

Kontaktperson: Micael Nilsson
michael.nilsson@regionhalland.se

Årsrapport 2018 Helår 2018

Ambulans, diagnostik och hälsa

Innehållsförteckning

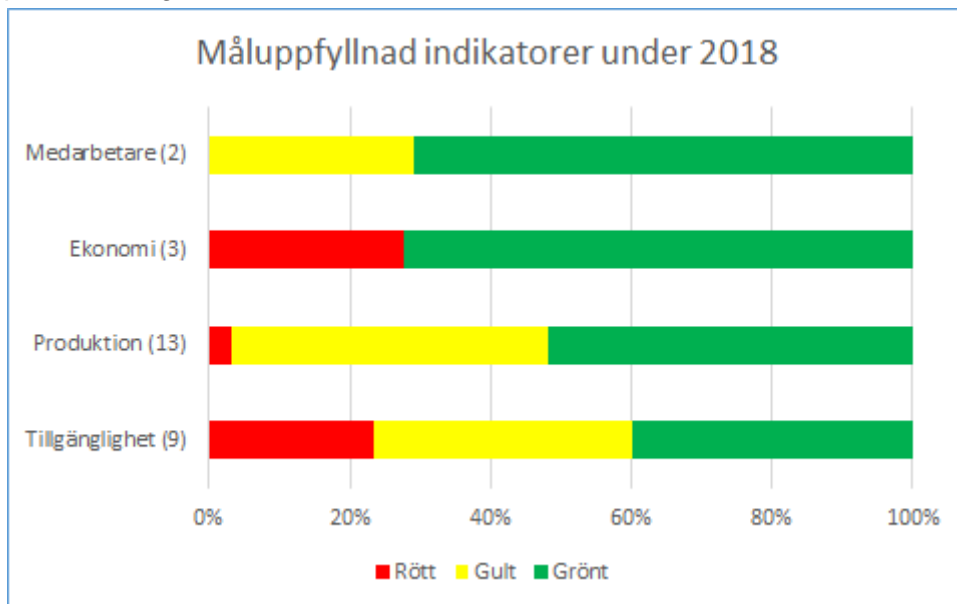
1	Sammanfattning	4
2	Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)	6
2.1	Ekonomiskt resultat (ackumulerat)	6
2.1.1	<i>Resultaträkning</i>	6
2.1.2	<i>Kostnads- och intäktsutveckling</i>	7
2.2	Ekonomisk prognos	7
2.2.1	<i>Prognosförändring sedan föregående rapport</i>	7
2.2.2	<i>Framtidsarbetet (totala effekter)</i>	7
2.3	Investeringar	7
2.4	Medarbetare	8
3	Uppföljning av Grunduppdraget	9
3.1	Produktion	9
3.2	Tillgänglighet	10
3.3	Kvalitet	11
4	Tillväxtstrategin	12
4.1	Prioriteringar och Uppdrag	12
4.1.1	<i>Insatser som utjämnar hälsoskillnader</i>	12
4.1.2	<i>En koldioxidneutral ekonomi och hållbar resurshantering</i>	12
4.1.3	<i>Insatser för förnyelsebar energi och fossilfria transporter</i>	13
4.1.4	<i>En ökning av offentliga och privata investeringar i forskning och utveckling</i>	13
4.1.5	<i>Strategiska allianser med viktiga aktörer i omvärlden</i>	13
4.1.6	<i>Ökad anställningsbarhet hos invånare som står långt ifrån arbetsmarknaden</i>	14
5	Hälso- och sjukvårdsstrategin	15
5.1	Särskilda insatsområden	15
5.1.1	<i>Särskilt insatsområde Delmål 1: Hjärtsjukvård</i>	15
5.1.2	<i>Särskilt insatsområde Delmål 4: Användning av digitala tjänster</i>	15
5.1.3	<i>Särskilt insatsområde Delmål 5: Budgetutfall för hälso- och sjukvården som helhet</i>	15
5.2	Prioriteringar och Uppdrag	16
5.2.1	<i>Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård</i>	16

5.2.2	<i>Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster</i>	17
5.2.3	<i>Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad Individuell Plan (SIP) för alla åldrar</i>	18
5.2.4	<i>Arbeta aktivt med ordnat införande av ny kunskap och innovationer samt med ordnat utmönstrande av förlegade arbetssätt</i>	18
5.2.5	<i>Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat "1177 Vårdguiden", digitala och medicintekniska lösningar</i>	18
5.2.6	<i>Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården</i>	19
6	Kompetensförsörjning	20
6.1	Prioriteringar och Uppdrag	20
6.1.1	<i>Levandegöra värdegrunden i hela organisationen så att den blir en naturlig del av ledarskapet och medarbetarskapet</i>	20
7	Underskrifter	21
8	Bilaga 1: Detaljerad uppföljning av uppdrag från strategidokumentet	22
8.1	FÖRVALTNINGARNAS GRUNDUPPDRAG Breddinföra utvecklad arbetsfördelning	22
9	Bilaga 2: Framtidsarbetet	23
9.1	Slutredovisning i Årsredovisning 2018	23
9.2	Effekter i verksamheten	23
9.3	Ekonomiska effekter	25

1 Sammanfattning

Verksamheten inom ADH har i stort genomförts enligt plan 2018. Några verksamheter har haft större utmaningar av olika karaktär, 1177 med nationell samverkan och nya lokaler för verksamheten i Kungsbacka, röntgen som driver ett stort förändringsprojekt med nytt röntgeninformationssystem och Kvinnohälsovården med flera nya uppdrag och nationella satsningar.

Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) har inför 2018 infört Stratsys som uppföljningssystem. Målvärden inom grunduppdragen medarbetare, ekonomi, produktion och tillgänglighet finns i systemet. För att beskriva hur förvaltningen klarat måluppfyllelse övergripande för året, beskriver nedanstående diagram, målvärden inom respektive uppföljningsområde. Inom parentes anges antal indikatorer.



Medarbetarperspektivet, sjukfrånvaron har generellt sett varit låg. Användandet av bemanningsföretag minskar inom förvaltningen.

Ekonomiskt uppvisar förvaltningen ett plusresultat, men röda siffror inom kostnadsutvecklingen har påverkat utfallet under året. Kostnadsutvecklingen påverkas bland annat av nytt taxiavtal för färdtjänst och sjukresor, nytt OB-avtal, nya arbetstidsregler för Vårdförbundet, ökande kostnader för hjälpmedel inom rehabilitering och kommunikation samt högre kostnader inom Medicinsk diagnostik kopplat till en ökad produktion.

Produktionen har påverkats av ökat inflöde samt i vissa fall av svårigheter att få vikarier vid sjukdom. Detta har lett till att den gula andelen är relativt hög. Påverkan på produktionen påverkar i sin tur tillgängligheten. Akutverksamheterna och standardiserade vårdförlopp för cancer inom medicinsk diagnostik har bra svarstider generellt, vilket borgar för bra flöde för patienterna. Verksamheterna klarade den ovanligt varma sommaren på ett bra sätt, trots att det i många fall är en högteknologisk och värmekänslig verksamhet som bedrivs.

Framtid

Förvaltningen ADH bedömer att följande fem fokusområden är avgörande i framtiden utifrån invånare/patientperspektiv för en kvalitativ och kostnadseffektiv leverans av uppdraget.

Framtida sjukvårdsstruktur, ekonomi, kompetensförsörjning, teknisk utveckling och fastigheter.

Framtida sjukvårdsstruktur

Den framtida sjukvårdsstrukturen bedöms behöva utredas på ett regionalt plan.

Två väsentliga delar i utredningsarbetet är utredning och framtagande av förslag gällande att samla den specialiserade vården och mer vård nära.

Ekonomi

Förvaltningen jobbar med olika former av åtgärder med målsättning att över tid säkerställa en ekonomi i balans. De ekonomiska förutsättningarna har påverkats på ett omfattande sätt av både budgetneddragningar och nya avtal inom taxi, kommande avtal med SOS alarm och löneområdet.

-Det viktigaste fokusområdet är att arbeta för en minskad kostnadsutveckling genom bl a utvecklad arbetsfördelning med målet att vara oberoende av bemanningsföretag/kostnader.

-Ett fortsatt arbete inom verksamheterna gällande resursernas optimala nyttjandegrad för att nå tillgänglighetsmålen med bibehållen eller förbättrad ekonomisk effektivitet är också avgörande för att säkerställa en ekonomi i balans.

-En fortsatt produktivitet utveckling inom ADH är nödvändig för att bibehålla en ekonomi i balans.

Kompetensförsörjning

Kompetensförsörjning inom flera verksamheter är en stor utmaning som förvaltningen står inför kommande år. Det krävs också ett fortsatt, kontinuerligt arbete med att fokusera på chefsuppdraget, detta för att skapa rätt förutsättningar och att göra det attraktivt att vara chef inom Region Halland.

Teknisk utveckling

Den tekniska och medicinska utvecklingen bedöms komma att ställa allt högre krav på utveckling av analysverktyg för en optimal möjlighet till processflöde och kostnadskontroll inom verksamheten.

En fortsatt utveckling av diagnostiska metoder, bedöms nödvändig för optimala och patientkvalitativa flöden.

Digitaliseringens möjligheter bedöms vara en viktig del att värdera vid all processutveckling.

Ett fortsatt utökat deltagande i FoU-arbetet bedöms viktigt såväl inom egen organisation som i samverkan med övriga medicinska specialiteter.

Fastigheter

Funktionsanpassning av lokaler inom förvaltningen och tillsammans med andra förvaltningar, är avgörande för arbetsmiljö, kostnadsutveckling och optimering av verksamheten.

Sammanfattningsvis bedöms ovanstående innebära högre kvalitet inom regionens processer, vilket bidrar till ett minskat lidande och högre livskvalitet för hallänningen på ett kostnadseffektivt sätt.

2 Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)

2.1 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack. resultat	Ack. budget	Ack. avvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat	1 118 tkr	-0,2 tkr	1 118,2 tkr

Analys av resultatet

Kostnadsutvecklingen påverkas av nytt taxiavtal, gäller både sjukresa och färdtjänst. Avtalet ökar kostnaderna med mer än 35 % från 1 juli då det nya avtalet trädde i kraft. Bedömningen var att avtalet skulle öka med 20-25%. Det är svårt att dra slutsatser efter sex månaders utfall och fortsatt analys av dessa kostnader kommer att göras löpande under våren 2019. Personalkostnaderna ökar med ökade ob-kostnader, ny huvudöverenskommelse (HÖK) och höjda arbetsgivaravgifter. Hjälpmedelskostnaderna påverkas av ökande behov.

Intäkterna av försäljning av undersökningar och analyser ökar inom Medicinsk diagnostik och inom Hälsa och funktionsstöd med riktade statsbidrag. På intäktssidan återfinns en stor ökning inom färdtjänst till kommunerna, den möts av motsvarande kostnad kopplat till taxiavtalet.

2.1.1 Resultaträkning

Uppdrag	Utfall F	Utfall	Diff bud
1500 - Ambulanssjukvård	1 110 477	1 079 238	1 079 160
1599 - Gemensamt ADH	-3 349 075	-828 855	-828 756
1600 - Sjukresor	-767 202	-10 268 542	-10 268 551
1700 - Sjukvårdsrådgivningen 1177	180 053	-112 138	-112 139
1800 - Medicinsk service	11 551 978	12 896 746	12 896 744
1900 - Kvinnohälsovård	575 180	-2 511 412	-2 511 409
2000 - Ungdomsmottagning	1 058 920	466 630	466 630
2100 - Funktionsstöd	1 632 074	2 974 564	2 974 560
3000 - Hjälpmedelsförsörjning	593 303	-7 189	-6 971
3001 - Resursenheten för inkontinensfrågor	7 993	0	-49
3002 - Nutrition	-604 199	-2 554 179	-2 554 129
3009 - Kostnadsfördelning HMC	0	-16 834	-16 834
Summa:	11 989 503	1 118 028	1 118 258

Större avvikelser,

- Ambulanssjukvård, utomlänstransporter ökar
- Sjukresor, nytt kostnadsdrivande taxiavtal
- Medicinsk diagnostik, ökade intäkter på grund av ökad efterfrågan
- Kvinnohälsovård, externa laboratoriekostnader ökar beroende på införande av

- kombinerat ultraljud och blodprov (KUB)
- Ungdomsmottagningen, personalkostnader uppvisar plus beroende på brist på vikarier
- Nutritionsprojektet, införandekostnader under våren

2.1.2 Kostnads- och intäktsutveckling

Utfall är skillnaden mellan årets budgeterade kostnadsutv. och årets kostnadsutv. jämfört med föregående år

Ack. utfall förra året	Ack. utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack. budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Utfall
-1 256 857 tkr	-1 380 295 tkr	-123 438 tkr	-1 326 788 tkr	-53 507 tkr	9,8%	5,6%	-4,3%

Kostnadsutvecklingen på 9,8 % i tabellen och utfallet som är -4,3% jämfört med budgeterad kostnadsutveckling, förklaras under avsnittet analys ovan.

2.2 Ekonomisk prognos

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos	1 118,2 tkr	0 tkr	1 118,2 tkr

2.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognos efter oktober var +/-0 och utfallet blev 1,1 mkr plus, en differens mot total omslutning på 0,3%.

2.2.2 Framtidsarbetet (totala effekter)

Se bilaga i avsnitt 9.

2.3 Investeringar

Investeringar (tkr)	Utfall	Budget	Diff
2017	76 986	110 000	33 014
2018	34 990	108 400	73 410

Orsak till den stora differensen mot budget är att flera stora installationer krävt mer omfattande fastighetsanpassningar än initial bedömning (gammakameror, genomlysningslaboratorier) vilket påverkat tidsplaneringen negativt. Arbetet pågår tillsammans med Hallands sjukhus för att samordna våra olika investerings- och fastighetsprocesser. PET/CT är beslutad i RF att inte genomföras.

2.4 Medarbetare

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Personalomsättning (R12 medel)	10,51%		Personalomsättningen för den senaste 12-månadersperioden är något lägre än föregående period. Anledningen är en ökning av antalet anställda och en minskning av avgångar, främst externa avgångar.
■ Sjukfrånvaro (R12 medel)	4,25%		Sjukfrånvarotrenden är fortsatt stabil och låg. Tittar vi på de olika verksamhetsområden i förvaltningen så är det minimala förändringar i sjukfrånvaro mot föregående 12-månadersperiod.
■ Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor (R12 summa)	12 097 tkr		Kostnadstrenden har börjat plana ut efter en tids sjunkande trend.

3 Uppföljning av Grunduppdraget




3.1 Produktion

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Klinisk kemi, antal analyser R12 medel	304 910	292 500	
● Antal analyser, transfusionmedicin R12 medel	7 644	7 583	
● Antal analyser, mikrobiologi R12 medel	17 383	16 667	
◆ Antal analyser, Patologlab R12 medel	4 337	4 417	Verksamhetens avvikelse från plan är liten och har ingen påverkan som föranleder någon åtgärd eftersom tillgängligheten är god.
● Antal undersökningar, Röntgen Halland R12 medel	13 975	13 667	
● Antal sceeningundersökningar, Mammografi R12 medel	2 422	2 417	
● Antal läkemedelsgenomgångar, LME R12 medel	127	90	
◆ Sjukvårdande behandling, Funktionsstöd (FS), R12 medel	4 811	4 992	Webbtidboksinförandet har tagit tid i anspråk
● Sjukvårdande behandling, KHV, R12 medel	7 059	6 333	
◆ Sjukvårdande behandling, UM, R12 medel	1 686	1 797	Webbtidboksinförandet har tagit mycket tid i anspråk
◆ Antal läkarbesök, FS, R12 medel	116	119	Målet uppfylls inte på grund av läkarbrist på barnkliniken vilket innebär att habiliteringen inte får sina läkarbehov uppfyllda. Dialog pågår med barnkliniken på HS
◆ Antal läkarbesök, KHV, R12 medel	325	366	Målet uppfylls inte på grund av läkarbrist på kvinnokliniken vilket leder till att kvinnohälsovården inte får sina läkarbehov uppfyllda. Dialog pågår med kvinnokliniken på HS
◆ Antal läkarbesök, UM, R12 medel	106	108	Endast en läkare, vid frånvaro t ex konferens eller utb saknas resurs.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Antal ambulansuppdrag (R12 medel)	3 828		
■ Antal liggande sjukresor (R12 medel)	343		
■ Antal sjukresor (taxi) (R12 medel)	11 019		
■ Antal sjukresor (linjetrafik) (R12 medel)	1 554		
■ Antal hanterade samtal, 1177 (R12 medel)	14 598		Nationellt arbete pågår med att ta fram nya indikatorer samt målvärde för dessa.

3.2 Tillgänglighet

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Andel svar inom en timme på akuta prover, klinisk kemi	93%	95%	Klinisk kemi upplever problem med driften av sina automationslinor. Problemet är lokaliserat och dialog med leverantören har resulterat i ett utvecklingsprojekt under våren 2019.
● Uppfylla krav på svarstider för svar på SVF remisser, patologi	100%	100%	
● Uppfylla krav på svarstider för SVF remisser röntgen	100%	100%	
■ Andel besvarade samtal 1177	69%		Nationellt arbete pågår med att ta fram nya indikatorer samt målvärde för dessa.
■ Ambulant bedömning, ambulanssjukvården		80%	Orsaksanalys och åtgärdsarbete pågår. Under tiden tas inga tillgänglighetsvärden fram.
◆ Nybesök, hälsosamtal (ABCD), kvinnohälsovården, 80% inom 14 dagar	79,9%	80%	Webbtidboksinförandet har tagit personalens tid i anspråk
● Utförda hörapparatutprovningar, hörselvården, 80% inom 60 dagar (nationellt mått)	90,4%	80%	

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Nybesök, ungdomsmottagningen, 80% inom 14 dagar	51,6%	80%	Det utåtriktade arbetet, utbildningar, webbtidboksinförande och projektarbete har tagit personalens tid i anspråk
 Svar besvaras till kl 9.00 dagen efter, mikrobiologi	76%	80%	Avvikelsen från plan är liten och föranleder ingen åtgärd. Tillgängligheten bedöms bli bättre kommande månader beroende på färre helgdagar.
 Nybesök Funktionsstöd, 80% inom 60 dagar (nationellt mått)	78,1%	80%	Webbtidboksinförandet har tagit mycket tid i anspråk

3.3 Kvalitet


Alla verksamheter arbetar med kvalitetsmått. Laboratorierna inom MD är ackrediterade och i dessa återfinns flera kvalitetsmått och indikatorer.

4 Tillväxtstrategin

 Ej startad	 Följer inte plan
 Pågående	 Aktivitet pausad
 Farhåga finns	 Klar




4.1 Prioriteringar och Uppdrag

4.1.1 Insatser som utjämnar hälsoskillnader

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Öka kunskapen om insatser som minskar skillnaden i hälsa		ADH avvaktar regiongemensam aktivitet.

Aktiviteter	Kommentar
 Introduktion Hälsa- och sjukvård för nyanlända	

4.1.2 En koldioxidneutral ekonomi och hållbar resurshantering

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
År 2020 ska all uppvärmning av Region Hallands anläggningar vara förnybar. Öka andelen egenproducerad förnybar energi		ADH kan inte primärt påverka detta mål.
År 2020 ska fler invånare vara medvetna om läkemedels påverkan och hur man själv kan bidra till att minska miljöpåverkan. All kassering ska ske på rätt sätt. Bevaka att miljöaspekterna beaktas i samband med läkemedelsupphandlingar		Uppdraget är riktat till RGS.
Minskad användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier		En regionövergripande process pågår för att kartlägga och minska miljöpåverkan från material och kemikalier. ADH deltar i relevanta delar.

Aktiviteter	Kommentar
▶ Gröna produkter ska märkas upp i förrådslistan enligt det bästa miljöalternativet med minst miljöpåverkan	Arbetet med att ta fram gröna listan är påbörjat under 2018 under ledning av regionkontoret i samverkan av miljösamordnarna.
▶ De mest miljöpåverkande produkterna ska om möjligt fhasas ut med minst två produkter årligen	Arbetet sker i samband med regionkontoret. En regionövergripande process pågår för att kartlägga och minska miljöpåverkan från material och kemikalier. ADH deltar i relevanta delar.
▶ Arbeta efter myndigheters rekommendation för utfasning och riskminskning av ämnen	Region Halland deltar via miljönätverk i nationellt arbete kring kemikalier.

4.1.3 Insatser för förnyelsebar energi och fossilfria transporter

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Region Hallands ska reducera koldioxidutsläppen med 80% till 2025 i regionens egna verksamheter. Koldioxidutsläppen från Region Hallands interna transporter minskas med minst 20% till år 2020	●	Ambulans, diagnostik och hälsa använder nya bokningssystemet Zenit för bilpool för att se möjligheter till samåkning och kollektivtrafikalternativ. Information kring företagsflexkort för kollektivtrafik har gått ut till miljöombuden på miljöombudsträff.
Region Halland ska använda samhällsutmaningarna som drivkraft för innovationer. Stimulera Region Hallands verksamheter att delta i miljövänliga innovationer i näringslivet	●	Ambulans, diagnostik och hälsa har varit med och testat nya matlådorna i Durapulv projektet

4.1.4 En ökning av offentliga och privata investeringar i forskning och utveckling

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Tillhandahålla testmiljöer (inklusive kliniska tester) (Från MoB 2018)	◆	ADH kan ej påverka.

4.1.5 Strategiska allianser med viktiga aktörer i omvärlden

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Medverka i samarbete med Brigham and Women's Hospital i Boston som en del i genomförandet av Hälso- och sjukvårdsstrategin	●	Arbete pågår med ambulansverksamhet och medicinsk diagnostik kopplat till logistik och flöden.

4.1.6 Ökad anställningsbarhet hos invånare som står långt ifrån arbetsmarknaden


Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Arbeta för hur Region Halland som arbetsgivare kan erbjuda feriearbeten samt praktik- och traineeplatser. (Från MoB 2018)	●	ADH har erbjudit åtta ungdomar anställning inom framtidskraft och från 1/9 2018 en trainee inom ekonomi.


5 Hälsa- och sjukvårdsstrategin

 Ej startad	 Följer inte plan
 Pågående	 Aktivitet pausad
 Farhåga finns	 Klar



5.1 Särskilda insatsområden

5.1.1 Särskilt insatsområde Delmål 1: Hjärtsjukvård

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Säkerställa att HLR-utbildningar genomförs enl. plan		ASH följer plan med egen personal. MD når inte upp till plan på grund av brist på HLR-instruktörer. HFS avvaktar nytt avtal med företagshälsovård för att kunna köpa in utbildningar.

Indikatorer	Utfall	Kommentar
 Antal utbildade i förhållande till plan		

5.1.2 Särskilt insatsområde Delmål 4: Användning av digitala tjänster

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Införa e-tjänster		Webbtidbok, digital mottagning UM.
Öka e-handel läkemedel		Vi har nått målnivån för andel E-handlade orderrader.

5.1.3 Särskilt insatsområde Delmål 5: Budgetutfall för hälso- och sjukvården som helhet

5.2 Prioriteringar och Uppdrag

5.2.1 Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
FÖRVALTNINGARNAS GRUNDUPPDRAG Breddinföra utvecklad arbetsfördelning	●	Pågår enligt plan. Genomförande av utvecklad arbetsfördelning och pulsmöten med pulstavla har blivit en integrerad arbetsmodell.
Förbättra bemötandet i mötet med Hälso- och sjukvården till människor med funktionsnedsättning, med särskilt fokus på personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar	●	Se aktivitet nedan.
Förslag att införa en samlad patientindividuell försörjning av läkemedel	●	RS beslut 9/1 2019 avseende uppdrag till Regionfastigheter att projektera och genomföra lokalanpassning för produktionsenhet för en ny samlad patientindividuell försörjning inom ADH. Sedan tidigare finns beslut om att Region Halland ska införa en samlad patientindividuell försörjning och det finns också investeringsbeslut avseende utrustningsinvesteringar. Det här innebär att förslaget att införa en samlad patientindividuell försörjning övergår i ett införandeprojekt. Av denna anledning kan denna aktivitet avslutas.
Utveckla Region Hallands satsning på läkarmedverkan i hemsjukvården för att möta behov av vård nära patienten dygnet runt	●	Ambulansverksamheten medverkade i projekt under sommaren 2017. Vår del i projektet avslutades under hösten 2017.
Ambulant bedömning	■	Brister i följsamheten har lett till att verksamheten utfört en orsaksanalys. Den återrapporterades till driftnämnden 4/12. Föreslagna åtgärder kommer att läggas in i verksamhetsplan 2019.
Ta fram förslag på modell för avancerad vård i hemmet	●	Uppdraget till Hallands sjukhus var att ta fram ett förslag till modell i Halland för att bättre möta invånarnas behov av specialiserad sjukvård. För att skapa förutsättningar för en bred delaktighet i alla berörda verksamheter genomfördes totalt nio workshops. Sammantaget deltog 108 personer i workshops inom ramen för uppdraget, med representation från specialistvården (Hallands sjukhus och Psykiatri i Halland), kommunerna i Halland, närsjukvården (privat och offentlig regi), ambulansverksamheten, klinisk kemi, medicinsk diagnostik, habiliteringen, Medicinsk teknik Halland, Läkemedelsenheten, regionkontoret, patient- och anhängigföreningar i Halland och Högskolan i Halmstad samt Ledningsgrupp vård och Strategisk grupp Halland. Förslaget till modell lämnades till regiondirektören och presenterades för hälso- och sjukvårdsutskottet i april 2018. Utredningen utgör nu en del i planeringen av utvecklingen av den halländska hälso- och sjukvården.
Att söka vård akut - insikter om invånarnas beteendemönster och förslag på nya vårdtjänster	●	Projektet är avslutat och rapporten framtagen och levererad. Projektledaren har genomfört presentation i LGHS och RLG. Medarbetare från 1177, vårdguiden på telefon har medverkat i projektet.

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Genomföra projekt och uppstart av Nutritionsprojektet (Särskilda näringsprodukter)	●	Nutrition – klart, uppdraget i drift

Indikatorer UR	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Följsamhet till ambulans bedömning			Se text ovan vid ambulans bedömning.
■ Förnyat ambulansbehov inom 48h			Se text ovan vid ambulans bedömning.
■ Patientvolym och fördelning av vårdnivå			Se text ovan vid ambulans bedömning.

Aktiviteter	Kommentar
✓ Förbättrat bemötande	Ligger i huvuduppdraget eftersom Habiliteringen arbetar med denna målgrupp. Har deltagit som pilot i projektet patientkontrakt. Pilotprojektet avser bättre överrapportering mellan Habiliteringen och Närsjukvården.
✓ Driftstart av nutritionsuppdrag	Uppdraget genomfört

5.2.2 Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Ta fram underlag som möjliggör konkretisering av hur det skulle kunna vara relevant att samla den specialiserade vården	■	Hanteras inom ramen för pågående regionalt åtgärdsarbete.
Ny ambulansstation	■	Planförändringar i Halmstad kommun har påverkat processen. Dialog pågår.
Införa gemensamt RIS/PACS på Röntgen Halland (GRIPAH)	◆	Tidplan har reviderats flera gånger. Dialog pågår med leverantör.
IVPA/SAMS	◆	Framtagande av nytt samverkansavtal med de halländska kommunerna pågår.
Arrangera dialogmöten	●	Dialogmöten/brukarmöten med patient/brukare/org - pågår inom funktionsstöd.

Aktiviteter	Kommentar
✓ Arrangera dialogmöten	Dialogmöten/brukarmöten med patient/brukare/organisation pågår regelbundet inom flera verksamheter inom funktionsstöd

5.2.3 Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad Individuell Plan (SIP) för alla åldrar

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Ta fram beslutsunderlag på hur ungdomsmottagningarna kan, genom uppsökande verksamhet, arbeta för att minska den ökande psykiska ohälsan hos ungdomar och vuxna.	●	Klart, presenterat för DN ADH 2018-12-04.
Säkerställa att nya rutiner gällande SIP följs	●	Rutiner SIP – klart.

Aktiviteter	Kommentar
✓ Ta fram beslutsunderlag	Klart, presenterat för DN ADH 2018-12-04.
✓ Genomföra utbildningar kring SIP	Utbildningsinsatser genomförda.

5.2.4 Arbeta aktivt med ordnat införande av ny kunskap och innovationer samt med ordnat utmönstrande av förlegade arbetssätt

5.2.5 Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat "1177 Vårdguiden", digitala och medicintekniska lösningar

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Utvärdera och utveckla möjligheterna för digitala vårdmöten	●	Ungdomsmottagningen har haft öppet för digitala distansmöten sedan i mitten av juni. Den digitala mottagningen är i gång för besök hos barnmorska/kurator varje dag. Verksamheten har märkt en ökning av kontakter främst på barnmorskesidan.
Konkretisera en plan för "1177 Vårdguiden" för Region Halland - idag och utveckling framåt	●	1177 vårdguiden på telefon genomför nationell plan.

5.2.6 Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården

Förvaltningens uppdrag	Års-prognos	Kommentar
Praktiskt realiserande av inköpsstrategi	●	Kontinuerligt samarbete med upphandlingsavdelningen på RGS.
Utföra en översyn av prislister för labb och röntgen med inriktning att anpassa dessa så att de är marknadsneutrala och på en lägre prisnivå än 2016 utifrån ökande volymer	●	<p>Inför 2019 har följande åtgärder genomförts i syfte att på olika sätt anpassa MD:s prissättning mot kund/remittent:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Resultatkrav på 7.000 tkr som ett generellt beting. Påverkar inte prislister för 2019. 2. Avropsmedel för 2018 på 6.300 tkr, som skulle påverkat prislister uppåt på grund av kostnadsökningar till följd av bland annat ytterligare en MR-kamera i Halmstad, tas bort 2019. Innebär att planerad prisökning för 2020 uteblir. 3. Bårhuset som uppvisat negativt resultat under många år kompenseras internt inom MD med 2.500 tkr och reducerar prislister inom laboratorierna med motsvarande belopp. <p>Totalt innebär detta 15.800 tkr som motsvarar ett lägre pris/utebliven prisökning på ca 4 %. För MD innebär detta ett fortsatt krav på produktivitetsoökningar för att klara en ekonomi i balans.</p>
Regiongemensam utvecklad beställarservice	●	ADH har deltagit i utvecklingsarbete av beställningsprocessen.
Införa webbtidbok	●	Följer plan
Produktions- och kapacitetsstyrning samt planering (aktivitetskort O från 2017)	●	Logistiker arbetar som stöd i arbetet produktions- och kapacitetsstyrning inom förvaltningen. Logistiker har genomfört projekt inom röntgen, kvinnohälsovården och hjälpmedelscentrum. Arbetet sker i projektform.
Genomför resultatet av läkemedelsgenomlysningen	●	De förslag i läkemedelsgenomlysningen som berör rekvisitionsläkemedel där Läkemedelsenheten är inblandade har genomförts

Aktiviteter	Kommentar
▶ Införa Webbtidbok	Följer plan
▶ Genom RIS/PACS installation förbättra möjligheterna till en effektiv total samordning av produktions och kapacitetsstyrning i Region Halland med målet att få ner väntetiderna till Röntgen	Införandet av gemensamt RIS/PACS (röntgeninformationssystem) har drabbats av återkommande förseningar på grund av leverantören AGFA. Det har inneburit stor påfrestning på röntgens personal som involverats i olika former av utvecklingsprojekt kopplat till införandet. MD har krävt och erhållit vite utifrån att fastställda tidpunkter i projektet inte efterlevts av leverantören.

6 Kompetensförsörjning

6.1 Prioriteringar och Uppdrag

6.1.1 Levandegöra värdegrunden i hela organisationen så att den blir en naturlig del av ledarskapet och medarbetarskapet

Förvaltningens uppdrag	Års- prognos	Kommentar
Genomföra dialog utifrån medarbetaruppdraget på alla organisatoriska nivåer	●	Pågår kontinuerligt på APT, bland annat genom information och utbildning om utsatthetsfrågor.

7 Underskrifter

Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa

Ann Molander


Driftnämndens ordförande

Anders Westberg

Förvaltningschef

8 Bilaga 1: Detaljerad uppföljning av uppdrag från strategidokumentet

8.1 FÖRVALTNINGARNAS GRUNDUPPDRAG Breddinföra utvecklad arbetsfördelning

Indikatorer månad	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Kostnad för bemanningssjuksköterskor lägre än 2017	3 276Tkr		Kostnaden är mer än halverad, från 7457 tkr till 3276 tkr.

9 Bilaga 2: Framtidsarbetet

9.1 Slutredovisning i Årsredovisning 2018

Framtidsarbetet 2015 – 2018 kommer att slutredovisas i Årsredovisning 2018. Uppnådda effekter är dels verksamhetsmässiga och dels ekonomiska. Redovisningen på koncernnivå kommer att belysa båda perspektiven kopplat till de övergripande processområdena som identifierades vid uppstarten;

- Produktions- och kapacitetsstyrning
- Kunskapsstyrning
- Målstyrning

samt för att ge verksamheterna bästa förutsättningar att genomföra förändringarna

- Chefsutveckling
- Teamutveckling
- Utveckling av IT-stöd

Förvaltningarna ska bidra med uppföljning gällande verksamhetsmässiga effekter samt ekonomiska effekter.

9.2 Effekter i verksamheten

Utgå från tabellen och beskriv kort vad som har gjorts inom respektive område - de som är relevanta för respektive förvaltning, vilka effekter som är uppnådda samt fortsatt arbete – om möjligt kopplat till prioriteringarna i hälso- och sjukvårdsstrategin.

		Aktiviteter/ effekter/ fortsatt arbete
Effektivare vårdprocesser och optimal bemanning	Vårdskador ska halveras till 2018	Ej aktuellt ADH
	Minskat antal återinläggningar	Ej aktuellt ADH
	Förbättringar i det dagliga, produktionsstyrning och optimal bemanning	Lean-utbildning genomförd för alla chefer. De flesta arbetsplatser har fått hjälp med leanutveckling av förvaltningens lean-team. Många arbetsplatser använder förbättringstavlor i det dagliga arbetet. Optimering av logistik inom Hjälpmiddelscentrum, sjukresa och ambulans pågår kontinuerligt för effektiva transporter. Inom Medicinsk diagnostik har det genomförts flera stora förändringar kopplat till nya apparater, automation och lean-projekt.
Utvecklad arbetsfördelning	Utvecklad arbetsfördelning mellan yrkesgrupper för läkare och sjuksköterskor i kombination med	Inom flera verksamheter har genomförts förflyttningar av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper, exempelvis att kanslist

	effektivare administration och IT-stöd	övertagit arbetsuppgifter från vårdpersonal inom habiliteringen och undersköterskor på röntgen utför arbetsuppgifter som röntgensjuksköterskor tidigare gjort och att cytodiagnostiker utbildats och tagit över en del läkaruppgifter inom patologi och cytologi.
Effektivare administration	Administrativa funktioner och stödprocesser	Införande av Stratsys har förbättrat möjligheterna att kommunicera och rapportera förvaltningens resultat och mål.
	Införande av webbtidbok	Regionens projekt har blivit försenat och införandeprocess pågår inom HFS verksamheter och bedöms vara i drift under 2019.
Ordning och reda	Kvalitetssäker löneprocess	Löneprocessen kvalitetssäkras på flera olika sätt. Innan lönesättning av nya medarbetare sker har chefer dialog med HR-partner. Innan beslut om fasta tillägg ska chefen ha samråd med HR-chef. Förvaltningschef fattar beslut om lönesättning för anställda som sker utanför löneöversynen. Lönesättning över 90:e percentilen förs dialog med personaldirektören innan beslut om lön fattas. Vidare är lönesystemet utvecklat så det är lättare för chefer att följa avtalsenliga ersättningar.
Ökad IT-kostnad samt konsultkostnad för realisering av effektiviseringspotential		Ej aktuellt ADH

9.3 Ekonomiska effekter

(mnkr)	Bokslut 2016	Bokslut 2017	Bokslut 2018	Summa	Kommentar
Hallands sjukhus	70,5 ¹⁾	38,0			
ADH	6,9	0,2	2,4		
Psykiatri	0,0	10,2			
Närsjukvården	6,2	-			
RGS	0,7	0,95			
RK	1,9	2,0			
Total	86,2	51,35			