

Sjukhusstyrelse Kristianstad

Verksamhetsberättelse 2023

2024-02-23

Innehållsförteckning

Region Skånes vision och övergripande mål	3
Förord	4
Inledning	5
Framtidens hälsosystem och vårdens omställning.....	7
Bättre liv och hälsa för fler	9
Tillgänglighet och kvalitet	10
Hållbar utveckling i hela Skåne.....	24
Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet.....	26
Långsiktigt stark ekonomi	37
Produktion.....	42
Framsynt miljöarbete	45
Robusta och säkra verksamheter	46

Region Skånes vision och övergripande mål

Visionen, som gäller för hela organisationen och dess verksamheter är Framtidstro och livskvalitet. Genom de fem målen, som vänder sig till all verksamhet ska vi nå visionen. Våra resurser är medarbetarna, verksamheten och ekonomin. Vår organisationskultur utgår från de gemensamma värderingarna: välkomnande, drivande, omtanke och respekt. Detta gäller i allt ledarskap, medarbetarskap liksom i alla möten med de vi finns till för och samverkar med.



Bättre liv och hälsa för fler: Ett mål med utåtriktat fokus på de vi är till för – befolkning, patienter, brukare, resenärer, besökare, kunder, samverkanspartners, turister med flera.

Tillgänglighet och kvalitet: Ett mer inåtriktat mål för vår egen organisation med fokus på våra verksamheter och hur våra interna arbetsprocesser fungerar.

Hållbar utveckling i hela Skåne: Ett mål för hur våra verksamheter bidrar till en långsiktigt, hållbar utveckling och tillväxt i den egna organisationen och i Skåne.

Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet: Ett mål för att attrahera, rekrytera, utveckla, motivera och behålla medarbetare i våra verksamheter.

Långsiktigt stark ekonomi: Ett mål för en modern, konkurrenskraftig och hållbar ekonomi som möjliggör beredskap, utveckling och fortsatta satsningar i verksamheten.

Förord

2023 blev ett intensivt, och på många sätt framgångsrikt, år för Centralsjukhuset Kristianstad. Allt vårt arbete syftar till att ge skåningarna bästa möjliga vård och korta vårdköerna. Under året har operationskön hos CSK minskat med 25 procent.

CSK har rankats högst i SPOR:s kvalitetsmätning i Sverige avseende anesthesi- och operationsverksamheten av alla sjukhus med akuta och planerade operationer.

Sjuksköterskestudenterna på Högskolan i Kristianstad placerar sin verksamhetsförlagda utbildning (VFU) som etta i den nationella rankingen. Dessutom har framtidens vårdavdelning, med sänkt medelvårdtid och fler öppna vårdplatser, blivit en framgång och ett föredöme för hela Region Skåne. Detta är resultatet av ett målmedvetet arbete från politik och sjukhusledning men framför allt är det ett kvitto på personalens föredömliga arbete.

2023 var ett bra år, men det var också ett mycket utmanande år. Sjukhuset gjorde ett stort ekonomiskt underskott – bland annat på grund av bemanningskostnader för inhyrd personal och samordning av patienter. Den ekonomiska handlingsplanen sjukhusstyrelsen antog i april månad mildrade utfallet och CSK ska fortsätta följa och vidareutveckla denna under 2024. Tack vare Moderaterna, Kristdemokraterna, Liberalerna och Sverigedemokraternas budget för 2024 med rekordstora satsningar på vården ser utsikterna inför 2024 därmed än ljusare ut.

Adéle Ceimertz

Ordförande Sjukhusstyrelse Kristianstad

Inledning

Centralsjukhuset Kristianstads (CSK) uppdrag är att vara ett komplett akut- och traumasjukhus. Dygnet runt erbjuder sjukhuset akutsjukvård inom samtliga discipliner, med undantag för dem som är koncentrerade till Skånes universitetssjukhus i Lund och Malmö. CSK har alla yrkeskategorier som krävs för att kunna upprätthålla rollen som akutsjukhus i nordöstra Skåne och att ge invånarna samma utbud av vård som ges i övriga Skåne. Sjukhuset ska också vara det självklara valet vid klinisk utbildning. Att bedriva personcentrerad vård är vår målsättning. Chefer ska vara närvarande, tydliga och alla ska bemöta varandra med stor omtanke och respekt.

Inom CSK finns hög medicinsk- och omvårdnadskompetens. Sjukhuset har det stora sjukhusets resurser och det mindre sjukhusets närhet och samhörighet. Det finns en akutmottagning samt en intensivvårdsavdelning och en operationsavdelning. CSK har specialistenheter för bland annat barnmedicin, förlossningsvård, kvinnosjukdomar, rehabilitering, öron- näs- och halssjukdomar, ögonsjukdomar, kirurgi, urologi, internmedicin samt infektions- och hudsjukdomar. Verksamhetsområde Diagnostik ansvarar för radiologi på sjukhusen i Kristianstad, Hässleholm och Ystad. All ortopedisk verksamhet på CSK tillhör Hässleholms sjukhus.

Året som gått – viktiga händelser

I december 2022 togs beslut av tillförordnad regiondirektör att förvaltning Skånes sjukhus nordost skulle **delas i två förvaltningar** (Centralsjukhuset Kristianstad och Hässleholms sjukhus), vilket genomfördes den 1 januari 2023. Ledningsgrupperna har fortsatt att samarbeta och har regelbundna möten en gång per månad.

Trots att CSK i ett stort antal nationella och regionala jämförelser är kostnadseffektivt har sjukhuset **stora ekonomiska utmaningar**. Sjukhuset har ett ekonomiskt underskott som till största delen orsakas av att vi i nuvarande ersättningsmodell inte fått ersättning fullt ut för den vård vi har genomfört. Några exempel på andra utmaningar är det ekonomiska ingångsläget inför 2023, den höga inflationen samt de höga uppräkningsarna från serviceförvaltningar. En fyraårsplan för att nå ekonomi i balans har tagits fram.

Sjukhuset arbetar för att öka intäkterna genom att vårda fler patienter. Glädjande är att genomförd vård är på en rekordhög nivå. Speciellt glädjande är att antalet operationer har ökat med 9 procent och att på CSK utfördes år 2023 fler operationer än 2019. Den höga vårdproduktionen har medfört att de som fick vänta på åtgärder under pandemin nu har fått hjälp och att antalet som ej får hjälp inom vårdgarantin har minskat kraftigt. CSK arbetar nu mot att alla verksamheter ska uppfylla vårdgarantin och ha en god **tillgänglighet**.

Kompetensbrist har medfört att rätt antal fastställda vårdplatser inte kunnat hållas öppna, vilket har medfört att målsättningen om en 90 procent beläggningsgrad på vårdavdelningarna inte kunnat uppnås. Ett stort antal åtgärder genomförs för att förbättra situationen. Den viktigaste åtgärden är arbetet med ”Framtidens vårdavdelning”, vilket beskrivs i andra delar av dokumentet. En annan satsning som är viktig är satsningen på lön vid obekvämlig arbetstid för medarbetare som arbetar kvällar och helger.

Andra viktiga händelser på sjukhuset:

- Efter pandemin har arbetet med den långsiktiga planen att skapa Sveriges bästa mellanstora sjukhus, genom förbättrad arbetsmiljö och vårdkvalitet, tagit fart igen. Chefer, medarbetare och patienter involveras på många olika sätt i detta arbete.
- Sjukhuset fyllde 50 år i september. Jubileumsdagen firades med bland annat öppet hus och föreläsningar för allmänheten, skapande av en digital minnesbok samt en renovering av sjukhusets centralhall.
- En nulägesanalys har slutförts och beslut har tagits att CSK ska användas som sjukhus minst 25 år till. För att klara framtidens behov har en renovering av vårdavdelningarna påbörjats, med barnavdelningen först ut.
- En grupp har bildats tillsammans med Regionfastigheter för att ta fram en utvecklingsplan för CSK de kommande 25 åren.
- Större renoveringar har genomförts på kirurgmottagningen, barnögonmottagningen, njurmottagningen och gynnottagningen.
- Förslag på en nybyggnad för akut- och kirurg/urologimottagning har lämnats och beslut har tagits för att under 2024 gå vidare med att ta fram programhandlingar för ett nybygge.
- Avdelningsköken har byggts om för att klara det nya måltidskonceptet. Införandet har genomförts framgångsrikt på samtliga vårdavdelningar.
- Ett fördjupat samarbete med primärvård och kommunerna har medfört att antalet färdigbehandlade patienter på vårdavdelningarna minskade under våren. Tyvärr steg antalet färdigbehandlade patienter under hösten, vilket gjorde att en avdelning för färdigbehandlade patienter öppnades inom verksamhetsområde Medicin.
- Ett mobilt närsjukvårdsteam enligt ”Landskronamodellen” har startats i Kristianstad där CSK deltar i det gemensamma arbetet att hjälpa fler patienter i sitt hem.
- Planering och rekrytering för att starta BB-hemma i nordost har genomförts.
- I arbetet med framtidens vårdavdelning har en fortsatt satsning skett på kliniska lärare, utbildningssköterskor, kommunkoordinatorer, chefsstöd och enhetschefer.
- Ett beslut har tagits hur och var vi ska vårda multisjuka äldre med infektion för att minimera förflyttning av dessa sköra patienter under vårdtiden.
- En plan för hur och var den geriatriska vården ska ske på sjukhuset har tagits fram och beslutats.
- Tydliga regler för inläggning på vårdavdelningarna från akuten har tagits fram för att förkorta väntetiden på akuten och höja patientsäkerheten.
- En utredning av alla hjärtstopp på sjukhuset har genomförts och arbete pågår att ta fram en åtgärdsplan för att minska risken för hjärtstopp under vårdtiden.
- Under ledning av HR har ett stort arbete skett med att planera för de förstärkta reglerna för elva timmars dygnsvila och för att minska vårt beroende av hyrsjuksköterskor.
- En revidering av epidemiplanen har genomförts där erfarenheter från pandemin har tagits i beaktande.
- Invånarna i nordöstra Skåne har erbjudits operation med hjälp av robotassisterad kirurgi inom kirurgi, gynekologi och urologi. Totalt har 259 operationer genomförts, 95 gynekologiska robotoperationer, 59 urologiska canceroperationer och 105 kirurgiska operationer (varav 47 canceroperationer) har utförts under 2023. För patienternas del är ingreppen skonsammare och komplikationerna färre, dessutom har antalet vård dagar efter många av operationerna minskats.
- Beslut om att införa ett förbättringspris har tagits av sjukhusstyrelsen. Ansökan hösten 2023 och utdelning våren 2024.
- För tredje året i rad hamnar CSK på första plats i Sverige i den nationella rankingen av vårdkvalitet på operationsavdelningar.
- Sjuksköterskestudenterna på Högskolan i Kristianstad placerar sin verksamhetsförlagda utbildning (VFU) som etta i den nationella rankingen.

Framtidens hälsosystem och vårdens omställning

Förvaltningen arbetar med flera olika aktiviteter kopplat till strategin för omställningsarbetet för att uppnå effektmålen och det långsiktiga målet - bättre hälsa för fler. Tillsammans med kommun och primärvård pågår ett gemensamt arbete med att genomföra aktiviteter för att uppnå god och nära vård inom vårdsamverkan.

Det största omställningsarbetet på CSK är arbetet med ”framtidens vårdavdelning” med det långsiktiga målet att skapa tid för patienterna, förbättra patienternas upplevelser av vården, förbättra arbetsupplevelsen för våra medarbetare och att stabilisera slutenvårdskapaciteten. Se mer under avsnittet Framtidens vårdavdelning.

Sjukhuset har också varit aktivt involverade i de olika insatsområdena i Framtidens hälsosystem. Några exempel på detta beskrivs nedan.

- Inom **personcentrerad vård** har förvaltningen ett referensråd med patientföreträdare, som har involverats inom olika område och projekt för att få med invånarnas synpunkter och delaktighet.
- CSK har ingått i en pilot tillsammans med Ystad för att utveckla en basenkologisk verksamhet. Syftet med piloten är att skapa en struktur för omhändertagande av patienter med komplikationer under och mellan onkologisk behandling. Genom ett mobilt sjukvårdsteam från avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) erbjuds **vård i hemmet eller närmiljö** (nära vård) då det medicinska tillståndet inte kräver slutenvårdens specialistvård.
- Om insatsområdet **nivåstrukturering och profilering** har det största arbetet skett för att förbereda sjukhuset på att ta över ansvaret för vård för boende inom kommunerna Höör och Hörby, se mer under avsnittet Nivåstrukturering och profilering.
- Under insatsområdet **medarbetare** pågår flera aktiviteter, läs mer under avsnittet Attraktiv arbetsgivare kompetensförsörjning.
- Insatsområde **digitalisering**, läs mer under avsnittet Digitalisering för framtidens hälso- och sjukvård.
- Inom **fysisk infrastruktur** har det utförts arbete med genomlysning och framtagande av en fastighetsanalys för hela sjukhuset. Större renoveringar har genomförts på flera avdelningar. En behovsanalys på en nybyggnad för akut och kirurg/urologi mottagning har lämnats in för investeringsbeslut under året.

Framtidens vårdavdelning

Ett uppmärksammat projekt på CSK pågår sedan våren 2022, Projektavdelning är Gynekologi- kirurg- och öronavdelning. ”Framtidens vårdavdelning” är ett samarbetsprojekt med Regionservice. Målet med projektet är att skapa tid för patienterna, förbättra patienternas upplevelser av vården, förbättra arbetsupplevelsen och kunna stabilisera slutenvårdskapaciteten.

Delavstämningar har visat på förbättrad arbetsmiljö och vårdkvalité, och att avdelningen snabbt blev fullbemannad. Sjukhusstyrelse Kristianstad har gett förvaltningschefen i uppdrag att införa arbetssättet på alla vårdavdelningar på CSK under våren 2023.

Arbets sättet består av att enhetschef tillsammans med sina medarbetare ser över och listar alla arbetsuppgifter som finns på vårdavdelningen och beslutar gemensamt vilken kompetens som behövs för att utföra respektive arbetsuppgift. Många arbetsuppgifter har kunnat överföras från vårdmedarbetare till medicinska sekreterare, administratörer, apotekare, kommunkoordinatorer, kliniska lärare samt servicevärdar. Omställningen har hittills visat att främst gruppen undersköterskor har behov av kompetensutveckling för anpassning till nya arbetsuppgifter.

En viktig framgångsfaktor har varit det nära samarbetet mellan Regionservice och CSK i detta projekt och att servicevärdarna nu är en ordinarie medarbetare på vårdavdelningen med specialkompetens på just den vård som bedrivs där. Några verksamheter har även påbörjat liknande arbete med översyn av fördelning av arbetsuppgifter inom mottagningsverksamhet och för läkare. Dessutom har en översyn av chefers arbets sätt och arbetsuppgifter påbörjats.

Kostnaden för servicevärdar inom konceptet genererar en kostnad på 35 mkr vilket är en ny kostnad och en förklaring till kostnadsökningen mellan åren. Införandet kommer initialt att bli dyrare, men i den handlingsplan för ekonomi i balans som bygger på åtgärder för planperioden 2023–2026 förväntar vi oss kunna se hemtagningseffekter så som kortare vårdtider, förbättrad patientsäkerhet och en arbetsmiljö som främjar ekonomin på sikt (två år).

Projektet är synnerligt viktigt för att säkra kompetensförsörjningen framöver, för att kunna möta nuvarande och kommande vårdbehov och därmed säkerställa vårdproduktionen samt sjukhusets ekonomi.

Bättre liv och hälsa för fler

Sektor hälso- och sjukvård

Högt förtroende för god och jämlik vård

Högt förtroende för hälso- och sjukvården samt god och jämlik vård leder till trygga medborgare och i slutändan en bättre hälsa. Arbetet med att minska omotiverade skillnader bedrivs inom olika områden för att skapa förtroende och ökad tillgänglighet samt möta patienten utifrån dennes behov.

Befolkningens uppfattning och patienternas upplevelse av hälso- och sjukvård ska förbättras

Förtroende för hälso- och sjukvård är till stora delar beroende av tillgänglighet samt kvalitet på vården. Kvalitetsarbetet i förvaltningen beskrivs mer ingående i patientsäkerhetsberättelsen. Viktiga områden som förvaltningen arbetar med är god och nära vård i samverkan med primärvård och kommun samt utveckling av den personcentrerade vården.

Nationella patientenkätens resultat följs upp i förvaltnings ledningsgrupp samt i verksamheterna. Resultaten som framgår i bilagan Kvalitetsindikatorer, används som en del i förbättrings- och utvecklingsarbeten.

Förvaltningen arbetar aktivt med att involvera våra medborgare för att de ska kunna påverka möjligheten till en bättre upplevelse av hälso- och sjukvårdssystemet samt bidra till en god och jämlik vård. Vårt referensråd som består av patient- och närstående representanter har tillsammans med våra verksamheter deltagit i framtagandet av nya rutiner, planering av nya lokaler, riskanalyser och patientintervjuer. Med detta arbetssätt blir patientens perspektiv på vården lika viktig som den egna verksamheten och vi kan tillsammans bidra till att öka upplevelsen av en sammanhållen och mer jämlik hälso- och sjukvård

Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser

Ohälsosamma levnadsvanor ska minska

I samband med vårdkontakter genomförs hälsosamtal där livstilsparametrar kring rökning, fysisk aktivitet, kosthållning samt alkoholvanor hålls. Allt för att minska risken för återinsjuknande.

Under året har verksamhetsområde medicin fokuserat på primär- och sekundärprevention framför allt inom kardiologi, neurologi, njure och endokrin. Sekundärprevention vid akut koronart syndrom, ischemisk stroke och TIA är viktigt för att förbättra möjligheterna till god livskvalité. Vidare har vi även en aktiv primärprevention vad gäller njursjuka för att förbättra och förhindra att dessa patienters njurfunktion försämras.

Hälsosamtal och aktiva levnadsförbättrande åtgärder erbjuds alla i samband med diagnossättning och inläggande sjukhusvård.

Tillgänglighet och kvalitet

Sektor hälso- och sjukvård

God tillgänglighet

Övergripande insatser för förbättrad tillgänglighet har givit god effekt. Försämringen i tillgänglighet till operation mot årets slut får till del tillskrivas hyrstoppet dagtid, av nyckelpersoner som komplement till befintlig kompetens.

Det finns flera verksamheter som har god till mycket god tillgänglighet (> 70 procent) till mottagningsbesök (13 av 25), undersökningar och/eller operation (12 av 22).

Ur handlingsplanen för förbättrad tillgänglighet kan lyftas:

- Fokus på rekrytering.
- Fokus på utbildning av bristkompetenser.
- Rätt använd kompetens – servicemedarbetare, administratörer, medicinska sekreterare, undersköterska, paramedicinare, sjuksköterska och läkare.
- Medarbetarinsatser såsom kväll- och helgmottagningar och operationer.
- Poliklinisering av vissa kirurgiska ingrepp.
- Förbättrat samarbete med externa aktörer (sjukvårdsförvaltningar, primärvård, kommun och optiker med flera).
- Interna samarbetsinsatser vid vårdplatsbrist.
- Korrekta väntelister.
- Produktionsplanering.
- Medarbetarsatsningar som betald specialistssjuksköterskeutbildning, utbildnings-sjuksköterskor och utbildningsundersköterskor.
- Dialoger kring vårdtyngd.

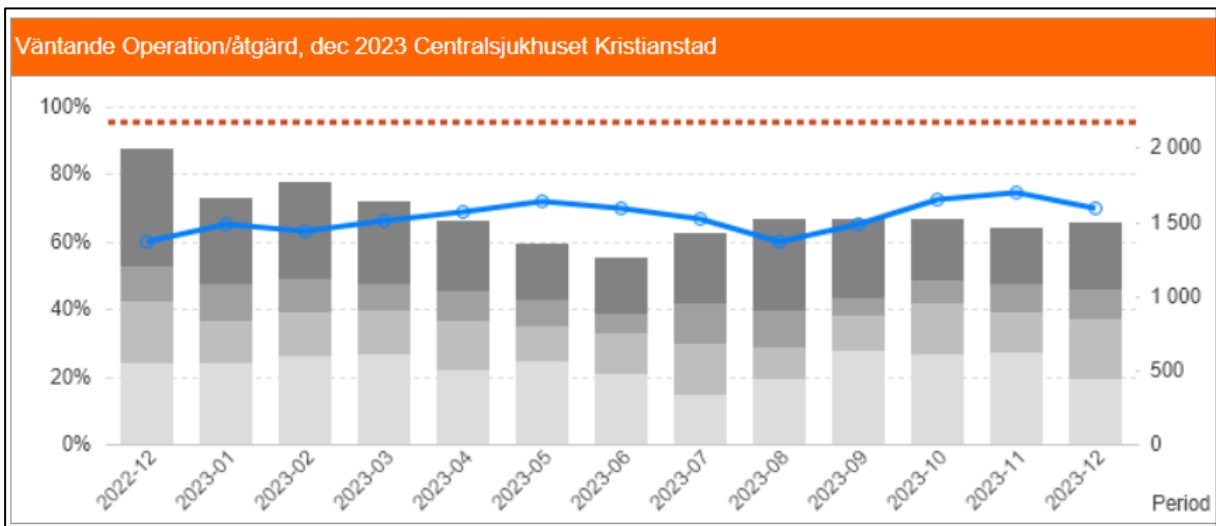
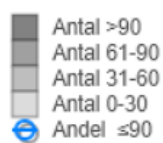
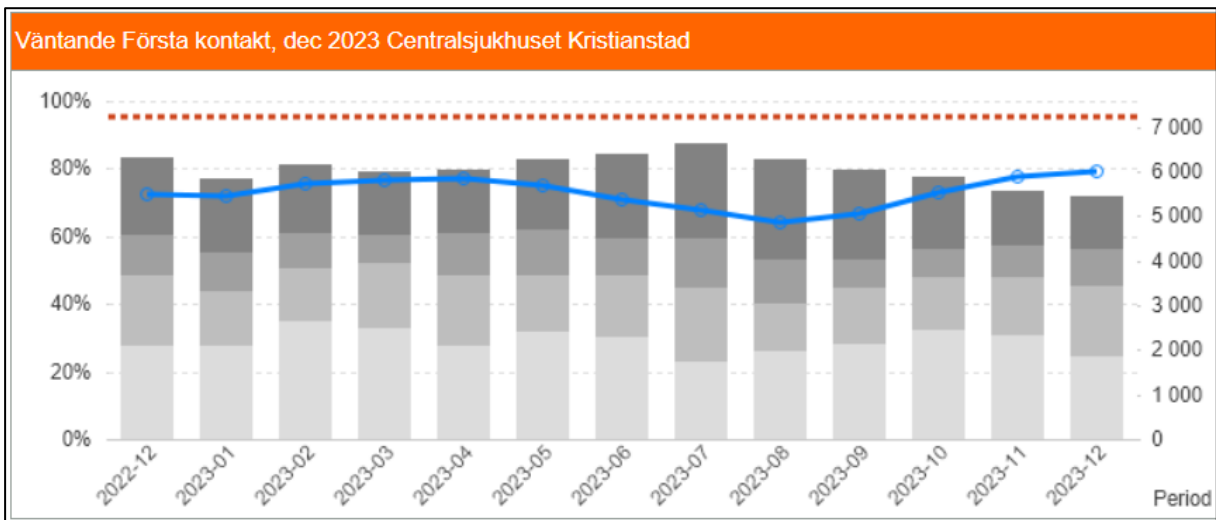
Därutöver har också arbetet med att identifiera patienter som är lämpliga för och som samtycker till samordning bidragit.

Följsamhet till vårdgarantin

Andelen inom 90 dagar till besök har i jämförelse med 2022 ökat från 72 till 79 procent och motsvarande siffror för operation har ökat från 60 till 70 procent.

Antalet inom 90 dagar till besök samt operation har sedan fjolårets delårsresultat minskat kraftigt.

- Öka tillgänglighet till specialistvård avseende besök samt operation
- Tillgängligheten till besök inom 90 dagar har förbättrats
- Antalet väntande på besök inom 90 dagar har minskat
- Tillgängligheten till operation inom 90 dagar har förbättrats
- Antalet väntande till operation inom 90 dagar har minskat



Jämlik hälso- och sjukvård

Kunskapen om medicinskt omotiverade skillnader behöver utvecklas och integreras i Kunskapsstyrning och uppföljning. Omotiverade skillnader i hälso- och sjukvården ska minska. Inom CSK:s samtliga verksamheter arbetas det aktivt med att samma behandling ska erbjudas samtliga patienter utifrån medicinsk vetenskap.

Säker hälso- och sjukvård

Ett systematiskt patientsäkerhetsarbete är en förutsättning för en god och säker vård. Sjukhusets patientsäkerhetsarbete sker i linje med Socialstyrelsens nationella handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården, Agera för säker vård.

Vi arbetar med att öka tillgången till vårdplatser, minska väntetider på akutmottagningen, minska utlokalisering av patienter samt att förebygga trycksår, undernäring, fall, vårdrelaterade infektioner samt att minska läkemedelsrelaterade fel. Vi uppnår goda resultat inom flertalet område men vi ser att

fortsatt arbetet måste ske för att ytterligare förbättra patientsäkerheten, framför allt när det gäller tillgång till vårdplatser.

EU:s smittskyddsmyndighet (ECDC) Punktprevalensmätningar (PPM) visar förekomst av vårdrelaterade infektioner (VRI) på CSK 10 procent, 24 patienter. I Region Skåne var förekomsten 10,2 procent, i linje med nationell nivå på 10,3 procent. Vanligast förekommande typ av VRI i Region Skåne var postoperativa infektioner (23 procent), systemiska infektioner (22 procent), pneumonier (18 procent) samt urinvägsinfektioner (17 procent). Denna fördelning ser väsentligen likadan ut nationellt.

Antalet överbeläggningar är fortsatt högt. Detta beror på ett ökat inflöde av patienter som söker vård men framförallt på bristen av sjuksköterskor som gör att de fastställda vårdplatserna inte kan hållas öppna. Patienter i slutenvård ska erbjudas vårdplats på korrekt vårdnivå och förflyttning ska endast ske av medicinska skäl.

CSK har en fortsatt låg nivå då det gäller utlokaliserade patienter. Följsamhet till handlingsplaner och en god koordinering bidrar till detta resultat men hyrstoppet för bemaningsjuksköterskor dagtid under hösten har resulterat i att allt fler patienter behöver flyttas under vårdtiden.

Gällande överflyttningar av intensivvårdspatienter på grund av resursbrist ligger vi på 0,4 procent vilket är under det nationella målet som är två procent.

Ökad säkerhet i läkemedelsanvändningen

Läkemedelsforum, som är ett övergripande forum för Centralsjukhuset Kristianstad och Hässleholms sjukhus med syfte att samordna och prioritera kvalitetshöjande och stödjande insatser inom läkemedelsområdet, har fortsatt sitt arbete under 2023.

Slutenvårdsnätverken med läkemedelsansvariga sjuksköterskor, läkemedelsansvariga läkare, kontrollansvariga sjuksköterskor och gasansvariga sjuksköterskor har samlats till regelbundna informationstillfällen och skriftlig information rörande aktuella ämnen inom läkemedelsområdet har regelbundet skickats ut i dessa nätverk.

Läkemedelsrelaterade avvikelser identifieras regelbundet och åtgärder vidtas för att minska risken för upprepning. Avvikelse används i utbildnings- och informationsaktiviteter och följs upp på förvaltningens patientsäkerhetsdialoger. Vid behov lyfts de även i Läkemedelsforum. Sedan augusti 2023 delar en apotekare på Enhet läkemedel sin tjänst med Enhet patientsäkerhet. Syftet är att ytterligare förbättra arbetet med att minska riskerna för läkemedelsrelaterade fel samt öka samarbetet mellan enheterna i läkemedelsrelaterade frågor.

Årlig webbaserad egenkontroll (Kvalitetsgranskning) av läkemedelsordination och läkemedelshantering har genomförts av verksamheterna. Årets egenkontroll togs fram av farmaceuter på Enhet läkemedel i samråd med representanter från vården och Enhet patientsäkerhet. Svaren håller på att sammanställas och uppföljning kommer att ske under 2024.

Enhet läkemedel har via chefapotekarfunktionen det farmaceutiska ansvaret för medicinska gasers kvalitet, säkerhet och hantering från centralgasanläggning till vårdens användning. Under året har farmaceutisk inspektion och riskanalys av den centrala gasanläggningen genomförts. Ny säkrare gasflaska för medicinskt oxygen (Oyan) har implementerats vilket inneburit färre avvikelser kopplat till hantering av medicinska gaser.

Klinikapotekare och avdelningsfarmaceuter arbetar för att säkerställa korrekta läkemedelslistor genom läkemedelsavstämningar. Detta minskar risken för fel i patienternas läkemedelslistor både vid inläggning, under vårdtiden, vid utskrivning och i vårdens övergångar. Detta sker såväl på akutmottagningen (inför inläggning på vårdplats) och för ineliggande patienter på sjukhuset. Under året har fler avdelningsfarmaceuter fått utbildning i metodiken för läkemedelsavstämning.

Klinikapotekare genomför även tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar vilket minskar risken för läkemedelsrelaterade problem så som exempelvis interaktioner, biverkningar, behov av dosjustering samt användningen av olämpliga läkemedel enligt Socialstyrelsens kvalitetsindikatorer. Vid utskrivning kan kvarvarande läkemedelsrelaterade problem, som inte är aktuella att åtgärda i akut skede, remitteras till primärvården.

Beslut är sedan tidigare taget att, på sjukhusen i Kristianstad och Hässleholms, avskaffa ålders- och avdelningskriteriet för läkemedelsavstämningar och läkemedelsgenomgångar, i syfte att i stället fokusera på de som mest behöver dessa insatser oavsett ålder och avdelning. Samtliga verksamheter kan därmed direktremittera patienter till klinikapotekare för läkemedelsavstämning eller läkemedelsgenomgång. Antalet genomförda läkemedelsavstämningar och läkemedelsgenomgångar följs upp månadsvis:

Antal läkemedelsavstämningar	jan-23	febr-23	mars-23	april-23	maj-23	juni-23	juli-23	aug-23	sept-23	okt-23	nov-23	dec-23	2023
Centralsjukhuset Kristianstad	198	169	243	173	184	209	225	270	226	235	283	200	2615
Hässleholms sjukhus	90	51	121	98	148	102	75	71	98	98	120	102	1174
Totalt	288	220	364	271	332	311	300	341	324	333	403	302	3789

Antal läkemedelsavstämningar	jan-23	febr-23	mars-23	april-23	maj-23	juni-23	juli-23	aug-23	sept-23	okt-23	nov-23	dec-23	2023
Akutmottagningen CSK	128	103	134	83	116	132	130	150	121	144	144	123	1508

Antal läkemedelsavstämningar	jan-23	febr-23	mars-23	april-23	maj-23	juni-23	juli-23	aug-23	sept-23	okt-23	nov-23	dec-23	2023
Ortopediavdelning preop Hässleholm			50	60	75	17			32	22	28	14	298
Anestesi- och operationsavdelning Hässleholm					27	17			12	11	7	12	86
Totalt antal LMA inför planerade operationer			50	60	102	34			44	33	35	26	384

Antal läkemedelsgenomgångar	jan-23	febr-23	mars-23	april-23	maj-23	juni-23	juli-23	aug-23	sept-23	okt-23	nov-23	dec-23	2023
Centralsjukhuset Kristianstad	61	59	104	89	67	90	98	132	113	90	123	78	1104
Hässleholms sjukhus	73	31	18	6	13	28	65	63	39	45	48	60	489
Totalt	134	90	122	95	80	118	163	195	152	135	171	138	1593

Rätt läkemedel under vårdtiden och vid hemgång

Avdelningsfarmaceuter avlastar sjuksköterskorna och bidrar till förbättrad läkemedelshantering på ett flertal vårdenheter. Arbetet bidrar även till förbättrad läkemedelsekonomi och minskad kassation. Fortsatt utökning av arbetet planeras.

För att minska risken för läkemedelsfel i övergången från sluten- till kommunal vård, samt för att underlätta för sjuksköterskor i båda vårdformerna, förbereder avdelningsfarmaceuter hemgångsdoser till patienter som skrivs ut med kommunala insatser. Då det är möjligt används patientindividuellt packade jourdoser (PiD Jourdos) för att ytterligare öka patientsäkerheten.

Ökad kompetens hos vårdens medarbetare

Det är viktigt att läkarna vet hur man går till väga för att göra en läkemedelsavstämning och säkerställa en korrekt och säker läkemedelslista. Under året har därför klinikapotekarna på Enhet läkemedel informerat och utbildat läkare i detta. Utbildningen är obligatorisk för nyanställda läkare och ingår i introduktionen för AT-läkare men erbjuds även mer erfarna läkare. Utbildningsinsatser kring läkemedels säkerhet samt läkemedel och äldre har också genomförts i flera läkargrupper.

Utbildningar i Praktisk läkemedelshantering samt i Melior läkemedelsmodul för sjuksköterskor har genomförts regelbundet under året. Vid uppstart av eftervårdsavdelning på medicinkliniken, där läkemedelshantering sköts av undersköterskor med delegering, har dessa delegerings-undersköterskor fått utbildning i Melior läkemedelsmodul och läkemedelshantering. Ett utökat samarbete mellan avdelningsfarmaceuter och kliniska lärare har inneburit att sjuksköterskestudenter på termin tre (T3) och sex (T6) fått gå bredvid en avdelningsfarmaceut under en dag. Studenterna har också fått utbildning i praktisk läkemedelshantering.

En introduktionsutbildning för nya läkemedelsansvariga sjuksköterskor har tagits fram och hölls för första gången under hösten. Utbildningen, som är tänkt att ge en ökad förståelse för vad uppdraget innebär, var uppskattad och kommer framöver att erbjudas en gång per termin på respektive sjukhus.

Utbildning till förvaltningens gasansvariga har genomförts och planeras fortsätta regelbundet för att säkerställa kompetensen på enheterna. Under året har även utbildningsmaterial tagits fram och skickats ut i samband med implementeringen av den nya, säkrare, gasflaskan Oyan.

Robust läkemedelsförsörjning

Inför det nya avtalet om regional läkemedelsförsörjning, 1 september 2025, pågår planering för nya läkemedelslokaler, gemensamma läkemedelsautomater och automater för kontrolläkemedel på avdelningarna på sjukhusen. Automaterna, som håller på att testas, kommer att öka säkerheten i lagerhållning, öka tillgången på sällanläkemedel samt minska kassation. Medarbetare från Enhet läkemedel har deltagit i det regionala utvecklings- och upphandlingsarbetet med dessa läkemedelsautomater men även i upphandlingen av medicinska gaser med mera.

Arbetet med robust läkemedelsförsörjning och lokala lager är påbörjat både vad avser lagervolymer och utrymmen för lager enligt uppdrag i regeringens tilläggsöverenskommelse (TÖK1).

Minska onödig antibiotikaförskrivning

Antibiotikaanvändningen på sjukhuset styrs via regionala terapiriktlinjer och vårdprogram. Genom antibiotic stewardship får förvaltningens enheter hjälp i arbetet med korrekt antibiotikaanvändning av läkare från verksamhetsområde infektion. Infektionsspecialister från STRAMA tar även regelbundet fram data gällande antibiotikaanvändningen och förskrivningen inom förvaltningen, samt förläser kring antibiotikaanvändning för läkare inom respektive verksamhetsområde.

Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas

Personcentrerad hälso- och sjukvård är ett förhållningssätt som innebär att se den enskilda personen samt involvera och anpassa vården efter individen.

- Partnerskapet mellan patient och hälso- och sjukvården ska stärkas
- Utveckla sömlös vårdkedja för patienten utifrån behov
- Införande av personcentrerade vårdförlopp
- Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas

Arbetet med att stärka partnerskapet mellan patient och hälso- och sjukvården pågår i bland annat dialoger med patienter/närstående i olika grupperingar, såsom referensråd för patienter samt expertråd för barn och unga. Genom ökad kunskap och medvetenhet hos medarbetarna om personcentrerad vård,

bidrar till att utveckla den personcentrerade vården. Under året har utbildning i personcentrerat förhållningssätt genomförts för medarbetare och chefer på flera enheter i förvaltningen. Arbetet kommer att fortsätta under 2024.

Arbetet för en sammanhållen vård löper vidare. Patientprocesser ska vara effektiva utifrån behov och nästa steg ska alltid vara känt för patienten. För att uppnå en effektiv hälso- och sjukvård måste all sjukvårdsverksamhet bedrivas över de organisatoriska gränserna och vara koordinerad utifrån patientens behov. Arbetet med att införa personcentrerade sammanhållna vårdförlopp pågår och det finns representation från förvaltningen i de regionala arbetsgrupperna.

Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas

I nordöstra Skåne finns ett tvärprofessionellt barnskyddsteam, som är ett konsultativt stöd för alla medarbetare i vården. Barnskyddsteamet riktar sig lika mycket till verksamheter som har direkt kontakt med barn som till verksamheter som möter vuxna som är föräldrar till barn under 18 år. I alla utbildningstillfällen som Barnskyddsteamet genomfört lyfts perspektiven Barn som far illa, våld i nära relationer samt oro för väntat barn. Barnskyddsteamet är behjälpliga i att skapa lokala rutiner kring hur man frågar om våld och hur man hanterar svaren.

På sjukhuset i Kristianstad och Hässleholm har det under några år arbetats aktivt för att implementera en regional metod, som underlättar för akutsjukvården att uppmärksamma barn som riskerar att fara illa. Man frågar alla patienter om de har barn i hushållet som är under 18 år. På så vis ökar medvetenheten om hur patientens tillstånd kan påverka barnen. Om den vårdsökande uppvisar riskfaktorer utifrån tre kriterier: våld i nära relationer, missbruk eller svår psykisk ohälsa (suicid, akut psykos), ska man göra en anmälan till socialtjänsten med hjälp av en förenklad anmälningsblankett – Child check. Denna metod kommer ursprungligen från Holland, men är översatt för att fungera i Sverige. Metoden är framtagen i samverkan med socialtjänsten. Child Check är nu införd på vuxenakuten samt psykiatrisk akutmottagning.

God och nära vård med primärvård som nav

God och nära vård ryms inom ramen för Vårdsamverkan Skåne där delregion nordost arbetar på olika nivåer och aktiviteter. Aktiviteterna är kopplade till en gemensamt framtagen handlingsplan och nedan beskrivna kvalitetsarbeten är exempel på effektivisering av utskrivningsprocessen, förhindrande av återinskrivningar för målgruppen mest sjuka äldre samt en god och adekvat samverkan.

Föregående år fick förvaltningsgruppen av regelverk för Samverkan vid utskrivning (SVU) och Samordnad individuell plan (SIP) i uppdrag från central tjänstemannaberedning att ta fram förslag på åtgärder som kunde förbättra utskrivningsprocessen. Förslagen skulle omfatta såväl åtgärder på kort som lång sikt och ett av förbättringsförslagen var kunskap och utbildningsinsatser. Sedan tidigare har varje organisation till ansvar att utbilda berörda medarbetare inom detta område. På CSK finns en struktur och det hålls återkommande utbildningar i Lagen om samverkan vid utskrivning från den slutna hälso- och sjukvården, samt funktionen i Mina planer för samtliga berörda medarbetare i SVU/SIP-processen med målet att ge en trygg och patientsäker utskrivning.

Med anledning av förbättringsförslagen som framkommit på Skånenivå samt det som uppmärksammats i avvikelser, genomfördes fyra utbildningsinsatser gällande Lagen om samverkan vid utskrivning med fokus på SVU-processen. Utbildningen gavs till den slutna somatiska vården, primärvården och kommunen vid samma tillfälle som uppskattats av många medarbetare från de olika

organisationerna. Målet var att alla ska få en fördjupad kunskap samt en ökad förståelse för varandras olika perspektiv med utgångspunkt från den gällande Skånegemensamma rutinen.

Ett annat kvalitetsarbete som pågår i samverkan med kommuner och primärvården är kring våra multisjuka, sköra äldre på akutmottagningarna. I gruppen multisjuka, sköra äldre som kommer till akutmottagningen för ohållbar hemsituation eller för vårdplanering tas kontakt med kommun och primärvård för att lösa den uppkomna situationen på bästa sätt för patienten ur ett personcentrerat perspektiv. Dessa patienter har därmed kunnat få hjälp utan att bli inlagda på sjukhus. Detta har resulterat i att våra äldre som tidigare kommit in med dessa frågeställningar har minskat på sjukhuset.

Ett tredje kvalitetsområde i samverkan med kommuner och primärvård är arbetet med fokuspatienter. Arbetet pågår som innebär att identifiera patienter som ofta söker vård - sex gånger eller mer per år på akutmottagningen, och/eller återinskrivs inom 30 dagar för samma diagnos som föregående vårdtillfälle.

Åtgärder i detta arbete är att:

- Utredda om patienterna har behov av specialistvård.
- Utifrån ett personcentrerat arbetssätt föreslå insatser utifrån individens behov och förutsättningar.
- Vid behov initiera en läkemedelsgenomgång.
- Ta kontakt med aktuell kommun och vårdcentral/hälsovalsenhet.
- Vid behov initiera samordnad individuell plan (SIP).
- Vid behov initiera revidering av befintlig SIP.
- I dialog med SVU/SIP koordinatoreorna identifiera eventuella förbättringar i utskrivningsprocessen samt dokumentationen i Mina planer.
- Ge förslag på förbättrade rutiner och arbetssätt.

Målet med arbetet är att patienten/brukaren vårdinsatser samordnas på ett för patienten/brukaren ändamålsenligt sätt samt att vårdinsatserna ges på rätt vårdnivå.

Implementera handlingsplaner för god och nära vård

Implementering av God och nära vård ryms inom ramen för Vårdsamverkan Skåne där en aktivitetsplan för Skåne är framtagen och beslutad i enlighet med Hälso- och sjukvårdsavtalet i Skåne. I delregional samverkan nordost finns sedan tidigare en beslutad samverkansplan med tillhörande aktivitetsplan med fokusområde. Under våren 2023 har delregional tjänstemannaberedning på strategisk arbetat med en reviderad verksamhetsplan för 2023 som man tagit fram i en workshop tillsammans med delregional tjänstemannaberedning på operativ nivå. Fortsatt arbete med verksamhetsplan och aktivitetsplan sker under hösten 2023.

Arbetet med införandet av koordinatörer för SVU/SIP som hanterar informationen i IT-stödet Mina planer har intensifierats under våren 2023 på CSK, där de flesta slutenvårdsavdelningar i dagsläget har SVU/SIP koordinatörer och arbetet med kvalitet i informationsflödet pågår.

Specialiserad strokerehabilitering i hemmet

Verksamhetsområde Rehabilitering Kristianstad har sedan 2022-01-01 uppdrag att bedriva specialiserad strokerehabilitering i hemmet enligt ESD koncept (Early Supported Discharge). Under 2023 har verksamheten utvecklats och specialiserad rehabilitering i hemmet är idag en självklar del av

den strokesjukvård som bedrivs på sjukhuset. Verksamheten samverkar med övriga aktörer inom kommun och region samt har ett välfungerande samarbete med CSK rehabiliteringsmottagning samt medicinsk rehabilitering i Hässleholm. Under 2023 har hemrehab haft totalt 66 inskrivna patienter i åldrarna 25–90 medelålder 69 år vilket resulterat i 375 hembesök och digitala kontakter (2022 totalt 32 inskrivna patienter och totalt 175 hembesök).

Implementering av utvecklad basonkologisk verksamhet

Syftet med projektet har varit att skapa en struktur för omhändertagande av patienter med komplikationer under och mellan onkologisk behandling, patienter tillhörande nordöstra Skåne. Genom ett mobilt sjukvårdsteam från avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) erbjuds vård i hemmet eller närmiljö då det medicinska tillståndet inte kräver slutenvårdens specialistvård.

Antalet besök på akutmottagning som inte är medicinskt indicerat begränsas genom projektet, patient får möjlighet till läkarbedömningar i hemmet under vardagar måndag till fredag. Däremot har det inte funnits möjlighet till läkarbedömningar för nya patienter jourtid på grund av läkarbrist. Även direktinläggningar jourtid har inte möjliggjorts i den utsträckning som önskats relaterat till vårdplatsbrist, arbete pågår för att framöver möjliggöra direktinläggning på fler enheter. I dag erbjuds direktinläggning jourtid på två enheter på CSK. Däremot erbjuds det dagtid på de flesta enheterna.

Sedan projekt basonkologi i nära vård kom aktivt i gång med sina första uppdrag och insatser under januari månad 2023 har de vanligaste insatserna varit blodtransfusioner, smärtlindring, vätsketillförsel, nutritionsstöd, provtagning, intravenös antibiotikabehandling i hemmet samt administrering av vissa utvalda cytostatika i form av förfyllda sprutor och bortkoppling av cytostatika pumpar. Majoriteten av patienterna har genomgått en kemoterapeutisk behandling.

Under tidsperiod januari till december har i snitt 21 patienter per månad tillhörande Hässleholm och Kristianstadsområdet fått möjligt att vårdas och/eller fått läkarbedömning i hemmet genom projektet. Medelvårdtid uppgår till 5,5 dagar. Antal vårddagar som avlastat slutenvården i nordost beräknas uppgå till 509 dagar genom projektet basonkologi i nära vård.

Enligt enkätsvar som inkommit efter avslutad insats känner patienter en större delaktighet i sin vård i hemmet än på sjukhus (96,9 procent). Patient och närstående känner sig trygga med vården (97,8 procent) och upplever att det varit lätt att komma i kontakt med teamet (97,4 procent). Enkätsvaren visar på att patienterna och dess anhöriga känner att stor hänsyn till hem- och familjeförhållandena visats när vårdinsatserna planerats (88,9 procent). I frågan om patient och närstående kan rekommendera de mobila teamen till någon annan är samtliga positiva (100 procent).

Närsjukvårdsteam

Genomföra projekt för att utveckla ett nytt arbetssätt med närsjukvårdsteam i Landskrona¹ i samverkan med berörda parter. Parter ska skapa och utvärdera en modell som är möjlig att använda över hela Skåne vid lyckat utfall.

CSK deltar aktivt i arbetet med att starta upp ett mobilt närsjukvårdsteam i nordöstra Skåne. Arbetet underlättas av det redan fina samarbetet som finns mellan sjukhuset och ASiH.

¹ Av Regionstyrelsens beslut § 110 2023-05-23 följer att projektet utvidgats till att omfatta ett team nordost utgående från ASiH Kristianstad och ett team sydost utgående från ASiH i Ystad. Samverkan ska ske med berörda sjukhus, ASiH Hässleholm, vårdcentraler och andra aktörer i närområdet.

Fortsätta öppna upp de fastställda vårdplatserna

Sjukhuset har 277 fastställda vårdplatser och hade under året 227 av dessa öppna. Huvudorsaken till att vi inte kan hålla alla öppna är bristen på sjuksköterskor. CSK viktigaste arbete för att åtgärda detta är arbetet med Framtidens vårdavdelning, men hela sjukhusets omställningsarbete syftar till en förbättrad arbetsmiljö och att vi på så sätt skall uppnå god kompetensförsörjning, tillgänglighet och ekonomi. Utvärderingar av projektet visar på mycket goda effekter på vårdkvalitet och arbetsmiljö och flera avdelningar på sjukhuset är nu fullbemannade och antalet överbeläggningar har minskat.

Digitala besök

Arbetet med att patienter digitalt ska kunna boka in sina tider efter remiss och bedömda åtgärder på samma sätt på jämförbara mottagningar ska fortsätta i ökad takt. Se avsnitt ”Digitalisering”

Psykisk hälsa

Arbetet med att förebygga suicid i enlighet med Region Skånes nollvision och Handlingsplan för suicidprevention 2018–2022 ska fortsätta.

CSK samarbetar och samverkar med psykiatriförvaltningen för att kunna nå nollvision. Framför allt sker ett samarbete inom barn- och ungdomsmedicin samt mellan akutmottagningarna i Kristianstad. CSK deltar i beroendevården på många olika sätt och den största insatsen är det väldigt välfungerande samarbetet med en sprututbytesmottagning inom verksamhetsområde infektion.

Kunskapen och arbetet med att uppmärksamma somatisk ohälsa hos vuxna individer med psykisk sjukdom behöver stärkas ytterligare i nordöstra Skåne. Ett utökat arbete behöver ske hur vi sedan gemensamt bäst hjälper dessa medborgare.

Inom barn- och ungdomssjukvården finns ett utvecklat samarbete mellan kommuner, skolhälsovården, polismyndighet, primärvården, psykiatri och sjukhuset för att hjälpa utsatta barn- och ungdomar. Ett exempel är arbetet inom Barn som far illa.

Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

Förbättra ledtider och tillgängligheten inom cancervården är högst aktuell. Patienter ska i större utsträckning erbjudas möjlighet till cancerrehabilitering genom en tidig rehabiliteringsbedömning och CSK når nu 60 procent (målvärde 80 procent). Under hösten har det anordnats en gemensam heldags workshop mellan regionala cancercentrum (RCC), primärvården, patientrepresentanter och specialistvården för att gemensamt öka kvalitén kring patients rehabiliteringsbedömning och att öka nyttjandet av skattningsformuläret Hälsoskattning. På specialistnivå kan patienter remitteras till uppstartade digitala cancerrehabiliteringsteamet med utgång från Ängelholm sjukhus och Helsingborgs lasarett.

Regionalt har projekt för en uppföljningsmottagning gällande ärftlig cancer tagits fram. Uppdraget för mottagningen på Skånes universitetssjukhus (Sus) är att samordna uppföljningsbesök och koordinering av fortsatta kontroller på hemortssjukhus. I nuläget omfattas de individer som är mutationsbärare och ska ta höjd för den framtida utvecklingen inom området.

Arbetet med att implementera Min vårdplan som e-tjänst på 1177 fortsätter enligt plan. Majoritet av vårdförloppen på CSK fungerar inkluderingen av patienter mycket väl. CSK hade under november

månad 632 aktiva vårdplaner i gång inom 19 förlopp och under år 2024–2025 publiceras slutligen ytterligare 8 förlopp.

Under året har arbetet med att kvalitetssäkra registrering inom cancervården fortsatt, en regional utbildningsdag kring kodning av cancervård för samtliga SVF-koordinatörer anordnades under vårterminen för att sedan följas upp under höstterminen. En uppskattad kunskaps och kvalitetsutvecklingsdag som årligen kommer återkomma. Ytterligare har SVF-koordinatörerna erbjudits utbildning med fokus samtalsstöd.

Nya kontaktsjuksköterskor har utbildats under vårterminen men under hösten har lärosätena inte erbjudit någon utbildningsplats utifrån läraryrkebrist.

En utbildningsdag för samtliga lokala patientprocessledare (LPPL) planerades in under hösten men fick ställas in. Planeras in ny utbildningsdag 2024.

Processmöte har aktivt kommit i gång på CSK med samtliga berörda inom teamet i flera cancerförlopp men ytterligare arbete kvarstår inom området. Är ett viktigt steg för att ytterligare förbättra tillgängligheten och öka upp patientsäkerheten.

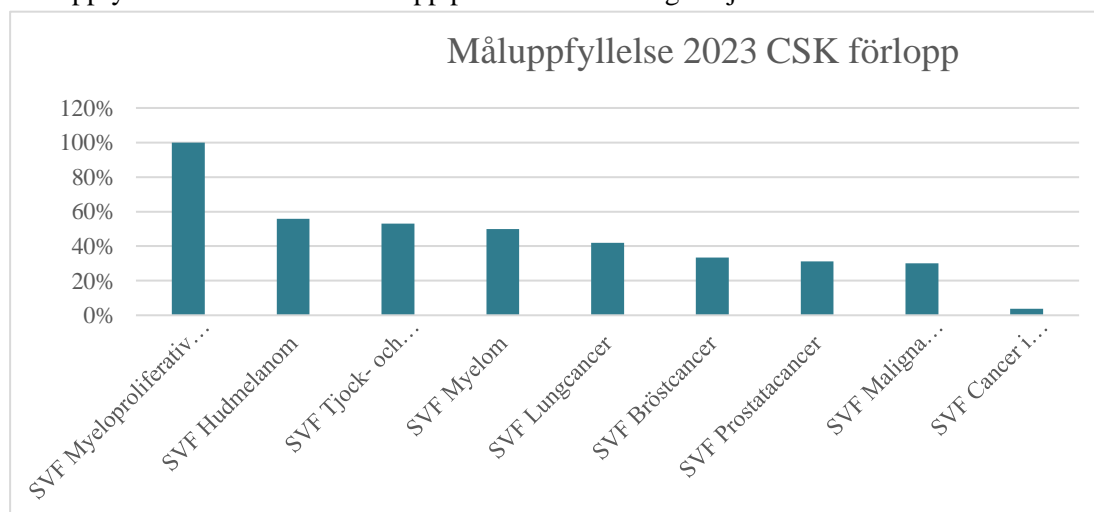
Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF)

CSK strävar efter att uppnå en jämlik, tillgänglig och högkvalitativ cancervård utifrån nationella vårdprogram, nationella cancerstrategin, regional cancerplan och EU:s cancerplan.

Standardiserat vårdförlopp är ett nationellt arbetssätt som ska garantera patienter likvärdig och jämlik utredning och behandling vid misstanke om cancer oavsett var man söker vård. Syftet med SVF är att minska onödig väntan och ovisshet för patienten. Enligt den nationella målsättningen ska minst 70 procent av patienterna utredas enligt SVF inklusionsmål. Inom Region Skåne har 78 procent av patienterna inkluderats i SVF.

SVF startar med en välgrundad misstanke (VGM) om cancer. Ledtiderna från VGM till start av behandling (STBH) ska mätas på samma sätt i hela landet. I de diagnosspecifika nationella vårdprogrammen framgår det specificerat hur patient ska utredas och vilka ledtider som gäller för utredning och start av behandling. Målet är att 80 procent av patienterna ska få vård inom stipulerad tid (måluppfyllelse). CSK har en måluppfyllelse på 36 procent 2023.

Måluppfyllelsen utifrån SVF förlopp på CSK ser ut enligt följande.



Inom flera vårdförlopp har CSK fortsatt långa väntetider för patienterna. Oavsett SVF-förlopp kräver de mest allvarliga cancersjukdomar mer komplicerade utredningar, vilket inkluderar multidisciplinära konferenser (MDK), kompletterande radiologi som PET/MR och fler diagnostiska steg och behandlingar som ska synkroniseras tidsmässigt. Bristen på MDK försvårar möjlighet att klara uppsatta ledtider. Ett regionalt arbete pågår utifrån tillgänglighet till MDK.

Även ökat inflöde av SVF-remitter utan specificerat SVF förlopp påverkar ledtid negativt. Ett samarbete med att kvalitetshöja inkomna remisser är startat tillsammans med primärvården.

Andelen patienter som tilldelas en kontaktsjuksköterska fortsätter att öka och når nu 85 procent (målvärde på 80 procent).

Tillgänglig och effektiv akutsjukvård

Effektivt omhändertagande av patienter som söker akutsjukvård

Under år 2023 har det totala inflödet till akutmottagningen på CSK varit 47 110 besök vilket är en ökning med cirka 3 procent jämfört med år 2022. Ökningen har varit av patienter som inte läggs in medan patienter som läggs in har minskat jämfört med föregående år. Inläggningsprocenten baserad på det totala inflödet har minskat från 27,3 procent år 2022 till 26,4 procent år 2023. Andelen patienter som inte har behov av akutens resurser har fortsatt öka även under 2023.

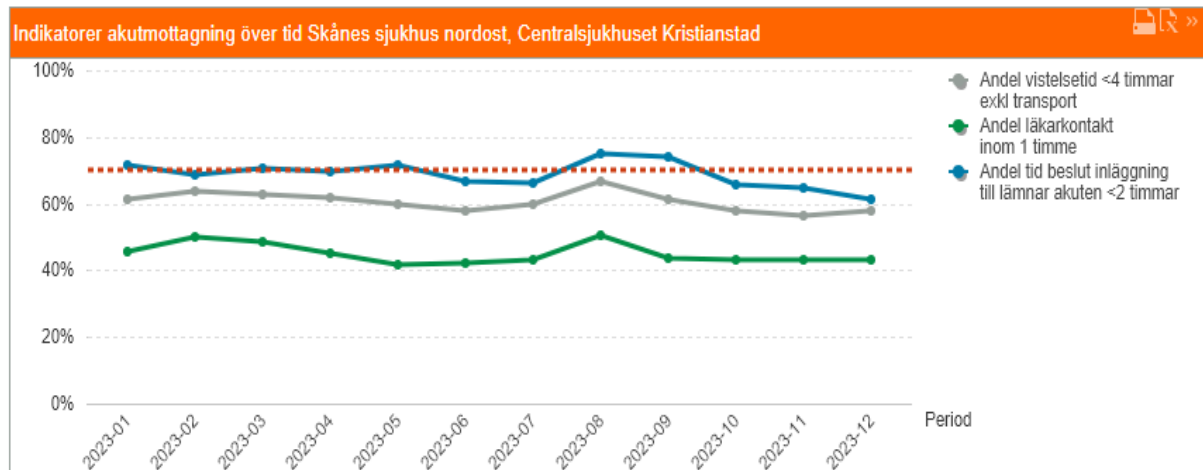
Under året som gått ser vi främst två stora utmaningar avseende vårdproduktionen. Det första är att våra lokaler inte är anpassade efter det stora inflöde vi idag har till akutmottagningen. Den andra utmaningen vi upplever är bristen på vårdplatser inom slutenvården vilket gör att de inläggningsklara patienterna blir kvar nere på akuten under en längre tid. Det senare har framför allt varit ett problem slutet av 2023.

Beslut är taget att det akuta flödet från Höör/Hörby ska omdirigeras till CSK under 2024. Detta blir en utmaning då våra lokaler inte är ombyggda. Lokalerna är anpassade för cirka 80 patienter per dygn och vi har idag cirka 130 patienter per dygn. Akutmottagningen är inte heller bemannad för ett högre patientantal och antalet vårdplatser är inte tillräckliga.

Tillgängligheten på akuten mäts framför allt med tre mått vilka även är de nationella mått som används. Måtten är enligt nedan och siffrorna visar resultatet för akutmottagningen under 2023:

- Andel vistelsetid <4h. 60,6 % (2022: 59,9 %) *Nationellt mål: 80 %*
- Andel läkarkontakt inom 1h. 44,9 % (2022: 43,1 %) *Nationellt mål: 60 %*

- Andel tid för beslut inläggning till lämnar akuten <2h. 68,8 % (2022: 65,7 %) *Nationellt mål: 80 %*



Under 2023 har tillgängligheten förbättrats jämfört med föregående år trots att arbetssituationen på akutmottagningen har varit hårt belastad med högt patientantal och patienter som stannar kvar längre nere på akuten.

Tillgängligheten är till stor del beroende på tillgång till vårdplatser, inflöde av patienter, tillgänglighet på röntgen och laboratorier med mera. Ovan diagram visar akutmottagningens tillgänglighet månad för månad där man kan se en klar förbättring under augusti men ett mer ansträngt läge under slutet på året. Jämförelsevis med de andra stora akutmottagningarna i Skåne har vi dock bäst resultat i två utav tre tillgänglighetsparametrar.

God förlossnings-, neonatalvård och kvinnohälsa

Förlossningsvård, neonatalvård och kvinnors hälsa är prioriterade områden i enlighet med nationella överenskommelsen mellan staten och Sveriges kommuner och regioner, samt dess strategiska områden.

- Gravida och födande kvinnor ska uppleva tillgänglig, trygg och sammanhållen vård.
- Hälsosamma levnadsvanor under graviditet ska främjas.
- Andel kvinnor som ammar ska öka.

CSK arbetar i enlighet med de satsningar inom säker förlossningsvård som rekommenderas från Sveriges kommuner och regioner (SKR). Bland de satsningar som prioriterats är bland annat förebyggande av större förlossningsbristningar, tillgänglighet samt trygg och sammanhållen vårdkedja samt ökad frekvens av helamning.

I samband med alla vaginala förlossningar inklusive instrumentella förlossningar hade 2,9 procent en bristning som klassificerats till grad tre eller grad fyra på CSK. Denna siffra kan jämföras med riksgenomsnittet som hamnade på 2,6 procent.

Under 2022 beslutades det att vara med i det nationella bristningsregistret för att bli bättre på att följa alla bristningar som uppstår på CSK. Sedan många år har de kvinnor som drabbats av bristning grad tre och fyra följts upp av specialist inom bäckenbotten på gynnottagningen. För att ytterligare

förbättra omhändertagande av våra förlösta kvinnor startades 2023 en barnmorskeledd bristningsmottagning som ansvarar för uppföljningen av grad två bristningarna. Vi har även intensifierat arbetet att tydligt strukturera upp diagnostik samt dokumentationen av bristningar och sutureringen av dessa.

Socialstyrelsen har utkommit med rekommendationer att inleda förbättringsåtgärder för att minska intrauterin fosterdöd efter vecka 41. Man har kommit ut med nya nationella riktlinjer som innebär tätare kontroll av graviditeter som går över tiden, förbättrad information till kvinnor om riskfaktorer och när man ska söka förlossningen samt fler igångsättningar av graviditeter som når 41 veckor.

Detta har inneburit krav på vården i form av fler mottagningar för att skapa lättare tillgänglighet samt ökad belastning med längre vårdtider då induktioner vanligtvis tar längre tid än spontana förlossningar. Även telefonrådgivningen har strukturerats med tydliga mallar för att lättare identifiera det patienter som bör erbjudas kontroll. 2023 drabbades 0,2 procent av kvinnorna i nordost av intrauterin fosterdöd. Nationellt ligger denna siffra på 0,3 procent.

SKR anser att hänvisningar utan medicinsk grund ska minska inom förlossningsvården. Hänvisningsfrekvensen av födande patienter utan medicinsk grund på CSK var under 2023 5,8 procent. För Region Skåne bör man inte hänvisa fler än 5 procent av icke medicinska skäl.

Ett uppsatta mål är att öka frekvensen av amning vid fyra veckor efter förlossningen. Där ligger Kristianstad på 95,5 procent. Nationellt ligger siffran på 94 procent För att öka amningsfrekvensen har en barnmorska genomgått utbildning av certifierad laktationsbarnmorska i syfte att öka kompetensen inom verksamhetsområdet.

Gravida och födande kvinnor ska uppleva tillgänglig, trygg, säker och sammanhållen vård

Tillgängligheten till obstetrisk mottagning, specialistmödravård samt ultraljudundersökning har under året varit god. Ett etablerat samarbete med barnmorskemottagningarna i närområdet gör att vi kan erbjuda rotationstjänster där barnmorskor delar sin tjänst mellan primärvård och slutenvård. Genom rotationstjänster ökar kompetensen samt förståelsen för de olika verksamheterna och skapar bättre förutsättningar för en sammanhållen vård.

CSK var det första sjukhuset i Region Skåne som startade neonatal samvård. Det innebär en vårdform där föräldrar och barn vårdas tillsammans av både förlossningspersonal och personal från neonatalavdelningen. Syftet med detta är att ha en nollvision för separation av mor och barn. Vårdformen är väletablerad sedan flera år och uppskattad av patienterna.

2022 påbörjades en projektplan för att starta BB-Hemma i Kristianstad under 2023. BB-hemma har inte startats ännu men kommer under våren 2024 att starta. I linje med framtidens hälsosystem behöver vi sträva efter att förbättra patientscentreringen ytterligare och erbjuda fler vårdformer utifrån patientens behov.

Nivåstrukturering och profilering

CSK:s huvuduppdrag och profil är att vara ett akutsjukhus. Sjukhusets största insats inom detta område är förberedelser för att ta över det akuta vårdansvaret för boende i kommunerna Höör och Hörby. Detta görs dels för att stärka CSK genom att sjukhuset får ett större uppdrag, dels för att frigöra

resurser från Skånes universitetssjukhus (Sus), för att de ska kunna stärka den högspecialiserade vården.

Hållbar utveckling i hela Skåne

Sektor hälso- och sjukvård

Digitalisering

Prioriteringarna, utvecklingen och införandet av digitala tjänster ska alltid utgå från invånarnas behov och ta hänsyn till verksamhetsnyttan. Med den bakgrunden är införandet av mobil självincheckning och digital remiss för provtagning exempel på arbete som bör lyftas fram. Arbetet med att patienterna har möjlighet att checka in sig inför besöket via en mobil enhet är i stort sett helt genomfört på alla verksamheter.

Under våren har det genomförts ett uppstartsarbete för att använda en digital remiss för provtagning. Det leder till kortare svarstider och minskar felkällor. Tester och piloter har genomförts med positivt resultat. Under hösten har det införts inom flertalet verksamheter, arbetet med införandet fortsätter under 2024.

Användandet av olika digitala lösningar fortsätter öka. Det regionala projektet med att standardisera ärendetyperna, e-tjänsterna, som presenteras ut mot invånarna har fortsatt under våren med deltagare från förvaltningen. Syftet med projektet är att skapa en mer jämlik digital upplevelse av e-tjänsterna. Projektet kommer fortgå framöver under ledning av Koncernstab kommunikation. Under 2023 har arbetet med att öka antalet tjänster på enheterna på 1177.se fortsatt och kommer att fortsätta framöver. Exempel på tjänster som införs är digitala kallelser. Öppen kallelse som innebär att patienten blir kallad men kan själv boka en tid som passar exempelvis efter en remiss och att patienterna själva kan antingen boka avboka eller omboka en tid. Fokus kommer att inrikta sig på det senare under 2024, att patienterna blir delaktiga i att digitalt kunna hantera sina besök.

Klinisk forskning

Den kliniska forskningen ska öka och integreras i det kliniska arbetet. Att bedriva klinisk forskning kan bidra till skapandet av en miljö där kunskap och vetenskaplig evidens styr det dagliga arbetet. Forskare ska bedriva verksamhetsbaserad klinisk forskning och medverka i nationella och internationella studier. Majoriteten av verksamhetsområden rapporterar till nationella kvalitetsregister, vilket bidrar till forskningen och utvecklingen av hälso- och sjukvården. Klinisk forskning bedrivs i varierande omfattning vid flera verksamhetsområden.

Några exempel på forskningen som bedrivs på sjukhuset:

- bröstcancer och malignt melanom
- tidig identifiering av kritisk sjukdom och behov av intensivvård
- prognostiska och diagnostiska biomarkörer för akuta tillstånd
- inom typ 1 diabetes
- cancerrehabilitering och screeningmetoder
- inflammatorisk tarmsjukdom
- aspekter av behandlingsoptimering
- prediktion av behandling
- metoder för att tidigare upptäcka njur- och prostatacancer

- riskfaktorer för tidig återinläggning hos äldre patienter samt hur man kan förebygga sådan återinläggning.

Den kliniska forskningen ska öka

Forskningsforum (tidigare FoU-kommittén) bestod av en ordförande och ledamöter från sju av 15 verksamhetsområden inom CSK, de tre verksamhetsområdena inom Hässleholms sjukhus, representant från enhet läkemedel, övergripande ST-studierektorn, representant för Högskolan Kristianstad samt adjungerade sjukhusbibliotekarie, chefssekreterare och ekonom. Forskningschefen är ordförande för Forskningsforum. Under 2023 hade Forskningsforum sju protokollförda möten under året. Forskningsforum hade en budget på 995 tkr att använda som lokala forskningsmedel.

Forskningschefen deltog i Region Skånes FoU-chefsnätverksmöten där regionövergripande FoU-frågor diskuteras. I december kom Region Skånes FoU-chef och SUS Forskningschef till CSK på studiebesök. Under mötet med förvaltningscheferna samt ledamöter från Forskningsforum diskuterades bland annat stöd till den kliniska forskningen inom förvaltningarna.

Fyra medarbetare hade ALF-medel (avtal om läkarutbildning och forskning mellan staten och sju regioner). En medarbetare fick regionala projektanslag och två medarbetare hade nationella forskningsanslag.

Bland tillsvidareanställda medarbetare var antal docenter, disputerade och doktorander i stort på samma nivå som under 2022. På CSK fanns 15 doktorander. Under 2023 fanns två pågående forskar-AT som tillsattes 2022.

Ett viktigt arbete i framtiden är att uppmuntra och underlätta för disputerade medarbetare att fortsätta med klinisk forskning, i enlighet med Region Skånes handlingsplan att stödja utveckling från student till docent, inklusive incitament att underlätta fortsatt forskning.

Under 2023 genomfördes en disputation och en halvtidskontroll. Antalet rapporterade publicerade vetenskapliga artiklar uppgick till 44, vilket var något färre än under 2022.

En forskningsinspirationseftermiddag för alla medarbetare med särskild inriktning på ST-läkarna hölls i Kristianstad 30 mars 2023. Under den välbesökta eftermiddagen presenterade tre ST-läkare och en AT-läkare sina forskningsprojekt. Programmet innehöll också en gästföreläsning från Högskolan Kristianstad samt presentationer från Forskningsforumets ledamöter.

Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare har avgörande betydelse för att möta behovet av kompetens idag och framöver. Att vara en attraktiv arbetsgivare med en professionell verksamhet innebär att ständigt arbeta för att skapa en attraktiv arbetsplats, stödja medarbetarutveckling och använda kompetensen rätt.

Hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningen är en av Region Skånes stora utmaningar. En genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtidens uppdrag. Bedömningen är att dagens och framtidens utbildningsvolymerna inte kommer räcka till för att säkerställa tillgången på rätt kompetens. Förändringar behövs av såväl arbetssätt som kompetensstruktur för att möta kompetensförsörjningsutmaningen.

Bemanning av verksamheten

Ökat behov av vårdplatser har inneburit att bemanningen på vårdavdelningarna har varit ansträngd. Brist på sjuksköterskor innebär svårigheter att öppna fler vårdplatser. Flera aktiviteter pågår för att klara bemanningen på vårdavdelningarna. Exempel på åtgärder är att förskjuta arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper, där bland annat en utökning av undersköterskor och servicemedarbetare har inneburit att sjuksköterskors arbetsuppgifter har kunnat renodlas och andra yrkesgrupper har avlastats med arbetsuppgifter inom sitt respektive kompetensområde.

Förutom bristen på sjuksköterskor har förvaltningen också brist på barnmorskor, medicinska sekreterare, biomedicinska analytiker, specialistläkare inom vissa specialiteter samt fysioterapeuter och arbetsterapeuter. Arbetsmarknadsträffar på högskolor och universitet, brevutskick till studerande, öppet hus, möte med unga i gymnasie- och grundskolor samt förbättrade möjligheter för den verksamhetsförlagda praktiken är viktiga aktiviteter som pågår för att förbättra möjligheterna för framtida rekryteringsbehov.

Att behålla erfarna och kompetenta medarbetare är den viktigaste åtgärden för att klara bemanningen och skapa förutsättningar för att driva utveckling av verksamheten. I analysen från avgångsenkäterna framkommer det att utvecklings- och förändringsklimatet på arbetsplatsen upplevs som dåligt eller mindre bra av cirka hälften av dem som svarar på enkäten.

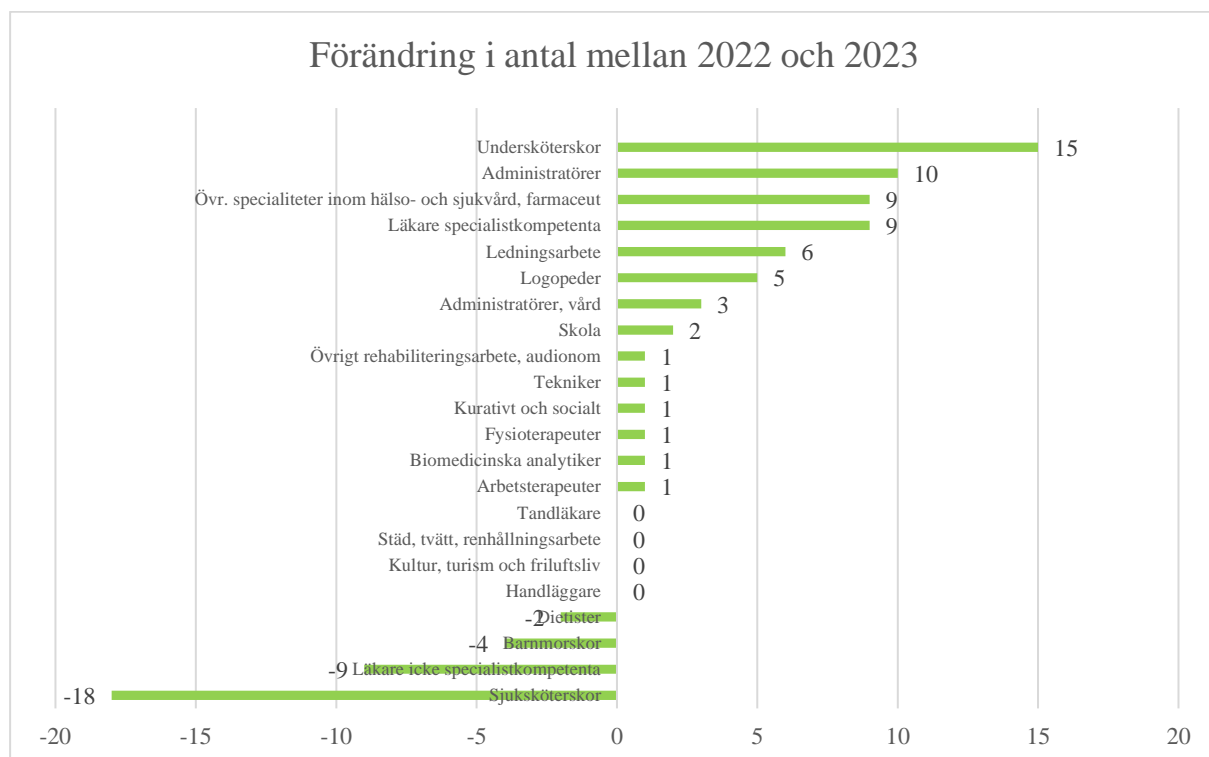
Fokus har lagts vid åtgärder för förbättrad arbetsmiljö, ökad personalnöjdhet och att beskriva tydligt kring möjligheter för utveckling. Utbildningssjuksköterskor/undersköterskor finns på flera avdelningar och skapar förutsättningar för nyutbildade och erfarna kollegor att snabbare och tryggare komma in i sin roll.

Den största utmaningen för att behålla erfarna och kompetenta medarbetare är möjligheterna till löneutveckling under pågående anställning, där konkurrensen från kommuner och privata aktörer är påtaglig och bidrar till en ökad personalrörlighet. I analys från avgångsenkäter är lönen tillsammans med ledarskapet den största orsaken till att medarbetarna slutar i förvaltningen.

Införande av Region Skånes kompetens- och tjänstemodell pågår, som ett led i att tydliggöra tjänstestruktur och kompetensutveckling. Handlingsplan för att stärka förutsättningar för chefs- och ledarskapet finns och aktiviteter pågår för att skapa tid och utrymme för ett verksamhetsnära ledarskap.

Utvecklingen av anställningsvolym - månadsavlönade

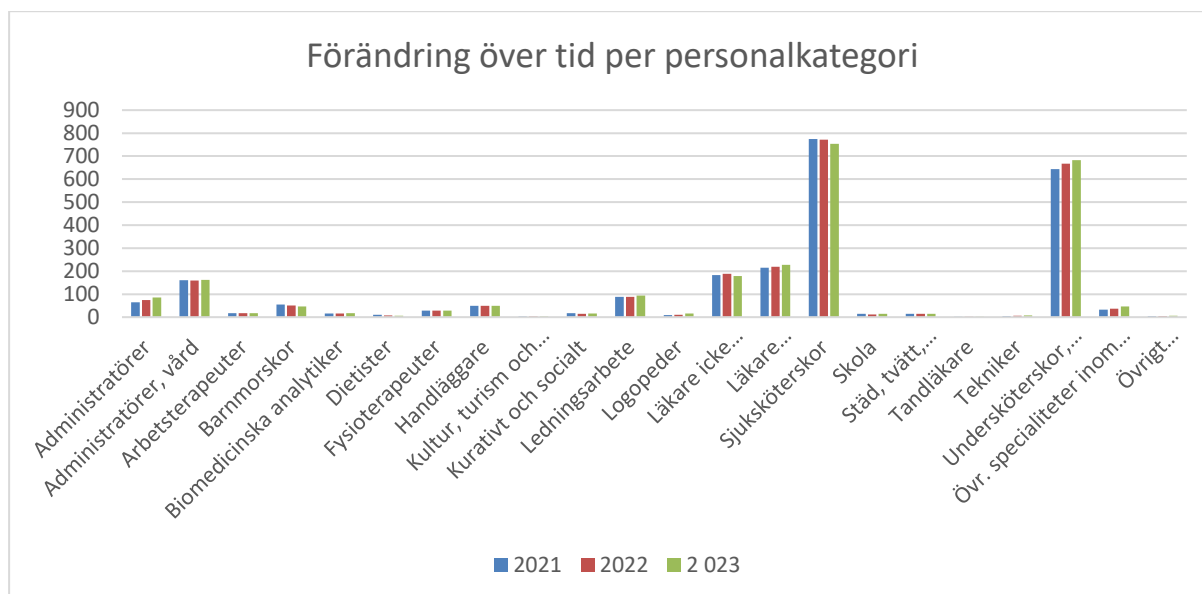
Medelvärde av antal medarbetare under året har ökat från 2442 till 2474. Störst ökning har skett inom personalgrupperna undersköterskor, administratörer och övriga specialiteter inom hälso- och sjukvård med befattning farmaceut.



En förändring i negativ riktning har skett främst inom grupperna sjuksköterskor, läkare icke specialistkompetenta och barnmorskor.

Redogörelse per den 31 december 2023

- Medelåldern är oförändrad mot föregående år 42 år.
- Störst antal medarbetare finns inom åldersgrupp 30–39 år.
- Andel medarbetare kvinnor utgör 83,5 och män 16,5 procent.



De tre senaste åren visar riktningen mot en succesiv ökning av undersköterskor, läkare specialistkompetenta och administratörer. Motsvarande minskning inom gruppen sjuksköterskor, barnmorskor och dietister.

Resultat från medarbetarenkät

Medarbetarundersökningen genomfördes under oktober månad och CSK hade en svarsfrekvens på 74,2 procent vilket motsvarar 1759 svarande av 2371 (2022 73,3 procent, 2021 74,4 procent). Av resultaten kan utläsas att indexpoängen ökat, både totalt och inom HME (hållbart medarbetarengagemang) delarna motivation, ledarskap och styrning.

HME totalt har ökat från 79 till 81 och har därmed det näst högsta indexpoänget i Region Skåne. Delen motivation har ökat från 82 till 84, ledarskap har ökat från 79 till 81 och styrning har ökat från 77 till 79 indexpoäng.

Varje verksamhetschef har fått i uppdrag av förvaltningschef att ta fram en verksamhetsövergripande handlingsplan för vilka områden man kommer arbeta vidare med under 2024. Denna handlingsplan ska vara klar och presenterad i verksamhetens skyddskommitté senast 31 mars 2024.

Trygga anställningar

Sysselsättningsgraden för CSK låg under 2023 i genomsnitt på 97,4 procent. Jämförelse mot föregående år så var siffran 97,2 procent. Ökningen ser vi inom grupperna undersköterska, barnmorska vårdavdelning samt vissa specialistsjuksköterskor medan allmän sjuksköterska och biomedicinska analytiker har minskat sin sysselsättningsgrad.

Region Skånes riktlinje är att samtliga utannonserade tjänster är heltidstjänster. Om tidigare anställda medarbetare önskar heltidstjänst bevakar arbetsgivarna detta vid förändringar i bemanningsmål eller vid rekryteringstillfälle. Önskemål om utökad tjänstgöringsgrad är en obligatorisk punkt vid det årliga medarbetarsamtalet.

Antalet visstidsanställda uppgick 2023 till 149 medarbetare varav närmare 65 medarbetare hade en anställning som AT-läkare eller underläkare ej legitimerad. I jämförelse mot föregående år ser vi en liten ökning med sex visstidsanställda.

Tydliga karriär- och utvecklingsvägar för medarbetare och chefer

En översyn av organisatoriska förutsättningar avseende antal medarbetare för chefer gjordes 2022 och följdes upp 2023 med en översyn av chefers arbetsuppgifter. Detta arbete kommer att fortsätta under 2024 genom att tydliggöra chefsuppdraget och arbetsuppgifterna, för att skapa utrymme för det verksamhetsnära ledarskapet. En översyn av administrativa arbetsuppgifter med målsättning att chefer utför rätt administration kommer också att genomföras.

Utrymme behöver också skapas för kompetensutveckling och under 2024 behöver möjligheterna till chefers utveckling tydliggöras genom att kommunicera syfte och möjligheter med Region Skånes Ledarskapsakademi. Chefens chef är en viktig faktor för att coacha och utveckla såväl sina nya som erfarna chefer och en individuell kompetensutvecklingsplan för varje chef behöver tas fram. Chefsutvecklingsprogrammet Framtida chefer startar upp igen till hösten och förvaltningen har goda erfarenheter av programmet som bas för chefsrekrytering. Införande av kompetens- och tjänstemodellen har påbörjats för sjuksköterskor inom områdena anesthesi, operation, IVA och förlossningsvården och kommer att fortsätta under 2024.

Jämställda löner

Lönekartläggningen för Region Skåne genomförs regionövergripande i samverkan med de fackliga organisationerna. Lönekartläggningen görs enligt de krav som föreskrivs i Diskrimineringslagen (2008:567). Inga anmärkningar har inkommit till förvaltningen. Förvaltningen hänvisar i övrigt till regionens rapport.

Arbete med lika rättigheter och möjligheter

Inom CSK arbetar vi aktivt för likabehandling och beaktar detta i det dagliga arbetet. Alla medarbetare ska ha samma förutsättningar för rekrytering, lön- och anställningsvillkor, kompetensutveckling, arbetsmiljö och bemötande på sin arbetsplats. Det råder nolltolerans mot kränkande särbehandling och trakasserier. I medarbetarundersökningen 2023 framgår det att fyra procent av CSK:s medarbetare under det senaste året har upplevt sig diskriminerad eller trakasserad på sin arbetsplats utifrån diskrimineringsgrunderna. Det är en minskning på en procentenhet jämfört med resultatet från 2022. Förvaltningen kommer under 2024 att fortsätta sin utbildningsinsats för att säkerställa och tydliggöra Region Skånes rutin för kränkande särbehandling och trakasserier på arbetsplatsen i syfte att tydliggöra roller, ansvar och vad medarbetaren ska göra om man känner sig utsatt. Av de svarande har nästan 38 procent svarat att man känt sig utsatt av patient/kund/brukare. Utifrån det svarsresultatet kommer förvaltningen under januari månad att färdigställa ett stöddokument till chefer och medarbetare "Oacceptabelt beteende i vården - information om trakasserier och stöd till utsatta medarbetare".

Vi arbetar med tillgängliga lokaler för medarbetare med funktionsvariation. Vid beslut om semester och andra ledigheter beaktas önskemål som hänför sig till diskrimineringsgrunderna om arbetet tillåter. Föräldralediga erbjuds fortlöpande information om sin arbetsplats och ges möjlighet att delta på utvecklingsdagar. Årlig kartläggning och analys av skillnader mellan kvinnor och mäns lön inom och mellan yrkesgrupper sker regionalt.

I förvaltningens utskott för arbetsmiljö och hälsa (UAH) diskuteras bland annat arbetet med lika rättigheter. Utskottet är en sammankomst med fackliga huvudskyddsombud tillsammans med arbetsgivarrepresentanter. UAH har tagit fram förslag på aktiviteter efter att ha analyserat förvaltningens resultatet från SAM uppföljningen och medarbetarundersökningen.

Systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM)

Inom det systematiska arbetsmiljöarbetet ingår att undersöka förhållandena på arbetsplatsen och bedöma riskerna för ohälsa i arbetet. Såväl vad det gäller smitta, fysisk arbetsmiljö som arbetsbelastning och återhämtning.

Genom förvaltningens checklistor för obligatorisk arbetsmiljörund görs årligen en systematisk riskbedömning av arbetsmiljöfaktorer kopplat till den organisatoriska och sociala arbetsmiljön såväl som den fysiska arbetsmiljön. Riskbedömningar görs vid varje planerad/uppkommen förändring tillsammans med fackliga företrädare och skyddsombud. Andra forum där arbetsmiljön lyfts är i medarbetarsamtal och på arbetsplatsträffar (APT). Kontinuerliga dialoger med fackliga företrädare och skyddsombud sker på alla beslutsnivåer med det gemensamma målet att förbättra och utveckla våra arbetsmiljöförhållande. I skyddskommittén följer verksamheterna upp inrapporterade arbetsskador och tillbud.

Nya chefer genomgår en digital utbildning framtagen av Region Skåne. Utbildningen är av grundläggande karaktär med målet att erbjuda en lika och tidig utbildning kring hur arbetsmiljöarbetet bedrivs inom Region Skåne samt gällande lagkrav. Efter den digitala utbildningen får alla nya chefer en fördjupad utbildning vid den förvaltningsövergripande introduktionen. Förvaltningen erbjuder även fördjupningsutbildningar under året i Region Skånes rehabiliteringsprocess och riskbedömning avseende arbetsmiljö.

SAM-enkäten följer upp hur systematiken i arbetsmiljöarbetet fungerar och identifierar styrkor och svagheter i det systematiska arbetsmiljöarbetet. Varje verksamhetsområde presenterade sitt sammanställda resultat och eventuella handlingsplan på APT och i skyddskommittén. En av de främsta styrkorna som framkom i 2023 SAM-uppföljning var att vi vid förändring utför riskbedömningar. En brist som framkom var att det inte finns skyddsombud på varje arbetsplats.

Attraktiv arbetsplats

Sjukfrånvaro

En god och hälsofrämjande arbetsmiljö är en förutsättning för Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare och för en väl fungerande kompetensförsörjning. Den totala sjukfrånvaron av ordinarie arbetstid uppgick under 2023 (januari - november) till 5,5 procent, vilket är en minskning med 0,6 procentenheter jämfört med samma period 2022.

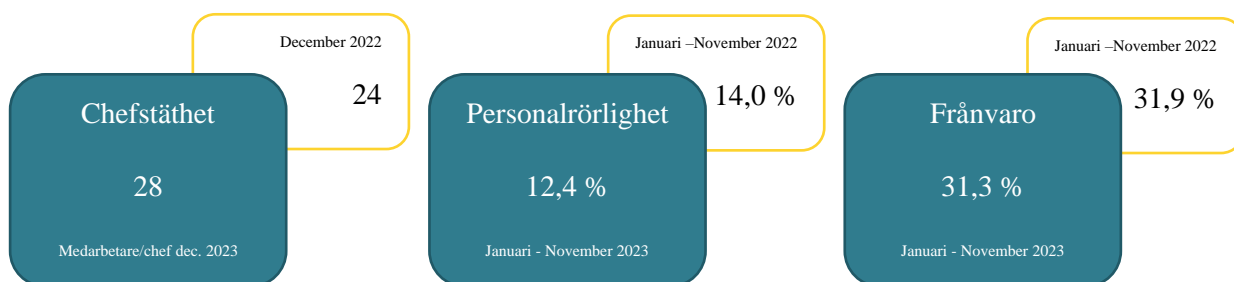
Korttidsjukfrånvaron (dag 1–59) var 3,26 procent, vilken är en minskning med 0,69 procentenheter. Långtidsjukfrånvaron (dag 60-) ligger kvar på samma nivå som föregående år, 2,25 procent. Sjukfrånvaron av den ordinarie arbetstiden har minskat för kvinnor med 0,6 procentenheter och för män med 0,4 procentenheter jämfört med samma period föregående år.

Under 2023 har en del medarbetare arbetat deltid hemma (främst medarbetare med administrativa arbetsuppgifter). Detta kan ha medfört en positiv effekt på sjukfrånvaron då medarbetare kunnat arbeta hemma i stället för att sjukanmäla sig vid lindring symptom.

Enhetschefer, HR och Försäkringskassan har tillsammans haft avstämningar och genomgång av alla medarbetare som är långtidssjukskrivna med fokus på framåtsyftande åtgärder/insatser.

Ett aktivt rehabiliteringsarbete är en förutsättning för att behålla låg sjukfrånvaro, men även tidigt förebyggande insatser som ska undvika att medarbetare blir sjukskrivna. Tillsammans med fackliga organisationer har förvaltningen arbetat fram och reviderat handlingsplan med aktiva insatser för minskad sjukfrånvaro. Handlingsplanen omfattar bland annat att HR tillsammans med enhetschef anordnar uppföljningar av enhetens sjukfrånvaro var åttonde vecka, med fokus på insatser och återgång i arbete. Fortsatt samarbete med företagshälsovård och Försäkringskassa för minskad sjukfrånvaro ger en ökad möjlighet till återgång i arbete och arbete mot en hälsofrämjande arbetsplats. Förutom den förvaltningsövergripande introduktion avseende arbetsmiljö för chefer erbjuds det även fördjupningsutbildning i Region Skånes rehabiliteringsprocess och Adato.

Samlad analys av de regiongemensamma KPIer som är knutna till målområdet Attraktiv arbetsplats



Chefstätheten i mät månaden december är högre än tidigare under året, på grund tillfälliga vakanser i december och är därför missvisande för den utveckling som har skett, där översyn av antal chefer per medarbetare har gjorts och såväl fler chefer som teamledare och stödfunktioner har tillsatts.

En genomsnittssiffra för året är ett bättre nyckeltal som visar att under 2023 låg chefstätheten i genomsnitt på 25 medan den var 26 under 2022. Översyn av arbetssätt och arbetsuppgifter för chefer samt tydliggörande av uppdragen pågår, för att ytterligare möjliggöra ett verksamhetsnära ledarskap.

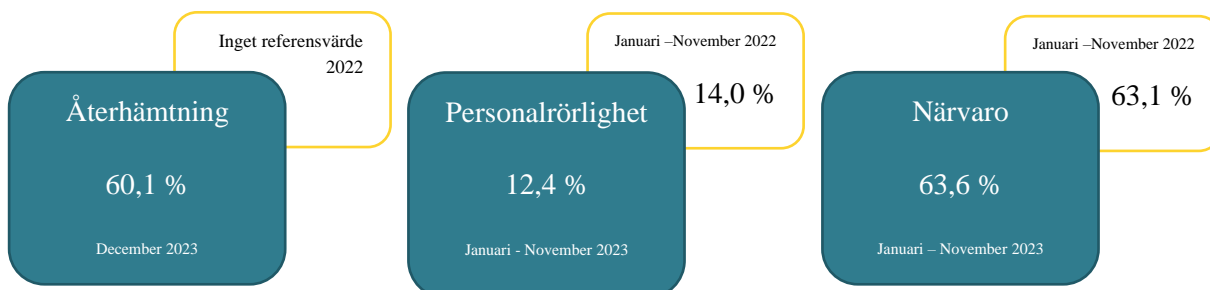
Personälrligheten har i genomsnitt minskat i förvaltningen och de grupper som fortfarande har högst rörlighet är sjuksköterskor och undersköterskor. Förändringar kring arbetstidsavtal och hyrstopp är faktorer som kan påverka personälrligheten framåt men det är för tidigt att dra några slutsatser avseende dessa faktorer.

Den totala frånvaron har minskat jämfört med ifjol. Detta beror dels på minskad sjukfrånvaro, dels även på minskat uttag av föräldraledighet. En ökning av studier med lön mellan åren har skett, vilket är positivt att mer tid för kompetensutveckling avsätts trots personalbrist.

Fortsatt översyn av chefers uppdrag, arbetssätt och arbetsuppgifter under 2024 samt införande av kompetens- och tjänstemodellen kan bidra till ytterligare förbättringar i arbetsmiljön samt tydliggörande av möjligheter för utveckling för såväl chefer som medarbetare.

Stöd och medarbetarutveckling

Samlad analys av de regiongemensamma KPIer som är knutna till målområdet Stöd medarbetarutveckling



Inga jämförande siffror finns för återhämtning, därför kan ingen analys göras.

Personalrörligheten har i genomsnitt minskat i förvaltningen och de grupper som fortfarande har högst rörlighet är sjuksköterskor och undersköterskor. Förändringar kring arbetstidsavtal och hyrstopp är faktorer som kan påverka personalrörligheten framåt men det är för tidigt att dra några slutsatser avseende dessa faktorer.

Eftersom den totala frånvaron har minskat så har närvaron ökat något i jämförelse med samma period ifjol. Några samband mellan återhämtning, personalrörlighet och närvaro kan inte göras.

Kompetensutvecklingsinsatser för sjuksköterskor

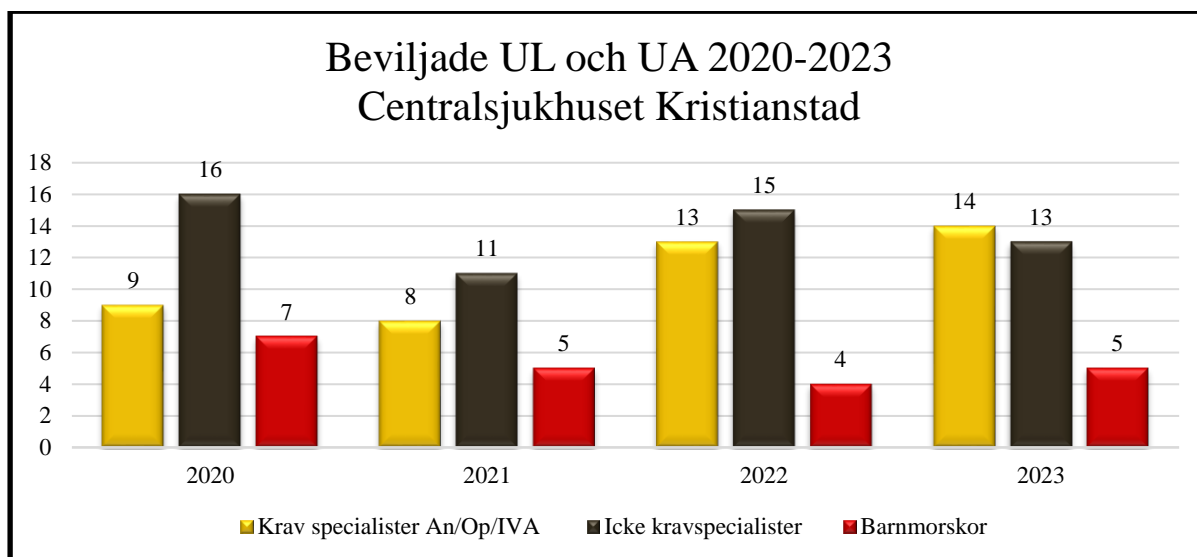
Utbildningslön och utbildningsanställning

De prioriterade specialistinriktningar för utbildningslön (UL) och utbildningsanställning (UA) har varit som föregående år, anestesi, operation, intensivvård samt barnmorskor. Under året 2023 har 33 sjuksköterskorna vid CSK blivit antagna till specialistsjuksköterskeutbildning eller barnmorskeutbildning. Av dessa har 32 sjuksköterskor beviljats utbildningslön och en sjuksköterska har beviljats utbildningsanställning. Det är sex färre än de 39 sjuksköterskor som verksamheterna strategiskt kompetensplanerat för.

Antalet beviljade utbildningslöner och utbildningsanställningar har ett direkt samband med antalet antagna sjuksköterskor vid lärosätens specialistsjuksköterskeutbildningar och barnmorskeutbildningar. Inför höstterminen 2023 har Lunds universitet fyllt alla sina utbildningsplatser till specialistsjuksköterskeprogrammet för operationssjukvård. Detta har enligt Lunds universitet aldrig tidigare inträffat. Den kliniska utbildningssalen på operation och vidareutveckling av handledaruppdraget samt att operationsavdelningen vid CSK för andra året i rad anordnade en inspirationskväll för att inspirera sjuksköterskor att söka utbildning inom anestesi och operation kan ha varit några av faktorerna till detta.

Utvärdering av utbildningslöner och utbildningsanställningar

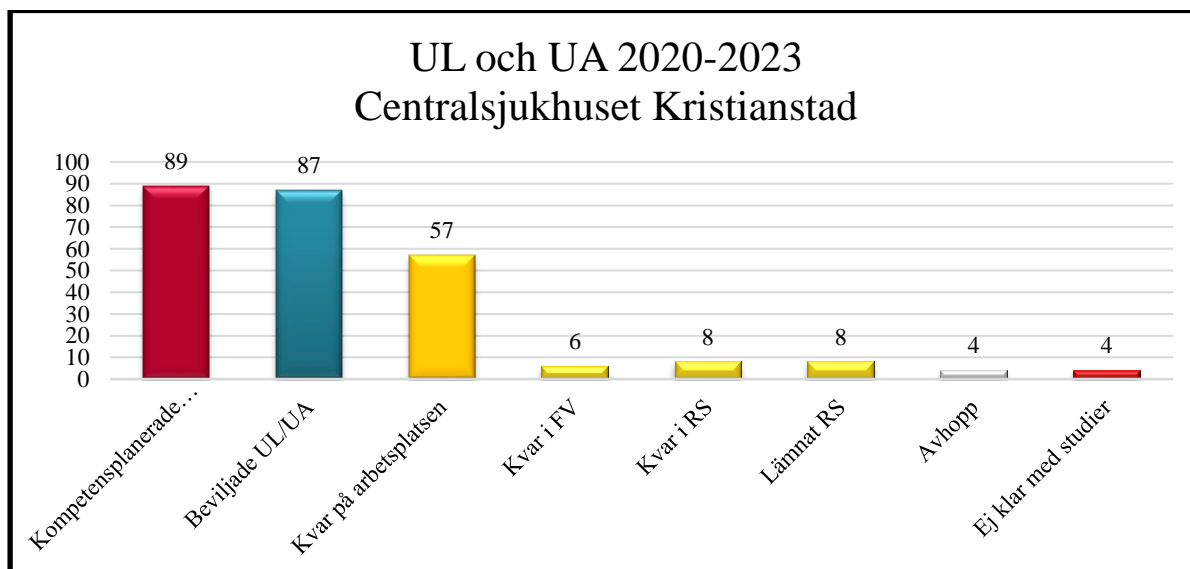
I slutet av året gjordes en utvärdering av de utbildningslöner och utbildningsanställningar som beviljats till sjuksköterskor under åren 2020–2023. Totalt har CSK beviljat 120 utbildningslöner och utbildningsanställningar under dessa år, se figur 1.



Figur 1

I utvärderingen framkom att under åren 2020–2023 har 86 sjuksköterskor beviljats utbildningslön och en sjuksköterska har sökt utbildningsanställning. Det är endast två färre än de 89 sjuksköterskor som verksamheterna på CSK kompetensplanerat för.

Av de 87 nyutbildade specialistsjuksköterskorna och barnmorskorna, har 57 valt att stanna kvar på sina arbetsplatser, det betyder 66 procent. Av de 22 specialistsjuksköterskor som valt att lämna arbetsplatsen är; sex kvar inom förvaltningen, åtta specialistsjuksköterskor är kvar i Region Skåne och åtta har valt att lämna Region Skåne. Vidare har fyra sjuksköterskor av de 87 sjuksköterskor som beviljats utbildningslön valt att avbryta sina studier och fyra sjuksköterskor är ännu inte klara med sina studier, se figur 2.



Figur 2

Region Skånes kompetens- och tjänstemodell för sjuksköterskor

I oktober startade CSK upp arbetet med att införa utvecklingsprogrammet Region Skånes kompetens- och tjänstemodell på sjukhuset. Enligt regiondirektörsbeslutet om implementering av kompetens- och

tjänstemodell har en gemensam projektorganisation upprättats inom CSK och Hässleholms sjukhusförvaltningar. Vidare har en projektledare anställts som ska driva implementeringen tillsammans med enhetschefer och delprojektledare inom varje verksamhetsområde. Intensivvårdsavdelningen och operationsavdelningen är de verksamheter som är först ut med implementeringen av utvecklingsprogrammet för sjuksköterskor vid CSK.

Utbildningssjuksköterskor

Under året har det anställts fler utbildningssjuksköterskor till vårdavdelningar på CSK och på sjukhuset finns det nu 16 utbildningssjuksköterskor. Under hösten 2023 startades ett övergripande nätverk för CSK:s utbildningssjuksköterskor, utbildningsundersköterskor och de kliniska lärarna. Nätverket är dels en arena för strategisk omvårdnadsutveckling dels ett forum för att utbyta kunskap och erfarenheter. Vid identifierade behov drivs förbättringsarbetena tillsammans. Dessa sjuksköterskor och undersköterskor kommer vara delaktiga när Region Skånes kompetens- och tjänstemodell för sjuksköterskor och undersköterskor ska implementeras på vårdavdelningarna.

Kliniskt basår för nya sjuksköterskor

21 utbildningsdagar var planerade varav en ställdes in på grund av lågt antal anmälda. Totalt har 56 enskilda sjuksköterskor från CSK deltagit på utbildningsdagarna. 24 sjuksköterskor har startat i Kliniskt basår under året. 24 sjuksköterskor har under 2023 nått upp till fem utbildningstillfällen. Det har under året varit 97 sjuksköterskor från andra förvaltningar i Region Skåne som har deltagit vid kliniskt basårsutbildningarna i Kristianstad. Under hela året har det varit många anmälningar men även ett stort antal sena avanmälningar.

Två inspirationsdagar för utbildare med tema Presentation har anordnats av verksamhetsgruppen för Kliniskt basår. Dessa var mycket uppskattade av deltagande utbildare. Verksamhetsgruppen för Kliniskt basår har deltagit på Nationell nätverksträff – introduktionsprogram inom sjukhusvården.

Kompetensutvecklingsinsatser för undersköterskor/skötare med flera

Utbildningslön för undersköterskor och steriltekniker

Under året har sex undersköterskor beviljats utbildningslön för Yrkeshögskoleutbildning för undersköterskor. Dessa undersköterskor har kompetensutvecklats med specialistkunskap inom akutsjukvård, anestesi/operation/intensivvård, barnsjukvård och neurosjukvård. Vidare har en undersköterska beviljats utbildningslön för studier till steriltekniker.

Utbildningsundersköterskor

CSK har fortsatt att implementera funktionen utbildningsundersköterskor och under 2023 uppnåddes antalet till tio utbildningsundersköterskor på sjukhuset. Dessa utbildningsundersköterskor ingår i det nätverk som startats upp under hösten 2023.

Kompetensutvecklingsinsats för undersköterskor

Kompetensutvecklingsinsats för undersköterskor har finansierats av medel från Omställningsfonden under åren 2020–2023. Under 2023 har det erbjudits sju utbildningsdagar och 70 undersköterskor från CSK deltog i de olika utbildningsdagarna. Det är glädjande att det är ett ökat intresse för dessa kompetensutvecklingsutbildningar. Det finns ett stort önskemål från undersköterskor att kompetensutvecklingsinsatsen fortsätter.

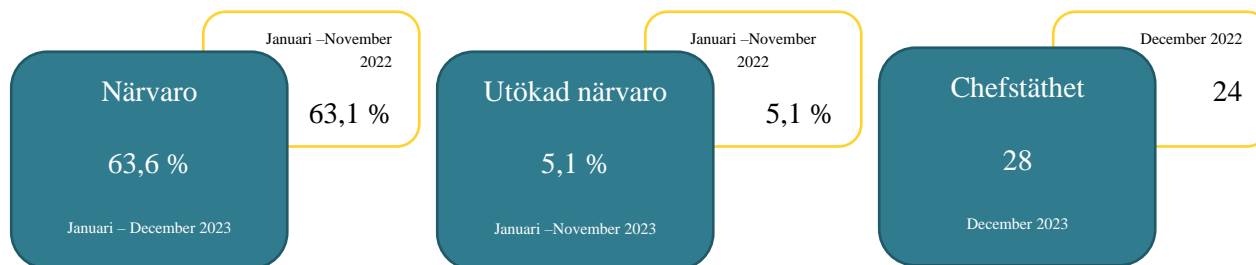
Använd kompetensen rätt

För att bättre ta tillvara de resurser vi har måste arbetet med uppgiftsväxling och införandet av andra arbetssätt fortgå samt erfarenheter från ”Framtidens vårdavdelning” tas tillvara. Det pågår arbete med att sprida de goda erfarenheter som gjorts från modellen ”Framtidens vårdavdelning” till fler vårdavdelningar och arbetet leds av en projektledare.

För att resurserna ska användas på bästa sätt har behov av kompetensutveckling för undersköterskor identifierats och genomförts. Dessa behov behöver ytterligare konkretiseras och kompetensutveckling möjliggöras samt att tydligare kompetensutvecklingsplaner behövs för mottagare av arbetsuppgifter vid uppgiftsväxling. Införandet av kompetens- och tjänstemodellen kan bidra till bättre struktur för kompetensutvecklingen. Översyn av administrativa uppgifter för bland annat läkare har påbörjats med syfte att identifiera administrativa uppgifter som kan utföras av rätt resurser och bidra till frigjord vårdtid.

Pilotprojektet Framtidens vårdavdelning har drivits utifrån ambitionen att hitta former för införande av servicevärdar, som ett led i att använda kompetensen rätt i det vårdnära arbetet. Syftet är att bidra till en bättre arbetsmiljö för vårdpersonalen, vilket i nästa steg optimerar vårdflöden. Projektet är ett samarbete mellan CSK, Hässleholms sjukhus och Regionenservice. Uppstarten var i september 2022. Arbetet skalades under hösten 2022 upp till att omfatta ytterligare fyra vårdavdelningar inom opererande verksamheter. Under 2023 har övriga avdelningar successivt gått in i omställningsarbetet med införandet av servicevärdar.

Samlad analys av de regiongemensamma KPIer som är knutna till målområdet Använd kompetensen rätt



Eftersom den totala frånvaron har minskat så har därmed närvaron ökat något i jämförelse med samma period ifjol.

Den utökade närvaron är identisk mellan jämförelseperioder och år. En viss förflyttning har skett i förhållandet mellan andel övertid och andel tid med timlön, där andelen övertiden har minskat och andelen tid med timlön ökat mellan jämförelseperioderna. Det är framför allt yrkesgrupperna barnmorskor, sjuksköterskor och undersköterskor som står för den största delen mer- och övertid. Det är också i dessa grupper som det pågår arbete kring översyn av arbetssätt och arbetsfördelning. Faktorer som hyrstopp och arbetstidsavtal kan komma att påverka den utökade närvaron men det är för tidigt att se några trender utifrån nyckeltalen.

Chefstätheten i mät månaden december är högre än tidigare under året, på grund av tillfälliga vakanser i december och är därför missvisande för den utveckling som har skett, där översyn av antal medarbetare per chef har gjorts och såväl fler chefer som teamledare och stödfunktioner har tillsatts. En genomsnittssiffra för året är ett bättre nyckeltal som visar att under 2023 låg chefstätheten i

genomsnitt på 25 medan den var 26 under 2022. Översyn av arbetsätt och arbetsuppgifter för chefer samt tydliggörande av uppdragen pågår, för att ytterligare möjliggöra ett verksamhetsnära ledarskap.

Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag

Region Skånes mål är att inhyrning av bemanning ska ligga på max 1,5 procent av den totala personalkostnaden. I snitt ligger bemanningen på 2,48 procent för CSK, vilket är en ökning från 2022 då siffran var 1,2 procent. Det är framför allt AID-gruppen sjuksköterskor som ökat medan AID läkare ligger kvar på samma nivå som föregående år.

Ökningen av sjuksköterskor gäller framför allt Allmän sjuksköterskor till vårdavdelningarna. Sedan beslutet om Regionens hyrstopp i oktober 2023 har CSK rekryterat 9 hrsjuksköterskor.

Inhyrd personal per kategori tkr 2022/2023 -				
Inhyrning (mp 1)	2022	2023	Diff tkr	Diff % ↕
Inhyrd Övriga	2 348,0	1 806,0	-542,0	-23%
Inhyrd Läkare	10 232,9	10 444,2	211,3	2%
Inhyrd Sjuksköterska	12 044,0	32 472,7	20 428,7	170%
Inhyrd Personal Totalt	24 624,9	44 723,0	20 098,1	82%

Långsiktigt stark ekonomi

Resultatmål

Det ekonomiska ingångsläget för året har medfört stora ekonomiska utmaningar för en ekonomi i balans. Trots det ekonomiska läget och dess utmaningar så visar flera jämförelser att sjukhuset ligger bra till gällande produktivitet och kostnadseffektivitet. Under året har det varit stort fokus på omställningsarbete och insatser för förbättrad tillgänglighet. Sammantaget har antal mixpoäng ökat jämfört med föregående år, ökad tillgänglighet ses och antal operationer har ökat inom incitamentsmodellen.

Under året har det dock varit fortsatt stora utmaningar till följd av brist på vårdpersonal som medfört att antal fastställda vårdplatser inte kunnat hållas öppna samtidigt som vi behövt bemanna upp med stundtals dyra lösningar. Hyrstoppet för bemanningssjuksköterskor dagtid som trädde i kraft 1 oktober har genererat något minskad kapacitet inom operationsverksamheten samt vårdplatsneddragningar, vilket ökat överbeläggningar återigen under årets sista månader till skillnad från tidigare månader där vi sett minskat antal överbeläggningar. Vissa insatser har medfört ökade kostnader men bedömningen är att dessa får en positiv ekonomisk effekt ur ett längre perspektiv, projektet Framtidens vårdavdelning är en sådan satsning.

Resultat

Trots aktivt arbete med ekonomiska handlingsplaner och omställningsarbete redovisar sjukhuset ett underskott på -435,6 mkr jämfört med budget. För att nå erhållen kostnadsbudget hade sjukhuset behövt ligga på en ackumulerad bruttokostnadsutveckling på -8,9 procent för helåret, vilket utfallsmässigt landade på +9,4 procent.

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Diff 2301-12		Diff 2301-12		Diff 2301-12	
	Utfall 2301-12	Utfall-Budget #	Utfall-Budget %	Budget 2301-12	Budget-Prognos #	
Regionbidrag	1 597,9	0,0	0%	1 597,9	1 597,9	
Patientavgifter	39,6	4,2	12%	35,4	39,0	
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	715,4	44,8	7%	670,7	709,2	
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	410,1	47,5	13%	362,5	394,3	
Verksamhetens intäkter	2 763,0	96,5	4%	2 666,5	2 740,4	
Personalkostnader	-1 846,9	-248,3	16%	-1 598,6	-1 841,9	
Kostnader för inhyrd personal	-49,4	-35,3	250%	-14,1	-45,1	
Köp av verksamhet, material och tjänster	-484,7	-155,3	47%	-329,4	-470,3	
Läkemedel	-339,7	-26,0	8%	-313,7	-336,7	
Övriga kostnader och bidrag	-434,0	-73,1	20%	-360,9	-430,4	
Verksamhetens kostnader	-3 154,6	-538,0	21%	-2 616,7	-3 124,3	
Kapitalkostnad	-44,0	5,9	-12%	-49,9	-44,1	
Resultat	-435,6	-435,6		0,0	-428,0	

Intäkter

Intäkterna avviker positivt mot budget vilket främst avser ökad produktion i förhållande till incitamentsmodellen för operationer (+20,8 mkr), försäljning inom diagnostik, regionexterna patientintäkter, intäkter avseende utbildningsanställningar, försäljning av vårdagar för utlokaliserade ortopedpatienter från Hässleholm sjukhus och asylintäkter. I början av året fanns det större eftersläpningar i diagnosregistreringen som påverkade intäkterna negativt mot incitamentsmodellen,

efter insatser i verksamheterna åtgärdades detta och innan sommaren följde intäktsutfallet bättre vår budgetering och planering/prognos.

Kostnader

Större avvikelser mot budget finns inom personalkostnader, vilket avviker negativt med -248 mkr. Det avser sedan tidigare ofinansierade tjänster, timlön, övertidskostnader, kostnader för kösatsningar samt otillräcklig budget för OB och jourkostnader. Det totala utfallet av lönerrevisionen är 3,3 procent i förhållande till erhållen uppräknings på 2,2 procent. Totala personalkostnader har ökat mellan åren med 6,7 procent, varpå månadslön ökar med 4,9 procent. Ökningen av månadslön avser dels lönerrevision, dels antal anställda som ökat. Ökningen av personalkostnader mellan åren avser även insatser som gjorts för ökad tillgänglighet. Övertid, timlön och extraersättningar har använts i stor utsträckning under våren med goda resultat på tillgängligheten. Andelen övertidskostnader av total personalkostnad motsvarar 2,9 procent. Kostnaden för övertid har från oktober succesivt minskat.

En större kostnadsökning under 2023 är implementeringen av servicevärdar inom konceptet Framtidens vårdavdelning. Kostnaden för servicevärdar uppgår till cirka 35 mkr under året. Kostnad för inhyrd personal är en annan fördyring som har ökat markant jämfört med föregående år, under våren har inhyrd personal varit en förutsättning för att kunna upprätthålla vårdplatser, operationsalar samt upprätthålla den planerade produktionen.

Kostnaden för bemanningssjuksköterskor har minskat något sedan hyrstoppet 1 oktober. Samtidigt har kostnaden för inhyrd läkare dock ökat något de senaste månaderna, inom verksamhetsområde ögon samt barn och ungdom. Inom barn och ungdom är detta inte en effekt av hyrstoppet för sjuksköterskor då verksamheten inte har några inhyrda bemanningssjuksköterskor sedan tidigare, utan är en följd av den brist på barnläkare och specialister som råder. Inom ögon har inhyrd läkare tagits in under 2023 men kommer minska under 2024. Totalt under 2023 motsvarar kostnaden för inhyrd personal 2,5 procent av totala personalkostnader. Kostnad för samordning är för perioden 10,7 mkr, vilket ligger i nivå med samordningskostnaderna 2022. Det är främst inom urologi, ögon och kirurgi som samordning skett.

Större avvikelser mot budget finns också avseende sjukvårds- och operationsmaterial samt insulinpumpar och tekniska hjälpmedel. Kostnad för insulinpumpar fortsätter accelerera i kostnadsökning, och den budgetförstärkning som gavs inför år 2020 på 10,2 mkr är inte tillräcklig med tanke på den utveckling som skett inom området. Kostnadsökningstakten har varit hög de senaste åren och fortsätter öka, kostnaden har under 2023 ökat med 18 procent jämfört med 2022.

Antalet totala operationer har ökat med åtta procent jämfört med 2022 medan kostnader för material från externa leverantörer har ökat med elva procent. Robotverksamheten har även genererat dyrare inköp av nya instrument. Dessa större inköp är nu gjorda och kostnaderna förväntas sjunka något. Kostnaderna för en robotoperation har hitintills varit dyrare än samma operation utan robot sett till material/instrument. Dock minskar antalet vård dagar betydligt inom vissa robotassisterande operationer, vägs även patientnytta och samhällsvinster in så finns det ekonomiska fördelar. Det görs dock en översyn av operationsmaterialet för robot där man ser vissa likvärdiga men billigare instrument att använda.

Läkemedelskostnader inom rekvisition avviker mot budget med 22 mkr och motsvarar en kostnadsökning på 19 procent jämfört med 2022, varpå erhållen uppräknings i budget inför 2023 är 2,2 procent. Vissa läkemedel sticker ut såsom kostnaden för Darzalex efter att rådet för nya terapier (NT-

rådet) kommit med nya rekommendationer under förra året. Darzalex rekommenderas numera som primärbehandling vid myelom även till äldre enligt nationellt vårdprogram och ges i kombination med andra läkemedel.

Fastighetskostnader och övriga kostnader avviker negativt mot budget med -73 mkr vilket avser sedan tidigare ej budgeterade kostnader samt kostnader för serviceförvaltningar vars kostnadsökningar inte kunnat täckas av uppräknningen av regionbidraget inför 2023.

Sammanfattningsvis är ackumulerad bruttokostnadsutveckling 9,4 procent. Exkluderat tilläggsbudgeten under 2022 har samtidigt intäkterna ökat med 94 mkr, vilket motsvarar en ökning mellan åren på 3,5 procent.

Åtgärder för en ekonomi i balans

En handlingsplan för ekonomi i balans har tagits fram och beslutades 2023-04-21 av Sjukhusstyrelsen Kristianstad. Åtgärder i handlingsplanen har tagits fram som sträcker sig över hela mandatperioden. Den totala effekten av handlingsplanen motsvarar cirka 274 mkr, med åtgärder för innevarande år motsvarande 59 mkr. Ekonomisk målpuppfyllelse för årets åtgärder är 62 procent.

Alla verksamhetsområden har under året fått ett effektiviseringskrav motsvarande en procent, vilket under 2023 har gett en effekt på 43 mkr. Månadsvisa uppföljningar och dialogmöten har skett, där varje verksamhetschef haft i uppdrag att arbeta fram en plan för att nå målen i handlingsplanen. Samtidigt finns det åtgärder i handlingsplanen som inneburit fördyrningar såsom kostnad för inhyrd personal, kösatsningar och stimulansersättningar. Många av åtgärderna ger också effekter på arbetsmiljön samt ett förbättrat flöde där vi kan ta hand om fler patienter. I dagsläget får vi inte ersättning för fler patienter såvida det inte innefattar fler operationer inom ramen för incitamentsmodellen eller avser en utomlands- eller utomlänspatient. Däremot finns det stora vinster för patienten men även ur ett regionalt perspektiv utifrån våra förbättrade flöden.

Insatser för att minska överbeläggningar, övertid, personalrörlighet, trycksår och fallskador, medelvårdtid samt öka frisktal och patient- och personalnöjdhet är några indikationer som följs inom projektet Framtidens vårdavdelning. Inledningsvis kommer projektet innebära merkostnader men på sikt och vid ett lyckat omställningsarbete kommer detta leda till hemtagningseffekter som även påverkar ekonomi i positiv riktning.

Under året har ett aktivt omställningsarbete gjorts för att kunna hantera de utmaningar sjukhuset står inför med ökat vårdbehov, utmaningar i kompetensförsörjning kopplat till tillgänglighet, patientsäkerhet och ekonomi. Nedan följer några exempel:

- Samverkan med kommuner och avdelning för utskrivningsklara patienter (verksamhetsområde medicin)
- Uppdragsflytt Höör-Hörby
- Flertalet åtgärder för förbättrad tillgänglighet
- Produktivitetsnyckeltal: sjukhusnivå samt verksamhetsspecifika. Benchmarking med Helsingborg
- Diagnoskodning och stickprovskontroller, utsedd klassifikationsansvarig med samordningsansvar
- Minska överbeläggningar och medelvårdtid
- Minska vårdskador

- Effektiviseringskrav 1 procent
- Framtidens vårdavdelning samarbetsprojekt med Regionservice (frigöra patientnära tid, minska vårdskador, minska överbeläggningar, minska medelvårdtid, minska personalrörlighet, bibehålla personal, möjliggöra rekryteringar, förbättrad arbetsmiljö etcetera)
- Hyrstopp bemanningssjuksköterskor dagtid
- Åtgärder för verksamhetsnära ledarskap
- Handlingsplan för inköp-och upphandling framtagen med utgångspunkt att förenkla för medarbetare att göra rätt
- Framtagen rutin för köp av tilläggsbeställningar tillsammans med Regionservice, vilken kräver förvaltningschefens godkännande utifrån ett ekonomiskt perspektiv
- Minska kundförluster genom utökat samarbete med GSF
- Ett gemensamt förbättringsarbete Rätt administration tillsammans med Lunds universitet och Regionservice.

Investeringar

Byggnadsinvesteringar/externa förhyrningar

Lokal byggpott för objekt <15 mkr uppgår för år 2023 till 30 mkr, av dessa har 29,9 mkr fördelats till bland annat följande objekt med status enligt nedan:

- Ombyggnad barnmottagning – ligger ute för upphandling
- Mätbox i logopedmottagningens väntrum - klart
- Renovering ögonmottagning barn - klart
- Ombyggnad gynmottagning - klart
- Flytt av skelettlab – projektering pågår
- Röntgen Hässleholms sjukhus – byggstart till våren
- Ombyggnad av infektionsmottagning – projektering pågår
- Renovering tvättrum centraloperation - klart
- Administrativa moduler för kirurgimottagning - klart 1 juli 2024
- Kirurgivdelning planerade operationer, håltagning vägg samt ändring av gas - klart
- Nytt personalutrymme dagoperation – projektering pågår
- Ny reception ögonmottagningen - klart
- Utbyggnad personalrum på röntgen i Ystad – ska börja byggas inom kort

Utrustningsinvesteringar

Regionalt anslag (objekt > 8 mkr)

- CT lab 7 CSK (17 mkr) + CT lab 6 (Akut-CT), medelstilleddelning klart. Upphandlingen är klar och beställning gjordes i september 2022. Ombyggnaden för att få den första CT:n på plats är påbörjad och leverans av maskin sker i maj 2024. Driftsättning förväntas ske efter sommaren 2024. Ombyggnaden för att få den andra CT:n på plats är inte påbörjad. Planen är att den andra CT:n är på plats 2025.
- Patientövervakningssystem (24,5 mkr). Utbyte har skett på Röntgen i Ystad under hösten 2023 men för resterande del av CSK är utbyte inte aktuellt förrän under 2025.
- Forth (Framtidens ortopedi i Hässleholm), projektering utrustning sterilcentral, investeringsutfallet innehåller kostnader (5,2 mkr) för inventering av utrustning inom sterilteknisk enhet Hässleholm samt del av övergripande kostnader för

utrustningsorganisation. Utrustningsanslaget inom Forth behöver delas upp med separat budget för CSK.

- MR 3 Tesla (19,1 mkr). Projekteringen är påbörjad.
- Läkemedelsautomater (16,7 mkr). Medelstilledning klart. Gemensam automat till CSK á 2,4 mkr har levererats till CSK i november 2023. Kommande automater förväntas komma på plats 2025 och framåt men i bästa fall kan även 3–4 automater levereras till CSK i slutet av 2024.

Lokal pott (objekt <8 mkr)

Lokal utrustningspott för objekt <8 mkr uppgår för år 2023 till 28 mkr. Av dessa har 30,6 mkr fördelats till 50 olika objekt. Under 2023 har så kallad överskrivning (beslut över lokal pottnivå) att tillämpas för hantering av dialysmaskiner och paternosterverk. Utfallet kopplat till lokal pott 2023 uppgår till ca 16,6 mkr. Bland ”större” objekt (> 1 mkr) finns bland annat följande:

- Dialysmaskiner
- Uppgradering ultraljudsapparat
- Biplanar, röntgenapparat
- Spaltlampemikroskop
- Triton OCT, (ögonmikroskop)
- Paternosterverk
- Utbyte mobilröntgen SFT
- Öppenvårdskuvös

I sammanhanget bör även observeras att ett par större objekt kopplade till tidigare årspotter fortfarande inte är klara, men är i sitt slutskede. Bland annat erhöles en förstärkning av lokal pott 2022 (6 mkr) avseende pendlar till anestesi/operation. Denna investering är ännu ej genomförd.

Produktion

Arbetet med produktionsplanering och normalisering planeras och bedrivs organiserat i de forum förvaltningschefen beslutat. Operationsledningsforumet bereder frågor som berör förvaltningens samlade operationskapacitet och dess förmåga att bibehålla, förstärka och anpassa kapacitet. Verksamheterna har under året aktivt arbetat med olika åtgärder och insatser för att förbättra tillgängligheten såsom riktade kösatsningar, vilket resulterat i att vårdköerna som byggdes upp till följd av pandemin var borta inför sommaren. Fokusveckor samt riktade kösatsningar har under året skett på helger samt vardagar genom förlängda operationsdagar. Översyn av det interna flödet sker kontinuerligt. Efter uppföljning syns minskade bytestider till följd av den preoperativa enhet inom postoperations lokaler som infördes för att förbereda patienter inför operation. Det pågår även ett arbete kring att öka användandet av 1177 för snabbare processer för att nämna några.

Somatik	Period jan- dec 2022	Period jan- dec 2023	Avvikelse antal 23-22	Avvikelse % 23/22
Sluten vård (antal)				
Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdf)	19 276	19 032	-244	-1%
Vård dagar (periodiserade)	83 633	80 922	-2 711	-3%
Unika individer	13 757	13 609	-148	-1%
Öppen vård (antal)				
Kvalificerade distanskontakter	62 963	61 685	-1 278	-2%
Besök	268 981	267 033	-1 948	-1%
varav läkarbesök	163 130	165 462	2 332	1%
varav övriga vårdgivare	105 851	101 571	-4 280	-4%
därav vaccinationer	10 542	1 392	-9 150	-87%
Unika individer	97 893	90 550	-7 343	-8%
Operationer (antal)				
Totalt antal operationer	23 202	25 220	2 018	9%
-Slutenvårdsoperationer	3 236	3 487	251	8%
-Öppenvårdsoperationer	19 966	21 733	1 767	9%
Total somatisk vård (antal)				
Unika individer	100 117	92 762	-7 355	-7%

Produktionen har ökat mot planerad produktion, med något fler fysiska läkarbesök till följd av att distanskontakter för läkare har minskat något men också en ökad total produktion av läkarresurser. En ökning av antalet läkarbesök syns framför allt inom verksamhetsområde akut, obstetrik-gynekologi och ögon. Inom öppenvården har den totala produktionen ökat med två procent jämfört med 2022, exkluderat vaccinationerna. Kvalificerade distanskontakter har minskat jämfört med pandemiåren men ökat med 17 procent sedan 2019. Antalet hembesök har ökat jämfört med föregående år, framför allt inom hemrehabilitering och minnesmottagningen.

Antalet operationer fortsätter att öka inom öppenvården främst inom gynekologi, vårdval ögon och inom verksamhetsområdet öron-, näs- och hals (ÖNH). Inom ÖNH är det främst tonsiller som ökat, där det gjorts en extra satsning under våren.

En utökning av operationer ses även till följd av gynnningens ombyggda lokaler. Inom gynekologi har verksamheten infört patientledd sedering i samband med mindre ingrepp och polikliniserar därmed ytterligare verksamhet, med syfte att förbättra patientkomforten och

tillgängligheten. Inom urologi har viss vård polikliniserats. Ett exempel är rezum-operationerna, där patienten får lokalbedövning på mottagningen och genomgår ett ingrepp som tar cirka 30 minuter i stället för att genomgå en operation på operationsavdelningen som ofta leder till inläggning ett vård dygn.

Såväl nybesök som återbesök har minskat jämfört med 2022, främst till följd av covid-vaccinationer och personalprovtagning. Nybesöken har minskat främst till följd av personalprovtagningen på ÖNH som upprättades under pandemin, dessa besök utfördes i början av 2022 och avsåg provtagning gällande misstänkt covidinfektion. Aortascreeningen på kirurgmottagningen pausades under pandemin, och under första delen av 2022 gjordes en insats för att ta igen detta, därav fler nybesök under 2022. Minskade återbesök avser uteslutande vaccinationsenheten där vi förra året vaccinerade under januari till mars, därefter stängdes vaccinationsenheten ned. Effekterna av personalprovtagning, aortascreening och vaccinationsenheten speglar också minskningen av antalet unika patienter inom öppenvården. Antalet unika patienter inom slutenvården ligger i nivå med 2022.

Resursbrist är en utmaning inom slutenvården som medför vårdplatsbrist och överbeläggningsproblematik. Antalet överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser minskade drastiskt under våren jämfört med 2022. I mitten av januari öppnade en avdelning inom medicin upp sju vårdplatser vilket påverkade beläggningen positivt. Antalet överbeläggningar har dock ökat markant i oktober till följd av hyrstoppet då främst medicinavdelningen tvingats dra ner på vårdplatser. När vårdplatser tvingas stängas ner måste patienterna vårdas som överbeläggningar, vilket alltid innebär en stor risk för vårdskada.

Slutenvårdsoperationer har ökat med åtta procent jämfört med 2022, vilket också avviker positivt mot planerade slutenvårdsoperationer. Det akuta respektive elektiva flödet är förhållandevis oförändrat mellan åren, det elektiva flödet ökar något medan det akuta flödet minskat något. Ökning av det elektiva flödet inom slutenvården är främst produktionsökningen som ses inom ÖNH.

Flera verksamheter är i full gång med robotassisterande operationer, vilka utförs inom gynekologi, urologi samt övre- och nedre gastro. Verksamheterna arbetar aktivt med olika typer av åtgärder och satsningar för att förbättra tillgängligheten och nå uppsatta produktionsmål.

Uppföljning incitamentsmodell operationer

Prioriteringar och arbetsgång sker oförändrat i befintliga forum. Den planerade operationsvolymen inför 2023 förutsatte 48 öppna operationssalar, stundtals under året har uppåt 52 operationssalar varit öppna. En ökad operationskapacitet har bidragit till ökade intäkter inom incitamentsmodellen. Vi ser inga undanträngningseffekter till följd av införande av incitamentsmodellen. Primärt fokus ligger på förbättrad tillgänglighet vilket också ses i den uppåtgående trend för sjukhusets tillgänglighet till mottagning och operation.

Under våren har inhyrd personal gjort det möjligt att upprätthålla operationssalar som planerat, vilket genererat att salstilldelning ökat inom flera områden som inte varit högprioriterade och har påverkat tillgängligheten i positiv riktning. I samband med införandet av hyrstopp samt till följd av en del bredvidgångar så har inte lika många operationssalar kunnat hållas öppna från vecka 40. Glädjande är att i början av 2024 bedöms operation vara fullbemannade. Totalt har antalet DRG-poäng ökat med 11,2 procent jämfört med basåret (sep 21-aug 22), motsvarande 2 100 operationer. Antalet operationer överstiger planerad produktion för 2023 och intäkter avviker positivt mot budget med 20,8 mkr.

Nyckeltal produktion

Mixpoäng per använda timmar har ökat jämfört med 2022. Totalt har antalet mixpoäng ökat med tre procent, samtidigt har använda timmar ökat men inte i samma utsträckning som antalet mixpoäng. Använda timmar ökar främst på grund av fler timanställda, färre sjukskrivningar samt fler anställda timmar.

Som ett led i att förbättra arbetsmiljön, bibehålla och rekrytera personal har flertalet satsningar gjorts som införande av utbildningssjuksköterskor, utbildningsundersköterskor, kliniska lärare och avdelningsfarmaceuter. En översyn av antal medarbetare per chef har gjorts, vilket resulterat i förstärkt bemanning på vissa ställen med administratörer för att främja det verksamhetsnära ledarskapet.

Bruttokostnad per unik patient samt bruttokostnad per mixpoäng har ökat. Kostnad per unik patient har ökat i större omfattning än kostnad per mixpoäng, dels utifrån att antalet unika patienter minskat mellan åren inom öppenvården till följd av vaccinationer som utfördes 2022, dels har andelen patienter över 70 år ökat något vilka är en åldersgrupp som är mer vårdtung och driver kostnaden.

Inflation, höga uppräknings från serviceförvaltningar, lönerrevisioner är några faktorer till att bruttokostnad per mixpoäng har ökat, vilket inte står i paritet till utvecklingen av produktionen. Samtidigt har satsningar inom Framtidens vårdavdelning gjorts under året med kostnader för servicevärdar på alla avdelningar. Bruttokostnad (mp1) per mixpoäng har ökat med fem procent och bruttokostnad (mp3) per mixpoäng har ökat med elva procent. En hög kostnadsutveckling är dock ett faktum, där översyn görs inom alla verksamheter.

Framsynt miljöarbete

Förvaltningen har beslutat om förvaltningsspecifika miljömål som återfinns inom och tangerar de tre fokusområden i det regiongemensamma miljöprogrammet. Miljömålen kompletteras med aktiviteter som ska genomföras. Uppföljning av miljömålen sker genom uppföljning av aktiviteterna.

Bli mer energieffektiva – målet har en positiv helhetsutveckling då den totala energiförbrukningen för 2023 har minskat jämfört med 2019. Aktivitetsuppfyllnaden är negativ då mindre än hälften av verksamheterna har genomfört och redovisat en energirond samt att endast omkring 20 procent av verksamheterna har tagit fram och redovisat verksamhetens tre energibesparingsåtgärder.

Välja smarta material och produkter – målet har en positiv helhetsutveckling då den totala mängden förbrukningsartiklar minskat jämfört med 2019. Status för genomförandet av varje separat aktivitet är positiv på en av tre aktiviteter, två aktiviteter kan inte följas upp då det inte är obligatorisk redovisning.

Vara kemikaliesmarta – målet har en negativ helhetsutveckling. Båda aktiviteter inom målet är negativa. Substitutionsutredningar för CMR – ämnen (cancerogena, mutagena och reproduktionsstörande ämnen), endast 22,5 procent av ämnena substitutionsutretts. Arbetet med att riskbedöma kemiska riskkällor har påbörjats av många verksamheter dock är det många som inte har påbörjat och slutfört sina riskbedömningar.

Miljömedvetna medarbetare – målet har en neutral helhetsutveckling då samtliga aktiviteter är genomförda. Dock är det tydligt från revisionen att verksamheterna inte kommunicera miljö på APT och att miljömålsarbetet prioriteras bort. Vilket bekräftas av låg miljömålsuppfyllnad.

Robusta och säkra verksamheter

Krisberedskapsförmåga

Centralsjukhuset Kristianstad har en väl inarbetad organisation som tas i bruk om det uppstår en situation som kräver mer resurser än sjukhuset kan ge i den dagliga driften.

Regionalt projekt med att ta fram ett beredskapslager till utvalda verksamheter på respektive sjukhus har inletts under året. Verksamheterna skall ha tillgång till över 200 produkter som de själva varit med om att välja ut efter deras behov. Lagret skall vara i drift under 2024. Samverkan har skett för att etablera beredskapslager för läkemedel då det ingått i samma projekt.

Översyn av katastrofplaner med inriktning på osäker omvärld prioriterad. Stabsövning med denna inriktning genomförd

Krisberedskap och risk- och sårbarhetsanalys

Det regionala arbetet styr det lokala arbetet, genom de regionala träffarna som sedan följs upp av lokalt arbete med att öka och säkra krisberedskapen. De lokala katastrofgrupperna inom förvaltningen arbetar kontinuerligt med risk- och sårbarhetsanalyser för att minska vår sårbarhet.

Ledningssystem för säkerhetsarbetet

Ledningssystemet utgår ifrån den regionala säkerhetspolicyn samt säkerhetsstrategin. Nya säkerhetsrutiner är framtagna och flera är under bearbetning.

Det lokala säkerhetsarbetet utgår från de akuta verksamheterna och vidare i vårdkedjan. Under de senaste åren har det arbetats kontinuerligt med att säkra verksamheterna med tekniska lösningar och så även under 2023 med strategier och planering för rutiner och utbildning. Samarbetet med bland annat polisen visar att vi idag är mer samstämmiga i våra arbetssätt och sättet vi arbetar med bevakningsfunktionen gör att vi är i framkant i regionen. Rakel är ett redskap som används dagligen i vårt säkerhetsarbete, det gör att vi har en redundans och att vi kan säkra vår kommunikation i kris.

Beredskap för hot- och våldssituationer

Arbete påbörjades under året med att ta fram utbildningsmaterial i Pågående Dödligt Våld (PDV). Samverkan har skett med polis. Utbildning i ämnet har påbörjats i två steg inledningsvis där första steget är att få förståelse och överblick för vad som är PDV och den andra delen är mer fördjupad och hur man agerar om det oförutsägbara inträffar. Utbildning kommer fortlöpa under 2024. Utbildning har även skett under året i bemötande i hot- och våldssituationer, allt för att personal ska ha en förståelse och få en bra grund och bygga vidare på i arbetet kring säkerhet & beredskap.

Det finns idag tekniska säkerhetslösningar så som låsning av passage, kamerabevakning som gör att vi idag har andra möjligheter att förebygga hot och våld än tidigare. Viktigt är också att nämna samarbetet med andra förvaltningar på sjukhusområdet, det gör att förebyggande arbetet kring hot och våld lättare kan hanteras genom att vi har gemensamma rutiner och värderingar i frågan.

Informationssäkerhet

Målsättningen är att skapa förutsättningar för enhetliga arbetssätt och därmed höja kvaliteten och säkerheten i förvaltningens informationshantering och dataskyddsarbete. Vid det systematiska

förbättringsarbetet har vissa områden identifierats för 2023. I följande områden har uppföljning genomförts eller är pågående:

Översyn av den obligatoriska digitala utbildningen ”Säker informationshantering”

Det är generellt sett ett lågt deltagande i utbildningen regionalt sett och så även i förvaltningen. Under året har en regional arbetsgrupp med samordnare från olika förvaltningar bland annat från nordost överlämnat ett antal synpunkter till regionala funktioner med syfte att förenkla och öka antal deltagande framgent. Ansvariga har därefter uppdaterat utbildningen med en flertal förbättringar.

Genomlysning av logguppföljning - granskning av åtkomst till patientuppgifter

Under 2023 har en genomlysning av inrapporterade och registrerade av loggkontroller gällande ett journalsystem genomförts. Syftet är att kvalitetssäkra hanteringen utifrån förvaltningen sett. Sammanställning av genomlysningen är påbörjad och det ackumulerade resultatet visar på en positiv riktning.

Uppföljning av förvaltningens hantering av personuppgiftsincidenter

Under 2023 har totalt 34 (38) riskanalyser genomförts i samband med uppföljning av säkerhetsincidenter där bristande informationshantering har identifierats. Av dessa incidenter har 21 (37) även påverkat personuppgifter varav två med sannolik risk för den registrerades fri- och rättigheter vilket även medfört en anmälan till Integritetskyddsmyndigheten (IMY).

Jämfört med 2022 som redovisas inom parentes innebär det en minskning av antal anmälningar totalt sett. Även anmälningarna till IMY har minskat från fem till två under 2023. Jämfört med 2022 som redovisas inom parentes innebär det en minskning av antal anmälningar totalt sett. Även anmälningarna till Integritetskyddsmyndigheten har minskat från fem till två under 2023.

Fokusområde för kompetenshöjning och samsyn

Förvaltningen har under året arbetat med ett antal fokusområden i dataskyddsorganisationens nätverk med syfte att stärka en säker hantering av information generellt samt när personuppgifter förekommer.

Följande informations- och utbildningstillfälle har genomförts för vidare spridning till berörda inom respektive verksamhetsområde:

- En introduktion till Region Skånes årshjul för Arkiv- och informationshantering samt mognadsmodell för hantering av verksamhetsinformation.
- Ett grundläggande föredrag om informationssäkerhet och dataskydd riktat till yrkesgruppen medicinska sekreterare.
- Personuppgiftsincidenter (PUI) ur ett nationellt perspektiv i jämförelse med anmälda PUI:s från förvaltningarna i nordost.
- Informationskartläggning, del 1

Förmåga att hantera samhällsstörningar

Arbete påbörjades under 2023 att ta fram en särskild krisledning för att vi ska kunna jobba långvarigt och minska sårbarhet vid längre kriser. Utbildning och övningar har också skett under året. Mycket av fokuset har legat på återbyggnaden av beredskapslager och risk & sårbarhetsanalys. Utbildningar, övningar samt stabsövning har genomförts på CSK.