

Kontaktperson:  
ingrid.kvist@regionhalland.se

## **Månadsrapport efter oktober 2018**

---

Hallands sjukhus

# Innehållsförteckning

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| <b>1</b> | <b>Sammanfattning .....</b>  | <b>3</b>  |
| <b>2</b> | <b>Uppföljning av resurser .....</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>Investeringar .....</b>   | <b>5</b>  |
| 2.4      | <b>Medarbetare .....</b>   | <b>6</b>  |
| 2.4.1    | <i>Medarbetarindikatorer .....</i>   | <i>6</i>  |
| <b>3</b> | <b>Uppföljning av Grunduppdraget .....</b>   | <b>8</b>  |
| 3.1      | <b>Produktion .....</b>  | <b>8</b>  |
| 3.2      | <b>Tillgänglighet .....</b>  | <b>10</b> |
| 3.3      | <b>Kvalitet .....</b>  | <b>12</b> |
| <b>4</b> | <b>Månadsuppföljning av styrning från strategidokumentet .....</b>   | <b>14</b> |
| 4.1      | <b>Minskad användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier .....</b>  | <b>14</b> |
| 4.2      | <b>Region Hallands ska reducera koldioxidutsläppen med 80 procent till 2025 i regionens egna verksamheter. Koldioxidutsläppen från Region Hallands interna transporter minskas med minst 20 procent till år 2020 .....</b> | <b>14</b> |
| <b>5</b> | <b>Underskrifter .....</b>   | <b>15</b> |
| <b>6</b> | <b>Bilaga 1: Indikatorer över tid .....</b>  | <b>16</b> |
| 6.1      | <b>Ekonomi och Personal .....</b>  | <b>16</b> |
| 6.2      | <b>Produktion .....</b>  | <b>20</b> |
| 6.3      | <b>Tillgänglighet .....</b>  | <b>28</b> |
| 6.4      | <b>Kvalitet .....</b>  | <b>32</b> |

# 1 Sammanfattning

|   |   |
|---|---|
| <b>Ekonomi</b>                            | <p>Utfallet för Hallands sjukhus är efter oktober minus 193 mnkr, vilket är en differens mot budget om 211 mnkr. För egen verksamhet är utfallet minus 150 mnkr eller en differens mot budget på minus 170 mnkr. Exklusive den obalans som var känd i budgetarbetet (justeringspost), innebär detta en avvikelse på minus 57 mnkr mot budget.</p> <p>Den ekonomiska avvikelsen består i huvudsak av merkostnad för inhyrd bemanning, samt ökade kostnader för labb och röntgen.</p> <p>Den ekonomiska prognosen är oförändrad på 230 mnkr, där egen verksamhet står för minus 180 mnkr och regionvård för minus 50 mnkr.</p>  |
| <b>Medarbetare</b>                        | <p>Anlitandet av bemanningsföretag har minskat med 7 procent i jämförelse med 2017 mätt i tjänster. Kostnaden är dock i princip oförändrad, på grund av ökad timkostnad. Behovet av inhyrda läkare har minskat, vilket är en följd av rekryteringar. För sjuksköterskegruppen ses ett positivt trenderbrott med minskad personalomsättning och ökad rekrytering. Sjukfrånvaron är fortsatt låg.</p>   |
| <b>Verksamhet/<br/>grund-<br/>uppdrag</b> | <p>Den övergripande trenden för Hallands sjukhus produktion är fortsatt en förskjutning från slutet till öppen vård. Vid nationell jämförelse ligger Region Halland hittills under 2018 bland de tre främsta regionerna/landstingen när det gäller tillgänglighet till nybesök och i topp för tillgänglighet till operation/behandling.</p> <p>Medelvårdtiden (3,9 dagar) och beläggningsgraden (92%) har sjunkit under året och ligger efter oktober nära målvärdena. Jämfört med oktober 2017 ses en ökning av antalet läkarbesök (+1,8%), sjukvårdande behandling (+2,9%) och besöken på akutmottagningarna (+3,8%), medan inskrivningsfrekvensen i slutenvården har minskat (-1,5%). Hälften av ökningen i antalet läkarbesök, jämfört med samma period 2017, utgörs av besök på akutmottagningarna.</p> <p>Sedan andra kvartalet 2018 har andelen utlokaliserade patienter och andelen överbeläggningar sjunkit. Andelen patienter som skrivs ut före klockan 12 har ökat relativt konstant sedan slutet på 2016 och månadsutfallet för oktober var 33 procent.</p> <p>Andelen återinskrivningar inom 30 dagar är efter oktober på den lägsta nivån sedan registrering av denna data startade år 2015. En utveckling som visar att minskningen av medelvårdtiden skett med en hög medicinsk kvalitet.</p> <p>Prognosen efter oktober är att Hallands sjukhus kommer att överskrida beställd produktionsvolym med cirka 1660 DRG-poäng till ett värde av 89 mnkr. Den största differensen finns inom öppenvården och är prognosticerad till cirka 1200 DRG-poäng.</p> <p>Antalet besök och operationer/behandlingar som tagits omhand via vårdgaranti är fler än under motsvarande period 2017. Främst hänvisas patienter inom ögonsjukvård och ortopedi.</p> <p>Ökningen av produktionen på Hallands sjukhus och hänvisningar till vårdgarantin visar sammantaget på en ökad efterfrågan på specialiserad hälso- och sjukvård.</p> |

## 2 Uppföljning av resurser

### 2.1 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

| Indikatorer                              | Ack. resultat | Ack. budget | Ack. avvikelse |
|--|---------------|-------------|----------------|
| Resultat jämfört med budget, ackumulerat | -192 635 tkr  | 18 736 tkr  | -211 371 tkr   |

#### Analys av resultatet

Utfallet för Hallands sjukhus är minus 193 mnkr, vilket är en differens mot budget om 211 mnkr. För egen verksamhet är utfallet minus 150 mnkr eller en differens mot budget på minus 170 mnkr. Exklusive den obalans som var känd i budgetarbetet (justeringspost), innebär detta en avvikelse på minus 57 mnkr mot budget.

Den ekonomiska avvikelsen består i princip av två poster, där den första är merkostnaden för inhyrd bemanning och den andra är labb och röntgen. Dessa poster står tillsammans för cirka minus 85 mnkr. Kostnaden för inhyrd bemanning är i princip på samma nivå som 2017, även om antalet tjänster minskat med 7 procent. Den andra posten som avviker är läkemedel som haft en utveckling mot 2017 på 26,7 procent. Ökningen består i princip enbart av så kallade cystostatikaläkemedel som Hallands sjukhus får en särskild ersättning för. Denna extra ersättning står för huvuddelen av överskottet på intäkterna.

Regionvårdens kostnadsutveckling ligger på cirka 7 procent, vilket är i linje med de senaste årens utveckling. Tidigare analyser har visat att det inte är antalet patienter som ökar nämnvärt, utan kostnaden per patient. Detta kan knytas till den medicinsktekniska utvecklingen och de möjligheter den ger.

#### 2.1.1 Resultaträkning

| Resultaträkning*           | Utfall ackumulerat | Utfall föregående år | Budget | Diff mot budget | Förändring föregående år |
|----------------------------|--------------------|----------------------|--------|-----------------|--------------------------|
| Intäkter                   | 3 377              | 3 185                | 3 309  | 68              | 6,0 %                    |
| Personal                   | -1 940             | -1 816               | -1 944 | 4               | 6,8 %                    |
| Köpt vård                  | -1                 | -1                   | -1     | 0               | -11,3 %                  |
| Labb/RTG                   | -347               | -316                 | -335   | -12             | 9,7 %                    |
| Bemanning                  | -75                | -75                  | -2     | -73             | 0,0 %                    |
| Verksamhetsknutna tjänster | -248               | -237                 | -240   | -8              | 4,6 %                    |
| Läkemedel                  | -201               | -159                 | -174   | -27             | 26,7 %                   |
| Hjälpmedel och material    | -253               | -239                 | -252   | -1              | 6,0 %                    |
| Lokalkostnader             | -225               | -234                 | -226   | 1               | -4,1 %                   |
| Övrigt                     | -158               | -150                 | -151   | -7              | 5,7 %                    |
| Avskrivningar finansnetto  | -80                | -74                  | -78    | -2              | 8,4 %                    |
| Justeringspost**           | 0                  | 0                    | 113    | -113            |                          |
| Totalt egen verksamhet     | -151               | -116                 | 19     | -170            |                          |
| Regionvård                 | -42                | -37                  | 0      | -42             |                          |
| Totalt Hallands sjukhus    | -193               | -153                 | 19     | -211            |                          |

\* 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 |
|------------------------|------------------|-------------------------|-------------------|------------------|---------------------------|-------------------|--------|
| 3 592 703 tkr          | 3 844 674 tkr    | 251 971 tkr             | 3 568 221 tkr     | 276 453 tkr      | -7%                       | 0,7%              | 7,7%   |

### 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 | 7,0 %                  | -0,4 %                        | 3,2 %                                     | -3,8 %                                 | 5,5 %                  |
| Regionvård      | 7,0 %                  | -3,0 %                        | -3,0 %                                    | -10,0 %                                | 5,0 %                  |
| <b>Total</b>    | <b>7,0 %</b>           | <b>-0,7 %</b>                 | <b>2,4 %</b>                              | <b>-4,6 %</b>                          | <b>5,4 %</b>           |

\* Enligt regiongemensam standard

## 2.2 Ekonomisk prognos

| Indikatorer                     | Årsprognos   | Årsbudget | Avvikelse    |
|---------------------------------|--------------|-----------|--------------|
| Ekonomisk avvikelse, årsprognos | -230 000 tkr | 0 tkr     | -230 000 tkr |

Hallands sjukhus prognos är efter perioden minus 230 mnkr, där egen verksamhet står för minus 180 mnkr och regionvård för minus 50 mnkr. För egen verksamhet är den största avvikelsen inhyrd bemanning, som dock inte ökat jämfört med 2017. Kostnaderna för inhyrd bemanning är inte budgeterade eller finansierade. En annan stor avvikelse är labb och röntgen. Övriga kostnadsavvikelser som t.ex. läkemedel kompenseras av högre intäkter.

Regionvården är prognostiserad utifrån en årlig kostnadsökningstakt på cirka 7 procent.

Med anledning av det ekonomiska läget skärps rutiner och uppföljning. Syftet är ett skarpt proaktivt förhållningssätt för att påverka kostnadsutvecklingen för egen och inhyrd personal. Tydligare och mer strikta rutiner kring när bemanningsföretag får användas, samt hur schemaläggning ska ske och kontroll av följsamheten till rutinerna, införs.

### 2.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Ingen prognosförändring mot föregående period.

## 2.3 Investeringar

Årsprognosen för investeringar på 95 mnkr från UR2 och september kvarstår.

De större enskilda investeringarna under perioden är utbyte/reinvestering av samtliga anestesistationer/narkosapparater på operation i Halmstad och Varberg på 10,3 mnkr, fyra stycken ultraljudsapparater på hjärtmottagningen i Varberg 4,5 mnkr, datorer 4,5 mnkr, sex stycken artroskopistaplar för ortopedi på operation i Varberg och Halmstad 4,4 mnkr, takpendlar på operation i Halmstad 3,8 mnkr samt patientsängar i Halmstad och Varberg 1,7 mnkr. Av dessa har ultraljudsapparaterna och datorerna följt budgeterat belopp, medan artroskopistaplarna blivit något dyrare och anestesistationerna väsentligt billigare. Grupper av utrustning som reinvesterats (och i några få fall nyinvesterats) till större belopp är skopi-utrustning inklusive disk- och torkutrustning 8,5 mnkr, samt ultraljudsapparater 4,6 mnkr. Inga stora nyinvesteringar har genomförts under perioden.

## 2.4 Medarbetare




Anlitandet av bemanningsföretag har minskat i jämförelse med 2017 mätt i tjänster. Kostnaden är dock i princip oförändrad, på grund av ökad timkostnad. Behovet av inhyrda läkare minskar, vilket är en följd av rekryteringar och möjligheten att bemanna med egen personal.

Analys har visat att utmaningen främst är att ersättningsrekrytera, där bemanningsföretag är 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 minska användandet av bemanningsföretag. Det är bland annat införandet av vårdnära service, arbete med utvecklad arbetsfördelning, införandet av ett basår för sjuksköterskor och utveckling av systemstödet för chefer.

Hallands sjukhus följer också effekterna av beslutet att sänka arbetstiden för sjuksköterskor som arbetar natt och ökade nivåer för ob-ersättningar. Målsättningen är främst att behålla och attrahera sjuksköterskor. Ett positivt trendbrott har skett på Hallands sjukhus där personalomsättningen minskar samt att rekryteringar ökar. På akutmottagningarna där ytterligare åtgärder införts har återrekryteringen av sjuksköterskor varit lyckosam och mottagningarna beräknar att vara fullbemannade med egen personal inom kort.

Sjukfrånvaron är fortsatt låg och jämförande statistik från Sveriges kommuner och landsting visar att Region Halland har en av Sveriges lägsta sjukfrånvaro.

### 2.4.1 Medarbetarindikatorer

| Indikatorer   | Utfall     | Målvärde   | Kommentar   |
|---|------------|------------|---|
|  Sjukfrånvaro (R12 medel)  | 4,94%      | 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 strax över 2 procent. |
|  Personalomsättning (R12 medel)                                    | 10,94%     | 11%        | Personalomsättningen är lägre än föregående år. I siffran ingår intern omsättning och pension. Pensionsavgångar motsvarar cirka 3 procent. Personalomsättningen för huvudelen av yrkesgrupperna minskar och på förvaltningsnivå ligger utfallet inom målvärdet.         |
|  Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor (R12 summa) | 91 375 tkr | 80 000 tkr | Behovet av inhyrda läkare har minskat och verksamheten har klarat att kompetensförsörja med egen personal. För sjuksköterskegruppen ses en positiv trend i antalet rekryteringar och att färre sjuksköterskor slutar.   |

### Bemanningspersonal

| mnkr (ackumulerat)                          | Ack Utfall 2018 | Ack Utfall 2017 | Förändring   |
|---|-----------------|-----------------|--------------|
| Inhyrd läkare från bemanningsföretag        | 30,5            | 33,6            | -9,3 %       |
| Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag | 44,1            | 40,9            | 7,7 %        |
| <b>Totalt</b>                               | <b>74,6</b>     | <b>74,5</b>     | <b>0,1 %</b> |

---

**Bemanningspersonal forts.**

---

| <b>Tjänster (totalt för perioden)</b>       | Ack Utfall 2018 | Ack Utfall 2017 | Förändring  |
|---|-----------------|-----------------|-------------|
| Inhyrd läkare från bemanningsföretag        | 12,8            | 15,6            | -18 %       |
| Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag | 37,8            | 38,8            | -2,5 %      |
| <b>Totalt</b>                               | <b>50,6</b>     | <b>54,4</b>     | <b>-7 %</b> |

---









## 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 utförts av läkare istället utförs av andra professioner.




Medelvårdtiden (3,9 dagar) och beläggningsgraden (92%) har sjunkit under året och ligger efter oktober nära målvärdena. Jämfört med oktober 2017 ses en ökning av antalet läkarbesök (+1,8%), sjukvårdande behandling (+2,9%) och besöken på akutmottagningarna (+3,8%), medan inskrivningsfrekvensen i slutenvården har minskat (-1,5%).

Prognosen efter oktober är att Hallands sjukhus kommer att överskrida beställd produktionsvolym med cirka 1660 DRG-poäng till ett värde av 89 mnkr. Den största differensen finns inom öppenvården och är prognosticerad till cirka 1200 DRG-poäng.

| Indikatorer (Månad)  | Utfall  | Målvärde | Kommentar  |
|--|---------|----------|--|
|  Klinikvårdtillfällen (Årsprognos)  | 40 337  | 41 086   | Utfall för klinikvårdtillfällen är efter oktober cirka 1 procent under budgeterad nivå (målvärde) och 0,5 procent lägre än utfall efter oktober 2017. Årstakten, eller summan av de senaste tolv månadernas utfall, efter oktober 2018 är cirka 400 klinikvårdtillfällen färre (- 1 %) än den var efter oktober 2017.                    |
|  Disponibla vårdplatser (R12 medel) | 469     | 478      | Förskjutningen från slutenvård till öppenvård leder till ett lägre antal disponibla slutenvårdsplatser. Det genomsnittliga antalet disponibla vårdplatser de senaste tolv månaderna har mellan oktober 2017 och oktober 2018 minskat med 7 vårdplatser.  |
|  Beläggningsgrad (R12 medel)        | 92%     | 91,2%    | Beläggningsgraden har, efter att under årets fyra första månader varit högre än föregående år, under månaderna maj till oktober både varit lägre än samma månader föregående år och lägre än perioden januari till april.  |
|  Punktbeläggning (R12 medel)        | 92%     | 91,2%    | På Hallands sjukhus som helhet är skillnaden mellan punktbeläggning och beläggningsgrad mycket liten. På klinikinivå finns däremot variationer beroende av antal utlokaliserade patienter.   |
|  Medelvårdtid (R12 medel)           | 3,9     | 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. Under början av 2018 sågs ett trendbrott där det rullande medelvärdet om tolv månader ökade något. Sedan april ses dock återigen en lätt sjunkande trend.                                   |
|  Läkarbesök (Årsprognos)            | 281 711 | 281 098  | Årsprognos för antalet öppenvårdsbesök till läkare 2018 är efter oktober i nivå med målvärde och tillika plan vilken ligger på cirka 3000 besök fler än utfall för 2017. Ackumulerat utfall för 2018 efter oktober är cirka 4300 (1,8%) fler besök än efter oktober 2017. Hälften av den ökningen utgörs av besök på akutmottagningarna. |




| Indikatorer (Månad)   | Utfall  | Målvärde | Kommentar   |
|---|---------|----------|---|
| ◆ Sjukvårdande behandling (Årsprognos)  | 197 323 | 191 710  | Antalet sjukvårdande behandlingar har haft en ökande trend sedan flertalet år tillbaka. Årstakten, eller summan av de senaste tolv månadernas utfall, efter oktober 2018 är cirka 5700 fler besök (+ 3 %) än efter oktober 2017.  |
| ■ Besök Akutmottagningarna (R12 medel)  | 7 117   |          | Antalet besök på akutmottagningarna har efter en lätt nedgång under 2017 ökat igen till ett rullande medelvärde om tolv månader på cirka 7100 besök i månaden. Ackumulerat efter oktober har akutmottagningarna haft cirka 2600 (4 %) fler besök än samma period föregående år. Med beaktande av befolkningsutveckling och demografisk förändring är det ur ett längre perspektiv 2017 som är avvikande med en minskning av antalet besök och inte utvecklingen under 2018. |
| ■ Besök Akutmottagningarna - varav läggs in (R12 medel)   | 27%     |          | Den ökande andelen som färdigbehandlas på akutmottagningarna återspeglas i en minskande inskrivningsfrekvens. För rullande medelvärden om tolv månader, vid jämförelse mellan oktober 2018 och oktober 2017, har inskrivningsfrekvensen sjunkit med 1,5 procent. Med nuvarande besöksvolym motsvarar detta en minskning på cirka 1200 slutenvårdstillfällen under ett år.   |
| ■ Operationer på operationsavdelningarna - varav i öppenvård (R12 medel)  | 49,6%   |          | 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 medelvärden om tolv månader, vid jämförelse mellan oktober 2018 och oktober 2017, har andelen operationer som görs i öppenvård ökat med 0,3 procent.  |
| ■ Operationer på operationsavdelningarna (R12 medel)  | 1 556   |          | Antalet operationer på operationsavdelningarna har under båda tolv månadersperioderna i jämförelsen ovan varit i princip lika på cirka 1550 operationer i månaden.  |
| ■ Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) (R12 medel)   | 1 927   |          | Utfall för antalet operationer/behandlingar enligt SKLs definition för uppföljningen av tillgänglighet, vilken bland annat exkluderar akuta operationer, släpar efter något på grund av att utfallet inte ses förrän vårdkontaktarna är kodade. För rullande medelvärden om tolv månader, vid jämförelse mellan oktober 2018 och oktober 2017 ses en ökning med 6 procent och antalet är cirka 1900 operationer/behandlingar per månad.                                     |
| ■ Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) - varav på mottagningar (inkl. ögonop.) (R12 medel) | 64%     |          | 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 4,8 procent.  |
| ● Fakturerade vårdtillfällen (Sjukhus) (Årsprognos)   | 38 601  | 37 923   | -   |
| ● Fakturerade DRG poäng SV (Sjukhus) (Årsprognos)   | 35 078  | 34 645   | Prognosen är att Hallands sjukhus kommer klara produktionsuppdraget för DRG poäng i slutenvård 2018. Årsprognosen efter oktober visar på en positiv avvikelse gentemot volymbeställningen på 433 DRG-poäng.   |
| ● Fakturerade besök DRG ersatt ÖV (Årsprognos)  | 52 966  | 42 929   | -   |







| Indikatorer (Månad)  | Utfall | Målvärde | Kommentar   |
|--|--------|----------|---|
|  Fakturerade DRG poäng ÖV (Årsprognos)                        | 7 235  | 6 010    | Prognosen är att Hallands sjukhus kommer klara produktionsuppdraget för DRG poäng i öppenvård 2018. Årsprognosen efter oktober visar på en positiv avvikelse gentemot volymbeställningen på 1225 DRG-poäng.   |
|  Polikliniseringsgrad DRG-ersatta öppenvårdsbesök (R12 medel) | 1,36   |          | Ett annat sätt att se och beskriva utvecklingen från slutenvård till öppenvård är med hjälp av nyckeltal för polikliniseringsgrad, där antalet vårdkontakter i den öppna vårdformen divideras med antalet slutenvårdstillfällen. Det beskriver således antalet DRG-ersatta öppenvårdsbesök per slutenvårdstillfälle. Sett till rullande medelvärden om tolv månader har polikliniseringsgraden för DRG-ersatta öppenvårdsbesök ökat med 0,06 mellan oktober 2017 och oktober 2018.                      |
|  Andel bokningsaktiviteter via 1177 (R12 medel)               | 2%     |          | Andelen bokningsaktiviteter via 1177 är en ny indikator som lagts till för att beskriva införandet av webbtidboken på Hallands sjukhus. Indikatorn visar hur stor andel av bokningsbara aktiviteter som bokning, ombokning och avbokning som gjorts via webbtidboken kontra den vanliga bokningen i VAS. Då webbtidboken är under införande är andelen på Hallands sjukhus än så länge låg, men förväntas öka i takt med webbtidbokens införande. Indikatorn visar rullande medelvärde om tolv månader. |

### 3.2 Tillgänglighet

Tillgängligheten till Hallands sjukhus ligger efter oktober strax under målvärdet för utförda nybesök och operationer/behandlingar som väntat kortare än 60 dagar. Produktionstakten för operation/behandling har ökat den senaste tolv månadersperioden i jämförelse med tolv månadersperioden dess för innan, men samtidigt har även antalet patienter som väntar ökat. Detta, tillsammans med att antalet patienter som tagits omhand via vårdgaranti ökat något, tyder på en ökad efterfrågan till operation/behandling.

Vid nationell jämförelse ligger Region Halland hittills under 2018 bland de tre främsta regionerna/landstingen när det gäller tillgänglighet till nybesök och i topp för tillgänglighet till operation/behandling. (källa: vantetider.se). Hallands sjukhus står för en övervägande majoritet av de besök och operationer/behandlingar som ligger till grund för uppföljningen av tillgängligheten.

| Indikatorer (Månad)  | Utfall | Målvärde | Kommentar  |
|--|--------|----------|--|
|  Utförda nybesök som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel) | 77%    | 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 2018 minskat något. För antalet utförda nybesök ses en jämn produktionstakt på cirka 4000 besök i månaden sedan 2015. |




| Indikatorer (Månad)   | Utfall | Målvärde | Kommentar  |
|---|--------|----------|--|
|  Utförda op./beh. som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)         | 78%    | 80%      | Andelen utförda operationer/behandlinger som väntat kortare än 60 dagar har, sett till ett rullande medelvärde om tolv månader, legat på en stabil nivå på 77 procent sedan början av 2017. Främst är det tillgång till operationspersonal och operationssal på operationsavdelningarna som är den trånga sektorn. Antalet utförda operationer och behandlingar har, vilket nämnts ovan under Produktion, ökat med 6 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 (R12 medel)                   | 70%    | 80%      | Andelen återbesök som genomförs inom måldatum har under 2018 legat på en jämn nivå på 70 procent. För jämförelse var månadsutfallet för alla Sveriges landsting sammanräknade i september 2018, vilket är senast tillgängliga värde, 64 procent (källa: väntetider.se). Månadsutfallet för Hallands sjukhus var samma månad 65 procent.  |
|  Väntande till nybesök som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)    | 75%    | 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 under 2018. Antalet väntande till nybesök är efter oktober något färre än det var efter oktober 2017.   |
|  Väntande till op./beh. som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel) | 74%    | 80%      | Andelen väntande till operation/behandling som väntat kortare än 60 dagar har, sett till ett rullande medelvärde om tolv månader, minskat med cirka 1,4 procent i jämförelse mellan oktober 2018 och oktober 2017. Medeltal av antal väntande har mellan samma perioder ökat med cirka 200 patienter (9 %). Då produktionstakten under samma period, vilket nämnts ovan, har ökat med cirka 110 patienter (6 %) och antalet patienter skickade till vårdgaranti ökat något visar detta på en ökad efterfrågan mellan perioderna.   |
|  Vårdgaranti besök (R12 medel)                                   |        |          | Ackumulerat till och med september, vilket är senast tillgängliga data, ses under 2018 en ökning på 116 (18 %) fler besök som tagits omhand via vårdgaranti än under samma period 2017. Främst hänvisas besök inom ögonsjukvård och ortopedi, vilka står för 50 procent respektive 25 procent av totalt antal hänvisade besök.   |
|  Vårdgaranti Operation/behandling (R12 medel)                    |        |          | Till och med september, vilket är senast tillgängliga data, ses under 2018 en ökning på 138 (7 %) fler operationer/behandlingar som tagits omhand via vårdgaranti än under samma period 2017. Även här står ögonsjukvård för cirka hälften av antalet hänvisade och ortopedi för cirka en fjärdedel.   |

### 3.3 Kvalitet

Sedan andra kvartalet 2018 har andelen utlokaliserade patienter och andelen överbeläggningar sjunkit. Hallands sjukhus resultat är ungefär halva rikssnittets värde.

Andelen återinskrivningar inom 30 dagar är, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, efter oktober på den lägsta nivån sedan registrering av denna data startade år 2015. Denna utveckling visar att minskningen av medelvärdtiden skett med en hög medicinsk kvalitet.

| Indikatorer (Månad)                                     | Utfall | Målvärde | Kommentar   |
|---|--------|----------|---|
| ■ Fall<br>(R12 medel)                                   |        | < 3 st   | Andelen patienter som det skrivits avvikelser på grund av att de fallit är för månaden inom målvärde. Rutin för fall är reviderad och implementering av arbetssätt med ny rutin pågår.  |
| ■ Utlokaliserade per 100 vårdplatser<br>(R12 medel)     | 1,6    | < 1,4    | Andelen utlokaliserade patienter per 100 vårdplatser, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, har legat relativt stabilt sedan andra kvartalet 2017 fram till maj 2018, varefter en lätt nedgång kan ses och är efter oktober 1,6. För jämförelse var rikssnittet, som ett rullande medelvärde om tolv månader, efter september 2,43. Andelen överbeläggningar per 100 vårdplatser har efter en ökning under inledningen av 2018 efter maj gått ner till samma nivå som 2017 och är efter oktober, sett som ett rullande medelvärde om 12 månader, 2,8. För jämförelse var rikssnittet efter september 4,9. (källa: vantetider.se) Båda indikatorerna och rörelsen i dem har samband med beläggningsgraden. |
| ■ Läkemedelsgenomgångar patienter >75 år<br>(R12 medel) |        | >60%     | Läkemedelsgenomgångar kommer inte att redovisas fortsatt under 2018. Detta med anledning av den nya läkemedelsförfattningen som trädde i kraft 1 januari. Region Halland arbetar utifrån detta med att uppdatera alla rutiner som gäller läkemedel i öppen och slutenvård, vilket innebär förändrat arbetssätt gällande läkemedelsgenomgångar.  |
| ■ Undvikbar slutenvård<br>(R12 medel)                   |        |          | Indikatorn Undvikbar slutenvård följer Socialstyrelsens definition där ett urval görs på ett antal diagnoser. Data finns med en månads fördröjning på grund av diagnoskodning. Indikatorn har legat stabilt under 2018.   |
| ● Återinskrivningar inom 30 dgr<br>(R12 medel)          | 14,7%  | <16%     | Andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, har under 2018 haft en sjunkande trend och är nu på den lägsta nivån sedan registrering av denna data startade år 2015. En utveckling som visar att minskningen av medelvärdtiden skett med en hög medicinsk kvalitet.  |
| ◆ Utskrivna före kl. 12<br>(R12 medel)                  | 31,7%  | >35%     | Andelen patienter som skrivs ut före klockan 12 har ökat relativt konstant sedan arbetet med att öka andelen inleddes i slutet på 2016. Månadsutfallet för oktober var 33 procent. Variabeln har mindre påverkan på medelvärdtiden, 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.  |

| Indikatorer (Månad)   | Utfall | Målvärde | Kommentar   |
|---|--------|----------|---|
|  SVF inom målvärde (R12 medel)   | 59%    | 90%      | För SVF (standardiserade vårdförlopp) följer Hallands sjukhus ledtid från välgrundad misstanke om cancer till start av första behandling. För de cancerformer som just nu ingår har tillgängligheten legat stabil under 2018, dock finns utrymme för förbättring.   |
|  Trycksår                        | 2,96%  | <4%      | Den 15 november är det stoppa trycksårsdagen och då kommer Hallands sjukhus att uppmärksamma resultatet i höstens punktprevalens mätning av trycksår på sjukhuset. Vid punktprevalensmätningen 5 oktober hade 6,2 procent av patienterna inneliggande på Hallands sjukhus ett trycksår. Detta är nästan hälften jämfört med vårens mätning (11,6). Av dessa hade 3 procent uppstått på sjukhuset. Trycksår indelas i fyra kategorier, där kategori 2-4 räknas som vårdskada. På sjukhuset hade 1,5 procent av kategori 2-4 såren uppstått på Hallands sjukhus. Det har inte tidigare vid någon mätning varit färre patienter som haft trycksår. För sjukhuset pågår nu arbete med att analysera resultatet och dra lärdomar av det goda resultatet. |
|  Icke verkställd läkemedelslista | 19     | 0        |   |

## 4 Månadsuppföljning av styrning från strategidokumentet

### 4.1 Minskad användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier

| Indikatorer                                    | Kommentar   |
|--|---|
| ▬ Utbildning i riskbedömning av kemiska risker | Chefer inom Region Halland har erbjudits kemikalie- och arbetsmiljöutbildning inom riskbedömning av kemiska risker. Utbildningen har hittills erbjudits vid tre tillfällen, två i Varberg och ett i Halmstad. |

| Aktiviteter   | Kommentar  |
|---|--|
| ▬ Gröna produkter ska märkas upp i förrådslistan enligt det bästa miljöalternativet med minst miljöpåverkan | Aktiviteten ägs av Regionkontoret och är inte påbörjad. Hallands sjukhus kommer att vara delaktiga i arbetet när det påbörjas.   |
| ▶ De mest miljöpåverkande produkterna ska om möjligt fhasas ut med minst två produkter årligen              | Aktiviteten ägs av Regionkontoret och är inte påbörjad. Hallands sjukhus kommer att vara delaktiga i arbetet när det påbörjas. Arbetet med att ta fram de mest miljöpåverkande produkterna har påbörjats.  |
| ▶ Arbeta efter myndigheters rekommendation för utfasning och riskminskning av ämnen                         | Ett ständigt pågående arbete och nationellt samarbete för att hitta substitutioner eller riskminskning av skadliga produkter. I år har en genomgång gjorts av CMR-ämnen (cancerogena, mutagena, reproduktionsstörande) registrerade i iChemistry och genomgång av utfasningsämnen pågår. |

### 4.2 Region Hallands ska reducera koldioxidutsläppen med 80 procent till 2025 i regionens egna verksamheter. Koldioxidutsläppen från Region Hallands interna transporter minskas med minst 20 procent till år 2020

| Indikatorer             | Kommentar  |
|-------------------------|--|
| ▬ Transporter, egen bil | Information om förbättrade funktioner i regionens bilbeställningsportal har publicerats som nyhet på intranätet. |

## 5 Underskrifter

Beredd av arbetsutskottet 2018-11-19

---

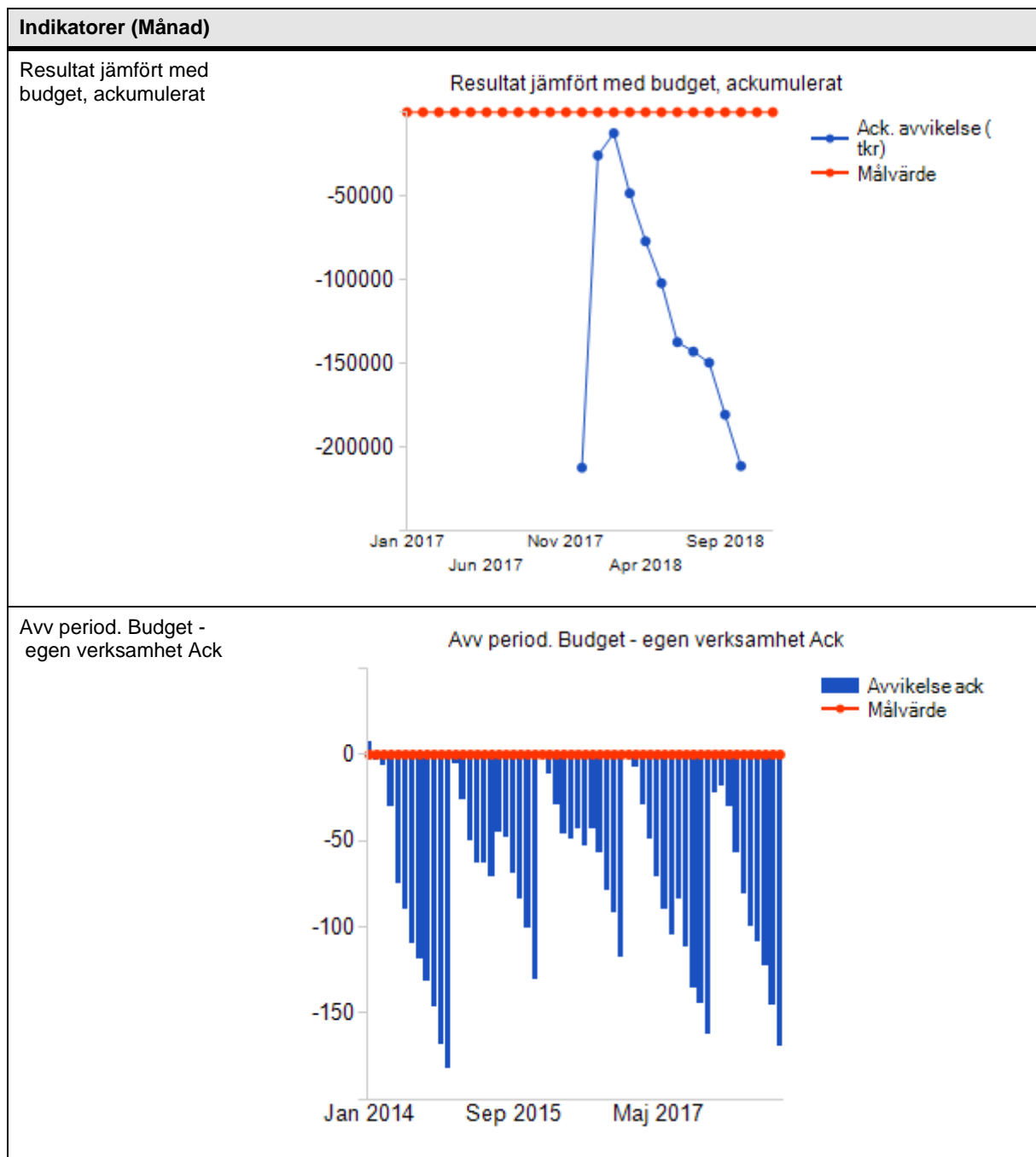
Inger Svensson  
Driftnämndens ordförande

---

Martin Engström  
Förvaltningschef

## 6 Bilaga 1: Indikatorer över tid

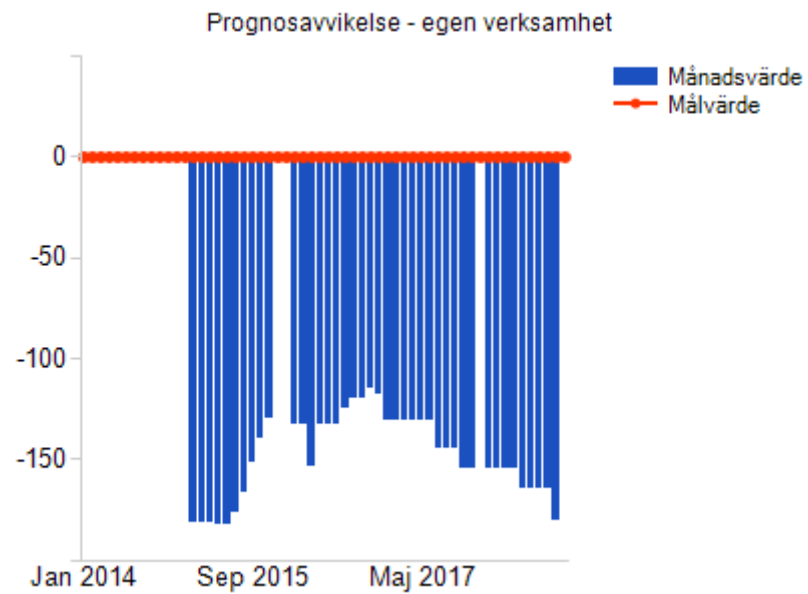
### 6.1 Ekonomi och Personal



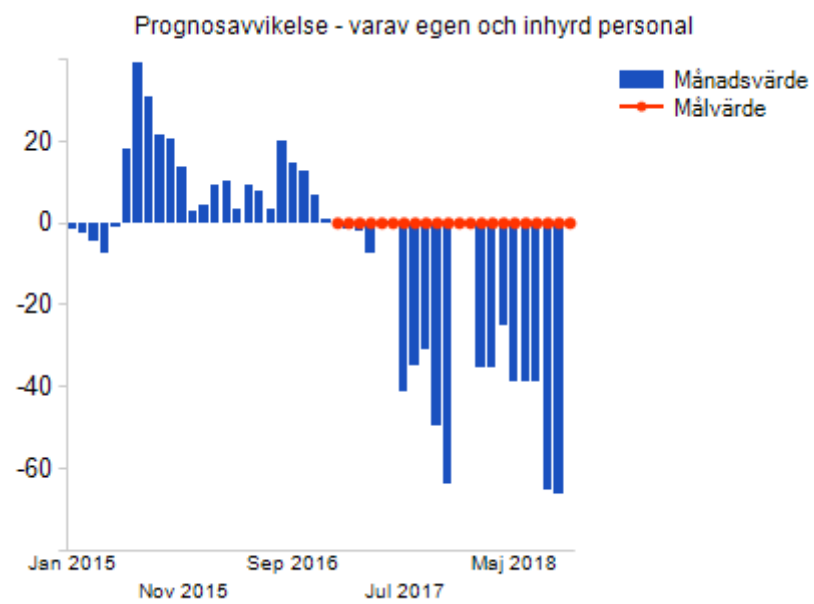


## Indikatorer (Månad)

Prognosavvikelse -  
egen verksamhet

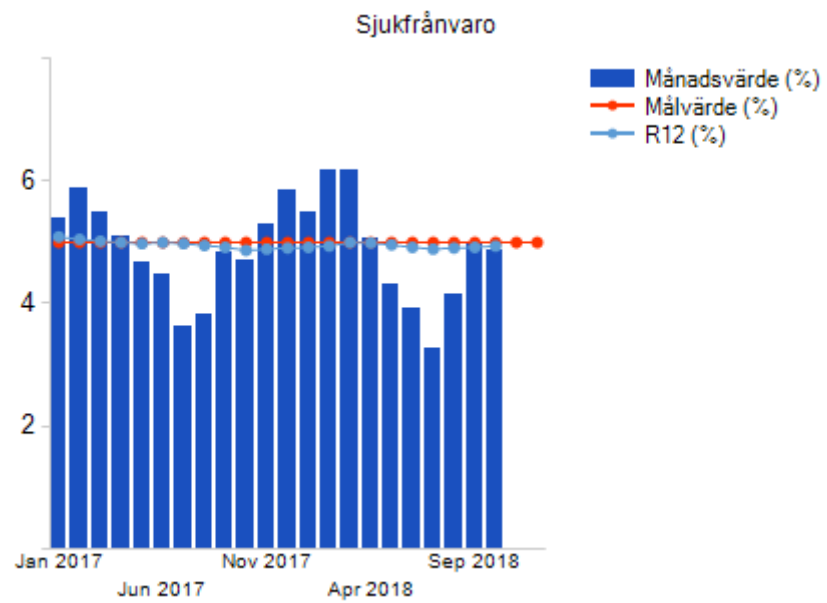


Prognosavvikelse -  
varav egen och inhyrd  
personal

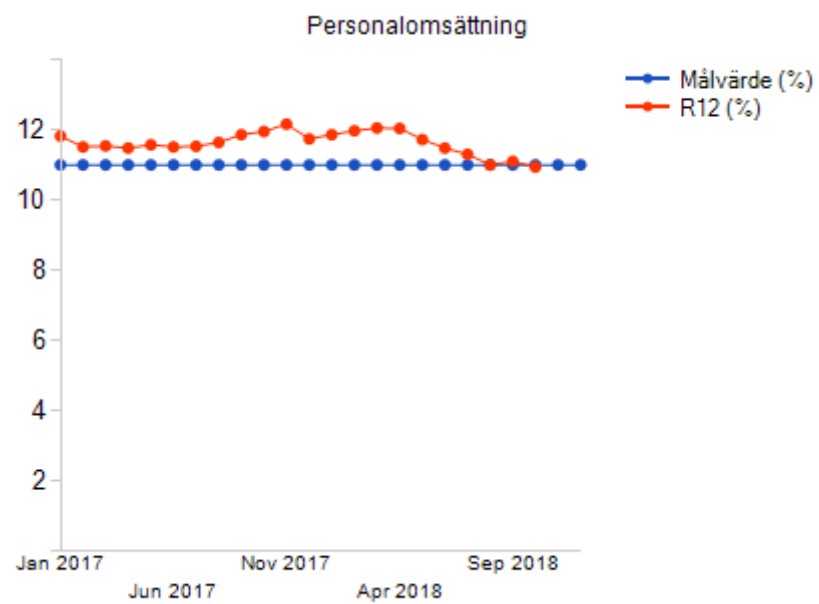


## Indikatorer (Månad)

### Sjukfrånvaro

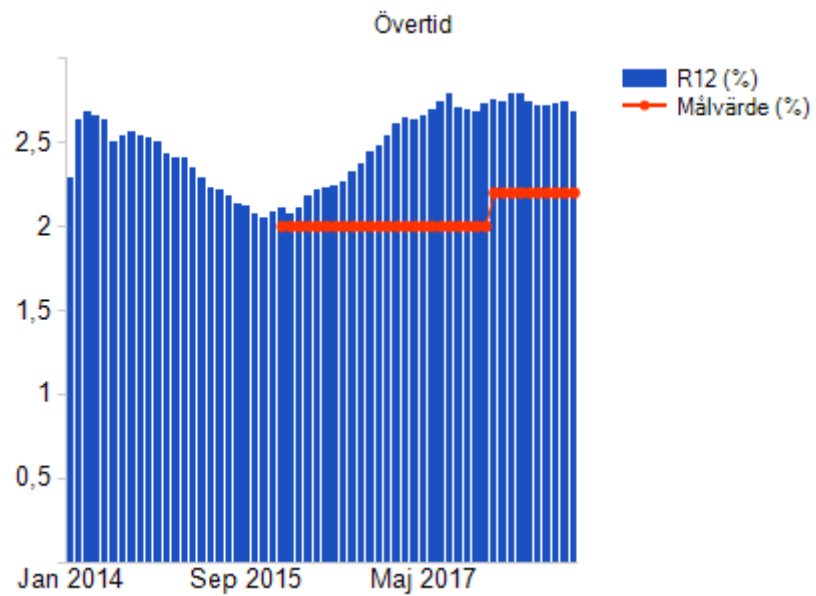


### Personalomsättning

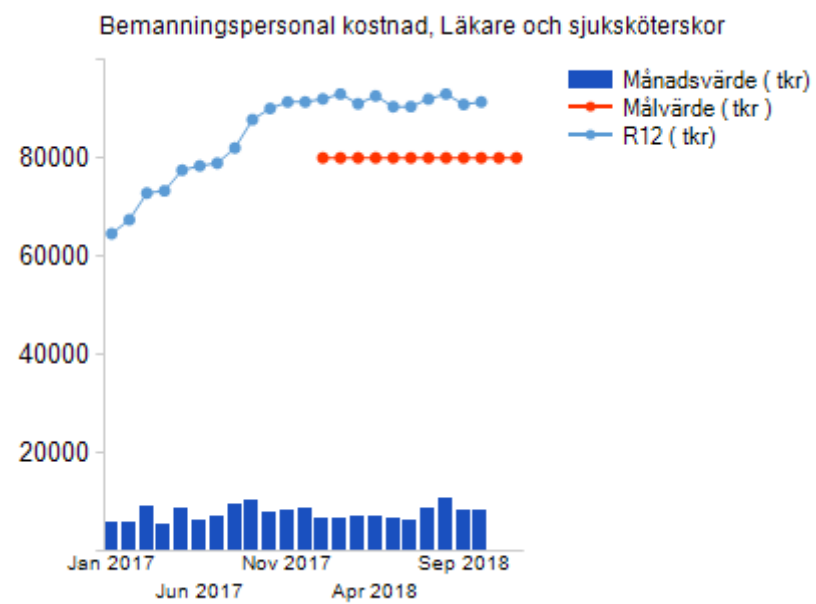


## Indikatorer (Månad)

Övertid

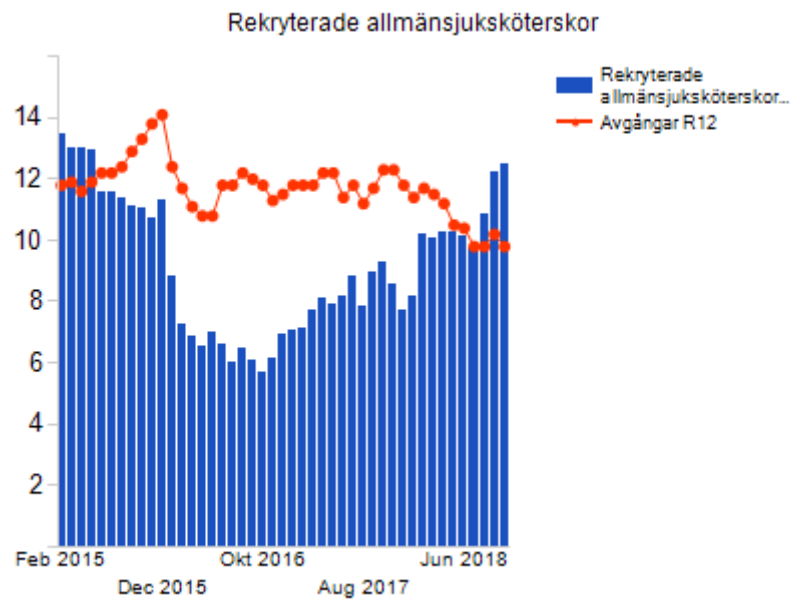


Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor



### Indikatorer (Månad)

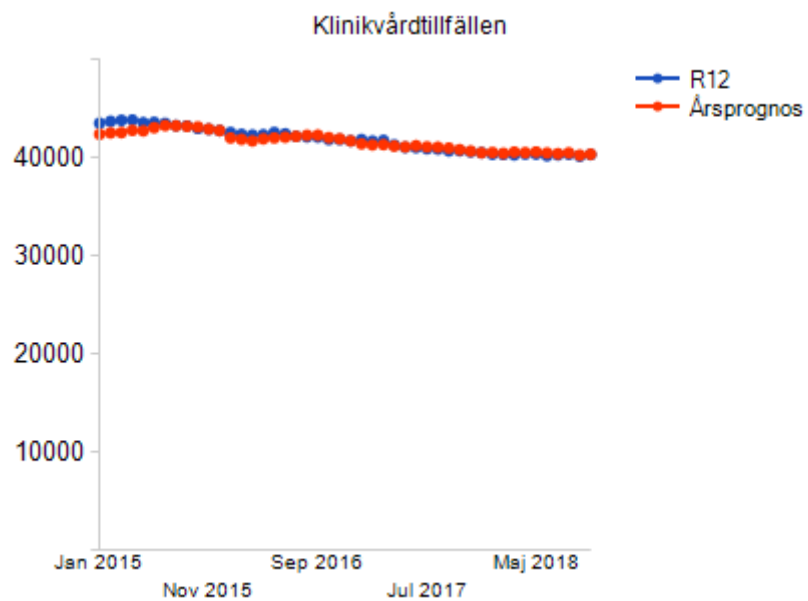
Rekryterade  
allmänsjuksköterskor



## 6.2 Produktion

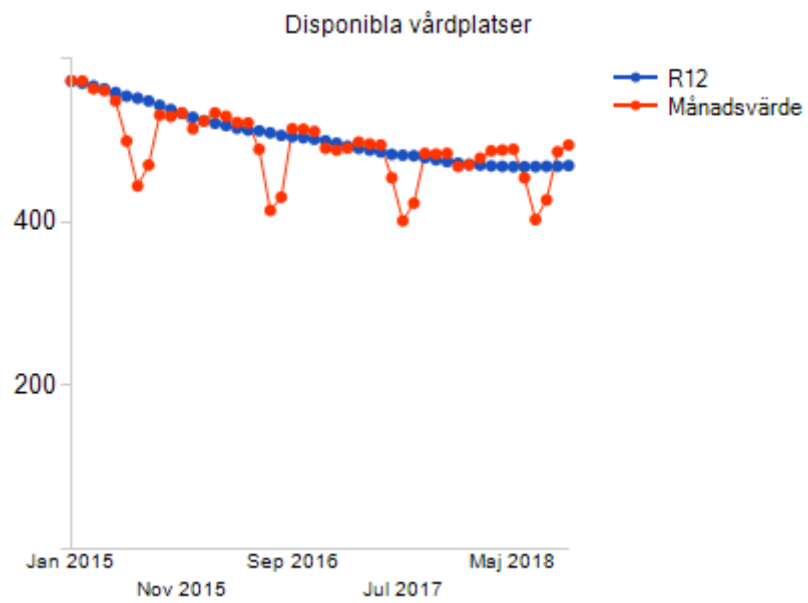
### Indikatorer (Månad)

Klinikvårdtillfällen

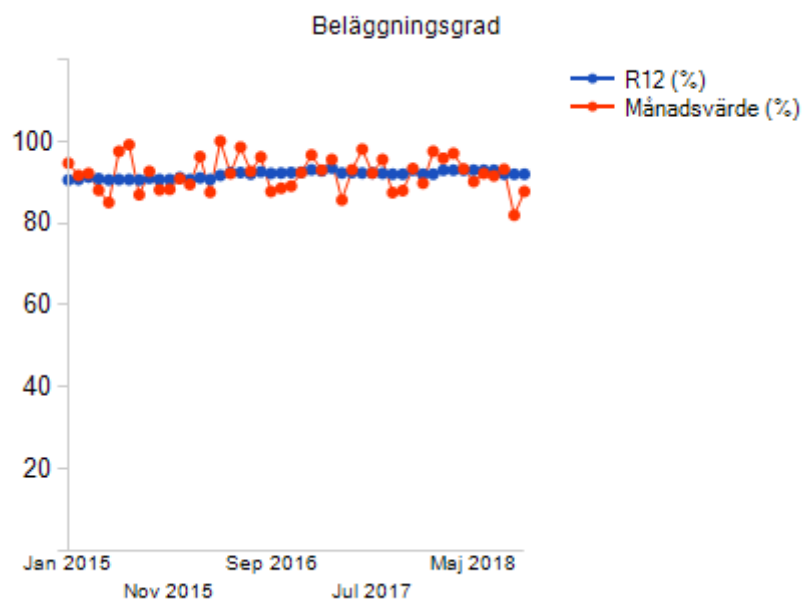


## Indikatorer (Månad)

Disponibla vårdplatser

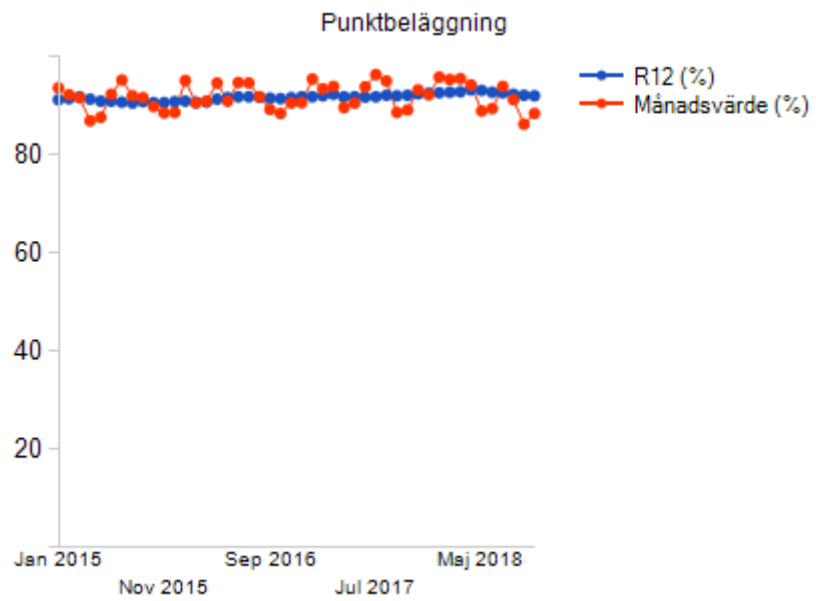


Beläggingsgrad

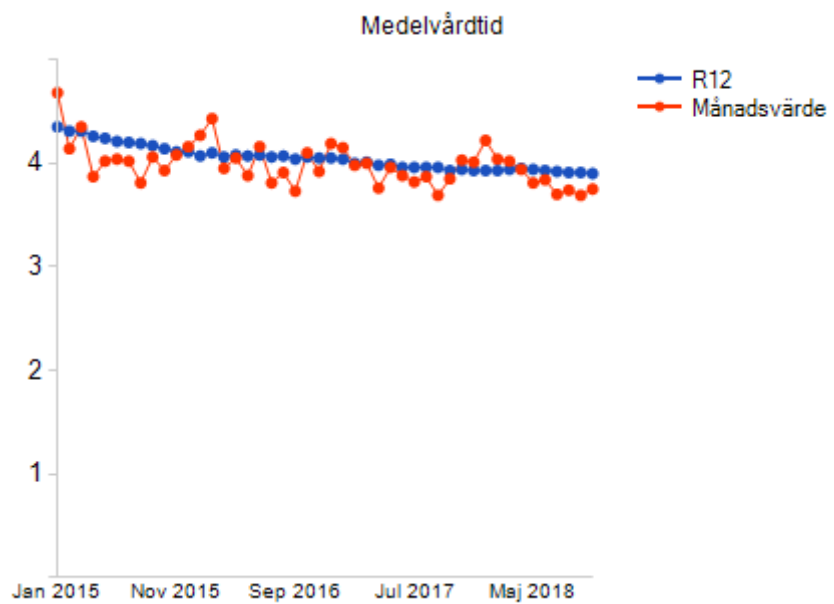


## Indikatorer (Månad)

Punktbeläggning

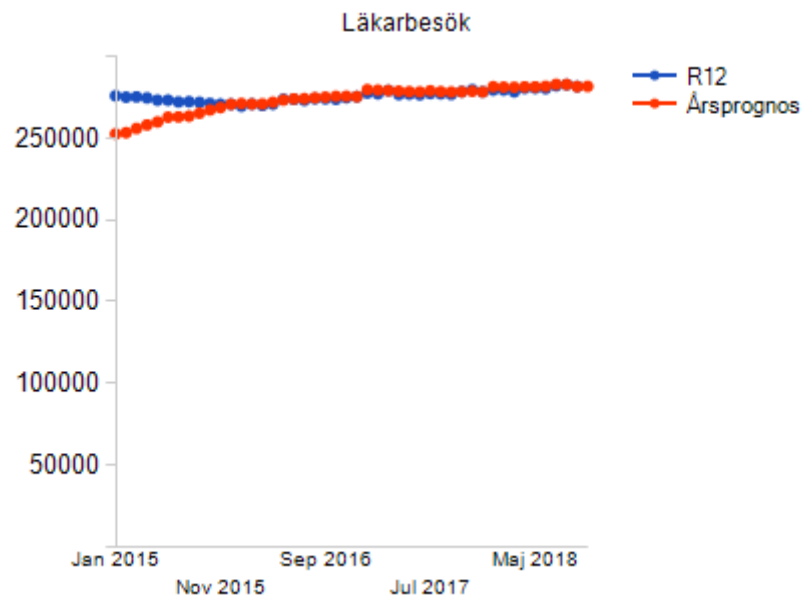


Medelvårdtid

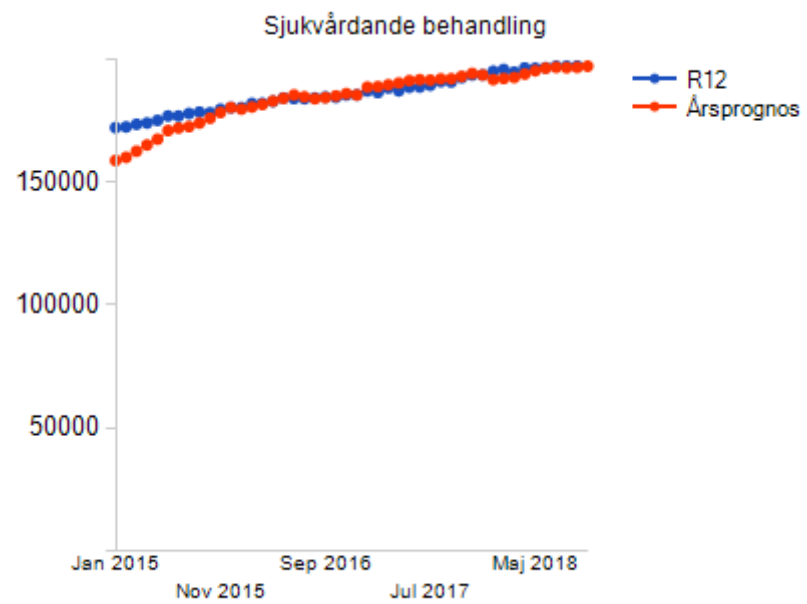


## Indikatorer (Månad)

Läkarbesök

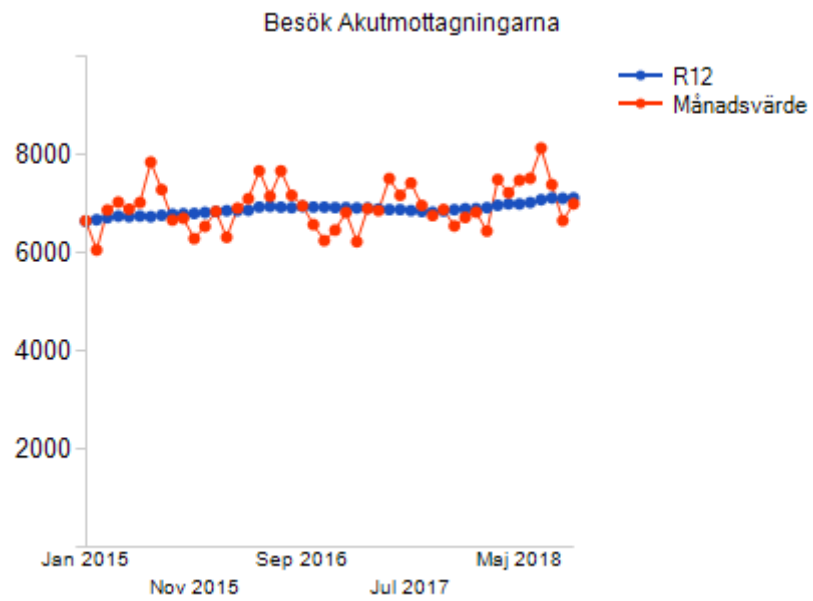


Sjukvårdande  
behandling

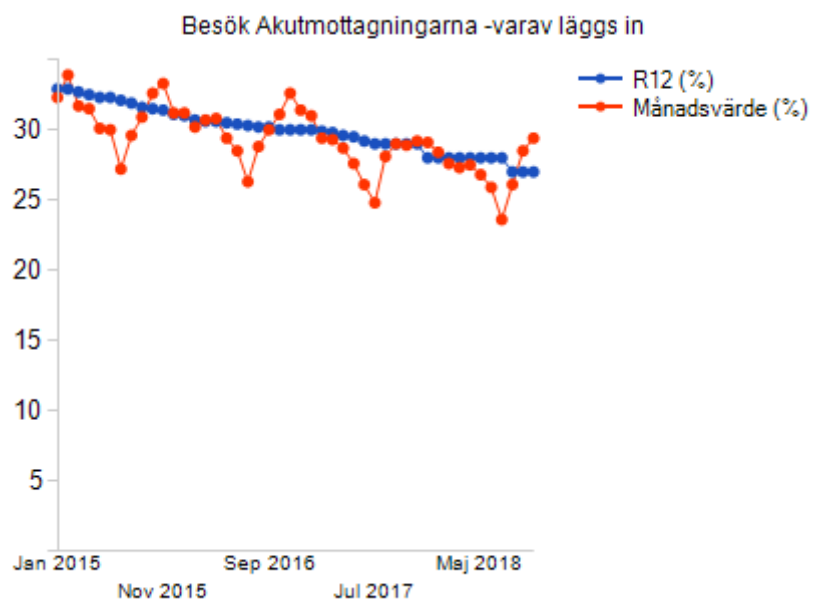


## Indikatorer (Månad)

Besök  
Akutmottagningarna



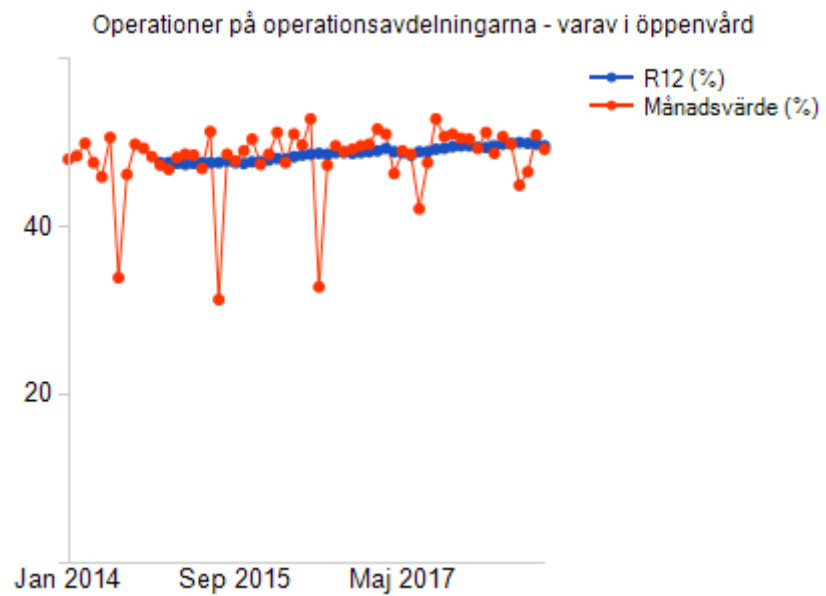
Besök  
Akutmottagningarna -  
varav läggs in



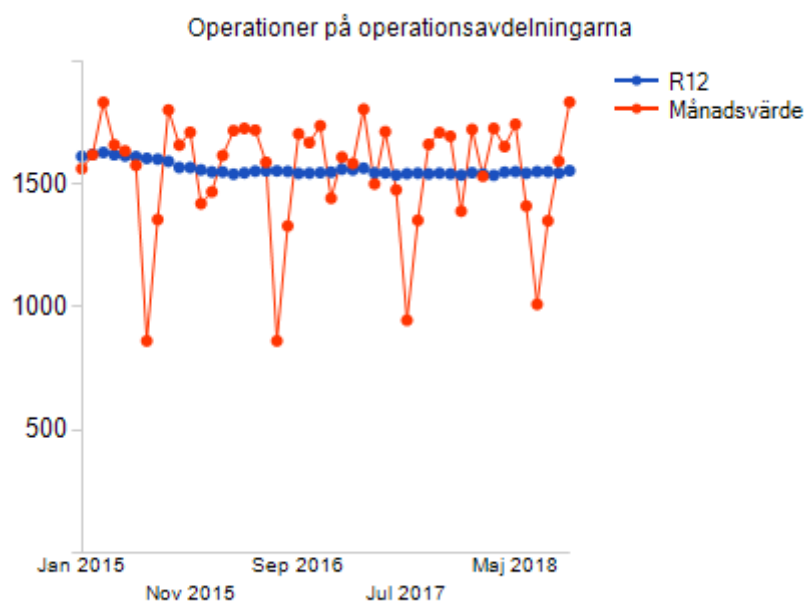


## Indikatorer (Månad)

Operationer på  
operationsavdelningarna  
a - varav i öppenvård

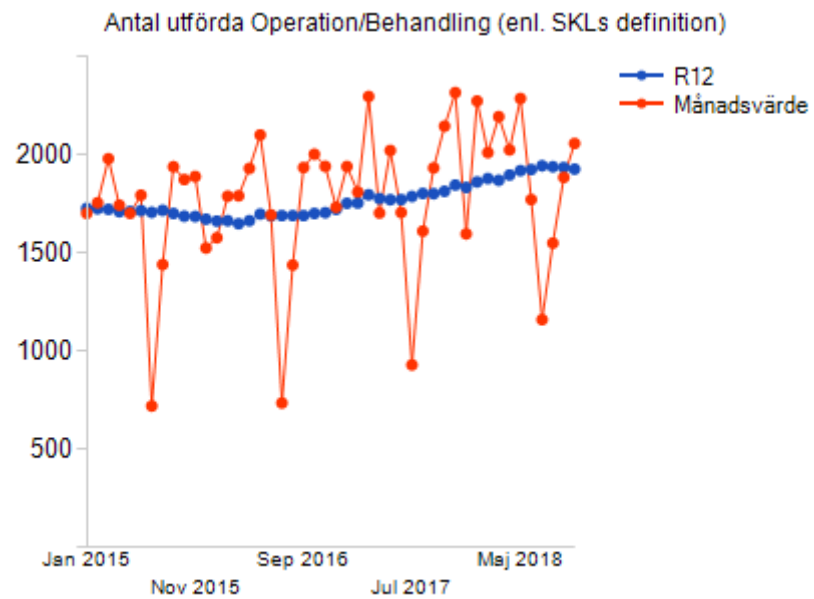


Operationer på  
operationsavdelningarna  
a

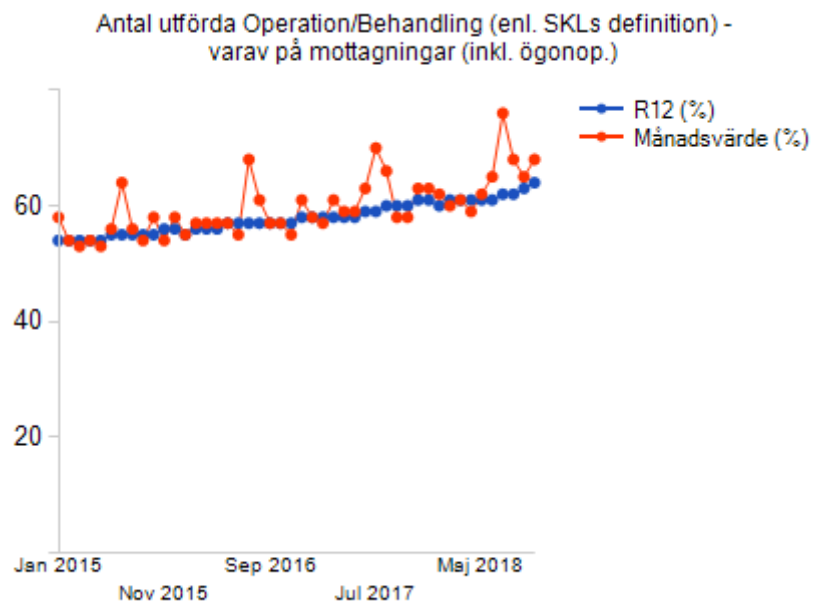


## Indikatorer (Månad)

Antal utförda  
Operation/Behandling  
(enl. SKLs definition)

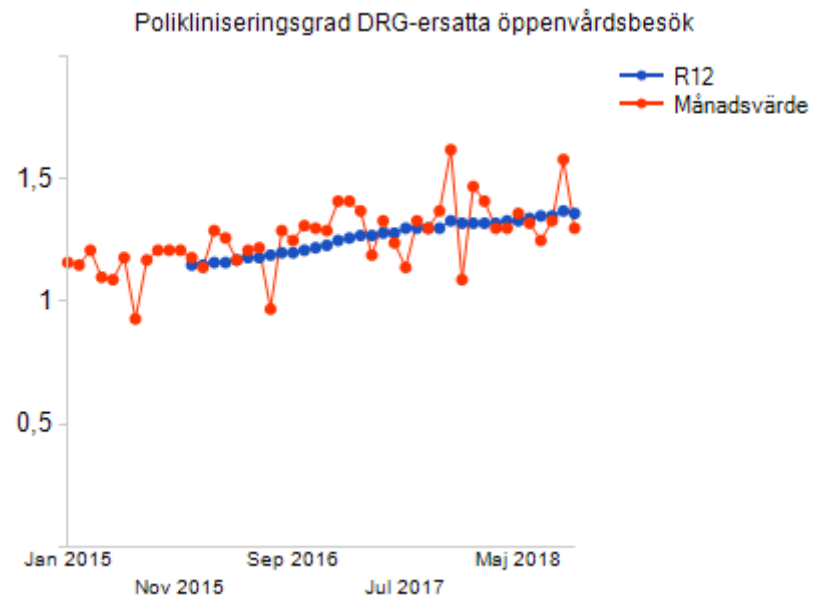


Antal utförda  
Operation/Behandling  
(enl. SKLs definition) -  
varav på mottagningar  
(inkl. ögonop.)

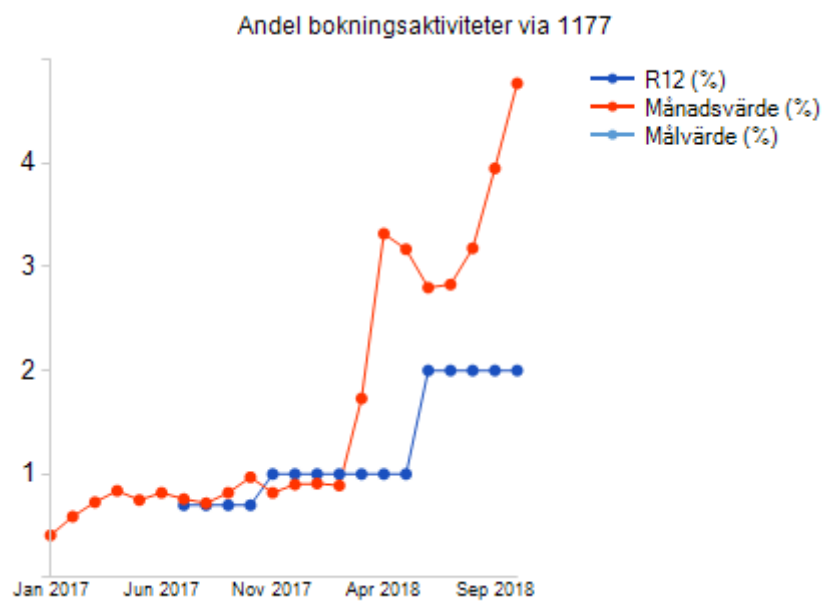


## Indikatorer (Månad)

Polikliniseringsgrad  
DRG-ersatta  
öppenvårdsbesök

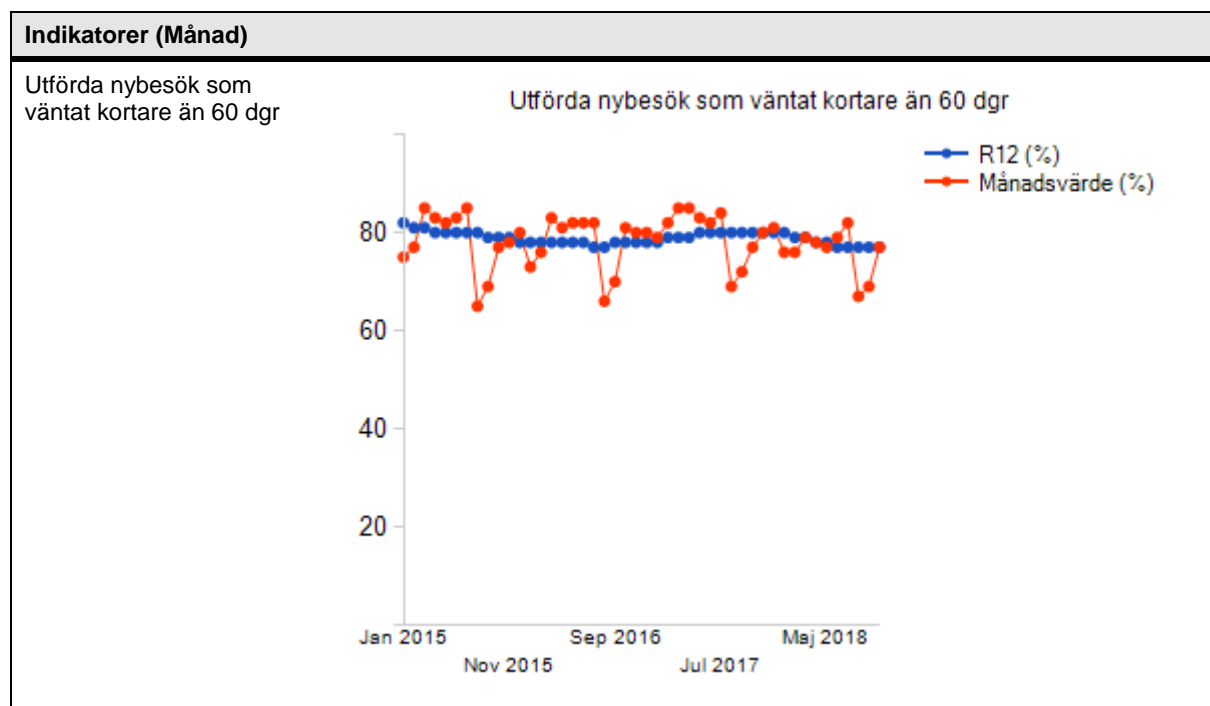


Andel  
bokningsaktiviteter via  
1177



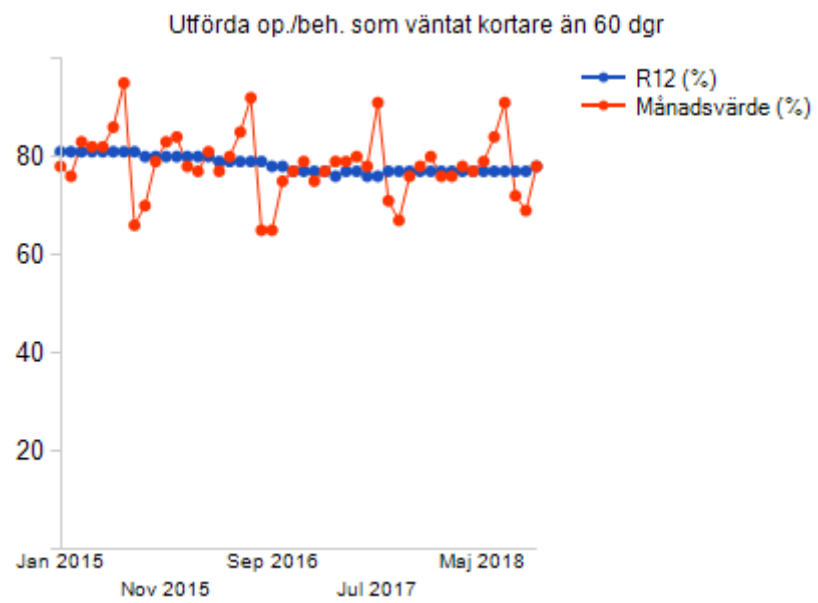
| Tabell Produktion         | Utfall<br>ack<br>2017 | Utfall<br>ack<br>2018 | Diff   | Diff % | Års-<br>prognos | Målvärde | Diff  | Diff % |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|--------|--------|-----------------|----------|-------|--------|
| Klinikvårdtillfällen      | 33 892                | 33 710                | -182   | -0,5 % | 40 337          | 41 066   | -729  | -1,8 % |
| Disponibla vårdplatser    | 471                   | 467                   | -3     | -0,7 % | 471             | 478      | -8    | -1,6 % |
| Beläggningsgrad           | 92,5 %                | 92,0 %                | -0,4 % |        | 91,4 %          | 91,2 %   |       |        |
| Medelvårdtid              | 3,91                  | 3,88                  | -0,03  | -0,7 % | 3,90            | 3,88     | 0,02  | 0,4 %  |
| Läkarbesök                | 231 528               | 235 811               | 4 283  | 1,8 %  | 281 711         | 281 097  | 614   | 0,2 %  |
| Sjukvårdande behandling   | 160 724               | 165 324               | 4 600  | 2,9 %  | 197 323         | 191 039  | 6 284 | 3,3 %  |
| Besök Akutmottagningarna  | 69 508                | 72 146                | 2 638  | 3,8 %  |                 |          |       |        |
| Operationer på op.avd.    | 15 372                | 15 581                | 209    | 1,4 %  |                 |          |       |        |
| Antal utförda Op./Beh.*   | 18 087                | 19 213                | 1 126  | 6,2 %  |                 |          |       |        |
| Fakt. vårdtillfällen      | 31 960                | 32 253                | 293    | 0,9 %  | 38 601          | 37 805   | 796   | 2,1 %  |
| Fakt. DRG poäng SV        | 29 326                | 29 347                | 21     | 0,1 %  | 35 078          | 34 645   | 433   | 1,3 %  |
| Case mix index SV         | 0,918                 | 0,910                 |        |        |                 |          |       |        |
| Fakt. besök DRG ersatt ÖV | 41 710                | 43 899                | 2 189  | 5,2 %  | 52 966          | 44 595   | 8 371 | 18,8 % |
| Fakt. DRG poäng ÖV        | 5 597                 | 5 971                 | 373    | 6,7 %  | 7 235           | 6 010    | 1 225 | 20,4 % |
| Case mix index ÖV         | 0,134                 | 0,136                 |        |        |                 |          |       |        |
| Cytostatika läkemedel     | 867                   | 1 561                 | 694    | 80,0 % |                 | 1 025    |       |        |

### 6.3 Tillgänglighet

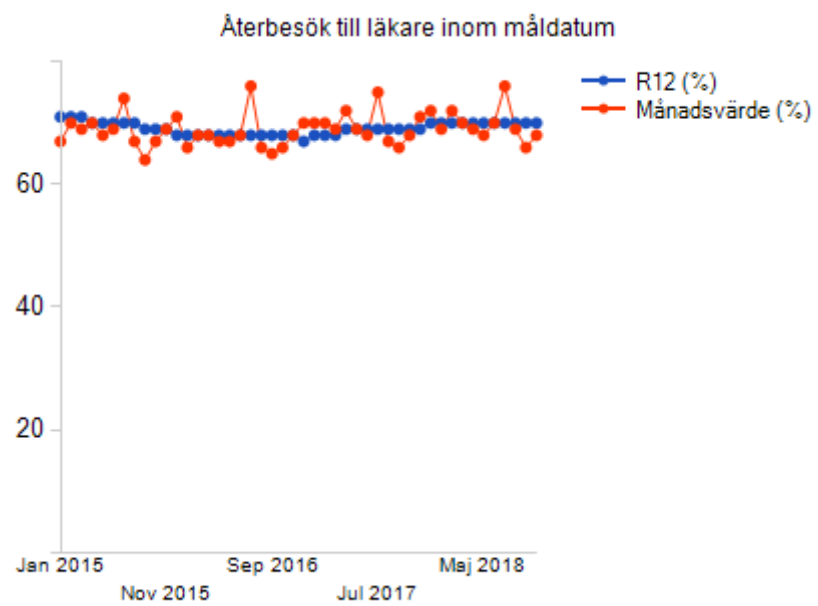


## Indikatorer (Månad)

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

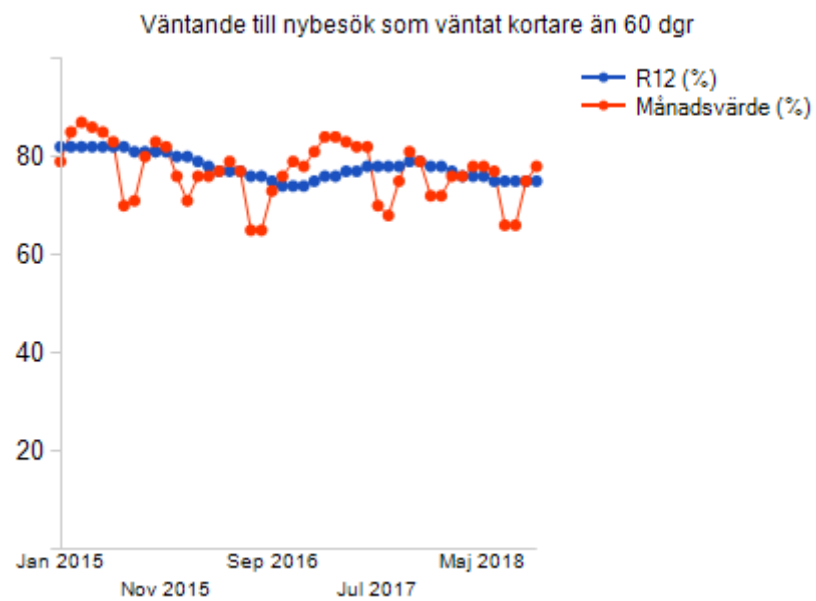


Återbesök till läkare inom måldatum

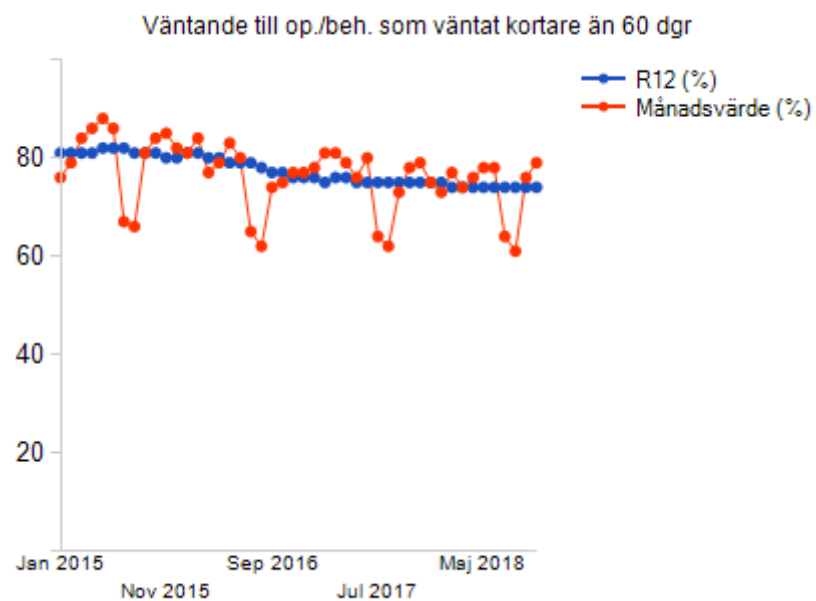


## Indikatorer (Månad)

Väntande till nybesök som väntat kortare än 60 dgr

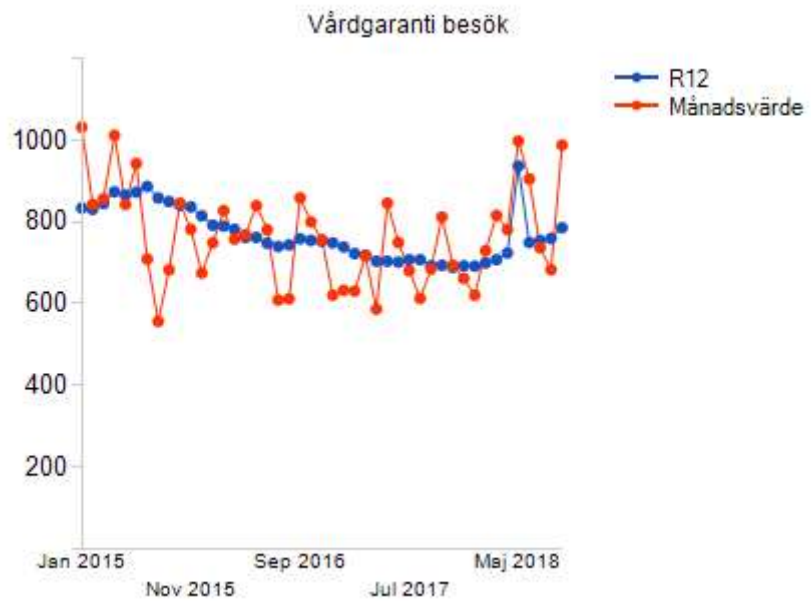


Väntande till op./beh. som väntat kortare än 60 dgr

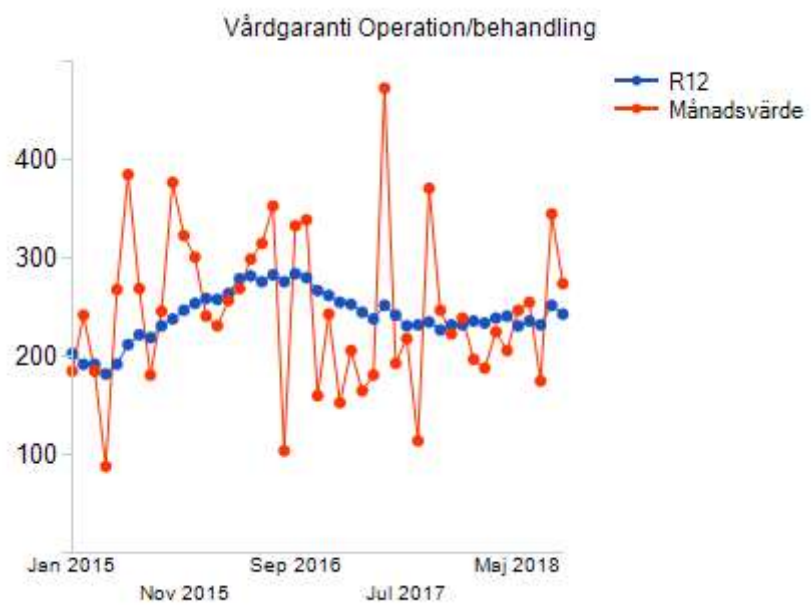


## Indikatorer (Månad)

Vårdgaranti besök



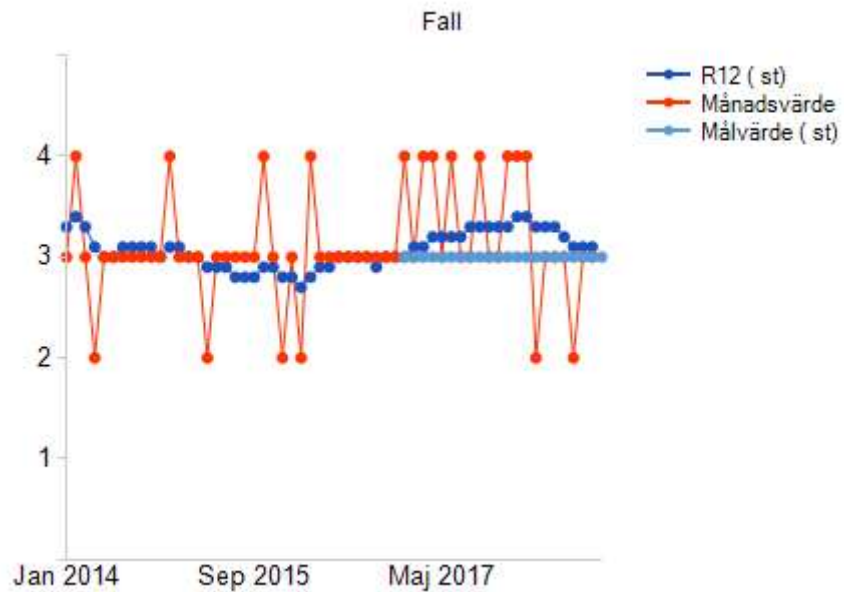
Vårdgaranti  
Operation/behandling



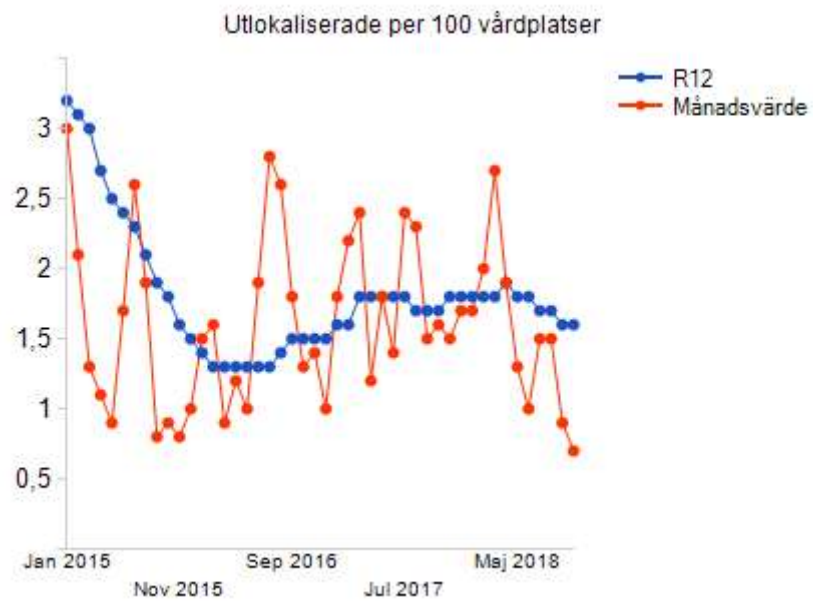
## 6.4 Kvalitet

### Indikatorer (Månad)

Fall



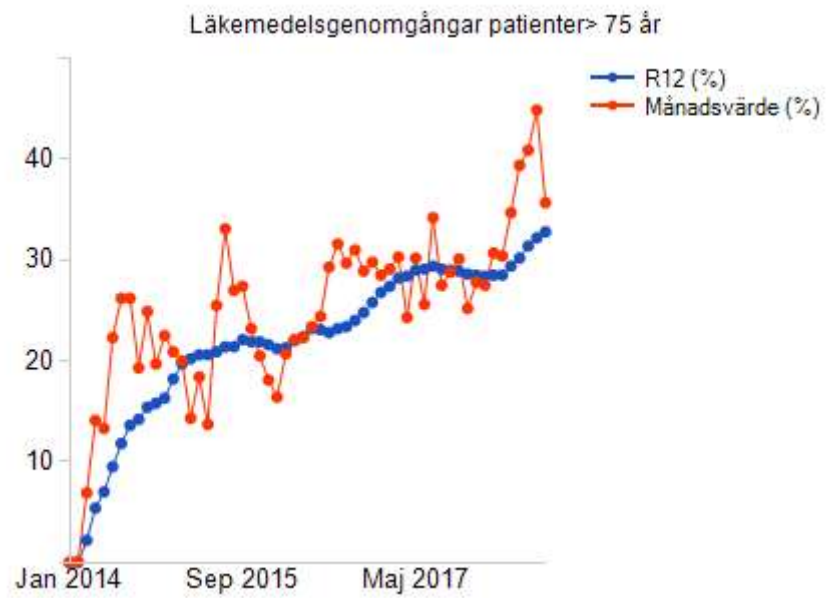
Utlökaliserade per 100 vårdplatser



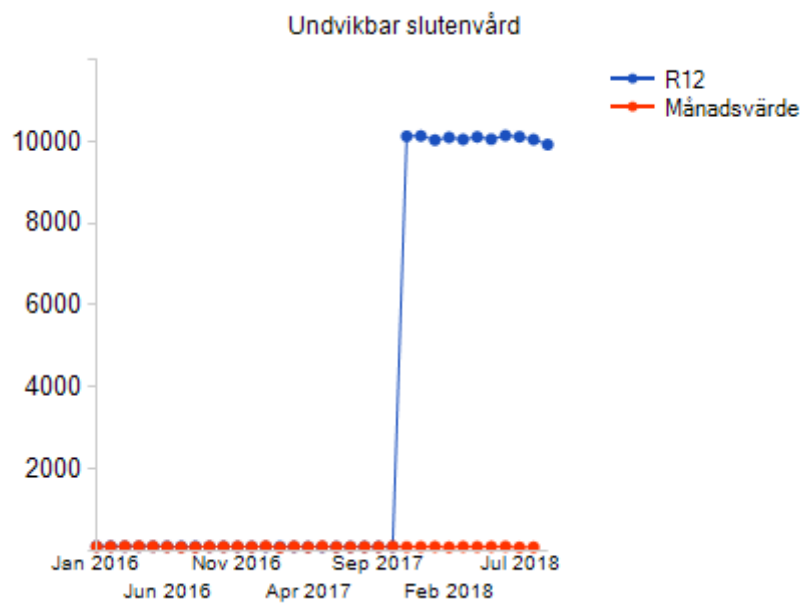


## Indikatorer (Månad)

Läkemedelsgenomgång  
ar patienter > 75 år

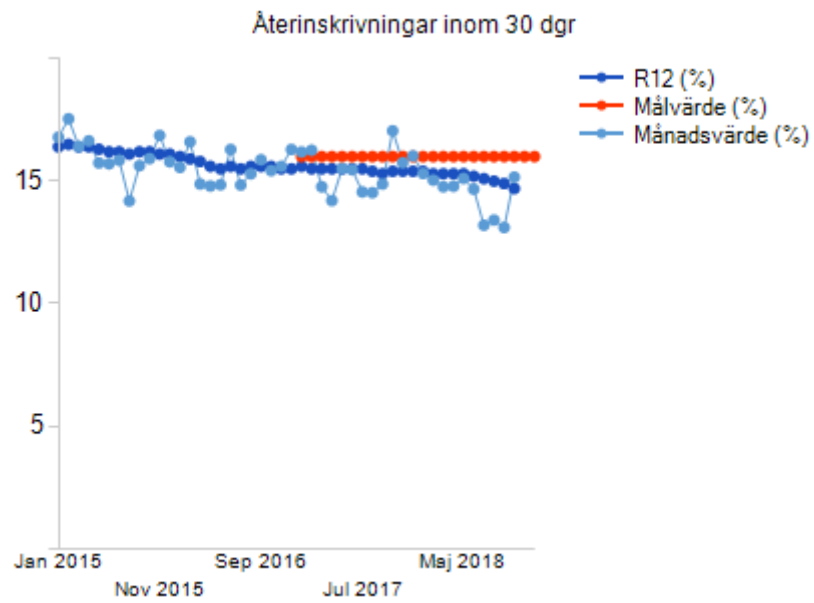


Undvikbar slutenvård

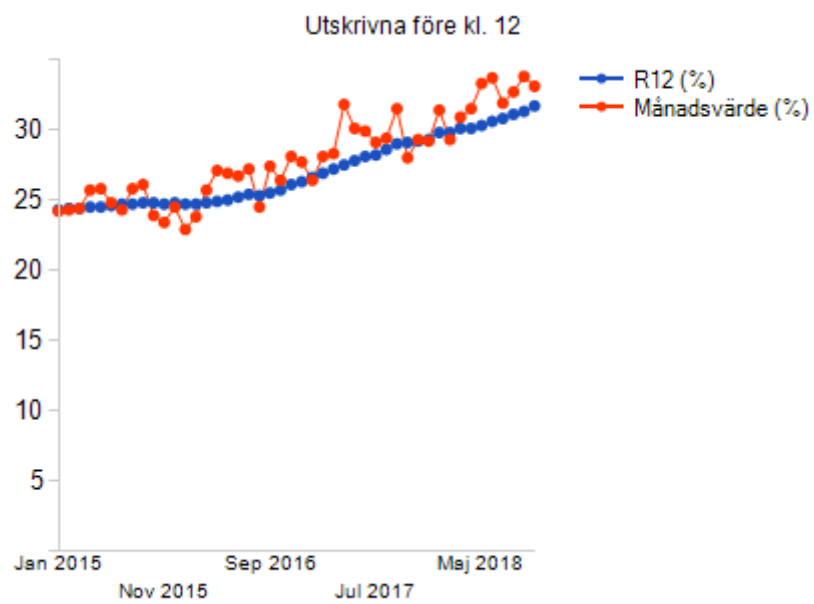


## Indikatorer (Månad)

Återinskrivningar inom 30 dgr

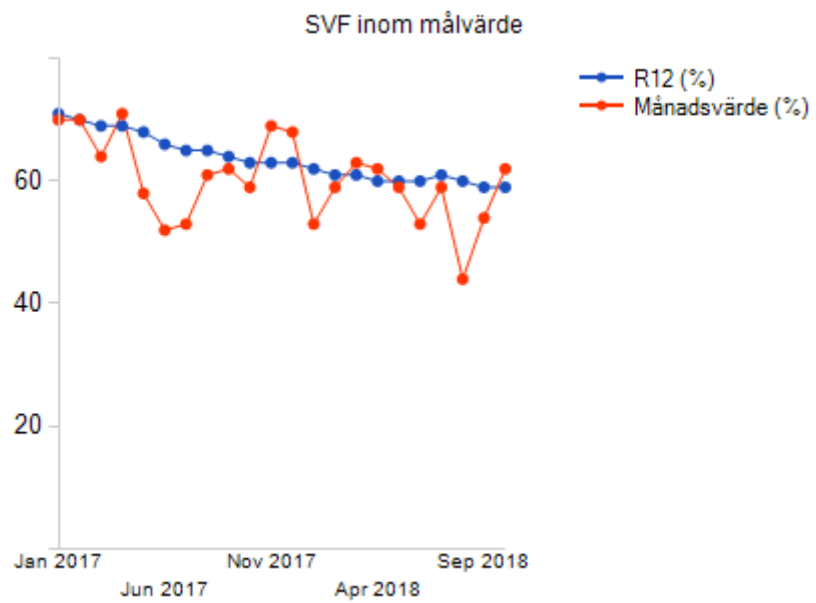


Utskrivna före kl. 12

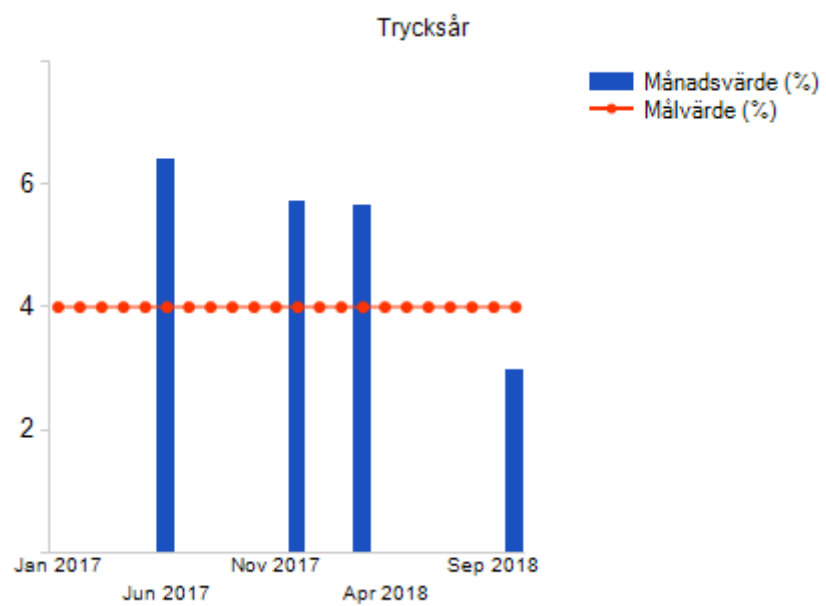


## Indikatorer (Månad)

SVF inom målvärde

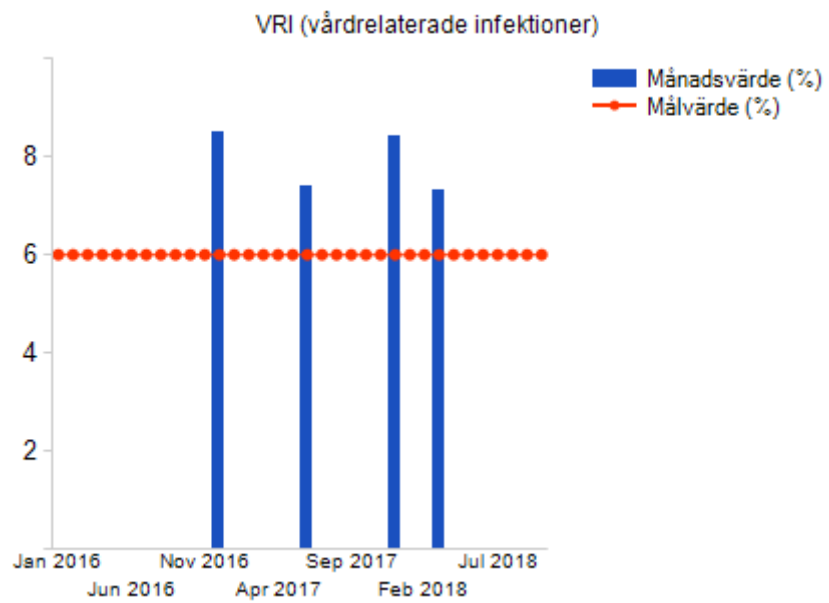


Trycksår

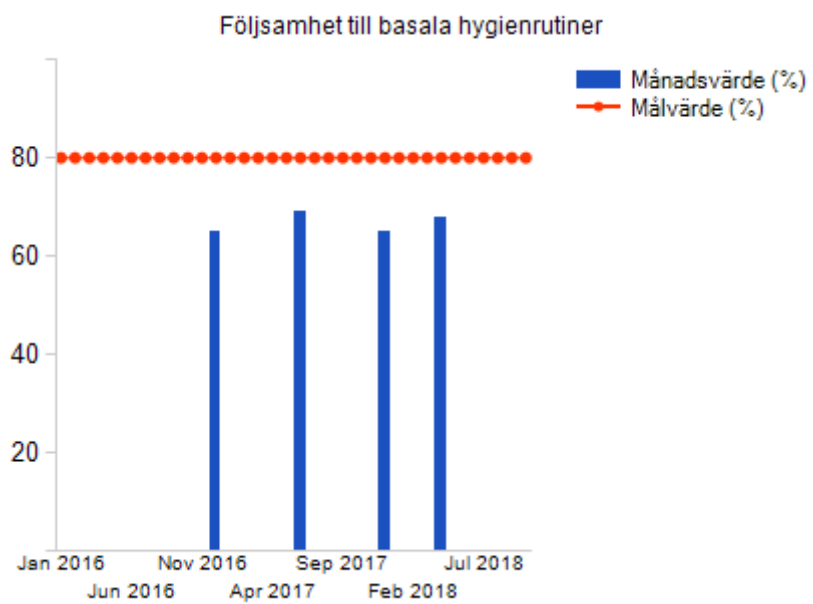


## Indikatorer (Månad)

VRI (vårdrelaterade infektioner)

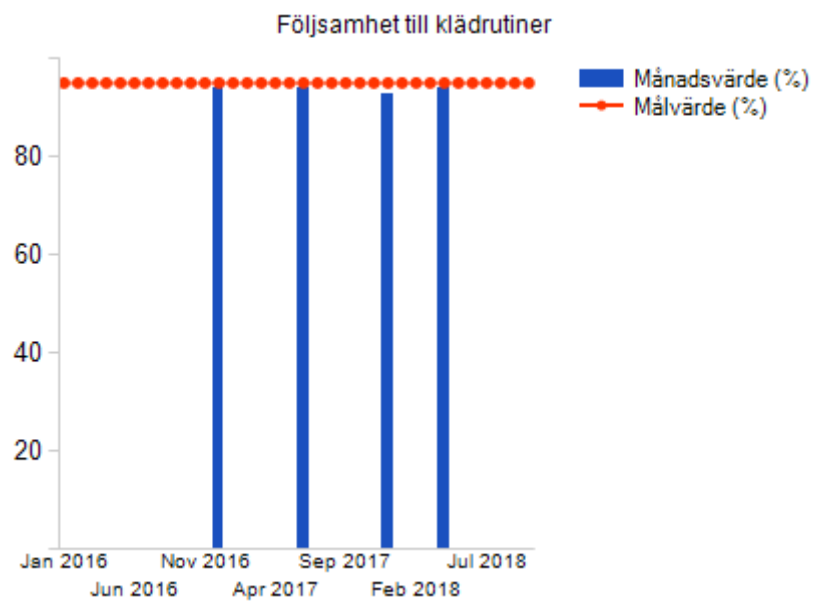


Följsamhet till basala hygienrutiner

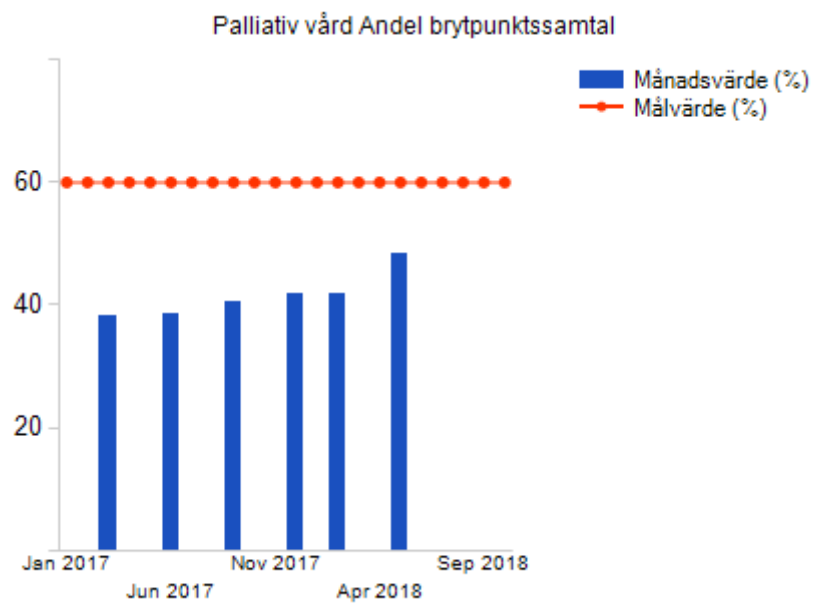


## Indikatorer (Månad)

Följsamhet till klädrutiner

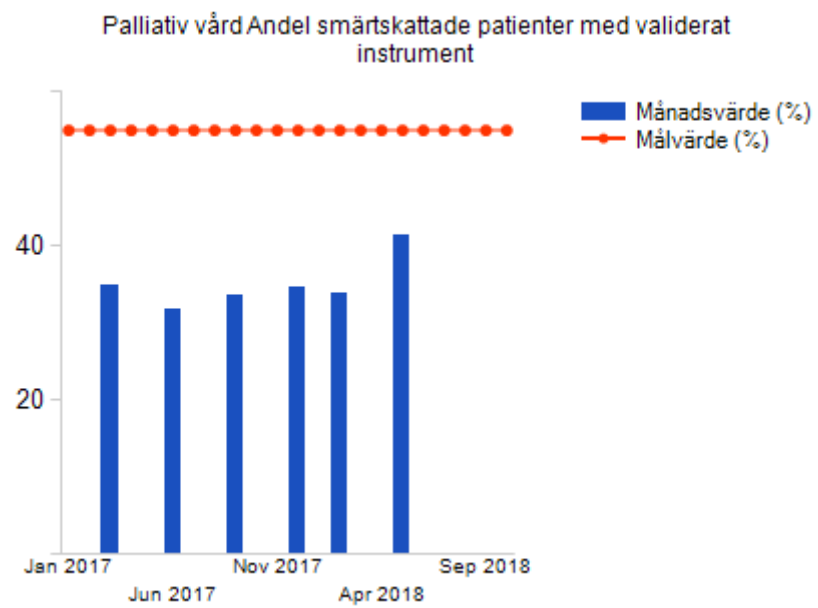


Palliativ vård Andel brytpunktssamtal



## Indikatorer (Månad)

Palliativ vård Andel smärtskattade patienter med validerat instrument



Icke verkställd läkemedelslista

