

## Åtgärdsplan för en ekonomi i balans – Lasarettet i Landskrona 2020

Sjukhusstyrelse Landskrona står inför påtagliga ekonomiska utmaningar. I juni 2019 fattade sjukhusstyrelse Landskrona beslut om en åtgärdsplan för en ekonomi i balans. Uppföljningen av åtgärdsplanen visade att ytterligare aktiviteter krävs för att komma i ekonomisk balans och för att upprätta en långsiktigt hållbar ekonomi på lasarettet. I uppföljningen av åtgärdsplanen 2019 konstaterades att åtgärder för ett antal områden inte verkstälts fullt ut. På grund av de stora utmaningar som kvarstår uppdateras den föreliggande åtgärdsplanen genom detta ärende.

Den föreliggande planen syftar till att beskriva åtgärder för att nå en ekonomi i balans. En ekonomi i balans är viktig för sjukhusets långsiktiga utveckling och för sjukvården i Skåne. En hållbart nyttjande av resurserna bidrar till en bättre planering, effektivisering och optimering av vården och gör att fler patienter kan få en bättre vård, till en hållbar kostnad.

Lasarettet i Landskrona är av stor betydelse för sjukvården i Skåne. Framtidens sjukvård kräver en utveckling av de mindre sjukhusen så väl som den nära vården. För att utvecklingsarbetet ska kunna ta fart krävs en god ekonomisk hushållning och en långsiktig hållbarhet i organisationens utformning. En långsiktigt stark ekonomi är en förutsättning för att trygga, utveckla och ställa om den verksamhet som bedrivs på lasarettet. Det är också en nödvändighet för att långsiktigt kunna ge en god service i den verksamhet som bedrivs på lasarettet. Att uppfylla god ekonomisk hushållning i all verksamhet som bedrivs på lasarettet är i sin tur en förutsättning för att nå målet om en långsiktigt stark ekonomi. Kostnadsmedvetenhet och förmåga att prioritera i verksamheten utgör grunden för en ekonomi i balans på såväl kort som lång sikt.

Budgetavvikelsen per mars månad 2020 visade -9,8 Mkr. Utav dessa är -2 Mkr avvikelse för det regionala operationsteamet (ROP) som fr.o.m. 1/1 2020 tillhör Landskrona organisatoriskt. Denna organisatoriska förändring innebär att samtliga kostnader för operationsteamet kommer att hamna på lasarettets utfall. Finansiella medel om 6,5 miljoner har flyttats till Landskrona. Tittar man på trenden och på utfall 2019 som var drygt 17 miljoner kommer nuvarande finansiering ej räcka till. Därför kommer differensen ersättas från Hälso- och sjukvårdsnämnden. Kostnaden för ROP per mars uppgick till totalt 3,6 Mkr.

Fokus är att stoppa den negativa bruttokostnadsutvecklingen och starta effekthemtagningen för ett antal särskilt prioriterade områden. För att hämta hem underskottet och minska den negativa bruttokostnadsutvecklingen kommer sjukhusledningen och samtliga verksamhetsområden under året behöva arbeta systematisk med åtgärdsplanen.

## Särskilt prioriterade analys- och uppföljningsområden

Det är viktigt att fortsatt noggrant följa upp och analysera särskilt identifierade områden för att bromsa den negativa kostnadsutvecklingen samt hitta möjliga förbättringar och ytterligare åtgärder för en ekonomi i balans.

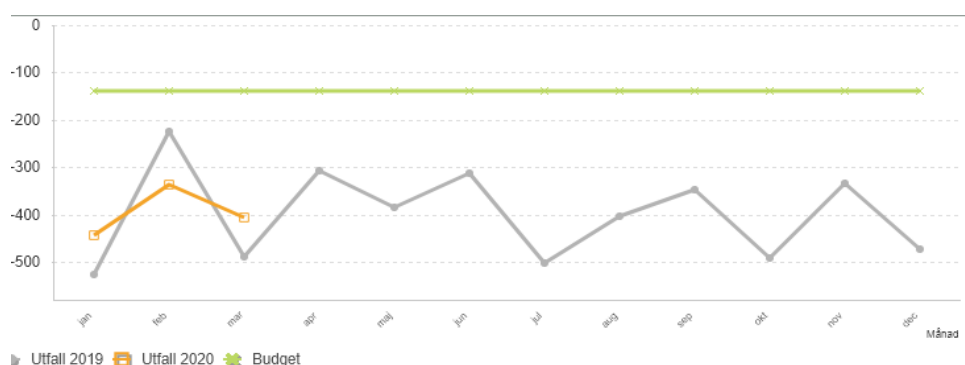
Följande områden skall specifikt följas och analyseras regelbundet under året;

- Material och läkemedelskostnader
  - Insulinpumpar
  - Läkemedelskostnader
  - Röntgen
- Personal
  - Läkarkostnader från Sus
  - Personalkostnader
  - Antalet AOH per verksamhetsområde
  - Sjukfrånvaro
- Särskilda verksamheter
  - Vårdval hud
  - Vårdval ögon
  - Regionala operationsteamet

## Material och läkemedelskostnader

### Insulinpumpar

Trenden visar att kostnaderna för insulinpumpar ökat och avviker mot budget. Lasarettet fick för 2020 en höjning med regionbidraget motsvarande 2 mkr för att täcka ökade kostnader för insulinpumpar. Kostnadsutvecklingen för insulinpumpar måste fortsatt följas noggrant under 2020. Nedan graf visar utfallet 2020 i jämförelse med budget 2020 och utfall 2019.



|               | Utfall<br>jan-mar<br>2019 | Utfall jan-<br>mar 2020 | Budget<br>jan-mar<br>2020 | Avvikelse<br>jan-mar | Prognos<br>helår 2020 | Budget<br>helår<br>2020 | Avvikelse<br>helår |
|---------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| Insulinpumpar | -1 241                    | -1 187                  | -416                      | -771                 | -5 000                | -1 666                  | -3 334             |
|               |                           |                         |                           |                      |                       |                         |                    |

I lasarettets regionbidrag är 2 mkr av höjningen dedikerade till insulinpumpar.

### Läkemedelskostnader

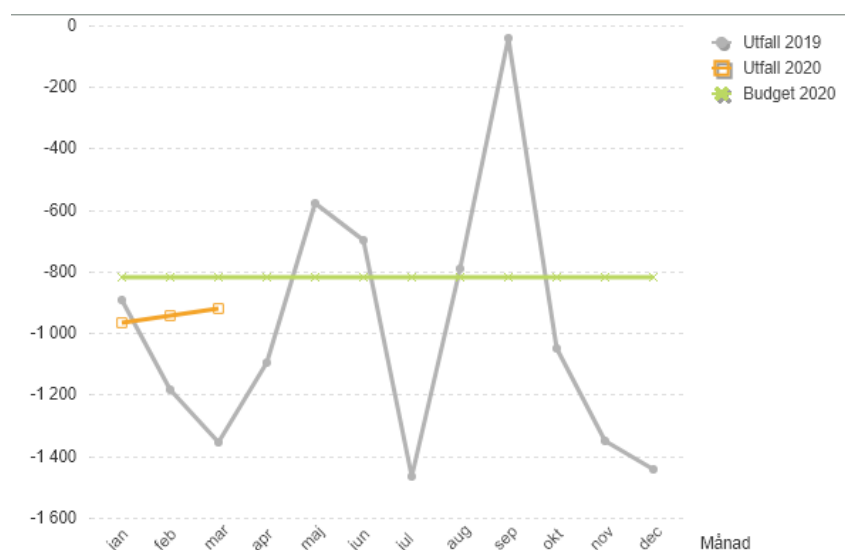
Kostnadsökningen mellan åren för läkemedel (nedan graf) beror till stor del på två avvikelser. Vårdvalen har tillkommit 2020 och lasarettet har också i år fått patienter i Landskrona som kräver särskilt dyra läkemedel. Till exempel har verksamheten fått två patienter inom området neurologi som innebär ökande läkemedelskostnader motsvarande 400 tkr per år. Vad gäller vårdvalen ska kostnader för läkemedel täckas av motsvarande intäkter för en budget i balans enligt LOV (lagen om valfrihet). Detta behöver fortsatt följas upp under året, särskilt med anledning av covid-19 utbrottet som kan innebära att vårdvalsverksamheterna tappat intäkter som i normala fall ska balansera upp ökade kostnader för läkemedel. Förlorade intäkter för vårdvalen bokförs separat för att kunna ersättas i särskild ordning efter pandemin. Om ersättningen är mindre än 85% än förra året får lasarettet kompensation för detta. I april månad erhöll ögonmottagningen i Landskrona kompensation. Uppföljning av samtliga läkemedelskostnader på lasarettet kommer att ske under hela året.



|           | Utfall<br>jan-mar<br>2019 | Utfall jan-<br>mar 2020 | Budget<br>jan-mar<br>2020 | Avvikelse<br>jan-mar | Prognos<br>helår<br>2020 | Budget<br>helår<br>2020 | Avvikelse<br>helår |
|-----------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------|
| Läkemedel | -2 556                    | -3 205                  | -2 706                    | -649                 | -11 156                  | -10 826                 | -330               |

## Röntgen

Kostnader för röntgen kommer att följas under 2020. Grafen nedan visar utfall 2019 och 2020 i relation till budget 2020. Fluktueringen under 2019 antas bero på sporadisk fakturering. Under 2020 faktureras lasarettet månadsvis vilket förhoppningsvis kan ge en bättre bild över kostnadsutvecklingen.



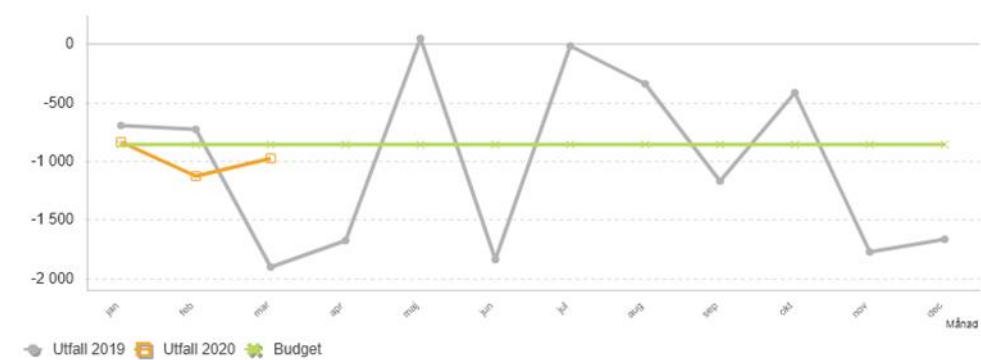
## Personal

### Läkarkostnader från Sus

Vad gäller budgetavvikelse för läkarresurser från Sus så förelåg under 2019 stora skiftningar mellan månaderna. Utfallet för 2020 har blivit mer uppföljningsbart på grund av åtgärder vidtagna av ekonomen för en mer följsam och regelbunden debitering.

De långsiktiga förändringarna för utfallet speglar också vilka operationer som genomförs på lasarettet. Det har skett en förändring mot mer högspecialiserade operationer, inte minst inom området urologi, vilket kan ha påverkat utfallet av kostnader för läkarresurser. Verksamheten är helt beroende av att berörda läkare från Sus kan bemanna verksamheten och därigenom påverka väntelistan till behandlingar/åtgärder inom förvaltningen.

Läkarkostnaderna från Sus kommer fortsatt behöva följas noggrant under året 2020 och så även de debiteringsgrunder som används för området urologi samt kirurgi för att förhindra att lasarettet faktureras för kostnader som ej är relevanta.



|            | Utfall<br>jan-mar<br>2019 | Utfall jan-<br>mar 2020 | Budget<br>jan-mar<br>2020 | Avvikelse<br>jan-mar | Prognos<br>helår 2020 | Budget<br>helår<br>2020 | Avvikelse<br>helår |
|------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| SUS Läkare | -3 330                    | -2 941                  | -2 576                    | -364                 | -10 305               | -10 305                 | 0                  |

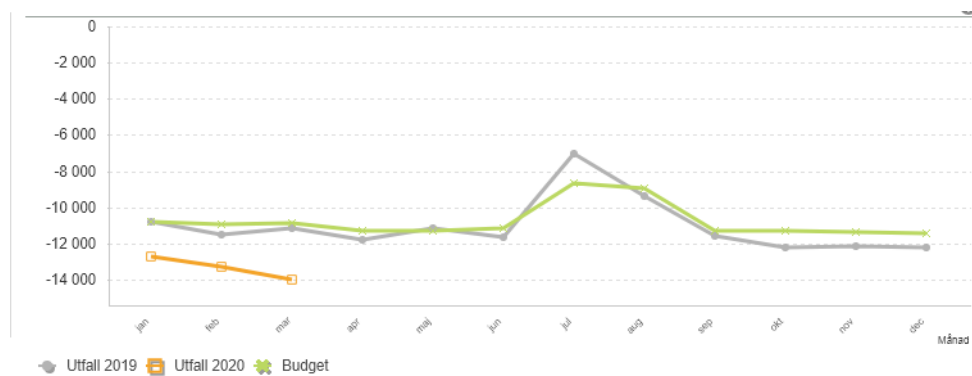
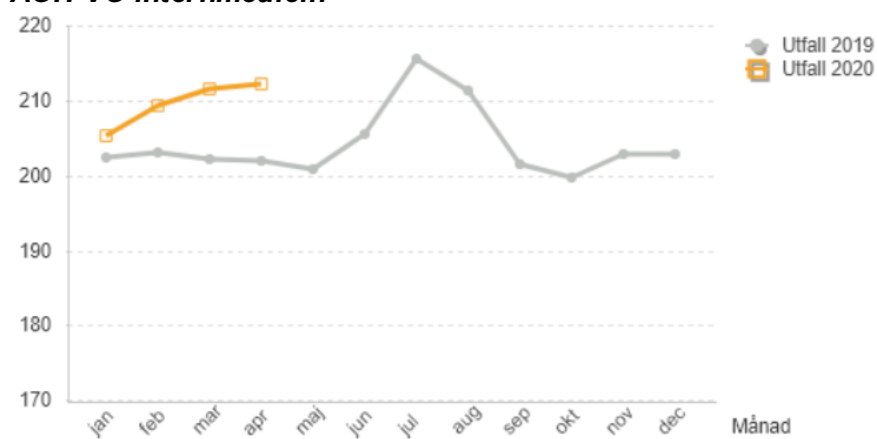
### Personalkostnader

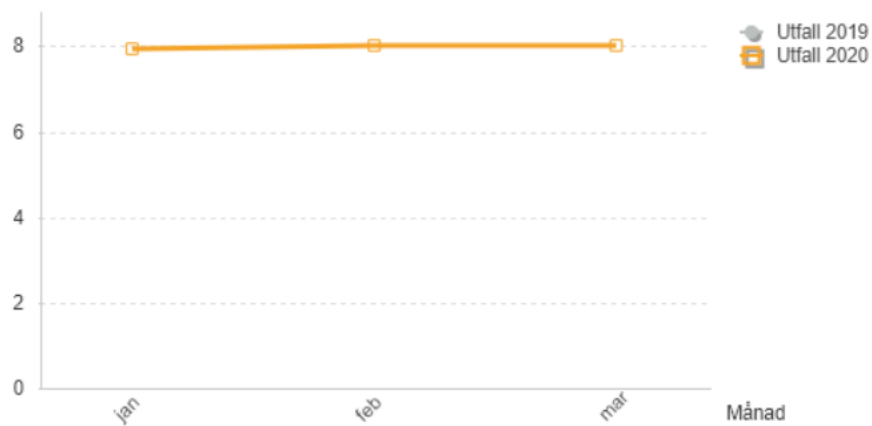
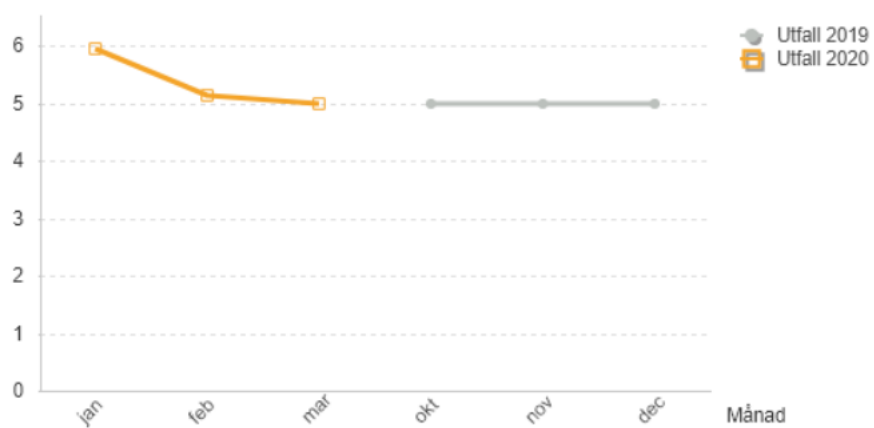
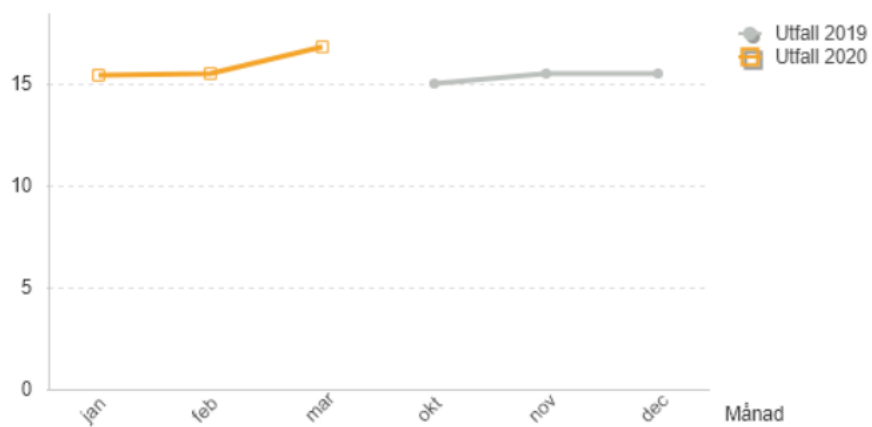
Lasarettet har både under 2019 och 2020 haft negativa avvikelser i personalkostnader gentemot budgeterat. I grunden beror detta på att lasarettet har en övertalighet bland personalen i förhållande till budget. Detta är kostnader som inte kan förklaras med en naturlig utökning av lasarettets uppdrag. Det finns därför behov av att se över personalstyrkan, och särskilt se över de vakanser som kommer att uppstå vid ett antal pensionsavgångar under året. Som en åtgärd kommer verksamhetsområdeschef godkänna samtliga fasta tjänster och vikariat över sex månader. Vikariat under sex månader hanteras av respektive enhetschef.

Trenden visar att personalkostnaderna för lasarettet är högre 2020 jämfört med 2019. Detta är till viss del en naturlig utveckling av att lasarettets uppdrag har vuxit under 2019 och att bland annat vårdvalsverksamheterna hud och ögon nu tillhör lasarettet organisatoriskt. Den största ökningen av personal motsvarande 5,3 mkr härleds till vårdvalsverksamheterna hud och ögon samt övertagandet av det regionala operationsteamet. De ökade kostnaderna för vårdval hud och ögon ska dock täckas av motsvarande intäkter då vårdvalen måste hålla en budget i balans för att få drivas enligt LOV. För det regionala operationsteamet har besked givits om att hälso- och sjukvårdsnämnden ska täcka differensen.

Resterande 2 mkr av differensen mellan 2019 och 2020 ligger i tillsättning av vakanta tjänster på framför allt lasarettets vårdavdelningar, ett framgångsrikt rehabiliteringsarbete samt tre stabsresurser (en chefssekreterare, ett chefsstöd och övergripande fackligt förtroendevald) som numer bokförs på lasarettet i Landskrona. Under 2019 har lasarettet rehabiliterat tillbaka 37 medarbetare, varav åtta medarbetare har varit sjukskrivna pga graviditet. Av dessa 37 har en medarbetare har slutat.

Nedan grafer visar personalkostnad utfall 2018 och 2019 i jämförelse med budget 2019. Graferna är uppdelade per VO, för vårdvalen samt regionala operationsteamet.

**Totalt för lasarettet****AOH VO internmedicin****AOH VO planerade operationer**

**AOH Regionalt operationsteam****AOH Vårdval Hud****AOH Vårdval Ögon**

### Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron 2019 minskade totalt sett med 0,38% från 6,25% till 5,87%. De första två månaderna 2020 fortsatte den positiva nedåtgående trenden men fr.o.m. starten på mars månad kan lasarettet se en klar ökning av antalet sjukfrånvarotillfällen. Denna ökning kopplas till covid-19 pandemin.

Sjukfrånvaron för perioden jan-mar 2020 ökade med 0,30% jämfört med samma period 2019 dvs från 6,64% till 6,94%. De huvudgrupper som har lägst sjukfrånvaro är läkarna med 3,86% samt undersköterskor med 5,52%. Högst sjukfrånvaro finns inom huvudgrupp medicinska sekreterare på 13,64% och ledning/administration på 12,41%.

Långtidssjukfrånvaron som del av den totala sjukfrånvaron på hela lasarettet har däremot minskat från 36,58% 2019 till 35,73% 2020 dvs minskning med 0,85%.

Nedan tabeller visar sjukfrånvaro för hela lasarettet samt uppdelat per yrkesgrupp.

| <b>Sjukfrånvaro Lasarettet i Landskrona</b>                            | <b>2020<br/>2001-2003</b> | <b>2019<br/>1901-<br/>1903</b> | <b>2018<br/>1801-<br/>1803</b> | <b>Skillnad 2019 mot<br/>2018</b> |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid                                | 6,94%                     | 6,64%                          | 7,33%                          | 0,30%                             |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor                        | 7,47%                     | 7,34%                          | 7,70%                          | 0,13%                             |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män                            | 3,96%                     | 3,13%                          | 5,27%                          | 0,83%                             |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre | 4,69%                     | 6,19%                          | 7,33%                          | -1,50%                            |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år       | 7,86%                     | 5,10%                          | 7,33%                          | 2,76%                             |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre | 6,87%                     | 8,42%                          | 7,33%                          | -1,55%                            |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro     | 35,73%                    | 36,58%                         | 27,89%                         | -0,85%                            |
| <b>Sjukfrånvaro Läkare</b>                                             | <b>2020<br/>2001-2003</b> | <b>2019<br/>1901-<br/>1903</b> | <b>2018<br/>1801-<br/>1803</b> | <b>Skillnad 2019 mot<br/>2018</b> |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid                                | 3,86%                     | 4,29%                          | 7,94%                          | -0,42%                            |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor                        | 3,58%                     | 6,45%                          | 10,79%                         | -2,87%                            |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män                            | 4,10%                     | 2,24%                          | 4,91%                          | 1,86%                             |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre | 3,92%                     | 3,74%                          | 7,94%                          | 0,19%                             |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år       | 4,35%                     | 2,39%                          | 7,94%                          | 1,96%                             |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre | 2,54%                     | 11,01%                         | 7,94%                          | -8,47%                            |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro     | 3,15%                     | 18,49%                         | 9,12%                          | -15,34%                           |

| Sjukfrånvaro Ledn. Adm.                                                | 2020<br>2001-2003 | 2019<br>1901-<br>1903 | 2018<br>1801-<br>1803 | Skillnad 2019 mot<br>2018 |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid                                | 12,41%            | 11,49%                | 13,00%                | 0,91%                     |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor                        | 13,37%            | 14,84%                | 15,75%                | -1,47%                    |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män                            | 3,61%             | 0,36%                 | 1,06%                 | 3,25%                     |
|                                                                        |                   |                       |                       |                           |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre | 0,00%             |                       | 13,00%                |                           |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år       | 17,83%            | 22,56%                | 13,00%                | -4,73%                    |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre | 9,67%             | 7,97%                 | 13,00%                | 1,70%                     |
|                                                                        |                   |                       |                       |                           |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro     | 54,64%            | 43,90%                | 29,71%                | 10,74%                    |

| Sjukfrånvaro Med sekr                                                  | 2020<br>2001-2003 | 2019<br>1901-<br>1903 | 2018<br>1801-<br>1803 | Skillnad 2019 mot<br>2018 |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid                                | 13,64%            | 7,29%                 | 9,79%                 | 6,35%                     |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor                        | 13,64%            | 7,29%                 | 9,79%                 | 6,35%                     |
|                                                                        |                   |                       |                       |                           |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre | 0,00%             |                       | 9,79%                 |                           |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år       | 9,47%             | 1,67%                 | 9,79%                 | 7,80%                     |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre | 21,18%            | 11,65%                | 9,79%                 | 9,52%                     |
|                                                                        |                   |                       |                       |                           |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro     | 74,21%            | 40,38%                | 37,10%                | 33,83%                    |

| Sjukfrånvaro Övrig vård/rehab/soc                                      | 2020<br>2001-2003 | 2019<br>1901-<br>1903 | 2018<br>1801-<br>1803 | Skillnad 2019 mot<br>2018 |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid                                | 10,16%            | 4,88%                 | 1,77%                 | 5,28%                     |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor                        | 10,88%            | 4,75%                 | 1,43%                 | 6,13%                     |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män                            | 0,00%             | 6,35%                 | 6,42%                 | -6,35%                    |
|                                                                        |                   |                       |                       |                           |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre | 7,22%             | 4,37%                 | 1,77%                 | 2,85%                     |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år       | 22,95%            | 10,05%                | 1,77%                 | 12,91%                    |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre | 0,77%             | 0,35%                 | 1,77%                 | 0,42%                     |
|                                                                        |                   |                       |                       |                           |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro     | 26,41%            | 16,42%                | 0,00%                 | 9,99%                     |

| Sjukfrånvaro sjuksköterska                      | 2020<br>2001-2003 | 2019<br>1901-<br>1903 | 2018<br>1801-<br>1803 | Skillnad 2019 mot<br>2018 |
|-------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid         | 6,58%             | 6,65%                 | 6,59%                 | -0,08%                    |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor | 6,70%             | 6,77%                 | 6,90%                 | -0,06%                    |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män     | 5,28%             | 5,56%                 | 3,09%                 | -0,29%                    |

|                                                                        |        |        |        |        |
|------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
|                                                                        |        |        |        |        |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre | 2,84%  | 9,15%  | 6,59%  | -6,31% |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år       | 7,92%  | 5,67%  | 6,59%  | 2,24%  |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre | 6,53%  | 6,92%  | 6,59%  | -0,39% |
|                                                                        |        |        |        |        |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro     | 34,86% | 38,68% | 37,69% | -3,82% |

| Sjukfrånvaro undersköterska                                            | 2020<br>2001-2003 | 2019<br>1901-<br>1903 | 2018<br>1801-<br>1803 | Skillnad 2019 mot<br>2018 |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid                                | 5,52%             | 6,96%                 | 7,24%                 | -1,43%                    |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor                        | 5,85%             | 7,35%                 | 6,93%                 | -1,50%                    |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män                            | 2,47%             | 3,75%                 | 10,01%                | -1,29%                    |
|                                                                        |                   |                       |                       |                           |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre | 7,32%             | 4,61%                 | 7,24%                 | 2,70%                     |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år       | 4,99%             | 4,40%                 | 7,24%                 | 0,59%                     |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre | 5,22%             | 9,67%                 | 7,24%                 | -4,45%                    |
|                                                                        |                   |                       |                       |                           |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro     | 17,02%            | 38,61%                | 24,80%                | -21,59%                   |

## Särskilda verksamhetsområden

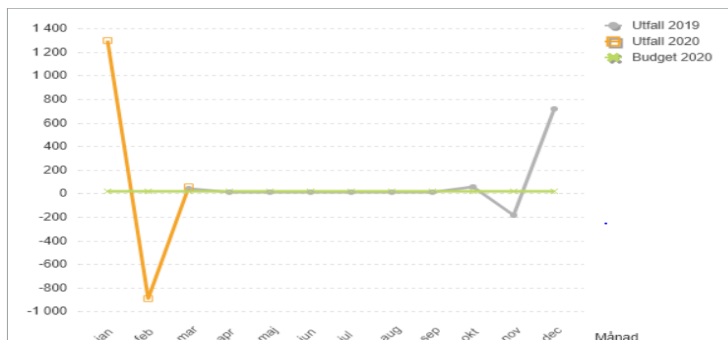
### Vårdval hud och ögon

Sedan i oktober 2019 har lasarettet full ackreditering för vårdvalsverksamheterna hud och ögon, som tidigare organisatoriskt och ekonomiskt varit en del av Helsingborgs lasarett. Verksamheten inom hud genomför idag ca 2 200 läkarbesök och ungefär lika många sjukvårdande behandlingar per år. Verksamheten inom ögon består av tre enheter; vårdval öppen ögonsjukvård, vårdval gråstarr operation samt högspecialiserad vård. Antalet besök per år är ca 11 500.

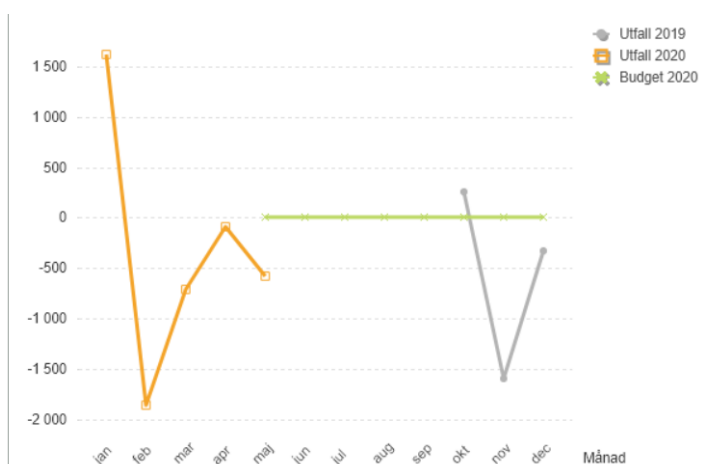
Vårdvalsverksamheterna behöver ha en budget i balans för att drivas konkurrensneutralt enligt LOV. Detta gör att lasarettet även måste vidta åtgärdsplaner för verksamheterna om en negativ avvikelse ses under året.

Utfallen från vårdvalen kommer följas kontinuerligt under 2020.

Vårdval HUD



### Vårdval ÖGON



### Regionala OP-teamet

Från och med den 1 januari 2020 flyttades det regionala operationsteamet sin organisatoriska tillhörighet till Lasarettet i Landskrona. Uppdragsförändringen för Landskrona innebär att 6,5 Mkr tillskötts, men utfallet 2019 på drygt 17 miljoner gör att de tillskjutna medlen inte kommer att räcka. Efter mars utgång är 4,6 mkr av de 6,5 mkr förbrukade.

Under 2020 kommer ekonomin för det regionala operationsteamet följas. Diskussion har inletts med Sus förvaltningsledning för att justera de tillförda medlen då uppdraget skulle vara kostnadsneutralt. Besked från hälso- och sjukvårdsdirektören bekräftar att hälso- och sjukvårdsnämnden kommer att ersätta differensen för det regionala operationsteamet för att verksamheten ska ha en budget i balans under 2020.

### Åtgärder och effekthemtagning 2020

Nedan beskrivna åtgärder är en utökning av den handlingsplan som lades 2019 för en ekonomi i balans. De åtgärder lasarettet räknar med för denna åtgärdsplan innebär en effekthemtagning om drygt 7 mkr. Detta skulle enligt den föreliggande

prognosen innebära en förbättring av resultatet och ett utfall på -18,5 mkr. Några kostnader för covid-19 är inte inräknade i detta utan kommer att särredovisas för att få ett så rättvisande resultat som möjligt.

### ***Avtal om servicevärdar med Regionservice***

Avtalet om servicevärdar är uppsagt. Effekterna av detta kommer att kunna ses först under hösten 2020.

### ***Läkarkostnader från Sus***

Vad gäller budgetavvikelse för läkarresurser från Sus så förelåg under 2019 stora skiftningar mellan månaderna. Utfallet för 2020 har blivit mer uppföljningsbart på grund av åtgärder vidtagna av ekonom för en mer följsam och regelbunden debitering.

### ***Ökad fakturering Steriltjänst***

Granskning och kontroll kommer att ske för att säkerställa att faktureringen sker till de som nyttjar lasarettets steriltjänster.

### ***Vakanser och pensionsavgångar***

Fasta tjänster och vikariat på över sex månader ska godkännas av verksamhetsområdeschef. Vikariat på under sex månader kan hanteras av respektive enhetschef. På medarbetarsamtalet sker diskussion gällande pension om detta är aktuellt.

### ***Reduktion av måltidskostnader***

Enligt idag gällande rutin för måltider betalar lasarettet för de vårdplatser man hade 2018. Nästa år kommer det då att beräknas på 2019 års vårdplatser vilket har reducerats med 12 platser.

### ***Minskat inköp av inredningstjänst***

Denna tjänst är uppsagd – de 200 tkr som är effekten av detta är delade per månad över året

| Kostnadsminskande åtgärd Mkr                            | Effekt 2019 | Effekt 2020,<br>enligt<br>åtgärdsplan<br>2019 | Effekt 2020,<br>enligt<br>åtgärdsplan<br>2020 | Effekt 2021,<br>enligt<br>åtgärdsplan<br>2020 |
|---------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Upphöra med köp Servicevårdar från<br>Regionservice     | 0           | 3,3                                           | 3,3                                           | 0                                             |
| Minska inköp av tjänst från<br>Helsingborg              | 0           | 0,9                                           | 0                                             | 0                                             |
| Ej utfakturerade tjänster steril                        | 0           | 0                                             | 0,2                                           | 0                                             |
| Ej utfakturerade tjänster, ST-läkare                    | 0           | 0                                             | 0,2                                           | 0                                             |
| Ej ersätta personer som går i pension<br>eller slutar   | 0,4         | 4,8                                           | 3,0                                           | 1,5                                           |
| Upphöra med köp från Regionservice,<br>Inredningstjänst | 0           | 0                                             | 0,2                                           | 0                                             |
| Reduktion av måltidskostnader                           | 0           | 0                                             | 0                                             | 0,9                                           |
| Minskade kostnader läkemedel<br>röntgen mm              | 0           | 0,6                                           | 0                                             | 0                                             |
| Summa kostnadsminskade åtgärder                         | 0,4         | 9,6                                           | 6,7                                           | 2,4                                           |

## Uppföljning

Presentation med uppföljning av särskilda uppföljningar och analysområden vid varje styrelsemöte. Åtgärderna ska presenteras och följas upp muntligen vid varje styrelsemöte.

Kortare skriftliga återrapporter med grafer vid sammanträdet 2 oktober, sammanträdet 23 oktober samt sammanträdet 11 december.

En fullständig återrapport i samband med årsbokslutet 2021.