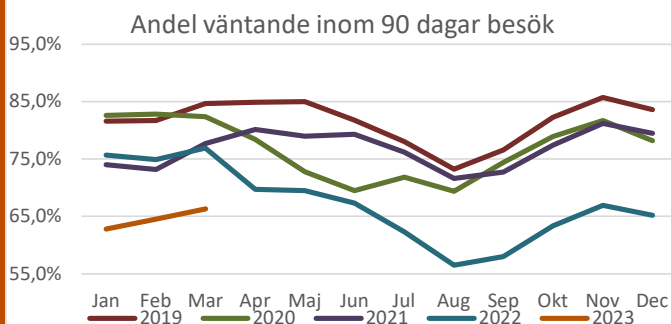
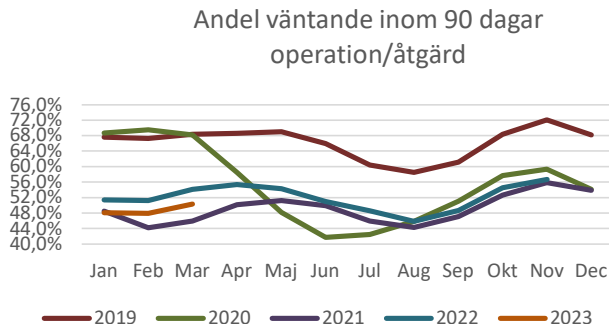


Andel väntande till besök inom 90 dagar (Ändrad rapportering fr.o.m. april)



Andel väntande till op/åtgärder inom 90 dagar



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

Besök: Jämförelse med mars 2022 är inte lämplig då Region Skåne övergick till automatisk rapportering vid den tidpunkten. 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 rapportering till SKR ingår inte alla privata vårdgivarna (Cario Närsjukhus Simrishamn samt privata vårdgivare inom vuxenpsykiatri ingår delvis i underlaget). 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 56,6% för mars-23 vilket är en ökning med 5,1% jämfört med dec-22 (51,5%). Totalt antal väntande i mars-23 är 72 822 jämfört med 74 793 dec-22 (-2,9%).

Tillgängligheten till första kontakt inom 30 dagar i Barn-och ungdomspsykiatri (BUP) är 60,5% exkl patientvald väntan för mars-23 vilket är en försämring (-1,7%) mot dec-22 (62,2%). Antal väntande till första kontakt BUP är 1 133 patienter mars-23 (981 dec-22). Tillgängligheten inom 60 dagar för Vuxenpsykiatri (VUP) egenregi 64,5% mars-23 (67,4% dec-22 och 65,4% i okt-22). Antal väntade till Vuxenpsykiatri är 1 598 patienter i mars-23 (1 700 dec-22 och 1 522 okt-22). 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.

Förbättrad tillgänglighet mars-23, avseende andel väntande inom 60 dagar, jämfört mot föregående månad.

Andelen väntande inom 60 dagar till operation/åtgärd är 40,7% mars-23 (37,2% feb-23, 35,2% jan-23). Totalt antal väntande är 22 530 jämfört med 23 202 feb-23 och 23 735 jan-23. Antal väntande >90 dagar är 11 209 (-7,3% jämfört med feb-23). Vårdutbudsgrupper med flest antal patienter som väntat mer än 90 dagar till operation/åtgärd är: ortopedi (2 828 patienter), kirurgi (1 847 patienter) och ÖNH (1 524 patienter).

forts

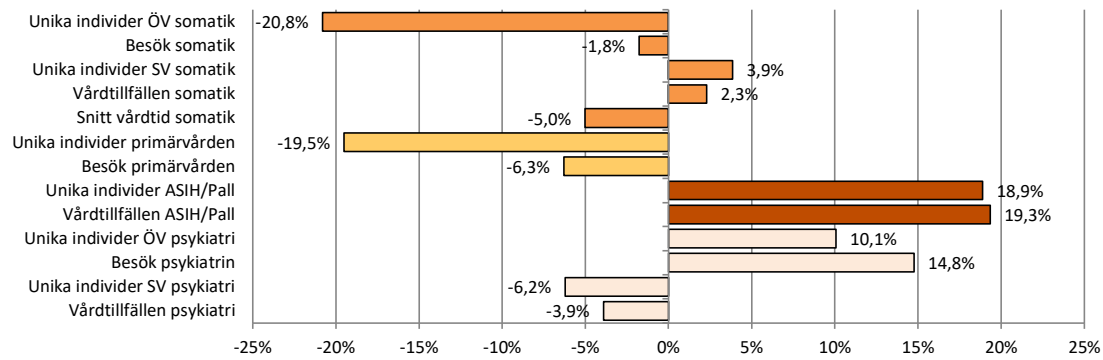
Utredning/behandling BUP: Analysen för väntande inom 30 dagar till utredning och behandling bygger på automatisk rapportering till SKR och enligt de prestationer som avses i Kömiljard 2023. I och med en omfattande förändring i registreringen av väntande patienter till utredning genomfördes sep-22 har detta medfört en kraftig förändring av antalet väntade till utredning samt andel väntande inom 30 dagar. Jämförelse mot tidigare perioder än sep-23 är därmed inte lämplig. Andel väntande inom 30 dagar till utredning inom BUP är 20,2% (11,4 dec-22 och 15,4% okt-22). Totalt antal väntande patienter är 1 529 mars-23 (1 792 dec-22, 1 487 okt-22). Andel väntande till behandling inom 30 dagar är 22% (15,9% dec-22, 30,1% okt-22). Totalt antal väntade patienter är 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. 80,9% (132 033 st) av de genomförda återbesöken i mars-23 genomfördes inom medicinskt måldatum. Totalt antal genomförda återbesök i mars är 163 124.

Samordning: Under jan-mars 2023 har 17 581 patienter hänvisats för samordning (avser egenregi och privata vårdgivare) jämfört med 13 564 samma period 2022. Av 17 581 patienter har BUP och VUP hänvisat 1 177 patienter. Av antalet hänvisade patienter så har 8 332 patienter samordnats till ett vårdgarantivtal (vg-avtal). Det är en ökning med 14,7% jämfört med samma period 2022. Samordning till Region Skånes vg-avtal av andra regioner är inte medtagna i materialet.

Region Skånes regionala nätverk med tillgänglighetskoordinatorer (TK) har ett regionalt uppdrag att stödja förvaltningarna med samordning av vårdgarantipatienter (inkl SVF-patienter, standardiserat vårdförlopp 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 de första månaderna 2023 har antalet unika individer inom primärvården och den specialiserade 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 nivå från föregående år. Antal läkarbesök har ökat jämfört med föregående år både för specialiserad öppenvård och primärvård och även dessa närmar sig nivå från föregående år. Distanskontakterna har generellt minskat jämfört med 2022. För såväl somatisk som psykiatrisk öppenvård är antalet distanskontakter dock större än från föregående år medan primärvårdens distanskontakter har minskat vid samma jämförelse. Inom ASIH/Palliativ verksamhet har antalet patienter ökat med 19 procent jämfört med föregående år.

Månadssammandrag: Januari - Mars 2023

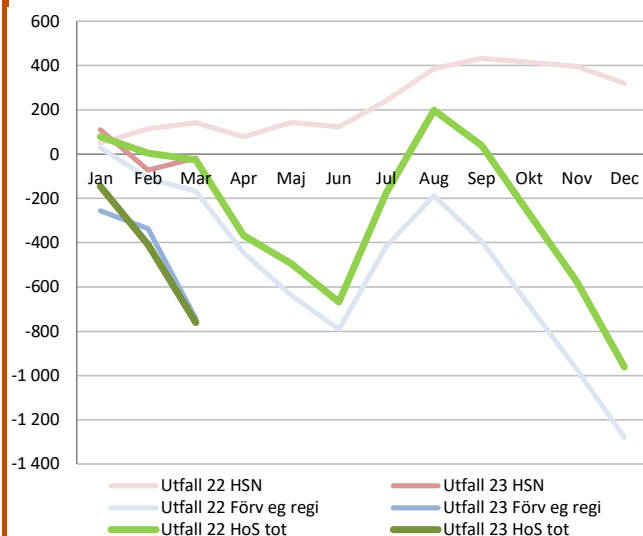
Hälsa- och sjukvårdssektorn (egen och extern regi)



Resultat Hälsa- och sjukvården totalt (mkr)

Ekonomi (mkr) motpart 1-3	Jan - Mar		
	Utfall	Budget	diff.
Övr Sjukhusstyrelser o nämnder HS	-743,4	-6,1	-737,3
Regionbidrag	3 672,1	3 672,1	0,0
Asyl	10,1	0,0	10,1
AT/ST	-201,7	-211,1	9,4
EU-vård	-24,8	-13,9	-10,9
FOU	-73,8	-77,9	4,2
Incitamentsmodell OP	-819,1	-900,2	81,1
Läkemedel	-1 271,0	-1 216,8	-54,2
Ambulans	-112,2	-100,9	-11,3
Specialistvårdval	-218,0	-208,4	-9,5
Tandvård ink vårdval	-278,6	-251,2	-27,4
Utvecklings-, innovations- och tillgä	-13,9	-51,2	37,3
Köpt vård (andra regioner)	-191,5	-116,21	-75,3
Extern regi (LOU mfl)	-365,0	-394,23	29,3
Omkostnader nya sjukhus omr	-17,7	-17,56	-0,1
Övrigt	-112,9	-149,68	36,8
Hälsa- och sjukvårdsn tot	-17,9	-37,2	19,4

Resultatutveckling Hälsa- och sjukvården totalt (mkr)



Periodens resultat för den samlade hälsa- och sjukvårdssektorn blev minus 761,3 miljoner kronor vilket är 717 miljoner kronor sämre jämfört med den periodiserade budgeten. Utfallet är 735,1 miljoner kronor bättre än samma period föregående år. En helårsbedömning (prognos) av utfallet för 2022 ger ett negativt resultat på 2,9 miljarder kronor.

För HSN är resultatet -17,9 miljoner kronor efter mars vilket är 19,4 mkr bättre än budget. Föregående års resultat för samma period var 142,4 mkr som då även inkluderade Hälsovalet. Utifrån resultatet årets tre första månader är det svårt att göra annan bedömning än att budgeten håller. Vid nästa prognostillfälle i maj bör vi ha en tydligare bild av vilket ekonomiskt resultat vi kan prognostisera framåt.

Köpt vård: Andra regioner: Köpt vård från andra regioner ligger på samma nivå som 2022, dock fortfarande 57 miljoner kronor över budget efter mars. Kostnad för rättspsykiatrisk vård ligger 10 Mkr högre än motsvarande period föregående år. Prognosen för helår är lika med budget, 2 443 Mkr.

LOU/LOL-avtal: Utfall ligger väl i linje med budget och med motsvarande utfall år 2022. Prognos för år 2023 lika med budget.

Specialistvårdval: Med utgångspunkt i utfallet efter mars månad kan man inte dra några slutsatser avseende det ekonomiska utfallet för vårdvalen.

Ambulans: 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 miljoner kronor över budget.

Tandvården: Utfallet tom mars är 278,6 Mkr vilket är 27,4 Mkr högre än budget (251,2 Mkr). Produktionen tom mars var mycket hög för specialisttandvård (barn och ungdomar) samt regionens tandvårdsstöd som båda låg tydligt över budget.

Läkemedel: Efter mars finns ett underskott jämfört med budget och på helår så är prognosen nu att utfall kommer vara i balans med budget. Tidsperioden jan-mars är begränsad att kunna göra en tillförlitlig prognos då data från E-hälsomyndigheten inte finns uppdaterad. Vid nästa prognostillfälle kommer en mer detaljerad prognos lämnas.

EU-vården ligger 13 miljoner kronor högre än 2022 och 11 Mkr över budget. Posten har påverkats av pandemin och kostnaderna förväntas vara högre under 2023 än år 2022. Fördröjning i fakturering från Försäkringskassan gör posten svårbedömd.

Prognos: Bedömningen är att hälsa- och sjukvårdsnämnden kommer att följa budget för 2023.