

Arbetsutskottet - Driftnämnden Hallands sjukhus

Tid: Måndagen den 17 december 2018

Ledamöter:

Inger Svensson

Jonas Strand (S)

Margit Bik (S)

Kristina Karlsson (C)

Mikael Wendt (L)

Ordförande

Vice ordförande

Tjänstemän:

Martin Engström, sjukhuschef

Sabine Hansson, sekreterare

§ 39

Justering

Arbetsutskottet beslutade att utse Jonas Strand (S) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 40

Månadsrapport till och med november 2018

DNHS180021

Beslut

Arbetsutskottet beslutar att med godkännande lägga månadsrapport till och med november 2018 för Hallands sjukhus till handlingarna.

Ärendet

Med utgångspunkt från regionstyrelsens prioritering och resursfördelning utifrån regionfullmäktiges beslut om mål och budget 2018 och plan 2019-2020 har driftnämnden beslutat om internbudget och sjukhuschefen har fastställt en verksamhetsplan för förvaltningen med indikatorer för uppföljningen. Driftnämnden har mottagit riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018 från regionstyrelsens arbetsutskott.

Från förvaltningen föreligger redovisning av uppföljningsrapport till och med november 2018.

Handlingar i ärendet

Månadsrapport till och med november 2018 - Driftnämnden Hallands sjukhus

Vid protokollet


Sabine Hansson

Justerat 2018-12- ²⁸



Inger Svensson


Jonas Strand

Protokollets justering tillkännagiven på Region Hallands digitala anslagstavla på webben 2018-12-

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag
Organ	Driftnämnden Hallands sjukhus arbetsutskott
Sammanträdesdatum	2018-12-17

Paragrafer	39-40	
Justeringsdatum	2018-12-	
Datum för anslagets uppsättande		
Datum för anslagets nedsättande		
Ordf sign	Justerares sign	Utdragsbestyrkande

Protokollets förvaringsplats:

Hallands sjukhus

Underskrift:

.....

Kontaktperson: Ingrid Kvist
Ingrid.kvist@regionhalland.se

Preliminär

månadsrapport efter november 2018

Hallands sjukhus

1 Sammanfattning

Ekonomi	<p>Utfallet för Hallands sjukhus är efter november minus 231 mnkr, vilket är en differens mot budget om 241 mnkr. För egen verksamhet är utfallet minus 181 mnkr eller en differens mot budget på minus 191 mnkr. Exklusive den obalans som var känd i budgetarbetet (justeringspost), innebär detta en avvikelse på minus 67 mnkr mot budget.</p> <p>Den ekonomiska avvikelsen består i huvudsak av merkostnad för inhyrd bemanning, samt ökade kostnader för läkemedel, labb och röntgen. De två sistnämnda kan bland annat kopplas till en produktion över beställning. Värdet av denna överproduktion är beräknat till 75 mnkr.</p> <p>Den ekonomiska prognosen förändras utifrån denna utveckling till 245 mnkr, där egen verksamhet står för minus 195 mnkr och regionvård för minus 50 mnkr.</p>
Medarbetare	<p>Anlitandet av bemanningsföretag har minskat med 5,6 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 med drygt 9 procent, vilket är en följd av rekryteringar. För sjuksköterskegruppen ses ett positivt trendbrott med minskad personalomsättning och ökad rekrytering. På akutmottagningarna, där ytterligare åtgärder införts, har återrekrytering av sjuksköterskor varit lyckosam och de beräknar att vara fullbemannade inom kort. Sjukfrånvaron är fortsatt låg.</p>
Verksamhet/ grund- uppdrag	<p>Den övergripande trenden för Hallands sjukhus produktion är fortsatt en förskjutning från slutet till öppen vård. Vid nationell jämförelse ligger Region Halland fortsatt bland de tre främsta regionerna/ landstingen när det gäller tillgänglighet till nybesök och i topp för tillgänglighet till operation/behandling. Medelvårdtiden (3,9 dagar) och beläggningsgraden (91%) har sjunkit under året och ligger efter november nära målvärdena. Vid jämförelse av årstakt med november 2017 ses en ökning av antalet läkarbesök (+0,9%), sjukvårdande behandling (+2,4%) och besöken på akutmottagningarna (+3,3%), medan antalet inskrivna i slutenvården har minskat (-1%).</p> <p>Sedan andra kvartalet 2018 har andelen utlokaliserade patienter och andelen överbeläggningar sjunkit. Hallands sjukhus resultat är ungefär hälften så högt som rikssnittet. Andelen patienter som skrivs ut före klockan 12 har ökat relativt konstant sedan slutet av 2016 och månadsutfallet för november var 35 procent.</p> <p>Andelen återinskrivningar inom 30 dagar är, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, efter november på den lägsta nivån sedan registrering av denna data startade år 2015. Denna utveckling visar att minskningen av medelvårdtiden skett med en bibehållen medicinsk kvalitet.</p> <p>Prognosen efter november är att Hallands sjukhus kommer att överskrida beställd produktionsvolym med cirka 1400 DRG-poäng till ett värde av 75 mnkr. Den största differensen finns inom öppenvården och är prognosticerad till drygt 1000 DRG-poäng. Dessutom finns en ökning inom icke DRG-ersatt öppenvård.</p> <p>Ökningen av produktionen på Hallands sjukhus och hänvisningar till vårdgarantin visar sammantaget på en ökad efterfrågan på specialiserad hälso- och sjukvård.</p>



2.1.2 Kostnads- och intäktsutveckling

Ack. utfall förra året	Ack. utfall i år	Skilnad mot förra året	Ack. budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Utfall
-3 979 000 tkr	-4 255 154 tkr	-276 154 tkr	-3 942 494 tkr	-312 660 tkr	6,9%	-0,9%	-7,9%

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 %	-0,5 %	3,0 %	-3,9 %	5,5 %
Regionvård	6,9 %	-4,0 %	-4,0 %	-10,8 %	5,2 %
Total	6,9 %	-0,9 %	2,2 %	-4,7 %	5,5 %

* Enligt regiongemensam standard

2.2 Ekonomisk prognos

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos	-245 000 tkr	0 tkr	-245 000 tkr

Hallands sjukhus prognos är efter perioden minus 245 mnkr, där egen verksamhet står för minus 195 mnkr och regionvård för minus 50 mnkr. För egen verksamhet är den största avvikelserna 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.

Regionvården är prognostiserad utifrån en årlig kostnadsökningstakt på cirka 7 procent. Med anledning av det ekonomiska läget har rutiner och uppföljning skärpts. 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, har införts.

2.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Hallands sjukhus kommer att överskrida beställd produktionsvolym med cirka 1400 DRG-poäng till ett värde av 75 mnkr. Den största differensen finns inom öppenvården och är prognosticerad till cirka 1000 DRG-poäng, räknat med 100 procent DRG ersättning. En motsvarande uppföljning av den abonnemangsansatta öppenvården visar att Hallands sjukhus till och med november har haft 3 756 fler läkarbesök och 4 688 fler sjukvårdande behandlingar än samma period 2017. Med kalkylerad kostnad per besök för KPP och produktionen 2017 som beräkningsgrund motsvarar ökningen i öppenvården ett värde av cirka 25 mnkr.

Den redovisade överproduktionen för också med sig ökade kostnader som har en bidragande effekt till budgetavvikelsen. Här kan nämnas bland annat medicinsk teknisk apparatur, ortopedtekniska hjälpmedel, diabetessensorer och övrigt förbrukningsmaterial. Produktionen av vårdval hud och tandvårdens verksamhet har påverkats av en ombyggnad, vilket resulterat i minskade intäkter, som också bidrar.

Detta sammantaget gör att Hallands sjukhus försämrar sin ekonomiska prognos för 2018 med 15 mnkr.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Personalomsättning (R12 medel)	10,77%	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)	91 318 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	34,1	37,3	-8,6%
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	47,5	45,5	4,4%
Totalt	81,6	82,7	-1,3%

Tjänster (totalt för perioden)	Ack Utfall 2018	Ack Utfall 2017	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	13,6	15,0	-9,3%
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	38,1	39,6	-3,8%
Totalt	51,7	54,8	-5,6%



Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Läkarbesök (Årsprognos)	281 358	281 098	Årsprognos för antalet öppenvårdsbesök till läkare 2018 är efter november i nivå med målvärde och tillika plan, vilken ligger på cirka 3000 besök fler än utfall för 2017. Ackumulerat utfall för 2018 efter november är cirka 3800 (1,5%) fler besök än efter november 2017. Ungefär hälften av den ökningen utgörs av besök på akutmottagningarna.
◆ Sjukvårdande behandling (Årsprognos)	198 049	191 710	Antalet sjukvårdande behandlingar har haft en ökande trend sedan flertalet år tillbaka. Årstakten, eller summan av de senaste tolv månadernas utfall, efter november 2018 är cirka 4700 fler besök (+ 2,5 %) än efter november 2017.
■ Besök Akutmottagningarna (R12 medel)	7 101		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 november har akutmottagningarna haft cirka 2500 (3 %) 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 november 2018 och november 2017, har inskrivningsfrekvensen sjunkit med 1,2 procent. Med nuvarande besöksvolym motsvarar detta en minskning på cirka 1000 slutenvårdstillfällen för ett helt år.
■ Operationer på operationsavdelningarna - varav i öppenvård (R12 medel)	49,6%		Andelen operationer som görs i öppenvård har haft en ökande trend sedan 2015. Denna har dock planat ut sedan andra halvan av 2018 och är nu i nivå med föregående år.
■ Operationer på operationsavdelningarna (R12 medel)	1 560		Antalet operationer på operationsavdelningarna har sedan 2017 varit i princip lika på cirka 1550 operationer i månaden.
■ Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) (R12 medel)	1 914		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 november 2018 och november 2017 ses en ökning med 4 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%		Andelen utförda operationer/behandlingar som görs på mottagningar har mellan perioderna i jämförelsen ökat med 4 procent. Ökningen ligger i den delen som görs på mottagningar.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
<p>◆ Utförda nybesök som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)</p>	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 till 80 procent under 2018 minskat något. För antalet utförda nybesök ses en jämn produktionstakt på cirka 4000 besök i månaden sedan 2015.
<p>◆ Utförda op./beh. som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)</p>	78%	80%	Andelen utförda operationer/behandlingar som väntat kortare än 60 dagar har, sett till ett rullande medelvärde om tolv månader, legat på en stabil nivå kring 78 procent sedan början av 2017. Antalet utförda operationer och behandlingar har, vilket nämnts ovan under Produktion, ökat med 4 procent vid jämförelse mellan de senaste tolv månadersperioderna. Ökningen ligger i den del som görs på mottagningar.
<p>■ Återbesök till läkare inom måldatum (R12 medel)</p>	70%	80%	Andelen återbesök som genomförs inom måldatum har under 2018 legat på en jämn nivå på 70 procent. För jämförelse var månadsutfallet 64 procent för alla Sveriges landsting sammanräknade i oktober 2018, vilket är senast tillgängliga värde. (källa: väntetider.se). Månadsutfallet för Hallands sjukhus var samma månad 67 procent.
<p>■ Väntande till nybesök som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)</p>	74%	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 november något färre än det var efter november 2017.
<p>■ Väntande till op./beh. som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)</p>	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 november 2018 och november 2017. Medeltal av antal väntande har mellan samma perioder ökat med cirka 200 patienter (10 %). Då produktions-takten under samma period, vilket nämnts ovan, har ökat med cirka 70 patienter per månad (4 %) och antalet patienter skickade till vårdgaranti ökat något visar detta på en ökad efterfrågan mellan perioderna.
<p>■ Vårdgaranti besök (R12 medel)</p>			Ackumulerat till och med oktober, vilket är senast tillgängliga data, ses under 2018 en ökning på cirka 1300 (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.
<p>■ Vårdgaranti Operation/behandling (R12 medel)</p>			Till och med oktober, vilket är senast tillgängliga data, ses under 2018 en ökning på 182 (8 %) fler operationer/behandlingar som tagits omhand via vårdgaranti än under samma period 2017. Ögonsjukvård står för cirka två tredjedelar av antalet hänvisade och ortopedi för cirka en femtedel.



Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Följsamhet till basala hygienrutiner		>80%	Följsamheten till basala hygienrutiner har ökat något mot föregående år, men det finns utrymme för förbättring. Det är framförallt följsamhet till att sprita händer före och efter patientarbete som behöver förbättras.
■ Följsamhet till klädrutiner		>95%	Följsamhet till klädrutiner är i stort sett oförändrad över tid. Förbättringsområden är korrekt arbetsdräkt och fri från ring, klocka, bandage och stödskena.
■ Icke verkställd läkemedelslista	11	0	

3.3.1 För ett systematiskt kvalitetsarbete ska perspektiven kvalitet/god vård, informationssäkerhet, arbetsmiljö och miljö vara vägledande i alla verksamheter

Hallands sjukhus har ett ledningssystem som är certifierat inom områdena kvalitet ISO 9001:2015, informationssäkerhet ISO 27001:2014, arbetsmiljö OHSAS 18001:2007 och miljö ISO 14001:2015. Genom revisioner får ledningen kunskap om tillämpning och effekt av ledningssystemet för kvalitet, informationssäkerhet, miljö, arbetsmiljö och säkerhet. Hallands sjukhus har haft ökat fokus på rutin för ID-kontroll samt behörigheter i VAS och fortsätter att följa detta kontinuerligt.



5 Underskrifter

Driftnämnd Hallands sjukhus

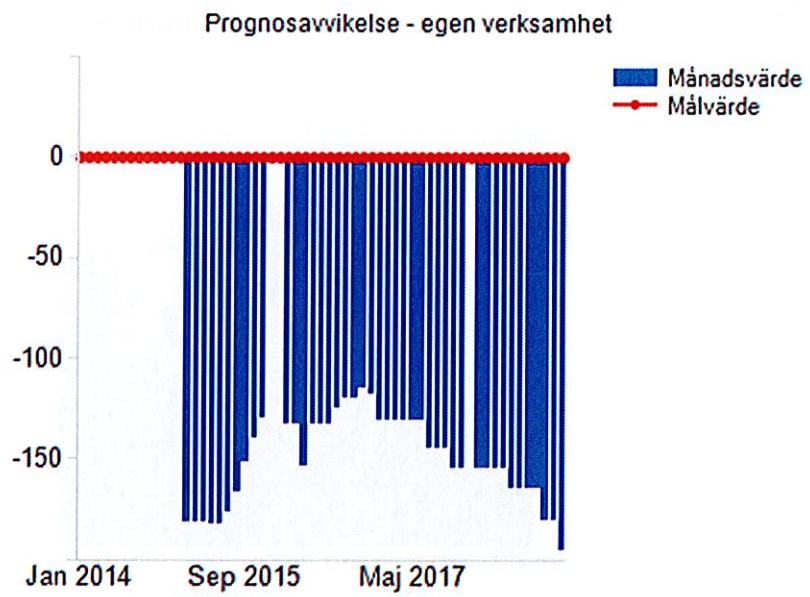
Inger Svensson
Driftnämndens ordförande

Martin Engström
Förvaltningschef

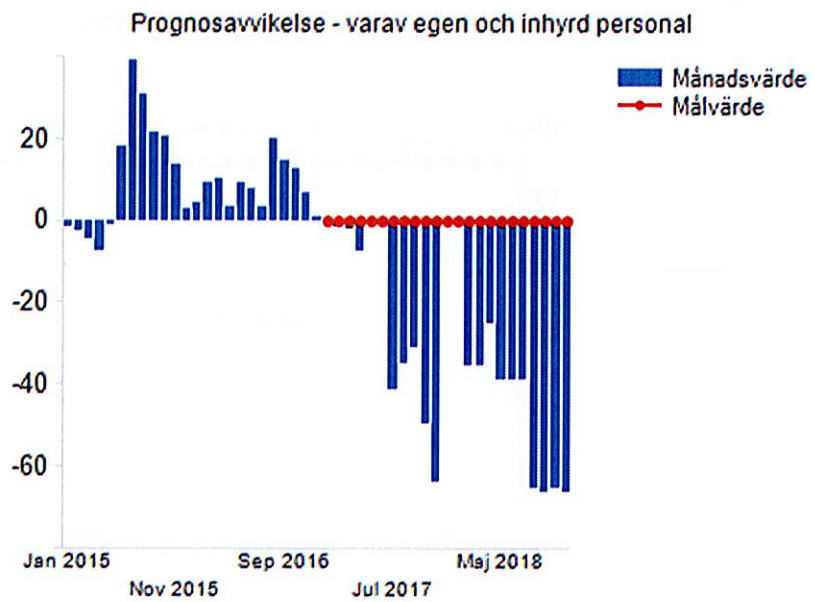


Indikatorer (Månad)

Prognosavvikelse -
egen verksamhet

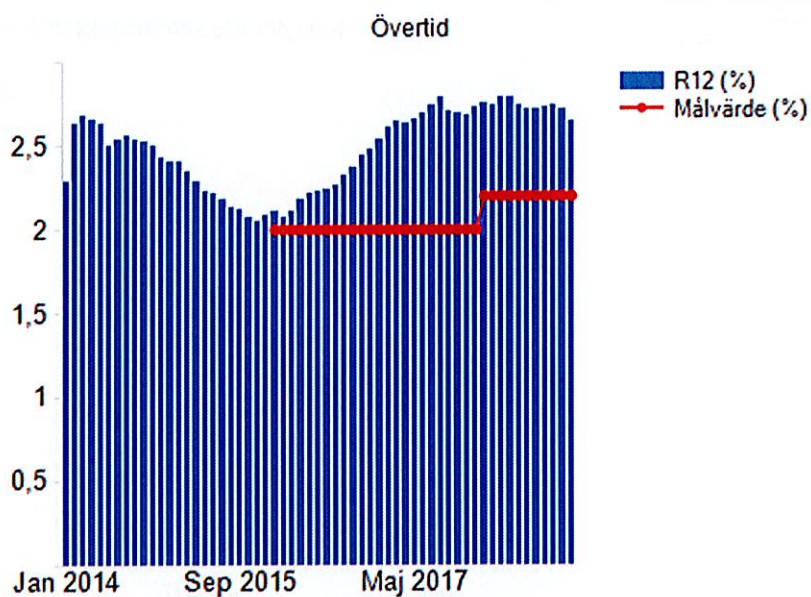


Prognosavvikelse -
varav egen och inhyrd
personal



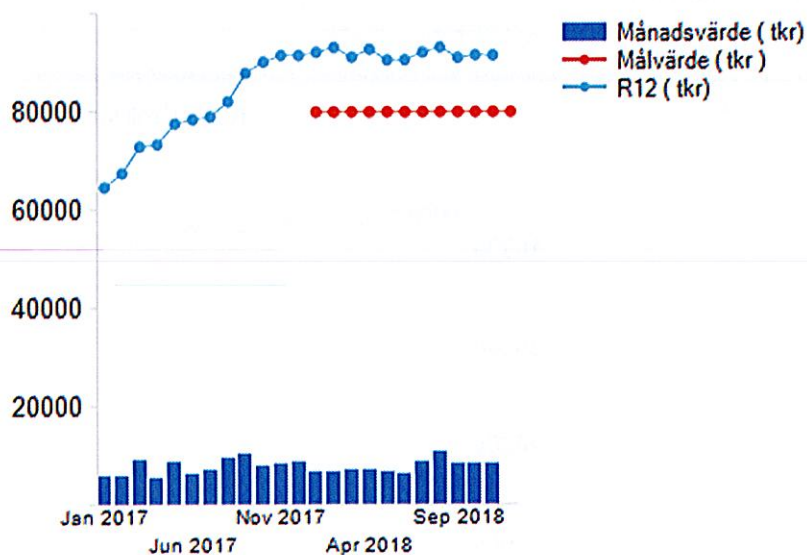
Indikatorer (Månad)

Övertid



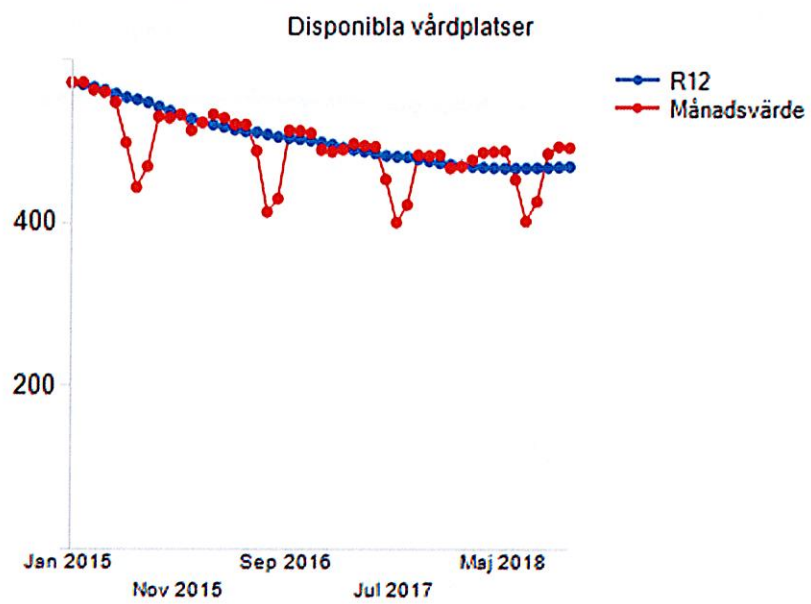
Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor

Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor

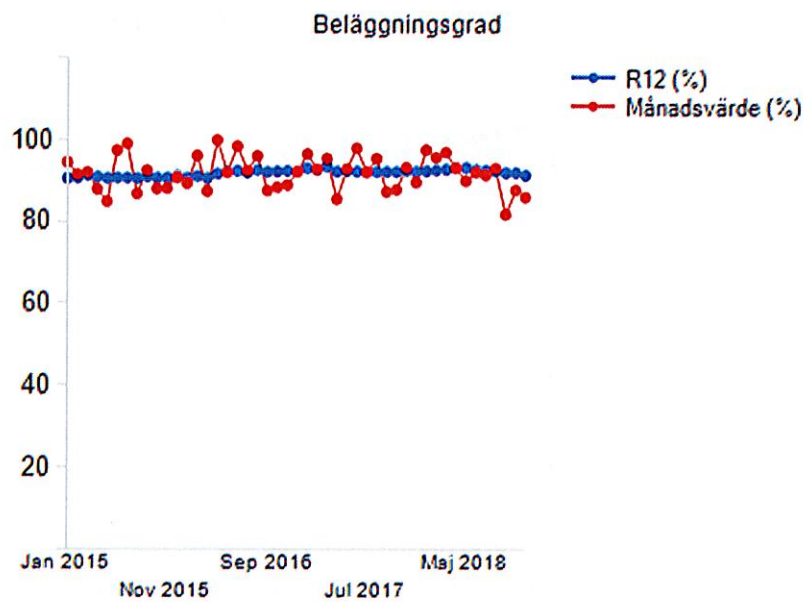


Indikatorer (Månad)

Disponibla vårdplatser

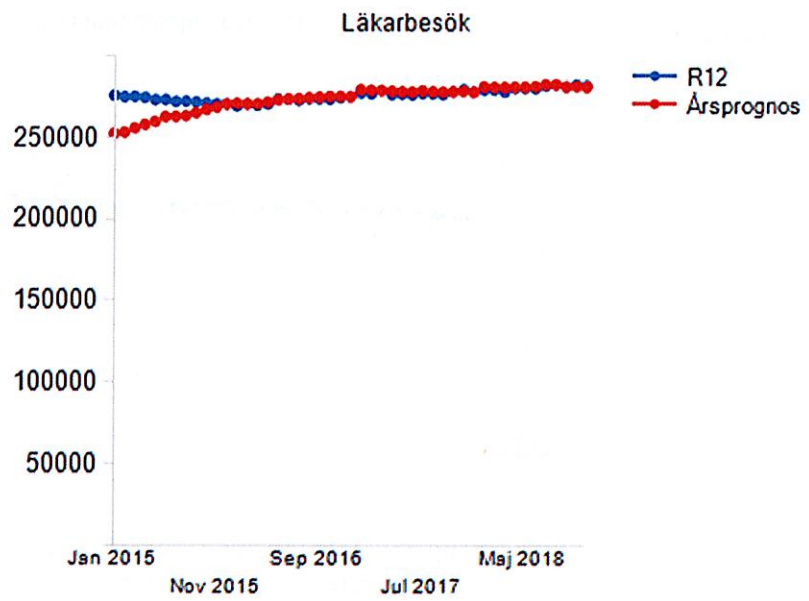


Beläggingsgrad

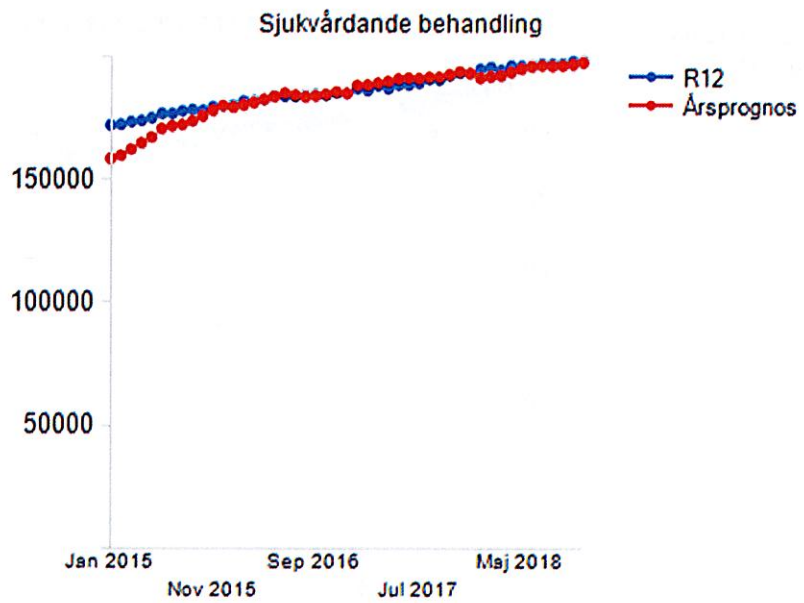


Indikatorer (Månad)

Läkarbesök

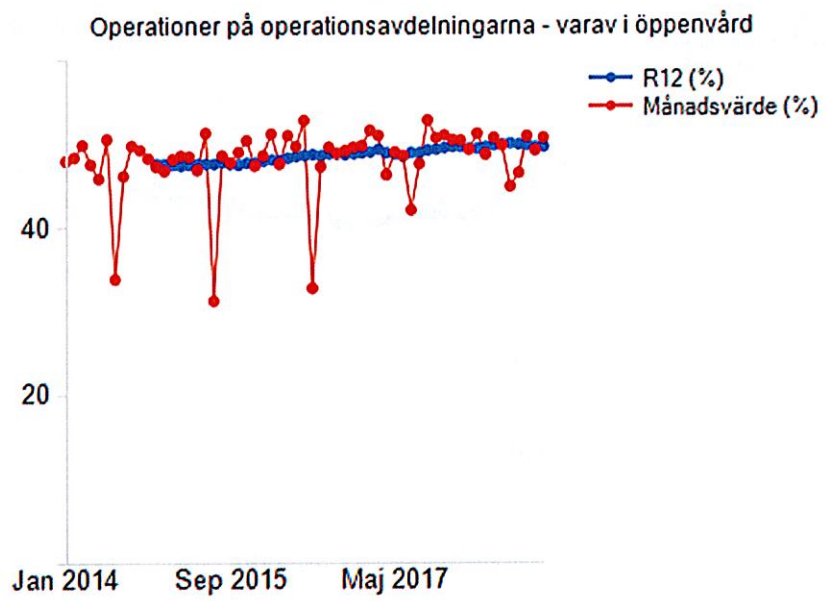


Sjukvårdande behandling

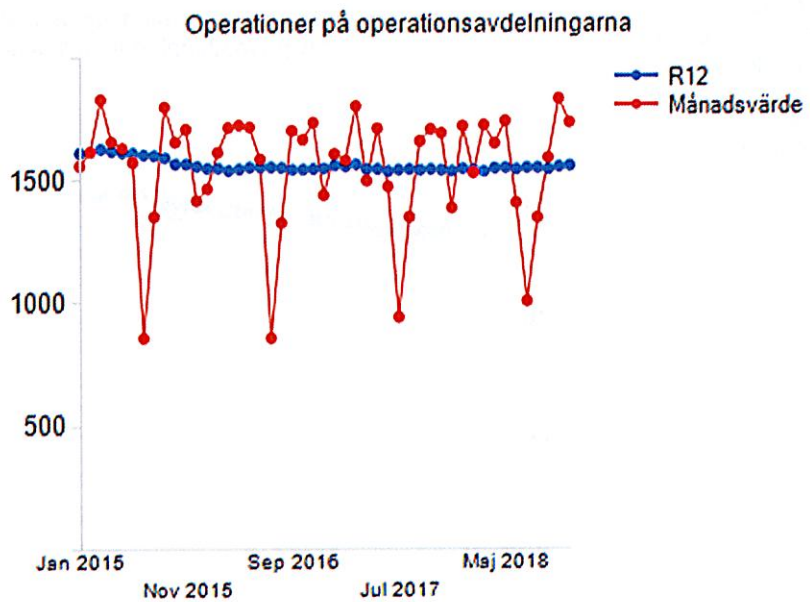


Indikatorer (Månad)

Operationer på operations-avdelningarna - varav i öppenvård

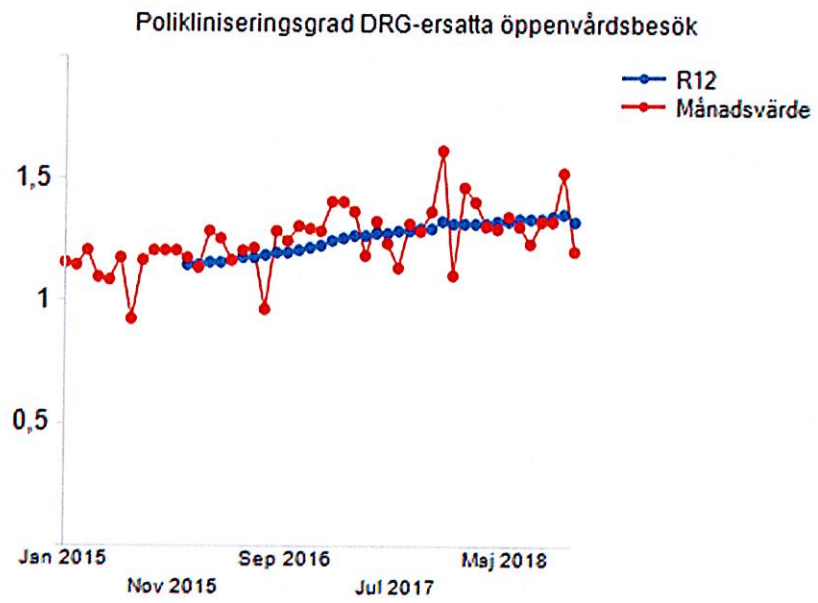


Operationer på operations-avdelningarna

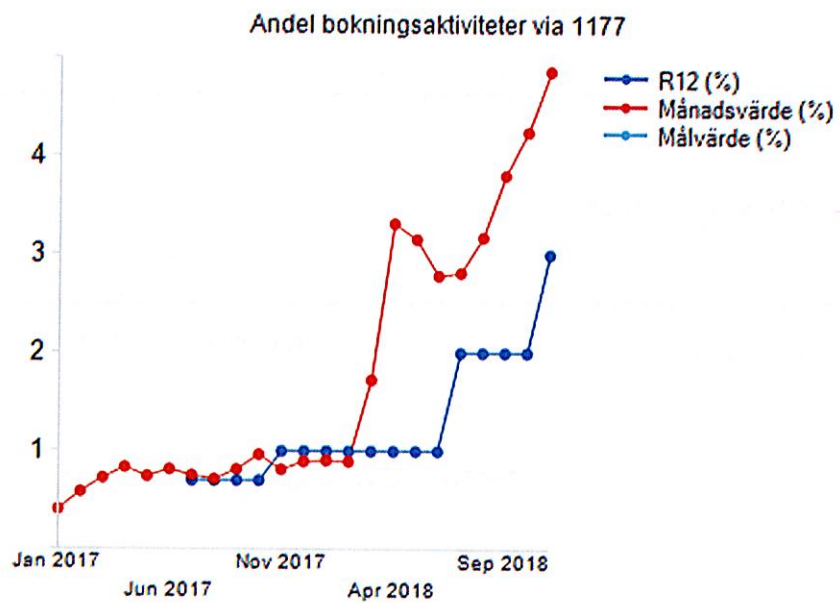


Indikatorer (Månad)

Polikliniseringsgrad
DRG-ersatta
öppenvårdsbesök

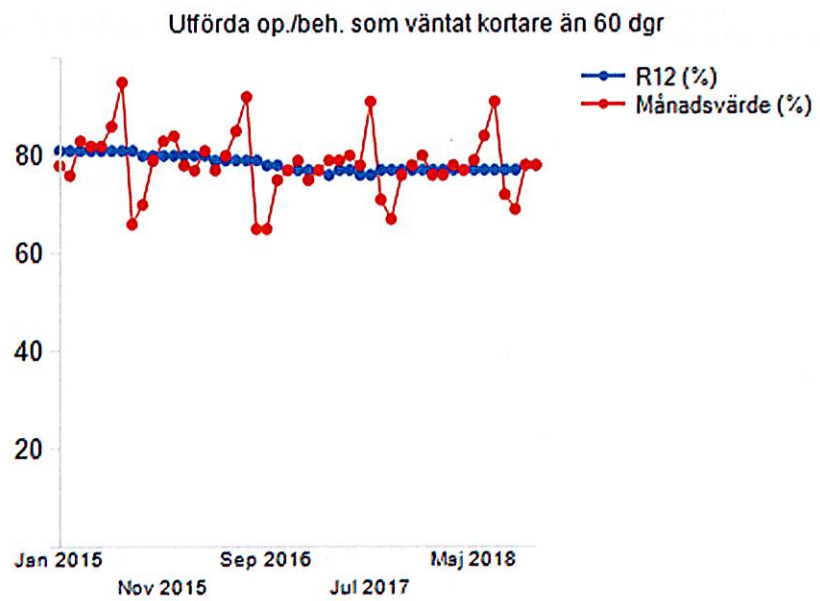


Andel
bokningsaktiviteter via
1177

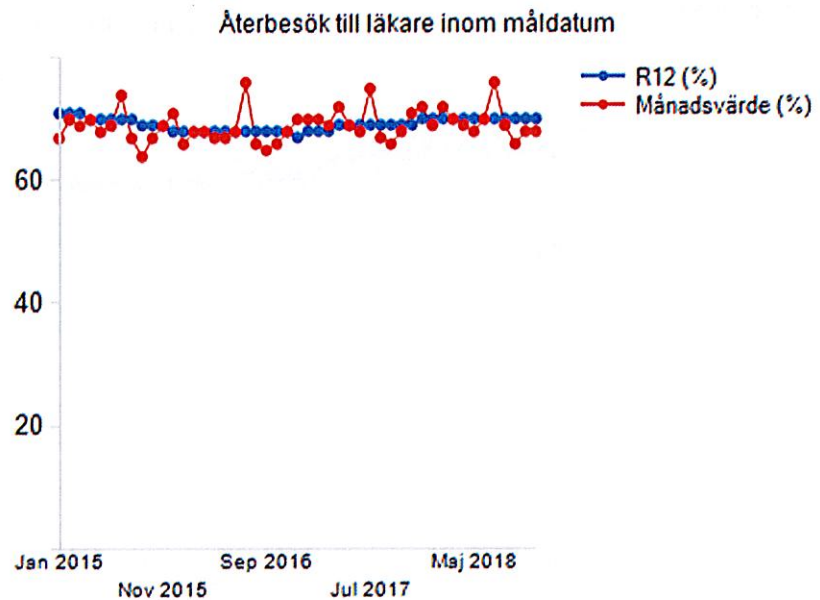


Indikatorer (Månad)

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

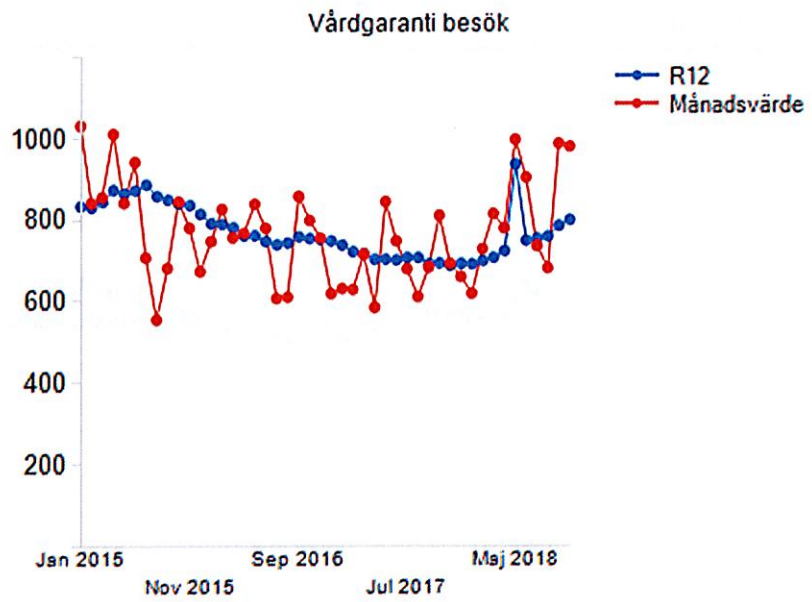


Återbesök till läkare inom måldatum



Indikatorer (Månad)

Vårdgaranti besök



Vårdgaranti
Operation/behandling

