

Regionstyrelsens arbetsutskott**§66****Nämndsdialog med driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa**
RS240028**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- att uppmärksamma nämnden på att arbeta vidare med åtgärder för att nå ekonomisk balans
- att uppmärksamma nämnden på att arbeta vidare för att nå målet om max 2 procent bemanningskostnader i relation till egna personalkostnader
- att notera nämndens utvecklingsarbete med Framtidens larmcentral
- att uppmärksamma nämnden på att fortsätta arbetet för att säkerställa ändamålsenliga lokaler för bårhusen

Beslutsgång

Mikaela Waltersson (M) yrkar på att arbetsutskottet beslutar följande:

- uppmärksamma nämnden på att arbeta vidare med åtgärder för att nå ekonomisk balans
- uppmärksamma nämnden på att arbeta vidare för att nå målet om max 2 procent bemanningskostnader i relation till egna personalkostnader
- notera nämndens utvecklingsarbete med Framtidens larmcentral
- uppmärksamma nämnden på att fortsätta arbetet för att säkerställa ändamålsenliga lokaler för bårhusen

Arbetsutskottet bifaller yrkandet.

Ärendet

Nämndsdialoger är ett systematiskt arbetssätt med strukturerade dialoger för att bidra till att säkra både grunduppdrag och utvecklingsarbete. Syftet med nämndsdialogerna är att utgöra en del i säkerställandet av regionstyrelsens uppsiktsplikt, samt bidra till ökad förståelse, helhetssyn och samverkan.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att'

- anteckna informationen från driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa till protokollet.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens arbetsutskott

- notera driftnämndens arbete med att utföra grunduppdraget med hög kvalitet.
- notera driftnämndens arbete med att genomföra beslutad verksamhetsplan och därmed arbeta för att bidra till regionfullmäktiges fokusområden för Region Halland.
- notera driftnämndens arbete med en budget i balans, och en god ekonomisk hushållning.
- notera driftnämndens arbete med en god intern kontroll och prioriterade kontrollåtgärder.

Beslutsunderlag

- Nämndsdialog våren 2024, driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa
- Nämndsdialog presentation ADH 240319
- Sommarutmaningar ADH till nämndsdialog 2024-03-19

Expedieras till

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret

Välj verksamhetsområde
Angelica Eriksson
Verksamhetscontroller

Beslutsförslag

Datum	Diarienummer
2024-02-27	RS240028

Regionstyrelsen**Nämndsdialog våren 2024, driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- anteckna informationen från driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa till protokollet.
- notera driftnämndens arbete med att utföra grunduppdraget med hög kvalitet.
- notera driftnämndens arbete med att genomföra beslutad verksamhetsplan och därmed arbeta för att bidra till regionfullmäktiges fokusområden för Region Halland.
- notera driftnämndens arbete med en budget i balans, och en god ekonomisk hushållning.
- notera driftnämndens arbete med en god intern kontroll och prioriterade kontrollåtgärder.

Sammanfattning

Nämndsdialoger är ett systematiskt arbetssätt med strukturerade dialoger för att bidra till att säkra både grunduppdrag och utvecklingsarbete. Syftet med nämndsdialogerna är att utgöra en del i säkerställandet av regionstyrelsens uppsiktsplikt, samt bidra till ökad förståelse, helhetssyn och samverkan.

Konsekvensbeskrivning

Det finns inga konsekvenser till följd av beslutet.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Det finns inga ekonomiska konsekvenser till följd av beslutet.

Regionkontoret

Krister Björkegren
Regiondirektör

Per Karlsson
Ekonomidirektör

Bilaga:

-

Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Ambulans, diagnostik och hälsa

Nämnddialog

2024-03-19



MEDICINSK DIAGNOSTIK (MD)

- Röntgen
- Klinisk kemi och transfusionsmedicin
- Klinisk patologi och cytologi inkl bårhus
- Klinisk mikrobiologi och vårdhygien



AMBULANS OCH SJUKRESOR I HALLAND (ASH)

- Ambulanssjukvård
- Sjukresor
- 1177 på telefon



HÄLSA OCH FUNKTIONSSTÖD (HFS)

- Habilitering
- Kommunikation (Dako, hörselmott, syn- och hörcentral, tolk)
- Kvinnohälsovård
- Ungdomsmottagning
- Hjälpmedelscentrum

LEDNINGS- OCH VERKSAMHETSSTÖD (LOVS)

- HR-avdelning
- Ekonomiavdelning
- Stab
- Chefläkare

Förvaltningschef

Driftnämnd ADH

GNHH

Målstyrning

Utvecklad process inför 2024

- Djupare analys av förvaltningens nuläge och möjligheter kopplat till RF:s fokusområden och mål.
- Fokus på tydliga indikatorer som visar förflyttning.
- Större delaktighet och förankring i framtagandet (både politik och verksamhet)

Utvecklingsområdena syftar direkt eller indirekt till patientnytta, hög kvalitet, god arbetsmiljö och hög kompetens

- Fokus på särskilt angelägen förflyttning på kort sikt samt på att långsiktigt förbättra förutsättningar för verksamhetens genomförande (kompetensförsörjning, ledarskap, ekonomi samt social och ekologisk hållbarhet).
- Respektive område bryts ner till de delar av verksamheten där det bedöms relevant att svara upp.

ACCELERERA DIGITAL TRANSFORMATION

- Det ska vara lätt för hallänningen att boka om och av sina tider i ADH:s verksamheter
 - Öka möjligheten till webbokning
- ADH ska fortsätta utveckla möjligheten att med hjälp av AI-stöd öka den diagnostiska kapaciteten inom röntgen
 - Upptäcka behandlingsbar osteoporos
- ADH:s verksamheter ska ha tillgång till korrekt och uppdaterad information för att kunna planera arbetet och utveckla vården för hallänningarnas bästa
 - Utvecklat informatikarbete

ATTRAKTIVA OCH HÅLLBARA LIVSMILJÖER

- ADH ska bidra till en hållbar resursanvändning
 - Optimera användande av engångsmaterial och kemikalier
- ADH ska bidra till minskade Co2-utsläpp
 - Minska antalet mil i passningsuppdrag, sjukresor för prio 4 uppdrag, HVO-bränsle

UTBILDNING, KOMPETENS OCH JÄMLIK HÄLSA

- ADH ska säkerställa att verksamheterna har den kompetens som behövs för att kunna leverera grunduppdraget samt säkra en god arbetsmiljö för våra medarbetare
 - kompetensförsörjningsplan
- ADH ska kunna erbjuda goda möjligheter att ta del av förebyggande hälso- och sjukvård, oavsett vem man är och var i Halland man bor
 - Verka för ökat genomförande mammografi och gyn cellprovtagning
- ADH ska verka för att vara en mer inkluderande arbetsgivare
 - Fokus på struktur och attityd

NÄRA OCH SAMMANHÅLLEN VÅRD

- ADH ska vara med och skapa förutsättningar för att våra, och våra vårdgrannars, verksamheter ska kunna erbjuda hallänningen mer nära vård och nära kvalitetssäkrad diagnostik
 - Förbereda för patientnära analyser.
 - Bedömning, vård och hänvisning - från ambulans till rätt vårdnivå.
- ADH:s verksamheter ska ha god tillgänglighet
- ADH ska bidra till utredningen om gemensam autismenhet
- ADH ska erbjuda hallänningen fler möjligheter att ha kontakt med vården via e-tjänster och digitala besöksformer

STYRNING UTIFRÅN KUNSKAP OCH KVALITET INOM HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

- ADH ska bidra till att hallänningen får utredning för misstänkt cancer inom ramen för de ledtider som anges i respektive standardiserat vårdförlopp
 - Säkerställa välfungerande diagnostik
 - Delta i bredare genomlysning av regionens kvalitetsresultat
- ADH ska säkerställa införandet av Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)
- ADH ska skapa överblick över de personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp vi deltar i, och identifiera indikatorer och målvärden för att möjliggöra systematiserad uppföljning av våra delar i förloppen
 - Succesivt införande. Exempel: ambulanssjukvårdens del i vårdförlopp kopplat till sepsis.

VERKSAMHETENS EGNA UTVECKLINGSOMRÅDEN

- ADH ska stärka krisberedskapen och öka robustheten i verksamheterna
 - Ökat fokus på krisberedskap och civilt försvar
 - Kontinuitets- och omställningshantering
- ADH ska fortsätta utveckla förvaltningens ledningssystem
 - Tilläggs-certifiera ASH så att förvaltningen blir ISO-certifierad i sin helhet (arbetsmiljö, kvalitet, miljö)

Intern styrning och kontroll

Avvikelse patientsäkerhet – process och åtgärder

- Har ADH enhetliga dokumenterade rutiner och arbetssätt för avvikelshantering?
- Har vidtagna åtgärder efter avvikelser följts upp?

Krisorganisation

- Har ADH en tydlig och dokumenterad krisledningsorganisation?

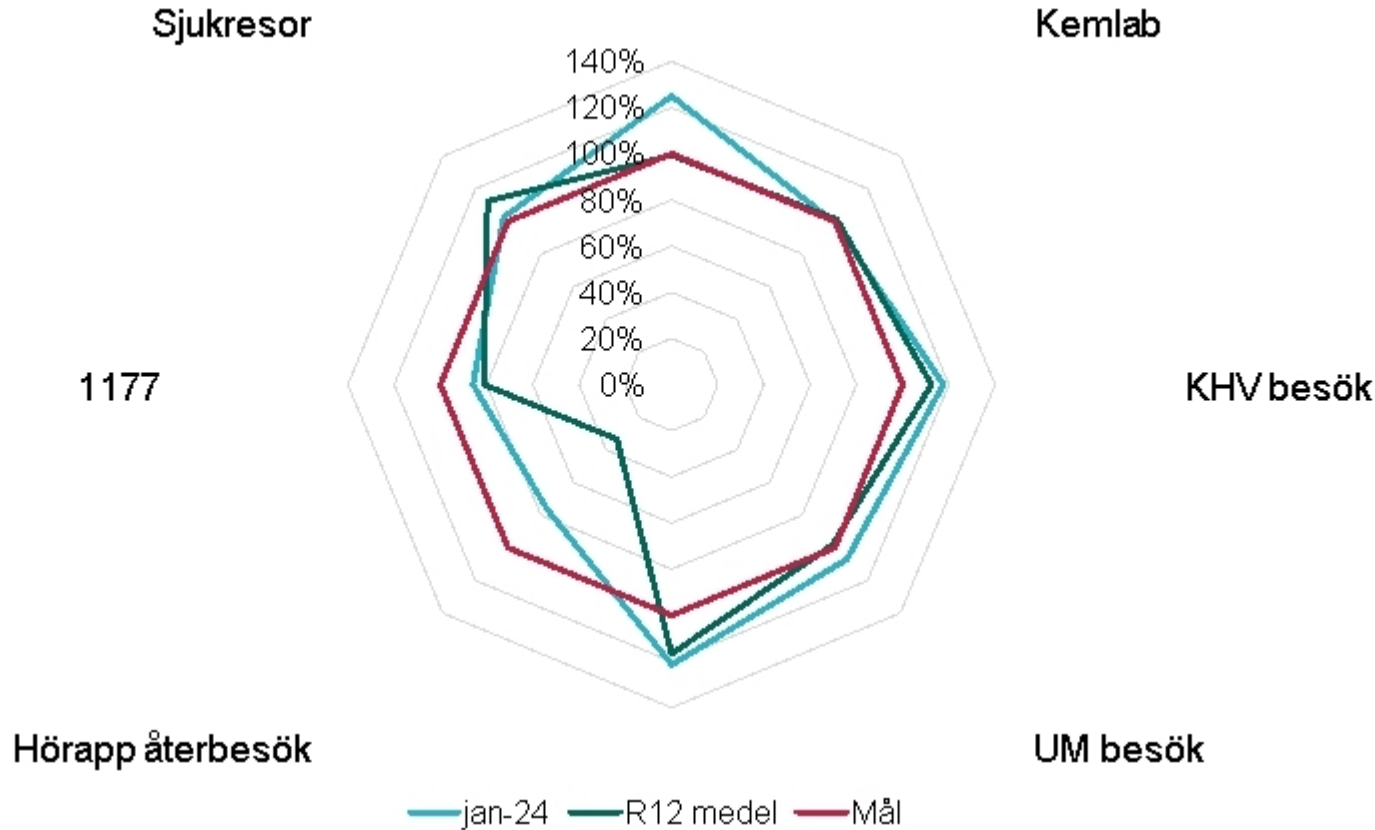
Inköp, avtal, externa leverantörer och upphandling

- Följer ADH:s verksamheter regler och rutiner för inköp, upphandling och tecknande av avtal?

Budgetering och redovisning

- Har ADH:s chefer möjlighet att tillgodose sig den kunskap och det stöd som krävs för att kunna följa upp, prognosticera och prioritera sin ekonomi?

Tillgänglighet



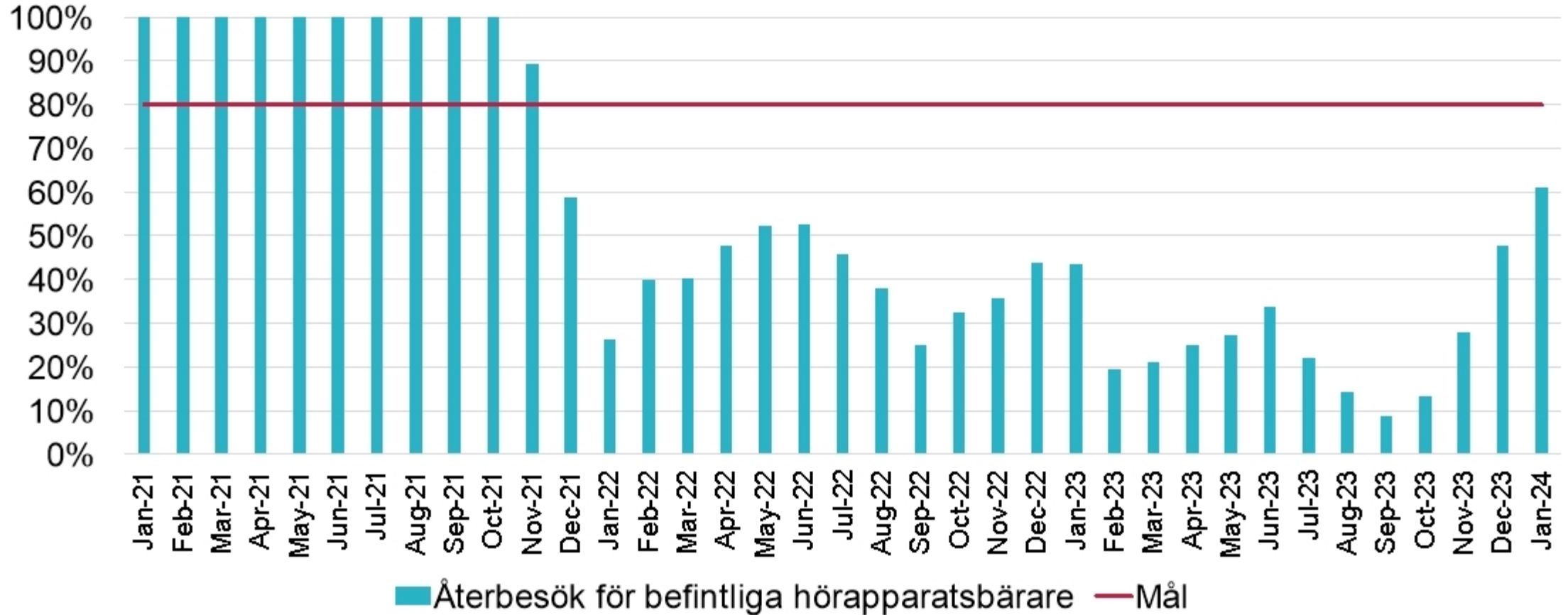
Större avvikelser & åtgärder

- 1177 → avslut nationell samverkan (2024)
- Hörapparater, återbesök → kökortning

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 besök 70 % inom 14 dagar
Hörseivård utprovning	Första besök utprovning hörapparat 80 % inom 60 dagar
Hörseivård utprovning	Återbesök för befintliga hörapparatsbärare 80 % inom 90 dagar
1177	85 % av inkommande samtal ska besvaras, nationellt mål
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 85 % av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95 % inom 20 min

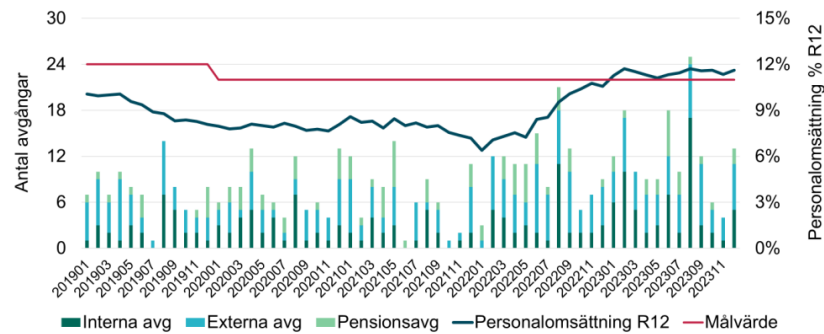
Återbesök för befintliga hörapparatsbärare

Vi har börjat se förbättringar i kurvan, vilket kommer fortsätta efter årsskiftet.

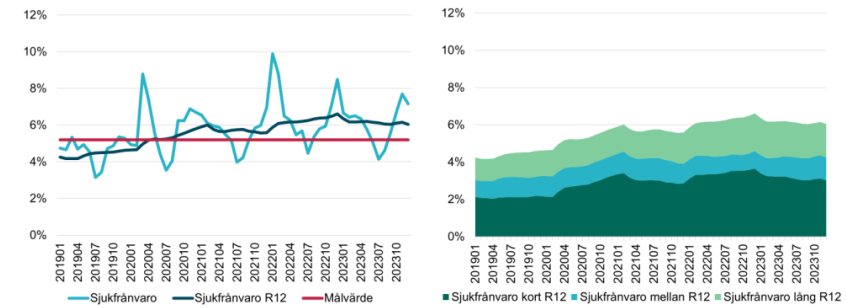


Medarbetare

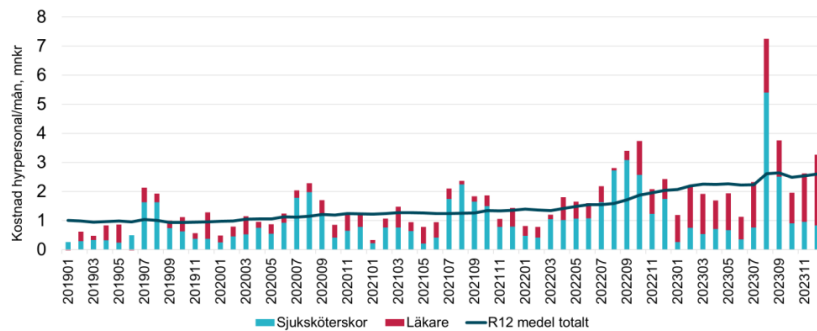
Personalomsättning



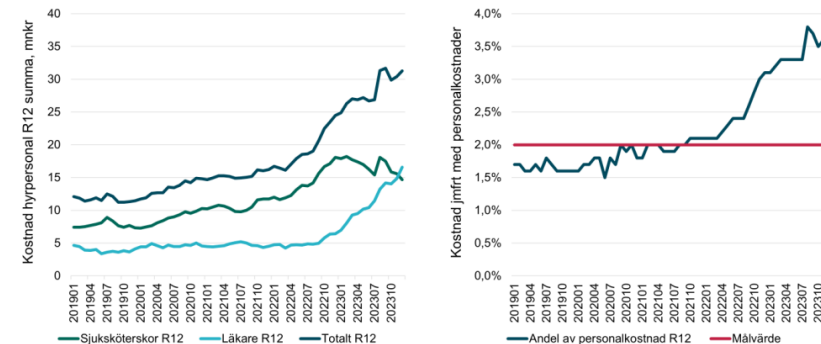
Sjukfrånvaro



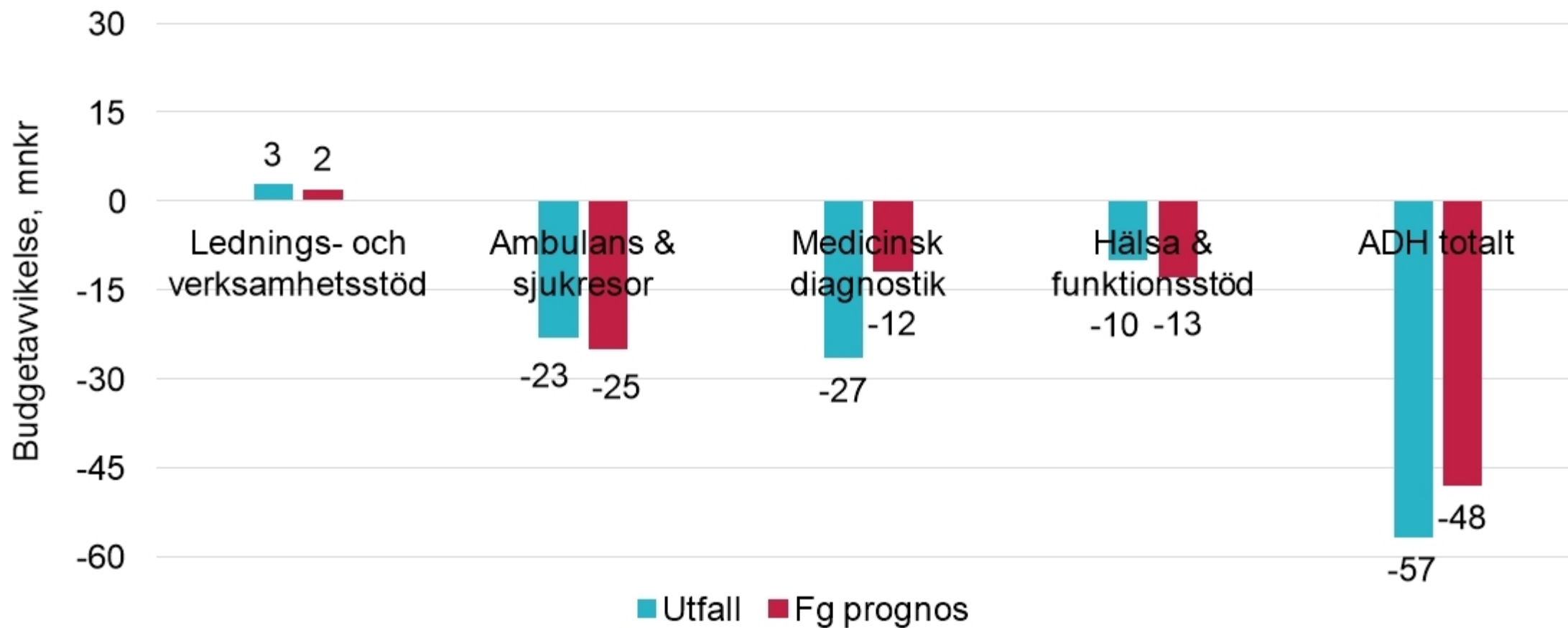
Hyrpersonal (läkare & sjuksköterskor)



Hyrpersonal (läkare & sjuksköterskor)



Resultat 2023



Verksamheter med underskott

Område	Verksamhet	Avvikelse	Tillskott MoB	Tillfälligt	Åtgärdsplan
ASH	Ambulans	-12,2	3,0	0,0	13,5
ASH	Sjukresor	-8,3	15,0	0,0	Överskott återlämnas 2026
ASH	1177	-2,7	0,0	0,0	Utredning pågår
MD	Röntgen	-39,7	10,0	0,0	8,5 + se över modell
HFS	Kommunikation	-3,6	0,0	7,5	Balans utan åtgärd
HFS	KHV/UM	-7,6	0,0	7,5	Överprövning
HFS	HMC	-1,2	0,0	0,0	
ADH	Totala underskott	-75,3	28,0	17,0	22,0
ADH	Totalt resultat	-56,8			

Åtgärdsplan

Åtgärd	Beskrivning av åtgärd	Är åtgärden beslutad Ja/Nej	Belopp effekt 2023 mnkr	Helårs-effekt 2024 mnkr
1	Ambulans: Minskade övertidskostnader genom ökad grundbemanning samt schemastyrning.	Ja	0,0	8,0
2	Ambulans: Översyn/bättre nyttjande av förhöjd grundbemanning för verksamhetsutveckling och introduktionsprogram för nya medarbetare. Neddragning av en verksamhetsutvecklingstjänst.	Nej	0,0	2,0
3	Ambulans: Resursstyrning/planering - öka användandet av enkelbemannade resurser för bättre effektivitet.	Nej	0,0	3,0
4	Ambulans: Minskning av passningsuppdrag mellan de olika kommunerna utifrån kostnad och medicinsk nytta.	Nej	0,0	0,5
5	Röntgen: Minskning av hyrpersonal	Ja	0,0	7,0
6	Röntgen: Ökade intäkter till följd av ökad produktion	Ja	0,0	1,5
7	Andra tillskott via mål & budget 2024 avseende strukturell underfinansiering (sjukresor, dieselpriser, IT-kostnader, strålskydd mm)		0,0	28,0
Summa åtgärdsplan			0,0	50,0

➡ Pågår, alla pass tillsätts ej

➡ Pågår, FHG följs/utvärderas
Minskning VU genomförd

➡ Utredning/översyn pågår

➡ Genomfört

➡ Genomfört (1/4)

➡ Enligt produktionsplan

➡ Tillskott MoB 2024

Prognos 2024

- *Bilden uppdateras till mötet*

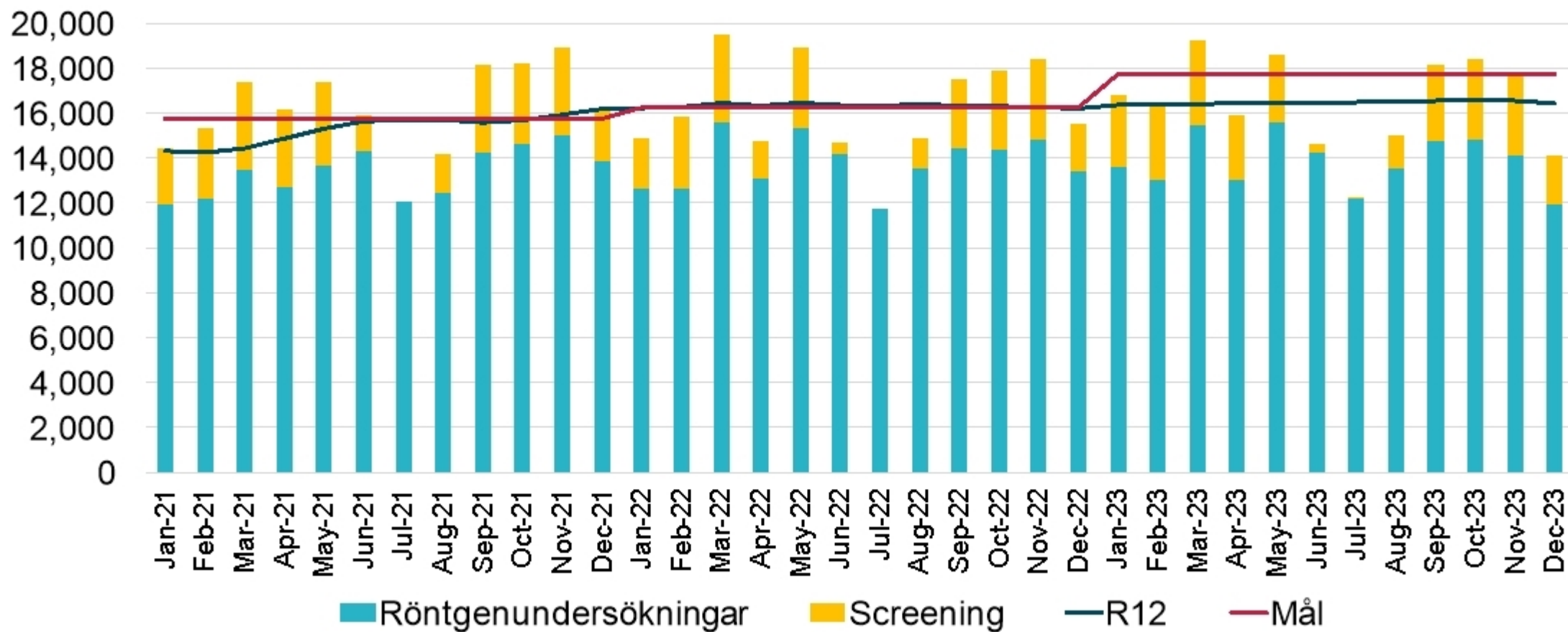
Prismodell röntgen

- Svårt att hantera nuvarande förutsättningar som intäktsfinansierad verksamhet
 - "Kräver" en friare prissättning
- Förslag om övergång till anslagsfinansiering
 - Samma förutsättningar som övrig vårdverksamhet
 - Långsiktiga ekonomiska förutsättningar (RH budgetmodell)
 - Total bild över hela behovet
 - Mindre administration
 - Mer jämlik vård inom vårdvalet (?)

 - Behov av kapitaltillskott totalt

Röntgenundersökningar

Röntgen (intäkt): 0,3 % 2023
Screening (anlag): 8,2 % 2023

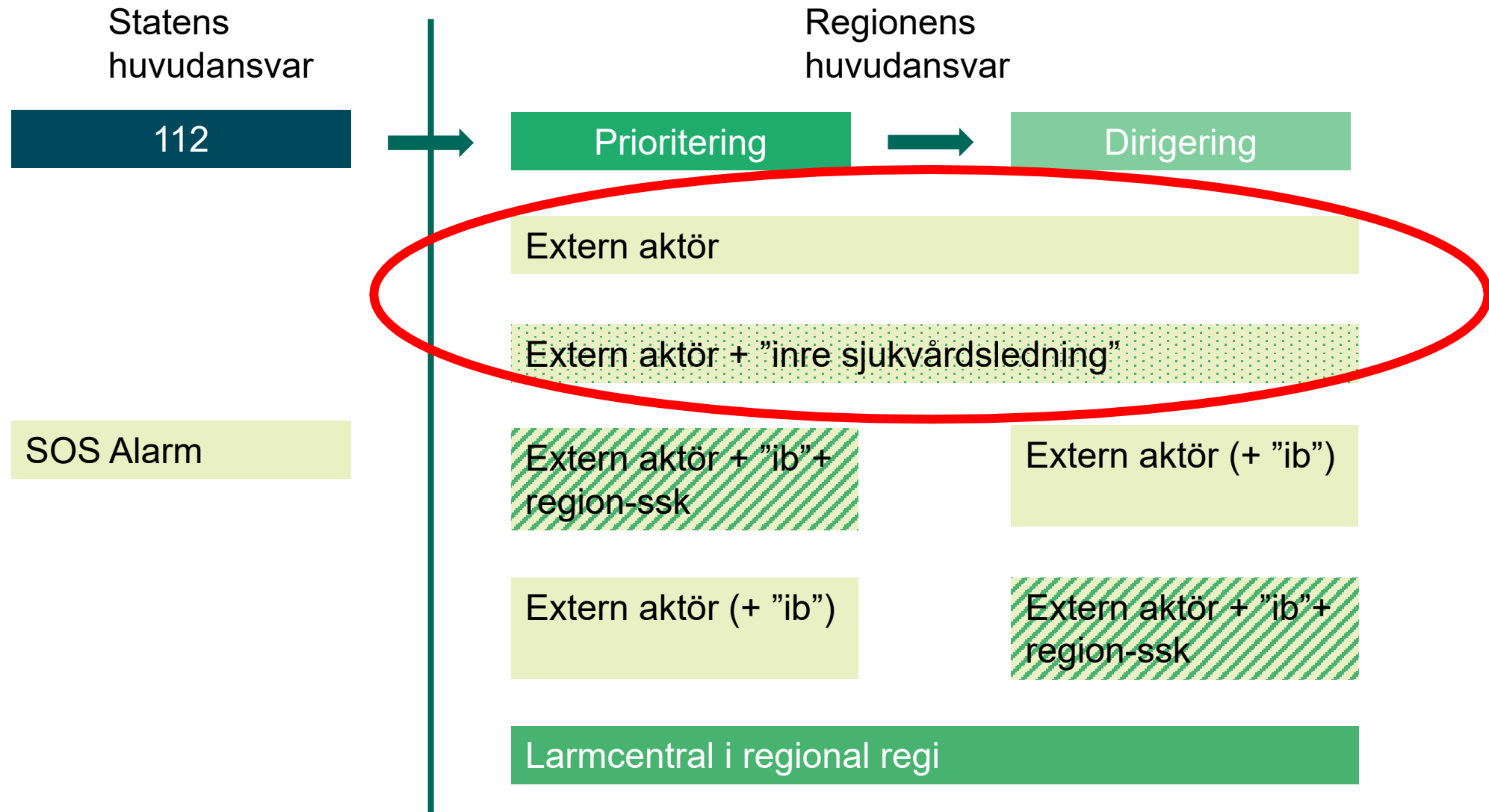


Varför behöver vi prata om larmcentral?

- Hur ser behovet ut idag och i framtiden?
- Hur riggar vi bäst för att möta det?
- Frågan berör inte bara ambulanssjukvården, utan är viktig för hela hälso- och sjukvårdssystemet i Region Halland.
- Vårt nuvarande avtal med SOS Alarm löper ut i slutet av mars 2025.
- Frågan diskuteras inte bara i Region Halland - det sker förändringar i flera regioner.



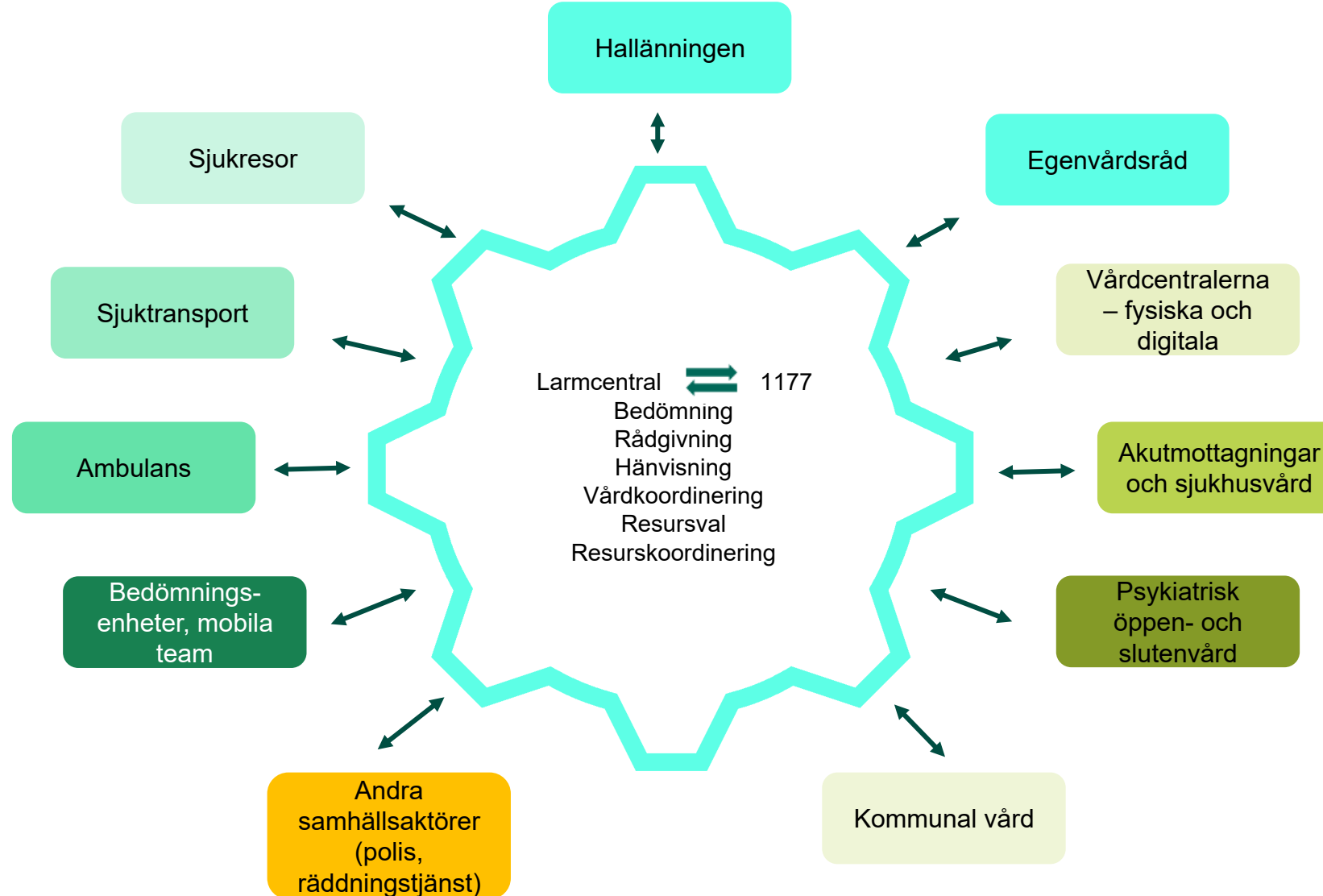
Vad ska vi i Region Halland göra nu?



Inre sjukvårdsledning

- En erfaren (oftast ambulans-) sjuksköterska anställd av Region Halland, som arbetar tillsammans med larmcentralens personal inne på larmcentralen
- Sjuksköterskan stöttar larmcentralen på ett antal områden, till exempel:
 - Dialog med beställare (sjukhus, vårdcentraler, kommunboenden) om sjuktransporter för att hitta bästa transportsätt (rätt transport till rätt patient)
 - Stöd till larmcentralens dirigenter med kunskap om läget på våra sjukhus och läget i respektive ambulansområde
 - Operativ ledning och samordning med räddningstjänst, polis och resten av regionen vid större olyckor och andra särskilda händelser
 - Arbete med att hitta rätt vårdnivå för patienter i larmcentralens "digitala väntrum" i den mån det finns tid för det
 - Underlättar samverkan med larmcentralen i dagliga operativa frågor

Tänk om...



Bårhus Falkenberg

- 2016 Beslut om renovering av samtliga bårhus
- 2020 Utredning gällande ny placering av bårhuset i Falkenberg påbörjas. Kontakt tas med Närsjukvården då framtagna utformning kan få viss påverkan för den palliativa vårdenhetens ytor.
- 2021 Utredning avbryts med anledning av pandemi samt att byggnad 009 evakuerades med anledning av sättningsproblematik.
- 2023 Reviderat lokalbehov inkommer från ADH gällande bårhuset i Falkenberg. Utredning återupptas och tidigare framtaget förslag revideras.
- 2023-2024 Reviderat förslag får en påverkan för den palliativa verksamheten

Bårhus Falkenberg

- Den information som har inkommit från Närsjukvården är att den Palliativa vårdavdelningen med dagens behov klarar sin verksamhet även om de blir av med de ytor som bårhuset behöver ta i anspråk.
- Närsjukvården aviserar att de *troligtvis* (?) kommer att öka sin verksamhet inom de kommande åren och detta kommer de inte klara om de släpper nämnda ytor till bårhusverksamheten.
- Vem tar ett beslut gällande lokalytor som kan få konsekvens på en verksamhets utveckling på kort och lång sikt, ex. vem beslutar om bårhuset ska få ta vissa av palliativas ytor?
- Alternativa lösningar finns, men skulle innebära att andra verksamheter (ex Habiliteringen) behöver lämna sina nyrenoverade lokaler till andra lokaler som måste renoveras och anpassas (*betydligt* dyrare lösning)
- Frågan är svår att lösa för resp förvaltning

Att rusta för att möta framtiden (åtgärder 2024)



Kompetensförsörjning

- Minskning hyrpersonal
- Kompetensförsörjningsplan (bristyrken, uppgiftsväxling)



Tillgänglighet

- 1177, avslut samverkan
- Hörselvården, långsiktig balans inom både ny- och återbesök



Fastighetsprocessen

- Översyn ADH intern process
- LFP utanför sjukhusområden



Ekonomi

- Åtgärdsplan ambulans
- Åtgärdsplan röntgen
- Prismodell röntgen



Digitalisering

- Verksamhetsdata saknar koppling till datalager → försvårar analys (bristande resurser/kompetens)
- FVIS



ADH:s utmaningar inför sommaren 2024

Sommarutmaningar ADH

Medicinsk diagnostik:

- Inga särskilda utmaningar annat än att hålla behovet av hyrpersonal (rtg-ssk, rtg-läk) så lågt som möjligt under sommaren.

Hälsa och funktionsstöd:

- Inga egna utmaningar som inte kan hanteras med flexibilitet, viss neddragning, sammankoppling av små "utposter" och att man hjälper varandra mellan orterna.
- Gemensamt arbete mellan Kvinnohälsovården och Kvinnokliniken HS avseende sommarbemanning, med mål att inte behöva några inhyrda barnmorskor i någondera verksamheten i sommar

Sommarutmaningar ADH

Ambulans och sjukresor Halland:

- En utmaning att både kunna bemanna för den akuta beredskapen och samtidigt möta Hallands sjukhus ökade behov av sjuktransporter/förflyttningar, med så låg andel inhyrd sjuksköterska som möjligt. I år har vi försökt rekrytera timvikarier med visst utbyte, utfallet ännu oklart.
- Behov av inre sjukvårdsledning för att få resurserna att räcka till (planera/prioritera sjuktransporter och vakanslösning bättre) – utmanande omprioritering för att kunna besätta funktionen
- Första sommaren med 1177 på telefon utan omedelbar nationell redundans
- Sommarplaneringens inverkan på budgeten