

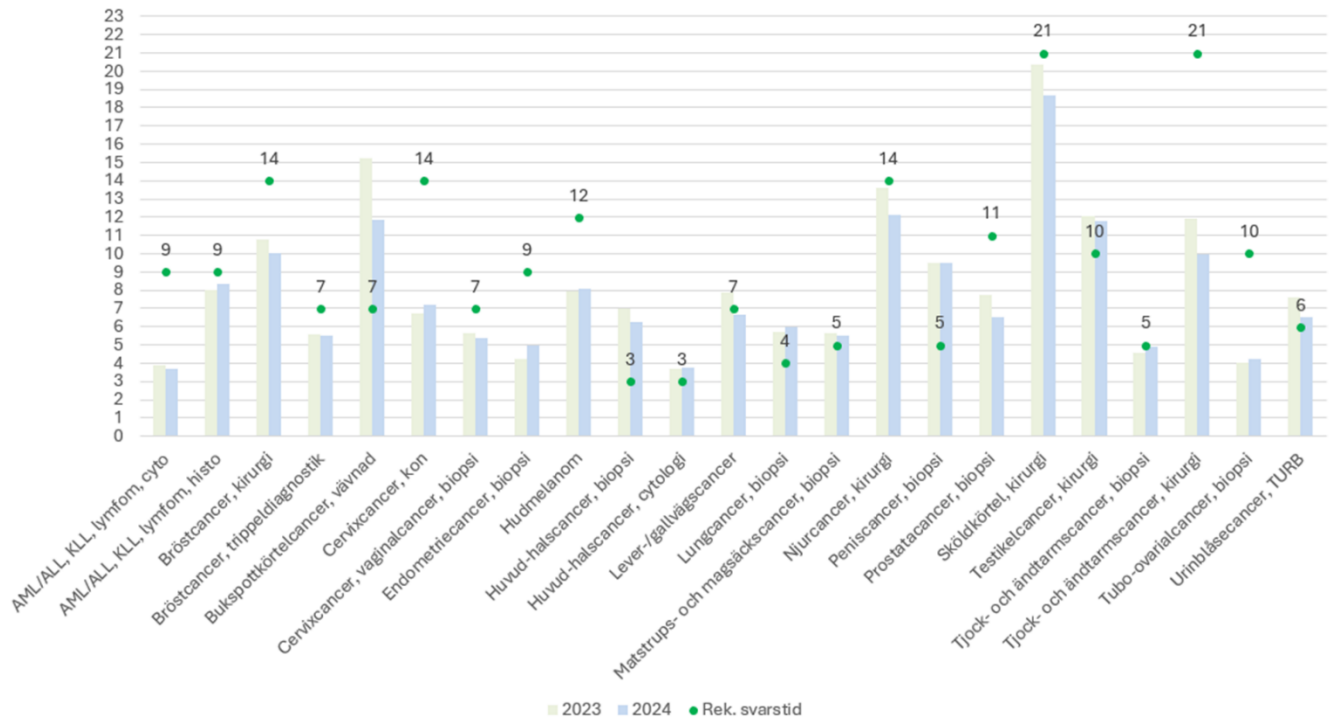
Tillgänglighet och kvalitet

Laboratoriemedicin

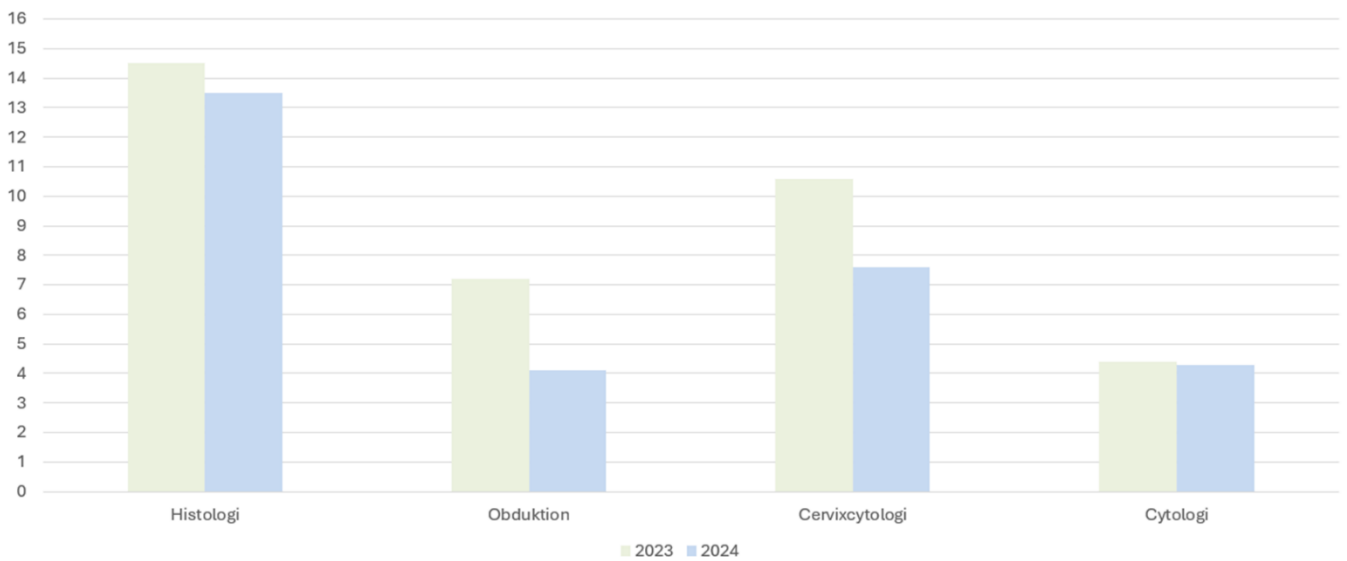
Tillgänglighet

I arbetet med högkvalitativ cancervård i hela Skåne ingår fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF). Klinisk patologi klarar fortsatt svarstiderna för merparten av SVF och har ytterligare förbättrat svarstider för flera SVF. Genomsnittlig svarstid för vävnadsprover har förbättrats väsentligt och var för januari-mars 2024 11,3 dagar. Efter maj månad har vi sett en ökad genomsnittlig svarstid till 13,5 dagar, huvudsakligen beroende på ett högt provinflöde. Verksamheten samverkar över enhetsgränserna inom Region Skåne för att använda resurser effektivt och uppnå jämlika svarstider på samtliga orter.

Genomsnittliga svarstider per vårdförlopp (1a utlåtande), januari-maj 2023/2024



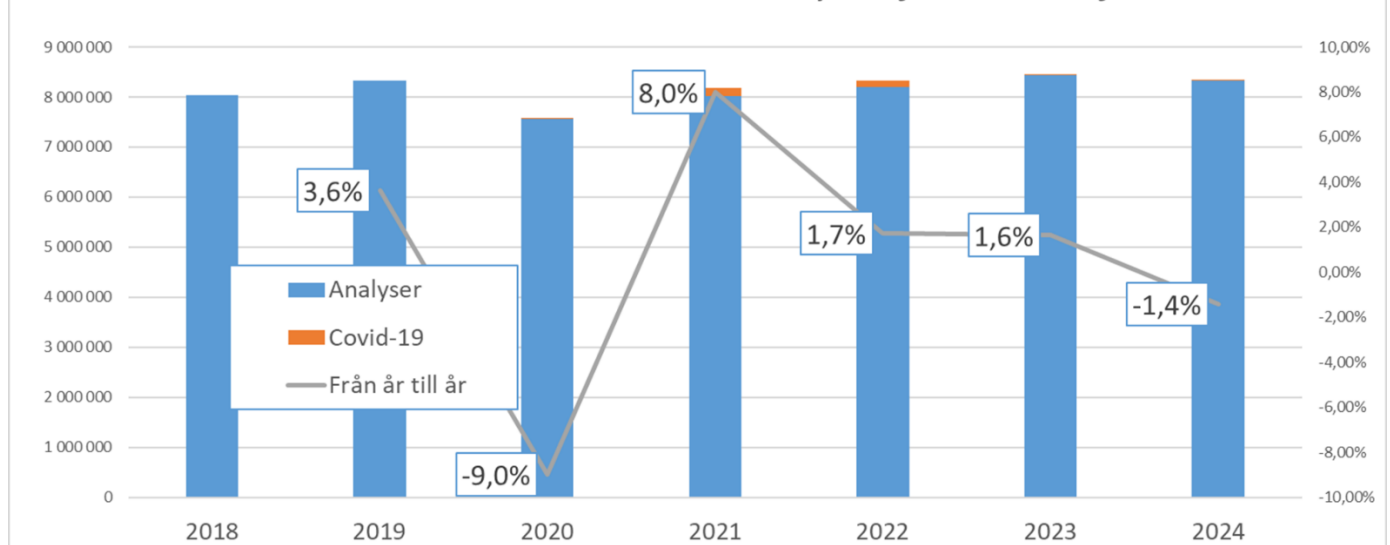
Genomsnittliga svarstider per diagnostikområde (1a utlåtande), januari-maj 2023/2024

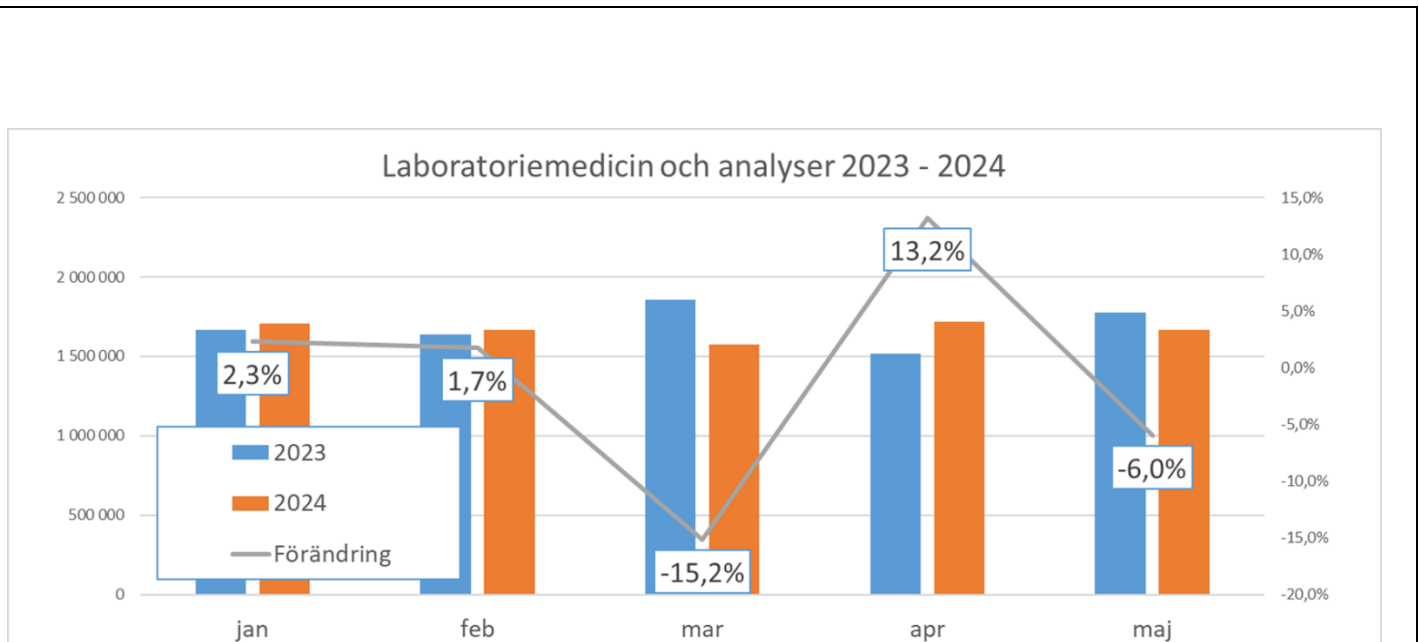


Laboriemedicin och produktion av analyser

Laboriemedicins analysvolym ökade från år till år fram till och med 2019. När Covid-19 pandemin började påverka hälso- och sjukvården 2020 föll produktionen av analyser eftersom stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriterades och sköts fram. Under 2023 återhämtade sig mängden beställningar och produktionen av laboratorieanalyser. Under 2024 har produktionen av laboratorieanalyser dock minskat. I maj minskade mängden analyser med – 6,0 % jämfört med 2023. För närvarande minskar de jämfört med 2023 med – 1,4 %.

Laboriemedicin och analyser januari-maj





I nedanstående tabeller visas ett urval av de större beställarna av laboratorieanalyser för antal analyser januari-maj. Av tabellen framgår att flertalet beställare beställer färre laboratorieanalyser i år jämfört med i fjol vilket följer av en lägre vårdproduktion jämfört med 2023.

Urval av beställare och antal analyser januari-maj

Beställare januari-maj	2023	2024	Utveckling	
Kristianstad	578 031	594 928	16 897	2,9%
Hässleholm	97 847	93 752	-4 095	-4,2%
Helsingborg	629 497	600 644	-28 853	-4,6%
Ängelholm	134 360	129 160	-5 200	-3,9%
SUS	2 647 763	2 587 989	-59 774	-2,3%
Ystad	264 449	247 419	-17 030	-6,4%
Trelleborg	143 174	142 331	-843	-0,6%
Landskrona	59 249	61 837	2 588	4,4%
Psykiatri och habilitering	320 352	296 631	-23 721	-7,4%
Primärvården	1 551 926	1 494 720	-57 206	-3,7%
Koncernexterna	1 990 796	2 044 862	54 066	2,7%

Hälsa- och sjukvårdsverksamhet prehospital vård

Ambulans

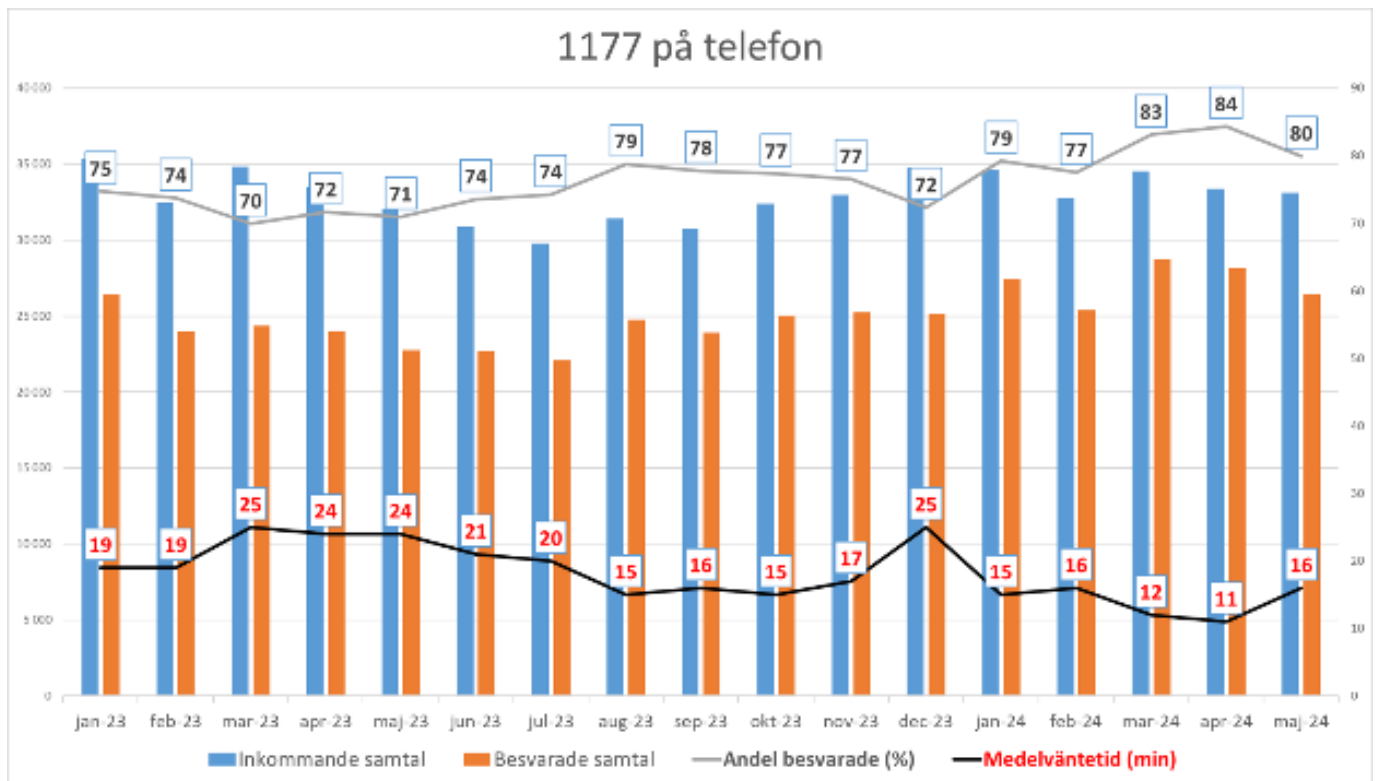
För den prehospitala akuta sjukvården finns väntetidsmål som Regionfullmäktige beslutade om den 29 november 2016. Dessa tillgänglighetsmål anger att insatstid i Region Skåne som helhet mätt som mediantid skall vara högst 12 minuter och på kommunnivå högst 18 minuter. Dessa mål nås för samtliga kommuner med undantag för Örkelljunga kommun. I tabellerna nedan redovisas uppdrag med Prio 1 samt mediantider för de kommuner som ingår i Region Skånes ambulansverksamhet samt en total för Skåne.

Kommun	Antal Prio 1 uppdrag						
	jan-dec 2019	jan-dec 2020	jan-dec 2021	jan-dec 22	jan-dec 23	jan-maj 23	jan-maj 24
Ängelholm	2 332	2 207	2 327	2 643	2 494	988	1 039
Båstad	824	738	888	869	915	344	363
Bjuv	836	946	922	1 011	1 128	505	416
Helsingborg	8 380	8 459	8 581	9 134	9 320	3 757	3 731
Höganäs	1 219	1 251	1 350	1 452	1 474	606	584
Klippan	1 092	1 061	1 136	1 117	1 158	479	425
Landskrona	2 918	2 679	3 009	3 226	3 220	1 279	1 300
Malmö	17 447	17 946	19 391	19 804	20 034	8 257	7 914
Örkelljunga	696	691	673	680	767	300	319
Svalöv	726	791	779	806	835	316	285
Svedala	963	902	1 053	900	1 015	370	400
Trelleborg	2 886	2 765	3 050	2 905	2 855	1 141	1 095
Vellinge	1 508	1 599	1 741	1 746	1 699	646	619
Skåne	72 122	72 191	79 007	82 101	82 328	33 526	31 782
Årlig ökning		0,1%	9,4%	3,9%	0,3%		-5,2%

Kommun	Mediantid tilldelat till framme (min)						
	jan-dec 2019	jan-dec 2020	jan-dec 2021	jan-dec 22	jan-dec 23	jan-maj 23	jan-maj 24
Ängelholm	00:08:03	00:08:24	00:08:23	00:08:40	00:08:01	00:08:08	00:08:50
Båstad	00:15:55	00:16:21	00:17:04	00:15:58	00:14:53	00:14:03	00:15:22
Bjuv	00:13:46	00:13:35	00:14:33	00:14:18	00:14:28	00:15:01	00:14:10
Helsingborg	00:07:55	00:08:05	00:08:14	00:08:21	00:08:17	00:08:22	00:08:11
Höganäs	00:10:00	00:10:36	00:10:37	00:10:53	00:10:32	00:10:34	00:11:16
Klippan	00:13:03	00:13:50	00:13:59	00:15:12	00:14:27	00:14:21	00:14:29
Landskrona	00:07:34	00:08:00	00:08:25	00:08:36	00:08:18	00:08:18	00:08:28
Malmö	00:07:10	00:07:25	00:07:39	00:07:58	00:07:55	00:07:58	00:07:57
Örkelljunga	00:18:13	00:18:35	00:20:22	00:20:03	00:19:52	00:20:29	00:19:44
Svalöv	00:14:14	00:14:22	00:15:21	00:15:07	00:16:00	00:16:05	00:16:21
Svedala	00:10:15	00:11:06	00:11:45	00:12:42	00:11:51	00:12:11	00:12:00
Trelleborg	00:08:48	00:10:34	00:10:09	00:12:37	00:10:30	00:11:28	00:09:43
Vellinge	00:12:11	00:12:47	00:13:43	00:14:02	00:13:20	00:13:17	00:13:30
Skåne	00:09:00	00:09:17	00:09:32	00:09:45	00:09:31	00:09:30	00:09:25

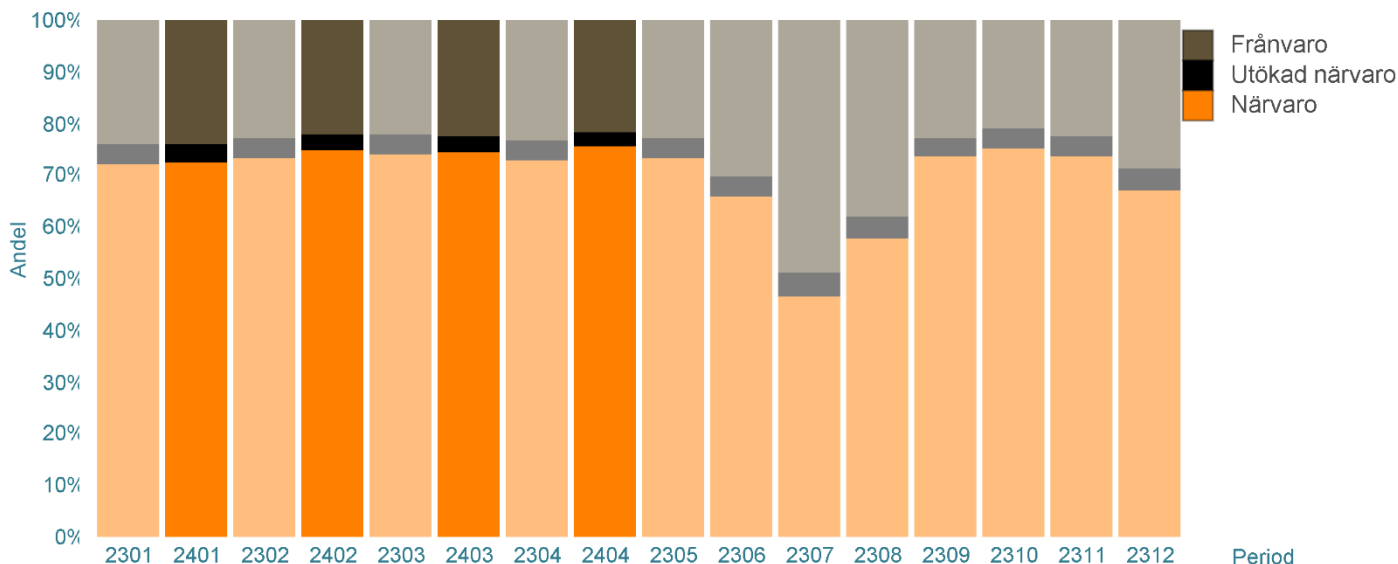
1177 på telefon

Medelväntetiden för samtal ökade under Covid-19 pandemin men har under senare månader generellt sett minskat. Verksamheten har numera även filial i Kristianstad, vilket medgett ökad bemanning och fler sökande till tjänsterna. Dessutom fortsätter utvecklingen av möjligheten att arbeta på distans inom 1177 på telefon.



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	322 751	6 649	2,1%	22,5%
- Dygnsvila	127	127	-	0,0%
- Facklig intern	359	74	26,0%	0,0%
- Flexledig	29 365	4 002	15,8%	2,0%
- Föräldraledighet	64 369	1 498	2,4%	4,5%
- JourKompledig	1 686	348	26,0%	0,1%
- Kompledig	1 629	-784	-32,5%	0,1%
- Semester	67 729	4 339	6,8%	4,7%
- Sjukfrånvaro	80 251	-4 719	-5,6%	5,6%
- Studier m lön	9 650	-1 138	-10,6%	0,7%
- Studier u lön	12 647	627	5,2%	0,9%
- Tidsbegr sjuk/aktiv-ers	0	-240	-100,0%	0,0%
- Tjänstled m lön	1 046	-269	-20,4%	0,1%
- Tjänstledig u lön	36 353	5 398	17,4%	2,5%
- Utbildning m lön	1 690	-1 722	-50,5%	0,1%
- Vård av sjukt barn	15 849	-894	-5,3%	1,1%
Utökad närvaro	45 524	-6 189	-12,0%	3,2%
- Fyllnadstid	1 186	-875	-42,5%	0,1%
- Timlön	35 112	-1 250	-3,4%	2,5%
- Övertid	9 226	-4 064	-30,6%	0,6%
Närvaro	1 064 517	65 310	6,5%	74,3%
- Jour/Beredskap läkare	3 009	-203	-6,3%	0,2%
- Månadslön	1 061 508	65 513	6,6%	74,1%
Närvaro+Utökad närvaro	1 110 040	59 121	5,6%	77,5%
Totalt antal timmar	1 432 791	65 770	4,8%	

Antalet månadsavlönade/Inhyrd bemanningskostnad

	2405	Förändr. mot fg.år	Diff %
Administratörer	72	0	0,0%
Administratörer, vård	28	-5	-15,2%
Barnmorskor	1	0	0,0%
Biomedicinska analytiker	666	16	2,5%
Fysioterapeuter	3	0	0,0%
Handläggare	106	0	0,0%
Ingenjörer	50	3	6,4%
Ledningsarbete	90	5	5,9%
Läkare icke specialistkompetenta	56	1	1,8%
Läkare specialistkompetenta	148	6	4,2%
Psykologer	1	0	0,0%
Sjuksköterskor	436	39	9,8%
Skola	11	2	22,2%
Tekniker	14	-1	-6,7%
Undersköterskor, skötare m.fl.	196	0	0,0%
Vaktmästeri, trädgård, anläggning...	9	0	0,0%
Övr. specialiteter inom hälso- och ...	302	36	13,5%
Totalt månadsavlönade:	2 189	102	4,9%

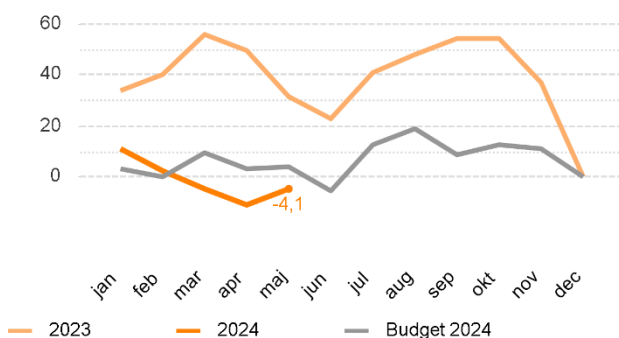
Inhyrd bemanning i relation till personalkostnaden

	2401-05	2301-05
Andelen	-0,0%	0,0%
Kostnaden	-0,0 mkr	0,3 mkr

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

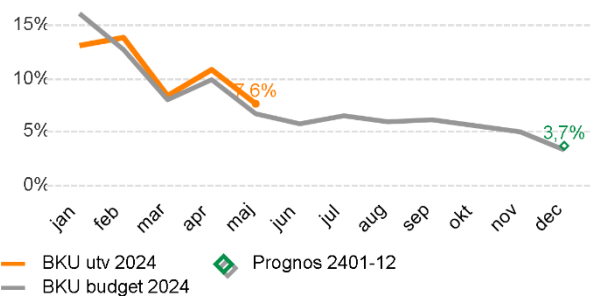
En långsiktigt stark ekonomi

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 2401-12 Bud-Prog #
Regionbidrag	257,3	257,3	-0,0	-0,0%	617,4	617,4	0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	851,0	869,4	-18,3	-2,1%	1 998,6	2 024,8	-26,2
Statsbidrag	0,5	0,1	0,4	365,6%	0,0	0,3	-0,3
Övriga intäkter och bidrag	58,0	40,2	17,8	44,4%	106,8	96,4	10,4
Verksamhetens intäkter	1 166,8	1 166,9	-0,1	-0,0%	2 722,9	2 738,9	-16,1
Personalkostnader	-665,0	-656,1	-8,9	1,4%	-1 531,2	-1 523,9	-7,3
Konsultkostnader	-4,5	-0,1	-4,3	3 092,9%	-3,9	-0,3	-3,6
Köp av verksamhet, material och tjänster	-175,2	-169,0	-6,2	3,7%	-403,2	-404,6	1,3
Övriga kostnader	-299,7	-304,4	4,6	-1,5%	-732,7	-730,5	-2,1
Verksamhetens kostnader	-1 144,4	-1 129,7	-14,8	1,3%	-2 671,1	-2 659,4	-11,7
Kapitalkostnad	-26,5	-33,1	6,7	-20,1%	-76,8	-79,5	2,7
Resultat	-4,1	4,1	-8,2		-25,0	0,0	-25,0

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Sammanfattande analys av utveckling

Sammanfattning av de viktigaste slutsatserna

- Prognosen för 2024 är negativ och uppgår till – 25 miljoner kr.
- Den negativa prognosen förklaras av att beställningarna av laboratorieanalyser är lägre än budgeterat vilket innebär lägre intäkter. Under januari-maj 2024 har produktionen av laboratorieanalyser minskat med – 1,4 % jämfört med 2024 vilket skall jämföras med en ökning med + 2,0 % som är en förutsättning för att nå budgetmålet 2024 och en ekonomi i balans.
- Under 2024 arbetar Medicinsk service med en handlingsplan motsvarande 30 miljoner konor för den laboratoriemedicinska verksamheten och även inom den regionbidragsfinansierade verksamheten krävs kostnadsbegränsande åtgärder.
- Resultatet efter maj är negativt och uppgår till – 4,1 mkr vilket också är en negativ budgetavvikelse med – 8,2 mkr. Det negativa resultatet förklaras av färre beställningar av laboratorieanalyser än budgeterat och föregående år vilket medfört att intäkterna är lägre än budgeterat.

Kompetensförsörjning

Månadsavlönade

Bemanningen inom Medicinsk service är högre än samma period för ett år sedan men har minskat från januari till mars för att sedan öka i april samt maj 2024. Förvaltningschefen har beslutat om strikt prövning av återbesättning av vakanser inom den regionbidragsfinansierade verksamheten som framför allt består av ambulansverksamhet och 1177 på telefon. Dessutom ska förvaltningen under 2024 arbeta med en handlingsplan motsvarande cirka 30 miljoner kronor för den laboratoriemedicinska verksamheten.

Anställda timmar under perioden – Frånvaro, närvaro och utökad närvaro

Andelen frånvaro inom förvaltningen under perioden januari-april är lägre 2024 än 2023, där andelen semester och flexledighet står för den största delen följt av tjänstledighet utan lön samt föräldraledighet. Att andelen semester och flexledighet under perioden är högre 2024 än 2023 ser förvaltningen som positivt, då återhämtning är en viktig aspekt i en hållbar arbetsmiljö. Beträffande andelen föräldralediga medarbetare finns det en naturlig variation över tid. Sjukfrånvaron är för perioden lägre 2024 (5,6 %) än den var 2023 (6,3 %).

Oberoende av den lägre andelen frånvaro så har andelen närvaro under perioden ökat i jämförelse med förgående år, vilket till störst del kan förklaras med att det för perioden är fler månadsavlönade inom förvaltningen 2024 än det var 2023. Den ökade närvaron har sin tur däremot minskat under perioden i jämförelse med förgående år, där övertid står för den största minskningen under januari-april 2024. Detta får ses som en direkt följd av att förvaltningen har fler månadsavlönade för perioden än förgående år, då behovet av övertids- och fyllnadstidsarbete således minskar.

Antalet månadsavlönade

Antalet månadsavlönade ligger högre per maj månad 2024 vid jämförelse med december 2023. Antalet månadsavlönade var som högst i januari 2024 men har därefter successivt minskat för varje månad, för att sedan öka i april och fortsatt i maj, vilket har resulterat i att antalet månadsavlönade är högst. Ökningen av antalet månadsavlönade vid jämförelse mellan december 2023 och ingången av i innevarande månad, 2024 kan till stor del förklaras av att ett flertal nya ambulanssjusköterskor anställdes i början av året samt att även Region Skånes Larmcentral och 1177 Vårdguiden på telefon har anställt nya sjuksköterskor för sina respektive uppdrag. Vid jämförelse mellan maj 2024 och maj 2023 ses en större differens. Detta kan delvis förklaras av att ett par verksamheter haft ett flertal vakanser under våren 2023, vakanser som under senare delen av 2023 kunnat tillsättas samt att förvaltningen tillfälligt valt att månadsanställa timanställda sjuksköterskor och biomedicinska analytiker under maj. Vidare har det även skett en tillfällig förstärkning inom Laboratoriemedicin Bas inför införandet av automatiserad provlogistik, där robotar från och med hösten 2024 planeras överta hanteringen av alla prover från Primärvården i Malmö och Lund.

Antalet månadsavlönade sjuksköterskor har därefter successivt blivit några färre igen för att sedan öka något i april samt ytterligare ökning i maj, men de är fortfarande fler än i december 2023. Även antalet månadsavlönade biomedicinska analytiker har blivit färre vid jämförelse mellan december 2023 och april 2024, för att sedan öka något i april, men ligger stabil i maj. Inom en del av förvaltningens verksamheter har dock andra yrkesgrupper börjat utföra arbetsuppgifter som traditionellt sett utförts av biomedicinska analytiker, majoriteten av dessa återfinns inom personalgruppen ”övriga specialiteter inom hälso- och sjukvård”. Antalet månadsavlönade inom denna yrkesgrupp har ökat med 9,6% per maj månad 2024 i jämförelse med december 2023.

Inhyrd bemanningskostnad

Förvaltningen har sedan september 2023 inte längre någon inhyrd personal och använde dessförinnan bemanningsföretag i mycket begränsad omfattning.

Långsiktig stark ekonomi

Analys av periodens ekonomiska resultat

Resultatet efter maj är negativt och uppgår till – 4,1 mkr vilket också är en negativ budgetavvikelse med – 8,2 mkr. Det negativa resultatet förklaras av färre beställningar av laboratorieanalyser än budgeterat och föregående år vilket medfört att intäkterna är lägre än budgeterat.

Prognosen för 2024 är negativ och uppgår till – 25 miljoner kr. Den negativa prognosen förklaras av att beställningarna av laboratorieanalyser är lägre än budgeterat vilket innebär lägre intäkter. Under januari-maj 2024 har produktionen av laboratorieanalyser minskat med – 1,4 % jämfört med 2024 vilket skall jämföras med en ökning med + 2,0 % som är en förutsättning för att nå budgetmålet 2024 och en ekonomi i balans. Prognosen – 25 miljoner kr är baserad på ett antagande om att vårdproduktionen och beställningarna av laboratorieanalyser ökar under hösten 2024.

Under 2024 arbetar Medicinsk service med en handlingsplan motsvarande 30 miljoner konor för den laboratoriemedicinska verksamheten och även inom den regionbidragsfinansierade verksamheten vidtas kostnadsbegränsande åtgärder.

Bruttokostnaderna för förvaltningen har för januari-maj ökat med 7,6 procent jämfört med 2023. Bland bruttokostnaderna märks ökade lokalkostnader, produktionskostnader inom laboratoriemedicin som bland annat kits, reagenser och substrat, samt reparationer och serviceavtal. Dessutom har flera leverantörer både höjt priser och ändrat fördelningen av sin fakturering över året jämfört med 2023. Personalkostnaderna har ökat med 7,7 % vilket delvis förklaras av lönerrevision med cirka 2,3 % samt av högre ob-ersättningar och fler medarbetare än motsvarande period 2023.

Prognos

Prognosen för 2024 är negativ och uppgår till – 25 miljoner kr. Den negativa prognosen förklaras av att beställningarna av laboratorieanalyser är lägre än budgeterat vilket innebär lägre intäkter. Under januari-maj 2024 har produktionen av laboratorieanalyser minskat med – 1,4 % jämfört med 2024 vilket skall jämföras med en ökning med + 2,0 % som är en förutsättning för att nå budgetmålet 2024 och en ekonomi i balans. Prognosen – 25 miljoner kr är baserad på ett antagande om att vårdproduktionen och beställningarna av laboratorieanalyser ökar under hösten 2024.

I prognosen ingår antagandet att förvaltningen arbetar med en handlingsplan motsvarande 30 miljoner kronor för den laboratoriemedicinska verksamheten samt även inom den regionbidragsfinansierade verksamheten vidtar kostnadsbegränsande åtgärder.

Åtgärder för ekonomi i balans

Prognosen för 2024 är negativ och uppgår till – 25 miljoner kr. Under 2024 arbetar Medicinsk service med en handlingsplan motsvarande 30 miljoner konor för den laboratoriemedicinska verksamheten och även inom den regionbidragsfinansierade verksamheten krävs kostnadsbegränsande åtgärder.

Det framgår av beslutet i nämnden för regiongemensam operativ verksamhet (NORV) den 21 december 2023 att förvaltningen under 2024 ska arbeta med en handlingsplan motsvarande cirka 30 miljoner kronor för den laboratoriemedicinska verksamheten. Förvaltningschefen har sedan beslutat om fördelning av denna handlingsplan mellan de laboratoriemedicinska verksamheterna.

Även inom den regionbidragsfinansierade verksamheten kommer kostnadsbegränsande åtgärder att vidtas. Ett antal planerade utvecklingsinsatser avbryts och/eller skjuts fram. Förvaltningschefen har beslutat om strikt prövning av

återbesättning av vakanser inom den regionbidragsfinansierade verksamheten som framför allt består av ambulansverksamhet och 1177 på telefon.

För närvarande pågår arbetet med att inom de olika verksamheterna utforma och effektuera åtgärder för att dämpa kostnadsutvecklingen och nå budgeterat resultat.

Omställningsarbete i övrigt

Inom Medicinsk service syftar ett flertal åtgärder till kontroll och begränsning av kostnadernas utveckling. Kontinuerligt arbete pågår med förbättringar och effektiviseringar för att nå och upprätthålla en ekonomi i balans.

Medicinsk service bedriver ett intensivt omställningsarbete som framför allt innebär en ökad automatisering där bl.a E-lab ingår som en väsentligt del. Effekterna av detta omställningsarbete förväntas ske succesivt under 2024. Många andra åtgärder har vidtagits och exempel är införande av gemensamma IT-system och modernisering av lokaler som ger möjlighet för samarbeten över specialitetsgränserna inom laboratoriemedicin. Bild- och funktionsteknik har bland annat arbetat med översyn av serviceavtal och regiongemensamma lösningar. Det har dessutom iakttagits restriktivitet när det gäller rekrytering av personal för att begränsa kostnadsutvecklingen. Inom laboratoriemedicin förs också en diskussion om hur till exempel patientnära analysinstrument kan medföra en optimering av balansen mellan minde och större laboratorier.

Vad gäller inköp och materialförsörjning har förvaltningen ett gott och nära samarbete med Koncerninköp och ett flertal upphandlingar pågår i syfte att skapa avtal för samtliga materielområden och därmed förhoppningsvis kunna se en mer begränsad prisökning under kommande år.

Kostnadsutvecklingen inom Medicinsk service drivs för närvarande framför allt av det världsekonomiska läget och den historiskt sett höga inflationen. Detta innebär bland annat större prisökningar för de koncernexterna leverantörer verksamheten har avtal med och höjda drivmedelspriser. För närvarande har dock ökningstakten i dessa priser avtagit och förhoppningsvis ökar inte till exempel drivmedelspriserna ytterligare under 2024.

Strikt vakansprövning görs av förvaltningschef för samtliga administrativa tjänster inför såväl ersättnings- som nyrekrytering av personal (gäller även vikariat).

Möten och resor avseende fysiska möten och resor samt utbildningar och konferenser genomförs med stor restriktivitet.