

Tillgänglighet

Tillgänglighet

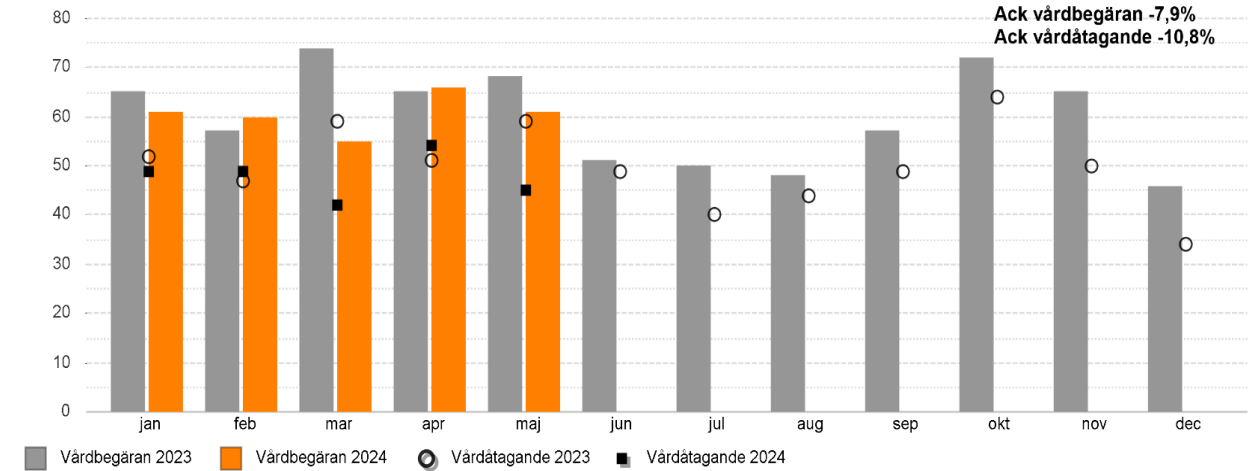
	Tillgänglighet 90 d 2405	Sen 13 mån	Förändring 2404-2405	Förändring 2305-2405	Väntande > 90 d 2405	Sen 13 mån	Förändring 2404-2405	Förändring 2305-2405
Första kontakt	51,9%		-5,1%	12,1%	89		12	-97
	Inom måldatum 2405	Sen 13 mån	Förändring 2404-2405	Förändring 2305-2405	Över måldatum 2405	Sen 13 mån	Förändring 2404-2405	Förändring 2305-2405
Genomförda återbesök	64,3%		8,1%	18,1%	86		-26	-21

Region Skånes mål: andel väntande inom 90 dagar > 95%, Genomförda återbesök mål 88%

Källa: QV Tillgänglighet Skåne Övergripande, Automatskick SKR

Tillgänglighet, inflöde vårdbegäran och vårdåtagande

Vårdbegäran = remiss och egen begära



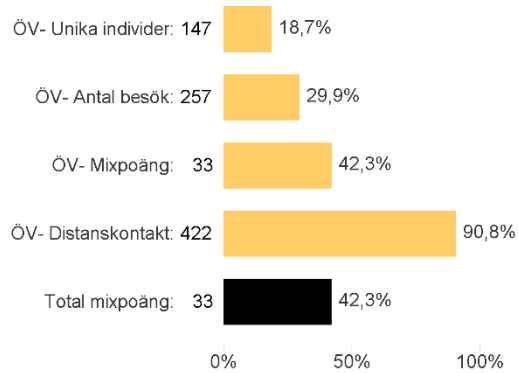
ⁿ

Vårdåtagande = verksamhetens behov efter remissgranskning

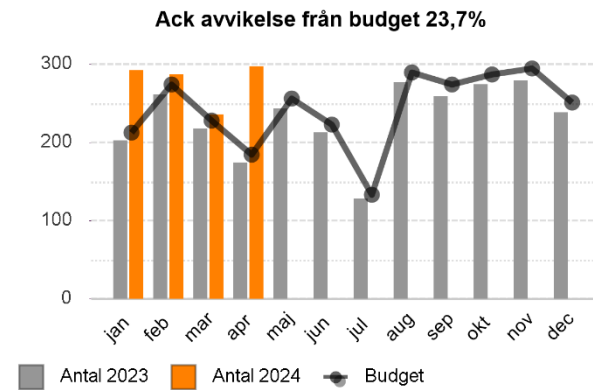
Källa: QV Flödesmodellen Bas

Produktion

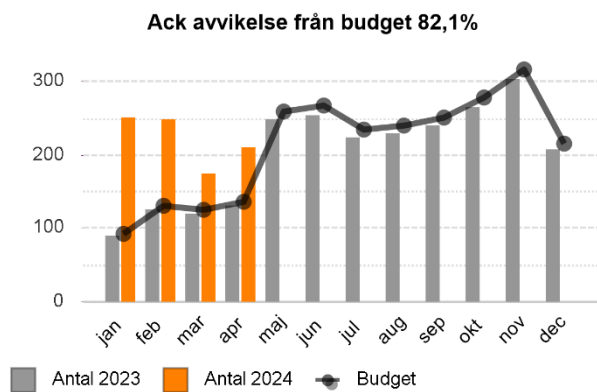
Produktion (avvikelse jämfört med föregående år, antal och procent)



Produktion besök utfall & budget



Produktion distanskontakter utfall & budget



Produktion vård dagar utfall & budget

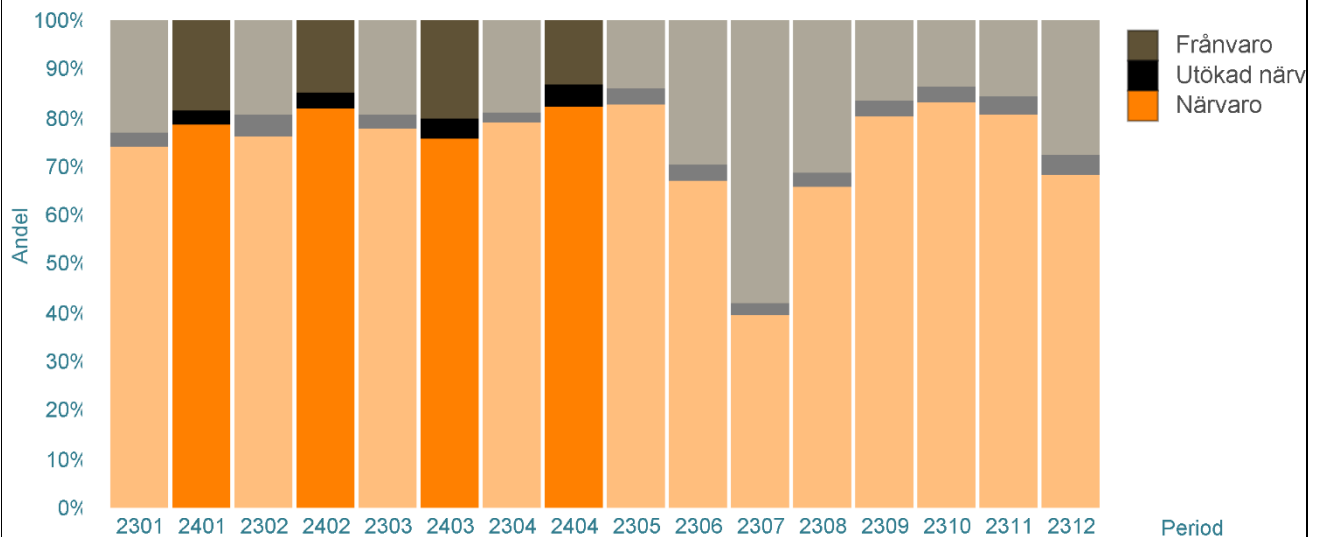
No data to display

Produktion operationer inom incitamentsmodellen, per specialitet SKR

OP spec SKR	Antal 2023	DRG poäng 2023	Antal 2024	DRG poäng 2024	Förändring antal	Förändring DRG poäng
Totalt	0	0	0	0	0	0

Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

Fördelning av Anställd tid på närvaro, frånvaro och utökad närvaro



Anställda timmar under perioden

	2401-2404	Förändring mot föregående år	Diff %	KPI
Frånvaro	3 745	-138	-3,6%	16,8%
- Facklig intern	16	8	100,0%	0,1%
- Flexledig	649	80	14,1%	2,9%
- Föräldraledighet	515	77	17,6%	2,3%
- Kompledig	23	15	192,1%	0,1%
- Semester	1 100	-65	-5,6%	4,9%
- Sjukfrånvaro	674	279	70,6%	3,0%
- Studier m lön	0	-56	-100,0%	0,0%
- Tjänstled m lön	2	-6	-80,0%	0,0%
- Tjänstledig u lön	607	-512	-45,7%	2,7%
- Utbildning m lön	8	-18	-68,8%	0,0%
- Vård av sjukt barn	152	59	63,4%	0,7%
Utökad närvaro	798	204	34,4%	3,6%
- Fyllnadstid	0	-7	-100,0%	0,0%
- Timplön	798	247	44,9%	3,6%
- Övertid	0	-37	-100,0%	0,0%
Närvaro	17 793	3 121	21,3%	79,7%
- Månadslön	17 793	3 121	21,3%	79,7%
Närvaro+Utökad närvaro	18 591	3 325	21,8%	83,2%
Totalt antal timmar	22 336	3 187	16,6%	

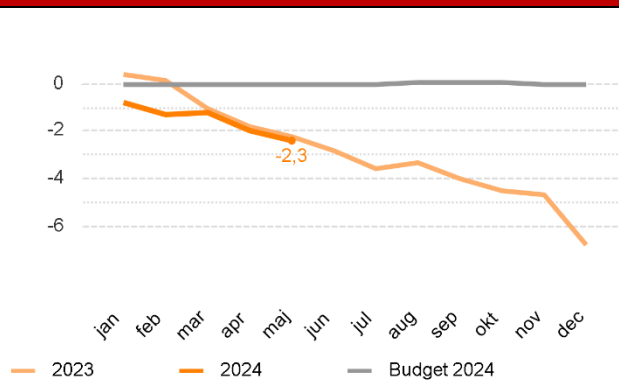
Antalet månadsavlönade / Inhyrd bemanningskostnad

	2405	Förändr. mot fg.år	Diff %	Inhyrd bemanning i relation till personalkostnaden		
				2401-05	2301-05	
				Kostnaden	0,0 mkr	0,0 mkr
Administratörer	3	1	50,0%			
Administratörer, vård	5	0	0,0%			
Handläggare	3	0	0,0%			
Kurativt och socialt	1	0	0,0%			
Ledningsarbete	1	0	0,0%			
Läkare icke specialistkompetenta	0	-1	-100,0%			
Läkare specialistkompetenta	6	1	20,0%			Under utveckling
Psykologer	2	0	0,0%			
Sjuksköterskor	10	-1	-9,1%			
Undersköterskor, skötare m.fl.	1	0	0,0%			
Övr. specialiteter inom hälso- och ...	1	0	0,0%			
Totalt månadsavlönade:	33	0	0,0%			

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

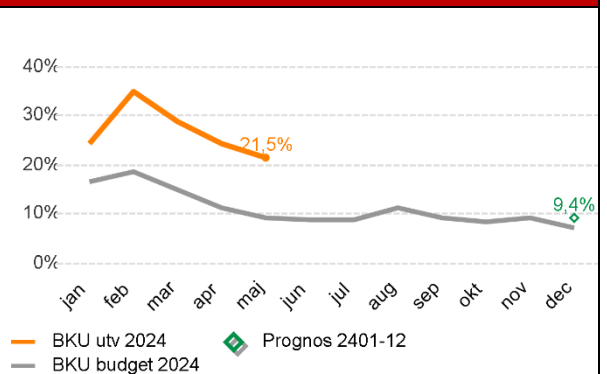
Ekonomi

Resultatutveckling (mkr)



Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Kostnadsutveckling i procent



Mål: Kostnadsutvecklingen ska ej vara högre än budget

Resultatrapport (mkr) negativa avvikelser har minustecken

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2401-05	Budget 2401-05	Diff 2401-05 Utf-Bud #	Diff 2401-05 Utf-Bud %	Prognos 2401-12	Budget 2401-12	Diff B
Regionbidrag	13,1	13,1	0,0	0,0%	31,4	31,4	
Patientavgifter	0,2	0,1	0,0	38,9%	0,3	0,3	
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	2,1	1,6	0,5	31,8%	3,8	3,8	
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	0,6	1,6	-1,0	-64,1%	2,1	3,9	
Verksamhetens intäkter	15,9	16,4	-0,5	-3,0%	37,5	39,3	
Personalkostnader	-12,1	-10,5	-1,5	14,5%	-26,0	-25,3	
Köp av verksamhet, material och tjänster	-2,4	-2,0	-0,4	22,0%	-4,8	-4,8	
Läkemedel	-0,3	-0,2	-0,1	35,7%	-0,5	-0,5	
Övriga kostnader och bidrag	-3,4	-3,6	0,2	-5,5%	-8,8	-8,8	
Verksamhetens kostnader	-18,2	-16,4	-1,8	11,2%	-40,0	-39,3	
Kapitalkostnad	-0,0	-0,0	-0,0	17,0%	-0,0	-0,0	
Resultat	-2,3	-0,0	-2,3		-2,5	0,0	

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Sammanfattande analys av utveckling

Sammanfatta de viktigaste slutsatserna

- För drygt ett år sedan genomgick verksamheten en genomgripande organisationsförändring att bli Region Skånes första personaldrivna vårdenhet. Av både tekniska och organisatoriska skäl var produktionen något lägre än normalt i inledningen av år 2023. Det är därför svårt att värdera de effektiviseringsåtgärder verksamheten genomfört under året. Data för tillgänglighet och produktion kommer succesivt bli mer relevant att jämföra under senare delen av år 2024.
- VO Kognitiv medicin har en stabil fördelning av anställd tid på närvaro, frånvaro och utökad närvaro år 2024 jämfört med år 2023.
- Kognitiv medicin visar en negativ avvikelse mot budget på 2,3 Mkr per januari-maj. Prognosen för året uppgår till ett underskott på 2,5 Mkr. Avvikelse mot budget beror huvudsakligen på högre kostnadsutveckling än budgeten möjliggör och ingående ekonomisk obalans från föregående år.

Tillgänglighet

Uteblivna besök

- Arbetar med en kort-varsellista, där patienter erbjuds tider, vid sena återbud.
- Vid sena avbokningar från mottagningen erbjuds patienter omgående ny tid i närtid via telefon.

Tillgänglighet inflöde, utflöde

Antalet vårdbegäran har ökat succesivt, sett över flera år, men har i början på år 2024 minskat något. Fluktuationer är vanliga och syns tydligare i en liten verksamhet som vår. Nya läkemedel för behandling av tidig Alzheimers sjukdom som snart kommer bli godkända kommer även det öka antalet vårdbegäran. Vi ser trots nuvarande dipp, inte att vårdbegäran fortsätter minska i framtiden.

Ett arbete som vi ser ger goda effekter på flera olika plan är att vi sedan en tid regelbundet monitorerar väntelistorna. Detta leder till ett förbättrat mottagningsflöde och ökar tillgängligheten. Vi ser också en ökning av andelen återbesök inom måldatum.

Produktion

Antalet ökade besök (NY +18%, ÅB +20%) beror på några olika saker.

- Vårdproduktionen i januari-april ökar markant jmf med 2023 (uttryckt i mixpoäng är ökningen +42%), vilket bl.a. förklaras av att produktionen var lägre än normalt i inledningen av 2023, detta beroende på både tekniska och organisatoriska skäl i samband med byte av organisatoriskform.
- Personalens har fått ökad förståelse och engagemang för produktionsplanering efter att vi blivit personaldrivna. Det märks i viljan att arbeta med våra flöden och hitta sätt att effektivisera utredningsrutinerna.
- Ökade behov i kommunerna avseende utredning och behandling av de patienter som befinner sig i slutstadier av sin kognitiva sjukdom har kraftigt ökat. Det syns både i besök och distanskontakter för denna gruppen individer. En trolig orsak till detta kan bero på en sämre sjuksköterskebemanning i kommunerna.

Vi kommer fortsatt arbeta med produktion och tillgänglighet och har som mål att se över vår produktionsplanering och inhämta metoder för detta hos andra vårdgivar med samma inriktning.

Pågående upphandling av digitala kognitiv test som vi hoppas skall sprida sig i primärvården. Detta kommer öka reliabiliteten av testning vid den basala utredningen av varaktig kognitiv svikt och ökar patienternas möjlighet att bli utredda.

Distanskontakter

Under första kvartalet 2023 bokades distanskontakter på ett felaktigt sätt i PASIS. Från maj rättades det till. Från maj i år och resten av året kommer snittet av genomförda distanskontakter att jämnas ut sig jmf med 2023.

Kompetensförsörjning

Månadsavlönade

VO Kognitiv medicin har en stabil fördelning av anställd tid på närvaro, frånvaro och utökad närvaro år 2024 jämfört med år 2023. Vid utökad närvaro ses en minimal ökning på timlön vilket förklaras av att vi har behov av timanställda läkare, sjuksköterskor och sekreterare som ersätter ordinarie personal vid forskningsarbete. Fortsatt inga timmar på fyllnad- och overtid. Sjukfrånvaro samt vård av sjukt barn har ökat något, vilket anses normalt för årstiden. Ingen långtidssjukskrivning eller sjukskrivning relaterat till arbetet.

VO Kognitiv medicin har under år 2023 anställt en läkare och en administratör till följd av ökade administrativa uppgifter som lagts på befintlig personal i samband med övergången till en personaldriven verksamhet. För att minska befarat underskott under år 2024 beslutade verksamheten att inte ersätta icke specialistkompetenta läkare så utfallet månadsavlönade ökade därför inte på läkarsidan. Utvecklingen innevarande år visar en färre månadsavlönad jämfört med december föregående år. Förändringen är antalet sjuksköterskor där en anställd gått i pension.

Effekten av denna förändring kan komma påverka VO Kognitiv medicins tillgänglighet och produktion negativt, vilket då kommer ses först under det senare halvårets rapport.

Inhyrd bemanningskostnad

VO Kognitiv medicin har ingen kostnad för inhyrd bemanning.

Långsiktig stark ekonomi

VO Kognitiv medicin visar ett resultat -2,3 Mkr per januari-maj. Budget för samma period är 0 Mkr.

Intäkterna avviker -0,5 Mkr jämfört med budget. De största negativa avvikelserna som uppgår per maj avser övriga intäkter som beror på minskad intäkt av övriga bidrag (-1,0 mkr). Övriga intäkter förväntas fortsätta avvika mot budget. Det finns en positiv avvikelse för försäljning av verksamhet och uppgår till 0,5 mkr mot budget. Avvikelsen beror på intäkter som avser projekt och har ej påverkan på resultatet per helår.

Intäkterna för försäljning av verksamhet förväntas falla i linje med budget per helår.

Totalt avviker kostnader med -1,8 mkr mot budget och beror till stor del på personalkostnader (-1,5). Av dessa kostnader är -0,8 mkr kopplat till projekt och har ej påverkan på resultatet per helår. Delar av avvikelse (-0,7) förväntas landa i linje med budget efter semesterperioden. Utöver det visar resultat för perioden en negativ avvikelse för köp av verksamhetsnära tjänster som har ökat i takt med nybesök (-0,4 mkr) och förväntas falla i linje med budget per helår. Kostnader för läkemedel avviker mot budget (-0,1) och avser kostnader för sondmat till patienter som ej går att förutse eller påverka.

Den ackumulerade kostnadsutvecklingen jämfört med samma period föregående år är 21,5%. Köp av verksamhetsanknutna tjänster är en förklaring till utvecklingen. En annan förklaring är ökad personalkostnad som bland annat beror på tjänstlediga medarbetare 2023 samt till följd av personaldriven vårdverksamhet nyanställda medarbetare och en kraftigt ökad hyreskostnad.

Prognos

Helårsprognos fastställs till -2,5 mkr och består av övriga intäkter -1,8 mkr och personalkostnader -0,8 mkr. Delar av redovisad prognos avser projekt som inte har en resultatpåverkan på verksamhetens utfall men på radnivå. Se avsnitt *övriga justeringar*.

Verksamhetens prognos visar en positiv avvikelse personalkostnader 0,3 mkr och är en effekt av verksamhetens handlingsplan för 2024. Det beror delvis på läkartjänst som avslutat tjänstgöring tidigare än budgeterat och delvis på personal som omfördelats mot projekt. Inför 2024 budgeterade verksamheten 2,8 mkr i övriga intäkter som enligt prognos inte förväntas landa i linje med budget.

Övriga justeringar

För att spegla utfall på radnivå har verksamheten justerat prognos utifrån projektets personalkostnader som överstiger budget. Projekt som saknar resultatpåverkan vid årets slut avser övriga intäkter (1,0 mkr) och personalkostnader (-1,0 mkr).

Motparter 1,2,3 (Mnkr)	Utfall 2401-2405	Budget 2401-05	Budget 2401-12	Prognos 2401-12	Diff 2401-12 Prog-Bud #
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	1,20	0,75	1,80	1,80	0,00
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	0,16	0,00	0,00	1,03	1,03
Verksamhetens intäkter	1,37	0,75	1,80	2,83	1,03
Personalkostnader	-0,94	-0,12	-0,30	-1,33	-1,03
Övriga kostnader och bidrag	-0,42	-0,63	-1,50	-1,50	0,00
Verksamhetens kostnader	-1,37	-0,75	-1,80	-2,83	-1,03
Resultat	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Åtgärder för ekonomi i balans

Befarat underskott vid årets början var -2,8 mkr.

Verksamhetens handlingsplan visar ett förväntat utfall -1,9 mkr vid årets slut och skiljer sig mot redovisad prognos. Det beror på osäkra hyreskostnader eftersom det pågår diskussioner om placering. Verksamheten har lämnat in ett förslag på ett reviderat hyresavtal och väntar på återkoppling. Vilken effekt det kan komma bli för verksamheten är beroende på pågående diskussioner om flyttbegäran.

För att minska befarat underskott har verksamheten beslutat att inte ersätta läkartjänst från april och det förväntas ge en positiv effekt på resultatet jämnt fördelat under året (0,2 mkr). Utöver det har verksamheten även omfördelat två sjuksköterskor till externt projekt som kommer påverka resultatet positivt (0,1 mkr).

På grund av ökad produktion av nybesök inom verksamheten har köp av laboratorie- och röntgentjänster ökat. VO Kognitiv medicins personal har informerats om de ökade kostnaderna. Läkarna har gemensamt arbetat fram nya riktlinjer för när och vilka provtagningar som skall genomföras under utredningsgången. Detta med minimal påverkan på produktionen och med vårdkvalitén i beaktande. Kostsamma undersökningar beslutas i samråd med konsult och/eller på läkarmöte för att undvika onödiga utredningar. Sannolikt kommer antalet nybesök inte fortsätta i denna takt resten av året och kommer innebära färre laboratorie- och röntgenundersökningar under den perioden. Vilken effekt det kan komma ge är svårt att estimera men förväntas åtminstone falla i linje med budget.

Utöver det har verksamheten även beslutat att resor inom arbetet sker mer restriktivt och finansieras största möjliga mån av forskningsmedel.

Kostnadsutvecklingen är fortsatt hög men fortsätter att minska i linje med handlingsplanen.

Mer information om verksamhetens åtgärder hänvisas till handlingsplanen 2024.

Omställningsarbete i övrigt

Inför budget 2024 har verksamheten upptäckt felaktigheter gällande intäkter som sannolikt blivit felbudgeterat. Verksamheter arbetar löpande med att följa upp och utreda delar som kan blivit felbudgeterade.