

Kontaktperson: Ingrid Kvist
Ingird.kvist@regionhalland.se

Preliminär månadsrapport oktober 2019

Hallands sjukhus

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
1.1 Hälsa- och sjukvård	4
1.1.1 <i>Tillgänglighet</i>	4
1.1.2 <i>Produktion</i>	5
1.1.3 <i>Kvalitet</i>	8
2 Medarbetare	10
2.1 Medarbetarindikatorer och aktiviteter	10
2.1.1 <i>Bemanningspersonal</i>	10
3 Ekonomi	11
3.1 Prognos	11
3.1.1 <i>Prognosindikator</i>	11
3.1.2 <i>Prognosförändring sedan föregående rapport</i>	11
<i>Hallands sjukhus bedöms vara i balans 2019</i>	11
3.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)	11
3.2.1 <i>Resultaträkning</i>	12
3.2.2 <i>Kostnads- och intäktsutveckling</i>	12
3.3 Investeringar	12
4 Underskrifter	13
5 Bilaga 1: Indikatorer över tid	14
5.1 Ekonomi	14
5.2 Medarbetare	14
5.3 Produktion	15
5.4 Tillgänglighet	26
5.5 Kvalitet	30

1 Sammanfattning

Tillgängligheten till nybesök och operation/behandling inom 60 dagar är efter oktober på samma nivåer som de varit sedan andra halvåret 2018, det vill säga strax under målnivån på 80 procent.

Besöken på akutmottagningarna ökar i enlighet med tidigare trend. Efter oktober ses en ökning hittills under året på 2,3 procent jämfört med föregående år. Det ökade inflödet har främst hanterats genom ett ökat antal besök till sjuksköterska, vilka står för 80 procent av ökningen. Fördjupad analys pågår av resultatet.

Produktionstakt för läkarbesök på andra enheter än akutmottagningarna ligger i nivå med tidigare år, medan besöken till andra vårdgivarkategorier ökar.

Inom slutenvården var beläggningsgraden, vilken tidigare under året haft en sjunkande trend, i oktober något högre än samma månad föregående år. Den sjunkande beläggningsgraden hänger samman med en trend av minskande medelvårdtid. Beläggningsgraden påverkar i sin tur överbeläggningar och utlokaliserade patienter och vid nationell jämförelse ligger Region Halland bland de tre regioner med lägst andel överbeläggningar och utlokaliseringar per vårdplats.

Andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar hade under 2018 och inledningsvis under 2019 en sjunkande trend och har planat ut under sommaren 2019. Denna indikator kommer aktivt följas framöver för att säkerställa att de patienter som skrivs ut har fått rätt omhändertagande och att mottagande vård/omsorgsgivare har beredskap och förmåga att möta upp.

Behovet av inhyrda sjuksköterskor har halverats jämfört med 2018 och verksamheten har klarat att kompetensförsörja med egen personal i högre utsträckning. Det har skett dels genom en positiv trend i antalet rekryteringar och dels genom att färre sjuksköterskor slutar. Bedömningen är att strategiska satsningar och åtgärder har bidragit till att öka attraktionskraften. För läkargruppen kvarstår behovet av bemanningsföretag inom vissa svårrekryterade specialiteter och utfallet visar på en mindre minskning i antal tjänster i relation till 2018. En komplicerande faktor, som varit under flera år, är läkarförsörjningen och kompetensutvecklingen kring Varbergs akutläkarkoncept där det fortfarande finns ett bemanningsläkarbehov för att lösa uppdraget.

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

Hallands sjukhus bedöms vara i ekonomisk balans 2019. Kostnadsutvecklingen ligger i nivå med budgeterad (-0,3 procent).

1.1 Hälso- och sjukvård

1.1.1 Tillgänglighet

Tillgängligheten till nybesök och operation/behandling inom 60 dagar är efter oktober på samma nivå som den varit sedan andra halvåret 2018, det vill säga strax under målnivån på 80 procent.

Vid nationell jämförelse placerar sig Region Halland i perioden januari till september 2019, vilket är senast tillgängliga värde, som den näst bästa regionen när det gäller tillgänglighet till nybesök och i topp för tillgänglighet till operation/behandling (källa: vantetider.se). Hallands sjukhus står för 82 procent av de besök, och 96 procent av de operationer/behandlings, som ligger till grund för uppföljningen av tillgängligheten.

1.1.1.1 Tillgänglighetsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Utförda nybesök som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)	79%	80%	Andelen utförda nybesök där patienten väntat kortare än 60 dagar har, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, sedan 2018 legat på en stabil nivå strax under målvärdet på 80 procent. För antalet utförda nybesök ses en jämn produktionsstakt på cirka 4000 besök i månaden sedan 2015.
◆ Utförda op./beh. som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)	77%	80%	Andelen utförda operationer/behandlings där patienten väntat kortare än 60 dagar har, sett till ett rullande medelvärde om tolv månader, legat på en stabil nivå kring 77-78 procent sedan början av 2017. Antalet utförda operationer och behandlings har ökat med 1,3 procent (318 stycken) 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)	69%	80%	Andelen återbesök som genomförs inom måldatum har sedan flertalet år legat på en jämn nivå på kring 70 procent.
◆ Väntande till nybesök som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)	75%	80%	Andelen som väntat kortare än 60 dagar på nybesök har legat stabilt kring 75 procent sedan andra halvåret 2018. Antalet väntande till nybesök är efter oktober något färre än efter oktober 2018. Sett per medicinskt verksamhetsområde ses utmaningar framförallt inom kardiologi, där cirka hälften av de som väntar har väntat längre än 60 dagar.
■ Väntande till op./beh. som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)	73%	80%	Antalet väntande är efter oktober något fler än det var efter oktober 2018. Då produktionsstakten under samma period, vilket nämnts ovan, ökat något visar detta på en ökad efterfrågan mellan perioderna.
■ Vårdgaranti besök (R12 medel)			Data för oktober saknas vid tidpunkt för rapport. Till och med september har cirka 750 färre besök tagits hand om via vårdgaranti än under samma period 2018. Framförallt är det från och med maj som färre besök har hänvisats jämfört med föregående år.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Vårdgaranti Operation/behandling (R12 medel)			Sammanlagt till och med september, vilket är senast tillgängliga data, har antalet operationer/behandlingar som tagits omhand via vårdgaranti varit cirka 350 färre än under samma period 2018. Främst är det från sommarperioden och framåt som minskningen ses i jämförelse med föregående år.
■ Planerad specialiserad vård - andelen väntande som har väntat 90 dagar eller kortare på ett nybesök. (Månadsvärde)		100%	Andelen väntande som har väntat 90 dagar eller kortare på ett nybesök till Hallands sjukhus har under årets nio första månader (vilket är senaste period för den nationella uppföljningen) i medeltal varit 88 procent. Vid nationell jämförelse har Region Halland under årets nio första månader haft näst bäst tillgänglighet till nybesök inom 90 dagar i Sverige (källa: vantetider.se). Hallands sjukhus står för cirka 82 procent av de besök som ingår i den datan.
◆ Planerad specialiserad vård - genomförda besök inom 60 dagar (Månadsvärde)	73,3%	80%	Andelen utförda nybesök där patienten väntat kortare än 60 dagar har, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, sedan 2018 legat på en stabil nivå strax under målvärdet på 80 procent. För antalet utförda nybesök ses en jämn produktionstakt på cirka 4000 besök i månaden sedan 2015.

1.1.2 Produktion

Besöken på akutmottagningarna ökar i enlighet med tidigare trend. Efter oktober ses en ökning hittills under året på 2,3 procent jämfört med föregående år. Det ökade inflödet har främst hanterats genom ett ökat antal besök till sjuksköterska vilka står för 80 procent av ökningen. Fördjupad analys pågår av resultatet.

Produktionstakt för läkarbesök på andra enheter än akutmottagningarna ligger i nivå med tidigare år, medan besöken till andra vårdgivarkategorier ökar även här.

Inom slutenvården var beläggningsgraden, vilken tidigare under året haft en sjunkande trend, i oktober något högre än samma månad föregående år.

Det avbrott i reservkraftförsörjningen som drabbade Hallands sjukhus Varberg i början av september, som gjorde att ett antal planerade operationer fick ställas in, hade endast en marginell påverkan på det totala antalet utförda operationer för månaden. Alla patienter som berördes har blivit omhändertagna.

1.1.2.1 Produktionsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Klinikvårdtillfällen (Årsprognos)	40 220	40 430	Akkumulerat utfall för antal vårdtillfällen är efter oktober strax under utfall för samma period 2018.
● Disponibla vårdplatser (R12 medel)	468,7	474	Antalet disponibla vårdplatser har under årets tio första månader varit strax under budgeterat antal, främst på grund av en ombyggnation på rehabiliteringskliniken.
● Beläggningsgrad (R12 medel)	88,9%	90%	Beläggningsgraden, vilken haft en sjunkande trend sedan andra halvåret 2018, var i oktober något högre än under samma månad föregående år.
■ Punktbeläggning (R12 medel)		90%	På Hallands sjukhus som helhet är skillnaden mellan punktbeläggning och beläggningsgrad mycket liten. På kliniknivå finns däremot variationer beroende av antal utlokaliserade patienter. Samma trend som ses för beläggningsgraden ses även för punktbeläggningsgraden.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Medelvårdtid (R12 medel)	3,78	3,85	Den trend av minskning av medelvårdtiden vilken, med undantag för första kvartalet 2018, setts sedan flertalet år tillbaka har fortsatt under 2019. Utfallet som ett rullande medelvärde om tolv månader har mellan oktober 2018 och oktober 2019 minskat med 0,12 dagar. En förändring som motsvarar cirka 14 vårdplatser.
● Läkarbesök exkl. Akutmottagningarna (Årsprognos)	201 075	205 351	Antalet läkarbesök på andra enheter än akutmottagningarna håller sedan 2018 en jämn produktionsnivå kring 200 000 besök i årstakt.
■ Läkarbesök exkl. Akutmottagningarna - varav Nybesök (R12 medel)	30%		Andelen av läkarbesök på andra enheter än akutmottagningarna som är nybesök är cirka 30 procent. Denna andel har varit i princip konstant sedan 2015.
■ Läkarbesök exkl. Akutmottagningarna - varav Distanskontakt (Månadsvärde)	0,1%		Andelen distanskontakter, vilka inkluderar vårdkontakter via telefon, videolänk eller skrift och som ersätter ett fysiskt besök, utgör en mycket liten andel av det totala antalet läkarbesök.
◆ Sjukvårdande behandling exkl. Akutmottagningarna (Årsprognos)	199 935	190 608	Antalet besök till andra vårdgivarkategorier än läkare på andra enheter än akutmottagningarna har till och med oktober varit cirka 6 000 (4 %) fler än samma period föregående år och har en ökande trend. Den största ökningen ses på rehabiliteringskliniken och främst kopplat till ökat dietistuppdrag. Ökande antal besök ses även på ett antal andra kliniker, där en förflyttning av besök från läkare till sjuksköterskor är den främsta förklaringen.
■ Sjukvårdande behandling exkl. Akutmottagningarna - varav Nybesök (R12 medel)	13%		Andelen sjukvårdande behandlingar på andra enheter än akutmottagningarna som är nybesök har hittills under året varit på samma nivå som under 2018.
■ Sjukvårdande behandling exkl. Akutmottagningarna - varav Distanskontakt (Månadsvärde)	2%		Andelen distanskontakter vilka inkluderar vårdkontakter via telefon, videolänk eller skrift och som ersätter ett fysiskt besök utgör en mycket liten, men ökande, andel av det totala antalet sjukvårdande behandlingar.
■ Besök Akutmottagningarna (R12 medel)	7 364		Antalet besök på akutmottagningarna har hittills under året varit 1 700 fler (2,3 %) än samma period föregående år vilket är en fortsättning på den trend av ökat antal besök som sågs under 2018. Det ökade inflödet har främst hanterats genom ett ökat antal besök till sjuksköterska, vilka står för 80 procent av ökningen.
■ Besök Akutmottagningarna - varav läggs in (R12 medel)	26%		Den trend av minskad inskrivningsfrekvens på akutmottagningarna som setts de senaste åren har fortsatt under 2019. För rullande medelvärden om tolv månader har inskrivningsfrekvensen sjunkit med 0,8 procent mellan oktober 2018 och oktober 2019. Med nuvarande besöksvolym på akutmottagningarna motsvarar det cirka 60 färre slutenvårdstillfällen i månaden. Då antalet besök på akutmottagningarna mellan aktuella perioder har ökat med cirka 160 besök per månad blir netto i antal inlagda via akutmottagningarna i princip lika många mellan dessa tolv månadersperioder.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Operationer på operationsavdelningarna - varav i öppenvård (R12 medel)	47,4%		Andelen operationer på operationsavdelningarna som görs i öppenvård har hittills under året varit på en något lägre nivå än under samma period 2018. En möjlig förklaring till detta är det arbete som görs för att flytta ingrepp från operationsavdelningarna till mottagningarna, vilket leder till att det som utförs på operationsavdelningarna i högre grad är slutenvårdsingrepp.
■ Operationer på operationsavdelningarna (R12 medel)	1 529		Antalet operationer på operationsavdelningarna har sedan 2016 i genomsnitt legat på strax över 1500 operationer i månaden.
■ Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) (R12 medel)	2 003		Utfall för antalet operationer/behandlings enligt SKLs definition för uppföljning av tillgänglighet, vilken bland annat exkluderar akuta operationer, släpar efter något på grund av att utfallet inte ses förrän vårdkontaktarna är kodade. Trots eftersläpningen ses en ökning med 2 procent vid jämförelse mellan den senaste tolv månadersperioden och tolv månadersperioden dessförinnan.
■ Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) - varav på mottagningar (inkl. ögonop.) (R12 medel)	68%		Andelen utförda operationer/behandlings som görs på mottagningar har mellan perioderna i jämförelsen ovan ökat med 5 procent.
● Fakturerade vårdtillfällen (Sjukhus) (Årsprognos)	38 253	37 754	-
● Fakturerade DRG poäng SV (Sjukhus) (Årsprognos)	35 808	35 362	Årsprognosen efter oktober pekar mot ett överskott mot volymbeställningen för slutenvård på cirka 450 DRG poäng.
● Fakturerade besök DRG ersatt ÖV (Årsprognos)	58 507	48 178	-
● Fakturerade DRG poäng ÖV (Årsprognos)	7 076	5 704	Årsprognosen efter oktober pekar mot ett överskott mot volymbeställningen för öppenvård på cirka 1400 DRG poäng och sett till volymbeställningen som helhet så förväntas Hallands sjukhus överstiga beställd volym.
■ Polikliniseringsgrad DRG-ersatta öppenvårdsbesök (R12 medel)	1,52		Nyckeltalet för polikliniseringsgrad, vilket beskriver antalet DRG-ersatta öppenvårdsbesök per slutenvårdstillfälle, är ett sätt att beskriva rörelser från slutenvård till öppenvård. Från att tidigare år ökat har indikatorn legat väsentligen jämnt under 2019.
■ Andel bokningsaktiviteter via 1177 (R12 medel)	4%		Andelen bokningsaktiviteter via 1177 beskriver införandet av webbtidboken på Hallands sjukhus. Indikatorn visar hur stor andel av bokningsaktiviteterna bokning, ombokning och avbokning som gjorts via webbtidboken kontra den vanliga bokningen i VAS. Andelen är än så länge låg men stadigt ökande.
■ Antal besök i öppenvård (direkta kontakter och vårdtjänster)	45 284		-

1.1.3 Kvalitet

Den minskning av beläggningsgraden som setts under året har en positiv påverkan på vårdkvaliteten där antalet överbeläggningar och antalet utlokaliserade patienter följer samma minskande trend som beläggningsgraden. Vid nationell jämförelse ligger Region Halland bland de tre regioner med lägst andel överbeläggningar och utlokaliserade patienter per vårdplats.

Andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar som under 2018 och inledningsvis under 2019 hade en sjunkande trend, har planat ut sedan sommaren. Denna utveckling tyder på att minskningen av medelvårdtid skett med en bibehållen medicinsk kvalitet.

Vid vårens punktprevalensmätningen av vårdrelaterade infektioner (VRI) hade 12,4 procent av patienterna som vårdades på Hallands sjukhus en vårdrelaterad infektion, jämfört med rikets genomsnitt på 9,2 procent. Hallands sjukhus resultat är en ökning mot det senaste årets mätning (7,3 %). Analys av vårens resultat visar att det finns en ökning av patienter med behandling som hämmar immunsystemet och med en ökad risk för infektioner. Flera av dessa patienter hade vid mätningen en vårdrelaterad infektion, vilket sjukhuset i nästan samtliga fall inte kunnat förhindra. Klinikerna har analyserat sina resultat och satt in åtgärder. Infektionsverket används och validering av datan pågår för att kontinuerligt ha nulägesinformation om vårdrelaterade infektioner vid sjukhuset.

1.1.3.1 Kvalitetsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Fall (R12 medel)		< 3 st	Hallands sjukhus uppfyller målvärdet för antal fall per 1000 vård dagar.
● Utlokaliserade per 100 vårdplatser (R12 medel)	0,9		Sedan andra halvåret 2018 ses en kraftigt minskande trend av antal utlokaliserade patienter på Hallands sjukhus vilken fortsatt under 2019. Trenden hänger samman med den minskande beläggningsgraden som redogjorts för i produktionskapitlet. Samma trend ses också för antalet och andelen överbeläggningar. Vid nationell jämförelse, där september 2019 är senast tillgängliga data, ligger Region Halland bland de tre främsta regionerna/landstingen med lägst andel utlokaliserade patienter och överbeläggningar sammantaget per 100 vårdplatser.
■ Undvikbar slutenvård (R12 medel)			Indikatorn Undvikbar slutenvård följer Socialstyrelsens definition där ett urval görs på ett antal diagnoser. Indikatorn har sedan 2017 legat stabilt på cirka 100 personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare.
● Återinskrivningar inom 30 dgr (R12 medel)	14,7%	<16%	Andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar hade under 2018 och inledningsvis under 2019 en sjunkande trend som sedan planat ut. Denna utveckling visar att minskningen av medelvårdtiden skett med en bibehållen medicinsk kvalitet.
◆ Utskrivna före kl. 12 (R12 medel)	34,5%	>35%	Andelen patienter som skrivs ut före klockan 12 har ökat relativt konstant sedan slutet av 2016. Variabeln har mindre påverkan på medelvårdtiden, men större påverkan för sjukhusets slutenvårdsflöde. Detta genom att 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)		90%	För SVF (standardiserade vårdförlopp) följer Hallands sjukhus ledtid från välgrundad misstanke om cancer till start av första behandling, i enlighet med nationella mål. För de cancerformer som ingår har tillgängligheten, sett till rullande medelvärde om tolv månader, minskat under 2019.
■ VRI (vårdrelaterade infektioner)		<6%	Vid vårens punktprevalensmätning av vårdrelaterade infektioner (VRI) hade 12,4 procent av patienterna som vårdades på Hallands sjukhus en vårdrelaterad infektion. Hallands sjukhus resultat vid förra årets mätning var 7,3 procent. Resultatet för riket vid denna mätning var 9,2 procent. Den vanligaste vårdrelaterade infektionen vid Hallands sjukhus var vid denna mätning lunginflammation följt av infektion i njure och övrigt. Analys av vårens resultat visar att det finns en ökning av patienter med behandling som hämmar immunsystemet och med ökad risk för infektioner. Flera av dessa patienter hade vid mätningen en vårdrelaterad infektion, vilket sjukhuset i nästan samtliga fall inte kunnat förhindra. Några patienter hade fått sin VRI på annan avdelning eller annat sjukhus. Klinikerna har analyserat sina resultat och satt in åtgärder. Infektionsverktyget används och validering av datan i detta pågår för att kontinuerligt kunna läsa av nuläget för vårdrelaterade infektioner vid sjukhuset.
■ Icke verkställd läkemedelslista	12	0	Fortsatt ett fåtal läkemedelslistor som inte är verkställda.
■ Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar	18,6%		Andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för patienter 65 år och äldre följer samma trend som Återinskrivningar inom 30 dagar ovan, vilken inkluderar samtliga åldrar.

2 Medarbetare

Beslutet att sänka arbetstiden för sjuksköterskor som arbetar natt och öka nivåerna för ob-ersättningar, samt riktade insatser mot särskilt svårrekryterade verksamheter för att behålla och attrahera sjuksköterskor har gett effekt. Verksamheterna kan i högre grad attrahera medarbetare och bemanna verksamheten med egen personal och minska anlitandet av bemanningsföretag. Behov av bemanningsföretag kvarstår i viss mån, men färre tjänster köps från bemanningsföretag jämfört med motsvarande period 2018. En komplicerande faktor, som varit under flera år, är läkarförsörjningen och kompetensutvecklingen kring akutläkarkonceptet i Varberg med behov av bemanningsläkare för att lösa uppdraget.

Sjukfrånvaron är fortsatt låg och jämförande statistik från Sveriges kommuner och landsting visar att Region Halland har en av Sveriges lägsta sjukfrånvaro. Fortsatt fokus på att stötta chefer med åtgärder både med korttidsjukfrånvaro och rehabilitering.

2.1 Medarbetarindikatorer och aktiviteter

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Personalomsättning (R12 medel)	10,4%	11%	Personalomsättningen är under målvärdet och lägre än föregående år.
 Sjukfrånvaro (R12 medel)	5,01%	5%	Sjukfrånvaron är strax över målvärde och i paritet med föregående år. Korttidsjukfrånvaron har minskat efter en mildare influensaperiod mot tidigare år.
 Bemanningsspersonalkostnad, Läkare och sjuksköterskor (R12 summa)		46 764 tkr	Behovet av inhyrda sjuksköterskor har halverats mot föregående period 2018 och verksamheten har klarat att kompetensförsörja med egen personal i högre utsträckning. Det har skett dels genom rekryteringar och att färre sjuksköterskor slutar. Olika politiska satsningar har bidragit till att öka attraktionskraften. För läkargruppen kvarstår behovet inom vissa svårrekryterade specialiteter och utfallet visar på en mindre minskning i antal tjänster i relation till 2018

2.1.1 Bemanningsspersonalkostnad

mnkr (ackumulerat)	Ack Utfall 2019	Ack Utfall 2018	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	-30,6	-30,5	0 %
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	-22,2	-44,1	-50 %
Totalt	-52,9	-74,6	-29 %

Tjänster (totalt för perioden)	Ack Utfall 2019	Ack Utfall 2018	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	12,6	13,6	-8 %
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	21,4	40,3	-47 %
Totalt	33,9	53,9	-37 %

3 Ekonomi

3.1 Prognos

3.1.1 Prognosindikator

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos		0 tkr	

3.1.2 Prognosförändring sedan föregående rapport

Hallands sjukhus bedöms vara i balans 2019.

Åtgärdsplan

Hallands sjukhus åtgärdsplan syftar dels till att halvera behovet av inhyrd personal så att den budget som finns för 2019 hålls och dels till att minska kostnaderna för egen personal till budgeterad nivå. Arbetet fortgår med pågående uppföljningar om användandet av bemanningspersonal och för att ytterligare markera det absoluta kostnadstaket har pengar för inhyrd personal fördelats på områdena. En utmaning i detta är inflödet på akuten och den komplexitet i vårdtillfällena som korta vårdtider innebär. Sedan augusti bedöms Hallands sjukhus som helhet vara i balans, men det finns olika delar som uppvisar underskott varför arbetet kommer att fortgå i det dagliga arbetet.

3.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack. resultat	Ack. budget	Ack. avvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat	39 282 tkr	12 674 tkr	26 608 tkr

Analys av resultatet

Hallands sjukhus börjar nu se positiva resultat även ekonomiskt av det idoga förbättringsarbete som sjukhuset systematiskt har bedrivit de senaste åren. Genom bättre ledning och styrning där man tar ansvar i hela linjen och genomför relevanta åtgärder har Hallands sjukhus kunnat klara att utföra uppdraget inom given budgetram och öka fokus på kostnadskontroll avseende bemanning. Halland sjukhus rekryteringsförmåga avseende allmänsjuksköterskor ökade redan under 2018 och i år har i princip lika många kunna rekryteras som har slutat. Detta har på ett positivt sätt bidragit till att minska behovet och kostnaderna för inhyrd personal. Sjukhuset har också arbetat med att optimera schemaläggningen för effektivare resurs-användning. Till detta tillkommer en något högre intäkt kopplat till cytostatikaersättning och vissa bidrag. Sammantaget gör detta att sjukhuset i sin helhet visar ett positivt utfall.

Dock finns det delar som har obalanser och en sådan del är vårdvalsverksamheten inom hud. Hudkliniken Hallands sjukhus har ansvar för utbildningsuppdraget inom hud, vilket påverkar sjukhusets förutsättningar att konkurrera på lika villkor inom hud-vårdvalet. Utbildningsuppdraget leder till att Hallands sjukhus produktionsförutsättningar påverkas negativt med en utebliven intäkt på 600 tkr per specialisläkare och år. Resultatet blir en ekonomisk obalans, vilken inte bedöms kunna åtgärdas inom givet uppdrag och budget. Att utbildning bedrivs i regionen är avgörande för att skapa möjlighet för framtida kompetensförsörjning inom hud, varför förutsättningar för uppdraget behöver skapas.

3.2.1 Resultaträkning

Resultaträkning*	Utfall ackumulerat	Utfall föregående år	Budget	Diff mot budget	Förändring föregående år
Intäkter	3 687	3 377	3 646	41	9,2 %
Personal	-1 990	-1 940	-1 999	9	2,6 %
Köpt vård	-1	-1	-1	0	32,3 %
Labb/RTG	-362	-347	-364	2	4,4 %
Bemannning	-56	-75	-39	-17	-25,2 %
Verksamhetsknutna tjänster	-252	-248	-249	-3	1,8 %
Läkemedel	-220	-201	-218	-2	9,2 %
Hjälpmedel och material	-273	-253	-263	-10	7,7 %
Lokalkostnader	-250	-225	-252	2	11,2 %
Övrigt	-162	-158	-164	2	2,2 %
Avskrivningar finansnetto	-83	-80	-85	2	2,9 %
Totalt egen verksamhet	39	-151	13	26	
Regionvård	0	-42	0	0	
Totalt Hallands sjukhus	39	-193	13	27	

* Justeringar är inte gjorda för avrundningseffekter i tabellen.

3.2.2 Kostnads- och intäktsutveckling

3.2.2.1 Kostnadsutveckling

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
-3 844 674 tkr	-3 974 320 tkr	-129 646 tkr	-3 961 626 tkr	-12 694 tkr	3,4%	3%	-0,3%

Kompletterande text:

Kostnadsutvecklingen ligger i nivå med budgeterad.

Utvecklingen av intäkter ligger något högre än budgeterat främst på grund av intäkter för cystostatikaläkemedel, men också på grund av vissa övriga intäkter. Totalt ligger intäkterna 1,1 procent högre än budget.

3.3 Investeringar

Investeringar

Investeringar (Mnkr)	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
59,0	90	115	25

Hallands sjukhus bokförda utrustningsinvesteringar har under året varit lägre än föregående år och uppgår till 59 mnkr ackumulerat efter oktober 2019. En orsak till avvikelsen är att utfallet i december 2018 blev extremt högt och överhänget till början på 2019 därmed blev litet. Andra orsaker är långa ledtider för tilldelning av upphandlare och för investeringar som kräver lokalanpassning.

4 Underskrifter

Driftnämnden Hallands sjukhus

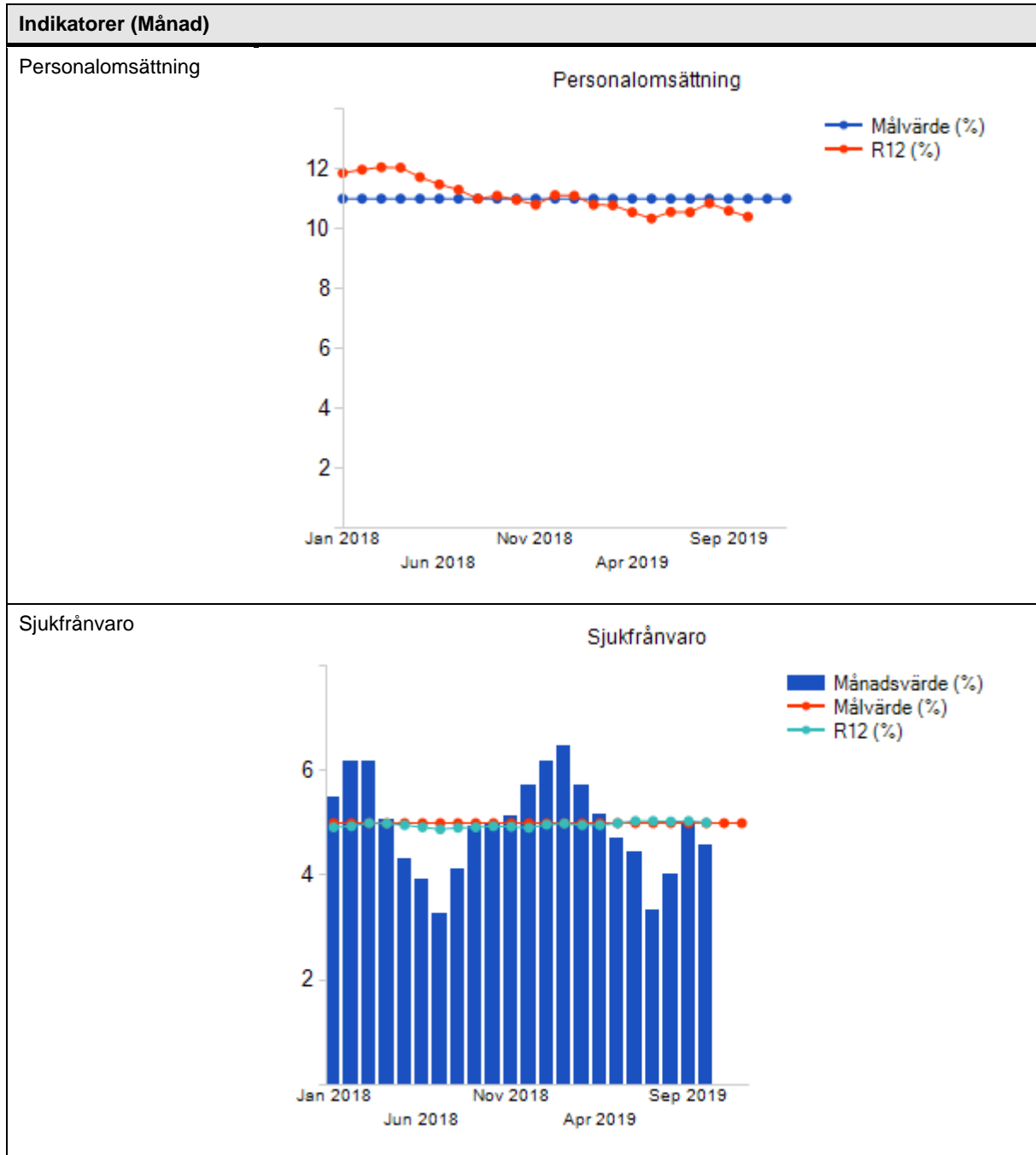
Christian Lidén
Driftnämndens ordförande

Carolina Samuelsson
Förvaltningschef

5 Bilaga 1: Indikatorer över tid

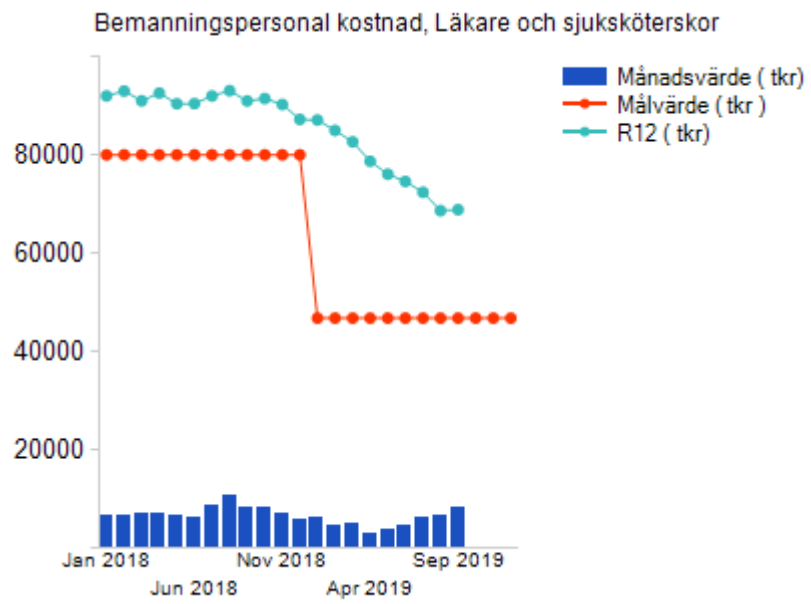
5.1 Ekonomi

5.2 Medarbetare



Indikatorer (Månad)

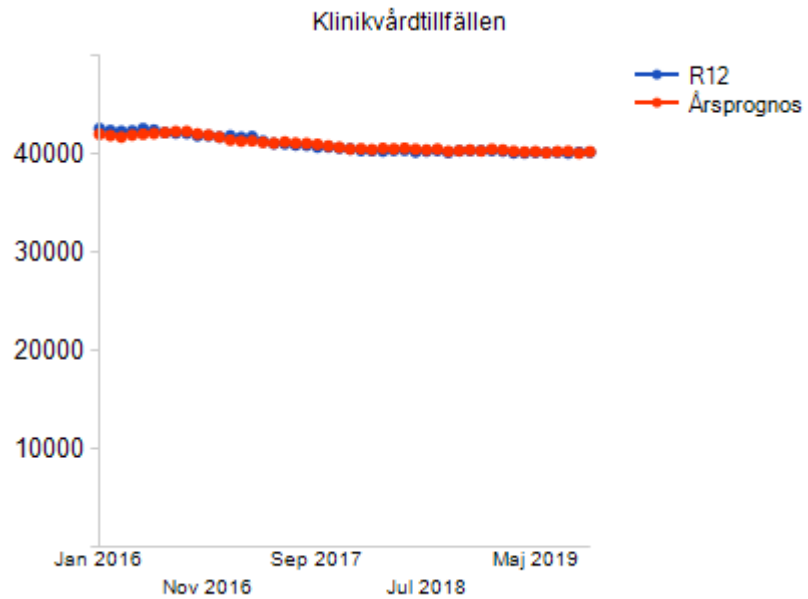
Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor



5.3 Produktion

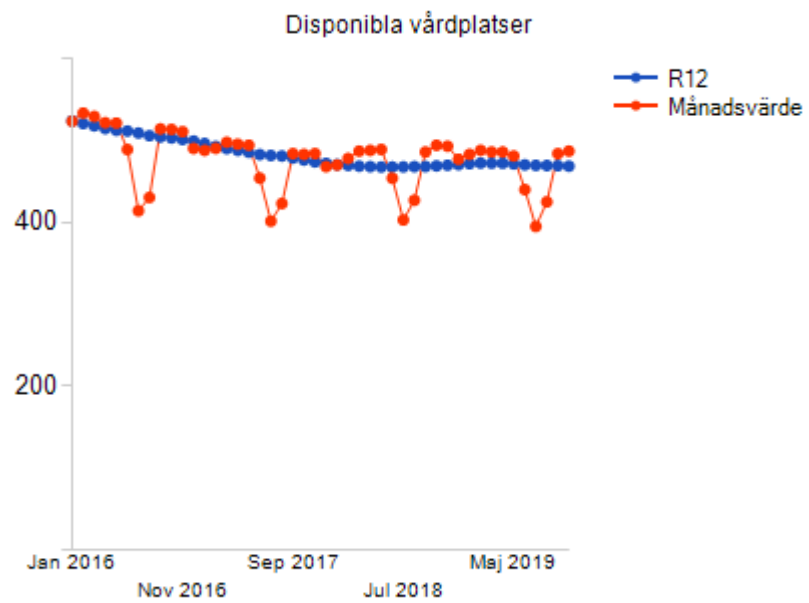
Indikatorer (Månad)

Klinikvårdtillfällen

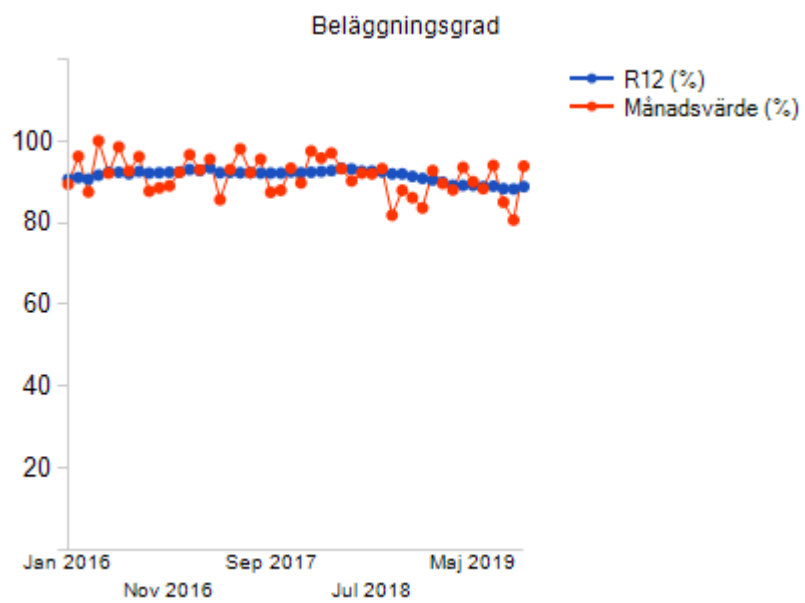


Indikatorer (Månad)

Disponibla vårdplatser

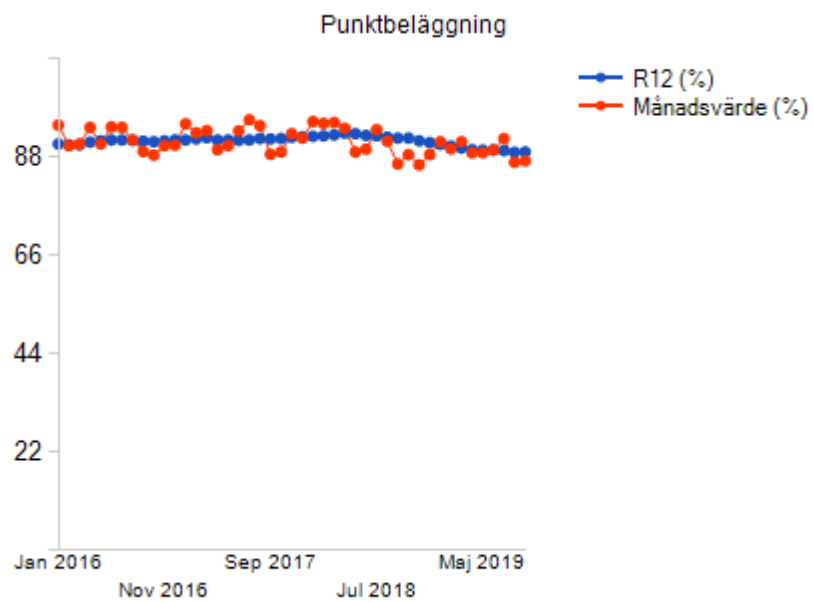


Beläggingsgrad

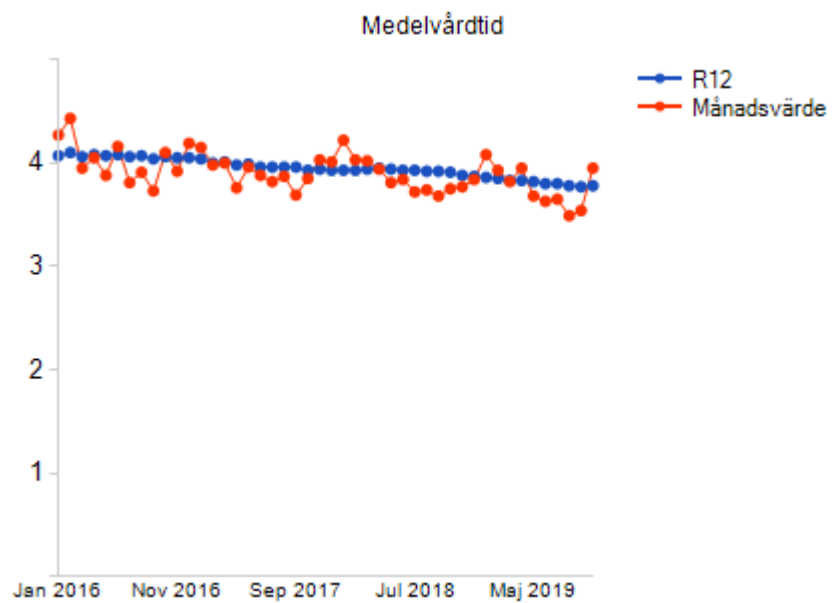


Indikatorer (Månad)

Punktbeläggning

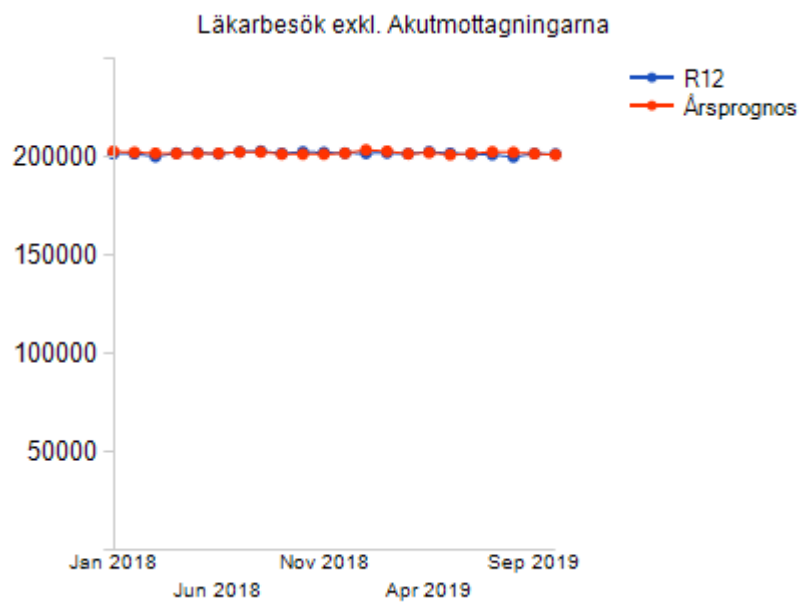


Medelvårdtid

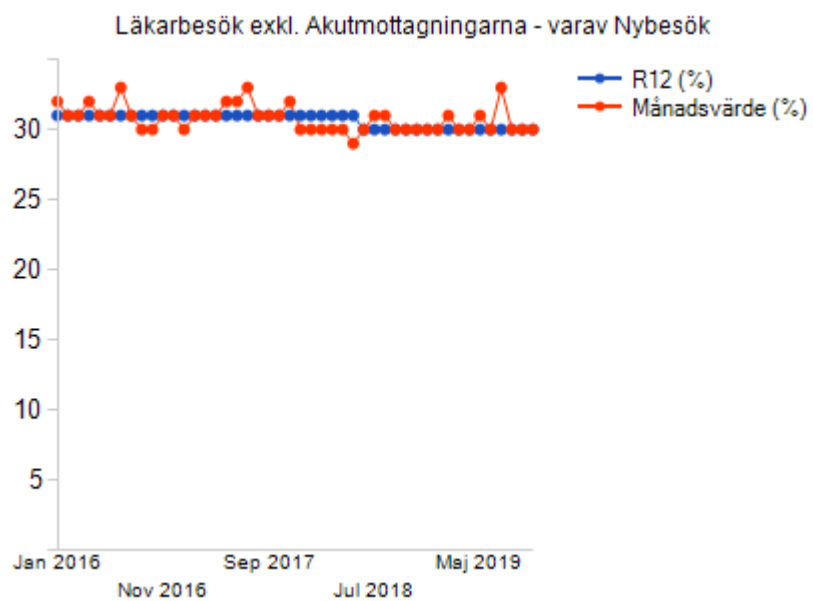


Indikatorer (Månad)

Läkarbesök exkl.
Akutmottagningarna

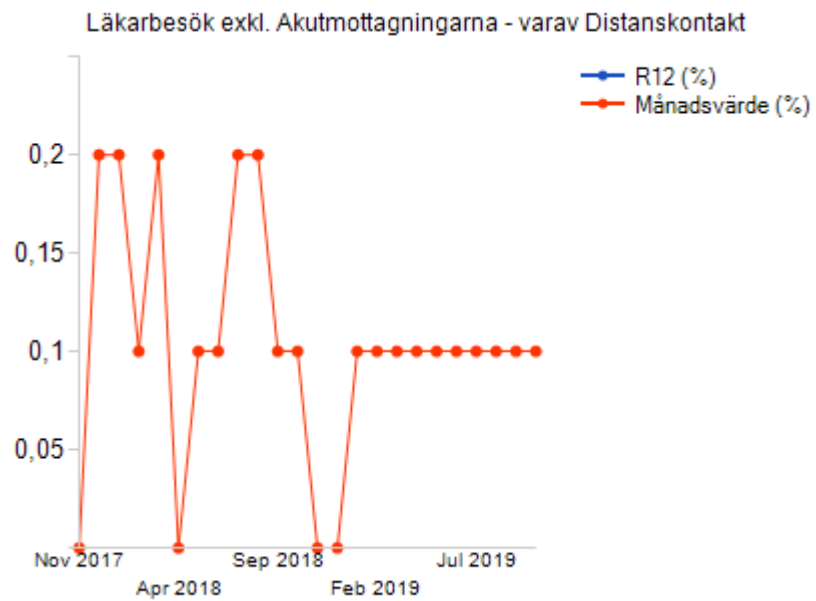


Läkarbesök exkl.
Akutmottagningarna
- varav Nybesök

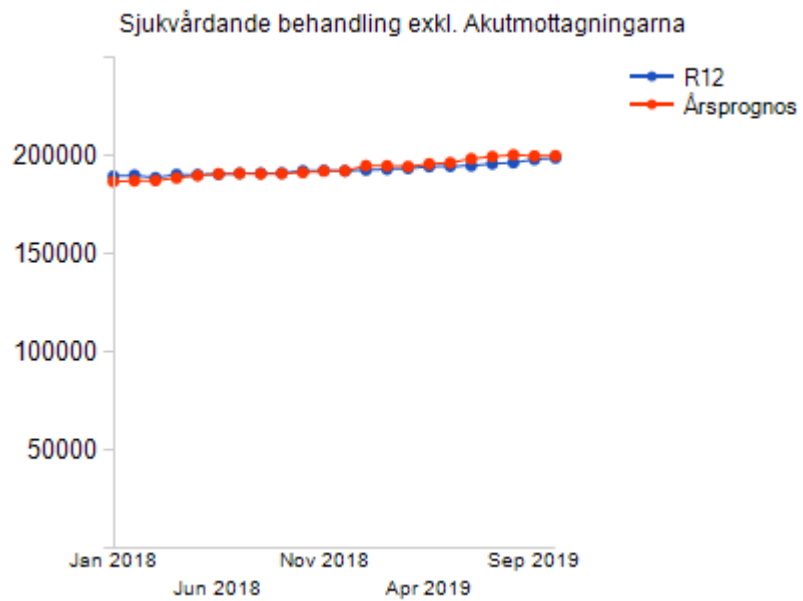


Indikatorer (Månad)

Läkarbesök exkl.
Akutmottagningarna
- varav Distanskontakt



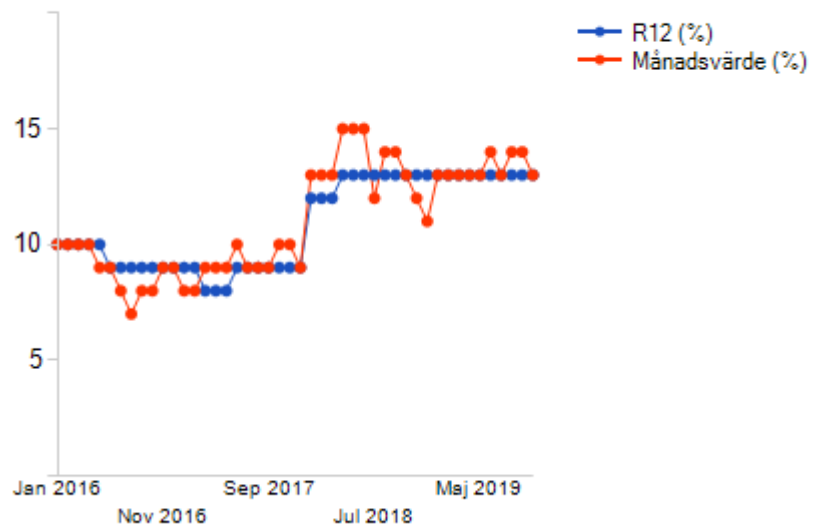
Sjukvårdande
behandling exkl.
Akutmottagningarna



Indikatorer (Månad)

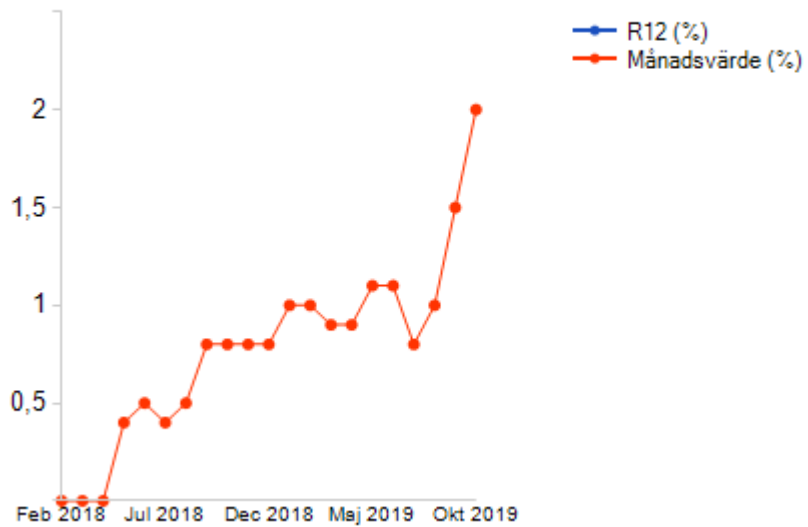
Sjukvårdande
behandling exkl.
Akutmottagningarna
- varav Nybesök

Sjukvårdande behandling exkl. Akutmottagningarna - varav
Nybesök



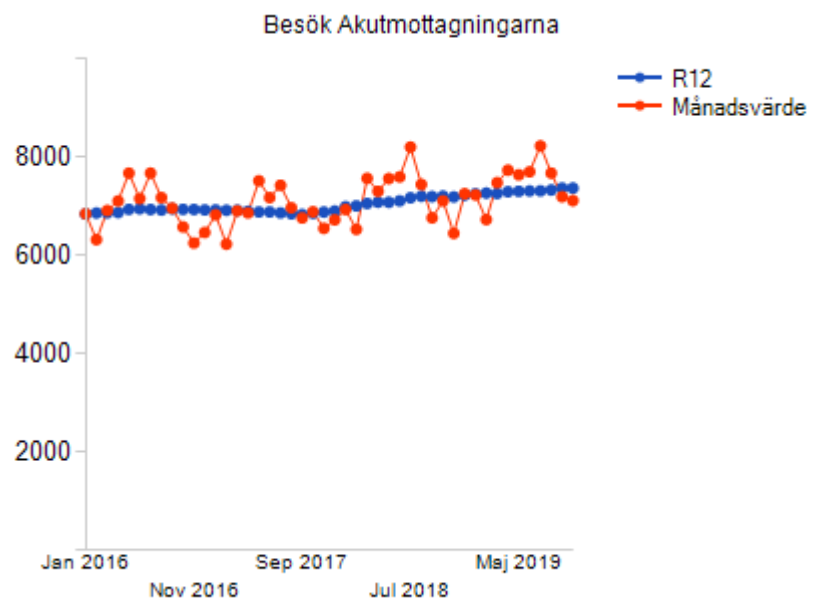
Sjukvårdande
behandling exkl.
Akutmottagningarna
- varav Distanskontakt

Sjukvårdande behandling exkl. Akutmottagningarna - varav
Distanskontakt

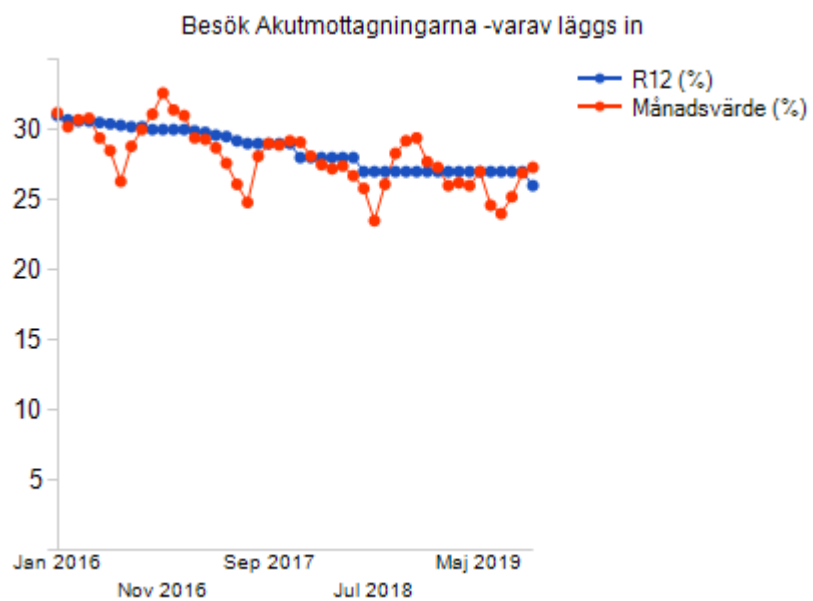


Indikatorer (Månad)

Besök
Akutmottagningarna

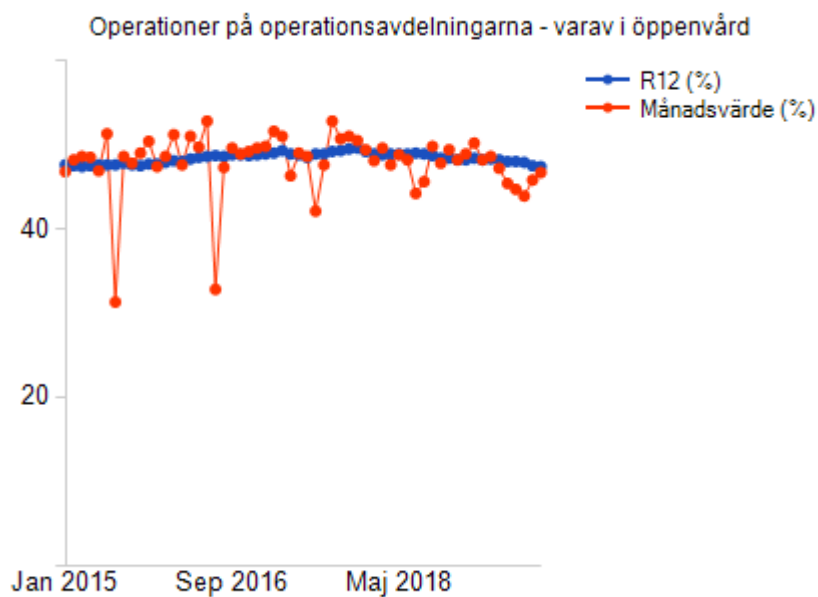


Besök
Akutmottagningarna -
varav läggs in

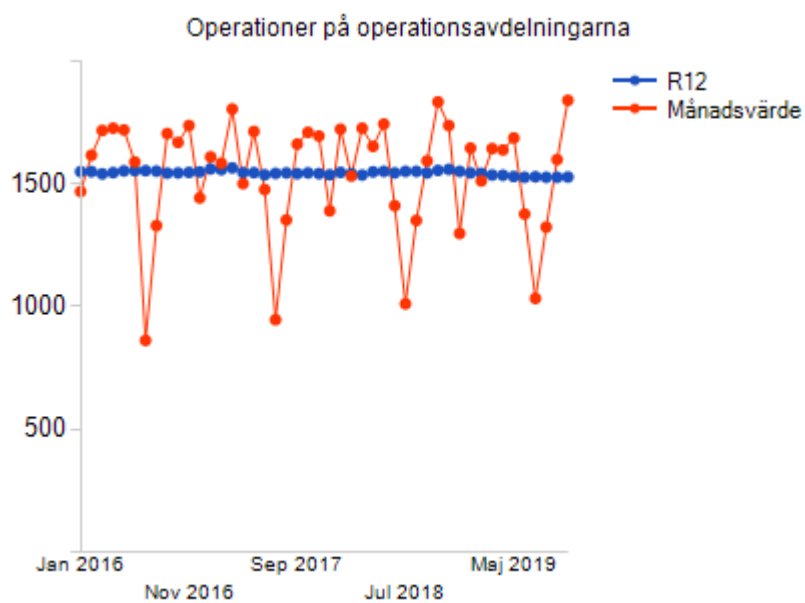


Indikatorer (Månad)

Operationer på operationsavdelningarna - varav i öppenvård

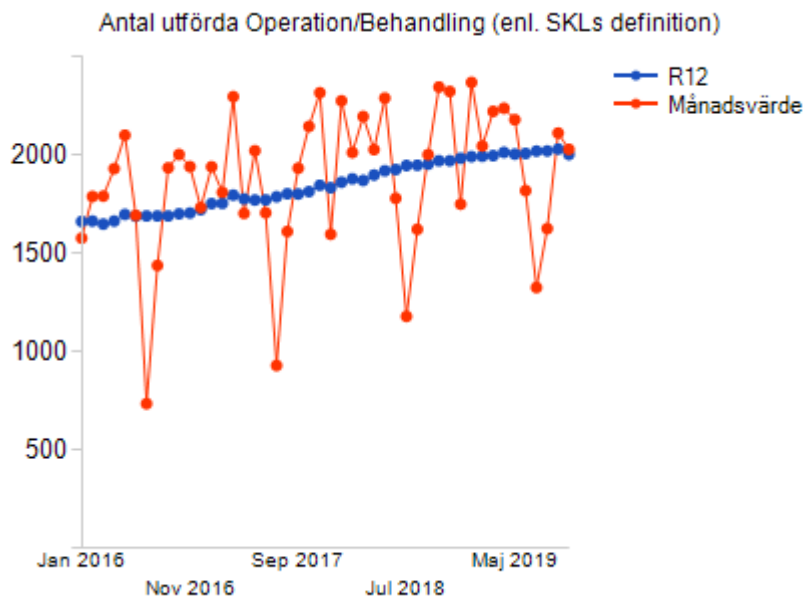


Operationer på operationsavdelningarna

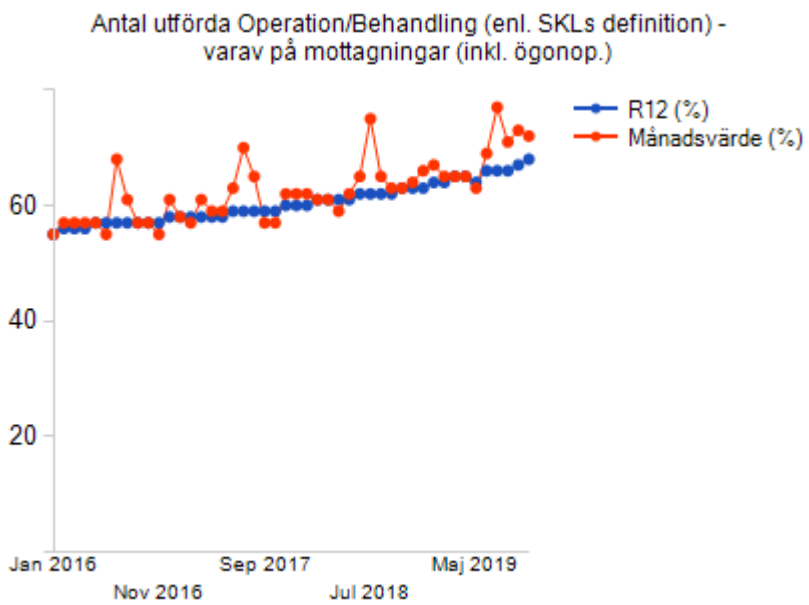


Indikatorer (Månad)

Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition)

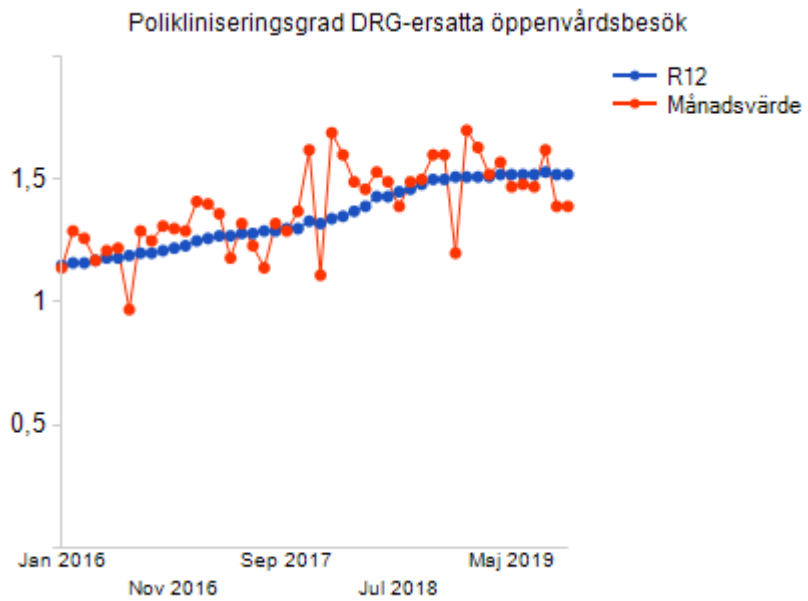


Antal utförda Operation/Behandling (enl. SKLs definition) - varav på mottagningar (inkl. ögonop.)

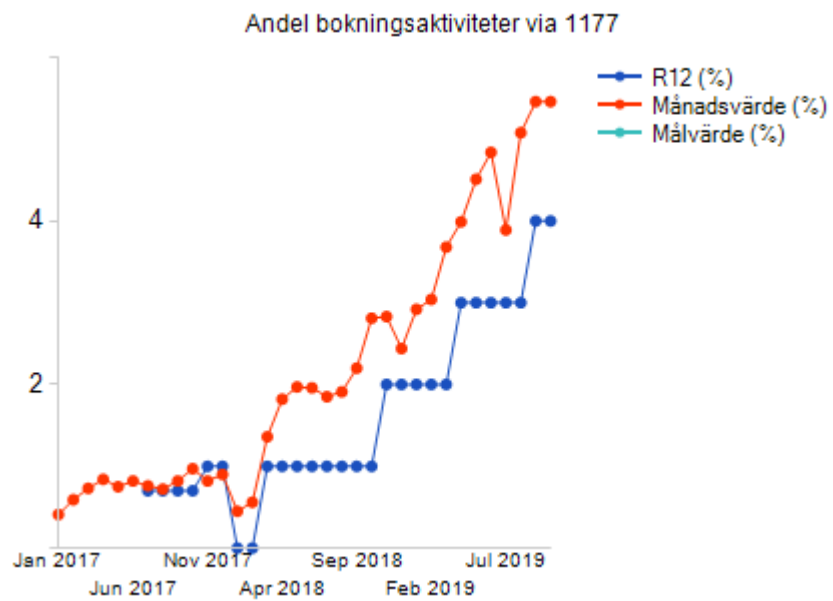


Indikatorer (Månad)

Polikliniseringsgrad
DRG-ersatta
öppenvårdsbesök

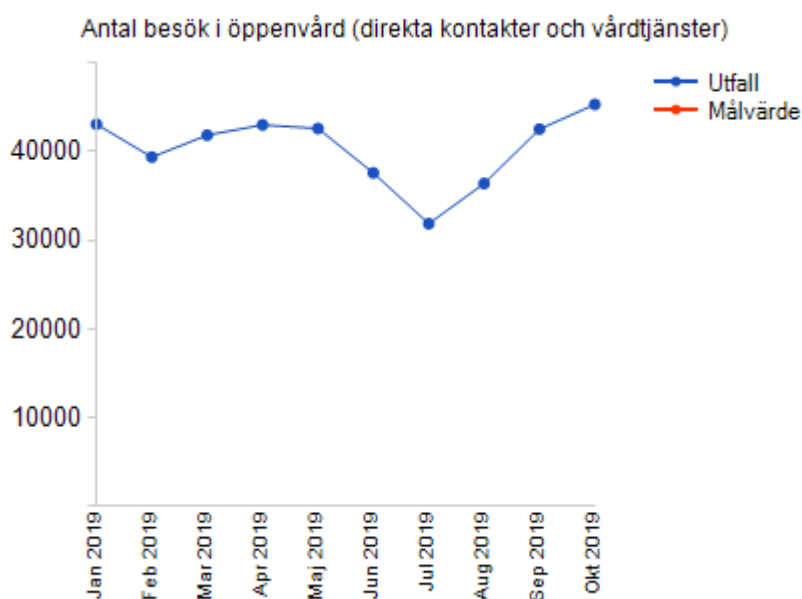


Andel
bokningsaktiviteter via
1177



Indikatorer (Månad)

Antal besök i öppenvård
(direkta kontakter och
vårdtjänster)



Tabell Produktion	Utfall ack 2018	Utfall ack 2019	Diff	Diff %	Års- prognos	Målvärde	Diff	Diff %
Klinikvårdtillfällen	33 709	33 555	-154	-0,5 %	40 221	40 430	-209	-0,5 %
Disponibla vårdplatser	467	465	-2	-0,5 %	468	474	-6	-1,3 %
Beläggingsgrad	92,1 %	89,7 %	-2,4 %		89,4 %			
Medelvårdtid	3,88	3,78	-0,10	-2,7 %	3,80	3,86	-0,06	-1,6 %
Läkarbesök	235 862	235 577	-285	-0,1 %	281 897	283 715	-1 818	-0,6 %
Sjukvårdande behandling	165 367	173 384	8 017	4,8 %	207 543	196 920	10 623	5,4 %
Besök Akutmottagningarna	72 964	74 671	1 707	2,3 %				
Operationer på op.avd.	15 581	15 291	-290	-1,9 %				
Antal utförda Op./Beh.*	19 721	19 879	158	0,8 %				
Fakt. vårdtillfällen	32 118	31 696	-422	-1,3 %	34 151	37 754	-3 602	-9,5 %
Fakt. DRG poäng SV	30 092	29 650	-442	-1,5 %	32 024	35 362	-3 338	-9,4 %
Case mix index SV	0,937	0,935						
Fakt. besök DRGersatt ÖV	48 999	48 312	-687	-1,4 %				
Fakt. DRG poäng ÖV	5 762	5 803	41	0,7 %	51 915	48 178	3 737	7,8 %
Case mix index ÖV	0,118	0,120			6 262	5 704	558	9,8 %
Cytostatika läkemedel	1 546	1 684	138	8,9 %				

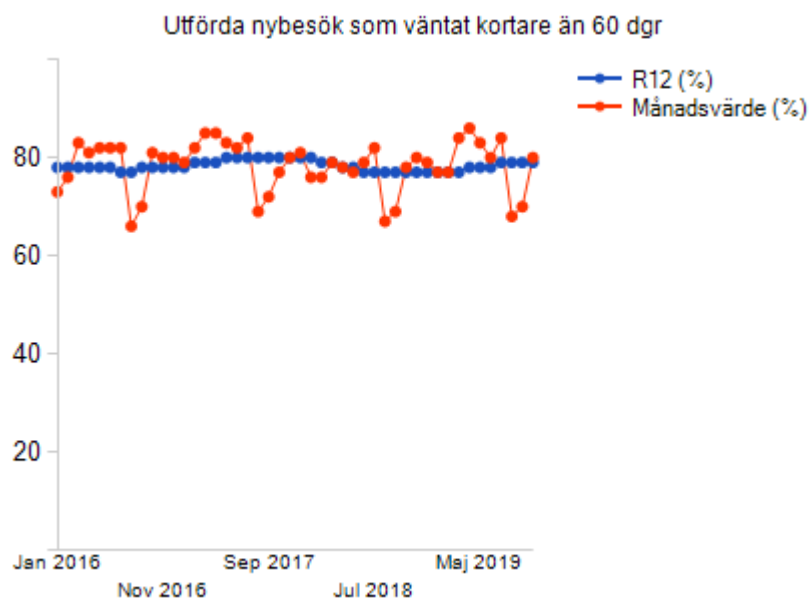
Kompletterande text:

På grund av tekniskt fel är utfall för Fakturerade vårdtillfällen, Fakturerade besök DRG ersatt ÖV, DRG samt Cytostatika inte tillgängligt för oktober månad vid tidpunkt för rapport. I tabellen ovan har därför utfall för september även ansatts som utfall för oktober.

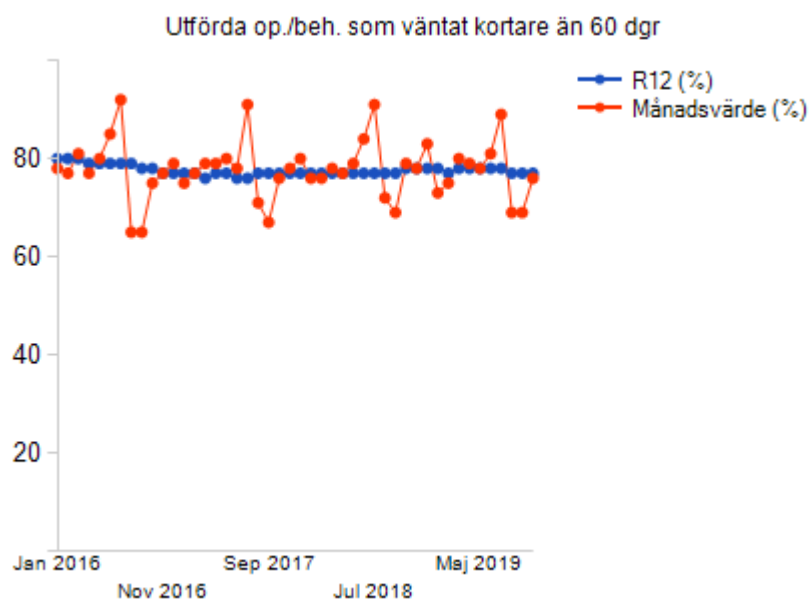
5.4 Tillgänglighet

Indikatorer (Månad)

Utförda nybesök som väntat kortare än 60 dgr

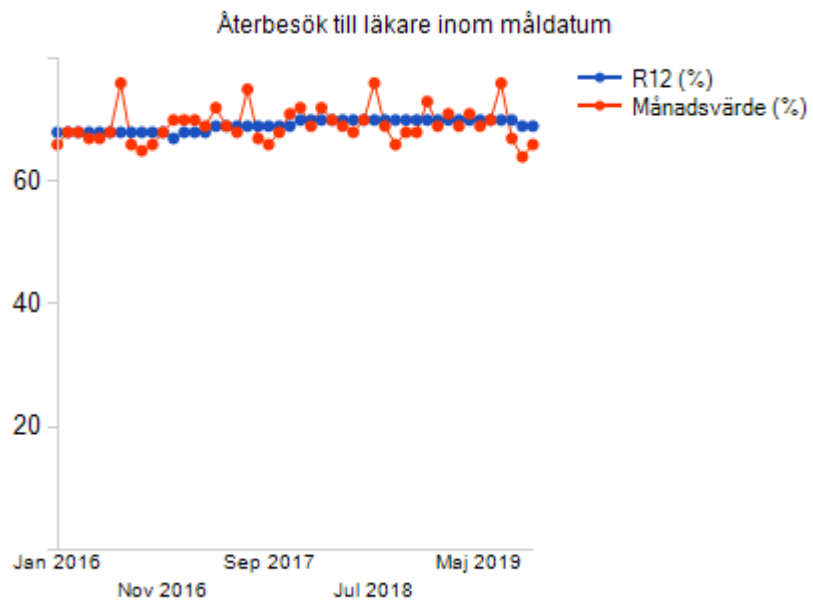


Utförda op./beh. som väntat kortare än 60 dgr

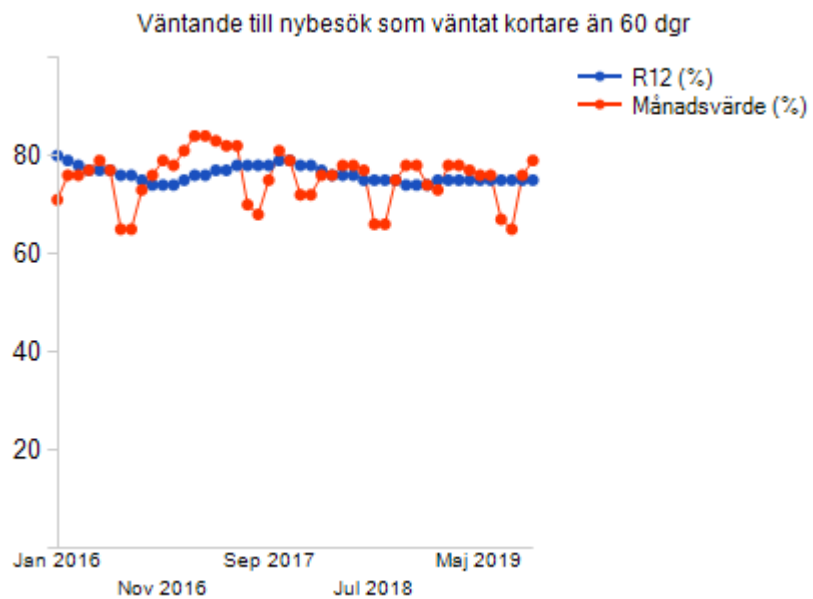


Indikatorer (Månad)

Återbesök till läkare inom måldatum

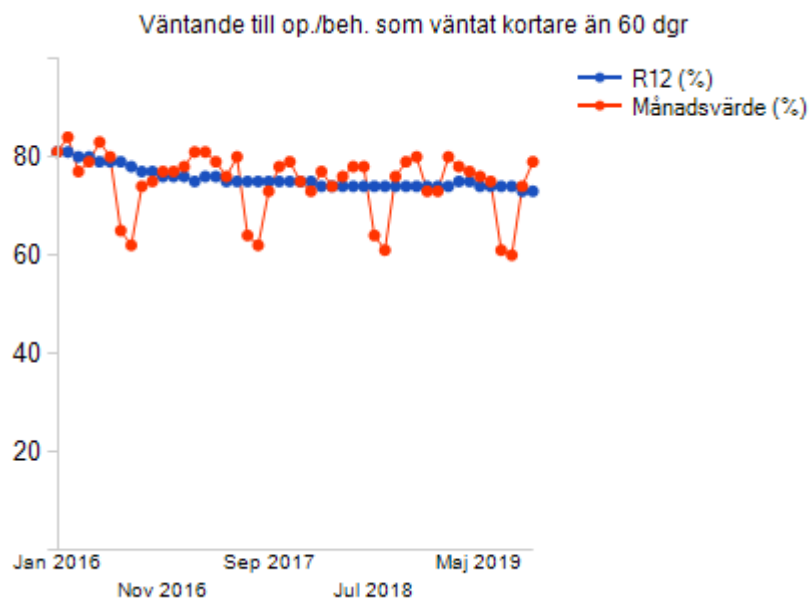


Väntande till nybesök som väntat kortare än 60 dgr

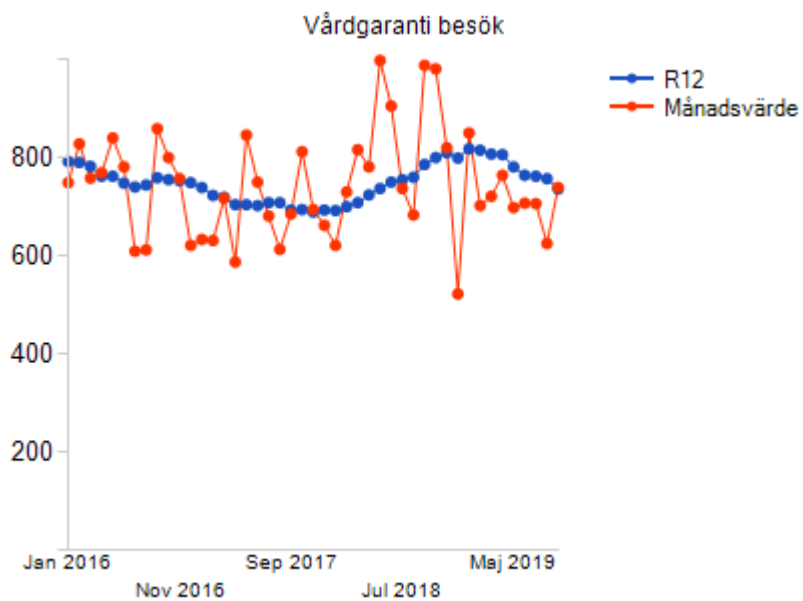


Indikatorer (Månad)

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

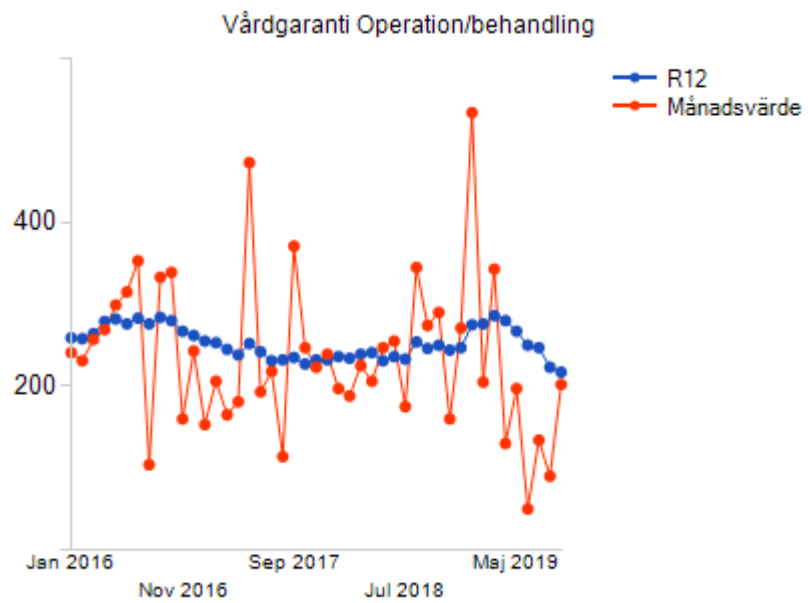


Vårdgaranti besök

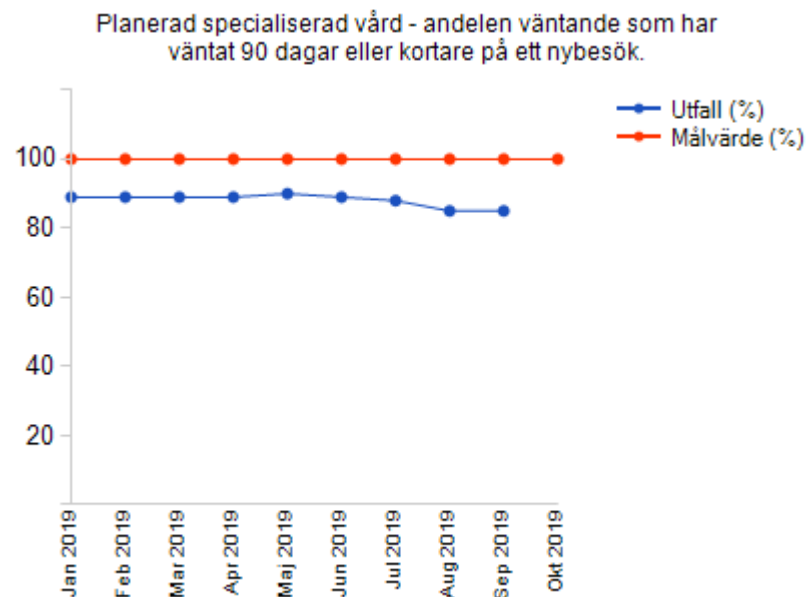


Indikatorer (Månad)

Vårdgaranti
Operation/behandling



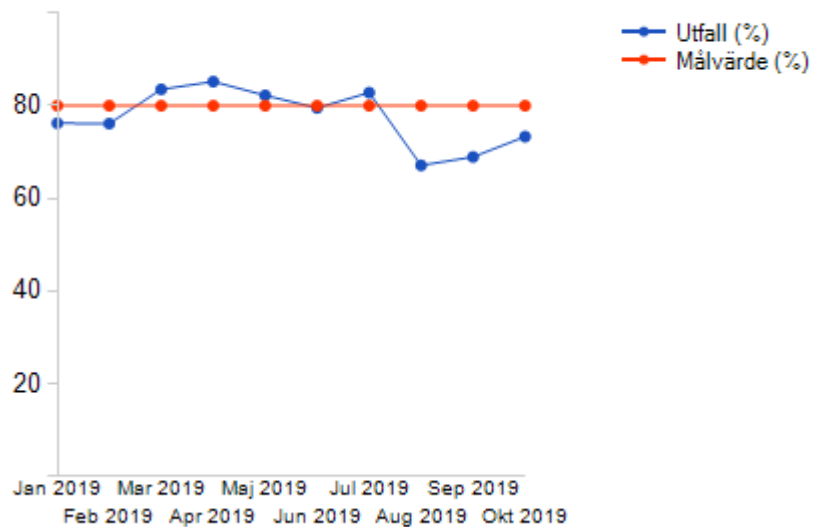
Planerad specialiserad
vård - andelen väntande
som har väntat 90 dagar
eller kortare på ett
nybesök.



Indikatorer (Månad)

Planerad specialiserad
vård - genomförda
besök inom 60 dagar

Planerad specialiserad vård - genomförda besök inom 60 dagar

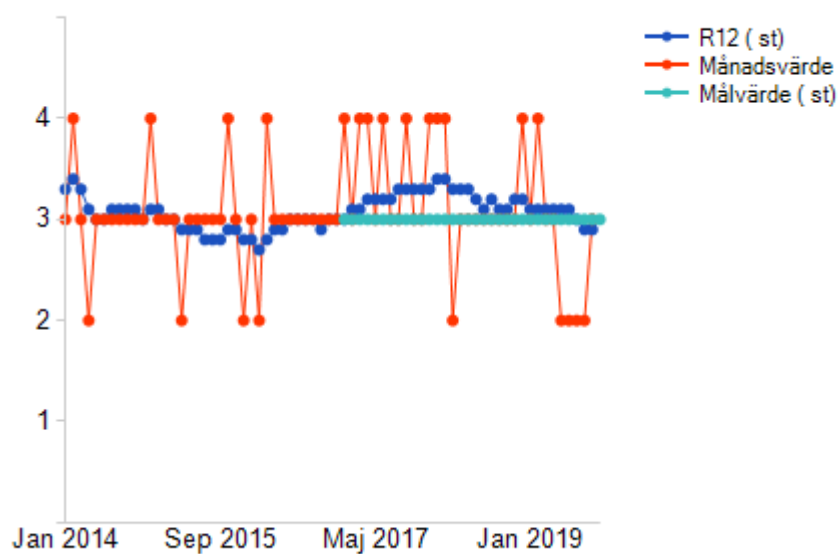


5.5 Kvalitet

Indikatorer (Månad)

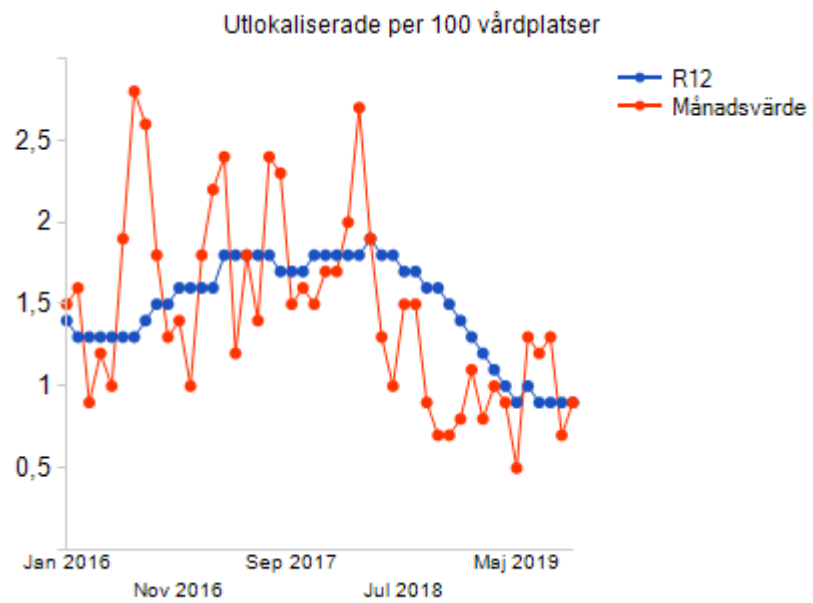
Fall

Fall

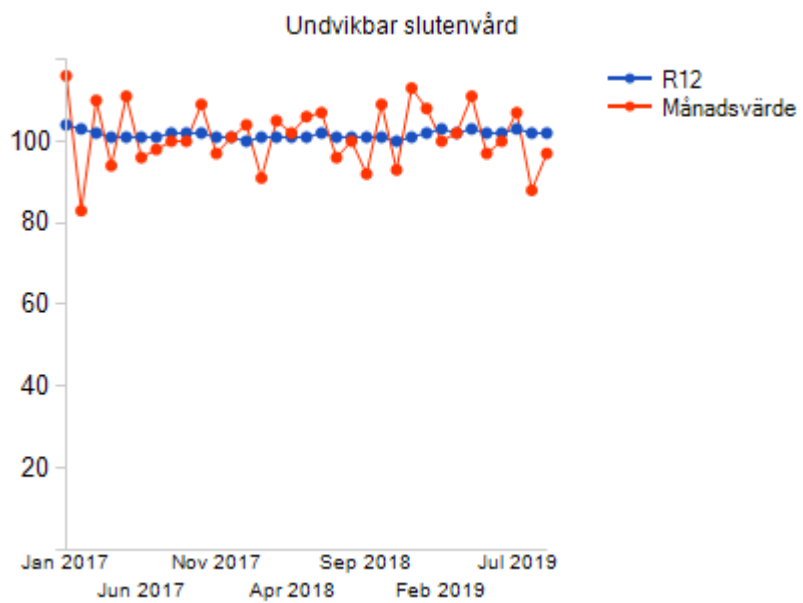


Indikatorer (Månad)

Utlökaliserade per 100 vårdplatser

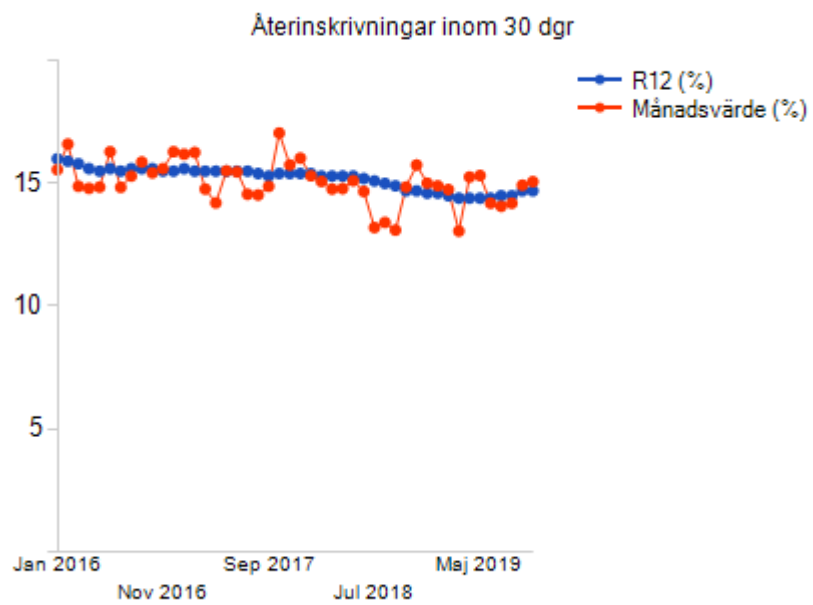


Undvikbar slutenvård

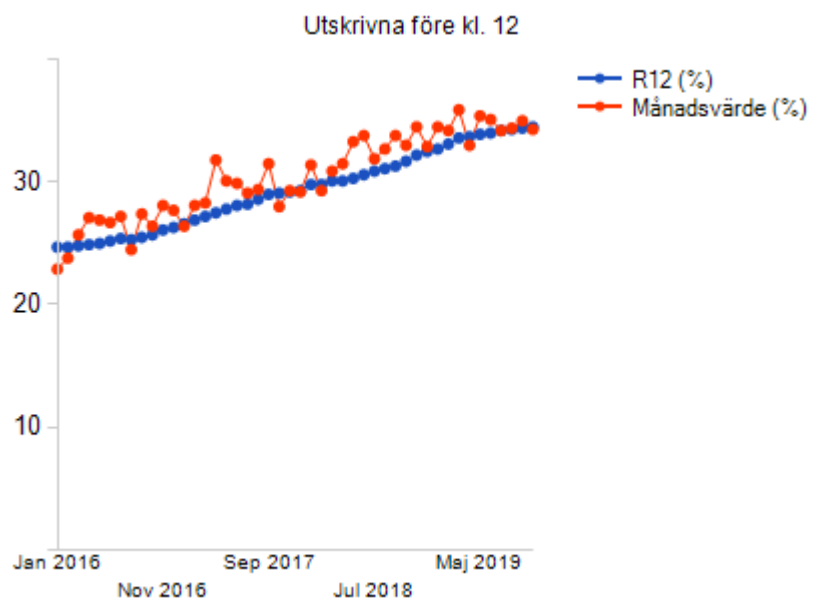


Indikatorer (Månad)

Återinskrivningar inom 30 dgr

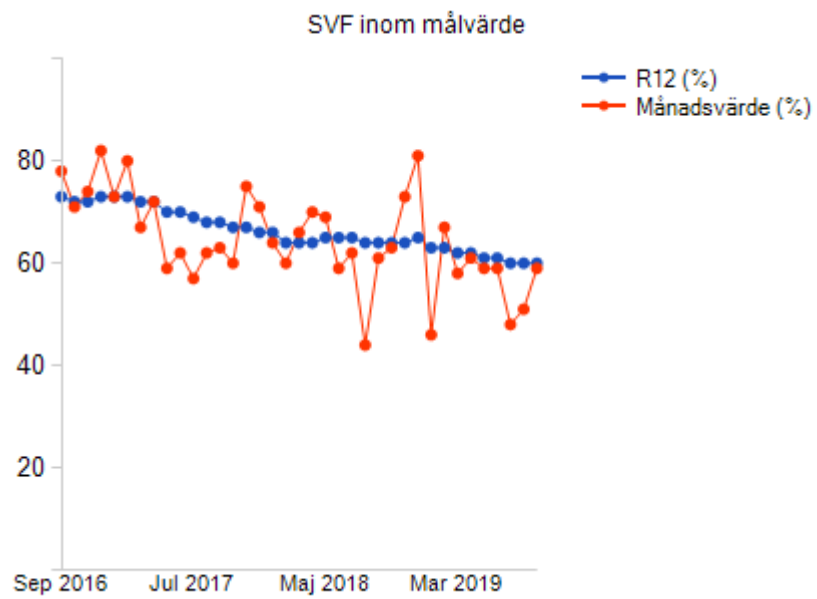


Utskrivna före kl. 12

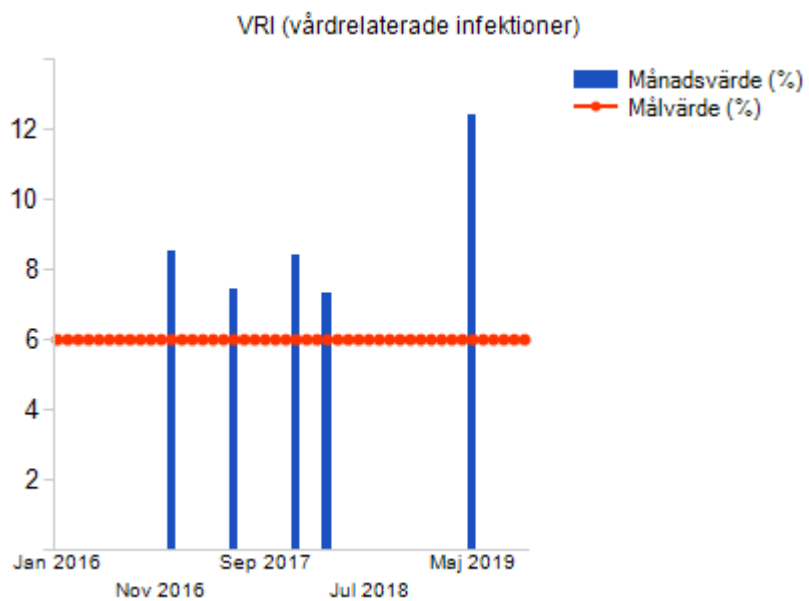


Indikatorer (Månad)

SVF inom målvärde

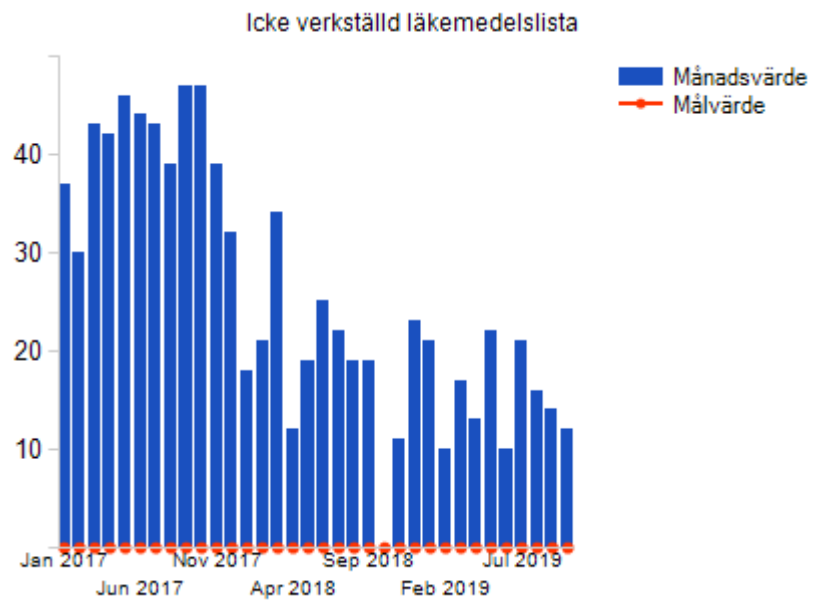


VRI (vårdrelaterade infektioner)



Indikatorer (Månad)

Icke verkställd läkemedelslista



Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar

