

# Delregional samverkan Nordväst 260521

Stefan Santén Förvaltningschef  
Helsingborgs lasarett

# Delregional samverkan

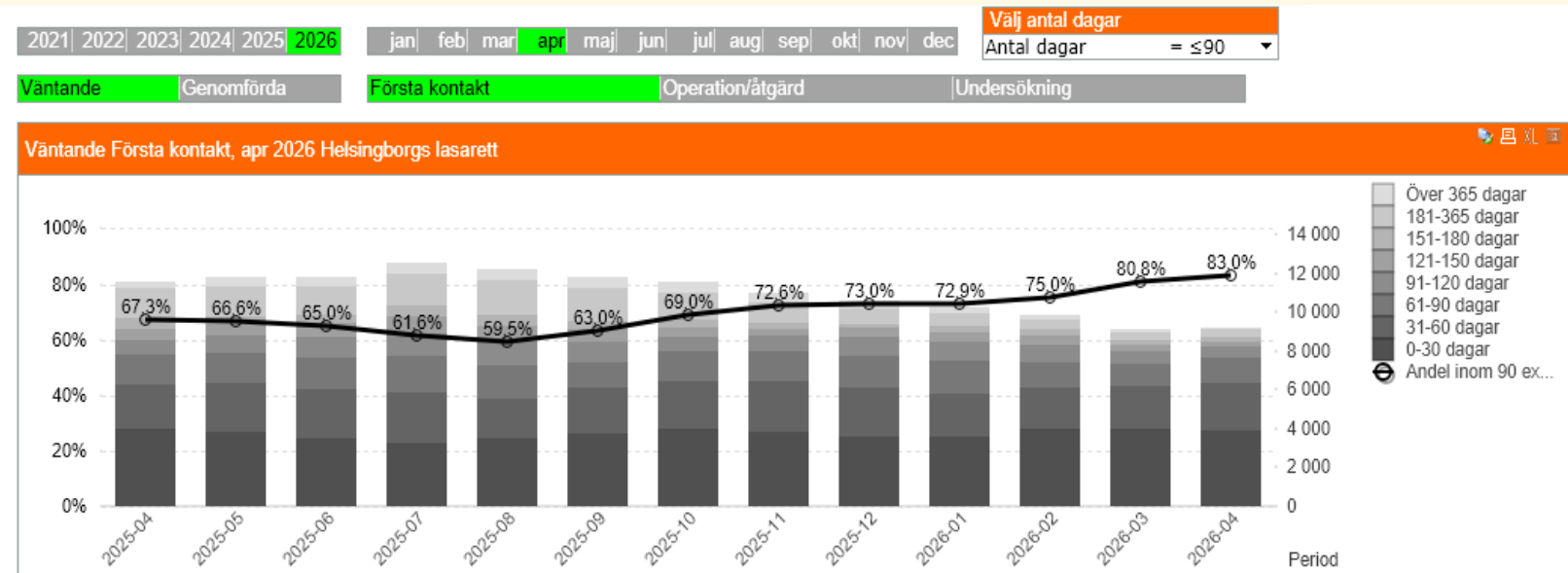
- Läkare, specialist i kirurgi.
- Arbetat i Danmark, samt på CSK, Sus och Lasarettet i Ystad.
- Ledare respektive läkar-/verksamhets-/förvaltningschef sedan 2006. Bred men också djup kunskap om skånsk sjukvård särskilt sjukhusvård.
- **Patienten först – Tillsammans – Våga testa nytt.**
- Helhet – samarbete med andra förvaltningar, kommuner och övriga.

# Delregional samverkan

- Region Skånes fem övergripande mål.
- **Ökad tillgänglighet – Rätt vård i rätt tid, Kompetensförsörjning, Ekonomi i balans.**
- Målbild och riktning för Helsingborgs lasarett tydlig.



# Tillgänglighet till första besök

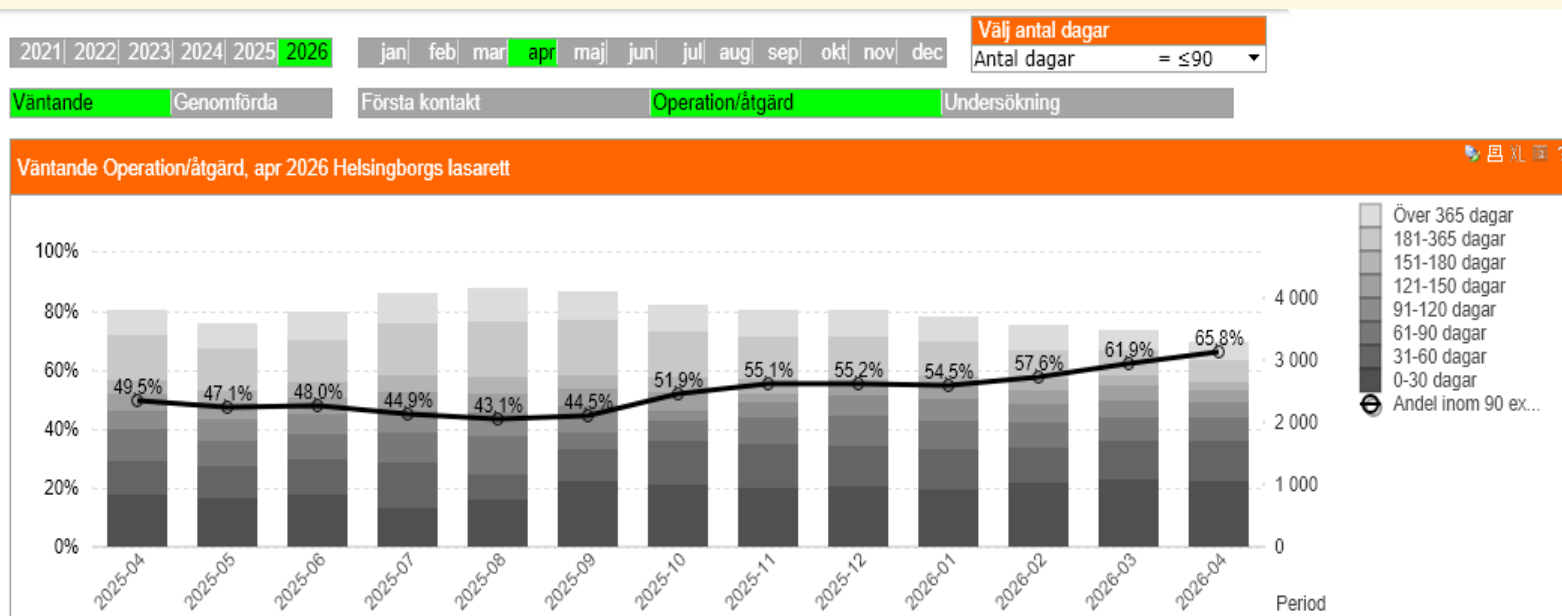


Väntande Första kontakt, apr 2026 Helsingborgs lasarett

Period	Andel ≤90 exkl PvV	Antal totalt	Antal PvV >90	Andel PvV >90
2026-04	83,0%	9 256	45	0,5%
2026-03	80,8%	9 148	27	0,3%
2025-04	67,3%	11 627	0	0,0%

- Färre väntande och bättre tillgänglighet.
- 83% inom 90 dagar.
- 8 av 11 verksamheter uppfyller vårdgarantin
- 50% av VO har 90% tillgänglighet inom 60 dagar.

# Tillgänglighet till op/åtgärd



- Färre väntande och bättre tillgänglighet.
- 65,8% inom 90 dagar.
- Ortopedi, Kirurgi och ÖNH har flest väntande.
- SVF bröst-, tjocktarm- och prostatacancer har god tillgänglighet.

Väntande Operation/åtgärd, apr 2026 Helsingborgs lasarett

Period	Andel ≤90 exkl PvV	Antal totalt	Antal PvV >90	Andel PvV >90
2026-04	65,8%	3 291	130	4,0%
2026-03	61,9%	3 503	122	3,5%
2025-04	49,5%	3 811	0	0,0%

# Delregional samverkan

- HuGå, lokal demografi- och befolkningsutveckling i Skåne utmanar. Hur organiserar vi oss operativt respektive geografiskt över tid för att möta sjukvårdsbehoven hos skåningar?
- Gränssnitt mellan sjukhusvård, primärvård, Nära vård och hälsa respektive kommunal hemsjukvård. Vilka individer och när i sjukdomsförloppet finns behov av slutenvård respektive att **åtnjuta andra vårdformer**? Organisatoriska mellanrum skapar möjligheter/problem.
- Styrning och finansiering av sjukvården kopplat till bla nya diagnos- och behandlingsmetoder i syfte att erbjuda **jämlig vård**, nationellt och regionalt. Vad menar vi med jämlig vård och **hur styr vi mot målet**?
- **Kunskapsmakten och AI** – helt nya sätt att äga respektive sprida kunskap är här. Vilka behov förväntas sjukvården med anställda möta?



# Åtgärder för ekonomi i balans

## Rotorsaksproblem

- Arbetssätt, roller och kultur
- Kunskap kopplad till styrning och ledning

Snabba  
förändringar



Trögrörlig  
organisation

Personal-  
kostnader

Övriga  
kostnader

Intäkter

Snabba resultat =  
personalminskning

## Åtgärder

- Öka medvetenhet om kostnader
- Kostnadskontroll vid införande av nya behandlingsmetoder
- Fokus på att utveckla och införa samt parallellt avveckla