

Årsrapport 2024

Sjukhusstyrelse Sus

Revisionskontoret

Årsrapporten är ett utkast och inte en offentlig handling fram till dess att revisorskollegiet beslutar om revisionsberättelsen 2024. Årsrapporten har faktakontrollerats av förvaltningen.

Innehållsförteckning

Revisionskontorets årsrapport	3
Revisionskriterier	4
Bedömningsskala	5
Sammanfattning	6
Intern kontroll.....	6
Verksamhet.....	6
Ekonomi	7
Räkenskaper	7
Sjukhusstyrelsens ansvarsområden	7
Granskning av sjukhusstyrelsens interna kontroll.....	9
Granskning av sjukhusstyrelsens verksamhet	11
Granskning av sjukhusstyrelsens ekonomi	20
Granskning av räkenskaper	22

Revisionskontorets årsrapport

Den kommunala revisionen är fullmäktiges kontrollinstrument för att granska den verksamhet som bedrivs i nämnder och bolagsstyrelser. I 12 kap 1 § kommunallagen (2017:725) anges att revisorernas uppgift är att pröva om verksamheten sköts på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt, om räkenskaperna är rättvisande och om den interna kontrollen som görs inom nämnderna är tillräcklig.

I Revisionskontorets årsrapport sammanfattar yrkesrevisorn det gångna årets granskning av respektive nämnd. Syftet med rapporten är att ge de förtroendevalda revisorerna underlag för sin lagstadgade prövning. Följande granskningsinsatser ligger till grund för upprättad årsrapport

- löpande genomgång av nämndens beslut och beslutsunderlag
- dialog med Region Skånes revisorer, nämndens presidium och berörd förvaltning,
- fördjupade granskningar och förstudier som genomförts under året
- analys och bedömning av granskningsresultat i förhållande till revisionskriterier

Fördjupade granskningar rapporteras i sin helhet i enskilda rapporter. Alla publikationer finns på Region Skånes revisorers hemsida <https://www.skane.se/politik-och-demokrati/revision/>.

Granskningen har utförts av Eva Tency Nilsson, certifierad kommunal revisor. Yrkesrevisorn har prövat sitt oberoende i enlighet med Skyrev:s rekommendation R2 och inte funnit något hinder mot att utföra granskningen. George Smidlund, revisionsdirektör och certifierad kommunal revisor, har kvalitetssäkrat rapporten.

Revisionskriterier

Med revisionskriterier avses de bedömningsgrunder som utgör underlag för revisionens analyser, slutsatser och bedömningar av granskningsresultatet. Revisionskriterier utgörs exempelvis av lagstiftning samt mål och andra beslut av fullmäktige. Nedan anges aktuella revisionskriterier per granskningsområde som tillämpas i denna rapport.

Intern kontroll:

- 6 kap. 6 § Kommunallag (2017:725)
- Reglemente för god hushållning och intern kontroll (till och med 2024-12-03 då regionfullmäktige beslutade att avskryva reglementet)
- Anvisningar för systematisk intern kontroll i Region Skåne, RS 2024-02-08

Verksamhet och ekonomi:

- 6 kap. Kommunallag (2017:725)
- Regionfullmäktiges mål, uppdrag och regionbidrag (Verksamhetsplan och budget 2024)
- Regionfullmäktiges uppföljning- och rapporteringsanvisningar (Verksamhetsplan och budget 2024, bilaga 6)
- Nämndens verksamhetsplan och internbudget 2024

Räkenskaper:

- Kommunallag (2017:725) och Lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning
- God redovisningssed, definierad av Rådet för Kommunal Redovisning (RKR) och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)

Bedömningskala

Nedan anges den bedömningskala som används för att tydliggöra granskningsresultatet i förhållande till angivna revisionskriterier. Begreppen (tillräcklig, ändamålsenlig och tillfredställande) är hämtade från kommunallagens 12:e kapitel där det anges vad revisorerna ska ta ställning till. Identifierade avvikelser anges i rapporten som *förbättringsområden* (att åtgärda). Vid väsentliga avvikelser kan revisorerna besluta om att skicka årsrapporten till nämnden för svar om hur åtgärder ska vidtas.

Tillräcklig intern kontroll
Ändamålsenlig verksamhet
Tillfredsställande ekonomi } Kriterierna är i allt väsentligt uppfyllda. Ingen/mindre avvikelser

Inte helt tillräcklig intern kontroll
Inte helt ändamålsenlig verksamhet
Inte helt tillfredställande ekonomi } Kriterierna inte helt uppfyllda. Avvikelser förekommer

Inte tillräcklig intern kontroll
Inte ändamålsenlig verksamhet
Inte tillfredställande ekonomi } Kriterierna inte uppfyllda. Väsentliga avvikelser

Räkenskaperna bedöms som i allt väsentligt rättvisande eller ej rättvisande.

Sammanfattning

Intern kontroll

Sammanfattningsvis bedöms sjukhusstyrelsens interna kontroll som inte helt tillräcklig. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Den övergripande granskningen av sjukhusstyrelsens arbete med riskanalys- och riskhanteringsplan påvisar en systematik som lever upp till de instruktioner och riktlinjer för arbetet med intern kontroll. Sjukhusstyrelsen har genomfört uppföljning och revidering av riskanalys- och riskhanteringsplan samt har angivit identifierade förbättringsområden och vidare hanterings- och åtgärdsbehov för samtliga risker som följts upp under 2024.

Genomförd fördjupad granskning avseende direktupphandlingar har påvisat att sjukhusstyrelsens interna kontroll inom detta område innehar brister.

Verksamhet

Sammanfattningsvis bedöms sjukhusstyrelsen ha bedrivit verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Sjukhusstyrelsen har löpande följt upp verksamheten och vidtagit åtgärder både för att öka tillgängligheten, öka vårdkapaciteten och inom kompetensförsörjningen. Nya rutiner, beslut, arbetssätt och utbildningar har tagits fram och genomförts. Inom området framtidens hälsosystem och vårdens omställning är ett antal olika projekt på gång, bland annat inom personcentrerat arbetssätt, nära vård, nivåstrukturering och profilering.

Åtterrapporing av kostnadsreducerande åtgärder har under året skett vid samtliga sammanträden i styrelsen. De kortsiktiga åtgärderna som genomförts för att öka tillgängligheten har gett visst resultat men ej i tillräcklig omfattning. Utmaningar är bland annat kopplat till bemanning och kompetensbrist till följd av personalrörlighet inom bristspecialiteter.

Sjukhusstyrelsens uppföljning visar på en inte helt ändamålsenlig måluppfyllelse vilket inte är i enlighet med den inriktning som anges i fullmäktiges övergripande mål.

Ekonomi

Sammanfattningsvis bedöms sjukhusstyrelsen ha bedrivit verksamheten på ett utifrån ekonomisk synpunkt inte helt tillfredsställande sätt. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Sjukhusstyrelsen bedöms ha en i huvudsak tillfredsställande uppföljning av ekonomin men vidtagna åtgärder har inte varit tillräckliga för att minska det underskott som har prognosticerats under året. Åtterrapporering avseende ekonomi och åtgärdsplan har redovisats vid samtliga styrelsemöten under 2024.

Vidare bedöms det ekonomiska resultatet av sjukhusstyrelsens verksamhet inte vara i enlighet med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål om en långsiktigt stark ekonomi då sjukhusstyrelsen redovisar ett resultat på -726,5 miljoner kronor för verksamhetsåret 2024.

Räkenskaper

Sammanfattningsvis bedöms räkenskaperna i allt väsentlig som rättvisande

Sjukhusstyrelsens ansvarsområden

Sjukhusstyrelsen ansvarar för följande områden (urval):

- Sjukhusstyrelsen är driftledningsstyrelse för den somatiska sjukhusbaserade verksamheten som ingår i respektive sjukhusorganisation.
- Sjukhusstyrelsen ansvarar för personal- och arbetsmiljöfrågor inom sitt verksamhetsområde med undantag av de frågor som regionstyrelsen ansvarar för som anställningsmyndighet i Region Skåne.
- Sjukhusstyrelsen ska ha en tät kontakt med medarbetarna på sjukhusen och använda en strukturerad metod för att tillvara medarbetarnas idéer.
- Utifrån lämnat regionbidrag ska sjukhusstyrelsen fastställa en verksamhetsplan och internbudget. Sjukhusstyrelsen har ett övergripande ansvar för att verksamhetens resurser används på ett rationellt och effektivt sätt utifrån politiska beslut om utbud, tillgänglighet och kvalitet och ansvarar direkt inför regionfullmäktige. Sjukhusstyrelsen får besluta om verksamhetsförändringar inom respektive ansvarsområde under förutsättning att uppdraget uppfylls.
- Sjukhusstyrelsen har inte rätt att fatta beslut som överstiger de budgetramar som angivits för planperioden. Beslut utöver given budgetram ska underställas regionfullmäktiges prövning.
- Sjukhusstyrelsen ska biträda hälso- och sjukvårdsnämnden i frågor som berör utveckling av hälso- och sjukvården i samarbete med Skånes kommuner.

- Sjukhusstyrelsen ska fastställa och följa upp den interna kontrollen samt rapportera resultatet till regionstyrelsen. Sjukhusstyrelsen ska fastställa delårs- och verksamhetsberättelse för den egna verksamheten.

Skånes universitetssjukhus (Sus) är Sveriges tredje största sjukhus och har i uppdrag att vara Region Skånes universitetssjukhus med ett särskilt ansvar för specialiserad och hög-specialiserad vård. Uppdraget som universitetssjukhus innebär ett huvudansvar för Region Skånes forskning och tillika utbildning av studenter i samarbete med universiteten i Lund och Malmö. Omfattande forskning bedrivs inom alla delar av verksamheten och i samarbete med externa aktörer. Vidare bedrivs utbildningsverksamhet för samtliga vårdprofessioner. Sus tillhandahåller högspecialiserad vård för såväl hela Skåne som södra sjukvårdsregionen. Sus bedriver dessutom nationell högspecialiserad vård inom flera områden och tar emot patienter från andra delar av landet och andra länder.

Granskning av sjukhusstyrelsens interna kontroll

Nedan anges granskade delområden, bedömningar och iakttagelser för granskningsområdet *intern kontroll*. Granskade delområden bedöms i förhållande till angivna revisionskriterier som uppfyllt (ingen eller mindre avvikelser), inte helt uppfyllt (avvikelser förekommer) eller inte uppfyllt (väsentliga avvikelser). Förbättringsområden anges vid avvikelser och avsnittet avslutas med en sammanfattande bedömning för granskningsområdet som helhet.

Upprättat riskanalys- och riskhanteringsplan	Uppfyllt	Sjukhusstyrelsen har vid sammanträdet den 29 februari 2024 beslutat om en riskanalys och riskhanteringsplan för året.
Riskanalys och riskhanteringsplan innehåller: -Beskrivning av risker utifrån nämndens uppdrag -Bedömning av riskvärden -Beskrivningar och motiveringar till riskernas hanteringsmetod/-er -Beslut om uppföljning av riskerna	Uppfyllt	Riskanalyserna och riskhanteringsplanerna innehåller de delar som anges i instruktioner och riktlinjer för intern kontroll i Region Skåne.
Genomfört uppföljning -Resultat genomförd hantering -Förbättringsområden, vidare hanterings- och åtgärdsbehov -Motivering till slutligt riskvärde -Slutligt riskvärde	Uppfyllt	Sjukhusstyrelsen har följt upp riskanalys- och riskhanteringsplan den 27 september 2024 och den 18 december 2024 genomfördes en uppföljning och revidering, i enlighet med instruktioner och riktlinjer för Region Skåne.
Genomfört av riskanalys- och riskhanteringsplan	Uppfyllt	Genomförda uppföljningar visar att riskanalyserna och riskhanteringsplanerna har genomförts som beslutat.
Vidtagna åtgärder för att stärka den interna kontrollen	Uppfyllt	Efter genomförd riskhantering har förbättringsområden och vidare hanteringsbehov identifierats för samtliga risker som följs upp.

Sjukhusstyrelsens interna kontroll har granskats fördjupat inom ett områden 2024. Nedan anges titel, bedömning samt iakttagelser och förbättringsområden.

Direktupphandlingar – Rapport nr 13-2024	Inte helt uppfyllt	Syftet med granskningen har varit att bedöma om Region Skånes styrelser och nämnder har en tillräcklig intern kontroll
--	---------------------------	--

som säkerställer att direktupphandlingar genomförs i enlighet med lagen om offentlig upphandling (LOU).

För sjukhusstyrelsen bedöms att det föreligger brister i hantering och processer avseende granskade direktupphandlingar. Särskilt kan nämnas att det finns brister i dokumentation av upphandlingar och delegerat beslutsfattande. Sjukhusstyrelsen lever därför inte upp till de krav som ställs av aktuell lagstiftning, Konkurrensverkets krav samt Region Skånes interna regelverk.

Sjukhusstyrelsen rekommenderas att:

- Säkerställa och tydliggöra delegation avseende inköp och upphandlingar så att tjänstepersoner som genomför inköp har delegation att göra det.
- Tillse att kompetenshöjande åtgärder om regelverket för upphandling genomförs till förtroendevalda liksom ansvariga tjänstepersoner.
- Tillse att kompetenshöjande åtgärder genomförs avseende Marknadsplatsen
- Beakta revisionens rekommendationer från föregående granskning 2022 avseende att förstärka kontrollen att beslut om upphandling och träffande av avtal genomförs av behörig företrädare för sjukhus eller förvaltning.

Bedömning

Sjukhusstyrelsens interna kontroll bedöms sammanfattningsvis som inte helt tillräcklig. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Den övergripande granskningen av sjukhusstyrelsens arbete med riskanalys- och riskhanteringsplan påvisar en systematik som lever upp till de instruktioner och riktlinjer för arbetet med intern kontroll. Sjukhusstyrelsen har genomfört uppföljning och revidering av riskanalys- och riskhanteringsplan samt har angivit identifierade förbättringsområden och vidare hanterings- och åtgärdsbehov för samtliga risker som följts upp under 2024.

Genomförd fördjupad granskning avseende direktupphandlingar har påvisat att sjukhusstyrelsens interna kontroll inom detta område innehar brister.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Vidta åtgärder i enlighet med de rekommendationer som framgår av granskningen direktupphandlingar (rapport 13).

Granskning av sjukhusstyrelsens verksamhet

Nedan anges granskade delområden, bedömningar och iakttagelser för granskningsområdet *verksamhet*. Granskade delområden bedöms i förhållande till angivna revisionskriterier som uppfyllt (ingen eller mindre avvikelser), inte helt uppfyllt (avvikelser förekommer) eller inte uppfyllt (väsentliga avvikelser). Förbättringsområden anges vid avvikelser och avsnittet avslutas med en sammanfattande bedömning för granskningsområdet som helhet.

Upprättat verksamhetsplan	Uppfyllt	Sjukhusstyrelsen har upprättat och beslutat om en verksamhetsplan den 22 december 2023, som är i enlighet med angiven inriktning i regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget. Verksamhetsplanen bygger på Region Skånes fem övergripande mål samt fyra egna övergripande mål. Vidare har sju strategier identifierats som avgörande för förmågan att möta de utmaningar vården står inför för att nå de övergripande målen.
Genomfört uppföljning	Uppfyllt	Sjukhusstyrelsen har löpande följt upp verksamheten i samband med: Fördjupade månadsrapporter: <ul style="list-style-type: none"> • 2024-05-02 (mars) • 2024-06-19 (maj) • 2024-11-27 (oktober) Verksamhetsberättelse per delår – 2024-09-27 (augusti) Verksamhetsberättelse per helår – 2025-02-28 Åtterrapporering av kostnadsreducerande åtgärder har skett löpande under året – vid samtliga sammanträden i styrelsen
Har vidtagit åtgärder	Inte helt uppfyllt	Sjukhusstyrelsen har löpande erhållit verksamhetsinformation gällande aktuella siffror för tillgänglighet, ekonomi, medarbetare, uppföljning och uppdatering av handlingsplaner för en ekonomi i balans samt uppföljning vid delår- och helårsrapportering Som framgår av verksamhetsberättelsen har åtgärder vidtagits både för att öka tillgängligheten, öka vårdkapaciteten och inom kompetensförsörjningen. Nya rutiner, beslut, arbetssätt och utbildningar har tagits fram och genomförts. Vidare konstateras, som också anges i verksamhetsberättelsen, att de kortsiktiga åtgärderna som genomförts för att öka tillgängligheten har gett visst resultat men ej i tillräcklig omfattning.
Uppfyllt uppdrag i verksamhetsplan och budget	Inte helt uppfyllt	Sjukhusstyrelsens uppdrag anges i Region Skånes verksamhetsplan och budget som anger att alla verksamheter ska arbeta i enlighet med uppdraget 2024 och i övrigt fortsatt bedriva verksamhet enligt tidigare uppdrag och beslut Tillgängligt underlag visar att verksamheten har en svag måloppfyllelse avseende tillgängligheten, problem med kompetensförsörjningen inom vissa områden samt stort ekonomiskt

		<p>underskott vilket inte är i enlighet med den inriktning som anges i fullmäktiges övergripande mål.</p> <p>Vidare konstateras, som också anges i verksamhetsberättelsen, att de kortsiktiga åtgärderna som genomförts för att öka tillgängligheten har gett visst resultat men ej i tillräcklig omfattning.</p>
Bedrivit verksamhet i enlighet med reglemente	Uppfyllt	Granskning av sjukhusstyrelsens protokoll och handlingar visar att verksamheten har bedrivits i enlighet med det ansvar och uppdrag som sjukhusstyrelsen har fått från regionfullmäktige i reglementet
Måluppfyllelse i enlighet med regionfullmäktiges mål:	Inte helt uppfyllt	Resultatet av sjukhusstyrelsens verksamhet bedöms inte helt vara i enlighet med den inriktning som anges i fullmäktiges övergripande mål. Sjukhusstyrelsens resultat i förhållande till inriktningen i respektive fullmäktigemål beskrivs kortfattat nedan.
- <i>Bättre liv och hälsa för fler</i>	Uppfyllt	<p>Av verksamhetsberättelsen framgår att omställningsarbetet mot framtidens hälsosystem utgör basen för Sus arbete mot de regiongemensamma långsiktiga målen. En strategisk plan har arbetats fram och en mängd olika projekt/aktiviteter har påbörjats eller genomförts inom samtliga insatsområden.</p> <p>Sus har under året genomfört åtgärder för att öka patienternas, de närståendes och allmänhetens förtroende för hälso- och sjukvården genom fokus på fortsatt utveckling av kvalitet och arbete med tillgänglighet, bemötande och respekt, information och kunskap samt delaktighet och involvering.</p> <p>Vidare framgår av verksamhetsberättelsen att Sus arbetar systematiskt för att förbättra patienternas upplevelse av vården där ett sätt är att arbeta med resultaten av NPE (Nationell Patientenkät) som presenteras med regelbundna intervaller. I bilaga kvalitetsindikatorer redovisas resultaten för akutmottagningar (då dessa rapporteras årligen) och således inte för Sus öppen- och slutenvård. Resultaten för akutmottagningarna på Sus har ökat jämfört med 2022 och det konstateras i verksamhetsberättelsen att de ligger i linje med övriga riket för samtliga mätpunkter (avseende både barn och vuxna).</p> <p>Sus har även under 2024, inom ramen för det hälsofrämjande och förebyggande arbetet, tydliggjort sin roll genom framtagande av en struktur för arbetet med ohälsosamma levnadsvanor utifrån det nationella vårdprogrammet. Vidare har Sus bidragit med information till den regionala kartläggningen avseende hälsofrämjande insatser som pågår och leds central. Ett exempel är hälsostigen ”Bättringsvägen 1” på sjukhusområdet i Lund.</p>
- <i>Tillgänglighet och kvalitet</i>	Inte helt uppfyllt	Som framgår av verksamhetsberättelsen och sammanställningen avseende kvalitetsindikatorer konstateras sammanfattningsvis att tillgängligheten inom Sus avseende första besök är i stort sett

oförändrad jämfört med 2023 men har förbättrats avseende återbesök och till operation. Måluppfyllelsen är generellt låg, även om vissa verksamheter utmärker sig positivt. Antalet samordnade patienter fortsätter att öka men inflödet av vårdbegäran har minskat i jämförelse med 2023.

Målnivån 95 procent inom besök samt operation/åtgärd uppnås inte. Vårdgaranti, väntande inom 90 dagar till första besök är i princip oförändrad 2024 (jämfört med 2023) och uppgår till 61,4 procent. När det gäller väntande inom 90 dagar till operation/åtgärd har dessa förbättrats och uppgår till 44,2 procent 2024 jämfört med 41 procent 2023. Avseende läkarbesöken noteras fortsatt långa väntetider inom verksamhetsområdena specialiserad kirurgi, hud- och reproduktionsmedicin och ögonsjukvård samt kirurgi och gastroenterologi. Inom operation/åtgärd är det fortsatt långa väntetider inom ortopedi, ögonsjukvård, plastikkirurgisk vård, handkirurgisk vård och öron-näsa- halssjukvård. De långa väntetiderna till operation förklaras bland annat av brist på operationssjuksköterskor och anestesijuk-sköterskor.

Sus har totalt sett under 2024 jämfört med 2023 producerat mindre vård inom både slutenvård och öppenvård. Beträffande operationsverksamheten så har den totala produktionsvolymen på Sus minskat i jämförelse med föregående år med 300 operationer (en minskning med cirka en procent). Operationsminuterna har däremot ökat med motsvarande en procent vilket bland annat förklaras av en generell ökning av långa operationer.

Ett antal åtgärder har genomförts för att förbättra tillgängligheten på såväl kort som lång sikt. Vidare konstateras att de kortsiktiga åtgärderna har gett ett visst resultat men inte i tillräcklig omfattning. Utmaningar är bland annat kopplat till bemanning och kompetensbrist till följd av personalrörlighet inom bristspecialiteter.

Vidare konstateras i verksamhetsberättelsen att trenden med fortsatt förflyttning av operationer från slutenvård till öppenvård och dagkirurgi fortsätter. Arbete pågår också för att förbättra tillgängligheten med fokus på bland annat förbättrad väntetidsregistrering, kvalitetssäkring av väntelistor samt minska sena om- och avbokningar samt uteblivna patienter.

För att öka tillgängligheten till den specialiserade vården och inom standardiserade vårdförlopp (SVF), samordnas patienter till andra vårdenheter. Under 2024 hanterades totalt 788 fler samordningsärenden jämfört med 2023, vilket motsvarar tre procents ökning för besök och är oförändrat för behandling.

Brist på vårdplatser tillsammans med högt söktryck är de huvudsakliga orsakerna till långa väntetider på akutmottagningarna. Enligt kvalitetsindikatorerna uppgår andelen patienter som väntat kortare tid än två timmar på inskrivning till vårdavdelning till 31 procent (26 procent 2023). Vidare konstateras att alltför många patienter vårdas på akutmottagningar trots att de är i behov av vård som bättre utförs på andra ställen än på akutmottagning. Ett antal projekt har

	<p>genomförts för att förbättra omhändertagandet av patienter som söker akutsjukvård. Bland annat Sus Sjukhus hemma, Centrum för digitala specialistkonsultationer samt Omställning akuta flöden.</p> <p>Antalet disponibla vårdplatser har under 2024 succesivt ökat. I november uppgick antalet disponibla vårdplatser till 863 jämfört med 779 för samma tidpunkt 2023. Därutöver har Sus sedan hösten 2024 cirka 30-35 platser i Sus sjukhus hemma.</p> <p>Antalet överbeläggningar i medeltal har minskat och uppgick för 2024 till 6,1 per 100 vårdplatser (för 2023 var siffran 8,2).</p> <p>All cancervård på Sus ingår i Skånes University Hospital Comprehensive Cancer Centre (SUHCCC). Centrumet ackrediterades i maj 2022.</p> <p>Av startade SVF (standardiserat vårdförlopp) ska minst 80 procent av patienterna utredas och starta sin behandling enligt angiven tid i de nationella vårdprogrammen. För Sus har målpuffyllelsen totalt ökat med fem procent under 2024 till 29 procent. Inom flera vårdförlopp har Sus fortsatt långa väntetider för patienter. Totalt för Region Skåne uppgår den totala målpuffyllelsen till 35 procent för 2024.</p> <p>Andelen som tilldelas en kontaktsjuksköterska på Sus har ökat under 2024 och uppgår till 84 procent (82 procent 2023).</p> <p>Enligt verksamhetsberättelsen pågår utvecklingsarbete inom flera områden inom cancervården för att bland annat förbättra tillgängligheten och kvalitetssäkra vården.</p> <p>Inom området framtidens hälsosystem och vårdens omställning är ett antal olika projekt på gång inom Sus förvaltning. Bland annat inom personcentrerat arbetssätt, nära vård, nivåstrukturering och profilering.</p>
<p>- Hållbar utveckling i hela Skåne</p>	<p>Uppfyllt</p> <p>Sus bidrar till det övergripande målet, en hållbar utveckling i hela Skåne genom aktivt arbete inom klinisk forskning, utveckling av nationell högspecialiserad vård samt digitalisering.</p> <p>Under 2024 arbetade 738 forskare med 1 918 pågående forskningsprojekt. Ungefär 1 550 vetenskapliga artiklar publicerades. Den totala omslutningen för Sus forskningsverksamhet uppgick till ca 690 miljoner kronor vilket är en ökning på drygt 10 procent jämfört med 2023.</p> <p>Sus medverkar i EU-projektet CAIDX, som syftar till att ta fram modeller och verktyg som ska underlätta utvecklingen och implementeringen av AI-läsningar inom vården. Sus är även drivande inom ett projekt som ska utveckla en datasjö för Region Skånes hälsodata.</p> <p>Sus har under året och fortlöpande arbetat med att standardisera de e-tjänster som erbjuds via 1177. För närvarande är fokus att erbjuda</p>

	<p>möjlighet att boka och att av- och omboka tid där det är lämpligt. Det pågår ett målinriktat arbete för att komma vidare för att öka andelen bokningsbara besök och resultatet är ett ökat intresse för Öppen kallelse som är tidbokslösning anpassad för specialistvården i syfte att nå målet att 50 procent av Region Skånes vårdenheter ska använda tidbok 1177. För närvarande uppnår Sus 19 procent.</p> <p>Av verksamhetsberättelsen framgår vidare att Region Skåne ska vara ledande i nationellt högspecialiserad vård. Det är av central vikt att en samlad inriktning för det fortsatta arbetet med nationell högspecialiserad vård (NHV) i Region Skåne etableras liksom en strategiskt plan för utveckling av universitetssjukvården i stort i Skåne. Sus bidrar aktivt i det regionövergripande arbetet inom dessa områden.</p> <p>Sedan tidigare bedriver Region Skåne med huvudansvar från Sus nationell högspecialiserad vård inom 28 område och ytterligare 5 områden tilldelades under 2024 (totalt 33 områden).</p>
<p><i>- Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet</i></p>	<p>Inte helt uppfyllt</p> <p>Kompetensförsörjningen är en av Region Skånes stora utmaningar och en genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtida uppdrag. Av verksamhetsberättelsen framgår att som ett led i en hållbar strategisk kompetensförsörjning har Sus gått över till ett mer strategiskt fokus kring arbetet med kompetensförsörjningsplanen. Under 2024 har en tvåårig kompetensförsörjningsplan tagits fram.</p> <p>Regionala ramverk med utvecklingsprogram för sjuksköterskor och för specialistsjuksköterskor har färdigställts under våren 2024 och arbete med framtagande av ramverk för utvecklingsprogram har under hösten påbörjats för flertalet vårdröskgrupper. Under hösten startade den regionövergripande ledarskapsakademien en chefsutbildning för nya chefer. Från Sus har 24 nya chefer deltagit.</p> <p>Vidare konstateras att lönekartläggningen för 2024 har blivit försenad på grund av tekniska problem i systemstödet. Arbetet pågår för närvarande och förväntas vara klart i april 2025.</p> <p>Utifrån resultatet från uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) och medarbetarenkäten 2023 ligger bemötande och kränkande särbehandling som ett fokusområde i handlingsplanen.</p> <p>I handlingsplanen från uppföljningen av SAM 2023 fastslogs aktiviteter som har arbetats med under 2024. Vid uppföljningen 2023 framkom bland annat att många arbetsplatser saknar lokala skyddsombud.</p> <p>Svarsfrekvensen i uppföljningen av SAM 2024 fortsätter att öka, 83 procent av Sus chefer besvarade enkäten.</p>

	<p>Av verksamhetsberättelsen framgår att både den långa och den korta sjukfrånvaron fortsätter att minska inom förvaltningen. Under 2024 har frånvaron minskat marginellt till 5,8 procent (6,0 för 2023).</p> <p>Under 2024 har den totala personalrörligheten bland tillsvidareanställda minskat med tre procentenheter jämfört med 2023, vilket tyder på en ökad stabilitet inom organisationen. Den totala personalrörligheten för både tillsvidareanställda och visstidsanställda har också minskat, från 13,8 procent 2023 till 12,3 procent 2023.</p> <p>Antalet månadsanställda har i december 2024 ökat med 1,4 procent, eller 173 anställda, jämfört med december 2023. Den största ökningen finns inom sjuksköterskegruppen med 216 nya anställningar.</p> <p>Hyrstopp av sjuksköterskor som genomfördes i januari har varit en långsiktig satsning för att kunna lägga resurser på egna medarbetare, vilket stärker hälso- och sjukvården och gör den mer hållbar.</p> <p>Enligt verksamhetsberättelsen framgår att använda kompetensen rätt och att ge medarbetarna möjlighet att arbeta utifrån sin kompetens och verksamhetens behov är en nödvändig insats för att möta kompetensförsörjningsutmaningen. Rätt använd kompetens kan innebära exempelvis uppgiftsväxling mellan yrkeskategorier och införande av nya kompetenser.</p>
Sjukhusstyrelsens mål	<p>Inte helt uppfyllt</p> <p>Sjukhusstyrelsen arbetar utifrån Region Skånes fem övergripande mål samt fyra egna övergripande mål. Vidare har sju strategier identifierats som avgörande för förmågan att möta de utmaningar vården står inför för att nå de övergripande målen.</p> <p>Tillgängligt underlag visar att verksamheten har en svag måluppfyllelse vilket inte är i enlighet med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål. Det konstateras också i verksamhetsberättelsen att de kortsiktiga åtgärderna som har vidtagits har gett visst resultat men ej i tillräcklig omfattning. Utmaningar är bland annat kopplat till bemanning och kompetensbrist till följd av personalrörlighet inom bristspecialiteter.</p>

Sjukhusstyrelsens verksamhet har för 2024 granskats fördjupat inom två områden samt omfattats av en förstudie. Nedan anges titel, bedömning samt iakttagelser och förbättringsområden.

Framtidens hälsosystem – delgranskning 1: Omställning av produktions- och strukturfrågor Rapport nr 10-2024	<p>Inte helt uppfyllt</p>	<p>Revisorerna har genomfört en granskning av Framtidens hälsosystem, i tre separata men sammanhållna delgranskningar. Denna första delgranskning berör Omställning av produktions- och strukturfrågor.</p> <p>Den samlade bedömningen är att Region Skånes styrning och arbete vad avser produktions- och strukturfrågor inte genomförs på ett helt ändamålsenligt sätt inom ramen för omställningsarbetet eller relaterat</p>
---	----------------------------------	---

till omställningen till Framtidens hälsosystem. Insatserna har hittills gett begränsade effekter för att inom rimlig tid bidra till väsentliga förbättringar vad gäller ekonomi och verksamhet, tillgänglighet, kompetensförsörjning/bemannning och produktivitet. Den ekonomiska obalansen är fortsatt mycket stor och bekymmersam. Det pågår kostnadsreducerande initiativ inom samtliga verksamheter men det bedöms att konkretiseringen av åtgärder och handlingsplaner inte har genomförts i tillräcklig utsträckning hittills.

Vidare visar granskningen att dagens politiska styrning är otydlig inom ramen för omställningen till Framtidens hälsosystem och arbetet med produktions- och strukturfrågor, där främst roller för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och sjukhusstyrelser behöver preciseras för att säkra en ändamålsenlig styrning och ledning mot de uppsatta målen.

Baserat på granskningens resultat rekommenderas sjukhusstyrelsen att:

- I enlighet med den strategiska inriktningen för omställningsarbetet mot en ekonomi i balans, beslutad av regionstyrelsen, vidareutveckla tydliga handlingsplaner med tidsatta milstolpar och aktiviteter för att uppnå de avsedda effekterna inom utsatt tid, samt följa upp dessa planer åtminstone halvårsvis.
- Fortsatt analysera vårdutbud och säkerställa att dessa är i linje med politiskt beslutade målbilder för nivåstrukturering och profilering, inom ramen för omställningen till Framtidens hälsosystem.

<p>Framtidens hälsosystem – delgranskning 2: Nära vård som insatsområde inom Framtidens hälsosystem Rapport nr 11-2024</p>	<p>Sjukhusstyrelsen har omfattats av denna granskning. Rekommendationer i granskningen är dock enbart över-sända till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden</p>	<p>Denna andra delgranskning berör Nära vård som insatsområde inom Framtidens hälsosystem.</p> <p>Den samlade bedömningen är att Region Skånes insatser inom området Nära vård inte är ändamålsenliga för att uppnå de målsättningar som fastställts.</p> <p>Utvecklingen av Region Skånes olika utbud inom vård i hemmet och mobila insatser bedöms inte styras och följas på ett ändamålsenligt sätt. Vidare bedöms fastställda målsättningar för nära vård inom ramen för Framtidens hälsosystem vara otydliga och svåra att kvantifiera, vilket försvårar styrningen.</p> <p>Sammantaget konstateras att utvecklingen i riktning mot en nära vård saknar ett samlat strategiskt grepp som innefattar hela hälso- och sjukvårdssystemet. Projekt och verksamheter som införs inom ramen för nära vård riskerar att bli isolerade företeelser som har liten påverkan på hälso- och sjukvårdssystemet som helhet.</p>
--	--	--

	<p>De kan riskera att öka kostnaderna för den samlade hälso- och sjukvården om motsvarande förändringar (kostnadsminskningar) inte görs i andra delar av hälso- och sjukvårdssystemet.</p> <p>Granskningen är översänd till sjukhusstyrelsen för kännedom och beaktande.</p>
<p>Framtidens hälsosystem – delgranskning 3: Omställning till framtidens hälsosystem Rapport nr 12-2024</p>	<p>Ingen bedömning då sjukhusstyrelsen inte ingått i denna gransknings avgränsning</p> <p>Denna tredje delgranskning berör Omställningen till Framtidens hälsosystem. Sjukhusstyrelsen har inte ingått i denna gransknings avgränsning.</p> <p>Den samlade bedömningen är att Region Skånes styrning och genomförande vad avser insatsområdena personcentrerat arbetssätt och hälsofrämjande och förebyggande insatser inom Framtidens hälsosystem inte sker på ett ändamålsenligt sätt i förhållande till de mål som har formulerats.</p> <p>Utmaningen i sammanhanget bedöms vara att det inte finns en tillräckligt konkretiserad målbild eller förankring av omställningen till Framtidens hälsosystem. Förankringen av omställningen bedöms hittills inte ha skett på ett helt ändamålsenligt sätt inom organisationen eller hos samverkansparter. Särskilt saknas förankring av fastställda aktiviteter, målbild och ansvarsfördelning. Förankringen bedöms vara tillräcklig på ledningsnivå men otillräcklig längre ut i organisationen.</p> <p>Granskningen är översänd till sjukhusstyrelsen för kännedom och beaktande.</p>
<p>Nya ersättnings-system – förstudie Rapport nr 8-2024</p>	<p>Ingen bedömning för sjukhusstyrelsen</p> <p>Syftet med förstudien har varit att belysa innebörden av de nya ersättningssystemen (incitamentsmodellen för operationer och den nya ersättningsmodellen för somatisk vård) samt kartlägga hur de reflekterar sjukhusens faktiska kostnadsbild. I revisionsfrågorna har även ingått att belysa kopplingen vad avser patientflöden gentemot primärvården.</p> <p>Den samlade bedömningen är att de nya ersättningssystemen, inte på ett helt ändamålsenligt sätt reflekterar sjukhusens faktiska kostnadsbild. Vidare att det finns förbättringspotential i ersättningssystemens förmåga att förbättra patientflöden mellan den somatiska sjukhusvården och övriga vårdformer. Vad gäller påverkan på patientflöden från den specialiserade vården till primärvård upplevde en majoritet av de intervjuade att det nya ersättningssystemet inte har påverkat överföringen av vård från den specialiserade vården till primärvården. Därutöver bedömdes att ersättningssystemen inte är ändamålsenliga för att uppnå en ekonomi i balans och för hälso- och sjukvårdens framtida utveckling.</p> <p>Förstudien är översänd till sjukhusstyrelsen för kännedom och beaktande.</p>

Bedömning

Sammanfattningsvis bedöms sjukhusstyrelsen ha bedrivit verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Sjukhusstyrelsen har löpande följt upp verksamheten och vidtagit åtgärder både för att öka tillgängligheten, öka vårdkapaciteten och inom kompetensförsörjningen. Nya rutiner, beslut, arbetssätt och utbildningar har tagits fram och genomförts. Inom området framtidens hälsosystem och vårdens omställning är ett antal olika projekt på gång, bland annat inom personcentrerat arbetssätt, nära vård, nivåstrukturering och profilering.

Åtterrapporering av kostnadsreducerande åtgärder har under året skett vid samtliga sammanträden i styrelsen. De kortsiktiga åtgärderna som genomförts för att öka tillgängligheten har gett visst resultat men ej i tillräcklig omfattning. Utmaningar är bland annat kopplat till bemanning och kompetensbrist till följd av personalrörlighet inom bristspecialiteter.

Sjukhusstyrelsens uppföljning visar på en inte helt ändamålsenlig måluppfyllelse vilket inte är i enlighet med den inriktning som anges i fullmäktiges övergripande mål.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Fortsatt arbete för ökad måluppfyllelse, främst avseende tillgänglighet, kompetensförsörjning och produktionskapacitet.
- ✓ Vidta åtgärder i enlighet med de rekommendationer som framgår av delgranskning 1 – Framtidens hälsosystem som genomförts under året (rapport 10).

Granskning av sjukhusstyrelsens ekonomi

Nedan anges granskade delområden, bedömningar och iakttagelser för granskningsområdet *ekonomi*. Granskade delområden bedöms i förhållande till angivna revisionskriterier som uppfyllt (ingen eller mindre avvikelser), inte helt uppfyllt (avvikelser förekommer) eller inte uppfyllt (väsentliga avvikelser). Förbättringsområden anges vid avvikelser och avsnittet avslutas med en sammanfattande bedömning för granskningsområdet som helhet.

Upprättat internbudget	Uppfyllt	Sjukhusstyrelsen har upprättat och beslutat om en internbudget den 22 december 2023, som är i enlighet med angiven inriktning i Region Skånes verksamhetsplan och budget.
Genomfört uppföljning	Uppfyllt	<p>Sjukhusstyrelsen har löpande följt upp verksamheten i samband med:</p> <p>Fördjupade månadsrapporter:</p> <ul style="list-style-type: none">- 2024-05-02 (per mars)- 2024-06-19 (per maj)- 2023-11-27 (per oktober) <p>Verksamhetsberättelse per delår – 2024-09-27 Verksamhetsberättelse per helår – 2025-02-28 Åtterrapporering av kostnadsreducerande åtgärder har skett löpande under året – vid samtliga sammanträden i styrelsen</p>
Vidtagit åtgärder	Inte helt uppfyllt	<p>Sjukhusstyrelsen redovisar för 2024 ett underskott på 726,5 miljoner kronor. Resultatet för 2023 uppgick till ett underskott motsvarande 1,9 miljarder kronor.</p> <p>Sjukhusstyrelsen beskrev i sin internbudget och verksamhetsplan den ekonomiska utmaningen för 2024 som 0,8 miljarder kronor. I februari reviderades den till 1,1 miljarder kronor till följd av ändrade antaganden om pris- och kostnadsutveckling.</p> <p>Sedan 2018 har bruttokostnadsutvecklingen för Sus varit mellan fyra och sex procent. Utvecklingen för 2024 blev 4,3 procent (för 2023 redovisades 8,2 procent).</p> <p>I verksamhetsberättelsen redovisas uppnådda effekter av beslutade handlingsplaner och åtgärder för en ekonomi i balans. Under 2023 tog förvaltningen fram övergripande åtgärder som låg i linje med de prioriterade områdena inom förvaltningen. Åtgärdsplaner motsvarande 865 miljoner kronor beslutades av sjukhusstyrelsen i februari 2024. Det visade sig dock att de framtagna åtgärderna inte skulle vara tillräckliga och sjukhusstyrelsen beslutade i mars om ytterligare åtgärdsplaner motsvarande 470 miljoner kronor och att denna reduktion ska ske genom en minskning av bemanningskostnaderna innebärande att vissa anställningar inte återbesätts vid naturliga avgångar, vilket innebär att det kommer att ta tid innan detta ger full ekonomisk effekt.</p>

	<p>Av förväntad effekt av handlingsplanen avseende 2024 som uppgick till 561 miljoner kronor har 395 miljoner kronor effektuerats (70 %).</p> <p>Förväntad effekt avseende omställningsarbetet för 2025 uppgår totalt till 1 335 miljoner kronor.</p> <p>Enligt verksamhetsberättelsen är bedömningen att de planerade åtgärderna är realistiska och långsiktigt hållbara. Vidare konstateras att så här långt har det tagit för lång tid att nå ekonomisk effekt av de planerade åtgärderna.</p> <p>Åtterrapporering avseende ekonomi och åtgärdsplan har redovisats vid samtliga styrelsemöten under 2024. Så länge Sus inte uppnår en budget i balans behöver arbetet fortsätta.</p>
<p>Måluppfyllelse RF mål - en långsiktigt stark ekonomi</p>	<p>Inte uppfyllt</p> <p>Resultatet av sjukhusstyrelsens verksamhet bedöms inte vara i enlighet med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål – En långsiktig stark ekonomi</p>

Bedömning

Sammanfattningsvis bedöms sjukhusstyrelsen ha bedrivit verksamheten på ett utifrån ekonomisk synpunkt inte helt tillfredsställande sätt. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Sjukhusstyrelsen bedöms ha en i huvudsak tillfredsställande uppföljning av ekonomin men vidtagna åtgärder har inte varit tillräckliga för att minska det underskott som har prognosticerats under året. Åtterrapporering avseende ekonomi och åtgärdsplan har redovisats vid samtliga styrelsemöten under 2024.

Vidare bedöms det ekonomiska resultatet av sjukhusstyrelsens verksamhet inte vara i enlighet med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål om en långsiktigt stark ekonomi då sjukhusstyrelsen redovisar ett resultat på -726,5 miljoner kronor för verksamhetsåret 2024.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Säkerställa att effektiviseringsarbete och åtgärdsplaner är tillräckliga för att uppnå en ekonomi i balans.

Granskning av räkenskaper

Räkenskapsrevisionen har utförts av KPMG AB på uppdrag av revisorerna.

Delårsbokslut

Baserat på den utförda granskningen gör KPMG bedömningen att:

- Periodens resultatutfall är 755 miljoner kronor lägre än budgeterat.
- Grundat på vår granskning har vi inte noterat några avvikelser som vi bedömt är av sådan väsentlighet att de behövs föras vidare till vår granskningsrapport för Region Skåne som helhet.

Årsbokslut

Baserat på den utförda granskningen gör KPMG bedömningen att:

- Periodens resultatutfall är 727 miljoner kronor lägre än budgeterat.
- Grundat på vår granskning har vi inte noterat några avvikelser som vi bedömt är av sådan väsentlighet att de behövs föras vidare till vår granskningsrapport för Region Skåne som helhet.