

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik
och hälsa**

§71

Beslut om månadsrapport till och med oktober år 2024 DNADH240006

Beslut

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- godkänna månadsrapport till och med oktober 2024 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.

Ärendet

Från förvaltningen föreligger redovisning av månadsrapport till och med oktober 2024. Av månadsrapporten framgår att det ekonomiska resultatet till och med oktober 2024 är plus 11 miljoner kronor och prognosen för helåret är en budget i balans. Utifrån prognosen om en budget i balans redovisas ingen åtgärdsplan på nämndsnivå. Områden och verksamheter med underskott fortsätter dock arbetet med att långsiktigt säkra en budget i balans.

När det gäller hjälpmedelsuppdraget ska verksamheten bedrivas enligt självkostnadsprincipen och resultatet balanseras som skuld eller fordran till kunderna vilket sker månadsvis. Efter oktober uppgick resultatet till plus 7 miljoner kronor.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- godkänna månadsrapport till och med oktober 2024 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport ADH jan-okt 2024

Expedieras till

- Regionstyrelsen
- Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Månadsrapport

Ambulans, diagnostik och hälsa
Okt 2024

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning.....	3
2	Verksamhet.....	4
2.1	Hälso- och sjukvård	4
3	Medarbetare.....	7
3.1	Personalomsättning.....	7
3.2	Sjukfrånvaro	7
3.3	Inhyrd personal.....	8
4	Ekonomi.....	10
4.1	Ackumulerad budgetavvikelse.....	10
4.2	Prognos budgetavvikelse	12
4.3	Investeringar	13

1 Sammanfattning

Verksamheternas arbete fortsätter till största del enligt plan.

Tillgängligheten är över lag bra, med en viss kvarstående utmaning på hörselmottagningarna - antalet väntande är dock fortsatt lågt och ett arbete för att jämna ut tillgängligheten mellan ny- och återbesök har initierats, för att mitigera effekten av FVIS-arbetet.

Den 2 september lämnade 1177 på telefon den nattsamverkan man varit kvar i sedan dagsamverkan avslutades i mars. Tillgängligheten dagtid har förbättrats och arbete med att bemanna efter belastning fortsätter; vi betraktar hela 2024 som ett "provår" eftersom det inte går att dra några slutsatser om vilken effekt förändringarna får på tillgängligheten förrän det gått några månader av helt egen drift. Värt att notera är dock att verksamheten under både september och oktober nått en högre tillgänglighet än tidigare.

Även ambulansen har fortsatt god tillgänglighet, även efter att justering avseende vakanslösning och passning skett.

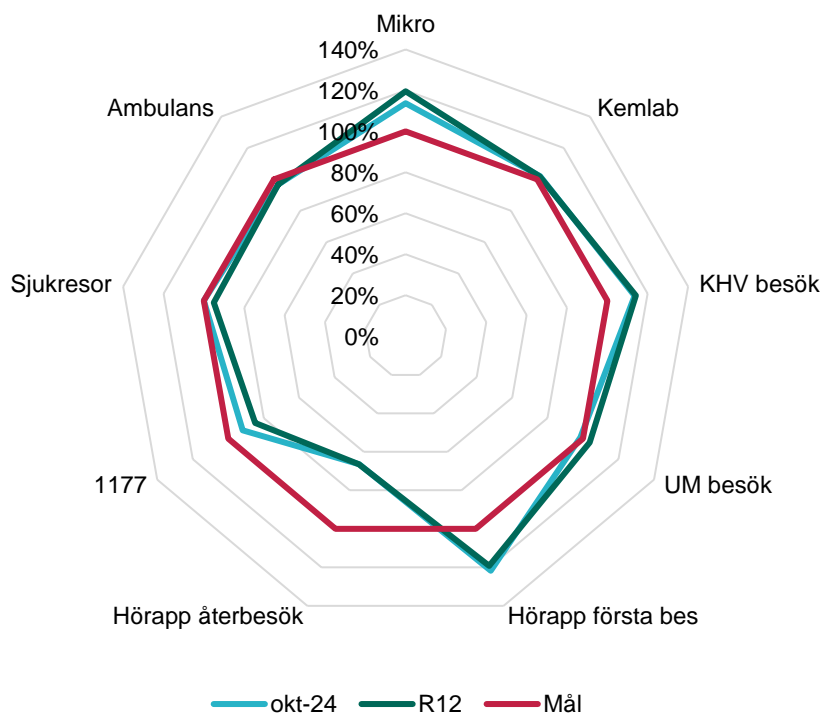
Den ekonomiska situationen har, efter arbete med åtgärdsplaner, förbättrats och den trenden kvarstår även efter oktober. Inom Ambulans och sjukresor har man under året vänt underskott till överskott och även Medicinsk diagnostik och Hälsa och funktionsstöd börjar se positiva effekter. Medicinsk diagnostiks åtgärdsplan kan dock inte täcka det strukturella underskott som finns på området. Förutsättningarna förändras till nästa år då Röntgen blir anslagsfinansierad; det strukturella underskottet förväntas dock kvarstå. Området Hälsa och funktionsstöd har också ett strukturellt underskott i form av väsentligt högre kostnader för hjälpmedel, men den stora delen handlar om en bemanning som inte ryms inom budget. Eftersom vi också ser möjliga förändrade uppdrag för området på flera sätt (autism hos små barn, belastning relaterat till FVIS) behöver åtgärdsplanen till en del ta hänsyn till kommande behov, och därför successivt justeras över tid. Området har arbetat aktivt med att anpassa sin bemanning till budget utifrån nuvarande situation, även om visst arbete återstår.

Den ekonomiska situationen ser, precis som efter UR2, bättre ut med en prognos om en budget i balans vid årets slut för förvaltningen som helhet.

2 Verksamhet

2.1 Hälso- och sjukvård

2.1.1 Tillgänglighet



Tillgängligheten är generellt god inom verksamheterna, men det finns områden med utmaningar.

Återbesöken till hörselvården har fortsatt en bit kvar innan man når målet. I nuläget står det 357 personer på väntelista, ett antal som varit stabilt under de senaste månaderna vilket talar för att man hittat goda arbetssätt men inte fullt ut lyckats hantera ryggsäcken. Samtidigt är tillgängligheten till nybesök mycket hög. Verksamheten har fått i uppgift att se över om det går att justera resursanvändningen lite mellan ny- och återbesök för att ha tillräckligt god tillgänglighet för båda grupperna. Det finns en risk att tillgängligheten minskar något under hösten till följd av utbildningar inom FVIS.

För 1177 på telefon har det funnits nationella utmaningar inom verksamheten som kopplar mot de samverkansavtal som funnits tidigare, men som har avslutats från och med 4 mars. Nattsamverkan med Blekinge, Kronoberg och Kalmar avslutades 2 september och verksamheten har nu stått ett par månader på egna ben. Ur tillgänglighetssynpunkt har detta varit lyckat då man både i oktober och september nått högre tillgänglighet än tidigare, även om det är en bit kvar till målnivån. Arbete med anpassning av schema pågår fortsatt för att hitta det optimala flödet.

Sjukresor har legat lite under målet men har de senaste två månaderna åter varit i fas. Arbete pågår för att kontinuerligt nå upp till denna nivå. Ambulansen ligger strax under målvärdet.

Tillgänglighetsmått	Beskrivning
Mikro	80 % svar kl 9 dagen efter prov
Kemlab	95 % svar inom 1 timme på akuta analyser
Kvinnohälsovård	Nybesök 80 % inom 14 dagar (för gravida)
Ungdomsmottagning	Alla besök 70 % inom 14 dagar
Hörselvård utprovning	Första besök utprovning hörapparat 80 % inom 60 dagar
Hörselvård utprovning	Återbesök för befintliga hörapparatsbärare 80 % inom 90 dagar
1177	85 % av inkommande samtal ska besvaras, nationellt mål
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 85 % av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95 % inom 20 min

Digital tillgänglighet

Tabellen nedan beskriver olika typer av digital tillgänglighet där samtliga indikatorer från och med i år fått ett målvärde. Även den digitala tillgängligheten är generellt god och inför året har merparten av målvärdena höjts.

De två mått som framförallt avviker negativt är digitala besök inom funktionsstöd och digitala besök inom ungdomsmottagningen, medan övriga mått antingen når upp till målvärdet eller har en positiv trend.

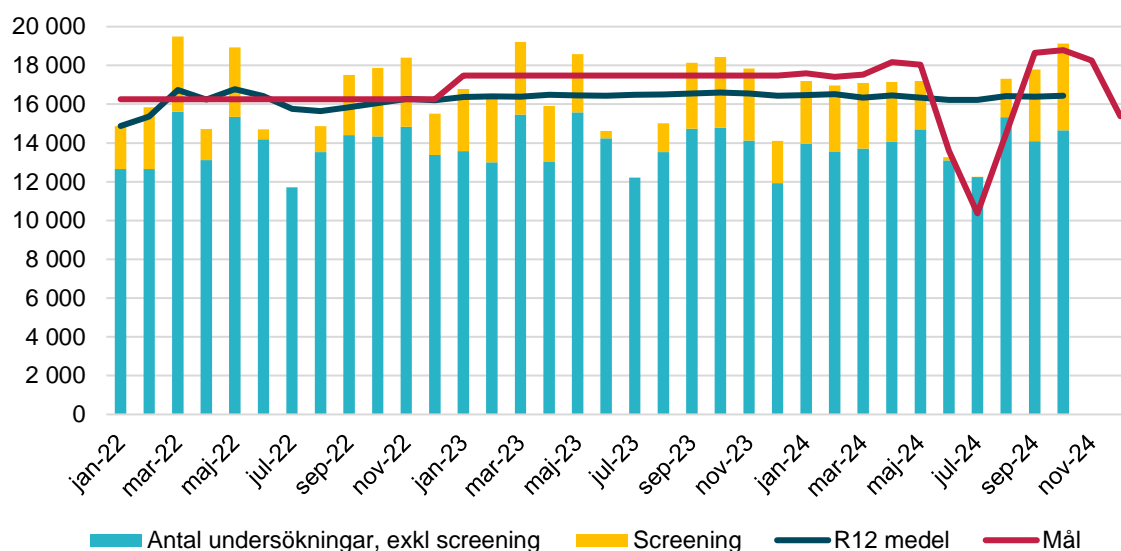
När det gäller ungdomsmottagningen så är tron att minskningen beror på två saker; dels att man får hjälp via chatten, vilket inte registreras som ett fullständigt besök, dels att man haft väldigt god tillgänglighet till fysiska tider på samtliga mottagningar sedan årsskiftet.

När det gäller funktionsstöd så pågår arbete med att öka andelen digitala besök, exempelvis har man under året infört digital behandling för vuxna med autism.

Digitalt	Mål	R12	Okt
Digitala besök kvinnohälsovård	5 %	5 %	6 %
Digitala besök funktionsstöd	20 %	12 %	12 %
Digitala besök ungdomsmottagning	25 %	12 %	11 %
Mobil självcheckning	45 %	52 %	52 %
Nutrition	30 %	24 %	24 %
Andel bokning inkl av- & ombokning via webbtidbok	25 %	21 %	19 %
Andel digitala ansökningar av sjukreseersättning	30 %	33 %	44 %

2.1.2 Produktion och kvalitet

Under 2023 och inför 2024 har extra fokus legat på att följa röntgenverksamhetens produktion utifrån verksamhetens ekonomiska utmaningar. Inför 2024 fastställdes målsättningen om en ökning av produktionen motsvarande 1 % av 2023 års produktion som en del i verksamhetens åtgärdsplan. Indikatorn har också kompletterats med produktionen inom screeningverksamheten, vilken är anslagsfinansierad.



Produktionen har varit stabil under året och trots att man kraftigt minskat på direkta kökortningsinsatser så ligger produktionen kvar på ungefär samma nivå som föregående år. En del i verksamhetens åtgärdsplan var att nå en produktionsökning om 1 % mot 2023, men här ser man inte ut att nå hela vägen fram. Ekonomiskt ser dock intäkterna ändå ut att öka mer än planerat, vilket beror på fördelningen mellan de olika modaliteterna.

Patientsäkerhet

Inför året togs två nya indikatorer fram gällande patientsäkerhet.

Antal avvikelser med högt värde i riskbedömning (6)

Under perioden januari till och med oktober har 131 avvikelser med höga risktal registrerats. Inga av dessa avvikelser har såvitt känt resulterat i någon uppstart av en händelseanalys. Då indikatorn är ny för året och behöver beräknas och läggas in manuellt så behövs utvärdering från en längre tidsperiod för att kunna bedöma vilka dialoger och åtgärder denna indikator leder till.

Andel (%) avvikelser med orsak avsteg från/avsaknad av procedurer/rutiner/riktlinjer

Det saknas fortfarande förutsättningar för att registrera denna indikator och till 2025 kommer indikatorn ersättas av annat patientsäkerhetsmått.

3 Medarbetare

3.1 Personalomsättning

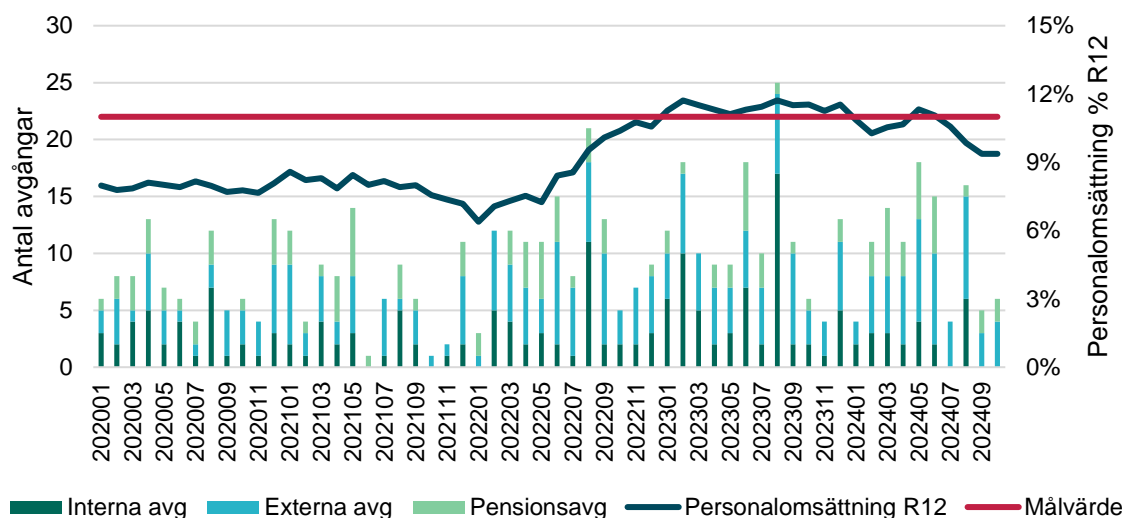
Indikator	Utfall	Målvärde
● Personalomsättning	9,37 %	11 %

Personalomsättning

Förvaltningens personalomsättning uppgår till 9,4 % vilket är inom målvärdet på 11 %.

Värdet för personalomsättningen visar pensionsavgångar 2,2 %, externa avgångar 5,0 % och interna avgångar 2,2 % (medarbetare som gått vidare till annan tjänst inom Region Halland).

Personalomsättningen är högst inom Medicinsk diagnostik på 11,9 %, vilket överstiger målvärdet. Övriga områden ligger inom värdet med 8,3 % på Hälsa och funktionsstöd samt 7,0 % på Ambulans och sjukresor.



3.2 Sjukfrånvaro

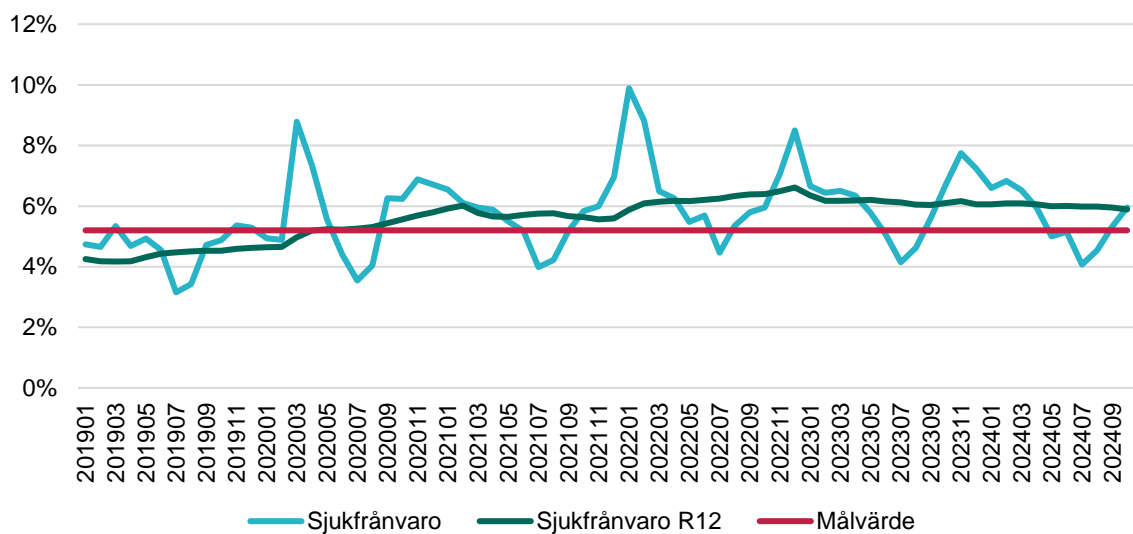
Indikator	Utfall	Målvärde
◆ Sjukfrånvaro	5,88 %	5,2 %

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron för förvaltningen uppgår till 5,9 % vilket är en bit över målvärdet om 5,2 %. Även om sjukfrånvaron är för hög syns en svagt sjunkande trend och arbete pågår hos avdelningar med störst utmaningar.

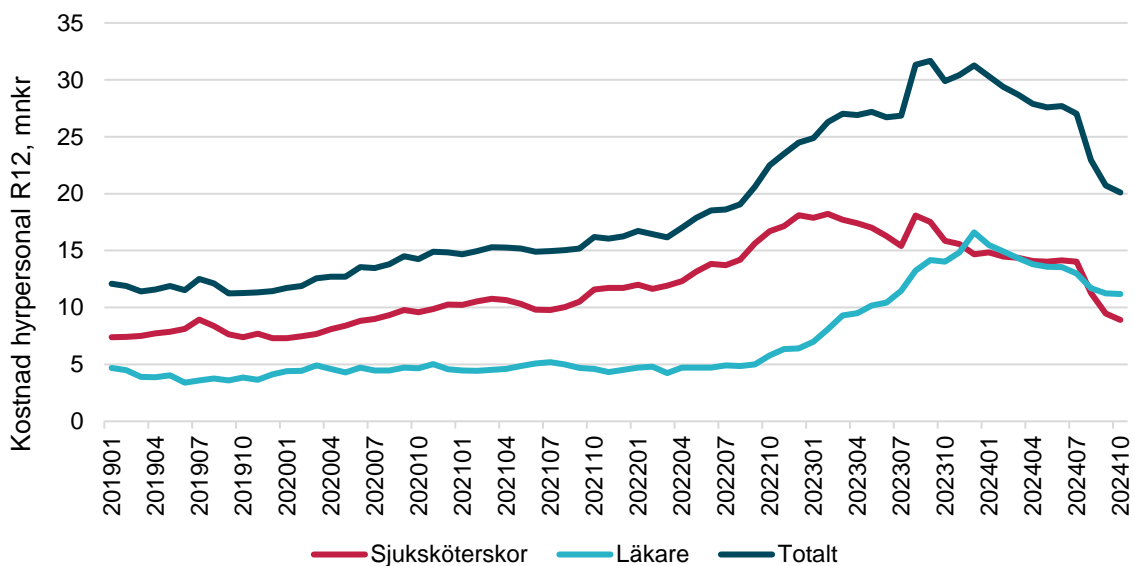
Sjukfrånvaron för de olika verksamhetsområdena är Ambulans och sjukresor 5,2 %, Hälsa och funktionsstöd 5,9 % samt Medicinsk diagnostik 6,4 %.

Sjukfrånvaron för de olika könen skiljer sig åt och kvinnors sjukfrånvaro uppgår till 6,4 % medan männen ligger på 4,6 %.

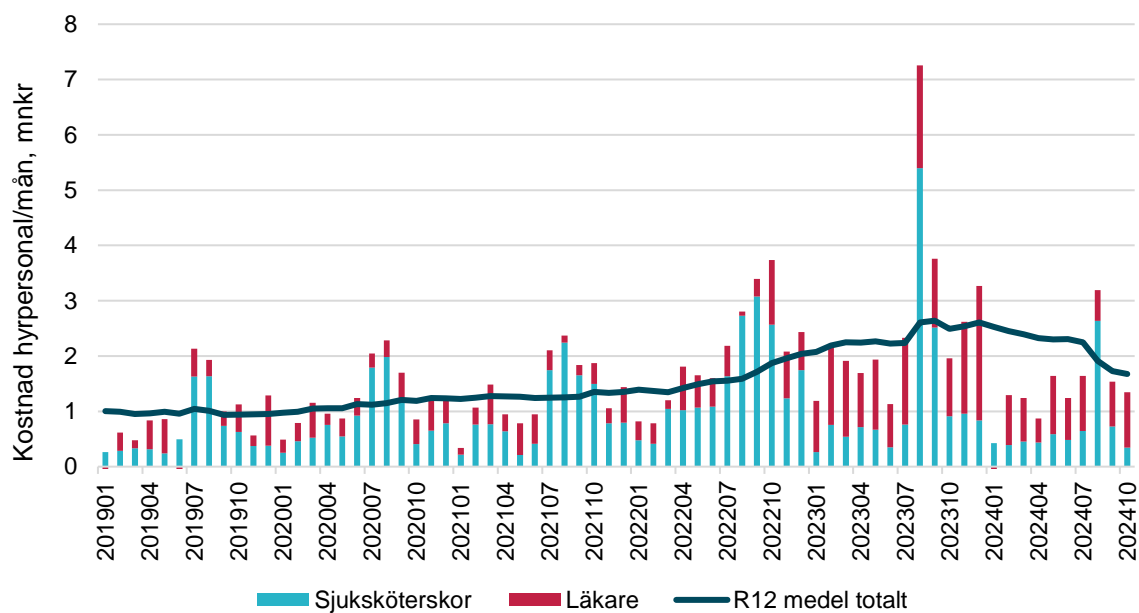


3.3 Inhyrd personal

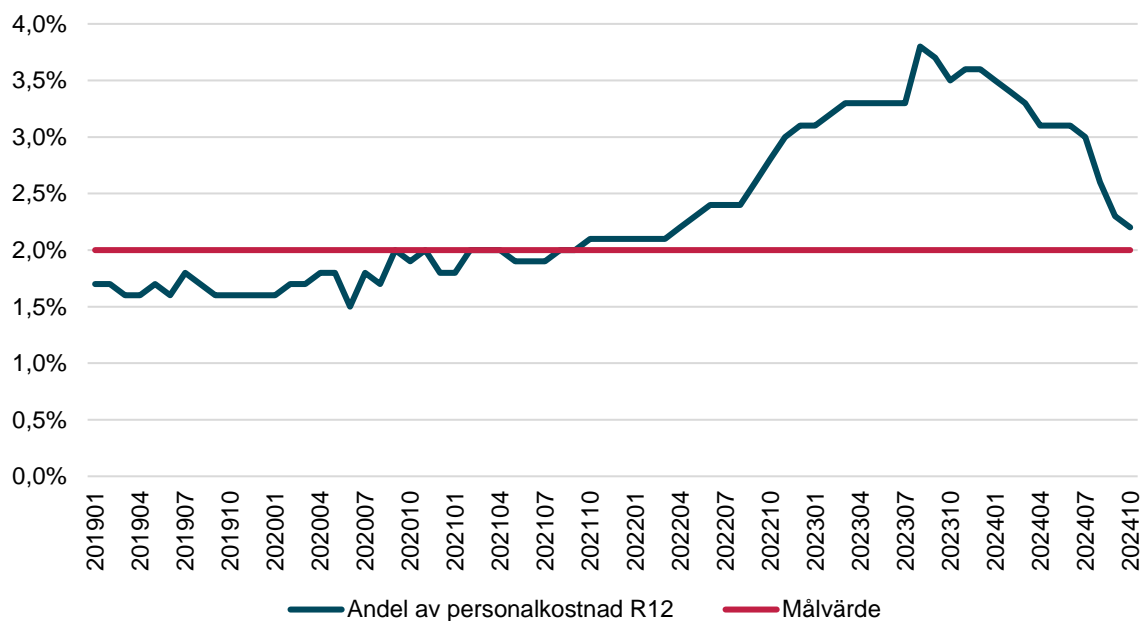
Hela Sverige har efter pandemin sett en växande trend i ökade kostnader för bemanningspersonal. Samma sak sågs för ADH, vilket ledde till att förvaltningschefen i början av året fattade ett beslut, som gick i linje med övriga vårdförvaltningar i Region Halland och även övriga Sverige, att minska behovet av bemanningspersonal inom gruppen sjuksköterskor. Efter det har verksamhetsområdena arbetat hårt för att minska bemanningspersonal och nu ses en sjunkande trend för dessa kostnader.



Behovet av bemanningsföretag finns för förvaltningen framför allt inom specifika kompetenser som mammografiläkare och röntgensjuksköterskor inom vilka kompetenser det även råder nationell brist. Det är för tillfället endast området Medicinsk diagnostik som har bemanningspersonal i sin verksamhet på Röntgen. Övriga verksamheter avslutade sitt användande av bemanningspersonal 2023 med undantaget för ett uppdrag inom Ambulans och sjukresor under sommaren 2024. Kostnaderna har nu minskat enligt R12 till 20,1 mnkr jämfört med 20,9 mnkr samma period föregående år.



Andelen bemanningskostnader av totala personalkostnaden ligger på 2,2 % och den positiva trenden med minskade bemanningskostnader fortsätter. Enligt prognos kommer man till årsskiftet åter vara i fas enligt målet maximalt 2 % av total personalkostnad.



4 Ekonomi

4.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-673 174 tkr	-684 197 tkr	11 023 tkr

4.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-okt	Budget jan-okt	Diff	R12	Prognos 2024	Budget 2024	Diff
Lednings- & verksamhetsstöd	-8,1	-13,0	4,9	-9,2	-11,0	-16,0	5,0
Ambulans & sjukresor	-314,2	-334,2	20,0	-377,4	-384,6	-404,6	20,0
Medicinsk diagnostik	-46,4	-39,5	-6,9	-66,2	-67,8	-52,8	-15,0
Hälsa & funktionsstöd	-304,4	-297,5	-6,9	-369,8	-371,9	-361,9	-10,0
ADH totalt	-673,2	-684,2	11,0	-822,7	-835,3	-835,3	0,0

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-okt	Budget jan-okt	Diff	R12	Prognos 2024	Budget 2024	Diff
Röntgen	259,9	257,1	2,8	306,8	310,0	307,2	2,8
Labb	289,0	293,5	-4,5	348,6	352,0	353,0	-1,0
Övrigt	305,4	285,4	20,0	369,7	366,0	341,8	24,2
Summa intäkter	854,3	836,0	18,3	1 025,1	1 028,0	1 002,0	26,0
Personal	-746,8	-732,8	-14,0	-900,3	-916,8	-891,8	-25,0
Hyrpersonal	-14,4	-6,0	-8,4	-20,4	-17,4	-6,5	-10,9
Material, tjänster, läkemedel	-230,3	-209,3	-21,0	-276,2	-268,9	-251,2	-17,7
Hjälpmedel	-100,8	-99,2	-1,6	-121,9	-131,6	-120,0	-11,6
Transporter	-91,5	-100,6	9,1	-109,7	-109,8	-121,5	11,7
Lokaler	-86,4	-87,5	1,1	-102,7	-105,0	-105,0	0,0
Övrigt	-212,5	-234,3	21,8	-262,4	-258,1	-281,2	23,1
Avskrivningar & ränta	-44,7	-50,6	5,3	-54,3	-55,7	-60,1	4,4
Summa kostnader	-1 527,4	-1 520,3	-7,1	-1 847,9	-1 863,3	-1 837,3	-26,0
Totalt	-673,1	-684,3	11,2	-822,8	-835,3	-835,3	0,0

Efter att förvaltningen under fjolåret gick med ett oväntat stort underskott har ekonomi i balans med bibehållen leverans haft stort fokus under 2024, och samtliga områden har arbetat med någon form av åtgärdsplan. Den största avvikelsen finns inom personal och hyrpersonal som gemensamt uppgår till knappt -36 mnkr. Avvikelsen är egentligen inte riktigt så stor då 14,5 mnkr felaktigt omdisponerats som övriga kostnader i budget, men vilka egentligen skulle

finansiera personalkostnader. Material- och hjälpmedelskostnaderna har fortsatt att öka, men dessa kompenseras av minskade kostnader för sjukresor med taxi samt ökade intäkter i form av utvecklingsmedel för FVIS samt andra riktade bidrag.

Förvaltningen prognostiserar en budget i balans vid årets slut.

4.1.2 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
-1 376 857 tkr	-1 412 710 tkr	-35 853 tkr	-1 409 432 tkr	-3 278 tkr	2,6 %	2,4 %	-0,2 %

Kostnadsutveckling

De senaste årens inflationsuppgång har påverkat förvaltningen med kostnadsökningar vid nya upphandlingar och inköp, vilket också gör att kostnadsutvecklingen mot föregående år inte är förvånande. Förvaltningen har arbetat med åtgärder för att åter nå en ekonomi i balans och närmar sig nu den budgeterade kostnadsutvecklingstakten.

Samtidigt är det viktigt att titta på både intäkts- och kostnadsutveckling då förvaltningen består till hälften av intäktsfinansierad verksamhet. Eftersom intäkterna också utvecklats bättre än budget innebär det att förvaltningen tål något högre kostnader.

Kostnaderna i tabellen ovan exkluderar förvaltningsinterna poster.

4.1.3 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
724 526 tkr	736 316 tkr	11 790 tkr	725 262 tkr	11 054 tkr	1,6 %	0,1 %	1,5 %

Intäktsutveckling

Intäkterna har utvecklats bättre än budget, vilket framför allt beror på en hög produktion inom de intäktsfinansierade verksamheterna men också ytterligare intäkter genom utvecklingsmedel för FVIS samt andra riktade bidrag.

Samtidigt är det viktigt att titta på både intäkts- och kostnadsutveckling då förvaltningen består till hälften av intäktsfinansierad verksamhet. Eftersom intäkterna också utvecklats bättre än budget innebär det att förvaltningen tål något högre kostnader.

Intäkterna i tabellen ovan exkluderar förvaltningsinterna poster.

4.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-835 333 tkr	-835 333 tkr	0 tkr

Prognos budgetavvikelse

Verksamheten inom Ambulans och sjukresor prognostiserar ett överskott om 20 mnkr. Den stora anledningen till resultatet är att verksamheten fick ett tillskott om 15 mnkr till sjukresor med taxi till följd av den prisuppgång som skedde under 2022 och början av 2023. I mitten av 2023 gjordes en ny upphandling, vilken innebar en positiv prisjustering på resorna. Totalt förväntas ett överskott om 13 mnkr inom sjukresor. Inom ambulansverksamheten förväntas ett överskott om 7 mnkr. Verksamheten har under en längre tid arbetat med en åtgärdsplan för en ekonomi i balans, där bland annat minskning av övertid, minskning av hyrpersonal samt övergång till dynamisk bemanning där vakanser enbart ersätts vid behov givit stora ekonomiska effekter med minimal påverkan på tillgängligheten och arbetsmiljö. Under sommarperioden möjliggjordes den dynamiska bemanningen av att man bemannat inre sjukvårdsledning (erfaren ambulanssjuksköterska från regionen hos SOS Alarm), vilken kunnat hjälpa till med bedömning av resursbehov.

Inom Medicinsk diagnostik prognostiseras ett negativt resultat om -15 mnkr, vilket till största del är relaterat till röntgenverksamhetens strukturella underskott om -13,5 mnkr.

Röntgenverksamheten gjorde ett underskott om nästan -40 mnkr under 2023 och arbete med åtgärdsplan pågår. Kvarvarande del av underskottet kommer verksamheten kunna arbeta med först under 2025 då verksamhetens prismodell görs om till anslag. Inom laboratorieverksamheterna förväntas ett underskott om -1,5 mnkr där utmaningen ligger inom klinisk patologi och cytologi. Anledningen är dels en volymminskning, vilken påverkar intäkterna, dels att materialkostnaderna för framför allt molekylärbiologiska tester ökat kraftigt.

Underskottet i denna del uppgår nästan till -9 mnkr, men kompenseras delvis av överskott inom mikrobiologin. Då underskottet inom patologi och cytologi bedöms strukturellt, kopplat till en prismodell från 1997, så behöver dialog föras med Regionkontoret kring lämplig hantering.

Området Hälsa och funktionsstöd prognostiserar ett underskott om -10 mnkr. Den största delen av underskottet avser ökade personalkostnader, där mycket av kostnaderna är relaterat till arbete med införande av FVIS. Utöver detta finns underskott relaterat till ökade kostnader för hjälpmedel inom syncentralen, hörselmottagningen samt habiliteringen. Dessutom finns ett underskott om -3 mnkr relaterat till högkostnadsskydd för nutrition. Området har under stora delar av året arbetat med en åtgärdsplan för att framför allt minska sina personalkostnader, vilket börjat ge effekt. Arbetet kommer fortsätta under 2025 med målsättning att nå en ekonomi i balans efter införandet av FVIS.

Lednings- och verksamhetsstöd prognostiserar ett resultat om 5 mnkr. Anledningen beror primärt på vakanta tjänster samt att posten för oförutsedda kostnader hittills ej behövt nyttjas.

Förvaltningen prognostiserar ett totalt resultat om +/- 0.

4.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Förvaltningens prognos är oförändrad mot föregående rapport.

4.2.2 Åtgärdsplan

Förvaltningen har totalt en ekonomi i balans. För de enskilda verksamheter som har underskott, eller enbart når sitt resultat till följd av ekonomiska engångseffekter, fortsätter arbetet för att långsiktigt nå en budget i balans.

4.3 Investeringar

4.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
92 100 tkr	115 800 tkr	23 700 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Bokförda Investeringar uppgår till 50 mnkr fram till och med oktober 2024. Orsaken till att utfallet är under budgeterad nivå beror primärt på långa leveranstider av ambulansfordon samt att verksamheterna har flera pågående inköpsprojekt där leverans sker under årets sista månader.

Prognosen är att tre ambulanser till ett totalt värde av 11,1 mnkr inte kommer hinna levereras innan årsskiftet. Resterande verksamheter skjuter tillsammans upp investeringar för ca 20 mnkr samtidigt som oplanerade investeringar uppkommit till värde av ca 10 mnkr. På helårsbasis förväntas investeringsvolymen uppgå till ca 92 mnkr.

Större reinvesteringar som förväntas genomföras under året:

- 10 ambulanser 37 mnkr
- Lättvårdsambulans och tre sjukresefordon 6 mnkr
- Övervakningsutrustning till ambulansen 13 mnkr