



Årsredovisning 2022

Ambulans, diagnostik och hälsa
Helår 2022

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Målstyrning	4
2.1	Utvecklad samverkan för Regional fysisk planering.....	4
2.2	Stärka Halland som tillväxtregion	4
2.3	Innovation och smart specialisering	4
2.4	Grön omställning	5
2.5	Nära och sammanhållen vård	6
2.6	Digitalisering i vården	7
2.7	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård.....	8
2.8	Förutsättningar för verksamhetens genomförande	9
3	Kvalitetsstyrning	11
3.1	Hälso- och sjukvård.....	11
3.2	Arbetsmiljö.....	13
4	Medarbetare	14
4.1	Personalomsättning.....	14
4.2	Sjukfrånvaro	14
4.3	Inhyrd personal.....	14
5	Ekonomi	15
5.1	Årets budgetavvikelse	15
5.2	Investeringar	17

1 Sammanfattning

2022 innebar många utmaningar för våra verksamheter, liksom för resten av regionen och landet. Pandemin har fortsatt att påverka förvaltningen på flera sätt, samtidigt som de effekter som kriget i Ukraina haft på ekonomin drabbat oss i något högre grad än övriga förvaltningar. Förvaltningen Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) har en god måluppfyllnad inom samtliga områden utom ekonomi. Det bedrivs mycket utveckling. För att nämna några områden har alla våra verksamheter arbetat aktivt med automation och också försökt sprida de automatiserade arbetssätten till andra förvaltningar. Artificiell intelligens används för bildtolkning av vissa diagnoser på röntgen, och fler är på väg. Arbetet med den mobilapplikation som stöder patienterna genom graviditet, förlossning och barnsängstid har varit framgångsrikt och där pågår ytterligare utveckling. Ungdomsmottagningarna har gjort ett stort konceptarbete för att kunna öka tillgängligheten på flera sätt. Ambulanssjukvården har tagit sig an arbetet med nära och sammanhållen vård och etablerat kontaktytor med psykiatri och närsjukvården. Mikrobiologiska laboriet har satt upp helgenomsekvensering av SARS-CoV 2 i positiva prover, vilket minskat beroendet av externa laborier, och patologen har nu möjlighet att erbjuda benmärgsdiagnostik här i Halland. Eftersom förvaltningen är tekniktung finns också många områden där nya tekniska möjligheter kan underlätta för oss att leverera det hallänningen behöver.

I december övertog förvaltningen den Pandemimottagning som sköter covid-19-smittspårning i vård och omsorg, från Närsjukvården. Verksamheten har landat väl på Vårdhygien.

Förvaltningens verksamheter har över lag god tillgänglighet, även om utmaningar finns på en del håll och framför allt 1177 har såväl interna som externa utmaningar att hantera för att nå tillgänglighetsmålen. Ungdomsmottagningarna har haft sjukfrånvaro och vakanser som speglas i att de inte lyckats nå de högt satta tillgänglighetsmålen. Hörselvården har gjort en fin insats och förbättrat sin tillgänglighet markant.

Sjukfrånvaron har generellt ökat i alla våra verksamheter. Det gäller inte bara den förväntade ökningen av korttidsfrånvaro utan vi ser också att långtidsfrånvaron ökat, något som ska analyseras vidare under 2023.

Ekonomiskt uppvisar förvaltningen ett underskott på -5,4 mnkr. Underskottet är primärt relaterat till omvärldssituationen och har påverkat stort inom ambulans- och sjukresor. Det finns också ett stort underskott inom röntgenverksamheten kopplat till strukturella utmaningar. Underskotten täcks till största del av ökade intäkter för laborierverksamheterna avseende testning för Covid-19. Genomlysning och åtgärdsplaner för de verksamheter som inte har ekonomi i balans är på gång.

Den 6 december beslutade driftnämnden för Ambulans, diagnostik och hälsa att donera ett uttrangerat ambulansfordon till Ukraina via Stiftelsen Blåljus i samverkan, och fordonet lämnades över till stiftelsen den 13 december.

2 Målstyrning

2.1 Utvecklad samverkan för Regional fysisk planering

2.1.1 Samverkan fysisk planering

● Uppfylls

Ambulans, diagnostik och hälsa har bidragit till det regiongemensamma arbetet genom framtagande av de lokalförsörjningsplaner som lämnades in i juni månad.

2.2 Stärka Halland som tillväxtregion

2.2.1 Vidareutveckla och stärka samarbete med externa och interna parter.

● Uppfylls

Målet speglas i många av förvaltningens aktiviteter, till exempel i samarbete med Linköpings universitet vid framtagandet av ett nytt beslutsstöd att använda vid införandet av nya hjälpmedel. Ambulanssjukvårdens psykiatriprojekt är ett annat exempel. I den verksamhetsanalys som förvaltningen gjort tillsammans med Hallands sjukhus har också viktiga steg tagits för att stärka samarbetet mellan de två förvaltningarna inom ramen för olika gemensamma vårdprocesser.

2.3 Innovation och smart specialisering

2.3.1 Verksamhetens egna utvecklingsområden

● Uppfylls

Flera av våra verksamheter arbetar med innovation och smart specialisering. Ett uppmärksammat exempel är Röntgens införande av granskning av datortomografibilder för att hitta proppar i lungorna med hjälp av artificiell intelligens (AI), och under 2022 har vi arbetat med förberedelser för att också införa AI-granskning av mammografibilder, med planerad implementering 2023.

2.3.2 Vidareutveckla en regional samverkansmodell med kommuner, akademi och näringsliv inom området hälsoinnovation med fokus på utveckling av Region Hallands interna struktur och samordning för ärendehantering

● Uppfylls

ADH bidrar i det regionövergripande arbetet men saknar egna riktade aktiviteter.

2.4 Grön omställning

2.4.1 Införande av fossilfria bränslen/elbilar

● Uppfylls

Det rådande världsläget med stigande bränslepriser har gjort det svårare att arbeta för övergång till HVO100 som bränsle inom ambulanssjukvården och sjukresor, men i de kommande ambulansupphandlingarna är möjlighet att tanka HVO100 ett skall-krav, och eldrift som möjlighet finns också med.

Förvaltningens verksamheter tar vid varje byte av verksamhetsfordon ställning till vilka drivmedel som kan användas och även vid behov av extern bilhyra strävar verksamheterna efter att få fordon med låg miljöpåverkan.

2.4.2 Minska miljöpåverkan från hjälpmedel, labb och röntgen

● Uppfylls

Förvaltningens verksamheter arbetar aktivt med frågan. Exempel från verksamheterna är att röntgen samlar in överblivet jod/kontrastmedel och skickar det för återvinning.

Laboratorierna tittar på avfallsvattnet från sin stora instrumentpark inför upphandling, och ställer det mot miljökrav. Hjälpmedelscentrum bidrar mycket genom ett omfattande återbruk, både rekonditionering av återlämnade hjälpmedel och återvinning av reservdelar från utsträvtade produkter.

2.4.3 Verksamhetens egna utvecklingsområden

● Uppfylls

Förvaltningen medverkar i regiongemensamma uppdrag avseende utveckling av avfallshantering, plastanvändning och energieffektivisering.

Informationsmaterial som grundar sig på regionens grundläggande miljöutbildning har tagits fram för att användas på APT. Film kring att spara energi finns också framtagen.

Inom Ambulanssjukvården har det gjorts en översyn av rutiner för Prehospital sjukvårdsledning och CBRNE-händelse. (CBRNE är den internationella förkortningen för Chemical, Biological, Radiological, Nuclear and Explosive och används vid beskrivning av verksamhet inom området skadliga kemikalier, allvarliga smittämnen, radioaktiva ämnen, nukleära ämnen och explosiva ämnen).

2.4.4 Vidareutveckla digitala möten och utbildningar

● Uppfylls

Förvaltningen bedömer att betydligt mer än 50% av alla möten sker digitalt.

Verksamheterna har en annan möteskultur än innan pandemin. Möten som hålls lokalt genomförs oftast fysiskt. Möten som genomförs med deltagare från flera orter genomförs oftast digitalt. Även hybridmöten förekommer.

2.5 Nära och sammanhållen vård

2.5.1 Hallänningarnas behov av nära och sammanhållen vård i vardagen ska tillgodoses

● Uppfylls

En nära och sammanhållen vård är ett förhållningssätt som ska präglade, och präglar ett flertal aktiviteter inom förvaltningen. Ambulansen har framgångsrikt tagit fram och implementerat konceptet Lättvårdsambulans, något som kommer att fortsätta utvecklas i samverkan med övriga berörda förvaltningar. Vidare finns samverkan mellan ambulansen och psykiatri samt primärvården etablerad. Implementering av det gemensamma bedömningsstödet som arbetats med tillsammans med psykiatri under 2022 kommer att ske under 2023. Mikrobiologen har säkrat att förutsättningarna för hemprovtagning inom ramen för cervixcancerscreening finns på plats inför uppstart tidigt 2023. Laboratieverksamheten utvecklas generellt med syfte att, inom rimliga ramar, ha ett analys- och metodutbud som ger goda förutsättningar för en sammanhållen vårdkedja inom Region Halland; till exempel har kompetensutveckling möjliggjort att benmärgsdiagnostiken kunnat tas hem till patologen, från att tidigare ha varit utomlänsvård. Kommunikationsavdelningen inom Hälsa och funktionsstöd har arbetat med Individuella Rehabplaner (IRP), givit utbildning i konceptet "Förstå mig rätt" och arbetat med samverkan och gränsdragning mellan stat, region och kommun. Vidare har Kvinnohälsovården fortsatt att utveckla och implementera den mobilapplikation som stöder graviditetsprocessen ("HOPE-appen") i samverkan med Kvinnosjukvården. Ungdomsmottagningen har under året utvecklat en gemensam start sida på 1177 för hela UM Halland.

2.5.2 ADH ska fortsätta utveckla förutsättningar för mobila lösningar

● Uppfylls

Underlag är framtagna för både mobilt laboratorium för klinisk kemi och mobil röntgen. Underlagen är redovisade för driftnämnden för Ambulans diagnostik och hälsa, och mobil röntgen har också redovisats för Regionstyrelsen. Frågan adresseras i planeringsanalysen 2024.

2.5.3 ADH får i uppdrag att genomföra översyn av Hörselvård och 1177 VPT avseende tillgänglighet. Målsättning att förbättra tillgängligheten

● Uppfylls

Hörselvården har gjort satsningar och kraftsamlat kring att förbättra tillgängligheten genom riktade kökortningsinsatser, men arbetar också långsiktigt för fortsatt utveckling av produktions- och kapacitetsplanering med hjälp av bland annat logistik. Utöver anpassningar av tidbok och schema kan en fortsatt översyn av vårdförlopp och processer eventuellt ge positiv effekt på tillgängligheten. Detta behöver verksamheten beakta i sitt fortsatta arbete. 1177 har gått igenom processer, arbetssätt och analys av utdata tillsammans med utvecklingsstrateg, logistik och verksamhetens controller. Det finns mer att göra gällande

främst kapacitetsplaneringen och verksamheten har fått ett antal förslag på tänkbara åtgärder. Dessa åtgärder bör verksamheten värdera och utifrån bedömning av effekt på tillgängligheten eventuellt implementera. Det blir också tydligt att hela problematiken inte kan lösas internt; det finns områden som behöver adresseras i samverkan med övriga regioner som ingår i nationell samverkan kring 1177.

2.6 Digitalisering i vården

2.6.1 ADH ska fortsätta utveckla och förbättra digitala arbetssätt och medverka vid utveckling av FVIS

● Uppfylls

Verksamheten har deltagit i förberedande arbete tillsammans med Inera inför införandet av nytt beslutsstöd på 1177, och en projektplan finns framtagen.

Arbetet med att utöka webbtidbok för röntgenundersökningar pågår tillsammans med leverantör av journalsystemet, och projektet kommer att fortsätta under 2023.

Representanter från alla verksamhetsområden inom ADH är, i olika utsträckning, involverade i FVIS-arbetet. Detta innefattar uppgifter som regional analys av arbetssätt och konfiguration, deltagande i och ledning av expertgrupper, lämna input till utbildningskoordinator, rigga mottagarorganisation inom ADH, stötta chefer/förändringsledare, kommunikation till chefer och medarbetare med mera.

2.6.2 ADH ska fortsätta utveckla och förbättra digitala e-tjänster för våra patienter

● Uppfylls

För att underlätta svarshanteringen avseende gynekologiska cellprover har rutiner för kommunikation med Kvinnokliniken via journalsystemet VAS och 1177.se tagits fram och implementerats. Laboratieverksamheten är också involverad i det arbete som pågår kring Egen provhantering tillsammans med Hallands sjukhus.

1177 har infört ett videoverktyg under året. Verksamheten är inte helt säker på att det tillför det man hade hoppats, eftersom det upplevs som mindre användarvänligt än befintligt bildverktyg. Här får fortsatt utvärdering ske.

Hjälpmiddelcentrum har förbättrat beställningsportalen för Nutritionsprodukter via 1177.

Kommunikation har infört mobil självcheckning på Syncentralen och Hörselhabiliteringen.

Ungdomsmottagningen har utvecklat ett bokningssystem för lärare på högstadie- och gymnasieskolorna, som ska fortsättas användas och utvecklas under 2023.

2.6.3 ADH ska tillvarata invånarnas förmågor och kompetens, genom mer egenhantering

● Uppfylls

Röntgen har infört ankomstterminaler i större utsträckning, vilket gör invånarna mer delaktiga i processen.

Färdtjänsthandläggarna har påbörjat ett arbete med att skicka beslut till de kunder som ansökt

om färdtjänst via en e-tjänst. Man har också utökat plattformen med andra ärendeslag för att få möjlighet att utvidga arbetssättet.

2.6.4 ADH ska fortsätta utveckla arbetsuppgifter med hjälp av robotisering och automation

● Uppfylls

Under året har automationsgruppen hållit regelbundna utvecklingsmöten med verksamheterna i syfte att kunna hjälpa verksamheterna att tänka automation. Arbetet har gått bra och vi kommer fortsätta under 2023. Samtidigt är vi djupt involverade i det regionala forumet "Kompetenscentrum Automation".

Det finns flera fina exempel på automation med roboten Ernst som införts i våra verksamheter, till exempel journalgranskning och loggkontroller inom Ambulanssjukvården och kontroll av förekomst av osignerade journalanteckningar och ej sända labremisser inom andra verksamheter. Totalt har 17 processer automatiserats under 2022, och Sjukresor har automatiserat ytterligare några tillsammans med GAS. Hjälpmedelscentrum har ytterligare tre som är utvecklade och redo för verkligheten.

Det har varit arbetskrävande att arbeta igenom processerna och lära roboten dem, men det har snabbt givit utdelning och inneburit att vi kunnat lägga medarbetares tid på mer värdeskapande arbetsuppgifter än de många gånger enformiga och tidsödande processer som automatiserats. Det finns även andra fördelar, så som att det har upplevts mer positivt att roboten Ernst kommer med en påminnelse än att chefen gör det, vilket bidragit till den goda effekten. Idag tillför Ernst tid motsvarande ca 3 medarbetare till verksamheten.

En utmaning har varit att lära Ernst att läsa sjukintyg, men automationen "medarbetarens läkarintyg i Adato" fungerar nu och kan snart spridas brett inom ADH och resten av regionen.

Utöver den automation som sker med roboten Ernst är robotisering och automation viktigt på våra laboratorier, där både investeringar och löpande utveckling bidrar till den önskade riktningen. Vid upphandling av nya instrument tas stor hänsyn till möjligheten att robotisera och automatisera.

2.7 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

2.7.1 Utveckla arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

● Uppfylls

Medicinsk diagnostik är det område som har haft flest aktiviteter för att utveckla vårdförloppen och är också berörda av de flesta. Exempel på aktiviteter är implementering av planeringsstöd, omvärldsbevakning, utbildning och stöd av andra enheter samt införande av nya analyser och röntgenundersökningar. Ett arbete för att försöka få bättre utdata att styra på när det gäller cancervårdförloppen har påbörjats under 2022 och kommer att fortsätta under 2023 tillsammans med grannförvaltningarna, främst Hallands sjukhus. Kvinnohälsovården har ett brett och välfungerande samarbete med Kvinnosjukvården på Hallands sjukhus när det gäller processen graviditet, förlossning och barnsängstid, där "HOPE-appen" är en viktig pusselbit. Allt eftersom fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp har implementerats har ADH deltagit där våra verksamheter varit berörda.

2.7.2 Ytterligare utveckla den digitala verksamheten och den uppsökande verksamheten inom Ungdomsmottagningen

● Uppfylls

Ungdomsmottagningen har arbetat med framtagande av nytt kommunikationskoncept. Intern lansering genom kick-off i september. Fortsatt implementeringsarbete har pågått under året och den externa lanseringen sker i januari 2023. Man har arbetat med utveckling av det utåtriktade arbetet. Fram till sommaren pågick ett intensivt utvecklingsarbete i grupper kopplade till skolans olika nivåer, mellanstadiet, högstadiet, gymnasiet och särskola. Ett utökat uppdrag med uppsökande verksamhet i skolklass årskurs 5, 8 och gymnasiet är planerat att införas under 2023. Chattrfunktion och videobesök med stöd av Plattform24 är infört.

2.7.3 Förbereda införande av screening avseende tjock- och ändtarmscancer

● Uppfylls

Screening för tjock- och ändtarmscancer är infört och uppstartat i Region Halland sedan september 2022.

2.7.4 ADH ska göra barnkonventionen känd och mer använd

● Uppfylls

Ett flertal aktiviteter har bedrivits inom vår habiliteringsverksamhet. Kunniga medarbetare har hållit föredrag i ämnet. Flera verksamheter har haft med barnkonventionen i sin verksamhetsplan och diskussioner utifrån barnkonventionen har tagits del av vid remissrundor gällande rutiner och riktlinjer samt vid regionala möten i kunskapsstyrningen. Inom Ambulanssjukvården, sjukresor och 1177 har all personal erbjudits att delta på föreläsning inom ämnet våld och hot i nära relationer. Rutinen kring Orosanmälan har uppdaterats och arbetsgången har kommunicerats till verksamheten.

2.8 Förutsättningar för verksamhetens genomförande

2.8.1 Bidra till att de insatser som görs på olika nivåer i organisationen gör att verksamhetens behov av kritisk kompetens tillgodoses

● Uppfylls

Förvaltningen kan i stort bemanna verksamheterna, men det finns svårigheter att rekrytera vissa yrkeskategorier. För att lösa detta arbetar verksamheterna med olika insatser i sina kompetensförsörjningsplaner; arbetsuppgifter ses över så att medarbetarnas kompetens kan tas tillvara på bästa sätt, översyn av möjlighet till vidareutbildning av medarbetare, kontakt med aktuella högskolor gällande utbildning för kritiska kompetenser, studenter tas emot, kompetensprofiler tas fram och översyn görs om det finns möjlighet att rekrytera från andra länder. Vidare arbetar verksamheterna aktivt med arbetsmiljöfrågor särskilt inom områden där

det finns en hög personalomsättning.

2.8.2 Skapa förutsättningar för chefer att leda i förändring och att lyckas med sitt chefsuppdrag

● Uppfylls

Arbete med att skapa förutsättningar för chefer att leda i förändring och lyckas med sitt chefsuppdrag pågår kontinuerligt inom alla verksamheter i olika omfattning. Vissa verksamheter har utökat antalet chefer genom att rekrytera biträdande avdelningschefer och i andra verksamheter har beslut fattats att under nästa år utöka antalet avdelningschefer. Cheferna får stöd av bemanningsteam, chefsstöd och stödfunktionerna på ADH:s stab samt de egna staberna. Kompetensutveckling i form av Utvecklande ledarskap, förändringsledning och ledningsgruppsutveckling finns att tillgå.

Under 2022 påbörjades chefshandledning för nya chefer inom ADH. Målet är att stärka dem i chefsrollen och ge dem förutsättningar för uppdraget genom information, utbildning och gruppdialog. Det påbörjades också månadsvisa avstämningsmöten (inom HR/personal) med nya chefer inom Hälsa och funktionsstöd, för att se om detta kan ge stöd i de löpande utmaningar de möter.

2.8.3 APT ska skapa dialog och delaktighet

● Uppfylls

Summering arbetsmiljö ADH;

Förvaltningens arbetsmiljöarbete har skett i samverkan och med delaktighet av medarbetare. Under året har man genomfört arbetsmiljöronder i samtliga verksamheter, medarbetarenkät, intern kontroll, analys av arbetsskador och tillbud. Förvaltningen har också haft uppföljning av indikatorer, undersökningar och riskanalyser och kontinuerligt förbättringsarbete. Samtliga verksamheter har arbetat aktivt med arbetsplatsträffarna för att göra medarbetarna mer delaktiga. Det finns ett gemensamt framtaget material om hur APT kan användas för att skapa dialog med medarbetarna och som cheferna kan använda som stöd.

2.8.4 Tydlig mål- och kvalitetsstyrning av Ambulanssjukvården

● Uppfylls

Ambulanssjukvården har arbetat med nya mål- och kvalitetsmått för ambulans, 1177 och sjukresor. Färdtjänst arbetar lokalt med nya kvalitetsmått. Kvalitetsindikatorer är framtagna och följs upp i Stratsys.

Arbete med översyn av befintliga rutiner har genomförts under året.

3 Kvalitetsstyrning

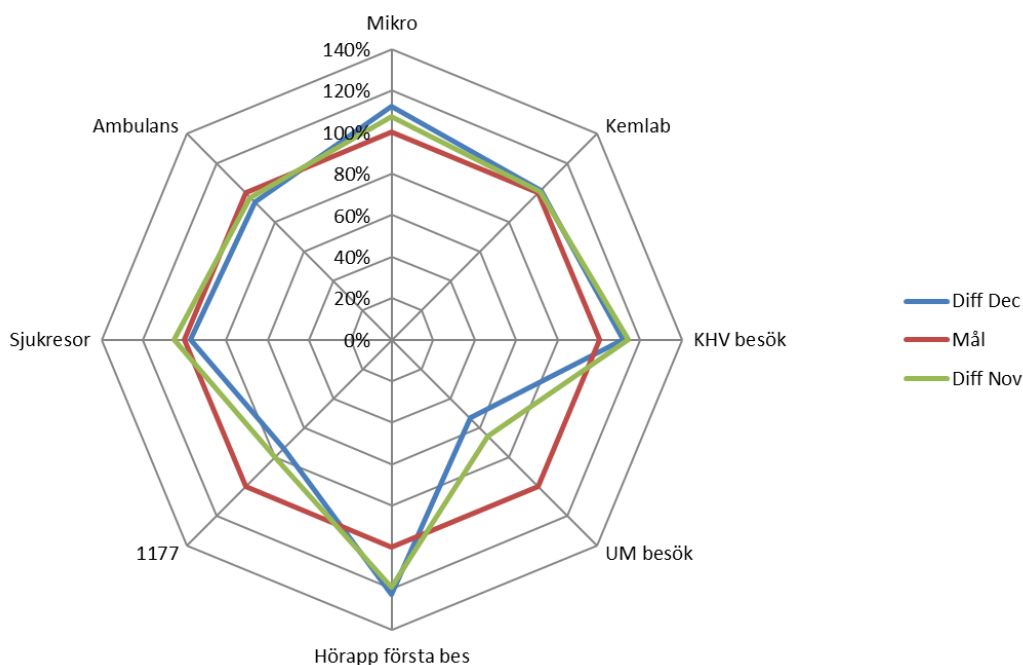
3.1 Hälsa- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet

Tillgängligheten är generellt god i verksamheterna, med några undantag, mot vilka driftnämnden har lagt uppdrag i verksamhetsplanen. Det gäller tillgänglighet inom 1177 och tillgänglighet till utprovning av hörapparater. Tillgängligheten till utprovning av hörapparater har under årets sista månader legat över målvärdet då verksamheten genomfört riktade kökortningsinsatser i form av mottagning på helgerna. Tillgängligheten inom 1177 har bara förbättrats marginellt och ligger fortfarande en bra bit ifrån målet. En genomlysning av verksamheten färdigställdes under hösten 2022. Möjliga åtgärder för utveckling och förbättrad tillgänglighet är framtagna och kommer initieras under 2023.

Ungdomsmottagningens tillgänglighet når inte upp till målvärdet och har inte gjort det vid någon mätning under året, mycket relaterat till hög sjukfrånvaro. Verksamheten har identifierat att det finns felaktigheter i statistiken, vilket man håller på att försöka åtgärda. Utöver det pågår ett arbete kring produktions- och kapacitetsplanering för att förbättra tillgängligheten framöver.

Spindeldiagrammet nedan visar tillgängligheten under november och december. Till nästa år kommer förvaltningen att övergå till att mäta enligt rullande 12-månader för att fokusera på långsiktiga trender.



Mikro	Svar kl 9 dagen efter prov
Kemlab	Andel svar inom 1 timme på akuta analyser
Kvinnohälsovård	Nybesök 80% inom 14 dagar (för gravida)
Ungdomsmottagning	Alla nybesök 80% inom 14 dagar
Hörselvård utprovning	Första besök utprovning hörapparat 80% inom 60 dagar
1177	85 % av inkommande samtal ska besvaras, nationellt mål.
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 75% av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95% inom 20 min

Digital tillgänglighet

Tabellen nedan beskriver olika typer av digital tillgänglighet, som distanskontakter, beställning av nutritionsprodukter och färdtjänsttillstånd via 1177.se samt mobil incheckning till besök. Flera av indikatorerna saknar målvärden och även indikatorer som har målvärde behöver ses över framöver då de sattes i en tid när samhället hade flera restriktioner till följd av pandemin.

Digitalt	Mål	Sep	Okt	Nov	Dec	Typ av digital kontakt
KHV		2,2 %	2,0 %	2,0 %	3,0 %	Andel distanskontakter
Funktionsstöd		19,5 %	17,2 %	17,2 %	8,0 %	Andel distanskontakter
Ungdomsmottagning	35 %	23,5 %	23,5 %	23,5 %	22,2 %	Andel distanskontakter, mål 35%
HFS totalt		8,7 %	8,8 %	8,8 %	7,4 %	Andel distanskontakter
Mobil självincheckning		32,5 %	32,7 %	32,7 %	38,1 %	Andel incheckade mobilt
Nutrition		27,0 %	28,3 %	28,3 %	26,9 %	Andel uttag via 1177.se
Färdtjänst	25 %	39,9 %	41,7 %	41,7 %	41,9 %	Andel ansökningar som görs digitalt >25%

3.1.2 Produktion och kvalitet

Produktionen inom Mikrobiologi har påverkats utifrån hur smittspridningen inom Covid-19 sett ut. I början av året var det väldigt hög produktion, vilken därefter minskade kraftigt när testning av hela befolkningen avvecklades.

Verksamheten har fått en högre sjukfrånvaro under året i olika perioder, troligen kopplat till spridningen av Covid-19. Sjukfrånvaron har påverkat produktionen negativt inom flera verksamheter, exempelvis röntgen.

Hjälpmedelsuppdraget

Tillgänglighet	Utfall	Målvärde
Lagerhållt sortiment (inom 5 dgr)	93,8 %	95,0 %
Avhjälpande underhåll (10 dgr)	92,1 %	95,0 %

Det lagerhållna sortimentet når inte riktigt upp till målvärdet då det varit leveranssvårigheter under och efter pandemin. Verksamheten arbetar vidare med frågan.

Produktion	Utfall 2022	Utfall 2021	Procent
Huvudhjälpmedel ute hos mottagare (ack)	388 618	373 095	104,2 %
Hjälpmedelsleveranser	9 938	9 771	101,7 %

Ökningstakten av antal hjälpmedel hos brukare har fortsatt att öka, men i lägre takt än före pandemin. Det är dock för tidigt att veta om det är en förändring av den långsiktiga trenden.

3.2 Arbetsmiljö

Arbetet kring särskilda åtgärder kopplade mot arbetsmiljön är beskrivet under punkt 2.8.3.

4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
 Personalomsättning	10,57%	12%

Personalomsättning

Förvaltningens personalomsättning har ökat till 11 % i december 2022 jämfört med 7 % i december 2021. Jämfört med föregående år har förvaltningen 44 fler avgångar, och 50% av dessa är externa. Personalomsättningen är huvudsakligen jämnt fördelad mellan förvaltningens tre områden/verksamheter, och ligger mellan 10-13%. De verksamheter som utmärker sig med högre personalomsättning är röntgen med ca 14%, Habiliteringen och Hjälpmedelscentrum med ca 13-15% och Ambulansen Kungsbacka med 16%. Förvaltningens personalomsättning är jämnt fördelad mellan kvinnor och män (10-11%).

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
 Sjukfrånvaro	6,61%	5,2%

Sjukfrånvaro

Ambulans, diagnostik och hälsa hade i december 2022 en total sjukfrånvaro på 6,6%. Sjukfrånvaron uppvisar toppar under januari till februari och oktober till december 2022. R12 har legat högre än målvärdet sedan augusti 2022, vilket bedöms vara en konsekvens av pandemins höga smittspridning i början av året, men också en följd av spridningen av influensa och magsjuka under vintern. På förvaltningsnivå är det främst den korta sjukfrånvaron som har ökat från föregående år, med 0,8%. Sjuktalet på våra tre olika områden skiljer sig något, där Medicinsk diagnostik ligger lägst med 6,36% och Hälsa och funktionsstöd högst på 7,18%. Ambulans och sjukresor Halland landade på 6,56%, men har samtidigt den verksamhet som utmärker sig mest, 1177, med en sjukfrånvaro på 17%. Här pågår insatser. Kvinnliga medarbetare har på förvaltningsnivå en högre sjukfrånvaro, ca 7% jämfört med de manliga som hade ca 5,5%, och skillnaden återspeglas även på områdes-/verksamhetsnivå utom för Hälsa och funktionsstöd, där fördelningen mellan könen är jämn. Den åldersgrupp inom förvaltningen som har högst sjuktalet, 7%, är gruppen 40-49 år.

4.3 Inhyrd personal

Högre kostnader än förväntat vilket beror på sjukskrivningar/ökad sjukfrånvaro, samt svårighet att rekrytera.

5 Ekonomi

5.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Budget	Budgetavvikelse
Akkumulerad budgetavvikelse	-711 245 tkr	-705 805 tkr	-5 440 tkr

Akkumulerad budgetavvikelse

Förvaltningen uppvisar ett underskott om -5,4 mnkr, vilken är en konsekvens av pandemin samt de kostnadsökningar som skett i spåren av kriget i Ukraina.

Verksamheten inom Ambulans och sjukresor (ASH) har påverkats kraftigt ekonomiskt under 2022 med ett underskott på -29 mnkr. Sjukresor med taxi har fått prisjusteringar och indexerats under året med 18 % samtidigt som man sett en kraftig volymökning på 15 % jämfört med hur det såg ut före pandemin. Delar av verksamhetsområdet ASH har också svårigheter att hålla ekonomin i sitt grunduppdrag. Pandemin och inflationsuppgången har ytterligare förvärrat situationen och en genomlysning av verksamheten planeras under våren 2023 för att komma till rätta med situationen.

Inom Medicinsk diagnostik (MD) finns ett överskott på 20 mnkr. Överskottet härrör sig till laboratorieverksamheterna som utfört ett stort antal PCR-tester under 2022, framförallt under våren då man fortfarande testade stora delar av befolkningen. Laboratorieverksamhetens resultat uppgick till 42 mnkr. När det gäller röntgenverksamheten redovisade man ett underskott på -22 mnkr. Verksamheten har inlett ett arbete med att se över hur man kan öka produktionen för att komma till rätta med underskottet, men ser samtidigt ett behov av att se över prismodellen då denna är från 2011 och det finns strukturella utmaningar som prismodellen inte tar hänsyn till.

Inom Hälsa och funktionsstöd (HFS) finns ett mindre underskott på -2 mnkr som härleds till ökade hjälpmedelskostnader samt arbete med automatisering. Dessa ska dock ses tillsammans med Gemensamt ADH som har ett överskott på 6 mnkr, då överföringen av medel till HFS från 2021 budgeterats där, vilket tillsammans ger ett överskott om 4 mnkr. Anledningen till att man inte lyckats använda alla medel är att pandemin inneburit att man tyvärr inte hunnit genomföra allt utvecklingsarbete som planerats.

5.1.1 Resultaträkning

RR, mnkr	Utfall 2022	Budget 2022	Differens
3. Intäkter	1 110,4	1 022,0	88,4
4. Personalkostnader	-800,5	-807,2	6,7
5. Material, läkemedel, inhyrd personal mm	-423,0	-344,0	-79,1
6. Hyror, transporter mm	-402,2	-368,2	-34,0
7. Avskrivningar, övriga tjänster mm	-193,8	-206,1	12,3
8. Räntekostnader mm	-2,0	-2,3	0,3
Summa	-711,2	-705,8	-5,4

Budgetavvikelse, mnkr	Utfall 2022	Utfall 2021	Differens
Gemensamt ADH	6,4	1,8	4,6
ASH	-29,3	-14,9	-14,4
MD	19,8	52,8	-32,9
HFS	-2,4	6,1	-8,5
Summa	-11,8	44,0	-55,8

5.1.2 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
-1 605 321 tkr	-1 694 169 tkr	-88 848 tkr	-1 641 695 tkr	-52 474 tkr	5,5%	2,3%	-3,3%

Kostnadsutveckling

Kostnaderna har ökat till följd av pandemirelaterade delar samt den inflationsuppgång som skett.

Precis som för intäkterna så har kostnaderna påverkats av att man genomfört ett stort antal PCR-tester för Covid-19. Utöver det har verksamheten påverkats av ökade personalkostnader till följd av sjukfrånvaro samt att man behövt ersätta ordinarie personal med hyrpersonal. Till det ska läggas en kraftig prispåverkan på avtal, där transporter med taxi påverkats i stor utsträckning genom både prisuppgång samt betydligt högre nyttjande än under pandemin. Inflationen har även påverkat flera andra inköp med stora prisuppgångar då många avtal har KPI-klausuler och räknas upp i enlighet med inflationen.

5.1.3 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
981 395 tkr	979 006 tkr	-2 389 tkr	926 242 tkr	52 764 tkr	-0,2%	-5,6%	5,4%

Intäktsutveckling

Intäkterna har kraftigt överstigit budget och hamnade i samma nivå som föregående år. Anledningen till att intäkterna avvikit så mycket från budget är pandemirelaterade där man i början av året genomfört ett stort antal PCR-tester för Covid-19. Testerna genererar också höga kostnader.

5.1.4 Resultathantering

Resultat

Förvaltningens resultat har blivit kraftigt negativt påverkat av effekter från pandemin samt den inflationsuppgång som skett i spåren av kriget i Ukraina.

Då underskottet beror på delar som legat utanför förvaltningens påverkansmöjligheter önskar förvaltningen att dessa inte ska belasta kommande års resultat.

Investeringar

Investeringsmedlen har inte kunnat nyttjas fullt ut pga verksamhetens påverkan av pandemin samt de långa leveranstider som uppstått pga komponentbrister. Ej nyttjad investeringsram om 32 mnkr önskas därför överflyttas till 2023.

5.2 Investeringar

5.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
64 132 tkr	96 000 tkr	31 868 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Investeringarna för år 2022 har uppgått till 64,1 mnkr mot budgeterade 96 mnkr. Det finns flera anledningar till differensen. Primärt handlar det om långa leveranstider från leverantörerna samt att verksamheten i perioder haft stor belastning och därmed fått skjuta fram planerade investeringar.

Under året har följande större investeringar färdigställts:

- Utbyte och uppgradering av MR-kameror 21,7 mnkr
- Utbyte av CT-kamera 10,5 mnkr
- Två PCR-instrument inom mikrobiologi 9,6 mnkr
- Fem fordon inom ambulans- och sjukresor 8,8 mnkr

Det finns utöver dessa flera pågående investeringar samtidigt som flertalet av investeringarna som genomförts blivit dyrare p.g.a. inflationen. Förvaltningen har utifrån detta begärt att få flytta över återstående investeringsmedel till 2023.