

Kontaktperson: Ingrid Kvist  
Ingrid.kvist@regionhalland.se

## **Månadsrapport - februari 2018**

---

Hallands sjukhus

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)</b>	<b>4</b>
2.1	<b>Ekonomiskt resultat (ackumulerat)</b>	<b>4</b>
2.1.1	<i>Resultaträkning</i>	<i>4</i>
2.1.2	<i>Kostnads- och intäktsutveckling</i>	<i>5</i>
2.2	<b>Ekonomisk prognos</b>	<b>5</b>
2.2.1	<i>Prognosförändring sedan föregående rapport</i>	<i>5</i>
2.3	<b>Medarbetare</b>	<b>5</b>
2.3.1	<i>Medarbetarindikatorer</i>	<i>6</i>
<b>3</b>	<b>Uppföljning av Grunduppdraget</b>	<b>7</b>
3.1	<b>Produktion</b>	<b>7</b>
3.2	<b>Tillgänglighet</b>	<b>9</b>
3.3	<b>Kvalitet</b>	<b>10</b>
<b>4</b>	<b>Månadsuppföljning av styrning från strategidokumentet</b>	<b>12</b>
4.1	<b>Minskad användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier</b>	<b>12</b>
<b>5</b>	<b>Underskrifter</b>	<b>13</b>
<b>6</b>	<b>Bilaga: Indikatorer över tid</b>	<b>14</b>
6.1	<b>Ekonomi och Personal</b>	<b>14</b>
6.2	<b>Produktion</b>	<b>16</b>
6.3	<b>Tillgänglighet</b>	<b>23</b>
6.4	<b>Kvalitet</b>	<b>27</b>

# 1 Sammanfattning

<b>Ekonomi</b>	<p>Utfallet för Hallands sjukhus är minus 31 mnkr, där egen verksamhet står för minus 37 mnkr.</p> <p>Prognosen är minus 205 mnkr, där egen verksamhet står för minus 155 mnkr och regionvård för minus 50 mnkr.</p>
<b>Medarbetare</b>	<p>Anlitandet av bemanningsföretag har ökat jämfört med motsvarande period 2017, men behovet av inhyrda läkare har börjat minska till följd av rekryteringar.</p> <p>I Varberg är det för första gången sedan januari 2016 fler allmänsjuksköterskor som rekryteras, än som slutar.</p> <p>Personalomsättningen är något högre än föregående år, men sjukfrånvaron är lägre i relation till föregående år.</p>
<b>Verksamhet/ grundupp- drag</b>	<p>Den övergripande trenden för Hallands sjukhus produktion är en förskjutning från slutet till öppen vård i enlighet med prioriteringen att möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård.</p> <p>Antalet klinikvårdtillfällen är efter februari strax under plan. Medelvårdtiden är något högre än motsvarande period, vilket bland annat kan hänföras till en förändring i verksamheten i samband med implementering av Trygg och effektiv utskrivning.</p> <p>Antalet läkarbesök var 1100 (2,3%) fler än motsvarande period 2017. Antalet besök på akutmottagningarna har efter en lätt nedgång under de första tre kvartalen 2017 ökat något igen till ett rullande medelvärde om tolv månader på cirka 6900 (1,6%) besök i månaden. Den ökande andelen som färdigbehandlas på akutmottagningarna återspeglas i en minskande inskrivningsfrekvens.</p>

## 2 Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)

### 2.1 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack. resultat	Ack. budget	Ack. avvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat (positiv avv. = överskott)	-30 536 tkr	-17 970 tkr	-12 566 tkr

#### Analys av resultatet

Utfallet för Hallands sjukhus är minus 31 mnkr vilket är en diff mot budget om 13 mnkr. För egen verksamhet är utfallet minus 37 mnkr eller en diff mot budget på minus 19 mnkr. Exklusive den obalans som var känd i budgetarbetet (justeringspost) innebär detta en avvikelse på plus 4 mnkr mot budget. Januari och februari är månader med traditionellt stor variation och det är svårt att dra slutsatser på två månader, men det finns två poster som avviker kraftigt och det är läkemedel samt labb/röntgen. Läkemedel kompenseras av högre intäkter för cytostatika, men labb och röntgen behöver analyseras vidare. Klart är att det finns betydande volymökningar inom röntgen med cirka 10 procent period mot period. För regionvården är utfallet till stor del uppbokat utifrån bedömd kostnadsökningstakt från 2017.

Prognosen är minus 205 mnkr där egen verksamhet står för minus 155 mnkr och regionvård för minus 50 mnkr.

#### 2.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning*	Utfall ackumulerat	Utfall föregående år	Budget	Diff mot budget	Förändring föregående år
Intäkter	659	627	652	7	5 %
Personal	-390	-368	-405	14	6 %
Köpt vård	0	0	0	0	0
Labb/RTG	-71	-63	-66	-6	13,9 %
Bemannning	-13	-11	0	-13	13,6 %
Verksamhetsknutna tjänster	-48	-45	-48	0	6,8 %
Läkemedel	-37	-31	-35	-2	19,8 %
Hjälpmedel och material	-45	-45	-19	4	0
Lokalkostnader	-45	-46	-45	0	-3,4 %
Övrigt	-30	-28	-30	0	8,4 %
Avskrivningar finansnetto	-15	-14	-15	0	5,3 %
Justeringspost**	0	0	23	-23	
Totalt egen verksamhet	-37	-25	-18	-19	
Regionvård	6	5	0	6	
Totalt Hallands sjukhus	-31	-20	-18	-13	

\* Justeringar är inte gjorda för avrundningseffekter i tabellen.

\*\*Justeringspost är den periodiserade obalans som finns inom Hallands sjukhus på totalt 135 mnkr.

## 2.1.2 Kostnads- och intäktsutveckling

Ack. utfall förra året	Ack. utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack. budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Utfall
-698 850 tkr	-745 461 tkr	-46 611 tkr	-725 578 tkr	-19 883 tkr	6,7%	3,8%	-2,8%

### Kostnadsutveckling period mot period\*

	Ack kostnutv 2018/2017	Ack Budget kostnutv 2018/2017	Ack Budget kost utv Ej justpost 2017/2016	Diff kostnads utv ack 2018 ej justpost	Ack kostnutv 2017/2016
Egen verksamhet	6,7 %	2,6 %	6,2 %	-0,6 %	5,5 %
Regionvård	6,0 %	14,6 %	14,6 %	8,6 %	-10,3 %
<b>Total</b>	<b>6,7 %</b>	<b>3,8 %</b>	<b>7,0 %</b>	<b>0,4 %</b>	<b>3,6 %</b>

\* Enligt regiongemensam standard

Kostnadsökningstakten är svår att jämföra när bara två månader finns i utfallet. Detta kommer följas upp löpande.

## 2.2 Ekonomisk prognos

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos (positiv avv. = överskott)	-205 000 tkr	0 tkr	-205 000 tkr

### 2.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Hallands sjukhus prognos efter perioden är minus 205 mnkr där egen verksamhet står för minus 155 mnkr och regionvård för minus 50 mnkr.

Regionvården är prognostiserad utifrån en årlig kostnadsökningstakt på cirka 6 procent, vilket är den takt som varit sedan 2014.

För egen verksamhet är den största posten inhyrd bemanning men det finns också i en stor ökning i labb och röntgenkostnaderna. Prognosen bygger på att bemanningskostnaderna kommer kunna minskas med rekrytering av egen personal och utvecklad arbetsfördelning med cirka 11 mnkr från 2017.

I prognosen antas att intäktmålet nås.

### 2.3 Medarbetare

Anlitandet av bemanningsföretag har ökat i jämförelse med 2017. Analys har visat att utmaningen är att ersättningsrekrytera, där bemanningsföretag blir en lösning för att klara grundbemanningen. Det finns inga snabba och enkla lösningar på denna utveckling och det pågår många initiativ inom Hallands sjukhus för att arbeta med denna fråga, bland annat vårdnära service, utvecklad arbetsfördelning och basår. Hallands sjukhus har fokus på denna fråga i såväl som den kontinuerliga uppföljningen, som i nämnden. Inga nya uppbokningar av ej upphandlade bemanningsföretag har gjorts under aktuell period. Positivt är att behovet av inhyrda läkare har börjat sjunka, vilket är en följd av rekryteringar. I Varberg ses för första gången sedan januari 2016 att återrekryteringen av allmänsjuksköterskor är större än antalet som slutar och även att arbetad tid av egen personal är högre än föregående period för denna grupp.

### 2.3.1 Medarbetarindikatorer

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Sjukfrånvaro (Utfall r12)	4,91%	5%	Sjukfrånvaron är lägre i relation till föregående år. Sedan mitten av föregående år ses en minskning av den långa sjukfrånvaron och sjuktalet ligger nu inom uppsatta målvärden för förvaltningen. Korttidssjukfrånvaron har sedan flera år varit cirka 2 procent. De senaste månaderna kan vi se en liten ökning vilket kan kopplas till influensasäsongen som haft fler rapporterade fall än föregående år.
Personalomsättning (Utfall r12)	11,97%	11%	Personalomsättningen är något högre än föregående år. I siffran ingår intern omsättning och pension. Pensionsavgångar motsvarar cirka tre procent. Personalomsättningen för huvudelen av våra yrkesgrupper minskar men för yrkesgruppen sjuksköterskor är något högre än målvärde.

### Bemanningspersonal

mnkr (ackumulerat)	Ack Utfall 2018	Ack Utfall 2017	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	4,8	6,3	-24 %
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	8,2	5,1	61 %
<b>Totalt</b>	<b>12,9</b>	<b>11,3</b>	<b>14 %</b>

Tjänster (totalt för perioden)	Ack Utfall 2018	Ack Utfall 2017	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	11,9	14,7	- 2 %
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	41,8	31,5	33 %

## 3 Uppföljning av Grunduppdraget

### 3.1 Produktion

Den övergripande trenden för Hallands sjukhus produktion är en förskjutning från slutet till öppen vård i enlighet med prioriteringen att möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård. Bakom trenden ligger ett aktivt arbete med att färdigbehandla fler patienter på akutmottagningarna, föra över operativa ingrepp från att tidigare göras i slutenvård till att nu göras i öppenvård, samt att med bibehållen kvalitet minska tiden som patienten vårdas inom slutet vård. Det finns också en trend där lättare operativa ingrepp går från att göras på operationsavdelningarna till att göras på respektive kliniks mottagning, samt en viss förskjutning mellan professioner där besök och aktiviteter som tidigare genomförts av läkare istället genomförs av andra professioner.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
Klinikvårdtillfällen (Årsprognos)	40 965	41 086	Utfall för klinikvårdtillfällen är efter februari strax under plan och 2,5 procent lägre än utfall efter februari 2017. Årstakten, eller summan av de senaste tolv månadernas utfall, efter februari 2018 är cirka 1400 klinikvårdtillfällen färre (- 3,3%) än den var efter februari 2017.
Disponibla vårdplatser (Utfall r12)	469,5	478	Förskjutningen från slutenvård till öppenvård leder till ett lägre behov av slutenvårdsplatser. Det genomsnittliga antalet disponibla vårdplatser de senaste tolv månaderna har mellan februari 2017 och februari 2018 minskat med 23 vårdplatser. Av dessa har cirka en tredjedel möjliggjorts genom minskning av medelvårdtiden och två tredjedelar genom förskjutning från slutenvård till öppenvård.
Beläggningsgrad (Utfall r12)	92,6%	91,2%	Beläggningsgraden av vårdplatserna har under båda tolv månadersperioderna i jämförelsen ovan varit i princip lika på cirka 93 procent. Beläggningsgraden skiljer sig mellan olika kliniker där framför allt medicinklinikerna sticker ut med relativt höga beläggningsgrader vilket leder till utlokaliseringar av patienter till andra klinikers vårdplatser.
Punktbeläggning (Utfall r12)	92,7%		
Medelvårdtid (Utfall r12)	3,93	3,88	Medelvårdtiden har sedan flertalet år tillbaka haft en sjunkande trend. Mål och prognos för 2018 är att den trenden ska fortsätta även 2018. Utfallet som ett rullande medelvärde om tolv månader har gått från 4,00 dagar i februari 2017 till 3,94 dagar i februari 2018. En förändring som kan förefalla vara ganska liten, men motsvarar cirka 7 vårdplatser.  Utfall i januari och februari 2018 är dock något högre än samma månader 2017 varför det rullande medelvärdet om tolv månader ökat något. En förändring som skett i verksamheten är implementeringen av Trygg och effektiv utskrivning. Det har i samband med övergången till det nya arbetssättet funnits en del utmaningar vilka kan ha påverkat vårdtiderna på HS negativt. Tyvärr saknas i dagsläget data kring eventuella förändringar i vårdtider för patienter som omfattas av det nya arbetssättet. De ökade medelvårdtiderna går dock inte att härleda främst till de äldre åldergrupperna (över 70 år), vilket borde vara rimligt att anta ifall förändringen enbart beror på det nya

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
			arbetssättet, utan är relativt generellt för alla åldergrupper.
Läkarbesök (Årsprognos)	281 497	281 098	Antalet läkarbesök har haft en ökande trend sedan 2016 där övertaget av kardiologiverksamhet från Hjärthuset till Kardiologimottagningen vid Hallands sjukhus Varberg är en delförklaring, ökad produktion på Hudkliniken en andra samt överföring av slutenvårdstillfällen till öppenvårdsbesök en tredje. Målvärde och tillika plan för öppenvårdsbesöken till läkare 2018 ligger på cirka 3000 besök fler än utfall för 2017. Ackumulerat utfall för 2018 efter februari är cirka 1100 besök fler än efter februari 2017.
Sjukvårdande behandling (Årsprognos)	192 264	191 710	Antalet sjukvårdande behandlingar har haft en ökande trend sedan flertalet år tillbaka. Årstakten, eller summan av de senaste tolv månadernas utfall, efter februari 2018 är cirka 9000 fler besök (+5%) än den var efter februari 2017.
Besök Akutmottagningarna (Utfall r12)	6 914		Antalet besök på akutmottagningarna har efter en lätt nedgång under de första tre kvartalen 2017 ökat något igen till ett rullande medelvärde om tolv månader på cirka 6900 (1,6%) besök i månaden.
Besök Akutmottagningarna - varav läggs in (Utfall r12)	28%		Den ökande andelen som färdigbehandlas på akutmottagningarna återspeglas i en minskande inskrivningsfrekvens. För rullande medelvärdet om tolv månader, vid jämförelse mellan februari 2018 och februari 2017, har inskrivningsfrekvensen sjunkit med 1,9 procent vilket med nuvarande besöksvolym motsvarar en minskning på cirka 1600 slutenvårdstillfällen för ett helt år.
Operationer på operationsavdelningarna - varav i öppenvård (Utfall r12)	49,4%		Förskjutningen av operationer från slutenvård till öppenvård ses i andelen av operationerna på operationsavdelningarna som görs i öppenvård, vilken har haft en ökande trend sedan 2015. För rullande medelvärdet om tolv månader, vid jämförelse mellan januari 2018 och januari 2017, har andelen operationer som görs i öppenvård ökat med 0,5 procent.
Operationer på operationsavdelningarna (Utfall r12)	1 543		Antalet operationer på operationsavdelningarna har under båda tolv månadersperioderna i jämförelsen ovan varit i princip lika på 1550 operationer i månaden.
Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) (Utfall r12)	1 844		Antalet operationer/behandlingar enligt SKLs definition för uppföljningen av tillgänglighet, vilken bland annat exkluderar akuta operationer, har ökat med 5 procent för rullande medelvärdet om tolv månader, vid jämförelse mellan februari 2018 och februari 2017, och är cirka 1800 operation/behandlingar per månad.
Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) - varav på mottagningar (inkl. ögonop.) (Utfall r12)	62%		Ökningen ligger i den delen som görs på mottagningar. Andelen utförda operationer/behandlingar som görs på mottagningar har mellan perioderna i jämförelsen ovan ökat med 5 procent.



Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
Fakturerade vårdtillfällen (Sjukhus) (Årsprognos)			2018 års grupperare för DRG är ännu inte inlagd i VAS varför utfall för januari och februari saknas och fakturering har gjorts med det budgeterade beloppet. Därav saknas också utfall på nedanstående indikatorer.
Fakturerade DRG poäng SV (Sjukhus) (Årsprognos)		34 645	
Fakturerade besök DRG ersatt ÖV (Årsprognos)			
Fakturerade DRG poäng ÖV (Årsprognos)		6 010	
Polikliniseringsgrad DRG-ersatta öppenvårdsbesök (Utfall r12)			

### 3.2 Tillgänglighet

Hallands sjukhus ligger efter februari precis under målvärdet för utförda nybesök som väntat kortare än 60 dagar och strax under målvärdet för utförda operationer/behandlingar, väntande till nybesök och väntande till operation/behandling. Samtidigt som produktionstakten, både för nybesök och operation/behandling har ökat den senaste tolv månadersperioden i jämförelse med tolv månadersperioden dessförinnan har även antalet patienter som väntar ökat. Detta, tillsammans med att antalet patienter skickade på vårdgaranti har minskat något, tyder på en ökad efterfrågan både till nybesök och operation/behandling.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
Utförda nybesök som väntat kortare än 60 dgr (Utfall r12)	79%	80%	Andelen utförda nybesök som väntat kortare än 60 dagar har, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, från att under 2017 ökat upp till 80 procent under inledningen av 2018 minskat något. För antalet utförda nybesök ses en jämn produktionstakt på cirka 4100 besök i månaden sedan början av 2017. Av de nybesök som genomfördes i februari hade 76 procent väntat kortare än 60 dagar.
Utförda op./beh. som väntat kortare än 60 dgr (Utfall r12)	77%	80%	Andelen utförda operation/behandling som väntat kortare än 60 dagar har, sett till ett rullande medelvärde om tolv månader, legat på en stabil nivå sedan tredje kvartalet 2017. Dock på 77 procent vilket är strax under målvärdet på 80 procent. Främst är det tillgång till operationspersonal och operationssal på operationsavdelningarna som är den trånga sektorn. Antalet utförda operationer/behandlingar har, vilket nämnts ovan under Produktion, ökat med 5 procent vid jämförelse mellan den senaste tolv månadersperioden och tolv månadersperioden dessförinnan. Ökningen ligger i den del som görs på mottagningar.
Återbesök till läkare inom måldatum (Utfall r12)	69,67%	80%	Andelen återbesök som genomförs inom måldatum har sedan början av 2017 haft en svagt uppåtgående trend, men fortfarande uppnås inte målvärdet på 80 procent.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
Väntande till nybesök som väntat kortare än 60 dgr (Utfall r12)	77%	80%	Andelen som väntat kortare än 60 dagar på nybesök har, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, efter en ökning under 2017 vänt nedåt de tre senaste månaderna. Antalet väntande till nybesök är efter februari cirka 900 patienter (17%) fler än vad det var efter februari 2017 och medeltal antal väntande de senaste tolv månaderna är efter februari cirka 5500 patienter fler än det var efter februari 2017. Ökningen av antalet väntande kan ses på flertalet av Hallands sjukhus kliniker. Då produktionstakten under perioden, vilket nämnts ovan, legat på en stabil nivå och antalet patienter skickade till vårdgaranti minskat något tyder detta på en ökad efterfrågan mellan perioderna.
Väntande till op./beh. som väntat kortare än 60 dgr (Utfall r12)	75%	80%	Andelen väntande till operation/behandling som väntat kortare än 60 dagar har, sett till ett rullande medelvärde om tolv månader, minskat med cirka 1 procent i jämförelse mellan februari 2018 och februari 2017. Medeltal antal väntande har mellan samma perioder ökat med cirka 100 patienter (5 %). Då produktionstakten under samma period, vilket nämnts ovan, har ökat med cirka 90 patienter (5 %) och antalet patienter skickade till vårdgaranti minskat något visar detta på en ökad efterfrågan mellan perioderna.
Vårdgaranti besök			Data för utfall i februari saknas vid tidpunkt för rapport. Hallands sjukhus skickar i medeltal cirka 700 besök och 230 operationer/behandlingar i månaden till andra vårdgivare via vårdgarantin. Främst rör det sig om ögonsjukvård, som står för hälften av de skickade besöken och tre fjärdedelar av operationer/behandlingar. Sedan andra halvan av 2016 ses en lätt nedåtgående trend både för nybesök och för operationer/behandlingar.
Vårdgaranti Operation/behandling			Se kommentar ovan.

### 3.3 Kvalitet

Den förskjutning från slutenvård till öppenvård som nämns inom produktionsavsnittet görs på det stora hela med bibehållen kvalitet för patienterna. Det återspeglas bland annat i indikatorn andelen patienter som återinskrivs inom 30 dagar som ligger under målvärdet. Utskrivna före klockan 12 har en positiv trend vilket är ett viktigt mått för att patientflödet från akuten till vårdavdelning ska fungera effektivt.

Implementering pågår i Halland av nytt arbetssätt vid utskrivning från slutenvård, enligt ny lagstiftning och fastställd riktlinje.

Förbättringsarbete har initierats med målsättning att förbättra den palliativa vården utifrån kvalitetsregistrets parametrar.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
Fall (Utfall r12)		< 3 st	
Utlökaliserade per 100 vårdplatser (Utfall r12)	1,8	< 1,4	Andelen utlokaliserade patienter per 100 vårdplatser, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, har legat relativt stabilt kring 1,8 sedan andra kvartalet 2017 och så även i februari. I ett nationellt perspektiv är det något

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
			under riksnittet vilket för 2017 var 2,3 (källa: kolada.se). Månadsutfallet för februari var 2 vilket är något högre än månadsvärdena för tredje kvartalet 2017 och januari 2018. Bakomliggande orsaker är främst ökningen av medelvårdtid vilken redogörs för under produktionsavsnittet.
Läkemedelsgenomgångar patienter > 75 år (Utfall r12)	28,4%	>60%	
Undvikbar slutenvård (Utfall r12)			
Återinskrivningar inom 30 dgr (Utfall r12)	15,3%	<16%	
Utskrivna före kl. 12 (Utfall r12)	29,8%	>35%	Andelen patienter som skrivs ut före klockan 12 har ökat relativt konstant sedan arbete med att öka andelen inleddes i slutet på 2016. Månadsutfallet för februari var 29,4 procent och trenden, vilken kan ses i det rullande medelvärdet om tolv månader, fortsatt ökande. Variabeln har mindre påverkan på medelvårdtiden, men större påverkan för sjukhusets slutenvårdsflöde, då avsaknad av lediga vårdplatser för patienter som beslutats skrivas in i slutenvården gör att patienterna blir kvar på akutmottagningarna i väntan på att vårdplatser ska bli tillgängliga.
SVF inom målvärde (Utfall r12)		90%	
Trycksår		<4%	
VRI (vårdrelaterade infektioner)		<6%	
Följsamhet till basala hygienrutiner		>80%	
Följsamhet till klädrutiner		>95%	
Palliativ vård Andel brytpunktssamtal	41,9%	>60%	Resultatet för året 2017 ligger i paritet med tidigare resultat
Palliativ vård Andel smärtskattade patienter med validerat instrument	33,8%	>55%	Andelen patienter som smärtskattats med validerat instrument har inte ökat.
Icke verkställd läkemedelslista	21	0	

## 4 Månadsuppföljning av styrning från strategidokumentet

 Ej startad	 Följer inte plan
 Pågående	 Aktivitet pausad
 Farhåga finns	 Klar

### 4.1 Minskad användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier

Aktiviteter	Kommentar
— Gröna produkter ska märkas upp i förrådslistan enligt det bästa miljöalternativet med minst miljöpåverkan	
— De mest miljöpåverkande produkterna ska om möjligt fasa ut med minst två produkter årligen	
— Arbeta efter myndigheters rekommendation för utfasning och riskminskning av ämnen	

## 5 Underskrifter

### Driftnämnden Hallands sjukhus

---

Mikaela Waltersson

Driftnämndens ordförande

---

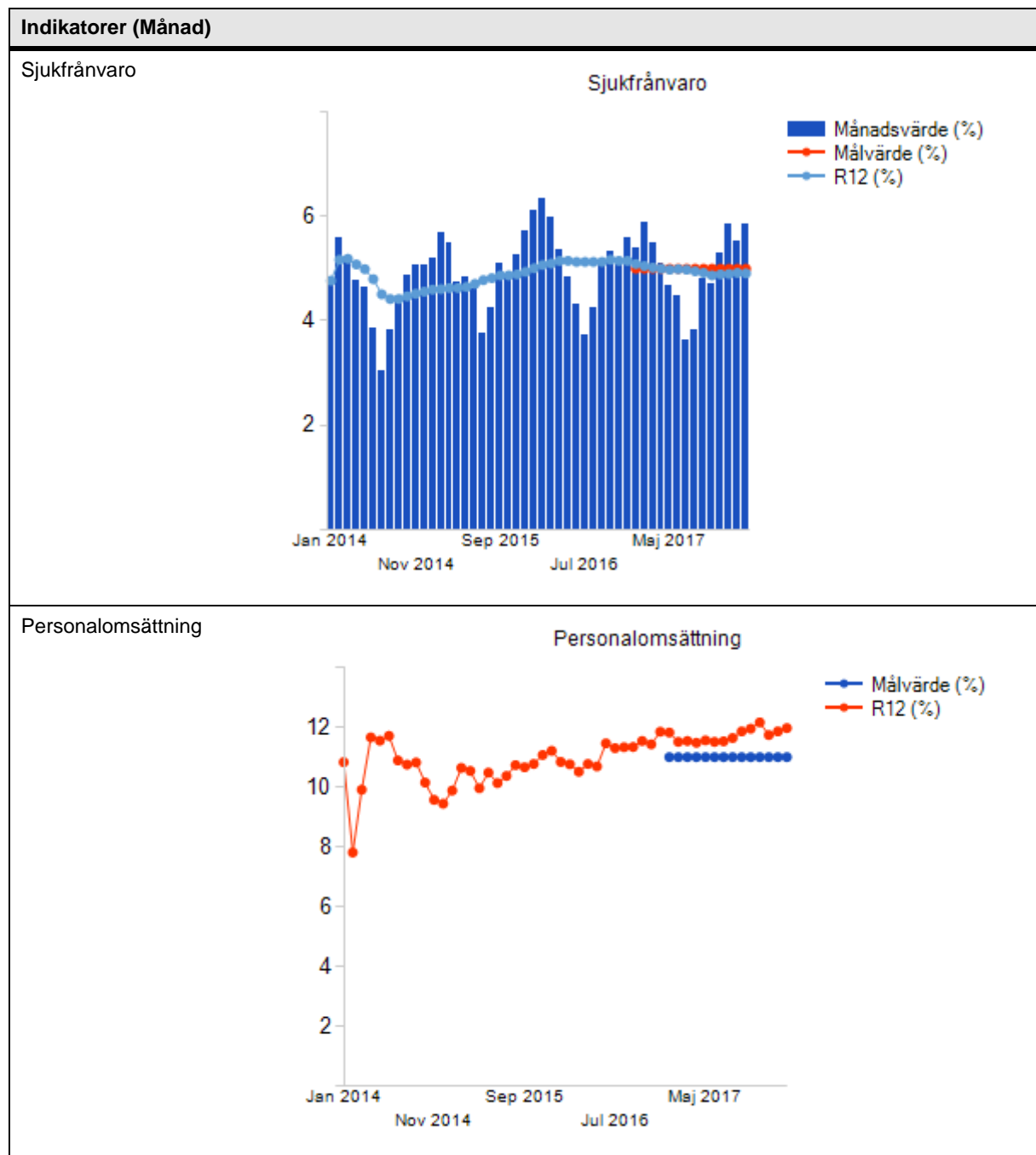
Martin Engström

Förvaltningschef



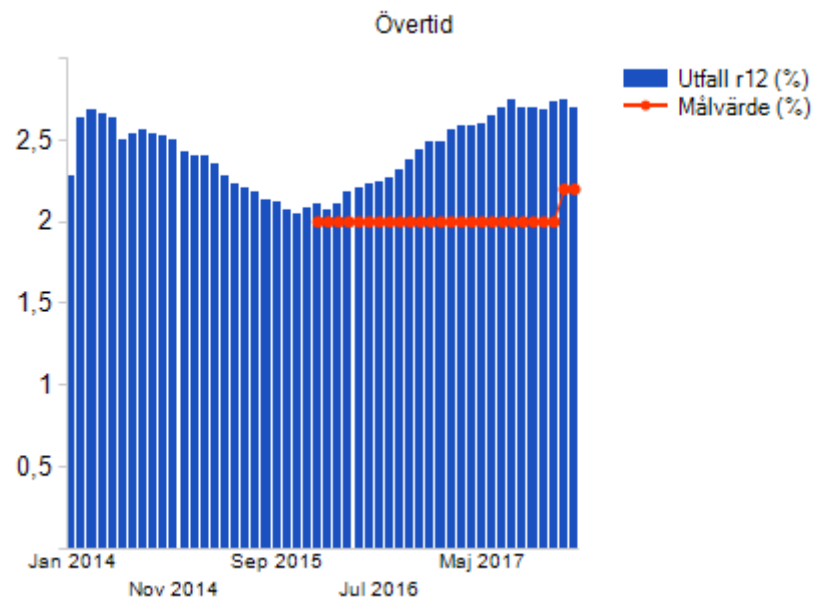
## 6 Bilaga: Indikatorer över tid

### 6.1 Ekonomi och Personal

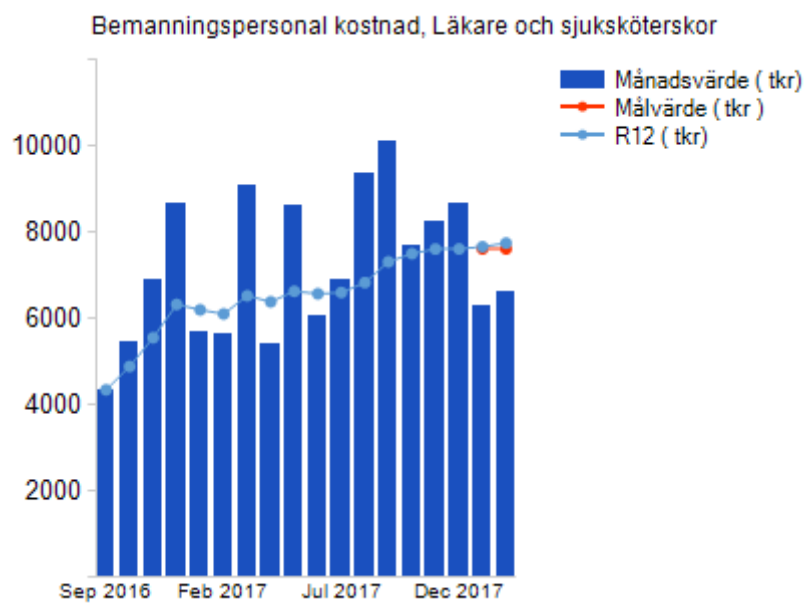


## Indikatorer (Månad)

Övertid



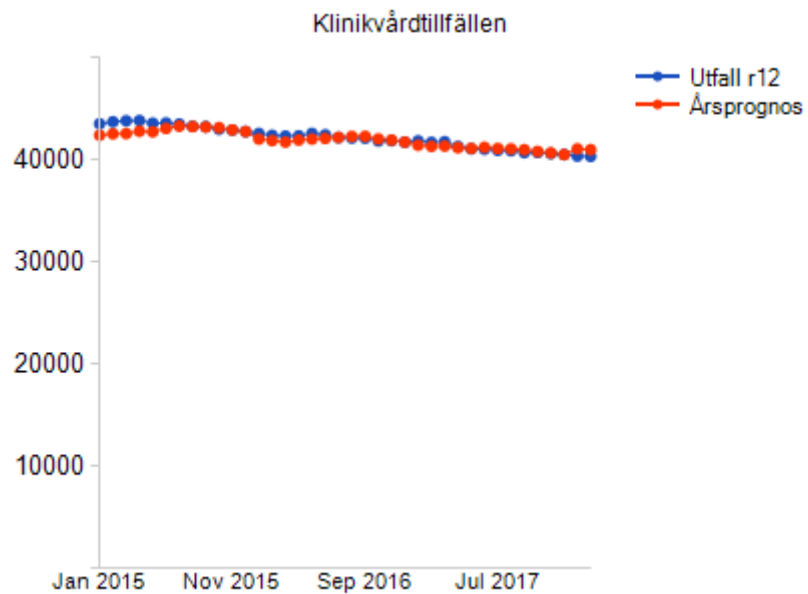
Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor



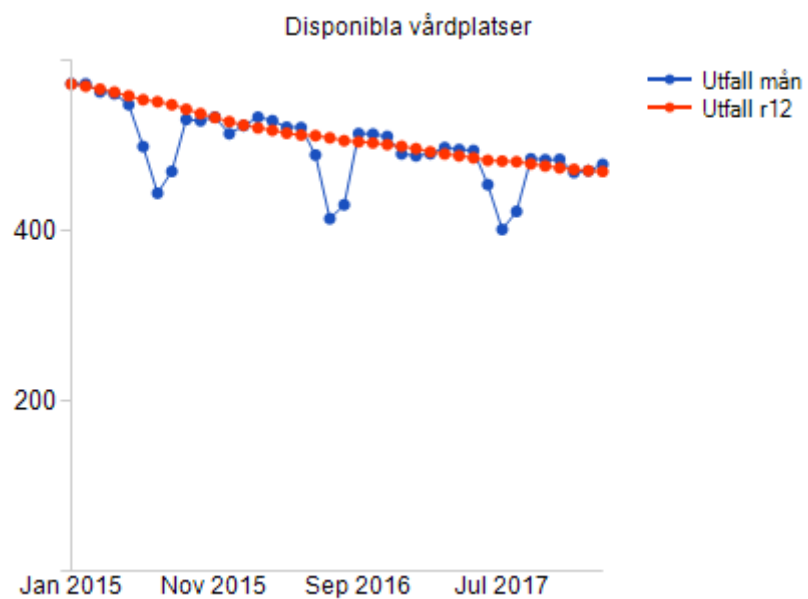
## 6.2 Produktion

### Indikatorer (Månad)

Klinikvårdtillfällen



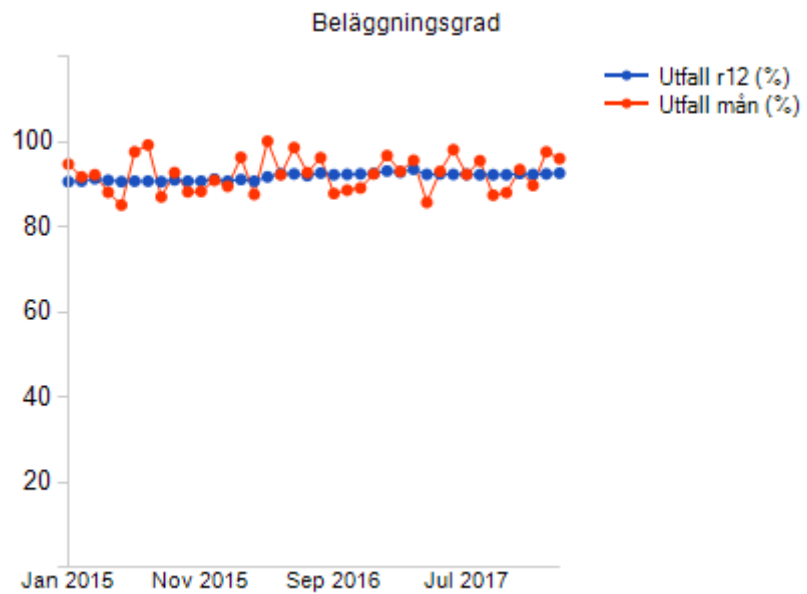
Disponibla vårdplatser



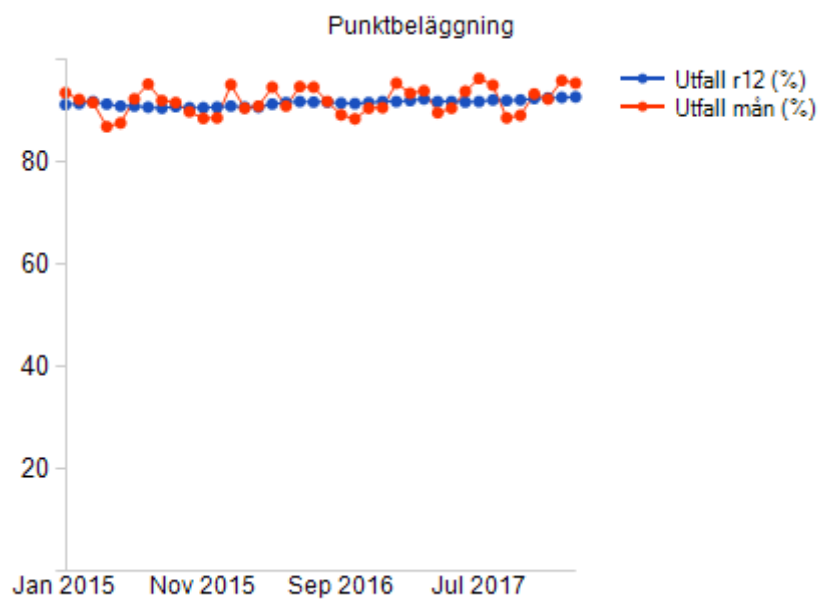


## Indikatorer (Månad)

### Beläggningsgrad

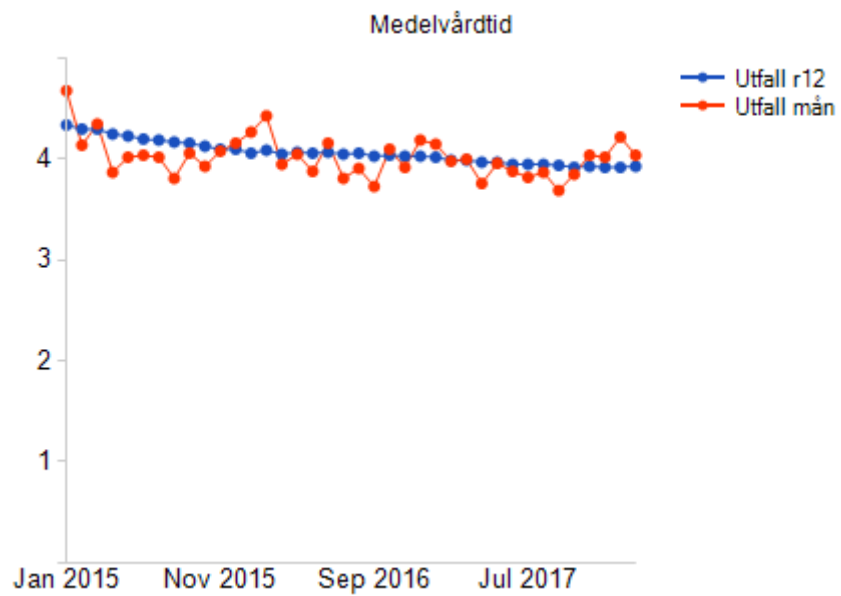


### Punktbeläggning

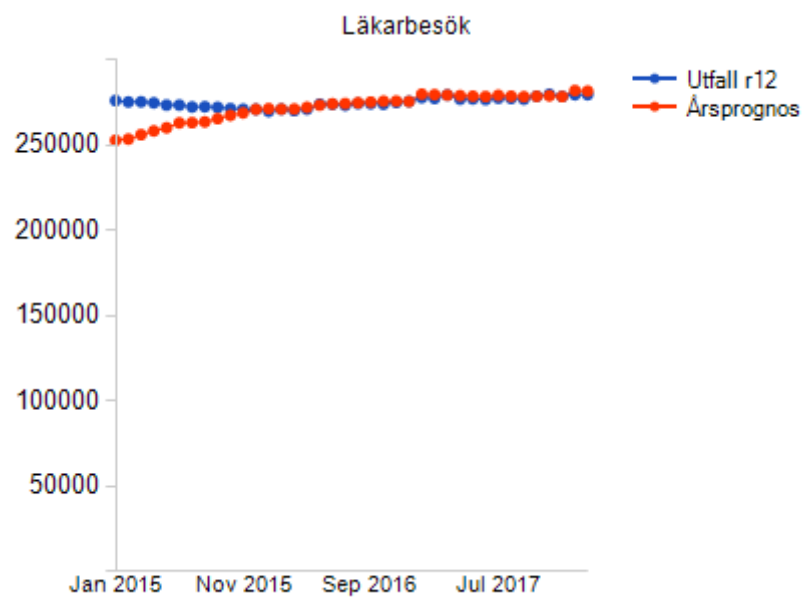


## Indikatorer (Månad)

Medelvårdtid

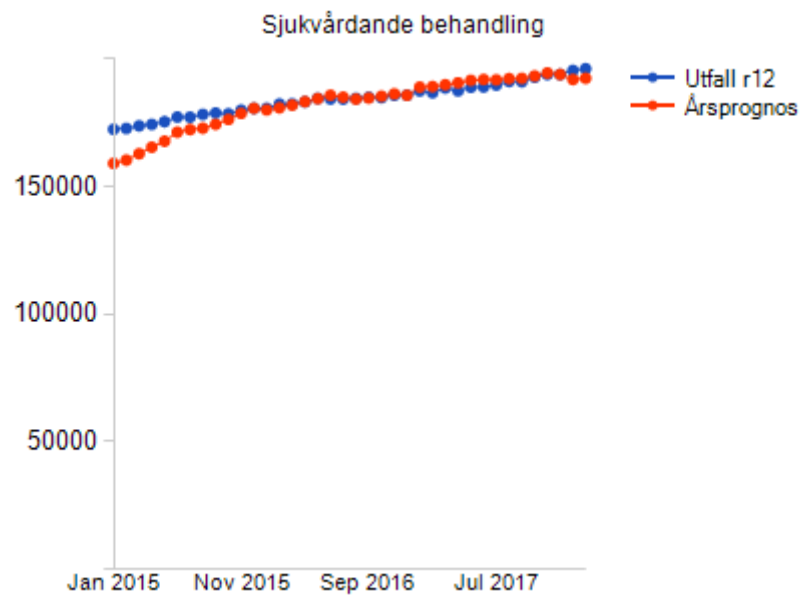


Läkarbesök

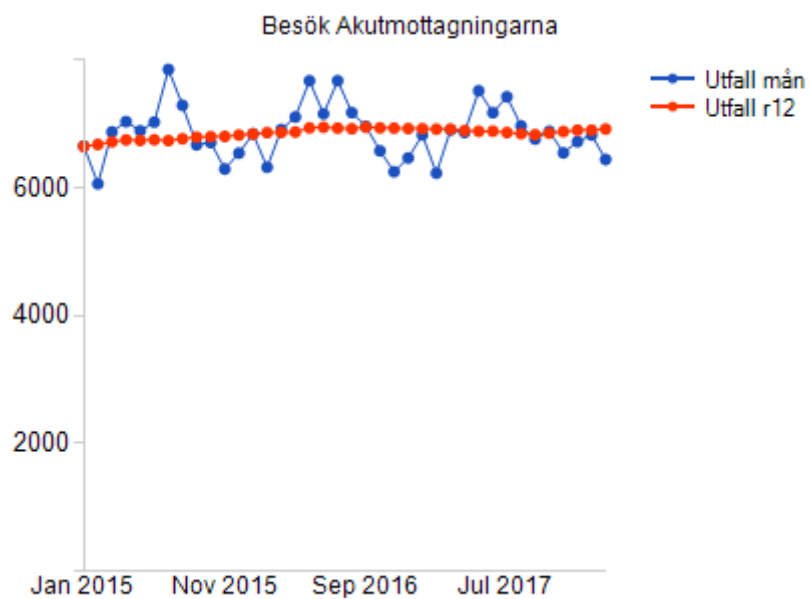


## Indikatorer (Månad)

Sjukvårdande  
behandling

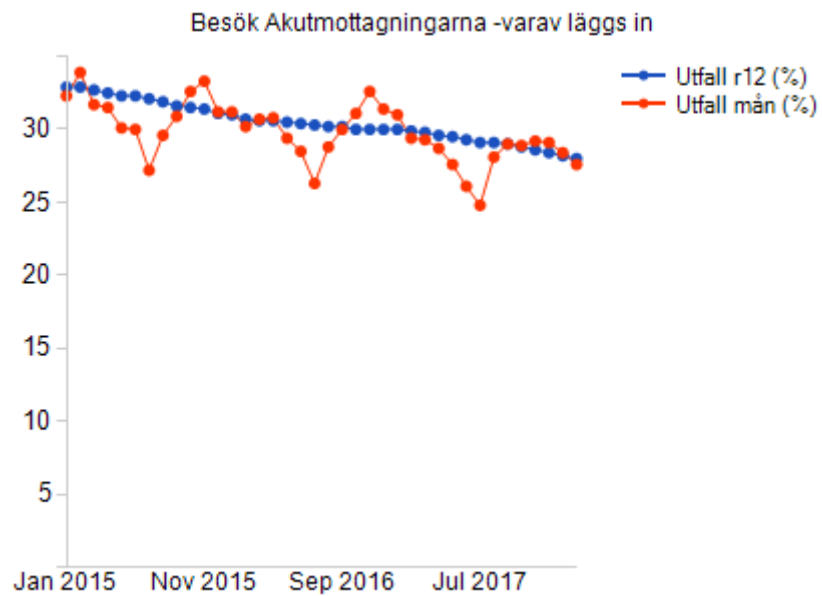


Besök  
Akutmottagningarna

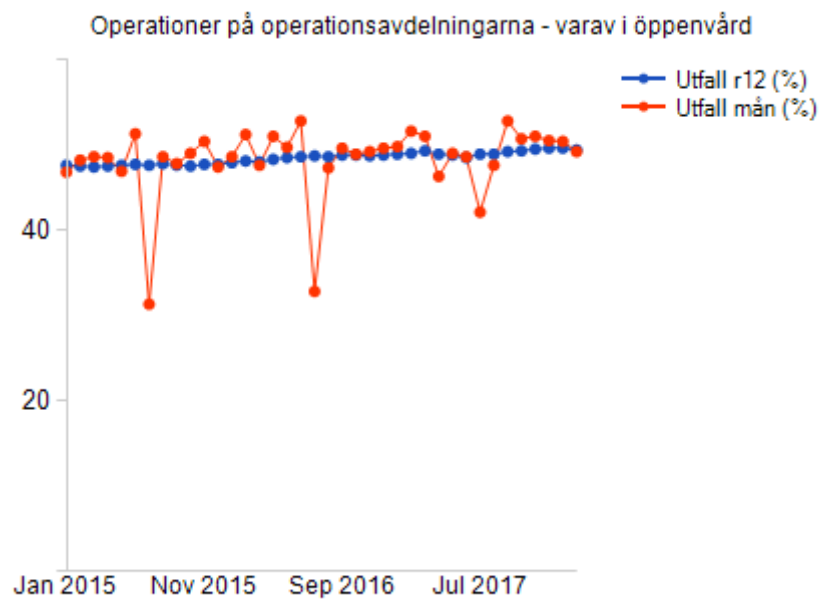


## Indikatorer (Månad)

Besök  
Akutmottagningarna -  
varav läggs in

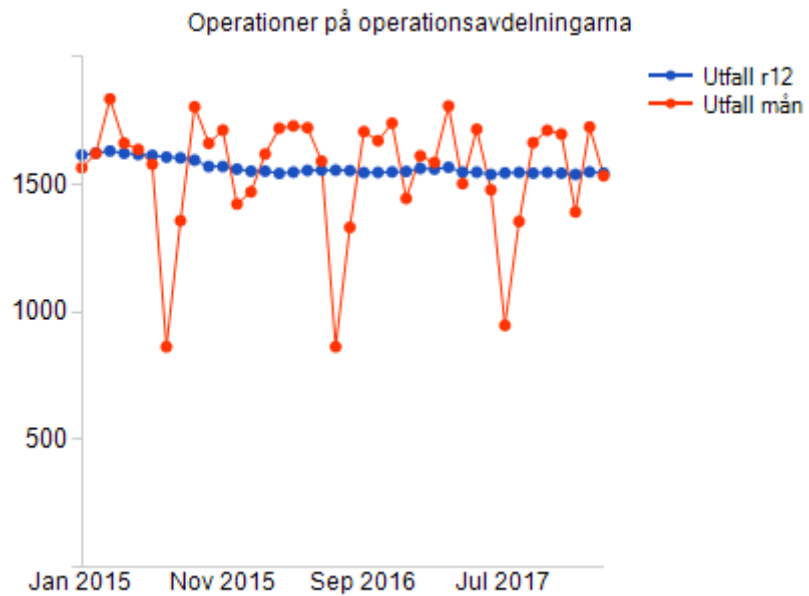


Operationer på  
operationsavdelningarna -  
varav i öppenvård

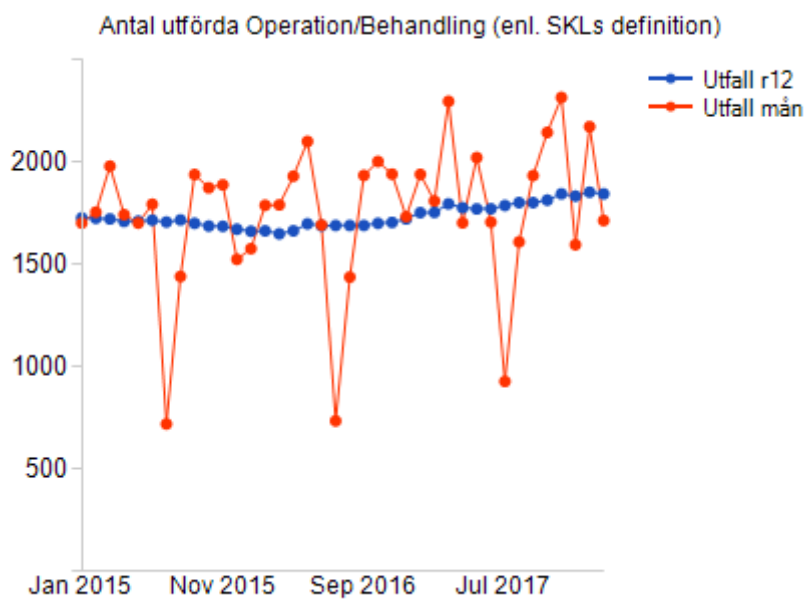


## Indikatorer (Månad)

Operationer på  
operationsavdelningarn  
a

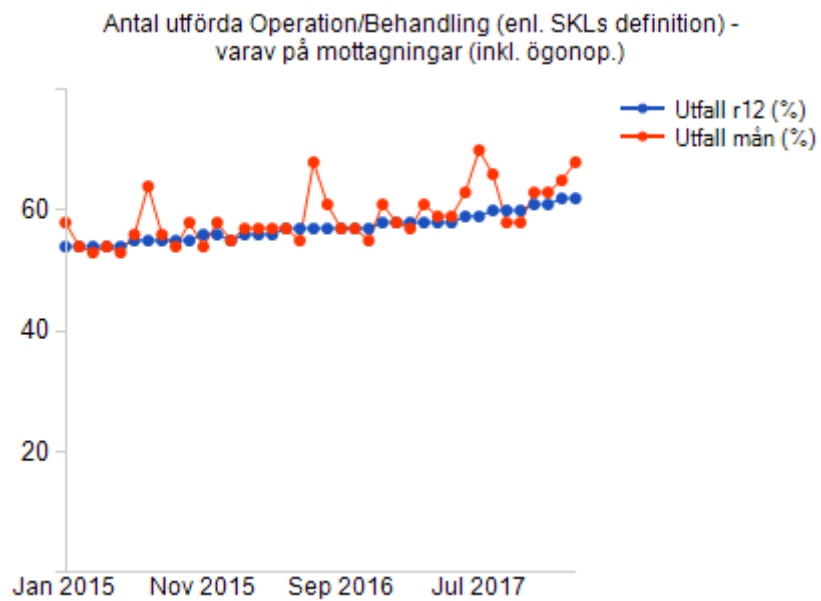


Antal utförda  
Operation/Behandling  
(enl. SKLs definition)

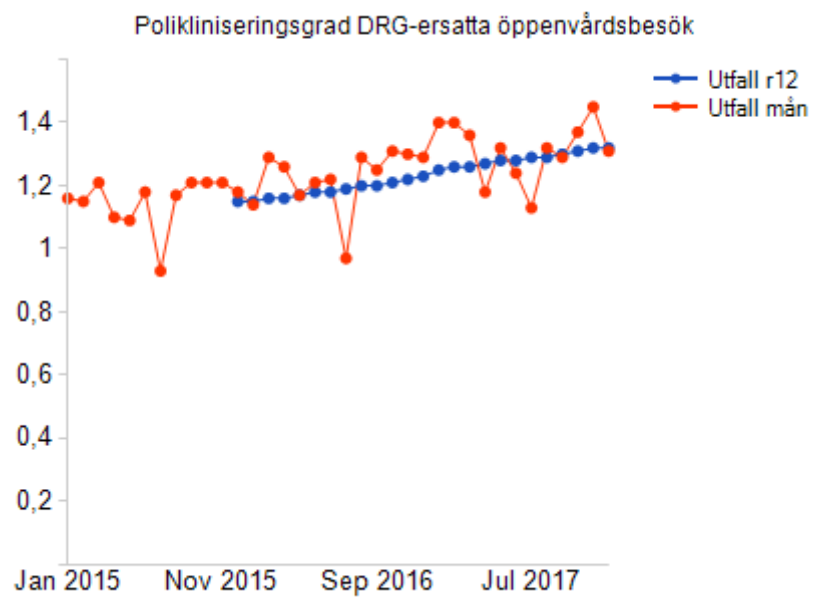


### Indikatorer (Månad)

Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) - varav på mottagningar (inkl. ögonop.)

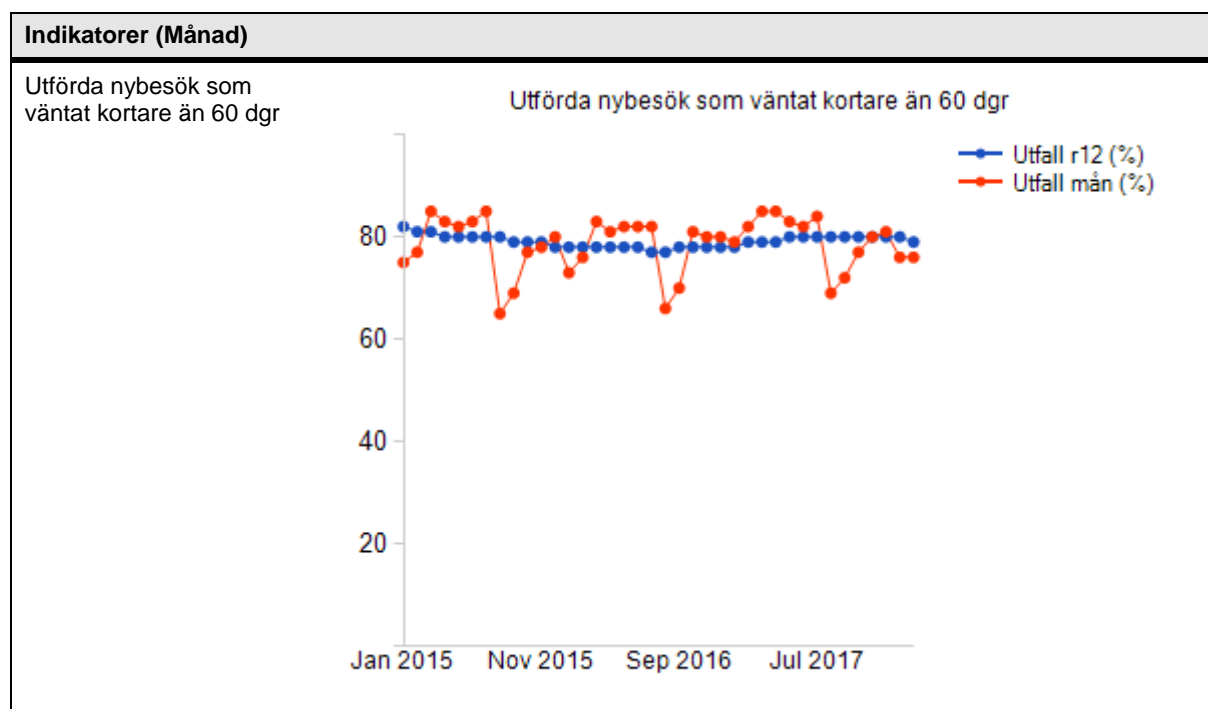


Polikliniseringsgrad DRG-ersatta öppenvårdsbesök



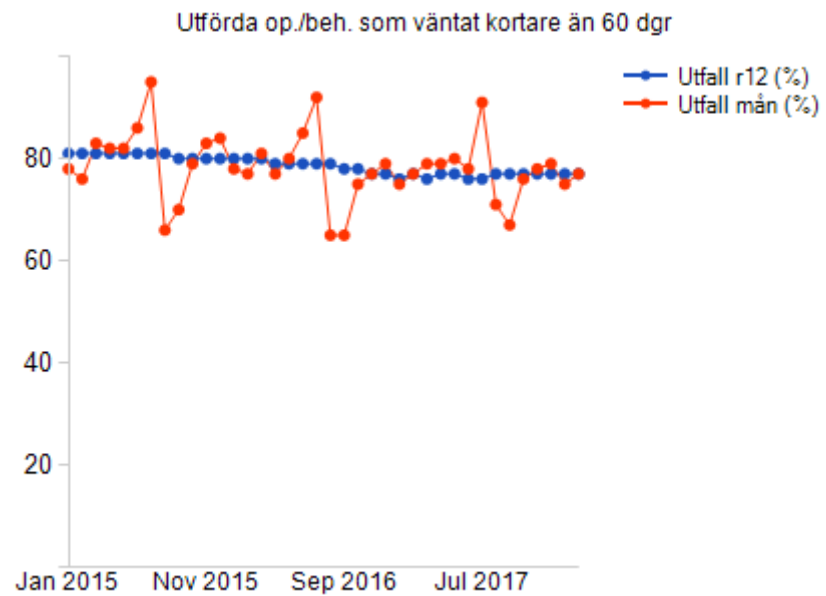
Tabell Produktion	Utfall ack 2017	Utfall ack 2018	Diff	Diff %	Års- prognos	Målvärde	Diff	Diff %
Klinikvårdtillfällen	6 720	6 553	-167	-2,5 %	41 054	41 066	-12	0,0 %
Disponibla vårdplatser	489	474	-15	-3,1 %	475	478	-3	-0,6 %
Beläggningsgrad	94,9 %	96,9 %	1,9 %		92,5 %	91,2 %		
Medelvårdtid	4,08	4,13	0	1,4 %	3,91	3,88	0,03	0,8 %
Läkarbesök	46 702	47 793	1 091	2,3 %	281 497	281 097	400	0,1 %
Sjukvårdande behandling	31 770	34 020	2 250	7,1 %	192 264	191 039	1 225	0,6 %
Besök Akutmottagningarna	13 044	13 257	213	1,6 %				
Operationer på op.avd.	3 196	3 257	61	1,9 %				
Antal utförda Op./Beh.*	3 748	3 885	137	3,7 %				

## 6.3 Tillgänglighet

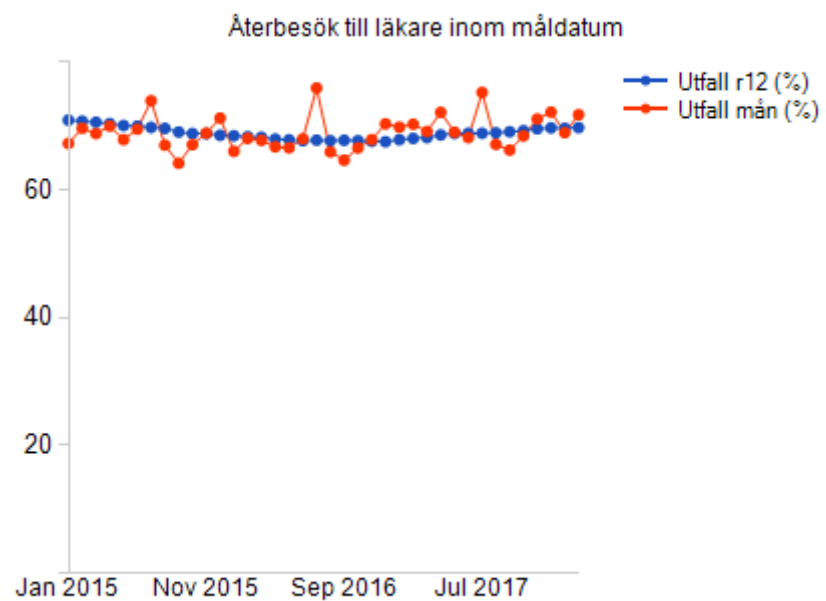


### Indikatorer (Månad)

Utförda op./beh. som väntat kortare än 60 dgr



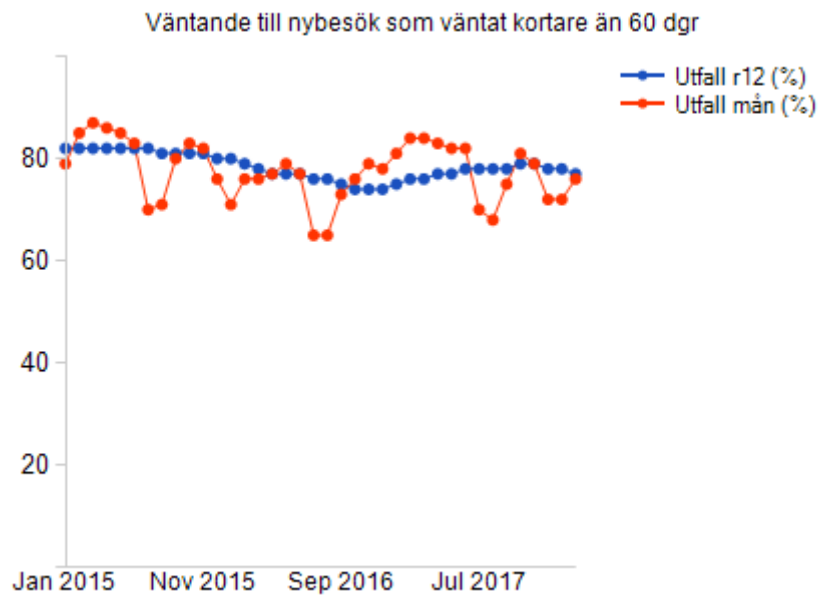
Återbesök till läkare inom måldatum



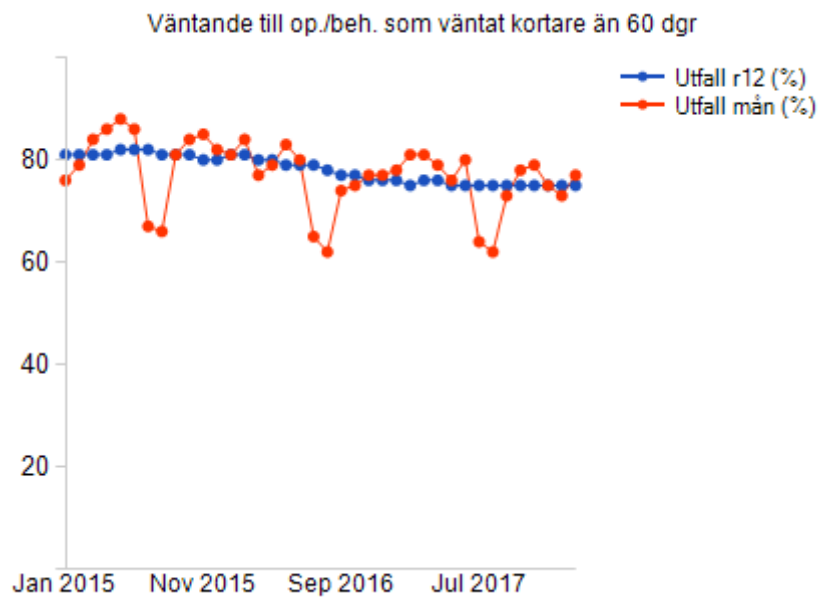


## Indikatorer (Månad)

Väntande till nybesök som väntat kortare än 60 dgr

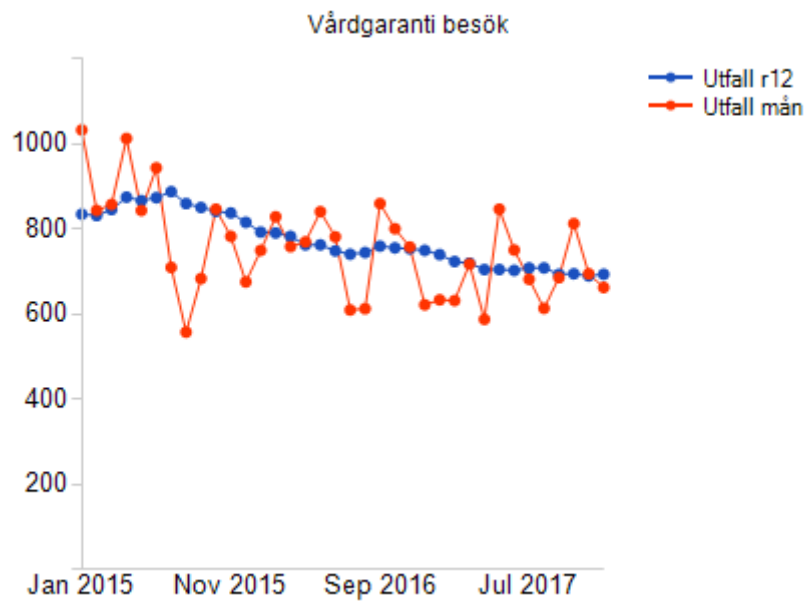


Väntande till op./beh. som väntat kortare än 60 dgr

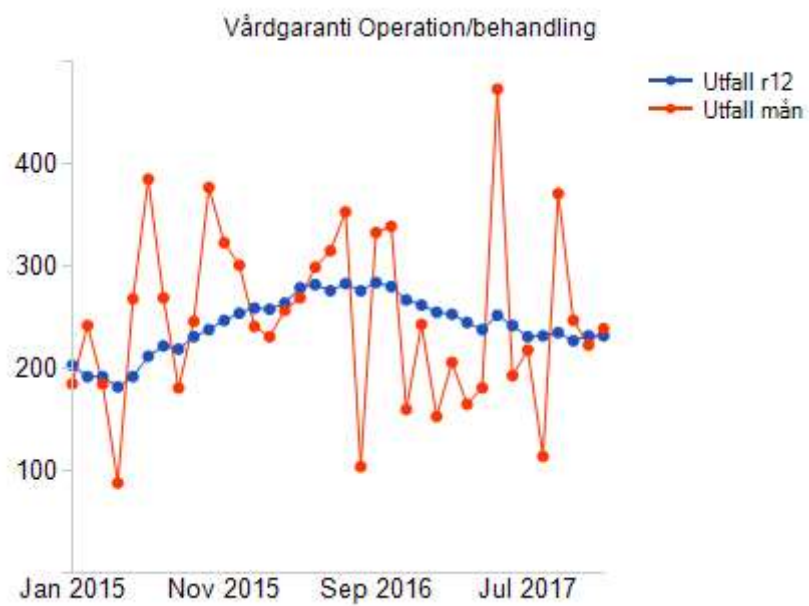


## Indikatorer (Månad)

Vårdgaranti besök



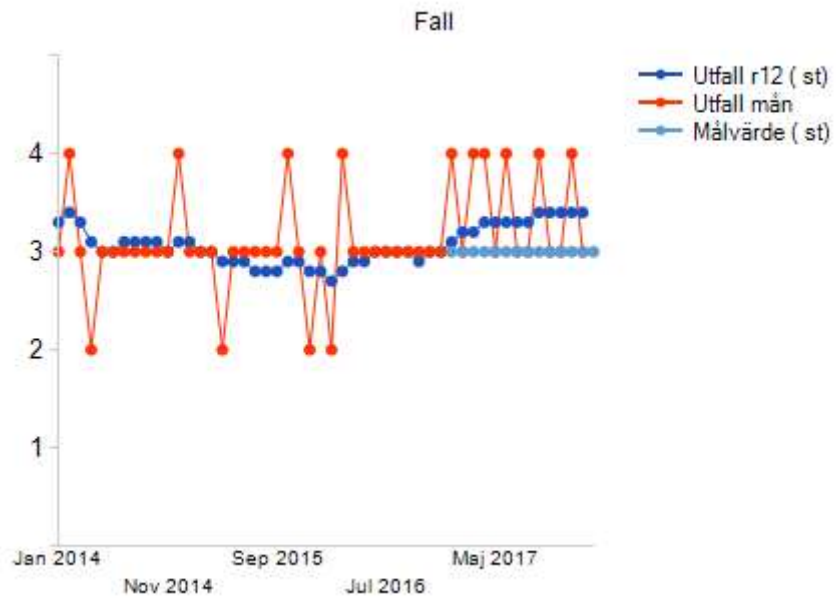
Vårdgaranti  
Operation/behandling



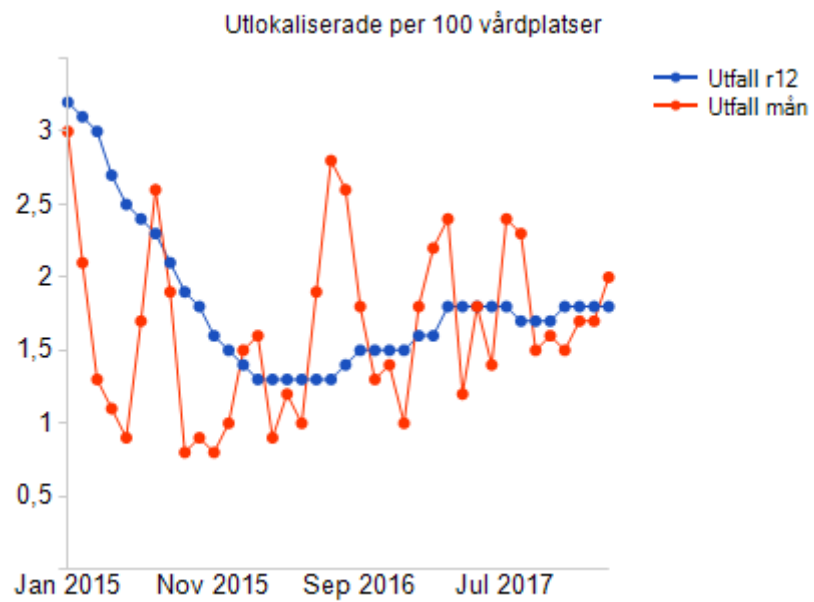
## 6.4 Kvalitet

### Indikatorer (Månad)

Fall



Utlökaliserade per 100 vårdplatser

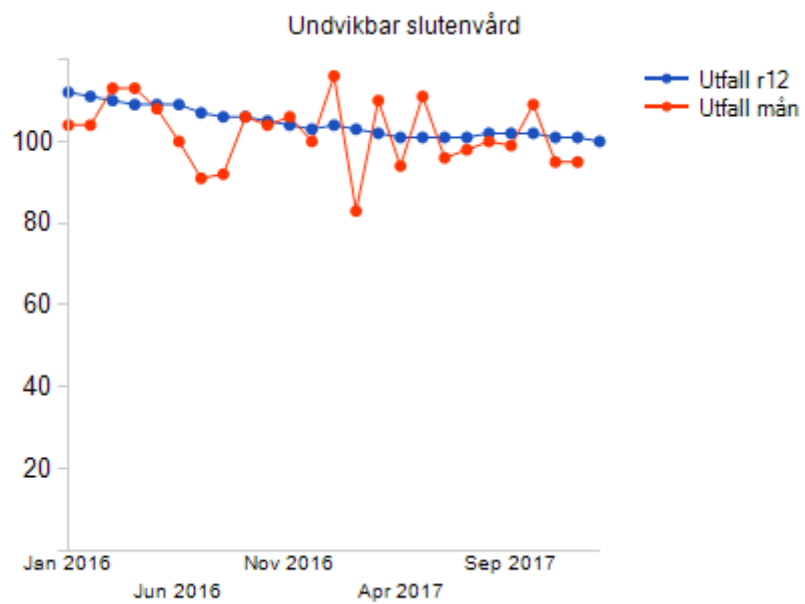


## Indikatorer (Månad)

Läkemedelsgenomgång  
ar patienter > 75 år

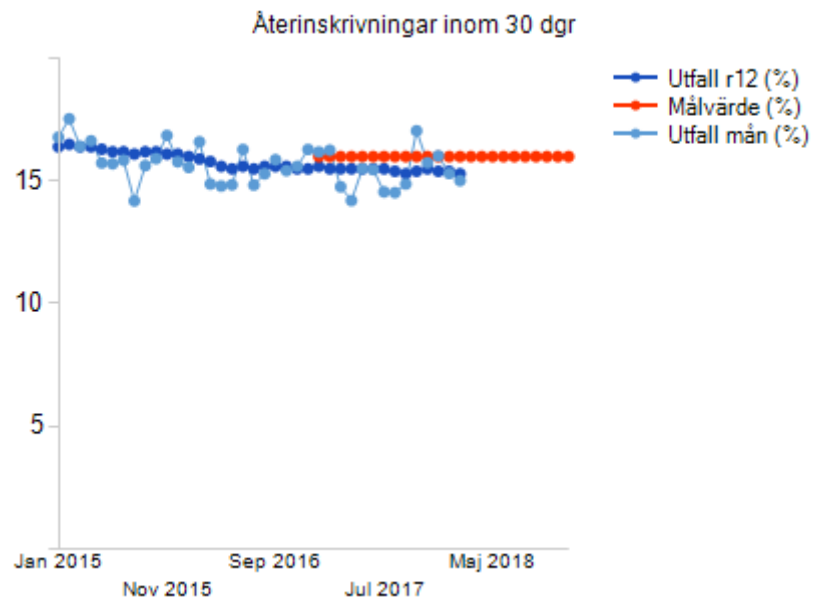


Undvikbar slutenvård

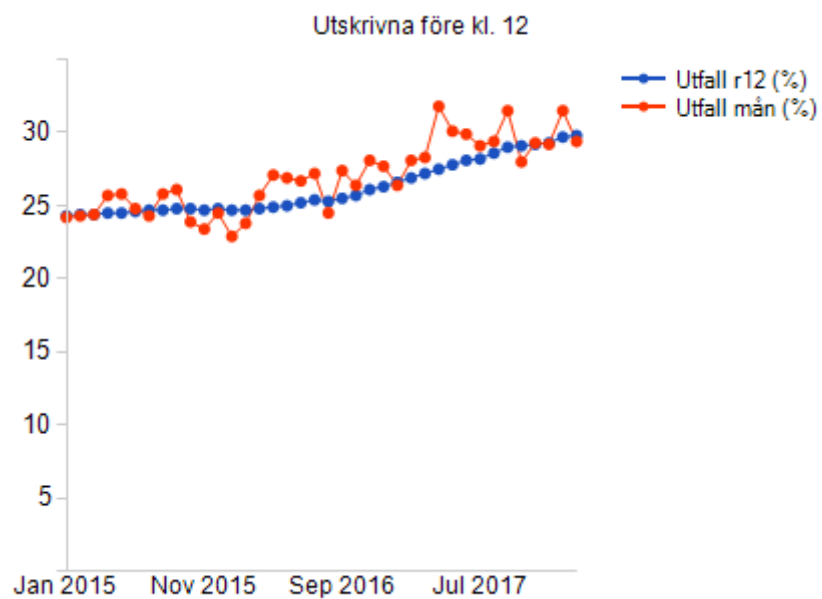


## Indikatorer (Månad)

Återinskrivningar inom 30 dgr

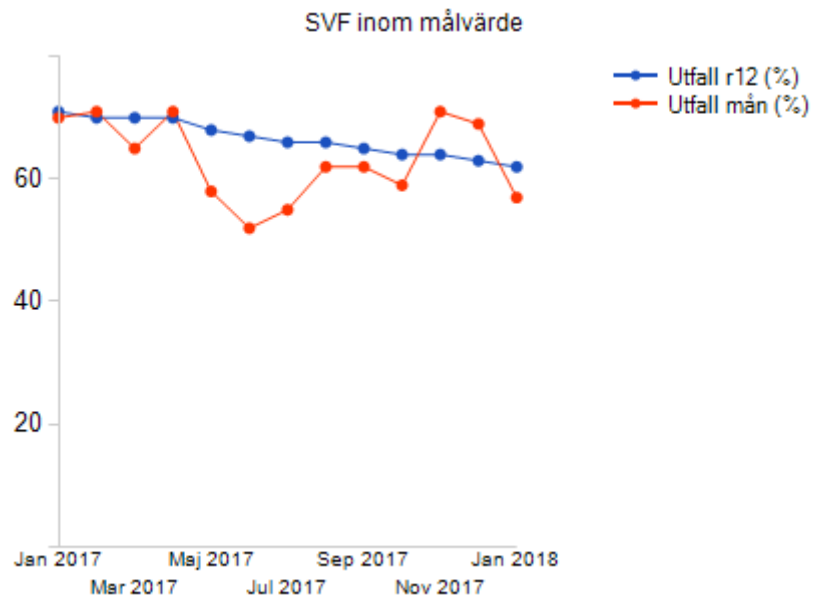


Utskrivna före kl. 12

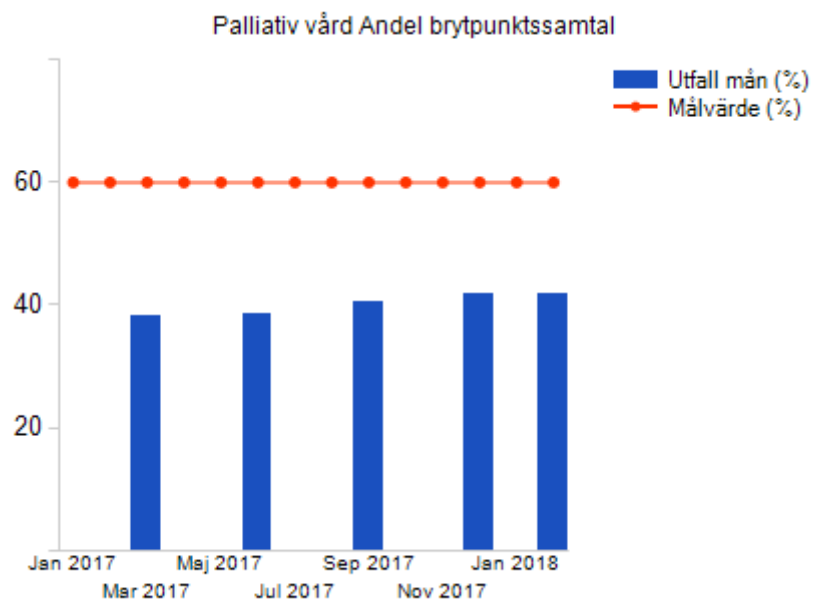


## Indikatorer (Månad)

SVF inom målvärde

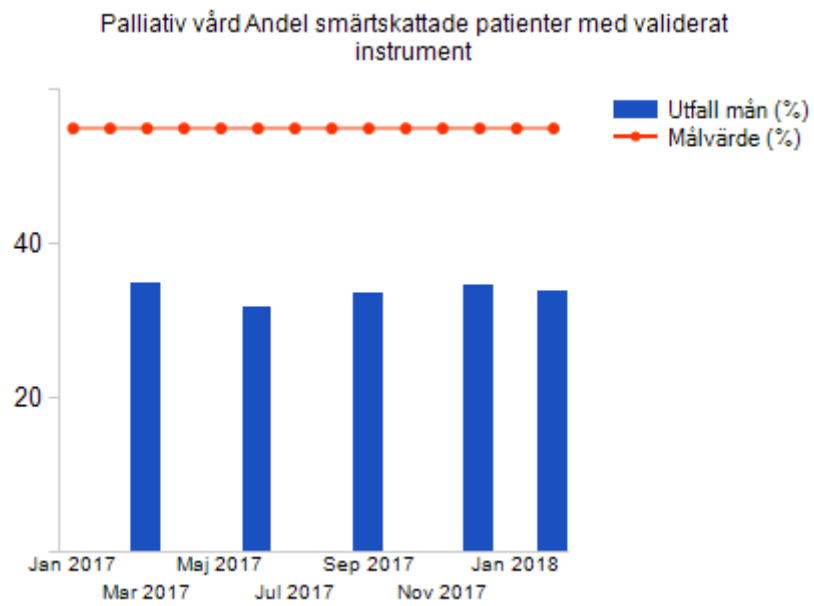


Palliativ vård Andel brytpunktssamtal



## Indikatorer (Månad)

Palliativ vård Andel smärtskattade patienter med validerat instrument



Icke verkställd läkemedelslista

