



Delårsrapport 1 2024

Sjukvårdens Larmcentral



JAN-APRIL 2024

- Det ackumulerade ekonomiska resultatet uppgår till 86 tkr.
- Helårsresultatet prognostiseras till -1,1 mkr.
- Arbetet med uppstart av SvLc i Värmland har haft hög prioritet under våren.
- Fortsatt arbete med att rekrytera, introducera och bemanna Prehospitalt operativt läkarstöd (POL).

Sjukvårdens Larmcentral är en grundläggande och integrerad del av sjukvården, gemensam för Regionerna Västmanland, Uppsala och Sörmland med larmcentraler i Eskilstuna, Västerås och Uppsala.

Huvuduppgiften är att regionernas invånare ska erbjudas bedömning, prioritering, hänvisning och dirigering till vårdnivå som medverkar till en robust och patientsäker vårdkedja. Verksamheten ska ha hög kvalitet, vara effektiv och bedrivs med målsättningen invånarnas bästa, utan hänsyn till respektive länsgräns.

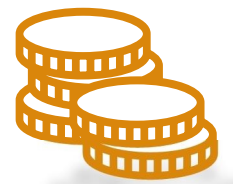
Sjukvårdens Larmcentral ska skyndsamt och systematiskt identifiera ambulansbehov samt prioritering och dirigering av ambulanssjukvårdens resurser samt ge råd innan prehospital resurs anländer. Om varken ambulansbehov eller vårdbehov identifieras ska Sjukvårdens Larmcentral hänvisa ärendet enligt fastställda rutiner.

Arbetet på Sjukvårdens Larmcentral ska utföras enligt en strukturerad samtalsmetodik och med hjälp av ett särskilt medicinskt beslutsstöd, MBS.

På gång

- I juni medverkar SvLc på Skandinavisk nätverksmöte för larmcentraler.
- SvLc kommer att ge föreläsning på Flisakonferensen i september.

Ekonomi – analys och åtgärd



Periodens resultat och helårsprognos – översikt

- Verksamhetens ackumulerade ekonomiska resultat för perioden jan-april 2024 uppgår till 86 tkr
- Bruttokostnadsutvecklingen ligger på 3,4%
- Helårsresultatet prognostiseras till -1,1 mkr
- Region Värmland har blivit fakturerade kostnader i samband med deras anslutning till SvLc. Detta innebär att intäkterna för Region Sörmland, Uppsala och Västmanland ytterligare är 605 tkr högre under perioden, vilket således förbättrar resultatet med samma summa. Men eftersom Region Värmland inte är med i denna uppföljning kan inte heller intäkterna från dem räknas med.

Analys av periodens resultat jämfört med budget – händelseöversikt

Den ackumulerade avvikelser mot budget är positiv tack vare att Region Sörmland och Region Uppsala har en positiv avvikelse mot budget. Region Sörmlands avvikelse beror på lägre personalkostnader och avser vakanser som inte har ersatts. De har även lägre kostnader för lokaler och teknik. Region Uppsalas positiva avvikelse avser främst teknikkostnader men de har även lägre personalkostnader. I och med att Uppsala får alla fakturor som avser IT-kostnader kan de redan nu se att kostnaderna eventuellt inte blir så höga som budgeterat. Denna positiva avvikelse ska i sådant fall tillfalla även Sörmland och Västmanland. Region Västmanland avviker negativt mot budget, främst avseende personalkostnader. Detta beror på ett ansträngt bemanningsläge vilket har genererat högre kostnader för övertid.

Total kostnad för hela avtalsområdet	Budget jan-april 2024	Utfall tom april 2024	Differens jan-april 2024	Inlämnad budget jan-dec 2024	Prognos april helår 2024	Prognos april diff mot budget 2024
TOTALA INTÄKTER	28 428	27 918	-510	85 283	83 515	-1 768
SUMMA INTÄKTER	28 428	27 918	-510	85 283	83 515	-1 768
TOTALA PERSONALKOSTNADER	-21 830	-21 589	241	-65 802	-65 691	111
TOTALA TEKNIKKOSTNADER	-3 322	-3 132	190	-9 969	-9 401	568
TOTALA AVSKRIVNINGSKOSTNADER	-33	-5	28	-100	-100	0
TOTALA GEMENSAMMA KOSTNADER	-348	-341	7	-725	-1 090	-364
TOTALA ÖVRIGA KOSTNADER	-2 895	-2 766	129	-8 686	-8 285	401
SUMMA KOSTNADER	-28 428	-27 832	596	-85 283	-84 566	716
TOTALT RESULTAT	0	86	86	0	-1 052	-1 052

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Det prognostiserade helårsresultatet uppgår till -1,1 mkr. Region Sörmland beräknas avvika positivt mot budget och nå ett resultat på 1,2 mkr medan Region Västmanland och Region Uppsala beräknas avvika negativt och nå ett resultat på -2 mkr respektive -0,3 mkr. Den främsta orsaken till en negativ avvikelse mot budget är att intäkterna är lägre. Anledningen är den utjämningspost som togs med för att uppnå en budget i balans. Om prognosen håller har dock regionerna nästintill halverat utjämningsposten.

För gemensamma teknikkostnader ser vi ekonomiska synergieffekter på ca 189 tkr efter T1 och förutsatt att kostnaderna håller sig på samma nivå under resterande året förväntas gemensamma teknikkostnader för de tre regionerna att landa på ca 568 tkr lägre än budgeterat.

Åtgärder

- Fortsatt rekrytering för att nå bemanningsmålen.
- Alltid överväga behovet av ersättare vid frånvaro, exempelvis endast del av ett arbetspass. Gemensam bemanningsplanering SUV+V.
- Arbete pågår att integrera personnummerslagning mot region Uppsalas integration mot Ineras PU-tjänst.

Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden

	Sörmland	Sörmland	Sörmland	Sörmland	Västmanland	Västmanland	Västmanland	Västmanland	Uppsala	Uppsala	Uppsala	Uppsala
	2021	2022	2023	T1 2024	2021	2022	2023	T1 2024	2021	2022	2023	T1 2024
Total sjukfrånvaro	9,65 %	4,26%	3,41%	2,6 %	3,4 %	5,3%	6,0%	6,6 %	4,75 %	5,71%	7,89%	4,13%
Varav långtidssjukfrånvaro över 60 dg	6,84 %	0%	0%	0 %	8,9 %	1,6%	0%	0 %	2,58 %	*	1,63%	2,58%
Män	2,63 %	1,99%	3,90%	1,5 %	3,3 %	4,1%	3,3%	3,4 %	1,04 %	0,96%	2,74%	0,44%
Kvinnor	12,3 %	5,45%	3,03%	3,43 %	3,4 %	5,9%	7,4%	8,5 %	5,76 %	7,05%	9,77%	5,35%
Anställda – 29år	4,50 %	5,68%	1,93%	2,36 %	0,0 %	5,5%	19,6%	10,4 %	1,38 %	2,98%	3,63%	0%
Anställda 30 – 49 år	23,12 %	5,88%	1,72%	2,41 %	4,1 %	6,0%	4,5%	6,6 %	5,68 %	5,41%	9,0%	4,19%
Anställda 50 år	35,12 %	2,23%	5,16%	9,96 %	2,3 %	4,2%	4,8%	6,0 %	2,98 %	7,11%	5,71%	4,54%
Antal heltidssjukskrivna*	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1
Antal deltidssjukskrivna*	1	0	0	0	0	0	0	0	3	4	0	0
Rehabiliteringsärenden * totalt antal under perioden	3	0	0	0	1	2	6	1	3	3	0	0
Antal avslutade rehabiliteringsärenden under perioden	1	0	1	0	0	2	5	1	0	3	1	0

* På grund av nytt personaladministrativt system går datan inte att kvalitetssäkra

Bedömning

- Korttidsfrånvaro är inte relaterat till arbetsmiljö utan relaterat till normal karaktär såsom förkylningssymtom.

Åtgärder

- Fortsatt arbete med rekrytering.
- Aktivt arbete med omplacering/förflyttning av personal inom egen organisation.
- Alltid överväga behovet av ersättare vid frånvaro, exempelvis endast del av ett arbetspass.
- Avstämning sker regelbundet mellan larmcentralerna gällande bemanning för att minska oövertidsuttaget.

Process/produktionsperspektiv

Bedömning

- Ökat antal inkommande samtal samt stundtals teknisk långsamhet kan påverka utlarmningstiderna.
- Många nya medarbetare under inskolning bedöms påverka utlarmningstiden något.
- Svarstiderna är fortsatt bra.

Åtgärder

- Uppgradering av Alitis genomförd under T1 som gav god effekt på den tekniska prestandan.
- Fortsatt arbete med återkoppling till varje enskild medarbetare för medvetandegöra av arbetssätt.
- Regionbaserade jämförelser utifrån process/ produktionsperspektiv.
- Regelbunden uppföljning genom samtalslyssning av egna samtal för feed-back på förbättrat och strukturerat arbetssätt.
- Länsgemensamma arbetsplatsträffar för gemensamt synsätt.
- Fortsatt arbete med hållbar arbetsmiljö

Mål	Frekvens	2021	2022	2023	T1 2024	Status	Kommentar
Ärenden som bedöms som prioritet 1 A ska larmas ut inom 80 sekunder från besvarat samtal i 95 % av alla prioritet 1 A alarm (mäts i median).	Tertial	78,8 sek	86 sek	87,5 sek	91,5 sek		Fortsatt arbete på lokala studiedagar samt uppföljning på individnivå
Svarstider på prioriterade linje skall vara lika med eller lägre än 8 sekunder i medel.	Tertial	3,8 sek	3,9 sek	4 sek	3,9 sek		

Övergripande uppföljningsmål

Bedömning

- Ökat antal inkommande samtal kan påverka prio 2 ärenden som vid hög belastning parkeras ner i förmån för nytt 112-samtal. Vid för snabb parkering finns risk för felbedömning
- Längre väntetider utlarmad ambulans pga ökad belastning på regionernas ambulansresurser vilket kan påverka patientens sjukdomstillstånd

Åtgärder

- Genomgång på gemensamt APT gällande arbetsrutin vilka steg som alltid skall fullföljas innan parkering av samtal är aktuellt.
- Följa aktuell statistik via månadsuppföljning i respektive region för att se eventuella kulturskillnader mellan centralerna.

Mål	Frekvens	2021	2022	2023	T1 2024	Status	Kommentar
Andel prioritet 2 ut med prioritet 1 in (%)	Tertial	5.1	5.3	6.1	6.3		Ett stadigt ökande 112 samtal utan tillförda prehospitala resurser ger längre väntetid innan ambulans kan tilldelas ärendet.
Andel prioritet 1 ut utan transport till sjukhus* (%)	Tertial	19.8	18.6	18.2	17,6		
Andel hänvisningar med återkontakt (samma personnummer) inom 24 timmar med prioritet 1 -utlarmning (%)	Tertial	0.8	0.9	1	0,9		
Andel hänvisade till ej akutsjukvård, som besöker akutmottagningen inom 3 dagar och skrivs in (endast Uppsala). (%)	Tertial	8.3	5.7	5.7	5.4		
Andelen ifylld "Orsak ändrad prio" när "Vald prioritet" avviker från "MBS prioritet" (%)	Tertial	7.7	13,7	15,7	14,8		

*exklusive: hjärtstopp, allergisk reaktion, andningsbesvär <5år, lågt blodsocker, händelser/beställda uppdrag