



Uppföljningsrapport 1

januari - april

Närsjukvården Halland
April 2025

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Verksamhetens uppdrag.....	5
2.1	Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland	5
2.2	Verksamhetsområde Folktandvården	6
2.3	Verksamhetsområde Regiongemensamma utvecklingsuppdrag närsjukvård	7
3	Kvalitetsstyrning	9
3.1	Hälso- och sjukvård.....	9
3.2	Uppföljning av arbetsmiljöplanen	13
4	Medarbetare	14
4.1	Personalomsättning	14
4.2	Sjukfrånvaro	14
5	Målstyrning	15
5.1	En organisation med utvecklings- och motståndskraft.....	15
5.2	En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård	16
5.3	En digital kraftsamling för framtidens välfärd	19
5.4	Verksamhetens egna utvecklingsområden	21
6	Ekonomi	22
6.1	Akkumulerad budgetavvikelse	22
6.2	Prognos budgetavvikelse	24
6.3	Investeringar	25
7	Tillkommande uppdrag och särskild redovisning.....	26
7.1	Uppdrag	26
7.2	Särskild redovisning	26

1 Sammanfattning

Inledningen av året präglades av omfattande förberedelser för journalbytet från VAS till Cosmic, som genomfördes första veckan i april. Mycket tid gick åt till utbildningsinsatser i det nya systemet för alla medarbetare, både digitalt och i klassrum. Rutiner och manualer togs fram, och förflyttningar av uppgifter, som kunde göras innan utbytet, gjordes. Införandet gick bra och förvaltningens införandeteam och enhetsstöd i varje verksamhet möjliggjorde en smidig övergång. Ett byte av journalsystem är mycket omfattande för vården, och både att förändra arbetssätt och lära sig det nya systemet kommer att ta tid.

Sammantaget har förberedelser och införande påverkat det ekonomiska utfallet, främst inom Vårdcentralen Halland. Budgetavvikelsen efter april uppgår till -2,3 mnkr för förvaltningen, varav -8,8 mnkr avser Vårdcentralen Halland, +1,0 mnkr avser Folktandvården Halland samt +5,3 mnkr avseende Ledning och administration. *Se mer nedan punkt ekonomiskt utfall - prognos.*

Närsjukvården Halland kort summerat januari-april:

Antal besök: Antalet vårdbesök uppgår till 176 231 under perioden jan-mars. (Enbart utfall till och med mars. Besöksrapporter för april är ännu ej validerade på grund av journalbyte.) Andelen besök på distans (skrift, telefon och video) uppgår till 8% av de totala antalet besök. För Folktandvården nås målet gällande klinisk tid barn, men ej för vuxna även om en förbättring syns jämfört med förra året.

Personalomsättning och sjukfrånvaro: 14,4% personalomsättning noteras sammantaget för perioden, vilket innebär att målet om 14,5% nås. Vårdcentralens personalomsättning är 10,2% och Folktandvårdens 20,6%. Sjukfrånvaron för förvaltningen är 5,99%, fördelat på 7,2% för Folktandvården och 4,6% för Vårdcentralen.

Tillgänglighet: Det interna målet om 90% för medicinsk bedömning inom tre dagar nås inte vid utgången av mars, medelvärde för perioden är 89%. Kontakt samma dag (telefontillgänglighet) har minskat något i slutet av perioden i samband med införande av Cosmic och landar på 91% i medelvärde för perioden.

Digitala besök och kontaktsätt: Sammantaget har de digitala kontakterna fortsatt att öka, 31 133 chattar har genomförts under perioden, 26 827 på Vårdcentralen och 4306 på Folktandvården. På Folktandvården genomförs 86% av alla 1-årsbesök nu digitalt. Svarstiden för chattar är bättre än målvärdet på 15 minuter både för Vårdcentralen (11 min) och Folktandvården (8 min).

Ekonomiskt utfall - prognos: Budgetavvikelsen efter april uppgår till -2,3 mnkr för förvaltningen, varav -8,8 mnkr avser Vårdcentralen Halland, +1,0 mnkr avser Folktandvården Halland samt +5,3 mnkr avseende Ledning och administration. Avvikelsen består bland annat i:

- Personalkostnaderna inom Vårdcentralen avviker med motsvarande -4,3 mnkr. Kostnader för utbildningstid för såväl ordinarie personal som vikarier och timanställda med anledning av Cosmicinförandet tynger resultatet.
- Patientintäkterna inom Vårdcentralen avviker med -1,1 mnkr. I dagsläget finns inte data för tillgänglighet och produktion för perioden från 29 mars så det går inte med säkerhet att säga hur mycket av avvikelsen som består av minskad produktion i

samband med bytet av journalsystem jämfört med avvikelserna mot den planerade besöksbudget som lagts för 2025.

- Folktandvården visar positiv avvikelse för personalkostnader kopplat till vakanser i verksamheten (+4,5 mnkr) och samtidigt av samma skäl negativ avvikelse för vuxenintäkter (-5,6 mnkr). För april månad avvek vuxenintäkterna dock med enbart -0,1 mnkr då höjd i budget tagits för 20% produktionsbortfall i samband med Cosmicinförandet.

Förvaltningen lämnar efter årets första fyra månader en negativ prognos som uppgår till -1,0 mnkr. Det prognosticerade underskottet utgörs framför allt av:

- Ökade personalkostnader inom Vårdcentralen i samband med utbildning och införande av Cosmic samt tillhörande lägre produktion och patientintäkter, -3,4 mnkr.
- Avvikelser för köpt vård och jourbesök inklusive nationella taxan, -4,5 mnkr
- Ofinansierade kostnader avseende röntgen, -0,7 mnkr.

Intäkter för hälso- och sjukvårdspeng, central finansiering för Cosmicinförandet samt såld vård bidrar till förbättrad prognos. Osäkerhet råder kring finansiering av uppstarts- och utvecklingskostnader för införande av beslutsstöd för hela Vårdval Halland. Folktandvården prognosticerar en budget i balans för helåret 2025.

2 Verksamhetens uppdrag

2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland

Under årets första fyra månader har mycket tid lagts på förberedelser för införandet av det nya journalsystemet Cosmic. Rutiner och manualer har utvecklats, alla medarbetare har genomfört utbildningar och tagit del av omfattande information om journalbytet. Införandet präglades av både utmaningar och framgångar, men gick överlag mycket bra och enligt plan.

Framgångsfaktorerna har varit medarbetarnas engagemang, stödet från införandeteam, enhetsstöd samt det goda samarbetet och vårdcentralernas noggranna förberedelser.

I mars gav Driftnämnden Närsjukvård förvaltningen i uppdrag att påbörja etablering av en ny vårdcentral i Björkris, Kungsbacka kommun. Kungsbacka fortsätter växa och behovet av primärvård ökar. För närvarande finns två vårdcentraler egenregi i området. Den nya vårdcentralen kommer att samarbeta med befintliga vårdcentraler. Till exempel kan resurser och specialistkompetens delas mellan enheterna för att förbättra vårdkvaliteten för alla patienter i området.

I slutet av mars trädde den nya ledningsstrukturen för Vårdcentralen Halland i kraft. Förändringen syftar till att förbättra arbetsmiljön och stödet för verksamhetscheferna samt att stärka utvecklingskraften i Vårdcentralen. Två nya verksamhetsområdeschefer har tillsatts.

Särskilda uppdrag inom Vårdcentralen Halland

Allmänna Palliativa vårdenheten

Under första kvartalet har arbete fortsatt för att öka medvetenheten kring verksamheten, bland annat genom studiebesök från kommunerna i Halland. Beläggningen på avdelningen ligger stabilt på medel 69%. Medelvårdtiden har ökat något vilket främst beror på covidutbrott under februari.

Sprututbytet

Årets första månader har inneburit arbete med fördjupade kontakter och samverkan med andra myndigheter, sjukvård och de delar i civilsamhället som möter målgruppen. Sprututbytet har genomfört studiebesök och presenterat verksamheten för bland annat lågtröskelboenden, härbärgen, Svenska kyrkan m.fl. Sprututbytet deltar under 2025 i en nationell styrgrupp som utvecklar Sprututbytenas kvalitetsregister - Inficare Sprututbyte.

Läkarmedverkan

Genom Läkarmedverkan i hemsjukvården ska patienter med hemsjukvård och deras närstående få ökad trygghet, bättre vårdkvalitet och slippa onödiga sjukhusbesök. Läkarmedverkan har också ansvar för läkarinsatserna på Hallands korttidsboenden. Arbetet bedrivs i nära samarbete med kommunernas hemsjukvård och regelbundna avstämningar sker med kommunerna för att bibehålla en god samverkan. Även samverkan med Palliativa Konsultteamet vid Hallands sjukhus (PKT) sker genom veckovisa teammöten.

Läkarmedverkan i hemsjukvården har en god och fast läkarbemanning vilket ger kontinuitet och en tryggare övergång för patienter till och från hem och korttidsboende.

Närsjukvården är delaktig vid möten gällande utskrivningsprocessen från Hallands Sjukhus för att säkerställa en sömlös vård.

TILMA

Första tertialet har inneburit fortsatt arbete för att hitta tydliga gränssnitt mellan TILMA, psykiatri och primärvården för ett effektivt och nära omhändertagande av patientgruppen. Remisser och besök är i paritet med 2024.

Asylnoder

Sju vårdcentraler, så kallade asylnoder, har ett särskilt ansvar för planering och genomförande av hälsoundersökningen för asylsökande, kvotflyktingar, nyanlända och tillståndslösa. Antalet genomförda hälsoundersökningar under årets första månader är marginellt fler än 2024. 142 under perioden i år, 131 motsvarande period 2024.

Spenshult

Totalt har 146 flyktingar flyttat till Region Halland årets tre första månader. 65 % har flyttat in på Spenshults asylboende (95 personer), vilket är färre jämfört tidigare år. Distriktsköterskemottagning har öppet två gånger per vecka med både drop-in och bokade tider.

Neurorehab

Antalet patientbesök under januari-mars uppgick till 1 943, vilket är en minskning med cirka 200 besök jämfört 2024.

Närakuten Kungälv

Vid årsskiftet tog en ny avtalspart, Kry, över driften av verksamheten vid Närakuten i Kungälv. Uppstarten har fungerat och verksamheten löper på likt tidigare. Vårdcentralen Halland har, i enighet med avtalet, genomfört kvalitetsuppföljning av underleverantören. Under årets första kvartal hade Kry Närakut genomfört 7903 besök, vilket är likvärdigt med samma period förra året.

2.2 Verksamhetsområde Folk tandvården

Det systematiska arbetet med att förbättra tillgängligheten inom Folk tandvården Halland fortsätter 2025. Teamarbete, samarbete mellan klinikerna och digitala tandvårdsmöten där det är möjligt, är alla delar i tillgänglighetsarbetet. Och arbetet börjar ge resultat. Nya vuxna patienter kan nu få tid direkt på flera av allmäntandvårdsklinikerna i länet. Det här är en viktig del av Folk tandvårdens strategi för att säkerställa att alla patientgrupper får den tandvård de behöver.

Digitala tandvårdsmöten genom chatt och video, som infördes för ett år sedan i alla verksamheter, har bidragit till att öka tillgängligheten genom att verksamhetens resurser kan användas mer effektivt. Att arbeta med digitala vårdmöten har också inneburit ökat samarbete över klinikgränserna, vilket bidrar till ökad tillgänglighet och bättre patientvård.

Vid årsskiftet sänktes åldern för fri barntandvård till 19 år, vilket innebär fler vuxna patienter. En satsning kring frisktandvårdsavtal har gjorts mot målgruppen för att de inte ska tappa kontakten med tandvården. Kampanjen till 20-29-åringar, som gjordes helt digitalt, har gett goda resultat, med cirka 2000 patienter som visat intresse för att teckna frisktandvårdsavtal.

Det viktiga arbetet med kompetensförsörjning fortsätter under året. Folk tandvården har inlett samarbete med utbildningsaktör för att kunna utbilda fler tandsköterskor.

Införande av nytt journalsystem har tagit tid i verksamheten. I tandvården används delar av Cosmic som behöver integreras fullt ut med tandvårdssystemet Carita. En del tekniska

problem uppstod vid införandet i integrationen vilket påverkat produktion och arbetsmiljö. Tillfälliga lösningar togs snabbt fram, och ett intensivt arbete pågår i regionen i samarbete med leverantören för långsiktigt hållbar lösning.

2.3 Verksamhetsområde Regiongemensamma utvecklingsuppdrag närsjukvård

Verksamhetsområdet omfattar flera delar; samordningsuppdrag för särskilda vaccinationsinsatser för hela regionen, regiongemensamma utvecklingsuppdrag, samt arbete med verksamhetsförlagd utbildning sjuksköterskor för Vårdval Halland.

Särskilda vaccinationsinsatser

Samordningsuppdraget omfattar vaccinationer mot säsongsinfluensa, covid-19, kikhosta för gravida, pneumokockvaccination, samt från april 2025 HPV- vaccination. Årets vaccination mot covid-19, den så kallade vårdosen, startade i mitten av mars för de av Folkhälsomyndigheten rekommenderade grupperna. 15 919 invånare har vaccinerats fram till maj. Region Halland ligger i paritet med övriga riket. Under perioden har också utvecklingsarbeten kring vaccinationsinsatser genomförts, bland annat en utredning om förutsättningar för genomförande av vaccinationsinsatser mot HPV för unga män (födda 1999–2008).

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU)

Utvecklingsarbete med digitala lösningar pågår för omhändertagande av sjuksköterskestudenters placeringar inom Vårdval Halland närsjukvård och avser grundutbildning samt specialistutbildning för Barn- och Distriktssköterskeutbildningen. Uppdatering av handledningsmodell är under framtagande i ett regionalt uppdrag för VFU.

Barnhälsovårdsuppdraget

Inom område barnhälsovård har en ny utbildning tagits fram för screening av postpartumdepression (EPDS) hos den födande föräldern. Deltagarnas utvärdering har varit mycket positiv vad det gäller den nya utbildningens innehåll och utformning.

Utbildningsinsats angående aktuella nyheter för barnhälsovårdens medarbetare har genomförts i samarbete med Smittskydd Halland och applikationsspecialist för MittVaccin. Under perioden har också arbete inletts för att utforma riktlinjer för överföring av journaldokumentation när ansvaret för barns hälsouppföljning övergår från Barnhälsovården till Elevhälsans medicinska insats (EMI).

Arbetet med att ta fram en patientsäker och ändamålsenlig rutin för överföring av information mellan Kvinnohälsovården och Barnhälsovården har slutförts under kvartal 1, 2025.

Suicidprevention

Under årets första månader har revideringen av regional handlingsplan för suicidprevention påbörjats. En arbetsgrupp med representation från region, kommun, brukar- och anhörigföreningar tillsattes under årets första månader. Utvärderingen av utbildningsinsatsen “Att samtala om suicidtankar” 2024-2025 har påbörjats. Preliminära resultat visar att majoriteten av de som deltog i utbildningen har varit positiva till insatsen. En rapport är under framtagande.

Inom regiongemensamma uppdrag för närsjukvården pågår även arbetet och utvecklingsinsatser inom:

- Riktade hälsosamtal för 40-åringar
- Osteoporos – sekundärprevention
- SVF AOS
- Rehabilitering hjärtsvikt
- Diabetes typ 2 – vuxna, med processbeskrivningen och vårdriktlinje 2025
- Delområde Medicinsk fotvård
- Astma och KOL med processbeskrivningen och vårdriktlinje 2025

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Hälso- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet summering

God tillgänglighet är en viktig kvalitetsfaktor för säker vård. Både Vårdcentralen Halland och Folk tandvården Halland har flera olika utvecklingsområden igång för stärkt tillgänglighet. Nedan summeras kort utfall av indikatorer inom tillgänglighet.

För **Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

- Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar
- Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar
- Svarstid digital vård

Under årets första månader noteras en positiv trend med ökad telefontillgänglighet. Främsta anledningen är att ett par vårdcentraler med låg telefontillgänglighet arbetat effektivt med att öka tillgängligheten under höst- och vintermånaderna. Det här har resulterat i betydande förbättringar och ökat den genomsnittliga telefontillgängligheten för hela Vårdcentralen Halland. Efter införandet av Cosmic har samtalen tagit längre tid, vilket gett en liten nedgång i tillgängligheten under april. Samlat är telefontillgängligheten 91% (medelvärde) för perioden, jämfört med målvärdet på 95%.

För vårdgarantin 0-3 dagar inleddes året med en hög tillgänglighet och antalet besök som hanterades uppgick till 90% under januari och målet nåddes. Under följande månader sjönk vårdgarantin något då samtliga medarbetare deltagit i omfattande cosmicutbildningar och informationsinhämtande inför systemskiftet. Under januari-mars ligger medelvärdet på 89%.

Vårdcentralen Halland strävar efter ett snabbt välkommande i chatten på samtliga vårdcentraler. Målsättningen är att besvara inkommande chatt inom 15 minuter under vårdcentralens öppettider. Vårdcentralen Hallands mediankötid är ca 11 minuter, dock var den något högre i april månad (14 minuter), med anledning av journalbytet.

För **Folk tandvården Halland** följs följande indikatorer:

- Svarstid digital tandvård
- Andel undersökningar på barn i Folk tandvården som genomförs i tid
- Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid
- Andel informationsbesök som utförs digitalt

Folk tandvården Halland har korta svarstider, 8 minuter i mediankötid, i den digitala chatt-ingången.

Inom tandvården är barn och unga en prioriterad grupp och de erbjuds tid enligt planerat intervall. Under årets första fyra månader har allmäntandvården genomfört 9488 undersökningar på barn, vilket motsvarar i snitt 527 undersökningar per vecka. 99% revisionsundersökningar på barn genomförs i tid.

Andel vuxna som kallas i tid ligger på i stort samma nivå varje månad, 78%. Brist på tandsköterskor är en bidragande faktor då det hindrar verksamheten att effektivisera undersökningsprocessen. Det här påverkar utfallet på några av länets kliniker. För att stärka tillgängligheten bidrar det goda samarbetet mellan olika verksamhetsområden till att allt fler patienter nu kallas till kliniker med tillgängliga tider, både inom samma verksamhetsområde och mellan olika områden.

För att ytterligare stärka tillgängligheten erbjuder Folktandvården även återbudstider genom sms-utskick.

Andel digitala informationsbesök visar på en positiv utveckling under perioden. Arbetssätt för att genomföra 1-års information har etablerats i hög grad, hela 86% av besöken genomförs nu digitalt. Även informationsbesök inför tandreglering har gjort en förflyttning, från 15% vid årets början till 28% i april. Aktiviteter för att etablera arbetssätt pågår inom Tandregleringen.

3.1.1.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

Indikatorer	Utfall månad	Ackumulerat utfall UR 1	Målvärde
Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	88 %	91 %	95 %
Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar		89 %	90 %
Svarstid digital vård / tandvård	13 min	13 min	15 min
Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid	97 %	97 %	95 %
Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid	78 %	79 %	90 %
Andel informationsbesök som utförs digitalt (1-års info och TR info)	67 %	57 %	50 %

3.1.2 Produktion och kvalitet summering

Här samlas indikatorer och uppföljning av produktions- och kvalitetsindikatorer

För **Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

- Antal listade patienter
- Antal besök inkl. distans
- Andel besök på distans
- Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården
- Andel med fast läkarkontakt, SÄBO
- Andel med fast läkarkontakt, alla

Vårdcentralen Hallands mål för 2025 är att behålla samma antal listade som vid utgången av 2024. Antalet listade var sista april 169 342, vilket är 585 färre än målet och en minskning sedan årsskiftet. Marknadsandelen uppgår till 49%, under perioden har antalet invånare i Halland ökat med 460 personer. Minskningen av antalet listade har olika anledningar. I Halmstad startade i början av året en ny vårdcentral som tar marknadsandelar från samtliga närliggande vårdcentraler. I Hyltebruk fortsätter befolkningen att minska. För att vända trenden arbetar vårdcentralerna fokuserat med tillgänglighet och att nyttja den digitala

utvecklingen. Ett långsiktigt strategiskt arbete kopplat till bemötande, affärsförståelse och affärsmässighet har startat.

Se mer punkt 5.2.1.

Antalet besök under jan-mars* uppgick till 176 231, cirka 4 000 fler besök än plan, men minskning från 2024 med cirka 6 %. I planen för mars-maj tas hänsyn till cosmicinförandet, men i planarbetet inför året var det svårt uppskatta exakt påverkan.

*Enbart utfall till och med mars. Besöksrapporter för april är ännu ej validerade pga journalbyte men sett till våra minskade patientintäkter är besöken färre än plan under införendemånaden.

Andelen besök som gjorts på distans (skriftliga, telefon och videobesök) uppgår till 8 % av totala antalet besök. Utvecklingen har varit oförändrad under lång tid. Ett utvecklingsarbete har startat för att stärka arbetet med att hantera vissa patientflöden helt digitalt och skapa mer vana av distansarbete.

Antalet startade chattar minskade under årets första två månader men ökade igen under mars och april. Under jan-apr är måluppfyllelsen 96%, antalet startade chattar uppgår till 26 827, en ökning om 1 300 chattar (5%) i jämförelse med motsvarande period 2024. Ökningen beror både på att fler patienter hittar till chatten och på att vårdgivare i högre grad använder chatten i stället för att skicka brev eller ringa patienten.

För indikator remisser läs mer under 5.2.2

För indikator fast läkarkontakt läs mer under 5.2.3

För **Folktandvården Halland** följs följande indikatorer:

- Öka andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsavtal
- Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12

Målet att öka andelen vuxna med frisktandvårdsavtal är en utmaning då det hänger ihop med förutsättningar att kalla vuxna patienter i tid, se mer aktivt arbete kring tillgänglighet under 3.1.1. Dessutom har vuxengruppen blivit större till följd av sänkt fri barntandvård från 23 år till 19 år. Insatser har prioriterats för att nå den nya unga vuxengruppen, En riktad kampanj till 20-29-åringar har gett goda resultat, med cirka 2000 patienter som visat intresse för att teckna frisktandvårdsavtal. Utöver det har temadagar med frisktandvård genomförts, informationskampanj till invånare tagits fram samt utbildningsinsatser för medarbetare i samtalet om frisktandvård. Utvecklingsarbete pågår också med att digitalisera och automatisera frisktandvårdsprocessen via 1177, så att patienten kan teckna avtal direkt och medarbetaren lättare kan skicka erbjudanden.

Inventering av kompetens, material och nätverk som jobbar hälsofrämjande mot karies genom kvalificerat rådgivande samtal har gjorts och systematisk internutbildning i kvalificerat rådgivande samtalsteknik och komplettering av rutin i ämnet är igång.

3.1.2.1 Verksamhet (produktion/kvalitet)

Indikatorer	Utfall månad	Ackumulerat utfall UR 1	Målvärde
Antal listade patienter	169 342		169 927

Indikatorer	Utfall månad	Ackumulerat utfall UR 1	Målvärde
Antal besök inkl. distans	-	115 746	63 998
Öka andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang	29 %	29 %	32 %
Andel besök på distans	-	-	-
Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården	88 %	88 %	85 %
Andel med fast läkarkontakt, SÄBO	90 %		95 %
Andel med fast läkarkontakt, alla	69 %		70 %
Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12	15 %		35 %

3.1.3 Systematiskt patientsäkerhetsarbete

Det stärkta systematiska patientsäkerhetsarbetet utifrån Närsjukvården Hallands handlingsplan fortlöper. Handlingsplanen utgörs av områdena:

- Ökad användning av simulering och färdighetsträning
- Kompetensutveckling för befintliga medarbetare
- Kompetensutveckling nya medarbetare
- Patientsäkerhet som del av verksamhetsplaneringen

Flera arbeten är igång, bland annat:

- Röntgenutbildning för förbättrad diagnostik inom Folktandvården
- Medicinskt ledningsansvariga läkare och odontologiskt ansvariga tandläkare från varje verksamhet ges regelbunden kompetensutveckling i aktuella medicinska /odontologiska riktlinjer, förtydligande av lokala rutiner och dialog kring risker- och avvikelser.
- Kompetensutveckling ges löpande till alla funktioner som hanterar avvikelser.
- I samband med införandet av Cosmic har ett journalsammanställningsverktyg, ALMA, införts i Närsjukvården. Det analyserar automatiskt patientens journaldata vid varje vårdbesök och jämför den med aktuella riktlinjer och rekommendationer. Om avvikelser eller risker identifieras, informerar ALMA om det och föreslår lämpliga åtgärder såsom remisser, provtagningar eller läkemedelsordinationer. Detta säkerställer att vården följer evidensbaserade riktlinjer.
- Patientsäkerhetsforum har påbörjats inom Folktandvården. Inom Vårdcentralen Halland startar de i september. Syftet är att identifiera risker och avvikelser, stärka förbättringsarbetet och patientsäkerhetskulturen. I år är extra fokus på riskidentifiering och resultat av förbättringsarbeten.
- Inom Vårdcentralen Halland finns plan för gemensamt arbetssätt för systematiskt förbättringsarbete, där även avvikelser och risker förväntas få en ökad systematik i hanteringen i framtiden. Implementeringen förväntas pågå från juni till årsskiftet.

Inom Vårdcentralen har två anmälningar rapporterats till IVO enligt lex Maria. Ett fall med överförskrivning av beroendeframkallande läkemedel och ett annat där patient avled på grund av sepsis.

Inom Folk tandvården har tre anmälningar rapporterats till IVO enligt lex Maria; två som rör tandreglering och en som rör sterilarbete.

Uppföljning av patientsäkerhetsarbete görs regelbundet av förvaltningsledning och områdeschefer, där aktuella allvarliga avvikelser och åtgärder tas upp, liksom uppföljning av övrigt aktuellt patientsäkerhetsarbete.

Indikatorer	Ackumulerat utfall UR 1	Målvärde
Följsamhet strukturerad journalgranskning	23 %	1 698 st
Hållbart säkerhetsengagemang, HSE		78

Följsamhet strukturerad journalgranskning

23 % av årets journalgranskningar har genomförts. Att mycket tid gått till Cosmicinförandet är en orsak till att inte fler genomförts hittills. Flera verksamheter har sedan tidigare planerat att genomföra granskningarna till hösten. Rutinen för strukturerad journalgranskning har reviderats för att bättre stödja verksamheterna att lyfta fram förbättringsområden och åtgärder.

3.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Närsjukvården Hallands övergripande mål för arbetsmiljöarbetet är en säker och hälsofrämjande arbetsmiljö. I arbetsmiljöplanen är följande områden prioriterade för 2025:

- Fortsatt arbete med riskorienterat arbetssätt för att identifiera grupper och individer där särskilt stöd behövs.
- Kompetenshöjande insats för chefer och skyddsombud kopplat till arbetsmiljö och samverkan som skyddskommitté. Insatsen syftar till att höja kompetensen i systematiskt arbetsmiljöarbete för chefer.
- Inom området sjukfrånvaro - fortsatt fokus på att förstärka arbetet med korttidsjukfrånvaro för att främja hälsa och förebygga ohälsa/frånvaro. Även arbete att se över och lägga särskilda insatser på långtidssjukfrånvaron där så är möjligt.
- Arbete med att öka anmälan och hanterandet av tillbud och arbetsskador och att dessa avvikelser inom arbetsmiljöområdet läggs in i rätt systemstöd.

Att arbeta med arbetsmiljöplanen sker på olika sätt i områdena utifrån vad verksamheten har behov att prioritera utifrån arbetsmiljöplanens satta mål. Under hösten kommer ytterligare utbildningar ske för att stärka cheferna och skyddsombuden i rollen att verka som skyddskommitté i samverkan. Olika insatser pågår för att hantera både korttidsjukfrånvaro och långtidssjukfrånvaron. Varje verksamhet arbetar också vidare med sina resultat från förra årets medarbetarundersökning.

4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
 Personalomsättning	14,41 %	14,5 %

Personalomsättning

Personalomsättningen är efter april 14,4% (R12) och förvaltningen når målet om 14,5%. Skillnaderna mellan de två områdena är stor. Folk tandvården har en personalomsättning på 20,6% och Vårdcentralen 10,2% efter april. Även om personalomsättningen är hög i Folk tandvården syns en minskning under årets första månader från 23% till 20,6%. Hög personalomsättning finns i alla yrkeskategorier men minskningen är störst vad gäller tandsköterskor. På Vårdcentralen Halland är personalomsättningen stabil men skiljer mellan olika verksamheter och olika insatser görs bland annat utifrån resultatet och dialogerna efter den årliga medarbetarundersökningen.

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
 Sjukfrånvaro	5,99 %	5,4 %

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron efter april är 5,99% (R12) vilket är något högre än målvärde 5,4. Även gällande sjukfrånvaro syns skillnad mellan områdena där Folk tandvården har en högre sjukfrånvaro, 7,2%, än Vårdcentralen Halland, 4,6%, som därmed når målet. Olika insatser pågår för de som är långtidssjukskrivna och stärkt uppföljning görs för de som ha hög korttidssjukfrånvaro.

5 Målstyrning

Regionfullmäktiges beslutade mål för året bryts ner till mål för Driftnämnden Närsjukvård för att förvaltningen ska ha utvecklingsfokus på de område som mest bidrar till intentionen inom varje regiongemensamt fokusområde.

En samlad bedömning av måluppfyllelse av driftnämndens mål görs såväl kvantitativt som kvalitativt. Den baseras på uppföljning och analys av såväl indikatorer till nämndens mål, vilka återfinns i verksamhetsplanens avsnitt 3 Kvalitetsstyrning, som kompletterande aktivitetsstödjande indikatorer i förvaltningen samt planerade och under året genomförda aktiviteter och insatser i förvaltningen.

5.1 En organisation med utvecklings- och motståndskraft

5.1.1 En organisation med robust verksamhet och tryggt samhällsuppdrag

Nämndens mål
Stärka krisberedskap genom systematisk kontinuitetshantering

Stärka krisberedskap genom systematisk kontinuitetshantering

Arbetet på såväl övergripande nivå som enhetsnivå genomförs fortlöpande enligt lagd planering i syfte att stärka beredskapen. Förvaltningen deltar i arbete med framtagande av regional plan för att omhänderta många skadade. Den här planen ska fastställas 2025. Inför byte av journalsystem har driftstoppsrutiner uppdaterats och tillämpning har övats. Säkerhetsronder genomförts löpande och den fysiska säkerheten ses över kontinuerligt.

Mål följs upp genom aktiviteter och indikator på förvaltningsnivå.

5.1.2 En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning

Nämndens mål	Indikatorer
Genomföra Närsjukvårdens kompetensförsörjningsplan och säkra oberoendet av inhyrd kompetens	Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna
Genomföra arbetsmiljöplanen för god arbetsmiljö där medarbetare stannar och trivs	Personalomsättning
	Sjukfrånvaro
	Hållbart medarbetarengagemang (HME)
	Organisatorisk och social arbetsmiljö (OSA)

Genomföra Närsjukvårdens kompetensförsörjningsplan och säkra oberoendet av inhyrd kompetens

Närsjukvårdens kompetensförsörjningsplanen, som utgår från den *Regionprioriterade kompetensförsörjningsplan*, var klar i slutet av 2024. I Vårdcentralen pågår arbete med övergripande aktiviteter för 2025. Oberoendet av inhyrda läkare fortlöper. Särskild resurspool, med rekryterade allmänspecialister som roterar hos vårdcentraler med störst behov, har tagits

fram. Omorganisationen som är genomförd i Folktandvården är en grundläggande del för att möjliggöra en målanpassad kompetensförsörjning med befintlig personal. Organisationsstrukturen syftar bland annat till att möjliggöra en jämnare bemanning, och samtidigt främja spridning av kunskap, erfarenheter och kompetens på ett mer öppet sätt. Fokuserat arbete pågår kring tandsköterskeutbildning och avtal för verksamhetsförlagd utbildning för tandhygieniststudenter.

Mål följs upp genom aktiviteter samt indikator

Genomföra arbetsmiljöplanen för god arbetsmiljö där medarbetare stannar och trivs

För beskrivning av arbetsmiljöplanen se avsnitt 3.2

Mål följs upp genom prioriterade områden samt indikatorer

5.1.3 En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan

Nämndens mål
Minska verksamhetens klimatpåverkan utifrån regional plan

Minska verksamhetens klimatpåverkan utifrån regional plan

Fokus för året är att minska användandet av förbrukningsmaterial och att minska utsläpp från interna transporter. Användningen av engångsprodukter har ökat under årets första kvartal. Då uppföljningen baseras på antal beställda produkter så kan en viss eftersläpning finnas i vad som faktiskt används. Åtgärder är planerade för att minska användandet av engångsartiklar. De interna transporterna med verksamhetsbil har ökat med 9 %, jämfört med tidigare år. Informationsinsatser om resepolicy har skett under året, vilket möjligen påverkat att verksamhetsbilar används istället för privata bilar. Andelen bilar som drivs och tankas med miljöbränsle är 26 % vilket är en liten förändring sedan 2024 då andelen var 25 %.

Mål följs upp genom statistik och aktiviteter

5.2 En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård

Nämndens mål	Indikatorer
Utveckla Närsjukvårdens patientsäkerhetsarbete	Följsamhet strukturerad journalgranskning
	Hållbart säkerhetsengagemang, HSE
Säkerställa arbetssätt för sömlös och sammanhållen vård	Öka andel vuxna revisionspatienter med Frisktvårdssabonnemang

Utveckla Närsjukvårdens patientsäkerhetsarbete

Se beskrivning och uppföljning patientsäkerhetsarbetet i avsnitt 3.1.3

Mål följs upp genom lokal handlingsplan och indikatorer

Säkerställa arbetssätt för sömlös och sammanhållen vård

Vårdcentralen Halland arbetar på flera fronter för att säkerställa sömlös och sammanhållen vård. Läkarmedverkan i hemsjukvården är ett av exemplen, vilket är ett arbetssätt som har en god och fast läkarbemanning vilket ger kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter till och från hem och korttidsboende. Vårdcentralen är också delaktiga vid möten gällande utskrivningsprocessen från Hallands Sjukhus med bidrag ur hallandsperspektivet för att

säkerställa en sömlös vård.

Årets införande av nytt journalsystem, Cosmic, är ett led i att möjliggöra en mer sammanhållen och sömlös vård. Cosmic som verktyg ger förutsättning. Arbetet som nu görs är att se över hur arbetssätt kan förändras för att ta nästa steg i en mer sammanhållen vård för invånare.

Inom Folktandvården är frisktandvårdsavtal till vuxna patienter ett sätt att stärka en sammanhållen vård tillsammans med patient utifrån individuella behov. Uppföljning av indikator frisktandvårdsavtal se avsnitt 3.1.2

Mål följs upp genom aktiviteter och indikator

5.2.1 En region som säkerställer god och tillgänglig vård

Nämndens mål	Indikatorer
Säkerställa god och tillgänglig vård, genom att nyttja samarbete i verksamheten	Vårdgaranti primärvård – telefon-tillgänglighet, kontakt inom 0 dagar
	Vårdgaranti primärvård - medicinsk bedömning inom 3 dagar
	Svarstid digital vård / tandvård
	Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid
	Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid
Utveckla ett tydligt, tryggt och affärsmässigt bemötande	Antal listade patienter
Digitalt först – fysiskt när det behövs	Andel besök på distans
	Andel informationsbesök som utförs digitalt (1-års info och TR info)

Säkerställa god och tillgänglig vård, genom att nyttja samarbete i verksamheten

I avsnitt 3.1.1 finns en summering av tillgängligheten med uppföljning av indikatorer.

Närsjukvårdens digitala utveckling utifrån den strategiska inriktning med "digitalt först - fysiskt när det behövs", är en viktig nyckel i att nyttja samarbete i verksamheten. Vårdcentralen Halland har också ett pågående, omfattande, arbete med bemötande och listning som ska bidra till målet i det längre perspektivet, se här nedan för mer beskrivning.

Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer

Utveckla ett tydligt, tryggt och affärsmässigt bemötande

Inom Vårdcentralen Hallands strategiska initiativ "behålla listade patienter" är ett delområde arbetet med tryggt och affärsmässigt bemötande. Initiativet är i gång sedan årsskiftet och under perioden har riskanalys genomförts och aktivitetsplanering påbörjats. Informationsinhämtning och analys av olika fakta görs för att arbeta med de delar som kräver utvecklingsinsatser. Det handlar bland annat om situationer där bemötande brister, analys av patientbetyg och kommentarer i Clinic24 liksom analys av patientnämndsärenden kopplat till bemötande, kommunikation och tillgänglighet. En patientenkät kommer att göras för mer fakta kring hallänningarnas syn på val av vårdcentral och en datalageranalys kommer också att

göras för fakta kring vad som driver av- och omlistning.

Inom affärsmässigt bemötande i Folktandvården ingår flera delar. Kostnadsförslag lämnas till patienter för att de ska vara medvetna om förväntad kostnad och resultat. Frisktandvårdsavtal erbjuds som ett tryggt och säkert alternativ. Arbete pågår för att säkerställa betalning efter varje besök och undvika fakturering.

Mål följs upp genom aktiviteter och indikator

Digitalt först – fysiskt när det behövs

Målet beskrivs under 5.2.1

Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer.

5.2.2 En region som vidareutvecklar den nära vården

Nämndens mål	Indikatorer
Tillsammans med patienten stärka delaktighet och kontinuitet, utifrån behov	Andel med fast läkarkontakt, SÄBO
	Andel med fast läkarkontakt, alla
Skapa förutsättningar för andra samarbetspartners att bidra i vårt arbete med folkhälsa	
Primärvård/allmäntandvård först – specialistvård när det behövs, genom fortsatt stärkt samverkan internt och med andra vårdaktörer	

Tillsammans med patienten stärka delaktighet och kontinuitet, utifrån behov

I Vårdcentralen Halland informeras alla patienter som anses ha behov om möjligheten till fast vårdkontakt. Uppföljning visar en hög andel med fast vårdkontakt, i mars var den 95,4%. Andel fast läkarkontakt ligger i snitt på 69% och på 90 % för patienter inom Särskilt boende, SÄBO. Läkarmedverkan i hemsjukvården har en god och fast läkarbemanning vilket ger kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter till och från hem och korttidsboende.

I Folktandvården tas behandlingsplan fram tillsammans med patienten för att säkerställa delaktighet. Öppen kallelse används för att patienten själv ska kunna välja besökstid. Via den digitala plattformen ges behandlingsinformation för 1-åringar och de som ska påbörja tandreglering. Erbjudande om frisktandvårdsavtal digitalt ger patienten möjlighet att ta ställning och svara när beslut har fattats.

Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer

Skapa förutsättningar för andra samarbetspartners att bidra i vårt arbete med folkhälsa

I samverkan med andra förvaltningar och kommunerna i Halland är ambitionen att alltid sätta patientens/invånarens behov först i linje med God och Nära vård. Samverkansforum med Psykiatri, Hallands sjukhus och lokalt med kommuner finns och är nu väl etablerade.

I Folktandvården, i verksamhetsområde Halmstad, pågår ett utvecklingsprojekt i motiverande samtal för förebyggande tandvård hos barn i ålder 1-5 år med hög risk för dålig munhälsa. Patienter har identifierats och patientmötena är genomförda. Tyvärr har det varit lågt deltagande från patienter och föräldrar. För att nå fler patienter görs ett omtag i maj. Ett annat utvecklingsprojekt är Samverkan mellan Folktandvården Halland och skolor i utsatta områden

med hög risk för dålig munhälsa. Arbetet fortlöper som ett forskningsprojekt.

Mål följs upp genom aktiviteter

Primärvård/allmäntandvård först – specialistvård när det behövs, genom fortsatt stärkt samverkan internt och med andra vårdaktörer

Utvecklingsarbete i omställningen mot God och Nära vård med patienten i centrum pågår inom den regionala utvecklingsgruppen för God och Nära vård, RUG. Närsjukvården deltar tillsammans med Hallands sjukhus, Hälso- och sjukvårdsavdelning och kommunerna. Se även ovan beskrivning.

Allmäntandvården har regelbundet samarbete med Tandregleringen och Specialisttandvården på Hallands sjukhus. Digitala konsultationstillfälle erbjuds av Specialisttandvården samt deltagande i nätverk för bl.a. parodontologi. Regelbundna samverkansmöten har lett till uppstart av nya samarbetsformer för att trygga kompetenshöjande möjligheter för våra medarbetare, tex auskultation på specialisttandvården. Det främjar vård på rätt nivå och minskar remisser till specialister när högre kompetens finns på allmäntandvården

Mål följs upp genom aktiviteter

5.2.3 En region som utvecklar och förbättrar cancervården

Nämndens mål	Indikatorer
Säkerställa följsamhet till kunskapsstyrningen, med särskilt fokus på tandvård, cancervård, fortbildning	Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården
	Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal

Säkerställa följsamhet till kunskapsstyrningen, med särskilt fokus på tandvård, cancervård, fortbildning

Vårdcentralen Halland jobbar aktivt med kunskapsstyrning på i huvudsak två sätt; terapigrupper kring handläggning i klinisk vardag, samt genom regelbundna utbildningar för samtliga läkare. Vårdcentralerna har sedan rapporteringen startade 2022 haft en hög andel korrekt märkta remisser med SVF (Standardiserat vårdförlopp). Målvärdet har justerats inför 2024 och ligger på 85% korrekt märkta remisser. Vårdcentralen Halland klarar målet med marginal under årets första 3 månader (medel 88%). Rapport med detaljerad information om remissmärkning skickas ut till Medicinskt ledningsansvarig läkare och Verksamhetschef 1 gång/månad, med påminnelse om att använda Regionala SVF och Alarmsymtom på Vårdgivarwebben för att diskutera remissmärkning på den egna vårdcentralen och därmed öka andelen korrekt märkta remisser.

Projektet "Små barn vi hjälps åt", som är ett samarbetsprojekt mellan Folktandvården och Vårdcentralen Hallands BVC, breddinförs på BVC efter sommaren 2025. Projektledare deltar på utbildningstillfälle för BVC och informerar om hur materialet ska användas, och materialet sprids till alla BVC, både i egen regi och privata

Se även avsnitt 5.2.2 mål avseende folkhälsa inom Folktandvården

Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer

5.3 En digital kraftsamling för framtidens välfärd

5.3.1 En region som bidrar till en smartare och enklare vardag genom AI och informationsdriven utveckling

Nämndens mål	Indikatorer
Utveckla informationsdriven vård	
Digitalt först – fysiskt när det behövs	Andel besök på distans
	Andel informationsbesök som utförs digitalt (1-års info och TR info)

Utveckla informationsdriven vård

Under våren har Närsjukvården fortsatt utvecklingen av en mer informationsdriven vård i hela förvaltningen. Ett exempel är det medicinska beslutstödet ALMA, som är en digital kollega för vårdpersonal. ALMAs journalsammanställning införs under våren både på vårdcentraler och inom Folktandvården och möjliggör snabb och strukturerad åtkomst till relevant patientinformation.

Ett annat verktyg för att stärka informationsdrivna arbetssättet är Medrave. Under perioden har förvaltningen påbörjat förberedelserna för att införa systemet som är ett kvalitets- och analysverktyg. Verksamheterna får genom verktyget bättre möjlighet att på ett systematiskt sätt följa upp medicinsk kvalitet, identifiera patienter med störst behov och jämföra resultat över tid och mellan enheter. Införandet sker i flera faser under 2025.

Uppdraget följs upp genom aktiviteter

Digitalt först – fysiskt när det behövs

Målet beskrivs under 5.2.1

Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer.

5.3.2 En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd

Nämndens mål
Säkerställa införande av framtidens vårdinformationsstöd

Säkerställa införande av framtidens vårdinformationsstöd

Region Halland har under våren 2025 tagit ett avgörande steg i arbetet med framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) genom att framgångsrikt införa Cosmic som nytt vårdinformationssystem. För närsjukvården innebär det att både offentligt- och privat drivna vårdcentraler inom vårdval Halland samt hela Folktandvården nu arbetar i ett gemensamt system – en viktig milstolpe för att uppnå en sammanhållen och modern hantering av vårddata i hela regionen.

Införandet har i närsjukvården följt den regionala processen och genomförts enligt plan, med stort fokus på utbildningsinsatser, framtagning av rutiner och ett starkt lokalt införandestöd. Enhetsstöden har haft en nyckelroll i både vårdcentraler och folktandvård, med fördjupad utbildning och täta avstämningar med införandeteam både före och efter driftsättningen.

Detta har skapat trygghet och kontinuitet i övergången till det nya systemet.

Införandet av Cosmic inom Folktandvården har inneburit särskilda utmaningar, bland annat behovet av manuell migrering av inkommande remisser och integrationen av det befintliga systemet Carita. Trots komplexiteten hanterades dessa delar framgångsrikt inför produktionsstart. Tekniska utmaningar kring stabiliteten i Carita-integrationen kvarstår, vilket fortsatt kräver resurser och åtgärder framåt.

Sammanfattningsvis ses införandet av Cosmic som lyckat. Det ger vårdens medarbetare tillgång till mer komplett och aktuell vårdinformation, stärker patientsäkerheten och skapar förutsättningar för effektivare arbetssätt. Arbetet går nu in i en ny fas med fokus på fortsatt stabilisering, verksamhetsnära stöd och vidareutveckling av systemets funktioner för att fullt ut realisera nyttan i det nya vårdinformationsstödet. Ett byte av journalsystem är mycket omfattande och det tar tid för medarbetare att lära sig och forma nya arbetssätt.

Mål följs upp via planerade aktiviteter

5.4 Verksamhetens egna utvecklingsområden

Nämndens mål	Indikatorer
Driva varje verksamhet i ekonomisk balans och öka kunskap om affärsmodellen	Budgetavvikelse
	Kostnadsutveckling
	Intäktsutveckling
	Antal besök inkl. distans
Utveckla verksamheten genom ständiga förbättringar, innovationer och förändringskraft	

Driva varje verksamhet i ekonomisk balans och öka kunskap om affärsmodellen

Grunden i ekonomistyrningen är att varje verksamhet ska bedrivas i ekonomisk balans. Verksamhetens intäkter ska täcka såväl löpande drift som förväntad utveckling. Finansieringsmodellen med konkurrensutsättning ger verksamheten stor möjlighet att påverka såväl intäkter som kostnader, men ställer också höga krav på verksamheten att förstå och hantera sin ekonomi för att skapa god kontroll och utrymme för utveckling.

För Folktandvården Halland bedöms målet uppfyllas för 2025. Inom Vårdcentralen Halland finns utmaningar som gör att målet enbart delvis uppfylls.

Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer

Utveckla verksamheten genom ständiga förbättringar, innovationer och förändringskraft

I Vårdcentralen Halland har arbete startat för att implementera ett gemensamt arbetssätt för systematiskt förbättringsarbete, där även avvikelser och risker förväntas få en ökad systematik i hanteringen i framtiden. En första introduktion med verksamhetscheferna sker i juni. Implementeringen förväntas pågå från juni till årsskiftet.

I Folktandvården är systematiskt förbättringsarbete etablerat för att arbeta med ständiga förbättringar av flöde och processer. Arbete pågår med aktiviteter på ledningsnivå för att öka följsamheten.

Mål följs upp genom aktiviteter

6 Ekonomi

6.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat	Ack budget	Ack avvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-54 582 tkr	-52 237 tkr	-2 345 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Budgetavvikelsen för förvaltningen uppgår till -2,3 mnkr för årets första fyra månader. Vårdcentralen Halland visar negativ avvikelse mot budget, -8.8 mnkr, medan Folktandvården visar positiv avvikelse mot budget med +1,0 mnkr. Närsjukvården ledning visar en positiv budgetavvikelse, +5,3 mnkr. De större orsakerna till uppkomna avvikelser:

- Personalkostnaderna inom Vårdcentralen Halland avviker med motsvarande -4,3 mnkr. Kostnader för utbildningstid för såväl ordinarie personal som vikarier och timanställda med anledning av Cosmicinförandet tynger resultatet.
- Vårdcentralerna har kostnader under framför allt januari avseende röntgen (-0,7 mnkr). Röntgen finansieras inte längre via utbetald hälso- och sjukvårdspeng och uppkomna kostnader avser röntgen som förvaltning Ambulans, Diagnostik och Hälsa, förmedlat till aktörer utanför egenregi. Denna kostnad borde inte förutsetts och i dagsläget ligger budget för den överskjutande delen av röntgenproduktionen på Regionkontorets hälso- och sjukvård genom vårdgaranti.
- Patientintäkterna inom Vårdcentralen Halland avviker med -1,1 mnkr. I dagsläget finns inte validerad data för tillgänglighet och produktion för perioden från 29 mars, Cosmics startdatum, och framåt. Därför kan inte bedömning göras för hur mycket av avvikelsen som består av minskad produktion i samband med bytet av journalsystem jämfört med avvikelsen mot den planerade besöksbudget som lagts för 2025.
- Den köpta vården inklusive jourbesök avviker med -1,0 mnkr för Vårdcentralen Halland. Avvikelsen rör främst kostnader för vård inom den nationella taxan. Arbete pågår inom Vårdcentralen Halland att vända den negativa trenden.
- Folktandvården Halland visar positiv avvikelse för personalkostnader kopplat till vakanser i verksamheten (+4,5 mnkr) och samtidigt av samma skäl negativ avvikelse för vuxenintäkter (-5,6 mnkr). För april månad avvek vuxenintäkterna dock med enbart -0,1 mnkr då höjd i budget tagits för 20% produktionsbortfall i samband med Cosmicinförandet.
- Folktandvården Halland tyngs fortsatt av kostnader för avveckling av det tandtekniska labbet. Kostnaderna avser lokal- och personalkostnader och avviker med -0,5 mnkr mot budget.
- Finansiering för Cosmic-införandet för hela Vårdval Halland har erhållits under april och uppgår till totalt +8,1 mnkr varav +3,4 mnkr avser 2024. Detta förbättrar resultatet avsevärt för område Ledning som efter april visar en positiv budgetavvikelse som uppgår till +5,3 mnkr.

6.1.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde(belopp i tkr)	Utfall	Budget	Budg. avvik.	Årsbudget	Prog. avvik.
Vårdcentralen Halland	-36 227	-27 417	-8 810	-65 850	-5 000
Vårdvalet	-14 429	-4 840	-9 589	0	-4 700
Särskilda uppdrag	-20 677	-21 415	738	-62 363	-300
Vårdcentralen gemensamt	-1 121	-1 162	41	-3 487	0
Folktandvården	-17 325	-18 321	996	-43 510	0
Allmäntandvården	-2 617	-3 000	383	0	0
Tandregleringen	-15 290	-15 901	611	-46 403	0
Folktandvården gemensamt	582	580	2	2 893	0
Ledning och administration	-620	-5 956	5 336	-9 346	4 000
Särskilda vaccinationsinsatser	-410	-542	132	-1 576	0
Summa	-54 582	-52 237	-2 345	-120 282	-1 000


6.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-414 612 tkr	-426 268 tkr	-11 656 tkr	-426 343 tkr	75 tkr	2,8 %	2,8 %	0 %

Kostnadsutveckling

För Folktandvården Halland är kostnaderna lägre än budgeterat vilket till största delen beror på lägre personalkostnader inom alla yrkeskategorier.

Den intäktsfinansierade delen av Vårdcentralen Halland har högre kostnader än budgeterat vilket beror på ökade kostnader för främst sjuksköterskor, läkare och läkarsekreterare. Den anslagsfinansierade delen av Vårdcentralen Halland förväntas till större delen följa budgeterade kostnader.

Indikator	Utfall	Målvärde
 Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	0,4 %	2 %

Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna

Kostnaderna för inhyrd personal låg under hela 2023 på en hög nivå och kostnaderna uppgick till totalt 30,1 mnkr för året. Sedan hösten 2023 har kostnaderna minskat för att efter beslut om hyrläkarstopp i februari 2024 upphöra helt. Hyrläkarstoppet består och per april 2025 uppgick kostnaderna i relation till de totala personalkostnaderna mätt på rullande 12 till 0,4%, d v s lägre än det uppsatta målvärdet på 2,0%.

6.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skilln. mot budget
97 773 tkr	104 778 tkr	7 005 tkr	98 956 tkr	5 822 tkr	7,2 %	1,2 %	6 %

Intäktsutveckling

Folk tandvården har inte uppnått de budgeterade intäktsnivåerna vilket till största delen beror på lägre vuxenintäkter. Avvikelsen är totalt -5,9 mnkr varav vuxenintäkterna avviker med -5,6 mnkr.

Vårdcentralen Hallands patientintäkter avviker mot budget med -1,1 mnkr. Upparbetade intäkter saknas med ca 1,5 mnkr vilket avser internfakturerings Hallands sjukhus, Covidvaccinationer mm.

6.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos budgetavvikelse	-121 282 tkr	-120 282 tkr	-1 000 tkr

Prognos budgetavvikelse

Närsjukvården Halland lämnar efter årets första fyra månader en negativ prognos som uppgår till -1,0 mnkr. Det prognosticerade underskottet utgörs framför allt av:

- Ökade personalkostnader inom Vårdcentralen Halland i samband med utbildning och införande av Cosmic samt tillhörande lägre produktion och patientintäkter, -3,4 mnkr.
- Avvikelser för köpt vård och jourbesök inklusive nationella taxan, -4,5 mnkr
- Ofinansierade kostnader avseende röntgen, -0,7 mnkr.

Intäkter för hälso- och sjukvårdspeng, central finansiering för Cosmicinförandet samt såld vård bidrar till förbättrad prognos. Osäkerhet råder kring finansiering av uppstarts- och utvecklingskostnader för införande av beslutsstöd för hela Vårdval Halland. Folk tandvården Halland prognosticerar en budget i balans för helåret 2025.

6.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen för förvaltningen har försämrats med ytterligare -0,7 mnkr till -1,0 mnkr för helåret. Prognosen är osäker och alla effekter av bytet av journalsystem går ännu inte att säkerställa utan kräver ytterligare analys när samtliga avvikelser för personalkostnader redovisas samt besöksdata kunnat valideras.

6.2.2 Åtgärdsplan

Med anledning av den negativa prognosen för Vårdcentralen Halland pågår framtagandet av åtgärdsplaner. Lämnad prognos inkluderar de hittills fastställda åtgärderna i framtagna planer. Återhållsamhet och följsamhet till åtgärdsplanerna förväntas ge effekt under återstoden av året och i många fall leda till en ekonomi i balans för enskilda verksamheter. Arbetet med åtgärdsplanerna som kommer att behöva utvecklas ytterligare för att nå en ekonomi i balans

handlar såväl om att nå en ekonomi i balans för de verksamheter som idag har störst utmaningar som att bibehålla och stärka den goda ekonomin i de verksamheter som idag har bättre förutsättningar.

Exempel ur befintliga åtgärdsplaner och tillkommande aktiviteter;

- Generell minskning av antalet timanställda och vikarier vid tillfälliga vakanser
- Vakanshålla tjänster i balansen med att riskera ökade kostnader för köpt vård
- Agera flexibelt med egen personal och därmed begränsa användandet av hyrsjuksköterskor i verksamheten.
- Stärka samverkan genom att dela kompetenser mellan vårdcentraler.
- Verkställa planen för minskade kostnader för sjukgymnaster på nationell taxa.

Vårdcentralen Hallands åtgärdsplaner föreslås att löpande redovisas för nämndens arbetsutskott och i det fall det behövs utöka insatserna i dessa ytterligare.

6.3 Investeringar

6.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Arsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
23 559 tkr	34 059 tkr	10 500 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Närsjukvårdens investeringar visar efter fyra månader ett utfall på 1,8 mnkr. Prognosen är att 23,5 mnkr kommer att förbrukas vilket är en avvikelse med 10,5 mnkr mot beslutad budget (34,1 mnkr).

Investeringsutfallet för Vårdcentralen, 0,9 mnkr, består främst av telefoniutbyte samt inköp av EKG och stötvågar. Folktandvårdens investeringar avser främst DAC, bildskärmar för röntgengranskning samt väntrumsmöbler och kontorsmöbler till ett värde av 0,9 mnkr.

Närsjukvårdens prognostiserade budgetavvikelse avser främst utrustning och inredning i samband med byggprojekt på Folktandvården Breared och Folktandvården Åsa som skjuts fram ett år. Även panoramaröntgen på Tandregleringen flyttas fram ett år då utbyte inte behövs i år. Inköp av larm kommer inte heller att ske i budgeterad utsträckning.

7 Tillkommande uppdrag och särskild redovisning

I detta kapitel återrapporteras beslutade uppdrag för nämnden utöver vad som beslutats i Mål och budget samt särskilda redovisningar, som tex från driftnämndens dataskyddsombud.

7.1 Uppdrag

Driftnämnd Närsjukvård har, tillsammans med driftnämnderna Hallands sjukhus, Psykiatri samt Ambulans, Diagnostik och Hälsa fått två uppdrag från Regionstyrelsen relaterat till sexuellt våldsutsatta och könsstympade (RS §144 respektive RS §143). Uppdragen omfattar att:

- utveckla arbetet för sexuellt våldsutsatta i enlighet med utredningens identifierade förbättringsområden.
- skyndsamt återkomma till Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott med information om hur uppdraget kring sexuellt våldsutsatta ska genomföras
- återkoppla resultatet av uppdraget till Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott inom ett år.

respektive:

- utveckla arbetet för flickor och kvinnor som könsstympats eller riskerar att könsstympas i enlighet med identifierade förbättringsområden.
- återkoppla resultatet av uppdraget till regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott inom ett år.

Inom Närsjukvården och övriga vårdförvaltningar, med samordning från regionkontorets hälso- och sjukvårdsavdelning, har ett arbete påbörjats för att identifiera möjliga förflyttningar inom respektive förbättringsområde som beskrivs i de två utredningar som behandlats av Regionstyrelsen och som berör vård av sexuellt våldsutsatta (RS §144) respektive könsstympade (RS §143). Nämndernas och förvaltningarnas ansats är att återrapportera vidtagna åtgärder senast i samband med Årsrapport 2025.

7.2 Särskild redovisning

Rapport från regionens dataskyddsombud

Varje nämnd, styrelse och bolag har utsett ett Dataskyddsombud (DSO). Under våren har DSO rapporterat till förvaltningsledningarna om dataskyddsarbetet för 2024. Under 2024 rapporterades 147 personuppgiftsincidenter i regionen, varav 33 inom Närsjukvården Halland. Av dessa bedömdes 55 incidenter (11 inom Närsjukvården Halland) kunna innebära risk för den registrerade varför de anmälades till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY).

De vanligaste personuppgiftsincidenterna är felskickade handlingar eller felregistrering av uppgifter. IMY har i samtliga anmälda fall valt att inte vidta åtgärder. DSO har under 2024 genomfört en revision avseende kamerabevakning inom regionen varefter ett arbete genomförts för att tydliggöra process och hantering av kamerabevakningen. Under 2025 planerar DSO att följa upp detta. I rapportering från DSO framförs även värdet av en övergripande samordning och prioritering, samt att lagstiftning och reglering inom området utvecklas snabbt. Därutöver sammanfattas utmaningar som ett ökande behov av hantering av olika dataskyddsfrågor, konsekvensbeskrivningar utifrån regionens ambition att vara i digital

framkant gällande till exempel AI-lösningar och molnlösningar.