



PRELIMINÄR

# **Uppföljningsrapport 2**

## **januari-augusti**

Ambulans, diagnostik och hälsa  
Augusti 2020

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Regionfullmäktiges fokusområden</b> .....	<b>4</b>
2.1	Hög attraktivitet .....	4
2.2	Bättre digital tillgänglighet .....	4
2.3	Nära och sammanhållen vård .....	5
2.4	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom Hälso- och sjukvård .....	5
2.5	Kompetensförsörjning .....	6
2.6	Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning .....	6
<b>3</b>	<b>Verksamhet</b> .....	<b>7</b>
3.1	Hälso- och sjukvård .....	7
<b>4</b>	<b>Medarbetare</b> .....	<b>8</b>
4.1	Personalomsättning .....	8
4.2	Sjukfrånvaro .....	8
4.3	Inhyrd personal .....	8
<b>5</b>	<b>Ekonomi</b> .....	<b>9</b>
5.1	Prognos .....	9
5.2	Ekonomiskt resultat (ackumulerat) .....	10
5.3	Investeringar .....	11
<b>6</b>	<b>Verksamhetsmått</b> .....	<b>12</b>

# 1 Sammanfattning

Perioden januari till augusti har helt olika bilder där januari och februari är normalmånader och mars - augusti helt påverkats av pandemin Covid-19. Från vecka 11 innebar restriktioner från Folkhälsomyndigheten och olika förändringar i regelverk från regeringen dramatiska förändringar inom de flesta av våra verksamheter. Exempelvis ökade sjukfrånvarotalet när uppmaningen var att stanna hemma vid minsta symptom. 70+ skulle undvika kontakter med sjukvård vilket reducerade antal besök. Som en konsekvens av den oro som uppstod i befolkningen, fördubblades i stort sett antal inkommande samtal till 1177 med långa svarstider som följd.

Efter den först initiala mycket stora påverkan i mars och april, så gjordes en bedömning om en lågintensiv påverkan av Covid-19 under perioden fram till 31/8. Den bedömningen har besannats och kommer sannolikt att fortsätta åtminstone året ut.

Sommaren 2020 har övergripande fungerat stabilt och lagd sommarplanering har kunnat genomföras.

Den ekonomiska prognosen som gjordes efter UR1 bedömdes till -30 mnkr, utfallet fram till 31/8 har blivit bättre än bedömningen som gjordes efter april. Ny prognos - 20 mnkr.

Alla verksamheter inom ADH har påverkats av Covid-19. Bedömningen framåt är att produktion, tillgänglighet och ekonomi påverkas påtagligt av pandemin.

## **2 Regionfullmäktiges fokusområden**

### **2.1 Hög attraktivitet**

En av effekterna av Covid-19, är att antalet digitala möten har mångdubblats, vilket har inneburit färre tjänsteresor. Detta innebär att våra koldioxidutsläpp sannolikt har minskat.

### **2.2 Bättre digital tillgänglighet**

**Fortsätta erbjuda och utöka olika digitala lösningar utifrån invånarens perspektiv.**

Sker kontinuerligt i verksamheten.

**Erbjuda tidsbokning via webbtidbok utifrån invånarnas behov**

Invånarna har möjlighet att själva administrera sina besökstider i olika system. Några system kräver dock fortsatt utveckling vilket kommer att genomföras. Invånare kan själv boka tid för provtagning på klinisk kemi, blodtappning samt mammografi och aortascreening.

**Erbjuda Hallands invånare digitala vårdmöten genom skriftlig distanskontakt (t.ex. chat) och/eller digital kontakt via video, som en del av det ordinarie utbudet**

Antalet digitala vårdmöten på Hälsa och funktionsstöd (HFS) har nästan tiodubblats från 30 kontakter till 300 per vecka som en konsekvens av Covid-19.

**Verksamhetens egna utvecklingsområden inom fokusområdet "Bättre digital tillgänglighet"**

Digitala lösningar växer fram på ett naturligt sätt i samband med Covid-19. Exempel på detta är självcheckning till MR-undersökning och på HFS. 1177 arbetar med att införa bildöverföringar.

Ambulanssjukvård, sjukresor, 1177 och färdtjänstavdelning (ASH) arbetar med e-tjänster för ansökan om färdtjänst och ersättning av sjukresor.

## **2.3 Nära och sammanhållen vård**

**Vidta åtgärder utifrån pågående resurskartläggning inom ambulanssjukvården. Ta fram beslutsunderlag avseende lättvårdsambulans.**

Resurskartläggningen är klar. Beslutsunderlag gällande lättvårdsambulansen är framtaget och beslut är taget om införande. Driftsättning kommer att ske under våren 2021.

**Ta fram beslutsunderlag som beskriver effekter av att Klinisk Kemi får ansvar för patientnära analyserande.**

Verksamheten har tagit fram ett beslutsunderlag och det kommer att presenteras för driftnämnden ADH.

**Ta fram beslutsunderlag för utveckling av ambulans bedömning avseende ambulanssjukvårdens mandat samt utveckling av ambulanssjuksköterskors delegation.**

Verksamheten har tagit fram ett beslutsunderlag och det kommer att presenteras för driftnämnden ADH.

## **2.4 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom Hälso- och sjukvård**

**Utveckla beställning, uppdrag och uppföljning, samt intern och extern samverkan, inom området psykisk ohälsa tillsammans med Psykiatri Halland, Närsjukvården och Regionkontoret.**

Redovisat uppdraget från Regionstyrelsen 2018 på Hälso- och sjukvårdsutskottet 2020-05-05. Förslaget kommer att tas med i den Planeringsanalys förvaltningen lämnar in för 2022.

**Ta fram beslutsunderlag för remittentstöd (berättigandebedömning) avseende röntgen, tillsammans med företrädare för remittenter.**

Strålskyddsmyndigheten har uppmanat alla regioner att ansöka om dispens till och med 2021-12-31. Detta för att alla regioner ska ha samma system. Dispensansökan är godkänd av Strålskyddsmyndigheten..

## **2.5 Kompetensförsörjning**

**Erbjuda personal möjlighet till kompetensutveckling digitalt.**

Covid-19 har inneburit att de flesta utbildningar genomförts digitalt. Digga Halland är genomfört med ett högt deltagande (90% av antal anmälda) från förvaltningens sida.

**Att de insatser som görs på olika nivåer i organisationen gör att verksamhetens behov av kritisk kompetens tillgodoses.**

Arbete pågår tillsammans med HR och regionkontoret.

**Säkerställa att fler verksamheter beskriver och följer upp kompetensbehov**

Uppdraget genomförs med hjälp av HR och regionkontoret i olika projekt genom kompetenskartläggning.

**Skapa förutsättningar för medarbetare inom kritiska yrkesgrupper att arbeta längre**

Genomförs på regional nivå.

**Förändringsledarutbildning för alla chefer ska slutföras under 2020.**

Många av ADH:s chefer har genomgått utbildningen "Förändringsledning för chefer". På grund av Covid-19 så stoppades utbildningarna i våras vilket innebär att några chefer ännu inte genomfört utbildningen. När utbildningen påbörjas igen finns möjlighet för genomförande, dock osäkert om det går att slutföra under 2020.

## **2.6 Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning**

Se svar under ekonomiavsnittet.

## 3 Verksamhet

### 3.1 Hälso- och sjukvård

#### 3.1.1 Tillgänglighet

De tillgänglighetsmått i Mål och budget som finns under avsnitt 6, Verksamhetsmått, ligger inom målnivåer för årets första åtta månader.

Tillgängligheten är påverkad inom alla verksamheter av Covid-19 på grund av förändrade inflöden. Exempelvis 1177 som har fått ett ökat inflöde av samtal vilket inneburit längre svarstider.

#### 3.1.2 Produktion och kvalitet

Produktionen under våren var starkt påverkad av Covid-19. Vissa verksamheter har haft ökat inflöde av patienter/uppdrag och andra har minskat.

Ökningar inom:

- 1177
- Vårdhygien
- Mikrobiologi (Covid och serologi-tester)

Minskningar inom:

- Ambulansen och sjukresor, minskat antal uppdrag
- Röntgen, patologi och klinisk kemi, minskat antal remisser
- Kvinnohälsovård färre besök kopplat till screening
- HFS färre besök kopplat till restriktioner för 70+ samt riskgrupper
- Hjälpmiddelsentrum förskrivning av hjälpmedel

Positiva effekter är att antalet digitala besök ökar kraftigt, främst inom ungdomsmottagningarna.

## 4 Medarbetare

### 4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
 Personalomsättning	7,97%	12%

### 4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
 Sjukfrånvaro	5,31%	5,2%

#### Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron R12 ökar, vilket är en konsekvens av den korttidssjukfrånvaro som Covid-19 medfört under året. Några verksamheter har något högre sjukfrånvaro än övriga verksamheter i förvaltningen vilket särskilt kommer att arbetas med.

### 4.3 Inhyrd personal

Inhyrd personal har använts för att ersätta egen specialistpersonal som arbetat med Covid-19 på sjukhusen. Detta gäller framförallt ambulanspersonal.

Dessutom har inhyrd personal använts under semesterperioden och för att ersätta vissa bristyrken.

Prognosen är att kostnaderna för inhyrd personal kommer att överskrida målvärdet med 1,5 Mkr.



## 5 Ekonomi

### 5.1 Prognos

#### 5.1.1 Prognosindikator

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-20 000 tkr	0 tkr	-20 000 tkr
Varav Hälso- och sjukvård	-20 000 tkr	0 tkr	-20 000 tkr
Varav Hjälpmedels-uppdraget	0 tkr	0 tkr	0 tkr

#### 5.1.2 Analys av prognosen

Prognosen på -20 mnkr är baserat på följande antaganden:

- Lågintensiv Covid-verksamhet fram till 31/12 med ett ökat remissinflöde till våra verksamheter kopplat till en högre planerad verksamhet på sjukhuset.
- Verksamheter som haft ett reducerat inflöde bedöms kunna återgå till en mer normal verksamhet och arbeta ikapp en del av den verksamhet som minskade under våren (bland annat utprovning hörapparater, gynekologiska cellprover och mammografi).
- Fortsatt restriktion för åldersgruppen 70+ och en eventuellt utökad smittspridning kan komma att påverka bedömningarna.

Prognosen är att se som en indikation och är osäker.

#### 5.1.3 Prognosförändring sedan föregående rapport

Förbättringen från -30 mnkr till -20 mnkr baseras på att utfallet fram till augusti blev bättre än förväntat. Det bedömda intäktsbortfallet på 5 mnkr inom Medicinsk diagnostik (MD) varje månad fram till 31/8, blev mindre. En stor inverkan är att antalet Covid-tester (PCR) ökat kraftigt och genererat intäkter.

#### 5.1.4 Åtgärdsplan

Hela underskottet i prognosen är att härleda till Covid-19. Det är framför allt remissinflödet till laboratorierna och röntgenverksamheten som minskat och därmed genererat lägre intäkter motsvarande 19 mnkr mot budget för perioden januari-augusti.

## 5.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	2 315 tkr	1 136 tkr	1 179 tkr
Varav Hälso- och sjukvård	-5 785 tkr	1 136 tkr	-6 921 tkr
Varav Hjälpmedelsuppdraget	7 671 tkr	0 tkr	7 671 tkr

Utfallet inom området Hälso- och sjukvård är påverkat i sin helhet av Covid-19.

Det positiva resultatet inom Hjälpmedelsuppdraget är Covid-relaterat, genom att förskrivning och utprovning av hjälpmedel minskat. Ökningstakten av antalet hjälpmedel ute hos brukare har i och med detta planat ut, sannolikt tillfälligt.

### 5.2.1 Resultaträkning

Mnkr	2019	2020	Budget	Diff budg
3 - Verksamhetens intäkter	987,1	1 016,2	1 053,4	-37,2
4 - Kostnader för personal och förtroendevalda	-463,5	-478,6	-489,5	10,9
5 - Kostnader för köpt verksamhet och mtrl	-205,4	-220,2	-205,2	-15,1
6 - Övriga verksamhetskostnader kkl 6	-210,8	-196,6	-225,0	28,4
7 - Övriga verksamhetskostnader kkl 7	-107,6	-116,9	-130,6	13,7
8 - Int och kostn utanför verksamhetsresultatet	-1,9	-1,6	-2,1	0,5
Summa:	-1,9	2,3	1,1	1,2

### 5.2.2 Kostnads- och intäktsutveckling

#### 5.2.2.1 Kostnadsutveckling

Ack utfall föregående år	Ack utfall i år	Skillnad mot föregående år	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skillnad mot budget
-937 mkr	-950 mkr	-12 mkr	-993 mkr	42 mkr	1,4%	6%	4,6%

#### 5.2.2.2 Intäktsutveckling

Ack utfall föregående år	Ack utfall i år	Skillnad mot föregående år	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäkter utv. mot föregående år	Budget intäktsutv.	Skillnad mot budget
935 mkr	953 mkr	17 mkr	994 mkr	-41 mkr	1,9%	6,3%	-4,4%

### 5.3 Investeringar

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos Investeringsbudgetavvikelse	50 mkr	68,9 mkr	18,9 mkr

#### Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Större investeringar som genomförts hittills:

- Masspektrometer (klinisk kemi)
- Provsättningsrobot (klinisk mikrobiologi)
- 3 ambulanser (Ambulans)

Pågående investeringar:

- Gammakameror (Röntgen)
- RIS/PACS (Röntgen)
- Datortomografer Halmstad, Kungsbacka (Röntgen)
- MR-kamera (Röntgen)
- Genomlysningsutrustning Varberg, Halmstad (Röntgen)

Pågående investeringar är beroende av omfattande fastighetsanpassningar, vilket gör att alla projekt inte kommer att vara klara före årsskiftet. Prognosen är på grund av detta lägre än budget.

## 6 Verksamhetsmått

Grupp	Indikatorer	Utfall	Målvärde
Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)	Vårdgaranti specialiserad vård - andelen väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på nybesök.	97,1%	90,0%
	Vårdgaranti specialiserad vård - andelen som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd	100,0%	95,0%
Verksamhet (produktion/kvalitet)	Antal besök i öppenvård	13 051,0	>13 685,0
Medarbetare	Personalomsättning	8,0%	12,0%
	Sjukfrånvaro	5,3%	5,2%
Ekonomi	Periodresultat	2,3 Mnkr	
	Akkumulerad budgetavvikelse	1,0 Mnkr	0,0Mnkr
	Prognos budgetavvikelse	-20,0 Mnkr	0,0 Mnkr
	Kostnadsutveckling	4,6%	
	Bemanningspersonal kostnad -läkare och sjuksköterskor	12 565,0 tkr	<11 633,0 tkr
	Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	1,7%	2,0%

## UNDERSKRIFTER

Driftnämnd Ambulans, Diagnostik och Hälsa

\_\_\_\_\_  
Ann Molander

Driftnämndens ordförande

\_\_\_\_\_  
Anders Westberg

Förvaltningschef