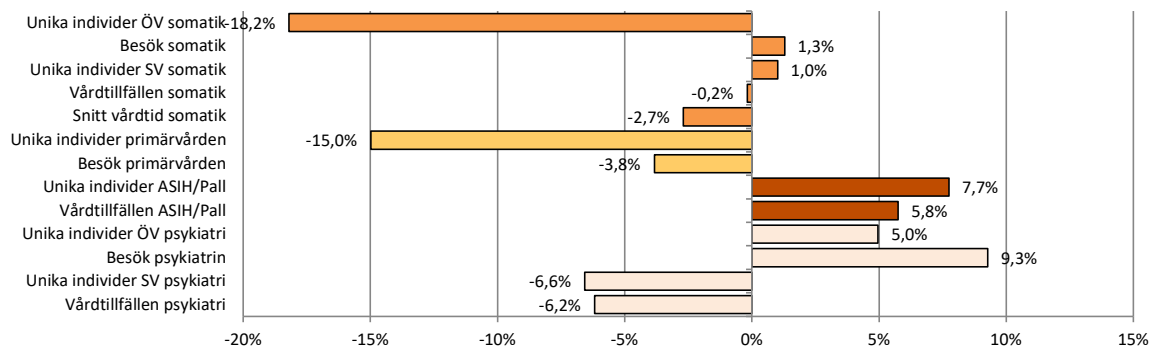
Återbesök: Rapportering av återbesök from 2023 sker via automatisk rapportering till SKR. Manuell rapportering av återbesök upphörde årsskiftet 2022/2023. Jämförelse mot tidigare år är därmed inte lämplig.

80% (125 092 st) av de genomförda återbesöken i maj-23 genomfördes inom medicinskt måldatum. Totalt antal genomförda återbesök i maj är 154 420. Andelen inom medicinskt måldatum samt antalet genomförda återbesök är lägre i andel och antal jämfört med mars-23.

Samordning: Under jan-maj 2023 har 28 236 patienter hänvisats för samordning (avser egenregi och privata vårdgivare) jämfört med 22 136 samma period 2022. Av antalet hänvisade patienter så har 13 267 patienter samordnats till ett vårdgarantivtal (vg-avtal). Det är en ökning med 8,6% jämfört med samma period 2022. Samordning till Region Skånes vg-avtal av andra regioner är inte medtagna i materialet. Av 28 236 patienter har BUP och VUP hänvisat 1 342 patienter, vilket är en minskning med knappt 400 patienter jämfört med samma period 2022.

Region Skånes regionala nätverk med tillgänglighetskoordinatorer (TK) har ett regionalt uppdrag att stödja förvaltningarna med samordning av vårdgarantipatienter (inkl SVF-patienter, standardiserat värdförlopp cancer). TK-nätverket har mycket god kännedom om gällande avtal samt ledig kapacitet hos både offentliga och privata vårdgivare, inom och utanför Region Skåne. Funktion regional tillgänglighet ingår i TK-nätverket. Nationellt råder det ett omfattande behov av samordning av vårdgarantipatienter, vilket innebär att regionerna använder varandras avtal där samordningsmöjligheter finns. För patienter som har bakomliggande sjukdomar och som medicinskt bedöms klassificeras tillhöra ASA-klass 3 eller högre finns det idag mycket små möjligheter att samordna till annan region och/eller privat vårdgivare med avtal.

Produktion Somatik, Inkl vårdval, ASIH/palliativ vård, Primärvård och Psykiatri



Diagrammet ovan illustrerar den procentuella förändringen jämfört med samma period föregående år. Under årets första fyra månader har antalet unika individer inom primärvården och den somatiska öppenvården minskat. Minskningarna avser besök till övriga vårdgivare och kopplas till de vaccinationer som genomfördes i fjol. Om man bortser från vaccinationerna närmar sig antalet nivån före pandemin. Antal läkarbesök har ökat jämfört föregående år både för specialiserad öppenvård och primärvård och även dessa närmar sig nivån före pandemin. Distanskontakterna har generellt minskat jämfört med 2022. För såväl somatisk som psykiatrisk öppenvård är antalet distanskontakter dock större än före pandemin medan primärvårdens distanskontakter har minskat vid samma jämförelse. Inom ASIH/Palliativ verksamhet har antalet patienter ökat med nästan åtta procent jämfört med föregående år.

Månadssammandrag: Januari - Maj 2023

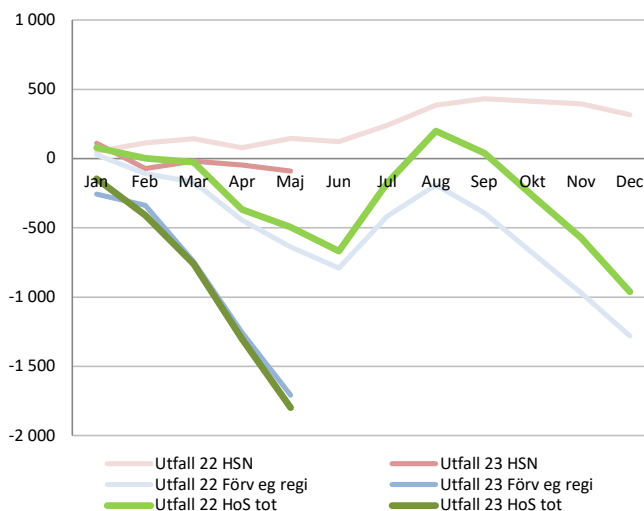
Hälso- och sjukvårdssektorn (egen och extern regi)



Resultat Hälso- och sjukvården totalt (mkr)

| Ekonomi (mkr) motpart 1-3 | Jan - Maj | | | Helår 2023 | | |
|---|-----------------|---------------|----------------|------------|-----------|-----------|
| | Utfall | Budget | diff. | Budget | Prognos | Avvikelse |
| Övr. sjukhusstyrelser och -nämnder HS | -1 708,7 | -201,7 | -1507,0 | 37,5 | -3 201,6 | -3239,1 |
| Regionbidrag | 6 120,1 | 6 120,1 | 0,0 | 14 688,3 | 14 688,3 | 0,0 |
| Asyl | 21,8 | 0,0 | 21,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| AT/ST | -339,4 | -351,8 | 12,4 | -844,3 | -844,3 | 0,0 |
| EU-vård | -42,7 | -23,1 | -19,6 | -55,4 | -60,0 | -4,6 |
| FOU | -93,3 | -129,6 | 36,3 | -311,0 | -296,7 | 14,3 |
| Incitamentsmodell OP | -1 325,0 | -1 508,3 | 183,3 | -3 455,8 | -3 255,8 | 200,0 |
| Läkemedel | -2 038,7 | -2 028,0 | -10,7 | -4 867,3 | -4 935,6 | -68,3 |
| Ambulans | -214,4 | -168,1 | -46,3 | -403,5 | -443,5 | -40,0 |
| Specialistvårdval | -379,2 | -347,4 | -31,8 | -833,8 | -910,4 | -76,6 |
| Tandvård ink vårdval | -468,2 | -418,7 | -49,5 | -1 004,9 | -1 119,6 | -114,7 |
| Utvecklings-, innovations- och tillgänglighet | -29,8 | -85,4 | 55,5 | -204,9 | -164,9 | 40,0 |
| Köpt vård (andra regioner) | -307,88 | -193,71 | -114,2 | -464,9 | -716,70 | -251,8 |
| Extern regi (LOU mfl) | -730,20 | -662,10 | -68,1 | -1 588,9 | -1 605,05 | -16,2 |
| Omkostnader nya sjukhus omr | -33,41 | -24,60 | -8,8 | -59,0 | -69,0 | -10,0 |
| Övrigt | -229,89 | -249,30 | 19,4 | -594,8 | -594,8 | 0,0 |
| Hälso- och sjukvårdsnämnden totalt | -90,1 | -70,0 | -20,1 | 0 | -328 | -328 |
| Hälso- och sjukvård totalt | -1 798,8 | -271,7 | -1527,1 | 37,3 | -3 529,6 | -3566,9 |

Resultatutveckling Hälso- och sjukvården totalt (mkr)



Kommentarer kring utfall och prognosförändringar för HSN avseende maj 2023

Resultatet för den samlade hälso- och sjukvårdssektorn under januari – maj 2023 blev ett underskott på 1798,8 Mkr, vilket är 1527,1 Mkr sämre än den periodiserade budgeten. Utfallet är 1786,7 Mkr sämre än resultatet för samma period föregående år. Det prognosticerade resultatet för hela sektorn är -3566,9 Mkr för helåret 2023.

För HSN är resultatet -90,1 Mkr efter maj vilket är 20,1 Mkr sämre än budgeterat. Föregående års resultat för samma period var ett överskott på 144,2 Mkr som då även inkluderade Hälsovalet. Utifrån detta resultat lämnar HSN en samlad prognos på -328 Mkr för helåret 2023. Kommentarer per budgetområde enligt nedan.

Asyl: Ingen prognosförändring

AT/ST: Ingen prognosförändring

EU-vård: Prognosförändring -4,6 Mkr

Kostnad för EU-vård ligger 22,7 Mkr högre än år 2022 och 19,6 Mkr över budget. Kostnad för planerad vård har ökat i förhållande till föregående år vilket antas vara en pandemieffekt. Kostnad för nödvändig vård har minskat i jämförelse med föregående år. Fördrojning i fakturering från Försäkringskassan gör denna post svårbedömd men helårsprognosen ligger på ett överdrag mot budget på 4,6 Mkr.

FOU: Prognosförändring +14,3 Mkr

Intäkter på 14,3 Mkr saknas som avser 2022 och missades då. Avser Solidarisk finansierad forskningstid.

Incitamentsmodell OP: Prognosförändring +200 Mkr

Totalt räknar sjukhusen med att öka sin produktion till ett värde av 17,75 Mkr. Endast ett sjukhus räknar med minskade intäkter för operationer och det är Ystad medan SUS och Hässleholm har lämnat oförändrad prognos. Övriga sjukhus räknar med ökade intäkter. HSN:s uppskattning är dock att de medel (374 Mkr på helårsbasis) som inte är utfördelade på sjukhusen inte kommer att användas till fullo, därmed en positiv resultatpåverkan i prognosen.

Läkemedel: Prognosförändring -68,3 Mkr

Fortsätter den extremt ansträngda personalsituation i vården behöver man i vissa situationer använda sig av dyrare läkemedelsalternativ som kräver mindre vårdresurser.

Frekventa och ofta långvariga bristsituationer och restnoteringar kan också göra att vården tvingas välja dyrare alternativ. Fortsatt arbete för ökad robusthet i tillgången på såväl befintliga som nya läkemedel kommer att behövas kopplat till osäkerheterna i världen.

Osäkerheterna i prognosen är många, t ex världsläge/ekonomi/inflation, generikapriser, sjukvårdens resurser, introduktionstakt, prissättning, avtal och TLV-beslut (Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket) som t ex omprövningar.

För att kunna motivera ökade kostnader för jobbar vi centralt hårt för att undvika onödiga läkemedelskostnader.

Ambulans: Prognosförändring -40 Mkr

Fortsatt höga volymer inom distrikt 2 och 4 i förhållande till avtalade nivåer. Antal uppdrag ökar något jämfört med samma period 2022 och medför ökade ersättningar enligt avtalsmodell. Helårsprognosen är 40 Mkr över budget.

Specialistvårdval: Prognosförändring -76,6 Mkr

Specialistvårdval Laro, Hud och Katarakter ligger på en utfall som är 16,1 Mkr högre än föregående år, och budgeten överskrids med 31,8 Mkr. Helårsprognosen är minus 77 Mkr i jämförelse med budget. Vårdval Hud har ökat sina kostnader med 14 Mkr medan vårdval Laro har minskat sina kostnader med 19 Mkr. Antal unika patienter i Vårdval Laro har ökat med 14% mellan åren, Vårdval Hud har ökat antal unika patienter med 4% , även Vårdval Katarakter har ökat antal unika patienter med 5% i jämförelse med föregående år.

Tandvård ink vårdval: Prognosförändring -114,7 Mkr

Vi ser en stor ökning i produktionen inom tandvården, och höjer därför prognosen med 114,7 Mkr för helåret från 1 004,9 Mkr till 1 119,6 Mkr. Den största delen av höjningen ligger på specialisttandvård (barn och ungdomar) och ortodonti (76,3 Mkr), men även regionens tandvårdsstöd för vuxna höjs med 30,4 Mkr.

Tandreglering hos barn och ungdomar har ökat, vilket till viss del förklaras av en minskning av dessa under pandemin. Käkkirurgi har ökat via en privat upphandlad aktör. Antalet behandlade patienter har ökat då tillgången till specialisttandvård är bättre. Dessutom följer priserna inflationen till viss mån.

Utvecklings-, innovations- och tillgänglighetsmedel: Prognosförändring +40 Mkr

Tillkommer kostnader för mobilt team Ystad och Kristianstad, belopp ej fastställt än då det är utifrån helår. Option upphandling av neuropsykiatriska utredningar kommer aktiveras till en kostnad av 11 Mkr vilket kan läggas till de redan budgeterade ca 30 Mkr för optioner. Landskrona har flaggat för mer intäkter för Regionalt OP-team med 11 Mkr. För period jan-maj 2023 är utfallet 55,5 Mkr bättre än budget och därför är prognosen på helår ett positivt resultat på 40 Mkr.

Köpt vård (andra regioner): Prognosförändring -251,8 Mkr

Köpt vård från andra regioner ligger 11 Mkr över 2022 års kostnadsnivå och 114 Mkr över budget efter maj månad. Prognos för helåret är minus 251,8 Mkr jämfört med budget.

Den somatiska vården är det område som har den största kostnadsökningen emedan både primärvård och psykiatri ligger på en lägre nivå än föregående år. Region Skåne köper mer somatisk vård från Västra Götalandsregionen och Region Stockholm och mindre från Region Dalarna i förhållande till föregående år. Störst ökning ser vi gentemot Västra Götalandsregionen och köpt sluten offentlig vård där vi ser en ökad remittering till följd av medicinska skäl. Även remittering p g a patientens val har ökat under år 2023 vilket antas vara en pandemieffekt.

Region Sörmland är fortsatt den absolut största leverantören av privat primärvård då merparten av privata aktörer för digital vård finns i denna region. Region Dalarna står för merparten av kostnaden för köpt vård från andra regioner gällande psykiatri, öppen privat vård - neuropsykiatriska utredningar. Dock löper avtalet med Dalarna ut och behovet behöver hanteras av andra upphandlade leverantörer.

Extern regi (LOU mfl): Prognosförändring -16,2 Mkr

Ökningen beror främst på en kostnadsökning gällande privata vårdgivare inom vårdgarantin, följt av privat vård psykiatri, samt en prognosticerad ökning av kostnad för fria nyttigheter med 2,7 Mkr (t ex medicinsk service).

Omkostnader nya sjukhus omr: Prognosförändring -10 Mkr

Förväntat högre kostnader från Regionservice.

Övrigt: Ingen prognosförändring