



Årsredovisning 2023

Ambulans, diagnostik och hälsa
Helår 2023

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Målstyrning	4
2.1	Accelerera digital transformation	4
2.2	Attraktiva och hållbara livsmiljöer	6
2.3	Förnyelseförmåga och konkurrenskraft.....	7
2.4	Nära och sammanhållen vård	7
2.5	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård.....	9
2.6	Verksamhetens egna utvecklingsområden	12
3	Kvalitetsstyrning	14
3.1	Hälso- och sjukvård	14
3.2	Uppföljning av arbetsmiljöplanen	17
4	Medarbetare	18
4.1	Personalomsättning.....	18
4.2	Sjukfrånvaro	18
4.3	Inhyrd personal.....	19
5	Ekonomi	21
5.1	Årets budgetavvikelse	21
5.2	Investeringar	23

1 Sammanfattning

Verksamheternas arbete under 2023 har förlöpt väsentligen enligt plan. De vakanser som uppstod under våren i förvaltningsledningen och lednings- och verksamhetsstödet har fyllts, däribland med ny stabschef, HR-chef och chefläkare.

Under hösten såg vi en delvis oväntad kraftig försämring av förvaltningens ekonomi. Det beror till stor del på hur inflationen fått genomslag i verksamheterna, men handlar också om uppföljningsmodell och prognosförmåga. Den interna uppföljningsprocessen är förändrad så att den ger cheferna bättre möjlighet att utvärdera hur det går för verksamheten, men vi saknar fortfarande mycket av det underlag som skulle underlätta bättre prognoser. Vi planerar för att bygga upp fler och bättre BI-rapporter som bättre speglar utfallet för verksamheten, i syfte att hitta avvikelser tidigare och då också kunna vidta åtgärder i bättre tid.

De utmaningar avseende tillgänglighet som noterats under året kvarstår till en del. Ungdomsmottagningarnas tillgänglighetsarbete och Hörselmottagningens arbete med såväl arbetssätt och flöden som kökortning, har givit resultat och där börjar vi nu se en tydlig förbättring, tillsammans med ett betydligt färre antal väntande. När det gäller 1177 på telefon pågår arbetet med att förbereda för en vardag utan nationell samverkan för fullt. Mikrobiologens tillgänglighet har under året haft svackor relaterat till tekniska problem, men vi ser också en ökning av antalet prover. Tillgängligheten kommer att fortsätta vara i fokus under 2024.

Arbetsmiljöarbetet har fortgått enligt plan.

Det ekonomiska resultatet för förvaltningen uppgick nästan till -57 mnkr. Samtliga områden går med underskott, men det största underskottet finns på röntgenverksamheten inom Medicinsk diagnostik (MD). Verksamheten har kända strukturella underskott, men i övrigt så handlar det till stor del om nyttjande av hyrpersonal samt kostnadsökningar för serviceavtal. Laborieverksamheten har tidigare kunnat finansiera detta med ett överskott p.g.a. testning av Covid-19, men så är inte längre fallet. Även inom ambulans och sjukresor (ASH) finns ett underskott till följd av kostnadsökningar för egen personal, hyrpersonal och drivmedel, men också inom sjukresor med taxi. Både inom MD och ASH har åtgärdsplaner tagits fram tillsammans med viss resursförstärkning till 2024. Inom Hälsa och funktionsstöd finns ett underskott relaterat till viss överanställning inför införandet av FVIS, kostnader för tillgänglighetssatsningar samt engångskostnader vid lokalbyten. Även här finns en plan för att nå balans.

2 Målstyrning

2.1 Accelerera digital transformation

2.1.1 Smartare och enklare vardag för medarbetare och beslutsfattare

2.1.1.1 ADH ska fortsätta utveckla arbetsuppgifter med hjälp av robotisering, automation och AI

● Uppfylls

Ambulans, diagnostik och hälsa har fortsatt att implementera automationer där lämpliga processer har identifierats, och automationerna har sparat oss cirka 100 fler arbetstimmar per månad jämfört med föregående år. Totalt sparar förvaltningen cirka 640 arbetstimmar per månad med hjälp av roboten Ernst jämfört med arbetssätten före automation, vilket delvis har inneburit att tjänster inte återbesatts, delvis givit utrymme för andra arbetsuppgifter. Förvaltningen har valt att minska utvecklingstakten under hösten, eftersom processer som involverar VAS inte ska/kan göras med tanke på förestående övergång till Cosmic, men också på grund av det ekonomiskt ansträngda läget.

Arbetet med att införa AI-granskning i mammografiprocesen har slutförts under sista kvartalet 2023.

2.1.1.2 ADH ska utveckla processerna för verksamhetsstyrning och -uppföljning med hjälp av verktyget Stratsys

● Uppfylls

Vår nya rutin för uppföljning och den nya uppföljningsvyn i Stratsys är implementerade och används vid våra rapportdagar med verksamheten varje månad. Arbetet med att hitta mer användbara och mer lättarbetade indikatorer har genomförts och ingår i den uppdaterade kvalitetsstyrningen i verksamhetsplan 2024.

2.1.1.3 ADH ska stärka det systematiska informationssäkerhetsarbetet

◆ Uppfylls delvis

Området informationssäkerhet är stort och komplext, och regionens centrala stödfunktion är under uppbyggnad. Det har varit svårt att hitta lämpliga riktade aktiviteter på förvaltningen under 2023. Vikten av att beakta även informationssäkerhet i säkerhetsspektrat har diskuterats på ledningsmöten. Vidare har ett arbetssätt för den interna hanteringen av ärenden som går till IMY tagits fram. När regionens centrala modell är mer färdig kommer förvaltningen att se över vilka aktiviteter som behöver vidtas för att ytterligare stärka informationssäkerheten.

2.1.2 Informationsdrivna verksamheter

2.1.2.1 ADH ska öka kunskapen om hur vi kan arbeta med informationsdriven vård tillsammans med externa aktörer

● Uppfylls

Vi har gjort en inventering av de interna behoven av databearbetning och en utvecklingsplan för kommande år. I planen konstateras ett gap mellan behov och tillgänglig kompetens. Från och med hösten 2023 har ytterligare en controller börjat arbeta med BI-frågorna samtidigt som det pågår dialog med Regionkontoret, Närsjukvården och Psykiatrien för att gemensamt arbeta vidare med frågorna nästa år.

Vi har också tittat på ett system från extern leverantör för att kunna analysera data kring ambulansdirigering, där det också finns möjlighet till simulering. Det arbetet värderas nu av verksamheten inför att eventuellt lyftas in som aktivitet under 2024.

2.1.2.2 ADH ska uppmuntra till lärande och utveckling genom ett aktivt FoU-arbete

◆ Uppfylls delvis

Inom såväl områdena Medicinsk diagnostik, Hälsa och funktionsstöd som verksamheten Ambulans och Sjukresor Halland finns pågående forskning, som driver utvecklingen av verksamheten framåt och gör skillnad för regionens invånare. De medarbetare som har ett pågående forskningsarbete har också ett utåtriktat arbete och har beskrivit sin forskning på regiongemensamma lunchföreläsningar och liknande. Vi har i nuläget inte någon sammanhållen organisation särskilt kring FoU-frågor inom förvaltningen, utan detta hanteras i linjen.

2.1.3 Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

2.1.3.1 ADH ska fortsätta utveckla samverkan med leverantörer av digitala plattformar kopplat till våra vårdflöden

● Uppfylls

Förvaltningens verksamheter samverkar med både interna och externa leverantörer av digitala plattformar för att utveckla dem och fortsätta optimera våra vårdflöden. Som exempel har ungdomsmottagningen varit i framkant för regionen att testa och utvärdera ny funktionalitet kopplat till den plattform man använder för patient-chatt, och röntgen har haft aktiviteter kopplat mot AI-plattformar inom nya områden, till exempel osteoporos.

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer

2.2.1 Bidra till en minskad klimatpåverkan

2.2.1.1 ADH ska fortsätta arbeta för minskade utsläpp från fordonstrafik

● Uppfylls

Förvaltningen har arbetat för att öka andelen fordon som kan köras med fossilfria bränslen. Under året har nya ambulanser upphandlats där samtliga är förberedda för att köra på HVO100 samtidigt som Tolkcentralen beställt nio nya miljöbilar. Under året har det dock varit ekonomiskt utmanande att tanka miljöbränslet, men från november så har Regionkontoret beslutat att skjuta till medel för kostnadsökningen vid tankning, vilket kommer fortsätta även kommande år.

Förvaltningen har också arbetat med informationsinsatser för att minska koldioxidutsläppen från tjänsteresor, vilket varit gynnsamt då utsläppen minskat med 8 %.

2.2.2 Bidra till en hållbar resursanvändning

2.2.2.1 ADH ska delta i det regiongemensamma arbetet med att minska energiförbrukning

● Uppfylls

Under året har ett informationsmaterial om energibesparingar tagits fram och skickats ut till verksamheterna. Vid stickprovskontroller har 90 % av svaren visat ett positivt engagemang till olika energibesparande åtgärder. Redovisning av energiförbrukning sker på regionnivå.

2.2.2.2 ADH skall minska användandet av engångsmaterial och kemikalier

● Uppfylls

En översyn över kemikalieinventurer är gjord och funktionens finns nu på samtliga arbetsplatser. Ca hälften av verksamheterna har också genomfört en grundutbildning inom miljö, resterande planerar att genomföra detta under kommande år. Mätning av förbrukningen av engångsmaterial framgår nedan. Resultatet visar på minskningar inom samtliga kategorier, men är samtidigt svårvärderat med tanke på skillnaden i pandemibelastning jämfört med 2022.

Beställningar

- Plastpåsar/sopsäckar/plastskydd: -17%
- Undersökningshandskar: -18%
- Engångsartiklar för mat och dryck: -5%

2.3 Förnyelseförmåga och konkurrenskraft

2.3.1 Bidra till att stärka det regionala näringslivets innovationskapacitet

2.3.1.1 ADH ska fortsätta vidareutveckla och stärka samarbete med externa och interna parter.

● Uppfylls

Förvaltningens verksamheter har samarbete med både högskolor och universitet, framför allt med fokus på kompetensförsörjning och utbildning gällande svårrekryterade yrkesgrupper men också inom ramen för forskning och utveckling.

De halländska kommunerna är också viktiga samarbetspartners i olika frågor, framför allt för verksamheterna inom Hälsa och funktionsstöd, liksom vårdgivare i andra regioner. Genom arbetet med FVIS och Sussa har många nationella kontakter skapats och värdefullt erfarenhetsutbyte skett åt båda håll. Även inom förvaltningen och regionen har samverkan över förvaltnings- och klinikgränser stärkts genom FVIS-projektet.

2.4 Nära och sammanhållen vård

2.4.1 Vidareutveckla den nära vården

2.4.1.1 ADH ska möta hallänningarnas behov i vardagen; nära vård ska vara en grundläggande princip i alla verksamheter

● Uppfylls

Den målbild - Omtanke Halland - som regionen tagit fram kring nära vård kommunicerades till förvaltningens chefer och till lednings- och verksamhetsstödet i samband med chefs- och stabsdag under sen vår. Målbilden skall finnas med som ram för allt utvecklingsarbete som bedrivs i förvaltningens verksamheter, och speglas i ett flertal aktiviteter på verksamhetsnivå. Som exempel kan nämnas ambulansens samarbete med Psykiatri Halland kring prehospitalklinisk psykiatri, Kvinnohälsovårdens och Ungdomsmottagningarnas arbete med digitala plattformar och chatt-funktion, och Medicinsk diagnostikens påbörjade arbete kring förbättrad organisation för kvalitetssäkring av patientnära analyser är också bra exempel. I de flesta verksamheter pågår samarbeten med vårdgrannar såsom elevhälsa, BUP m.fl samt socialtjänst, olika patientgrupper, brukarråd och intresseföreningar.

Den verksamhetsutvecklare på Staben som anställdes under 2023 ingår i "Beredningsgrupp God och nära vård" och kommer att fortsätta stötta förvaltningens verksamheter i arbetet med att göra vården närmre.

2.4.1.2 ADH ska stärka krisberedskapen och öka robustheten genom säkrad kontinuitetsplanering och försörjningsberedskap

◆ Uppfylls delvis

Arbetet med ADH:s övergripande krisplan har nästan slutförts, och såväl utbildning i stabsmetodik som övning har planerats till kommande vår. Säkerhetsorganisationen har kommit på plats, där vi arbetar i ett kluster tillsammans med Hallands sjukhus säkerhetsorganisation, vilket är ett viktigt steg mot säkrad kontinuitetsplanering och ökad robusthet. Verksamheterna har representanter i det förvaltningsövergripande arbetet med höjd försörjningsberedskap.

2.4.2 Förbättra regionens tillgänglighet till vård över lag samt med särskilt fokus på barn- och ungdomspsykiatri

2.4.2.1 ADH ska fortsätta arbeta för att förbättra tillgängligheten beroende på respektive verksamhets förutsättningar och utmaningar

● Uppfylls

Såväl Medicinsk diagnostik, Hälsa och funktionsstöd som Ambulans och sjukresor Halland har utmaningar med tillgängligheten, om än av olika natur. Medicinsk diagnostik har generellt sett hög tillgänglighet men har under året i perioder haft vissa utmaningar på laboratorierna, främst till följd av tekniska problem. Röntgen har genomfört ett antal kökortningsinsatser samtidigt som man förändrar sina arbetssätt för att öka sin effektivitet. Även Hälsa och funktionsstöd har arbetat med sina flöden och genomfört kökortningsinsatser, framför allt gällande hörselvården där man haft en mycket god effekt av åtgärderna under hösten - något som dessvärre satt avtryck i ekonomin då man inte haft budget för det ökade antal hörapparater man provat ut. När det gäller Ambulans och sjukresor Halland finns utmaningen främst på 1177 på telefon. Här har de samverkansavtal som delvis försvårat arbetet med tillgänglighet sagts upp under tidig höst, och verksamheten förbereder nu för att hantera de halländska samtalen utan samverkan, något som förväntas underlätta arbetet med tillgänglighet och kvalitet framåt.

2.4.3 Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer

2.4.3.1 ADH ska fortsätta utveckla och förbättra digitala e-tjänster

● Uppfylls

Förvaltningen har ett stort antal e-tjänster i bruk som överlag fungerar väl. Det handlar dels om tjänster via 1177.se, men också i form av bland annat chattfunktion och hope-app. Under hösten har en ny e-tjänst där invånaren har möjlighet att skicka in sin reseräkningsblankett elektroniskt öppnats på 1177.se. Den visade sig fungera väl och kommer att kommuniceras bredare under 2024.

Under 2023 har det från centralt håll belysts att vi har en stående problematik kring våra e-tjänster på 1177 i Region Halland, med bristande översyn och samordning vilket lett till att det finns tjänster som inte längre är funktionella. Förvaltningen kommer att delta i den förvaltningsövergripande grupp som under våren 2024 ska arbeta med att i första hand modernisera utbudet men också genomföra en översyn och begränsa antalet e-tjänster på 1177.se. Vi ser att det behöver bli mer enhetligt i regionen, oavsett vilken inom vilken ort eller organisation som mottagningen finns.

2.4.3.2 ADH ska tillvarata invånarens egen förmåga och kompetens

◆ Uppfylls delvis

Under 2023 har ett förberedande arbete kring Egen provhantering genomförts tillsammans med Hallands sjukhus och Närsjukvården. Implementeringen har inte genomförts då alla arbetssätt ännu inte tydliggjorts, och fortsatta diskussioner pågår. Arbetet med e-tjänster har fortsatt utvecklas och Kvinnohälsovårdens arbete med Hope-appen ger gravida bättre möjligheter att själva ta ett ansvar för sin information och sitt mående.

2.4.4 Utveckla samverkan med kommunerna kring in- och utskrivning av äldre/multisjuka vid slutenvård

2.4.4.1 ADH ska utveckla samarbetsformerna där vi är del av processen

● Uppfylls

Hälsa och funktionsstöd har bred samverkan med övriga vårdgivare såsom kommun, närsjukvård, psykiatri, Hallands sjukhus mm. Det är framför allt Hjälpmedelscentrum som är berörda av utvecklingsområdet. Verksamheten uppnår sina högt ställda tillgänglighetsmål och bidrar därmed till att underlätta utskrivningsprocessen.

2.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

2.5.1 Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

2.5.1.1 Utveckla arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

● Uppfylls

Förvaltningens verksamheter är en del i nästan samtliga personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp som finns införda. Det gäller framför allt Medicinsk diagnostik, men även Ambulans och sjukresor Halland och olika delar inom Hälsa och funktionsstöd är berörda av flera vårdförlopp. Förbättringsarbete pågår kontinuerligt inom ramen för det förvaltningsövergripande processarbetet.

2.5.2 Öka måluppfyllnaden för standardiserade vårdförlopp (SVF)

2.5.2.1 ADH ska arbeta för bättre datafångst för att kunna följa vår del i de standardiserade vårdförloppen

● Uppfylls

Medicinsk diagnostik (i första hand röntgen och patologi) är en viktig aktör i samtliga standardiserade vårdförlopp. Under 2023 har verksamheten haft ett antal möten med strateger på Hälso- och sjukvårdsavdelningen och företrädare för Hallands sjukhus, för att försöka åstadkomma en mer korrekt registrering av SVF-data, något som ännu inte fungerar perfekt. Verksamheten följer sina egna ledtider genom interna system och genomför förbättringsarbeten i de fall ledtiderna går i önskad riktning. Måluppfyllelsen är generellt god.

2.5.2.2 ADH ska bidra till ökad måluppfyllnad avseende våra delar i de standardiserade vårdförloppen

● Uppfylls

Förbättringsarbete pågår kontinuerligt på berörda kliniker och i varje standardiserat vårdförlopp, där alla berörda förvaltningar deltar.

2.5.3 Förbereda införandet av framtidens vårdinformationsstöd

2.5.3.1 ADH ska medverka vid utveckling och implementering av FVIS

● Uppfylls

ADH har en väl fungerande införandeorganisation med en intern struktur för kontinuerlig uppföljning på såväl stabs- som verksamhetsnivå. Översyn av nödvändiga stödresurser vid produktionsstart är identifierade och tillsatta och anpassade efter verksamheternas behov. Verksamhetsspecifika uppgifter hanteras kontinuerligt som en del av förberedelsearbetet. Chefer informeras regelbundet om projektet via möten, utskick och SharePointsida. Införandeteamet har nära kontakt med verksamhetsrepresentanter i olika frågor som uppkommer och behöver utredas/lösas. Representanter från ADH's införandeteam deltar aktivt i regionövergripande FVIS-forum och bidrar med expertis inom specifika områden som efterfrågas.

2.5.4 Systematisera patientsäkerhetsarbetet utifrån den regionala handlingsplanen

2.5.4.1 ADH ska fortsätta utveckla det sammanhållna patientsäkerhetsarbetet

● Uppfylls

Under hösten har förvaltningen rekryterat en chefläkare på 50%, och ett patientsäkerhetsteam har kunnat startas upp på Lednings- och verksamhetsstöd. Teamet har påbörjat en kartläggning av utvecklingsområden avseende patientsäkerhetsområdet, och punkten patientsäkerhet är nu stående på förvaltningsledningen. Målet är ett sammanhållet och likt patientsäkerhetsarbete inom förvaltningen och även inom regionen. Förvaltningens Hållbara SäkerhetsEngagemang (HSE)-index ligger i nivå med övriga förvaltningars och regionens som helhet.

Två indikatorer för patientsäkerhetsarbetet har tagits fram och kommer att följas inom ramen för kvalitetsstyrning under 2024, för att främja en gemensam dialog. Nya gemensamma rutiner för hantering av patientnämndsärenden, IVO-ärenden och Lex Maria tagits fram och förvaltningens arbetssätt kring händelseanalyser håller på att ses över.

2.5.5 Förbättra tillgängligheten till hjärtsjukvård samt resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt

2.5.5.1 ADH ska delta i arbetet i relevanta delar

● Uppfylls

ADH:s bidrag i hjärtsjukvårdens processer är begränsat och handlar framför allt om den prehospitala vården. Under året har till exempel implementering av en ny rutin för provtagning för Troponin-T redan i ambulansen kunnat snabba på processen för personer med ischemisk hjärtsjukdom.

2.5.6 Säkerställa implementering och uppföljning av tarmcancerscreening

2.5.6.1 ADH deltar i arbetet genom överlämning till HS, som fortsättningsvis äger processen

● Uppfylls

Processen är i sin helhet överlämnad till Hallands sjukhus.

2.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden

2.6.1 Förutsättningar för verksamhetens genomförande - Säkerhet och krisberedskap: Dessa uppdrag återfinns under fokusområde Accelerera digital transformation samt Nära och sammanhållen vård

◆ Uppfylls delvis

Under 2023 har förvaltningen varit delaktig i det regionala framtagandet av risk- och sårbarhetsanalyser och Hjälpmedelscentrum har varit involverad i det regionala arbetet kring försörjningsberedskap. Arbetet pågår fortfarande med att skapa en krisorganisation för förvaltningen. Detta arbete har försenats, men kommer ha hög prioritet under våren. Säkerhetsarbetet fortsätter både ur ett lokalt och regionalt perspektiv och en omställning mot ett mer långsiktigt arbete är på gång. Se även under avsnitt 2.4.1.2.

2.6.2 Förutsättningar för verksamhetens genomförande - Medarbetare: Långsiktig kompetensförsörjning och rätt kompetens på rätt plats

◆ Uppfylls delvis

Verksamheterna har tagit fram kompetensförsörjningsplaner för de yrkeskategorier som är svårast att bemanna. I dessa planer ingår olika aktiviteter för att nå bemanning med rätt kompetens, bland annat uppgiftsväxling. Det systematiska arbetet med att behålla och använda medarbetarens kompetens på rätt sätt, och bidra till att fler medarbetare kan arbeta längre, behöver ständigt fortgå. Under hösten arbetade förvaltningens verksamheter med riskanalyser och framtagande av handlingsplaner för att arbeta mot målet att bli oberoende av bemanningsbolag för grundbemanningen av verksamheterna.

2.6.3 Förutsättningar för verksamhetens genomförande - Medarbetare: Kompetensutveckling, vidareutbildning och utvecklande ledarskap

● Uppfylls

För att stärka våra chefers förmåga att leda i förändring har de flesta chefer gått utbildning i förändringsledning och flera har också deltagit i den fördjupningsutbildning i förändringsledning som finns. Samtliga chefer har även möjligheter att gå Utvecklande Ledarskap (UL).

Vissa verksamheter har gjort organisatoriska förändringar så att chefer kan få rimliga förutsättningar att klara sitt uppdrag.

Medarbetarna har också kompetensutvecklats inom förändringskunskap. Det har genomförts på en del verksamheter med hjälp av verktyget Dialogkartan, i syfte att säkerställa att förändringar som görs i verksamheten kan genomföras på ett så bra sätt som möjligt, med förståelse för vad som händer med människor i en förändring.

På den chefs- och stabsdag som förvaltningen anordnade i april stod även förändringsledning på schemat, med tonvikt på att arbeta med självförbättrande verksamheter i bred delaktighet och med involverade ledare.

2.6.4 Förutsättningar för verksamhetens genomförande - Medarbetare: Ett sunt och hållbart arbetsliv

● Uppfylls

Verksamheterna arbetade under första kvartalet aktivt med genomförande av arbetsmiljöronder. Därefter fokuserade arbetet på framtagande av handlingsplaner och arbete med åtgärder. Samtliga verksamheter har haft återkommande arbetsplatsträffar under året vilka ger en bra grund till bättre engagemang och delaktighet. Under andra och tredje kvartalet genomfördes utvecklingssamtal där dialog förs om arbetsmiljö och kompetensutveckling.

2.6.5 Enkät till nyanställda avseende introduktion (se arbetsmiljöplan)

● Uppfylls

En introduktionsenkät skickas ut till alla nyanställda efter tre månaders anställning för att undersöka hur de upplever sin introduktion, vilket under 2023 testats inom HFS. Syftet är att hitta förbättringspotential i introduktionen för att på så sätt snabbare sätta in nya medarbetare i arbetet av verksamheten.

Svarsfrekvens på helår är 58 procent. De flesta är nöjda med sin introduktion och alla har någon att fråga vid behov. Det som framkom som förbättringspotential är att det är viktigt att allt det tekniska finns på plats och att det eventuellt kan finnas mer tid till inläring och instudering. Förbättringar kommuniceras till förvaltningens chefer. Från och med 2024 kommer enkäten skickas till samtliga områden.

2.6.6 Analys av resultatet i medarbetarundersökning 2022 kopplat till personalomsättning (se arbetsmiljöplan)

● Uppfylls

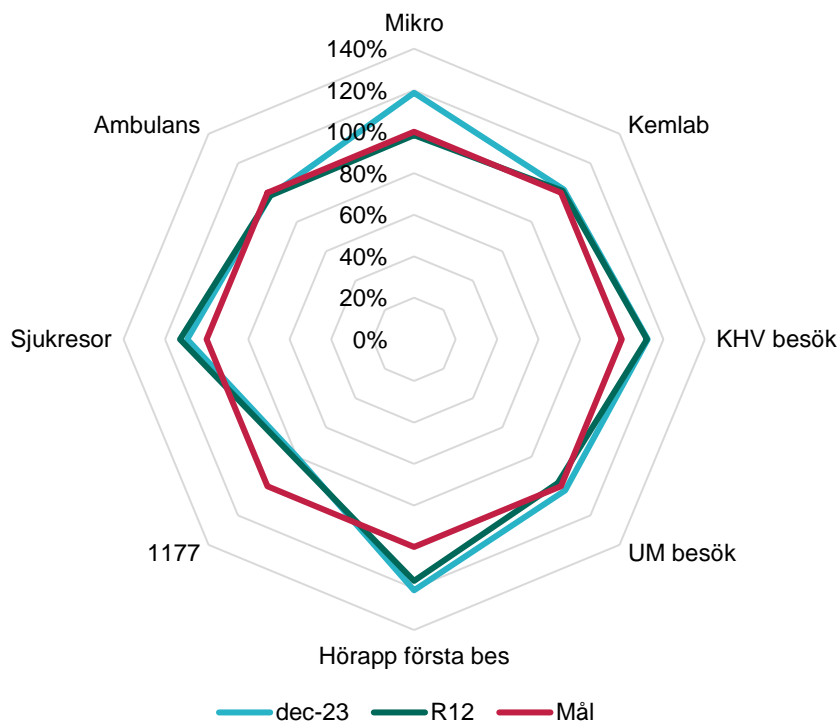
De verksamheter som hade låga (gula och röda) resultat i medarbetarundersökningen har tagit fram och arbetat med riktade aktiviteter; HR har stöttat och deltagit ihop med cheferna i workshops för medarbetargrupper och i verksameters arbetsgrupper där arbetet med handlingsplan kopplat till medarbetarundersökningen genomförts. Andra aktiviteter som genomförts är kontinuerliga avstämningsmöten med chefer där resultat kring ledarskap varit låga.

Något samband mellan lägre resultat i medarbetarundersökningen och personalomsättning går inte att se. Det är många parametrar som spelar in vid personalomsättning och det går inte att koppla personalomsättningen rakt av mot lägre resultat i medarbetarundersökningen.

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Hälsa- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet



Tillgängligheten är generellt god inom verksamheterna, men det finns också områden som har utmaningar.

När det gäller 1177 på telefon så finns nationella utmaningar inom verksamheten som kopplar mot de samverkansavtal som finns, och som har sagts upp. En långsamt positiv trend noteras ändå avseende tillgängligheten.

Ungdomsmottagningen har vänt utvecklingen och har de senaste fyra månaderna överstigit målvärdet. Verksamheten har under året genomfört ett fördjupat arbete med sin produktions- och kapacitetsplanering, vilket ser ut att ha gett önskad effekt.

Ambulansverksamheten ligger nästan på sitt målvärde, men ovan siffror avser enbart perioden jan-aug, då det därefter varit problem med att få tillgång till korrekt data. Ett arbete pågår för att åter få rätsida på datakvaliteten.

Digital tillgänglighet

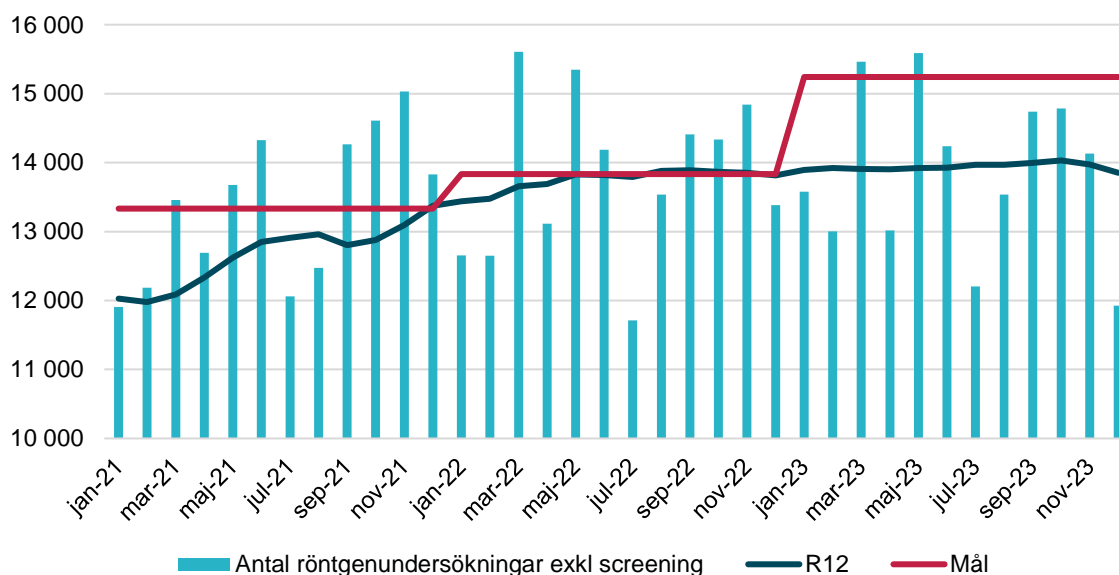
Tabellen nedan beskriver olika typer av digital tillgänglighet, som distanskontakter, beställning av nutritionsprodukter, mobil incheckning till besök samt bokning av besök via webbtidboken.

Inför nästa år har en översyn av de digitala tillgänglighetsmåten gjorts där samtliga kompletterats med målvärden, vilka ingår i verksamhetsplan 2024.

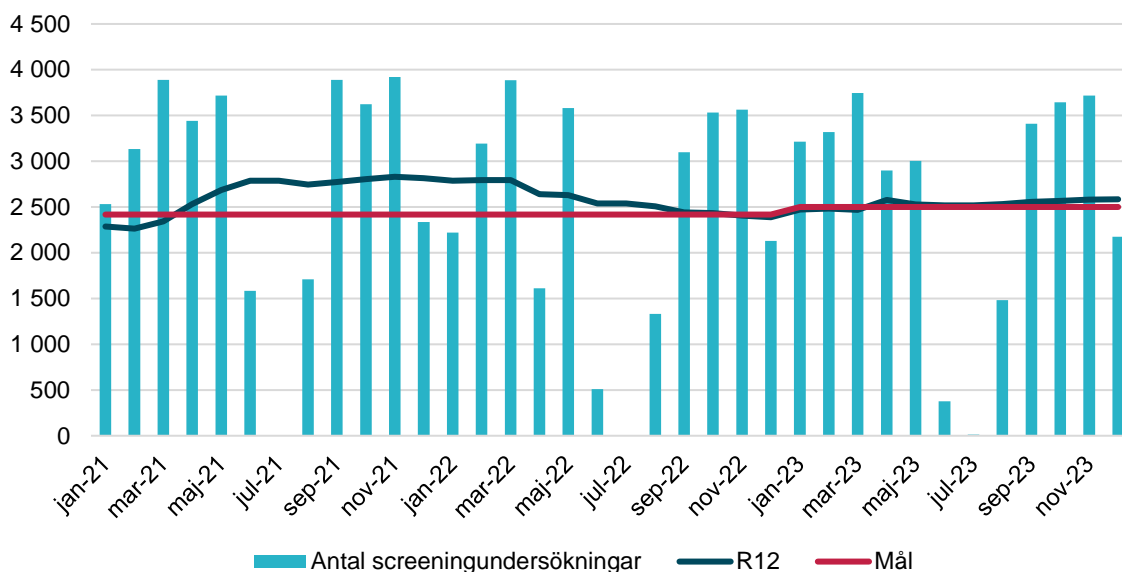
Digitalt	Mål	R12	Sep	Okt	Nov	Dec
Digitala besök kvinnohälsovård		4,4 %	4,7 %	5,1 %	5,6 %	6,6 %
Digitala besök funktionsstöd		14,2 %	11,0 %	10,6 %	10,2 %	13,8 %
Digitala besök ungdomsmottagning	35,0 %	18,2 %	16,9 %	14,9 %	13,4 %	15,6 %
Digitala besök hälsa och funktionsstöd totalt		10,0 %	9,5 %	9,7 %	9,1 %	10,6 %
Mobil självincheckning		42,2 %	38,3 %	43,7 %	48,2 %	49,7 %
Nutrition		27,7 %	26,7 %	24,4 %	24,1 %	27,1 %
Andel bokning inkl av- & ombokning via webbtidbok		20,1 %	20,0 %	19,0 %	21,0 %	20,0 %

3.1.2 Produktion och kvalitet

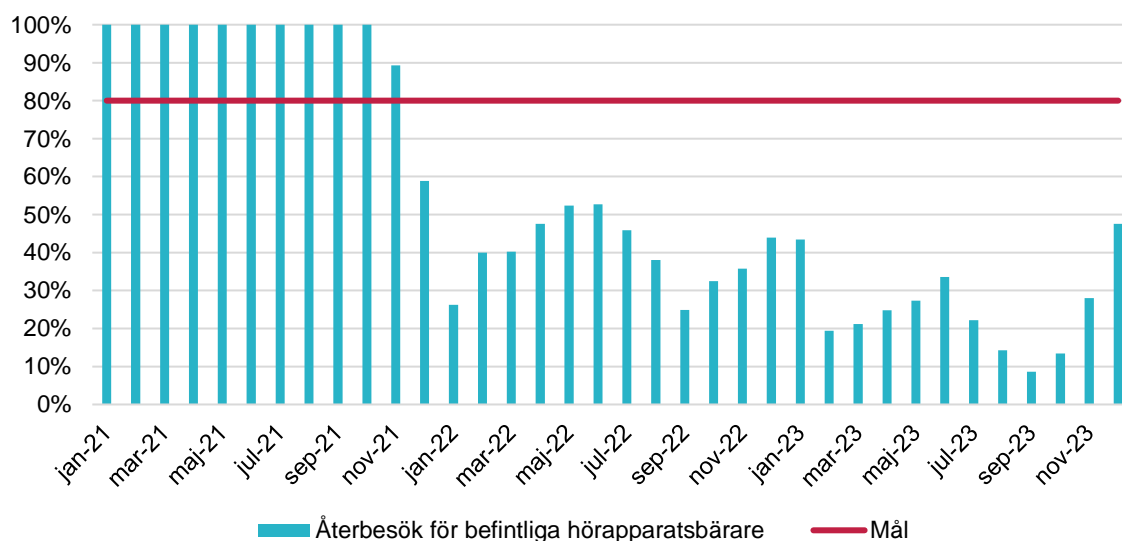
Inom Medicinsk diagnostik överträffar laboratorieverksamheterna målet för sin produktion, medan röntgenverksamheten inte lyckats fullt ut. Målsättningen har höjts inför året som en del i arbetet med att nå en bättre ekonomi, men produktionsökningen exkl screening landade enbart på 0,3 %.



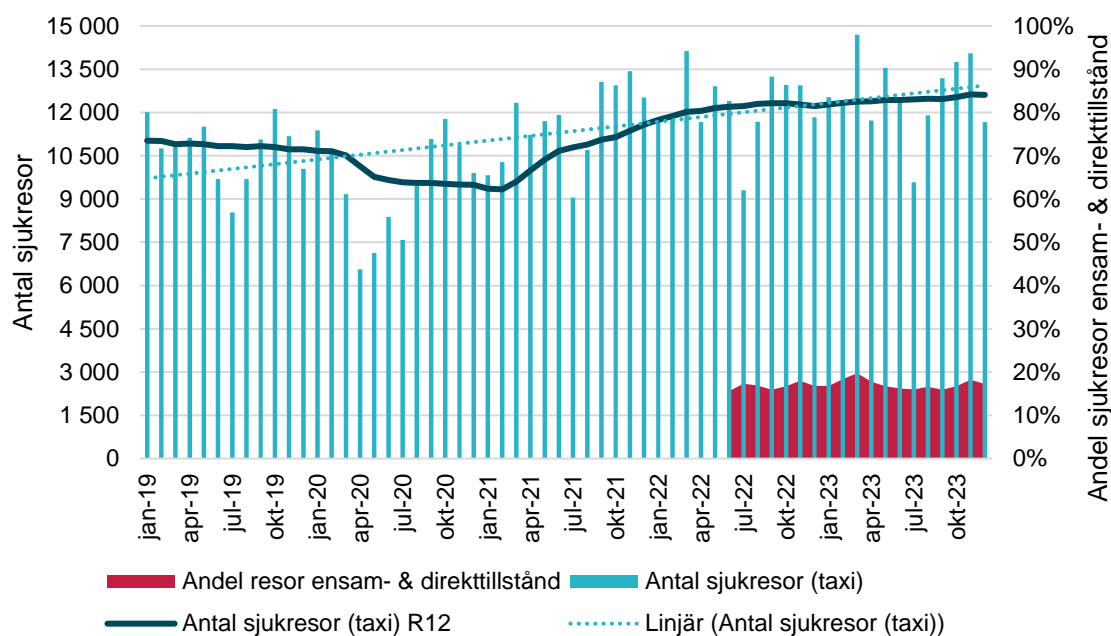
Inom screeningverksamheten lyckades man dock betydligt bättre och produktionen ökade med 8,2 %. Detta ger dock ingen positiv ekonomisk effekt då denna del är anslagsfinansierad.



Inom Hälsa och funktionsstöd har man fortsatt med aktiviteter för att öka tillgängligheten till återbesök för s k "vana hörapparatsbärare". Körtörningsinsatser har pågått under året och kommer fortsätta en bit in i nästa år för att komma i balans, samtidigt som man anpassar arbetssätt och bemanning för att kunna hålla jämna steg med behovet framåt och också bibehålla tillgängligheten. Som mest hade man i juli 1 690 patienter på väntelistan för att per sista december notera 566 patienter som ännu inte fått en tid, en minskning med 67%. Enligt plan kommer man att ha hanterat ryggsäcken under första kvartalet 2024 och då kommer vi också se effekterna i grafen nedan där en positiv trend redan kan skönjas. Volymen patienter förväntas öka i takt med att befolkningen blir äldre och nya riktlinjer införs.



Inom ambulansverksamheten syns inga större avvikelser mot förväntad produktion, men inom sjukresor noteras en stor ökning avseende sjukresor med taxi, med en volymökning om ca 15 % jämfört med före pandemin. Ökningstakten har minskat något, men det finns en osäkerhet i hur ett eventuellt ökat nyttjande av vårdgarantin, i spåren av minskad hyrpersonal, kan komma att påverka antalet resor.



3.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Arbetsmiljöplanen följs upp och rapporteras under punkterna 2.6.5 och 2.6.6.

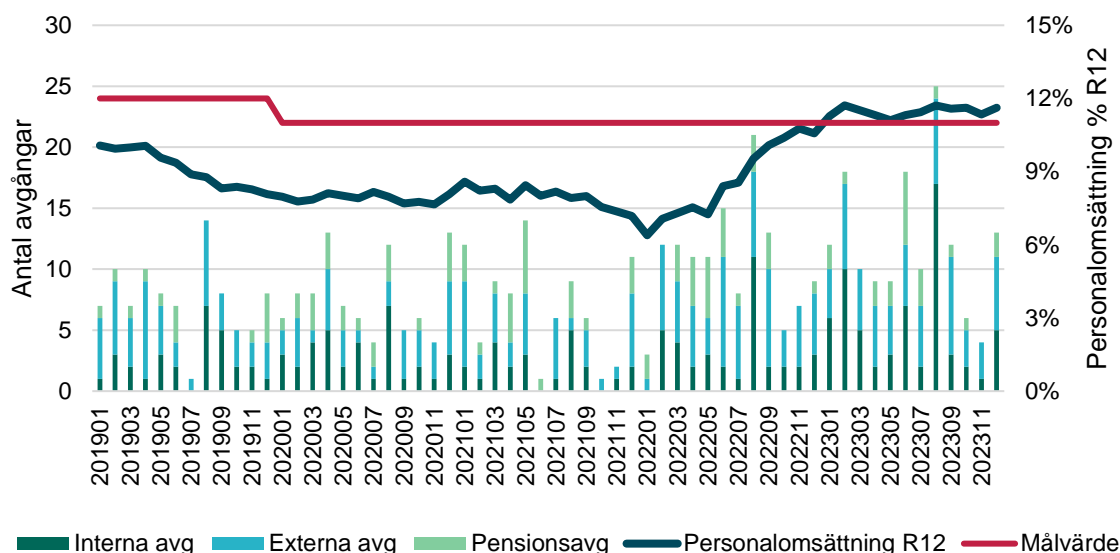
4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
◆ Personalomsättning	11,62%	11%

Personalomsättning

Förvaltningens personalomsättning uppgår till ca 11,6 %, vilket är strax över målvärdet. I och med att mätningen utgår från R12 så påverkar de felaktiga värdena avseende april och augusti 2023 (när arbetsgrupper inom ambulansen avslutat årspoolsavtalet; systemet tolkar det som att de slutat sin anställning). Från och med 1 mars flyttades färdtjänstavdelningen över till Hallandstrafiken, vilket drar upp omsättningen av interna avgångar i februari. Personalomsättningen är i övrigt huvudsakligen jämnt fördelad mellan förvaltningens tre verksamhetsområden.



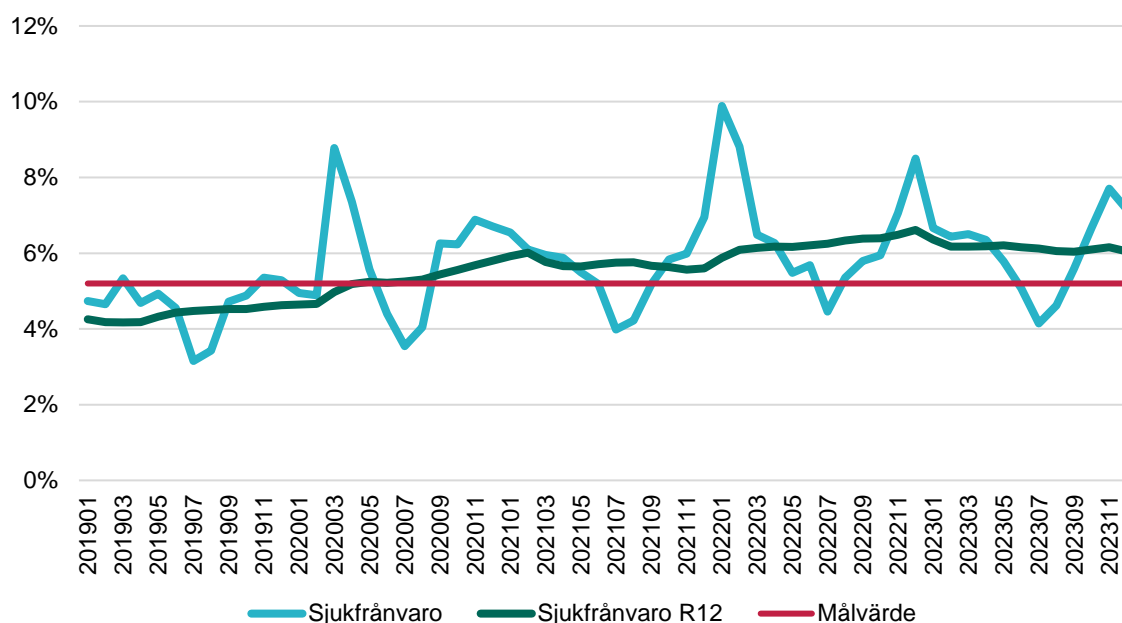
4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
◆ Sjukfrånvaro	6,04%	5,2%

Sjukfrånvaro

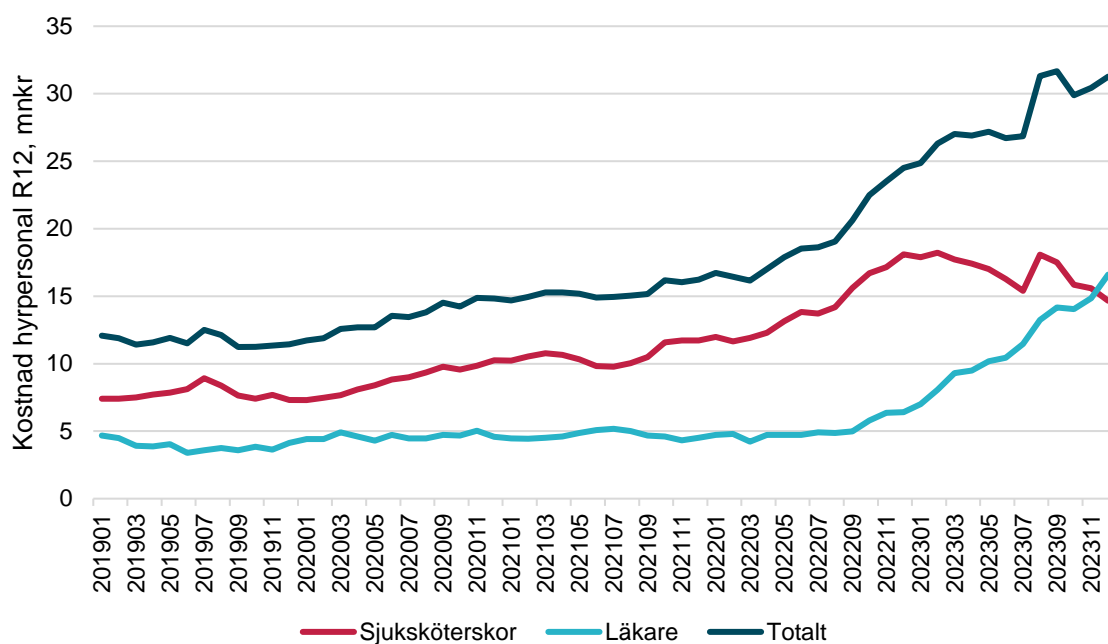
Sjukfrånvaron för förvaltningen hade en topp i december i fjol och in i januari i år, men har därefter sjunkit tillbaka. Under sommaren har sjukfrånvaron varit låg, men har därefter ökat igen under hösten. Efter december ligger utfallet R12 strax över 6 %, vilket är en bit över målvärdet. Det finns utmaningar både inom den korta och långa sjukfrånvaron och HR arbetar tillsammans med verksamheterna med insatser till avdelningar med störst behov. Sjukfrånvaron är jämnt fördelad mellan de olika verksamhetsområdena även om de största utmaningarna finns inom dygnetruntvården.

Under året har ambulansverksamheten i Falkenberg varit pilot inom det nya schemaverktyget Tessa. Det finns en viss problematik med överföringen av statistik mellan systemen, men förvaltningens resultat påverkas enbart marginellt av detta.

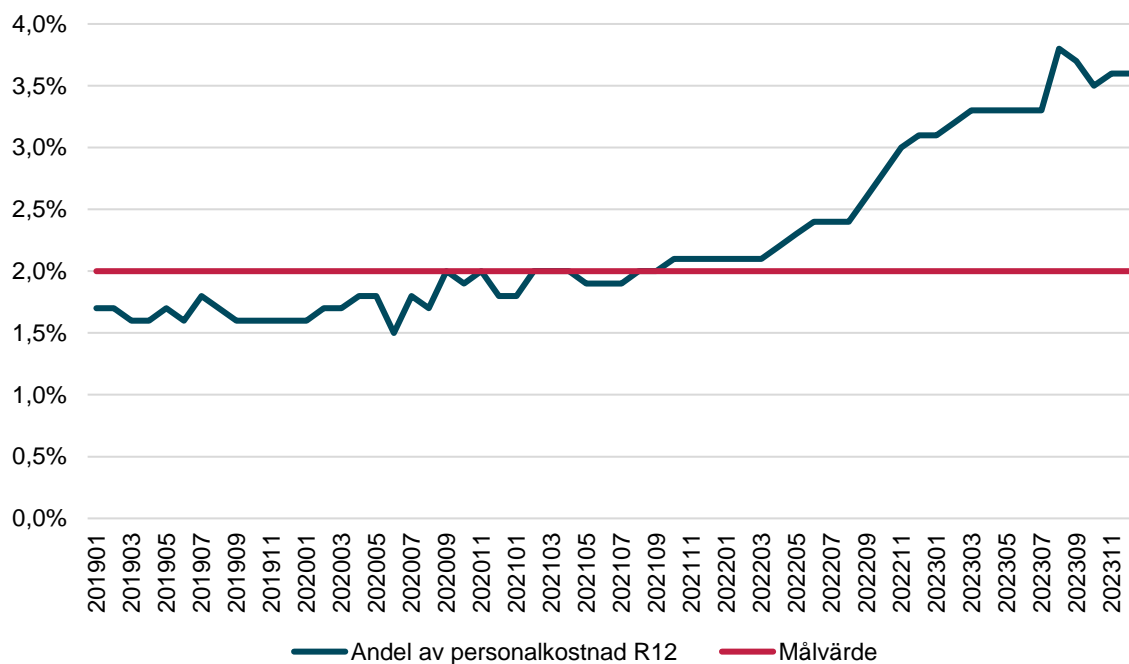


4.3 Inhyrd personal

Behovet av bemanningsföretag finns framför allt inom specifika kompetenser som mammografiläkare, röntgensjuksköterskor och ambulanssjuksköterskor. Inom flera av dessa kompetenser råder det nationell brist. Inom Hälsa- och funktionsstöd avslutades det sista hyrkontraktet inom kvinnohälsovården under våren, och i augusti avslutades det sista kontraktet inom ungdomsmottagningen. Området har därmed ingen hyrpersonal kvar framöver, även om kostnaden uppgår till 0,7 mnkr enligt R12. Inom Ambulans och sjukresor ligger kostnaderna för R12 för inhyrda ambulanssjuksköterskor nu på 7,2 mnkr. Även inom denna verksamhet är all hyrpersonal avslutad sedan september och målsättningen är att enbart använda hyrpersonal under sommarperioden framöver. Inom Medicinsk diagnostik är det röntgenverksamheten som idag har behov av hyrpersonal. Verksamheten håller på att arbeta med att minska hyrpersonalen framåt, kostnaden R12 uppgår till 23,4 mnkr.



Förvaltningens kostnadsandel för hyrpersonal ligger just nu på 3,6 %, vilket är en bra bit över målvärdet. I december fattade dritfnämnden beslut om att ge förvaltningschefen i uppdrag att minska användningen av bemanningsbolag utifrån kostnadsutvecklingen. Förvaltningschefen har därefter fattat beslut om att det från och med 8 januari enbart kommer vara tillåtet att använda hyrbemanning för sjuksköterskor under arbetspass kväll, natt och helg. Parallellt med detta pågår rekrytering.



5 Ekonomi

5.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Akkumulerad budgetavvikelse	-797 577 tkr	-740 801 tkr	-56 776 tkr

Akkumulerad budgetavvikelse

Förvaltningen visar en negativ budgetavvikelse med -57 mnkr, vilket till stor del beror på kostnadsökningar till följd av inflation samt användning av hyrpersonal. Underskotten finns inom samtliga verksamhetsområden.

Verksamheten inom Ambulans och sjukresor visar ett resultat om -23 mnkr, vilket ändå är bättre än resultatet föregående år om -29 mnkr. Underskottet om -12 mnkr inom ambulansverksamheten beror primärt på ökade kostnader för egen personal samt hyrpersonal, men även kostnadsökningar för drivmedel. Sjukresor med taxi har fortsatt att öka och ligger på en högre nivå än före pandemin och 2022 gjordes dessutom kraftiga prishöjningar av avtalen. Från juli kom dock ett nytt avtal på plats, vilket bromsade kostnadsökningarna men verksamheten hamnade ändå på ett underskott på -8 mnkr. Den sista verksamhetsgrenen, 1177 på telefon, gjorde ett underskott om -3 mnkr. Orsaken är kopplad till samtalskostnader för olika samverkansavtal, men dessa är uppsagda och avslutas under kommande år. Dessutom pågår en utredning kring om verksamheten i stället ska drivas i helt egen regi.

Inom Medicinsk diagnostik slutade resultatet på -26 mnkr, vilket är en stor skillnad mot resultatet 2022 när man hade ett överskott om 20 mnkr. 2022 fick laboratorieverksamheten stora intäkter för testning av Covid-19, vilket kunde bära upp underskott inom röntgenverksamheten. Trots att laboratorierna fortfarande visar ett överskott på över 13 mnkr så gör röntgenverksamhetens underskott om -40 mnkr att området landar på underskott. Kostnadsökningarna inom röntgen är primärt relaterade till användning av hyrpersonal, prisökningar på serviceavtal samt att man inte lyckats höja produktionen inom den intäktsfinansierade verksamheten i någon större utsträckning. Det finns långsiktiga strukturella utmaningar i verksamhetens prismodell och en utredning har genomförts för att se hur modellen behöver anpassas framåt.

Området Hälsa och funktionsstöd gjorde ett underskott om -10 mnkr mot -2 mnkr i fjol. Underskottet kan primärt härledas till Kvinnohälsovården och ungdomsmottagningen, vars resultat uppgår till -7 mnkr, gällande överanställningar inför införandet av FVIS samt kommande pensionsavgångar tillsammans med engångskostnader vid lokalbyten. Det finns också underskott om -3 mnkr inom hörselvården till följd av ökade kostnader för hörapparater genom körkortningsinsatser utöver vad som planerats.

Lednings- och verksamhetsstöds resultat uppgår till 3 mnkr. Överskottet beror primärt på vakanta tjänster under delar av året samt avslutade interna affärer med Hallands sjukhus.

5.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning, tkr	Utfall 2023	Budget 2023	Diff	Fg prognos	Diff
Lednings- & verksamhetsstöd	-1 495	-4 261	2 766	-2 261	766
Ambulans & sjukresor	-386 853	-363 689	-23 164	-388 689	1 836
Medicinsk diagnostik	-55 012	-28 590	-26 422	-40 590	-14 422
Hälsa & funktionsstöd	-354 217	-344 261	-9 956	-357 261	3 044
ADH totalt	-797 577	-740 801	-56 776	-788 801	-8 776

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 budg et
-1 694 169 tkr	-1 672 013 tkr	22 156 tkr	-1 593 161 tkr	-78 852 tkr	-1,3%	-6%	-4,7%

Kostnadsutveckling

Verksamheten 2023 är inte helt jämförbar med hur det såg ut 2022. Föregående år fanns kostnader kopplade mot ett stort antal tester för Covid-19 och dessutom ingick färdtjänsten som flyttats över till Hallandstrafiken from 1 mars i år. Förvaltningen består samtidigt till hälften av intäktsfinansierad verksamhet där följsamhet mellan intäkts- och kostnadsutveckling är än viktigare att hålla ihop. Med tanke på förändringarna så budgeterades en kostnadsminskning, men till följd av omvärldsfaktorer som inflation, ökat behov av hyrpersonal samt höga kostnader för drivmedel och transporter så har målsättningen inte kunnat nås, vilket också ligger bakom förvaltningens underskott.

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
979 006 tkr	869 070 tkr	-109 936 tkr	852 360 tkr	16 710 tkr	-11,2%	-12,9%	1,7%

Intäktsutveckling

Verksamheten 2023 är inte helt jämförbar med hur det såg ut 2022. I början av 2022 fanns intäkter kopplade mot ett stort antal tester för Covid-19. Dessutom ingick färdtjänsten som flyttats över till Hallandstrafiken from 1 mars i år. Förvaltningen består samtidigt till hälften av intäktsfinansierad verksamhet där följsamhet mellan intäkts- och kostnadsutveckling är än viktigare att hålla ihop. Utifrån ovan så budgeterades en kraftig intäktsminskning, men den har inte blivit lika stor som befarades. Inom laboratorieverksamheten har andra tester ökat mer än budgeterat, vilket har mildrat intäktsbortfallet.

5.1.4 Resultathantering

Förvaltningens resultat har blivit kraftigt negativt påverkat av den inflationsuppgång som skett och redan under 2022 flaggades för stora underskott framöver. Då underskottet beror på delar som legat utanför förvaltningens påverkansmöjligheter önskar förvaltningen att dessa inte ska belasta kommande års resultat.

Till 2024 har förvaltningen beviljats utökade medel, beslutat in minskning av möjligheten att använda hyrpersonal samt arbetat fram åtgärdsplaner för verksamheter med underskott. Detta innebär att verksamheterna har större möjligheter att nå en ekonomi i balans, även om höstens utveckling har gjort det mer utmanande. Om verksamheterna behöver ta med sig underskottet från 2023 behöver åtgärdsplanerna revideras med tydligare neddragningar som följd.

Investeringar

Investeringsmedlen har inte kunnat nyttjas fullt ut, primärt kopplat till långa leveranstider. Ej nyttjad investeringsram om 45,5 mnkr önskas därför överflyttas till 2024.

5.2 Investeringar

5.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
40 406 tkr	85 959 tkr	45 553 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Bokförda Investeringar uppgår till 40,4 mnkr, vilket är långt under budgeterad nivå. Primärt är orsaken långa leveranstider av ambulansfordon samt att större installationer dragit ut på tiden. En annan bidragande orsak är att verksamheterna skjutit upp en så pass stor andel av 2022 års investeringar att det inte funnits tid att genomföra både uppskjutna samt nya investeringar för 2023.

Genomförda investeringar av betydande omfattning under 2023:

- Mammografiutrustning Halmstad: 14,6 mnkr
- APEX-rör CT: 6 mnkr
- Medicinteknisk utrustning: 11,9 mnkr
- Sjukresefordon: 4,9 mnkr

Större pågående investeringar som levereras först under 2024:

- Ambulanser: 25,9 mnkr
- Medicinteknisk utrustning: 9,1 mnkr

Prognosen för 2024 är att samtliga beställda ambulanser levereras och att medicinsk diagnostik genomför de planerade investeringar som inte hunnits med under året. Till följd av detta samt fördyringar p.g.a. inflationen har förvaltningen begärt att flytta över återstående investeringsmedel till 2024.