

Kontaktperson: Micael Nilsson  
michael.nilsson@regionhalland.se

## FÖRSLAG

# **Uppföljningsrapport 1 januari - mars 2019**

---

## **Mars 2019**

Ambulans, diagnostik och hälsa

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Regional tillväxt och utveckling</b>	<b>4</b>
<b>2.1</b>	<b>Region Hallands tillväxtarbete</b>	<b>4</b>
2.1.1	Hög attraktivitet	4
<b>3</b>	<b>Hälso- och sjukvård</b>	<b>5</b>
<b>3.1</b>	<b>Årets fokusområden</b>	<b>5</b>
3.1.1	Möta fler behov nära patienten	5
3.1.2	Sammanhållen vård	5
3.1.3	Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård	6
3.1.4	Digitalisering	6
3.1.5	Uppdrag från GNHH till ADH Hjälpmedelscentrum	6
<b>3.2</b>	<b>Den halländska vården</b>	<b>7</b>
3.2.1	Tillgänglighet	7
3.2.2	Produktion	8
3.2.3	Kvalitet	8
<b>4</b>	<b>Region Halland som arbetsgivare</b>	<b>9</b>
<b>4.1</b>	<b>Medarbetare i siffror</b>	<b>9</b>
4.1.1	Medarbetarindikatorer och aktiviteter	9
<b>5</b>	<b>Ekonomi</b>	<b>10</b>
<b>5.1</b>	<b>Prognos</b>	<b>10</b>
5.1.1	Prognosindikatorer	10
5.1.2	Prognosförändring sedan föregående rapport	11
<b>5.2</b>	<b>Ekonomiskt resultat (ackumulerat)</b>	<b>11</b>
5.2.1	Kostnads- och intäktsutveckling	11
<b>6</b>	<b>Underskrifter</b>	<b>12</b>

# 1 Sammanfattning

Förvaltningen gör den här rapporten i Word, inte i Stratsys på grund av att alla indikatorer och aktiviteter inte är inlagda på rätt nivå i Stratsys.

## Tillgänglighet

Tillgänglighetsmått i Mål och Budget uppfylls. Övriga tillgänglighetsmått beskrivs under punkt 3.2.1.

## Produktion

Röntgen Halland har en något vikande produktion, ca 5% lägre än samma period förra året. Detta beror delvis på att en datortomograf stått stilla under två veckor. Analys pågår avseende övriga modaliteter samt hur remissinflödet sett ut under perioden.

Övriga verksamheter inom förvaltningen följer plan.

## Medarbetare

Låg sjukfrånvaro och låg personalomsättning, användande av bemanningsföretag minskar.

## Ekonomi

Förvaltningen har stora avvikelser inom några uppdrag. Åtgärdsförslag är presenterade från respektive område/verksamhet i förvaltningen. Bedömningen är att vissa uppdrag inte kommer att nå ekonomisk balans, exempelvis uppdrag sjukresor, på grund av taxiavtal. Prognosen bedöms till minus 14 mkr.

## Aktiviteter kopplat till Mål och budget

Alla aktiviteter har påbörjats.

## Slutsats

Tillgänglighet har påverkats positivt i mars på de enheter som haft avvikelser under februari och bedöms nå målvärden i april. Produktionen följer plan förutom på röntgen där analys pågår. Den ekonomiska prognosen är fortsatt negativ men bättre än efter februari.

## 2 Regional tillväxt och utveckling

### 2.1 Region Hallands tillväxtarbete

#### 2.1.1 Hög attraktivitet

##### 2.1.1.1 Aktivt klimat- och miljöarbete internt och externt bidrar till att Halland blir den bästa livsplatsen

Aktivitet	Kommentar
▶ De mest miljöpåverkande produkterna ska om möjligt fasa ut med minst två produkter årligen	Utredning är gjord av IVL (Svenska miljöinstitutet) för Region Hallands räkning, arbetet kommer att startas upp och styras från regionkontoret under året. Alla förvaltningar bidrar med arbete enligt miljönätverkets arbetsmetod. Väntar på startdatum från regionkontoret för att börja arbeta med en modell och digital handbok kopplat till utredningen.
▶ Arbeta efter myndigheters rekommendation för utfasning och riskminskning av ämnen	Ständigt pågående arbete med att fasa ut kemikalier som finns på myndigheternas restriktionslista. Arbetet styrs genom miljösamordnare/kemgrupp inom regionen. Genomgång av produkter med berörda verksamheter.

## 3 Hälsa- och sjukvård

### 3.1 Årets fokusområden

#### 3.1.1 Möta fler behov nära patienten

Aktivitet	Kommentar
▶ Vidareutveckla ambulans bedömning (ASH)	Dialogmöte med Närsjukvården är genomfört. Nästa steg är att bilda en projektgrupp för att jobba med förbättringsområden där RK är sammankallande.

Aktivitet	Kommentar
▶ Införa HPV-screening (Humant papillomvirus/gynekologisk cellprovskontroll), med möjlighet till självtest. (MD, HFS)	Projektet med att helt införa de nya riktlinjerna pågår för fullt. Uppstart med det nya digitaliserade remiss- och kallelsesystemet skulle skett i början av mars, men har skjutits framåt i tiden, nytt datum är 15/4. Anledningen är att en leverantör av programvara inte har levererat i tid. I grunden har bristerna handlat om att systemet inte till 100% kvitterat händelser internt, dvs återkoppling så att informationskedjan inte bryts.

#### 3.1.2 Sammanhållen vård

Aktivitet	Kommentar
▶ Uppstart av införande projekt patientindividuell läkemedelsförsörjning (MD)	Projektet är i uppstartsfas, projektdirektiv är klart och styrgrupp och delprojektgrupper planerade. Studiebesök till verksamheter i Sverige som infört patientindividuell läkemedelsförsörjning är planerade i april och maj (Uppsala, Gävle och Trollhättan).

Aktivitet	Kommentar
— Utarbeta förslag för att nivåanpassa kvinnohälsovården i basalt och specialiserat omhändertagande. (HFS)	Projektet är i uppstartsfas.

### 3.1.3 Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård

Aktivitet	Kommentar
▶ Utreda förutsättningarna för införande av SMS-livräddning i Halland. (ASH)	Presentation av förslag genomfört. Funktionen är kopplad till SOS alarm som erbjuder detta som en extratjänst. Kostnaden för tjänsten är 130 tkr per år.

### 3.1.4 Digitalisering

Aktivitet	Kommentar
▶ Medverka i Nationellt pilotprojekt - chattfunktion 1177 VPT(ASH)	Region Halland har deltagit i workshop om en chatt-funktion via 1177 vårdguiden på telefon. Denna resulterade i ett behov av digital chat-bot för sjukvårdsrådgivningen. En pilot kan ske genom ett partnerskap mellan intresserade regioner och Inera. Programledningen har informerats att Region Halland och Region Dalarna är intresserade av en pilot. Programmets arbete kring upplägg och förutsättningar kring partnerskap pågår.

Aktivitet	Kommentar
▶ Införa nytt automatiserat blodförsörjningssystem (MD)	Upphandling genomförd tillsammans med Region Skåne. Installation kommer att ske under försommar 2019 och driftsättning kommer att ske under tidig höst 2019. Detta kommer att innebära en ökad automation och ökat utbyte av blodkomponenter per blodtappning.

Aktivitet	Kommentar
▶ Utveckla digitala lösningar för patientkontakter som ersätter fysiska besök (HFS)	Dialog kring olika lösningar pågår. Åtgärd: Att alltid ringa upp uteblivare och genomföra besöket eller del av detta via telefon och överenskomma om nytt besök om behov finns.

### 3.1.5 Uppdrag från GNHH till ADH Hjälpmedelscentrum

Aktivitet	Kommentar
▶ Utarbeta förslag till en ny överenskommelse kring hjälpmedelsförsörjning tillsammans med kommunerna i Halland	Uppdraget erhållit av Gemensam Nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel på senaste nämndsmötet 1/3. Controller håller i arbetet tillsammans med VC för HMC och kommunrepresentant. Arbetet pågår.

## 3.2 Den halländska vården

### 3.2.1 Tillgänglighet

#### 3.2.1.1 Tillgänglighetsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde
◆ Planerad specialiserad vård - andelen väntande som har väntat 90 dagar eller kortare på ett nybesök. (Månadsvärde)	97,7%	100%
<b>Kommentar:</b> 19 patienter som inte fått tid inom 90 dagar. Alla har fått en bokad tid.		
● Planerad specialiserad vård - genomförda besök inom 60 dagar (Månadsvärde)	90,4%	80%

Ovanstående värden visar förvaltningens tillgänglighet kopplat till mål och budget.

I stort sett varje verksamhet har tillgänglighetsmått som är utformade av verksamheterna för att möta patienternas eller remittenternas behov av tillgänglighet. Målvärden på besök inom 14 dagar inom KHV och UM är betydligt tuffare än 90 dagar, dessa är baserade på verksamhetens bedömning av patienternas behov. Mått som svarstid på klinisk kemi inom 1 timma för akuta analyser, samt svar före kl 9 dagen efter provinlämning på mikrobiologi är exempel på mått där verksamheterna bedömer att de kan skapa förutsättningar för ett bra flöde för patienterna.

De verksamheter som har avvikelser i tillgänglighet efter mars är,


- Hjälpvårdens utprovning av hörapparater, utfall på 68,3% inom 60 dagar (mål 80%), förbättring efter februari (50,2%). Bedömning att målvärdet nås i april.
- Ungdomsmottagningarna har en tillgänglighet på 74% inom **14 dagar** för nybesök (mål 80%), verksamheten har förbättrat målvärdet, men stort inflöde kan påverka möjlighet att nå målet.
- 1177 klarar inte målet andel besvarade samtal, utfall 68% (mål 85%). Det nationella värdet var 70% i februari. Det pågår en nationell utredning om vilka indikatorer 1177 ska följa, sannolikt kommer helt nya indikatorer att gälla.
- Funktionsstöd nybesök, utfall på 68,8% inom 60 dagar (målvärdet 80%). Tillgängligheten har påverkats av korttidsfrånvaro. Bedömning att målvärdet nås i april.
- Mikrobiologi, svar före kl 9 dagen efter inlämnat prov, utfall 57%, målvärde 80%, har påverkats av utbildningsinsatser. Bedömning att målvärdet nås i april.

#### 3.2.1.2 Tillgänglighet HMC

Tillgänglighet	Utfall	Målvärde
Lagerhålllet sortiment (inom 5 dgr)	95,9%	100,0%
Beställningssortiment (inom 15 dgr)	95,5%	100,0%
Högprioriterad leverans (2 dgr)	100,0%	100,0%
Avhjälpande underhåll (10 dgr)	95,0%	100,0%

## 3.2.2 Produktion

### 3.2.2.1 Produktionsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde
 Antal besök, HFS, R12 medel	14 245	14 131
<b>Kommentar:</b> Enligt plan.		

### 3.2.2.2 Produktion HMC

Produktion	Utfall 2019	Utfall 2018	Procent
Huvudhjälpmedel ute hos mottagare	325 332	305 470	106,5%
Hjälpmedelsleveranser	11 593	10 076	115,1%

## 3.2.3 Kvalitet

### 3.2.3.1 Kvalitetsindikatorer och aktiviteter

Verksamheterna inom ADH jobbar på olika sätt med kvalitet. Laboratorierna är ackrediterade och röntgen omfattas av lagkrav kring strålskydd. ASH och HFS arbetar med kvalitetsråd / kvalitetsaktiviteter kopplat till avvikelsehantering.



## 4 Region Halland som arbetsgivare

### 4.1 Medarbetare i siffror

#### 4.1.1 Medarbetarindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde
● Personalomsättning (R12 medel)	9,87%	12%
● Sjukfrånvaro (R12 medel)	4,12%	5,2%
Sjukfrånvaro uppdelat på kön: Kvinnor 4,64% Män 3,10%		
● Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor (R12 summa)	11 293 tkr	12 097 tkr

# 5 Ekonomi

## 5.1 Prognos

### 5.1.1 Prognosindikatorer

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos	-14 000 tkr	0 tkr	-14 000 tkr

Uppdrag (tkr)	Utfall F	Utfall	Diff bud	Prognos
1500 - Ambulanssjukvård	2 095	-784	-653	3 000
1599 - Gemensamt ADH	-429	-2 083	-1 864	-8 000
1600 - Sjukresor	-1 094	-2 346	-2 392	-10 000
1700 - Sjukvårdsrådgivningen 1177	311	-259	-188	0
1800 - Medicinsk service	4 535	1 266	6 288	4 000
1900 - Kvinnohälsovård	-331	-587	-587	-500
2000 - Ungdomsmottagning	336	-33	-33	0
2100 - Funktionsstöd	788	1 055	1 055	-1 000
3000 - Hjälpmedelsförsörjning	-140	-2 105	-2 105	0
3001 - Resursenheten för inkontinensfrågor	8	77	77	0
3002 - Nutrition	371	-226	-226	-1 500
3009 - Kostnadsfördelning HMC	-9	-14	-14	0
<b>Summa:</b>	<b>6 441</b>	<b>-6 037</b>	<b>-641</b>	<b>-14 000</b>
<b>Hälso- och sjukvårdsuppdrag</b>	<b>6 582</b>	<b>-3 995</b>	<b>1 400</b>	<b>-14 000</b>
<b>Hjälpmedelsuppdrag</b>	<b>-141</b>	<b>-2 042</b>	<b>-2 042</b>	<b>0</b>

#### Kommentarer till prognosen -14 mkr och övergripande ekonomiska utmaningar:

- Sjukresa taxi -10,0 mkr (avtalet från 1/7 2018 fortsätter att ge avvikelse)
- Åtgärder där beslut ej är klart -3,5 mkr
- Fel i Agresso som lett till ökad avskrivningskostnad -0,5 mkr
- Resultatkrav MD -7,0 mkr
- Nytt avtal SOS alarm -1,5 mkr
- Nutritionsuppdraget -1,5 mkr

För att möta dessa ekonomiska utmaningar, så har verksamheterna startat åtgärder som ska ge 10,7 mkr i helårseffekt.

De första tre punkterna avser ännu ej hanterade avvikelser.

### 5.1.1.1 Åtgärdsplan

Det negativa resultatet efter februari har resulterat i åtgärdsförslag där verksamheterna inom förvaltningen kommer att vidta åtgärder motsvarande 10,7 mkr. En stor del av besparingarna återfinns inom personalområdet, vilket för HFS bedöms kunna innebära påverkan på tillgängligheten.

Det regionala åtgärdsarbetet med beslut från oktober 2018 och framåt har genomförts i alla delar utom en och fått förväntad effekt. Fakturering av ambulansavgift är inte klar ännu. Det pågående arbetet avseende nödvändiga förändringar i våra IT-system bedöms vara klar under april månad, därefter sker fakturering.

### 5.1.2 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognos efter februari uppgick till -21 mkr. Prognos efter mars är förbättrad utifrån återrapporterade åtgärdsförslag och uppgår till -14 mkr.

## 5.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack. resultat	Ack. budget	Ack. avvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat	-6 037 tkr	-5 396 tkr	-641 tkr

### Analys av resultatet

Se avsnittet prognos.

### 5.2.1 Kostnads- och intäktutveckling

#### 5.2.1.1 Kostnadsutveckling

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
-333 151 tkr	-358 536 tkr	-25 385 tkr	-368 556 tkr	10 020 tkr	7,6%	10,6%	3%

#### 5.2.1.2 Investeringar

Investeringar (Mnkr)	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Utrustningsinvesteringar	58,3	58,3	0

## 6 Underskrifter

### Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa

---

Ann Molander

Driftnämndens ordförande

---

Anders Westberg

Förvaltningschef