

Arbetsutskottet – Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Ledamöter:

Ann Molander (L)
Kerstin Nilsson (S)
Lovisa Ljungberg (C)

Ordförande
vice ordförande

Tjänstemän:

Anders Westberg, förvaltningschef
Sabine Hansson, sekreterare

§ 17

Justering

Arbetsutskottet beslutade att utse Kerstin Nilsson (S) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 18

Månadsrapport till och med november 2017

Bilaga

Beslut

Arbetsutskottet beslutade att med godkännande lägga månadsrapporten till och med november 2017 för Ambulans, diagnostik och hälsa till handlingarna.

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- med godkännande lägga månadsrapport till och med november 2017 för Ambulans, diagnostik och hälsa till handlingarna.
- informera Gemensamma nämnden för Hemsjukvård och Hjälpmedel om hjälpmedelsuppdragets ekonomiska utfall till och med november på 834 tkr och helårsprognosen som prognosticeras till ett resultat i balans för helåret.

Ärendet

Med utgångspunkt från regionstyrelsens resursfördelning inklusive uppdrag och beställning 2017 har driftnämnden beslutat att fastställa och överlämna nämndens åtagande 2017 till regionstyrelsen samt att uppdra till förvaltningschefen att redovisa verksamhetsplan för genomförande av nämndens

åtagande (§59/2016). Nämnden har också mottagit hjälpmedelsuppdrag 2017 från den Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel. Driftnämnden har fastställt en internbudget (§105/2016) och investeringsplan (§60/2016) samt fattat beslut om en arbetsmiljöplan (§106/2016). Driftnämnden har mottagit riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017 från regionstyrelsens arbetsutskott och med utgångspunkt från dessa har driftnämnden beslutat om egna riktlinjer för nämndens uppföljning (§8/2017).

Från förvaltningen förelåg redovisning av uppföljningsrapport till och med november. I uppföljningsrapporten redovisas en uppföljning av beslut enligt ovan i tillämpliga delar och uppgifter i enlighet med regionens och driftnämndens riktlinjer för uppföljning. Av uppföljningsrapporten framgår att det ekonomiska utfallet utifrån hälso- och sjukvårdsuppdraget till och med november är 18 959 tkr och prognosen bedöms till plus 11 000 tkr för helåret. När det gäller hjälpmedelsuppdraget är det ekonomiska utfallet till och med september 834 tkr och prognosen är ett resultat i balans för helåret.

Vid driftnämndens sammanträde 2017-12-05 (§67) beslutade driftnämnden att arbetsutskottet behandlar månadsrapporten till och med november 2017.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport till och med november 2017 - Ambulans, diagnostik och hälsa

Expedieras till

Gemensamma nämnden för Hemsjukvård och Hjälpmedel

Vid protokollet


Sabine Hansson

Justerat 2017-12-20


Ann Molander

 27/12-17
Kerstin Nilsson

Protokollets justering tillkännagiven på Region Hallands anslagstavla 2017-12-

TYP AV RAPPORT (Månadsrapport november 2017)

Nämnd Ambulans, diagnostik och hälsa

Period (Januari – november 2017)

1. Sammanfattning

Sammanfattning som beskriver hur de olika perspektiven samverkar.

Verksamheterna inom ADH levererar i stort vård enligt plan. Region Halland beslutade i november 2016 om en ny Hälso- och sjukvårdsstrategi, ett sätt för förvaltningen att följa intentionen i denna är att fokusera på tillgänglighet ur olika perspektiv. Främst avses områden där förvaltningens verksamheter bidrar till ett bra flöde för patienterna. Tillgängligheten har förbättrats de senaste månaderna och är på väg mot målnivåerna främst tack vare lyckade rekryteringar (se punkt 3.2). Det ekonomiska resultatet är positivt.

Detaljer för Hjälpmedelscentrum redovisas i separat rapport, bilaga 4.

2. Redovisning av resurser (Ekonomi och medarbetare)

Nedan rubriker ska analyseras utifrån perspektiven ekonomi, medarbetare och verksamhet inklusive produktion, tillgänglighet och kvalitet samt prioriteringar. Analysen ska beskriva hur de olika perspektiven samverkar.

2.1 Resultat

Verksamhet	Utfall jan-nov 2016	Utfall jan-nov 2017	Budget	Diff mot budget 2017
ADH hälso och sjukvård	20 578	18 959	1 287	17 672
ADH hjälpmedel	6 690	834	-4	837
Nämndens resultat	27 268	19 793	1 284	18 509

Kostnadsutveckling 4,0 % jämfört med samma period förra året. Resultatet 1,7 % av omslutning.

2.2 Prognos

Prognosen på sjukvårdsverksamheten bedöms till 11 000 tkr.

Skillnaden mellan bedömd prognos och utfallet efter november förklaras av:

- Ökande avskrivningar
- Tillsättande av tjänster
- Minskande asylintäkter
- Ökande kostnader för sjukresa med taxi

Hjälpmedelscentrum kommer att uppvisa ett resultat i balans.

2.2.1 Vad har hänt sedan förra rapporteringen?

Fortsatt hög efterfrågan inom både laboratorierna och röntgen har inneburit ökade intäkter och en

AM K



positiv påverkan på förvaltningens resultat. Sjukresor med taxi har ökat successivt under året och mer markant under hösten. Tillgängligheten inom HFS har förbättrats markant. Klinisk kemi Varberg blev klara med automation av sina analysinstrument.

2.2.2 Framtidsarbetet

LEAN-utbildning för chefer och nyckelpersoner är genomförd i hela förvaltningen. De flesta verksamheter inom HFS använder pulstavlor.

Breddinförande av utvecklad arbetsfördelning pågår enligt plan.

2.3 Investeringar

Röntgen Halland är klara med utbyte av skelettlaboratorier, datortomografer och MR-kameror. Utbytet har skett enligt plan, dock under en väldigt kort tid. Detta innebär att avskrivningskostnaderna kommer att stiga kraftigt under 2017-2018. Fyra ambulanser och tre sjuktransportfordon är inköpta.

2.4 Medarbetare *Se tabell i bilaga 1 (personaldata saknas för november, datalager ej uppdaterat)*

Rekrytering av personal pågår och flera vakanta tjänster är tillsatta. Framtidsarbetets modell med utvecklad arbetsfördelning genomförs inom framför allt Hälsa och funktionsstöd. En följd av detta innebär att andra yrkeskategorier kan komma att rekryteras för att lösa uppdraget.

*Sjukfrånvaron är lägre under perioden jämfört med förra året. Det gäller framförallt sjukfrånvaro över 15 dagar. Delvis bedöms detta bero på riktade rehabiliteringsåtgärder. **Kursiverad analys avser oktober!***

Utvecklingen avseende bemanningsföretag beskrivs i tabell nedan. Arbete pågår för att reducera behovet av bemanningsföretag.

Personalkategori	Utfall Tkr jan - nov 2016	Utfall Tkr jan - nov 2017	Utfall Tim jan - nov 2016	Utfall Tim jan - nov 2017
Läkare	-8 720	-7 205	6 853	4 582
Sjuksköterskor	-3 905	-9 580	4 541	11 097
Psykologer	-181	-578	0	0
Totalt	-12 806	-17 363	11 394	15 679

3. Redovisning av Verksamhet/ Grunduppdrag

3.1 Produktion, se bilaga 2

Verksamheten följer i stort plan. Positiv avvikelse från plan inom patologi och kvinnohälsovård, som beror på ökat antal cellprover. Skälet till ökningen är att volymen var låg under första kvartalet 2016 då nytt kallelsesystem infördes. Antalet läkemedelsgenomgångar minskar på grund av vakanser. Sjukresor ökar i antal, både liggande och linjetrafik enligt plan, ökad kapacitet och förändrad tidtabell.

3.2 Tillgänglighet

Förvaltningen har utvecklat en uppföljningsmodell för tillgänglighet som tydliggör de nyckeltal som bäst beskriver hur verksamheterna bidrar till patienternas flöde genom vården.

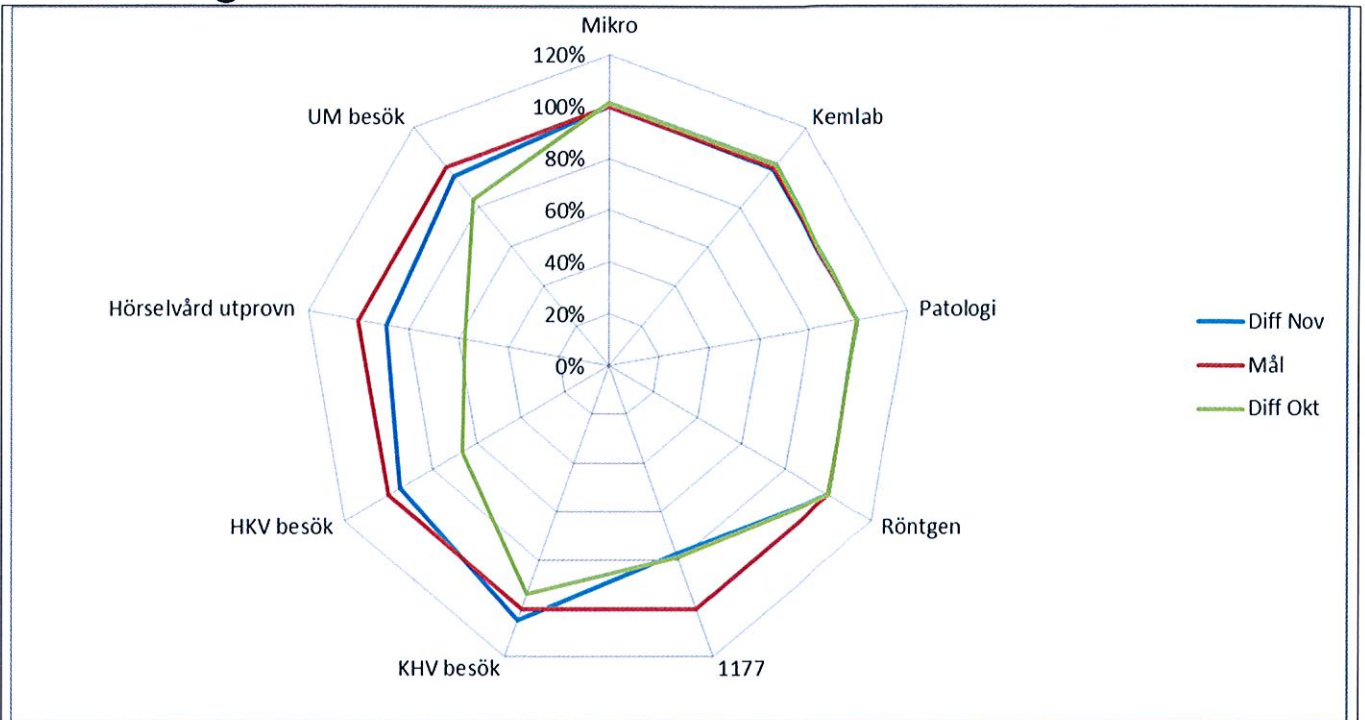
Ovanstående mått beskriver respektive verksamhets bidrag till att skapa bra flöden för patienterna genom vården. Se bilaga 3 för ytterligare beskrivning av respektive mått.

AM KN



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland



Avvikelser utifrån spindeldiagram ovan:

Hörselvård, tillgänglighet till utprovning av hörapparater. Vakanser och ökat inflöde av remisser har påverkat negativt under året, november har inneburit en kraftig förbättring.

Handikappverksamhetens tillgänglighet till besök. Personalbrist och sjukskrivningar har lett till längre väntetider. Rekrytering har genomförts vilket nu påverkat tillgängligheten positivt och verksamheten är nära målnivån.

1177, besvarade samtal lägre än måltal. Nationell samverkan och inskolning av personal har påverkat tillgängligheten. Analys kommer att genomföras med återkoppling i mars 2018.

3.3 Kvalitet,

Se avsnitt 4 nedan.

4. Redovisning av mål, delmål och prioriteringar (målstyrning)

Är redovisat i UR1 och UR2, redovisas nästa gång i årsbokslut.

5. Sammanfattande analys av perspektiven mål, delmål och prioriteringar; verksamhet/ grunduppdrag samt resurser

Se punkt 1

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Ann Molander
Ordförande

Anders Westberg
Förvaltningschef

Bilaga 1 - personal ADH AVSER OKTOBER, DATALAGER EJ UPPDATERAT

AM KN

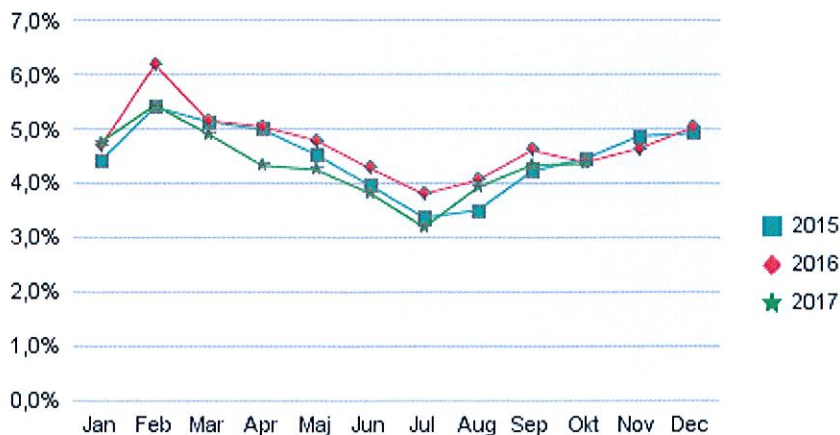
Tidsanvändning timmar	Utfall jan- okt 2016	Utfall jan- okt 2017	Diff mot föregående år
LAGSTADGAD LEDIGHET	118 558	128 369	8,3%
NÄRVARO	1 321 213	1 327 610	0,5%
SEMESTER	188 260	187 629	-0,3%
SJUKFRÅNVARO	83 378	77 273	-7,3%
STUDIER MED LÖN/DEL AV LÖN	18 576	21 594	16,2%
ÖVRIG LEDIGHET/KOMP	78 726	85 189	8,2%
Summa	1 808 711	1 827 663	1,0%

Närvarotid timmar	Utfall jan- okt 2016	Utfall jan- okt 2017	Diff mot föregående år
ARBETAD TID	1 255 682	1 251 601	-0,3%
ARBETE UNDER JOUR OCH BEREDSKAP	7 077	5 606	-20,8%
MERTID/ÖVERTID	25 594	30 052	17,4%
TIMLÖN	32 860	40 351	22,8%
Summa	1 321 213	1 327 610	0,5%

Sjukfrånvaro timmar	Utfall jan- okt 2016	Utfall jan- okt 2017	Diff mot föregående år
Kort (-14 dgr)	35 951	35 436	-1,4%
Mellan (15-90 dgr)	17 261	15 907	-7,8%
Lång (91- dgr)	30 150	25 930	-14,0%
Summa	83 362	77 273	-7,3%

Personalkostnad (tkr)	Utfall jan- okt 2017	Budget 2017	Diff mot budget 2017
Personalkostnader (kto 4)	487 042	495 360	8 318

Sjukfrånvaro procent



Verksamhet MD	Utfall jan-nov 2016	Utfall jan-nov 2017	Diff mot föregående år
Klinisk kemi	3 111 025	3 243 596	4,3%
Transfusionsmedicin	90 102	#SAKNAS#	#SAKNAS#
Mikrobiologen	184 582	186 898	1,3%
Patolog lab analyser	46 317	48 966	5,7%
Mammografiscreening	28 223	28 015	-0,7%
Röntgen Halland	149 407	151 073	1,1%
Läkemedelsgenomgångar	2 083	847	-59,3%

Sjukvårdande behandling, HFS	Utfall jan-nov 2016	Utfall jan-nov 2017	Diff mot föregående år
Handikapp	51 323	51 003	-0,6%
Kvinnohälsovård	73 455	74 623	1,6%
Ungdomsmottagning	17 945	17 340	-3,5%

Läkarbesök, HFS	Utfall jan-nov 2016	Utfall jan-nov 2017	Diff mot föregående år
Handikapp	1 580	1 405	-11,1%
Kvinnohälsovård	4 114	3 964	-3,8%
Ungdomsmottagning	977	1 244	21,5%

Uppdrag Ambulans, sjukresor och 1177	Utfall jan-nov 2016	Utfall jan-nov 2017	Diff mot föregående år
Antal ambulansuppdrag	39 967	42 459	6,2%
Liggande sjukresor	3 218	3 808	18,3%
Sjukresor (taxi)	117 281	121 731	3,8%
Sjukresor (linjetrafik)	12 280	15 905	29,5%
Antal hanterade samtal	183 130	173 156	-5,4%

Bilaga 3 - förklaring av tillgänglighetsmått

Mikro	Svar kl 9 dagen efter prov
Kemlab	Andel svar inom 1 timme på akuta (tre analyser)
Patologi	SVF-remisser inom ledtid
Röntgen	SVF-remisser inom ledtid
1177	85% av inkommande samtal ska besvaras, nationellt mål.
Ambulans	Ambulant bedömning, 80% av möjliga ska bedömas
Kvinnohälsovård	Nybesök 80% inom 14 dagar (för gravida)
Handikappverksamhet	Alla nybesök 80% inom 60 dagar
Hörselvård utprovning	Utprovad hörapparat 80% inom 60 dagar
UM	Alla nybesök 80% inom 14 dagar

Mikrobiologi

Måttet beskriver att ett urval av bakteriologiska prover besvaras till klockan 9 dagen efter. Detta innebär att svaret är lämnat innan rond genomförs och därmed bidrar till att skapa förutsättningar att behandla patienter rätt och därmed förkorta vårdtiden. Målet är att laboratoriet har besvarat alla valda prover klockan 9 dagen efter i 80 % av dagarna (tisdag-fredag).

Klinisk kemi och transfusionsmedicin

Andel svar inom en timme på akuta prover. Tre olika analyser avses (CRP och Troponin T inom klinisk kemi och bastest inom transfusionsmedicin) och målsättningen är att >95 % av dessa prover ska besvaras inom 60 minuter. Det här måttet bidrar bland annat till att kunna ge patienterna kortare väntetider på akutmottagningarna och snabbt få rätt behandling.

Patologi och Röntgen

Uppfylla krav på svarstider för SVF-remisser (SVF = standardiserade vårdförlopp) inom uttalad ledtid för respektive cancervårdprocess. Uppnås ledtiderna inom diagnostiken innebär detta att patienternas behandling kan startas i enlighet med vårdprogrammen. Ytterligare mått är under utarbetande inom Röntgen för att mäta ledtider på akuta röntgenundersökningar.

1177

Andel besvarade samtal, nationellt mått är att besvara 85% av inkommande samtal. Genom att ha hög tillgänglighet och besvara en hög andel av inkommande samtal, bidrar 1177 till att lotsa patienter till rätt vårdnivå.

Ambulans – ny mätmetod under utarbetande, måttet utgår till dess den är klar.

Ambulant bedömning (från 18 år och uppåt), innebär att patienten bedöms i hemmet, där ställningstagande tillsammans med läkare, kontakt per telefon, avgör vårdnivå (stanna hemma, vårdcentral, akuten). Patienter som bedöms som "gröna" enligt RETTS-systemet är möjliga att ge ambulans bedömning. Målsättningen är att 80 % av dessa patienter hanteras enligt ambulans bedömning.

Kvinnohälsovården

80 % av alla nybesök (för gravida) ska genomföras inom 14 dagar. Detta bidrar till att gravida kvinnor snabbt kommer in i de rutiner som finns inför förlossning.

Handikappverksamheten, besök och utprovning av hörapparat

80 % av alla nybesök och utprovning av hörapparat ska genomföras inom 60 dagar (nationellt tillgänglighetsmått).

Ungdomsmottagningen

80 % av alla nybesök ska genomföras inom 14 dagar.

AM LN

TYP AV RAPPORT (Månadsrapport november 2017)

**Ambulans, diagnostik och hälsa
Hjälpmiddelscentrum**

Period (Januari – november 2017)

1. Sammanfattning

Sammanfattning som beskriver hur de olika perspektiven samverkar.

Volymerna inom Hjälpmedelsverksamheten fortsätter att öka. Kostnaderna för hjälpmedel stiger jämfört med samma period 2016. För närvarande prioriteras införande av Nutrition och arbete med upphandlingar vilket får till följd att de fördjupande utbildningarna till förskrivare får stå tillbaka.

Uppdraget att förbereda för införandet av Nutrition tar resurser och avser bl a:

- Arbetet med regelverk, sortiment och utbildningar pågår.
- Arbete med att frigöra lagerutrymme
- Kassationskostnader och kostnader för lageromvärdering uppkommer
- Rekrytering av personal pågår

2. Redovisning av resurser (Ekonomi och medarbetare)

Nedan rubriker ska analyseras utifrån perspektiven ekonomi, medarbetare och verksamhet inklusive produktion, tillgänglighet och kvalitet samt prioriteringar. Analysen ska beskriva hur de olika perspektiven samverkar.

2.1 Resultat

Verksamhet	Utfall Jan - nov 2016	Utfall Jan - nov 2017	Budget Jan - nov 2017	Diff mot budget 2017
Hjälpmiddelscentrum	3944	3626	-4	3629
Hjälpmedelskostnad	2747	-2792		-2792
Total	6690	834	-4	837

Överskottet inom GNHH uppgår under perioden till 4 612 tkr. Totalt visar Hjälpmiddelsuppdraget ett överskott med 5 445 tkr.

2.2 Prognos

Prognosen på Hjälpmiddelscentrum bedöms till ett resultat i balans.

2.2.1 Vad har hänt sedan förra rapporteringen?

Kostnader kopplat till införandet av Nutrition ökar

2.2.2 Framtidsarbetet

Ett kontinuerligt arbete med små förbättringar sker löpande inom verksamheten.

AM EW

2.3 Investeringar

Inga planerade i närtid.

2.4 Medarbetare *Se tabell i bilaga 1.*

Personalstatistiken är inte uppdaterad med utfall för november månad.

Rekrytering pågår såväl kopplat till Nutrition som ersättningsrekrytering inom ett flertal professioner. Kategorier som är extra svårt att rekrytera är t ex konsulenter och chefer.

Sjukfrånvaron är avsevärt högre under januari -oktober jämfört med samma period 2016. Det gäller både kort och lång sjukfrånvaro. Enstaka långtidssjukskrivningar påverkar.

3. Redovisning av Verksamhet/ Grunduppdrag

3.1 Produktion

Antalet huvudhjälpmedel och antalet mottagare fortsätter att öka.

	2017
Antal utlevererade huvudhjälpmedel	64 300
Antal returer av huvudhjälpmedel	47 500

	Antal november 2016	Antal november 2017	Förändringsstakt jämfört med 2016
Antal huvudhjälpmedel ute hos mottagare	280 300	301 000	7,4%
Antal mottagare	38 000	39 800	4,7%

3.2 Tillgänglighet

Verksamheterna arbetar med att mäta en parameter som beskriver tillgänglighet i form av andel som erbjudits första besök för utprovning inom 30 dagar.

3.3 Kvalitet / ledtider

Ledtider inom hjälpmedelsverksamheten ligger konstant på hög nivå.

AM LN



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

	Målvärde	Andel nov 2016	Andel nov 2017	Förändring jämfört
Lev.tid av lagerhållet sortiment	Inom 5 d	98%	96%	-2%
Lev.tid för beställningssortiment	Inom 15 d	94%	94%	0%
Ledtider för avhjälpande underhåll	Inom 10 d	95%	95%	-1%
Leverans av högprioriterade hjm.	Inom 2 d	100%	100%	0%

4. Redovisning av mål, delmål och prioriteringar (målstyrning)

Redovisas i UR1 och UR2, redovisas i årsrapport.

5. Sammanfattande analys av perspektiven mål, delmål och prioriteringar; verksamhet/ grunduppdrag samt resurser

Se punkt 1.

AM LN



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

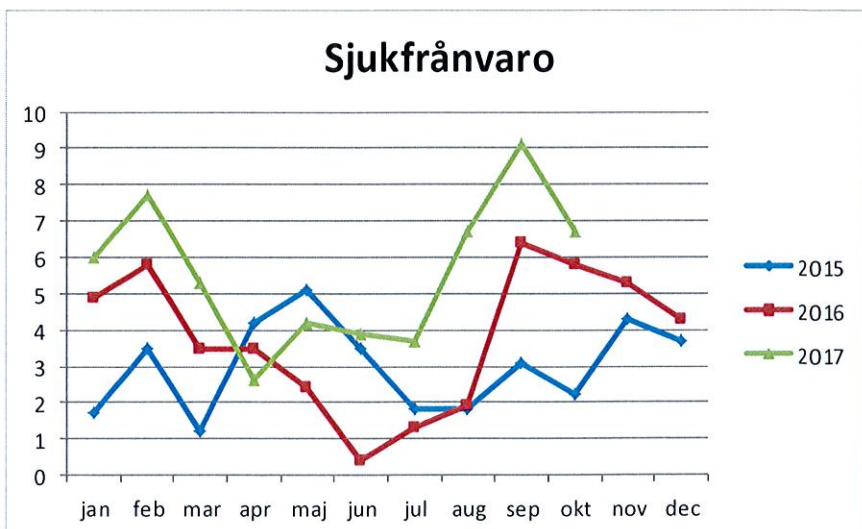
Bilaga 1 - personal HMC AVSER OKTOBER, DATALAGER EJ UPPDATERAT

Tidsanvändning timmar	Utfall jan-okt 2016	Utfall jan-okt 2017	Diff mot föregående år
LAGSTADGAD LEDIGHET	7 386	5 152	-30,2%
NÄRVARO	101 209	98 272	-2,9%
SEMESTER	15 925	14 132	-11,3%
SJUKFRÅNVARO	3 418	6 921	102,5%
STUDIER MED LÖN/DEL AV LÖN	998	1 737	74,0%
ÖVRIG LEDIGHET/KOMP	2 083	3 355	61,1%
Summa	131 019	129 569	-1,1%

Närvarotid timmar	Utfall jan-okt 2016	Utfall jan-okt 2017	Diff mot föregående år
ARBETAD TID	92 736	91 022	-1,8%
MERTID/ÖVERTID	471	189	-59,9%
TIMLÖN	8 002	7 062	-11,7%
Summa	101 209	98 273	-2,9%

Sjukfrånvaro timmar	Utfall jan-okt 2016	Utfall jan-okt 2017	Diff mot föregående år
Kort (-14 dgr)	2 205	3 885	76,2%
Mellan (15-90 dgr)	797	2 063	158,8%
Lång (91- dgr)	426	974	128,6%
Summa	3 428	6 922	101,9%

Personalkostnad (tkr)	Utfall jan-okt 2016	Utfall jan-okt 2017	Diff mot föregående år
Personalkostnad (kto 4)	28 760	29 917	4,0%



EW

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa arbetsutskott

2017-12-18

Ann Molander

Anders Westberg

AM AW