

Preliminär Månadsrapport

Hallands sjukhus oktober 2022



Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Verksamhet	4
2.1	Hälso- och sjukvård	4
3	Medarbetare	6
3.1	Personalomsättning.....	6
3.2	Sjukfrånvaro	6
3.3	Inhyrd personal.....	6
4	Ekonomi	8
4.1	Ackumulerad budgetavvikelse.....	8
4.2	Prognos budgetavvikelse	9
4.3	Investeringar	9
5	Verksamhetsmått	10
5.1	Förvaltningens kompletterande indikatorer	10
6	Bilaga 1: Indikatorer över tid	14
6.1	Målgrupp (invånare/patient/kund/elev).....	14
6.2	Verksamhet (produktion/kvalitet).....	18
6.3	Medarbetare	26

1 Sammanfattning

Vid nationell jämförelse för perioden är Region Halland bland de tre regioner med bäst tillgänglighet vad gäller första besök och operation/åtgärd. För första besök ses under perioden en bibehållen tillgänglighet i jämförelse med motsvarande period 2021. För operation/åtgärd ses under perioden en tilltagande försämring i tillgänglighet i jämförelse med motsvarande period 2021 och ett ökat antal väntande.

Vårdvolymen planerad vård har efter sommaren påverkats av en minskad operations- och vårdplatskapacitet. En reduktion i antal vårdplatser under perioden motsvarar i omfattning reduktionen i operationskapacitet. Upprättade vårdvolymavtal, ökad hänvisning till vårdgaranti, effektiviseringsarbete och ansträngningar att flytta ut behandlingar från operationsavdelningarna är åtgärder som vidtas.

Sökmönstren för akut vård var under inledningen av 2022 på samma höga nivåer som före pandemin med en ökning under sommarmånaderna till en högre nivå än någonsin och har efter sommaren fortsatt legat på en hög nivå. Den ökning som ses i antal besök på akutmottagningarna har företrädesvis utgjorts av besök som inte krävt slutenvård eller sjukhusets särskilda vårdnivå. Beläggningsnivåerna har, totalt sett inom slutenvården, legat på planerade nivåer.

Hallands sjukhus punktprevalensmätning under en dag i vecka 37 visade att andelen patienter i slutenvården som hade ett trycksår var högre än föregående mätning, men under rikets genomsnitt.

Möjligheten att kompetensförsörja verksamheten kopplat till grunduppdraget är mycket ansträngande och en ökad utmaning inom flera yrkesgrupper. Arbetet med digitalisering och teknik ska bidra då det bland annat syftar till att öka förutsättningarna för mer tid i patientnära arbete.

Personalomsättningen fortsätter att öka, främst kopplat till en ökad extern rörlighet i grupperna sjuksköterskor, medicinska sekreterare och undersköterskor. En utveckling som följs noggrant och som också avspeglas i behovet av att anlita sjuksköterskor via bemanningsföretag.

Sjukfrånvaron ligger fortsatt över målvärdet både i den korta sjukfrånvaron och sjukfrånvaro över femton dagar. Sjukfrånvaron i Region Halland är i jämförelse med övriga regioner låga.

Hallands sjukhus har en budgetavvikelse efter oktober på plus 171 mnkr. Avvikelsen består dels av regionvård på plus 129 mnkr och dels egen verksamhet om plus 42 mnkr.

Hallands sjukhus förändrar prognosen från plus 180 mnkr till plus 140 mnkr.

2 Verksamhet

2.1 Hälsa- och sjukvård

2.1.1 Tillgänglighet

Vid nationell jämförelse för perioden är Region Halland bland de tre regioner med bäst tillgänglighet vad gäller första besök och operation/åtgärd.

För första besök ses under perioden en bibehållen tillgänglighet i jämförelse med motsvarande period 2021. Det är en något lägre tillgänglighet och cirka 10 procent fler väntande i jämförelse med oktober 2019, före pandemin.

För operation/åtgärd ses under perioden en tilltagande försämring i tillgänglighet i jämförelse med motsvarande period 2021 och ett ökat antal väntande. Jämfört med före pandemin, oktober 2019, är den genomsnittliga väntetiden cirka 50 dagar längre och antalet väntande är nära 60 procent fler.

För andelen återbesök som genomförs inom måldatum ses en fortsatt minskning, i linje med utvecklingen under 2021. Vid nationell jämförelse är det dock från relativt höga nivåer där Region Halland under perioden varit bland de sex regioner med högst andel återbesök inom måldatum.

2.1.2 Produktion och kvalitet

Produktionen påverkades under inledningen av året av pandemins fjärde omikron-våg då Hallands sjukhus återigen tvingades ställa om verksamheten för att klara behovet av pandemivårdskapacitet. Sammantaget var den planerade produktionen under januari och februari i nivå med samma månader 2021, som också hade liknande påverkan från pandemin.

Vårdvolymen planerad vård har efter sommaren påverkats av en minskad operations- och vårdplatskapacitet. Antalet öppna operationssalar har minskat på grund av personalbrist. Antal operationer på operationsavdelningarna har som följd av detta under september och oktober varit lägre än motsvarande period något tidigare år och cirka 16 procent färre än 2019, före pandemin. Upprättade vårdvolymsavtal, ökad hänvisning till vårdgaranti, effektiviseringsarbete och ansträngningar att flytta ut behandlingar från operationsavdelningarna är åtgärder som vidtas.

Även det totala antalet vårdplatser har under perioden varit färre än det budgeterade och planerade antalet. Denna utveckling inleds under sommarperioden då planerad kapacitet inte kunde nås på grund av vakanser, hög personalomsättning och brist på vikarier. Efter sommaren har vårdplatser inte kunnat öppnas till budgeterade nivåer. Reduktionen i vårdplatser motsvarar i omfattning reduktionen i operationskapacitet.

Sökmönstren för akut vård var under inledningen av 2022 på samma höga nivåer som före pandemin. Akutmottagningsbesöken ökade ytterligare under sommarmånaderna till en högre nivå än någonsin. Antalet besök ligger även efter sommaren på en fortsatt en hög nivå. Trots detta har beläggningsnivåerna, totalt sett inom slutenvården, legat på planerade nivåer.

Punktprevalensmätning för förekomst av trycksår hos patienter inom slutenvården görs en gång per år. Mätningarna inkluderar alla patienter som är 18 år eller äldre, som är inskrivna i slutenvården den dag mätningen genomförs. Mätningen genomfördes i vecka 37 inom 19 av 21 regioner i riket. Resultatet från den nationella mätningen visar att andelen patienter med ett eller flera trycksår var cirka 14 procent. Det är ett oförändrat resultat jämfört med mätningen 2021.

Hallands sjukhus resultat från mätningen visar att 13,4 procent (46 patienter) av patienterna hade ett trycksår, en ökning jämfört med föregående års resultat på 8,1 procent. Av de 6,1 procent (26 patienter) av trycksåren som uppstått på Hallands sjukhus var 2,9 procent klassade som vårdskada, det vill säga trycksår kategori 2-4. För 9 av patienterna saknades dokumentation om trycksåret fanns vid inkomst till sjukhuset, vilket medför att de automatiskt räknas till de trycksår som uppstått på sjukhuset.

Preventiv omvårdnad är ett fokusområde inom Hallands sjukhus med insatser för stöd i utveckling av kompetens och förändrade arbetssätt för en ökad patientsäkerhet. Hallands sjukhus rutiner gällande riskområden som trycksår, nutrition, fall och munhälsa har uppdaterats och handboken Säker vård framarbetats. Utvecklingsavdelningen har utarbetat en utvecklingsmodell för Preventiv omvårdnad – Säker vård och inlett ett nära samarbete med avdelningscheferna.

3 Medarbetare

Möjligheten att kompetensförsörja verksamheten kopplat till grunduppdraget är mycket ansträngande och en ökad utmaning inom flera yrkesgrupper. Det är fortfarande svårt att säkra behovet av specialistläkare inom vissa specialiteter och allmän-sjuksköterskor till slutenvården som kräver bemanning kväll, helg och natt. Det finns sedan länge även en utmaning i rekrytering av barnmorskor till vår södra regiondel, medicinska sekreterare och vissa paramedicinska yrkeskategorier.

Att arbeta med kompetensförsörjning är ett ständigt pågående arbete och Hallands sjukhus arbetar med en rad åtgärder främst för att behålla, men också attrahera medarbetare. Arbetet med digitalisering och teknik ska bidra då det bland annat syftar till att öka förutsättningarna för mer tid i patientnära arbete.

3.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
 Personalomsättning	15,56%	11%

Personalomsättning

I uppföljningens R12-värde ses fortsatt en ökning av personalomsättningen, främst kopplad till en ökad extern rörlighet i grupperna sjuksköterskor, medicinska sekreterare och undersköterskor. Det är en utveckling som följs noggrant. Att introducera och lära upp nya medarbetare tar tid och påverkar också förmågan att utföra uppdraget tills de nya medarbetarna är mer självgående i verksamheten.

3.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
 Sjukfrånvaro	6,54%	5%

Sjukfrånvaro

Under perioden har Hallands sjukhus påverkats av sjukfrånvaro och vård av barn i nivåer som är över det normala för perioden och har i vissa verksamheter varit påfrestande. Sjukfrånvaron ligger fortsatt över målvärdet både i den korta sjukfrånvaron och sjukfrånvaro över femton dagar. Sjukfrånvaron i Region Halland är i jämförelse med övriga regioner låga.

3.3 Inhyrd personal

Hallands sjukhus har ett fortsatt behov av bemanningsföretag inom svårrekryterade läkarspecialiteter. För perioden var behovet motsvarande totalt 11 tjänster av cirka 430 läkartjänster på Hallands sjukhus. Den långa årstrenden pendlar mellan 10–15 tjänster från bemanningsföretag.

Inhyrda sjuksköterskor har behövt öka (med 10 tjänster) jämfört med samma period 2021. Under perioden har 49 tjänster anlitats via bemanningsföretag av totalt cirka 900 sjukskötersketjänster på Hallands sjukhus.

mnkr (ackumulerat)	Ack Utfall 2022	Ack Utfall 2021	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	-30,1	-26,1	15,1%
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	-57,3	-44,8	279,9%
Totalt	-87,4	-70,9	23,2%

Tjänster (totalt för perioden)	Ack Utfall 2022	Ack Utfall 2021	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	11,55	10,48	10,2%
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	49,81	39,74	25,4%
Totalt	61,36	50,22	22,2%

4 Ekonomi

Hallands sjukhus har en budgetavvikelse efter oktober månad på plus 171 mnkr. Avvikelsen består dels av regionvård på plus 129 mnkr och dels egen verksamhet om plus 42 mnkr.

För egen verksamhet är det framför allt utmaningar i rekryteringar som ger överskottet på egen personal. Ökad övertid, högre sjukfrånvaro och mer inhyrd bemanning gör att detta överskott är betydligt lägre, än vad det annars skulle vara. Inom labb och röntgen sker en relativt hög kostnadsökning kopplat till ökade volymer post pandemi. Inom läkemedelsområdet finns eftersläpning av rabatter enligt den nya hanteringen för 2022. Noterbart är också effekterna av att Hallands sjukhus inte kommer upp i sin budgeterade investeringsnivå under flera år, vilket ger ett överskott på avskrivningar.

För regionvården består överskottet dels av en mycket låg kostnadsökningstakt under pandemiåren samtidigt som budgeten har räknats upp. En förändring ses dock de senaste månaderna, vilket beskrivs nedan under kostnadsutveckling.

4.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat	Ack budget	Ack avvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-4 077 mnkr	-4 248 mnkr	171 mnkr

4.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning

Resultaträkning (mnkr)*	Ack Utfall 2022	Ack Budget 2022	Diff Utfall mot Budget	Årsbudget
Intäkter	416	400	16	481
Personal	-2 189	-2 278	89	-2 760
Köpt vård	-1	-1	0	-2
Labb/RTG	-403	-387	-16	-466
Bemanning	-91	-51	-39	-51
Verksamhetsknutna tjänster	-269	-284	15	-341
Läkemedel	-251	-219	-32	-263
Hjälpmedel och material	-344	-336	-7	-407
Lokalkostnader	-281	-279	-1	-335
Övrigt	-164	-168	4	-201
Avskrivningar finansnetto	-72	-86	14	-104
Totalt egen verksamhet	-3 649	-3 690	42	-4 448
Regionvård	-428	-558	129	-669
Totalt Hallands sjukhus	-4 077	-4 248	171	-5 118

* Justeringar är inte gjorda för avrundningseffekter i tabellen.

4.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-4 217 mnkr	-4 343 mnkr	-126 mnkr	-4 487 mnkr	145 mnkr	3%	6,4%	3,4%

Regionvården har under 2020 och 2021 haft en årstakt på nära noll. Under 2022 fram till juni var takten cirka fem procent. Sedan juli har kostnaderna ökat betydligt och för perioden juli till oktober ses en årstakt i medeltal på plus 35 procent. En ökning som är utmanande att analysera och förstå. Ökningen utgörs företrädesvis av regionsjukvård i slutenvård inom Västra Götalandsregionen. Det är svårt att se ett tydligt mönster i remissunderlaget som skulle förklara detta. Uppföljningsdata och faktureringsinformation från Västra Götalandsregionen är inte så detaljerade och specificerade, vilket försvårar analysarbetet. Kommande månader får visa om detta är en utveckling som fortgår eller avtar, men det är ett observandum in i 2023.

4.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budget intäktsutv.	Skilln. mot budget
211 mnkr	221 mnkr	9 mnkr	208 mnkr	13 mnkr	4,3%	-1,9%	6,2%

4.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos budgetavvikelse	-4 977,5 Mnkr	-5 117,5 Mnkr	140 Mnkr

4.2.1 Prognosförändring sedan föregående prognos

Hallands sjukhus förändrar prognosen från plus 180 mnkr till plus 140 mnkr.

För regionvården förändras den från plus 150 till plus 130 på grund av den höga kostnadsutvecklingen de senaste månaderna.

För egen verksamhet förändras prognosen från plus 30 mnkr till plus 10 mnkr. Detta dels genom en ökad andel direktavskrivningar, samt kostnadsökningar inom läkemedel, labb/röntgen och hjälpmedel.

4.3 Investeringar

4.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Prognosen sänks till 75 mnkr, på grund av lågt utfall i september och att ytterligare några investeringar i 2022 års plan inte kommer att kunna genomföras under året.


Indikator	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos Investeringsbudgetavvikelse	75 mnkr	133,5 mnkr	58,5 mnkr

5 Verksamhetsmätt







5.1 Förvaltningens kompletterande indikatorer

5.1.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
<p>■ Nybesök, Väntande som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)</p>	70%	80%	<p>Andelen patienter som väntat kortare än 60 dagar på första besök till läkare är efter oktober 73 procent. Trenden, sett som ett rullande medelvärde för de 12 senaste månaderna, är en bibehållen tillgänglighet jämfört med föregående år men en något lägre tillgänglighet än före pandemin. Antalet väntande är efter oktober i samma nivå som 2021.</p> <p>Denna indikator är baserad SKR (Sveriges kommuner och regioner) före detta uppföljningsmodell som inte är helt överensstämmande men den modell som just nu tillämpas i rapportering gentemot SKR. Med start 2023 kommer uppföljningsrapporten visa samma uppföljningsmodell som SKR.</p>
<p>■ Vårdgaranti besök, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare (R12 medel)</p>	8000		<p>Under januari till september har cirka 8000 besök utförts via vårdgarantin, vilket är en högre volym än under samma period de senaste åren. Företrädevis är det besök inom ögonsjukvård och ortopedisk vård.</p> <p>Data för oktober saknas vid tidpunkt för rapporten.</p>
<p>■ Operation/åtgärd, Väntande som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)</p>	56%	80%	<p>Andelen patienter som väntat kortare än 60 dagar på operation/åtgärd är efter oktober 58 procent. Trenden, sett som ett rullande medelvärde för de tolv senaste månaderna, har gradvis försämrats. Den genomsnittliga väntetiden är efter oktober 107 dagar, vilket är cirka 50 dagar längre än samma period 2019 före pandemin. Antalet väntande har ökat och är efter oktober cirka 58 procent fler än efter oktober 2019.</p> <p>Denna indikator är baserad SKR (Sveriges kommuner och regioner) före detta uppföljningsmodell som inte är helt överensstämmande men den modell som just nu tillämpas i rapportering gentemot SKR. Med start 2023 kommer uppföljningsrapporten visa samma uppföljningsmodell som SKR.</p>
<p>■ Vårdgaranti operation/åtgärd, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare (R12 medel)</p>	440		<p>Under januari till september har cirka 440 operationer/åtgärder utförts via vårdgarantin, vilket är betydligt färre än under samma period de senaste åren. Orsaker är försämrad mottagarförmåga hos vårdgarantiaktörer och i vissa fall att patienter väljer att inte ta möjligheten i anspråk. Företrädevis är det operationer/åtgärder inom ögonsjukvård och ortopedisk vård.</p> <p>Data för oktober saknas vid tidpunkt för rapporten.</p>

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Återbesök till läkare, Utförda inom måldatum (R12 medel)	64%	80%	Andelen återbesök till läkare som genomfördes inom måldatum har under perioden varit cirka 64 procent, vilket är en fortsättning på den lätt nedåtgående trend som kunde ses under 2021.

5.1.2 Verksamhet (produktion/kvalitet)

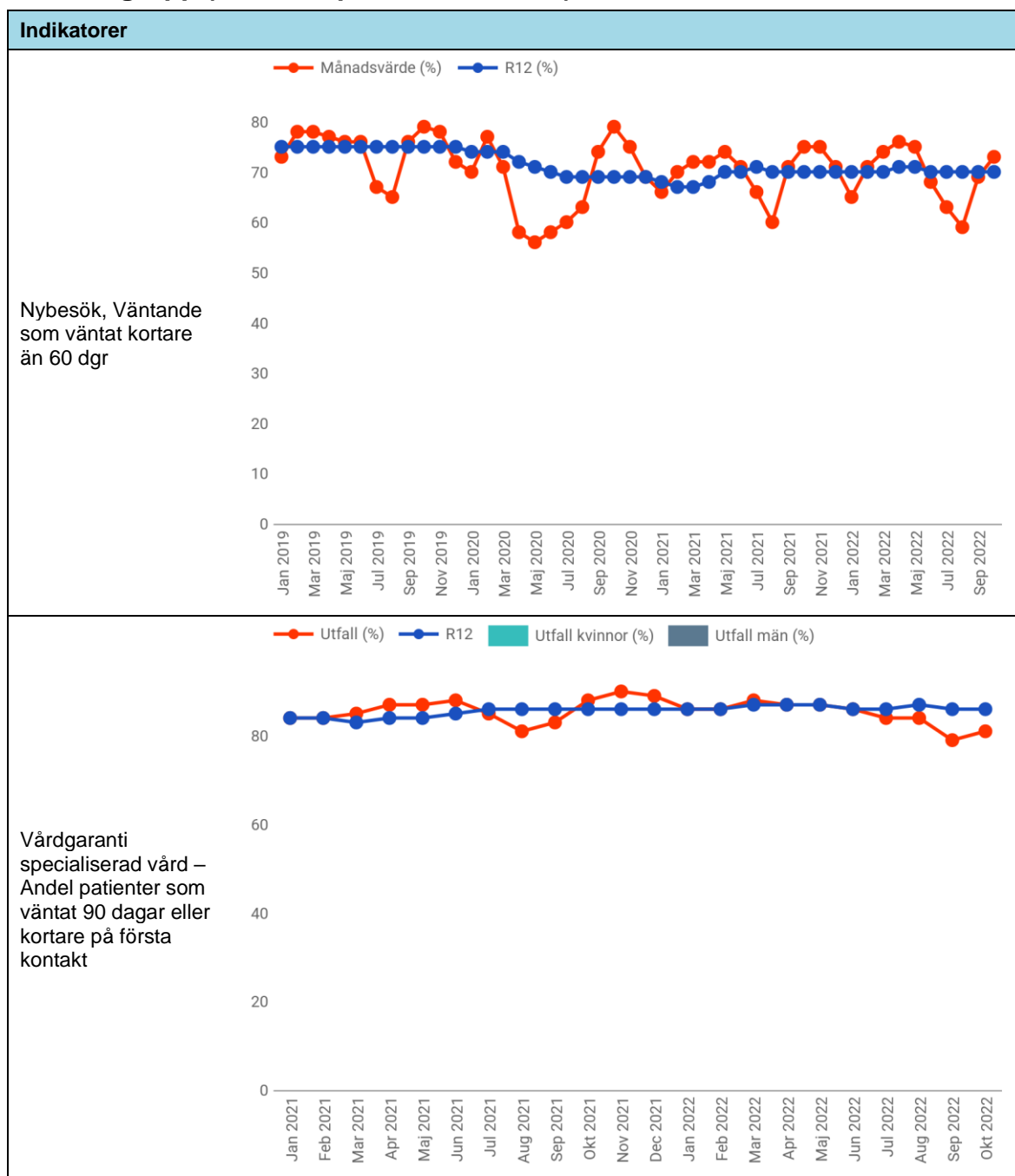
Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Besök Akutmottagningarna (R12 medel)	7 772		Antalet besök på akutmottagningarna var under årets fyra första månader i nivå med samma period 2019 vilket var fortsättning på den "normalisering" av sökmönstren som har kunnat ses sedan sommaren 2021 efter att besöksantalen före det, sedan pandemins start, varit på lägre nivåer. Från maj ses ett ökat besöksantal där Hallands sjukhus under juli hade fler besök på akutmottagningarna än under någon enskild månad någonsin tidigare. Totalt under perioden januari till oktober har antalet besök varit 6,7 procent fler än föregående år och 5 procent fler än 2019.
 Besök Akutmottagningarna - varav läggs in (R12 medel)	25,9%		Andelen av akutmottagningsbesök som resulterar i slutenvårdsinläggning har under perioden varit på en lägre nivå än föregående år. Den ökning som ses i antal besök på akutmottagningarna har företrädesvis utgjorts av besök som inte krävt slutenvård eller sjukhusets särskilda vårdnivå, varför andelen som skrivs in minskat.
 Läkarbesök exkl. Akutmottagningarna (Årsprognos)	197 508	207 868	Antalet läkarbesök på andra enheter än akutmottagningarna, vilka till allra största delen utgörs av planerade besök, har under perioden varit något fler än samma period 2020 och 2021 men något färre än samma period 2019.
 Läkarbesök exkl. Akutmottagningarna - varav Distanskontakt (Månadsvärde)	3,6%		Andelen läkarbesök i form av distanskontakt har under perioden varit cirka 3,7 procent. Till största delen rör det sig om distanskontakter via telefon.
 Sjukvårdande behandling exkl. Akutmottagningarna (Årsprognos)	199 997	200 537	Antalet besök till andra vårdgivarkategorier än läkare, vilka till största delen utgörs av planerade besök, har under perioden varit något fler än samma period 2020 och 2021 men något färre än samma period 2019.
 Sjukvårdande behandling exkl. Akutmottagningarna - varav Distanskontakt (Månadsvärde)	10,7%		Andelen besök till andra vårdgivarkategorier än läkare i form av distanskontakt har under perioden varit cirka 11 procent. Till största delen rör det sig om distanskontakter via telefon. Nyttjandet varierar mellan olika kliniker. Rehabiliteringskliniken har högst andel med cirka 25 procent distanskontakter via video eller via telefon av alla besök till andra vårdgivarkategorier än läkare. Från att före pandemin legat på nivåer kring ett par procent ökade andelen i samband med pandemins utbrott och var som mest cirka 15 procent. Arbetssätten och andelen har sedan dess till stor del bibehållits.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Antal vårdtillfällen slutenvård (Årsprognos)	38 867	39 750	<p>Antalet vårdtillfällen har under perioden varit något under prognostiserat antal. Differensen ligger i färre planerade vårdtillfällen och ses både under årets inledande månader och under perioden augusti till oktober. Under januari och februari kan differensen härledas till omställning av kapacitet som gjordes för att vårda patienter med covid-19. Under hösten ses återigen en differens i planerade vårdtillfällen som en följd av minskad operationskapacitet.</p> <p>Av antalet slutenvårdstillfällen har hittills under 2022 totalt 616 patienter vårdats med huvuddiagnos covid-19 (cirka 2 procent av alla vårdtillfällen).</p>
● Disponibla vårdplatser (R12 medel)	454,3	464	Det totala antalet vårdplatser har under perioden varit cirka 25 färre än det budgeterade och planerade antalet. Differensen som sågs under sommarperioden har ökat ytterligare under september och oktober.
● Beläggningsgrad (R12 medel)	87,9%	89%	Beläggningsgraden har under perioden i medeltal varit 88 procent. Höga beläggningsnivåer ses företrädesvis under sommarmånaderna juni till augusti.
■ Punktbeläggning (R12 medel)	87,9%		På Hallands sjukhus som helhet är skillnaden mellan punktbeläggning och beläggningsgrad liten.
■ Utlokaliserade eller överbeläggningar per 100 vårdplatser (R12 medel)	3,6		Under januari till maj var antalet utlokaliserade eller överbeläggningar per 100 vårdplatser på samma nivå som under samma period 2021. Under sommarmånaderna var antalet överbeläggningar betydligt fler än föregående år. Under september och oktober har överbeläggningarna återgått till normala nivåer, medan antalet utlokaliserade ökat jämfört med tidigare år.
● Medelvårdtid (R12 medel)	3,72	3,79	Medelvårdtiden har under perioden varit på samma nivå som föregående år.
■ Medelvårdtid som utskrivningsklar (Månadsvärde)	Mellan 2,5 – 3,1 dagar under perioden		Medelvärdet för antalet dagar där patienter på Hallands sjukhus varit utskrivningsklara, men varit kvar i slutenvården i väntan på kommunal vård, har under perioden januari till september (senaste månaden där det finns uppföljningsdata) varit strax under 3 dagar, vilket är i nivå med samma period föregående år.
◆ Utskrivna före kl. 12 (R12 medel)	32,4%	>35%	Cirka en tredjedel av patienterna i slutenvård skrivs ut före klockan tolv under perioden, vilket är strax under målvärdet och på samma nivå som 2021.
◆ Andel utskrivna patienter med planerat utskrivningsdatum (Månadsvärde)	90%	100%	Målvärde för Hallands sjukhus är att det ska dokumenteras ett planerat utskrivningsdatum för samtliga patienter som har en vårdtid längre än ett dygn. Utfall efter oktober var 90 procent.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Återinskrivningar, oplanerade inom 30 dgr alla åldrar (R12 medel)	15,2%		Andelen oplanerade återinskrivningar är under målvärdet på 16 procent men något högre än samma period tidigare år. Trots periodvis mycket höga belägningsgrader under sommarmånaderna ses ingen större ökning av antalet återinskrivningar under den perioden jämfört med tidigare år.
■ Operationer på operationsavdelningarna (R12 medel)	1 444		Antalet operationer på operationsavdelningarna påverkades under januari och februari av pandemin och var då på ungefär samma nivå som samma period 2021. Från september ses återigen en nedgång i antal operationer till följd av minskad kapacitet på operationsavdelningarna. September till oktober har antalet operationer på operationsavdelningarna varit lägre än motsvarande period något tidigare år och cirka 16 procent färre än samma period 2019. Avvikelsen ligger i de planerade operationerna.
■ Operationer på operationsavdelningarna - varav i öppenvård (R12 medel)	48%		Under perioden har andelen operationer på operationsavdelningarna som genomförts i öppenvård legat på liknande nivå som tidigare år.
■ Använd operatonsalstid på operationsavdelningarna (R12 medel)	3 496		Antalet använda operationssalstimmar följer samma mönster som antal operationer på operationsavdelningarna och avviker både under årets första månader till följd av pandemin och från september till följd av neddragen operationsverksamhet. Avvikelsen under september till oktober i antalet operationssalstimmar är cirka 15 procent jämfört med samma period 2019.
■ Trycksår			Punktprevalensmätning för förekomst av trycksår hos patienter inom slutenvården görs en gång per år på Hallands sjukhus. Mätningarna inkluderar alla patienter som är 18 år eller äldre, som är inskrivna i slutenvården den dag mätningen genomförs. Mätningen genomfördes i vecka 37. Hallands sjukhus resultat från mätningen visar att 13,4 procent (46 patienter) av patienterna hade ett trycksår, en ökning jämfört med föregående år då 8,1 procent hade trycksår. Av de 6,1 procent (26 patienter) av trycksåren som uppstått på Hallands sjukhus var 2,9 procent klassade som vårdskada, det vill säga trycksår kategori 2-4. För 9 av patienterna saknades dokumentation om trycksåret fanns vid inkomst till sjukhuset, vilket medför att de automatiskt räknas till de trycksår som uppstått på sjukhuset.
■ Icke verkställd läkemedelslista	15		Ingen kommentar
■ SVF inom målvärde (R12 medel)	52%		Måluppfyllelse för de standardiserade vårdförloppen har under perioden varit lägre än samma period tidigare år, med en sjunkande trend.

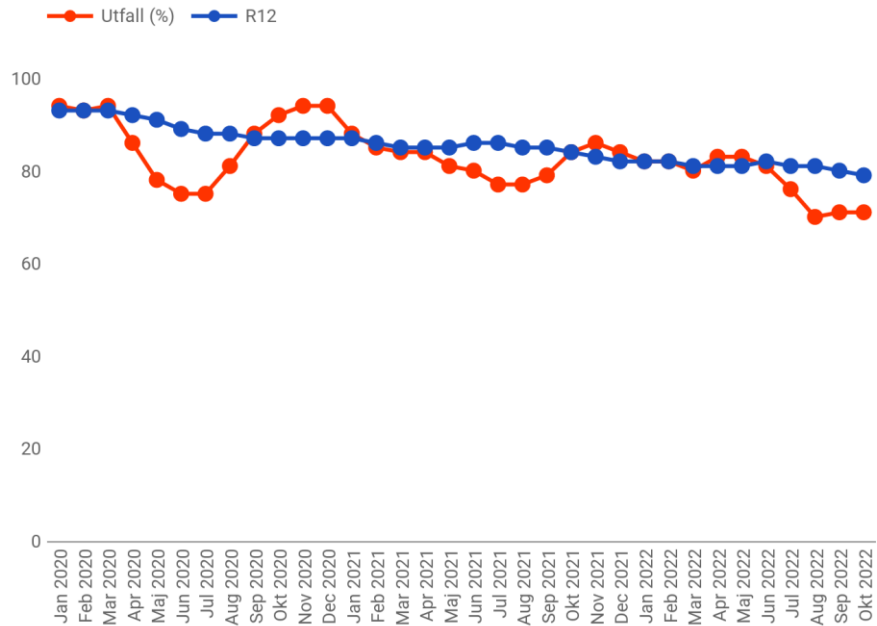
6 Bilaga 1: Indikatorer över tid

6.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

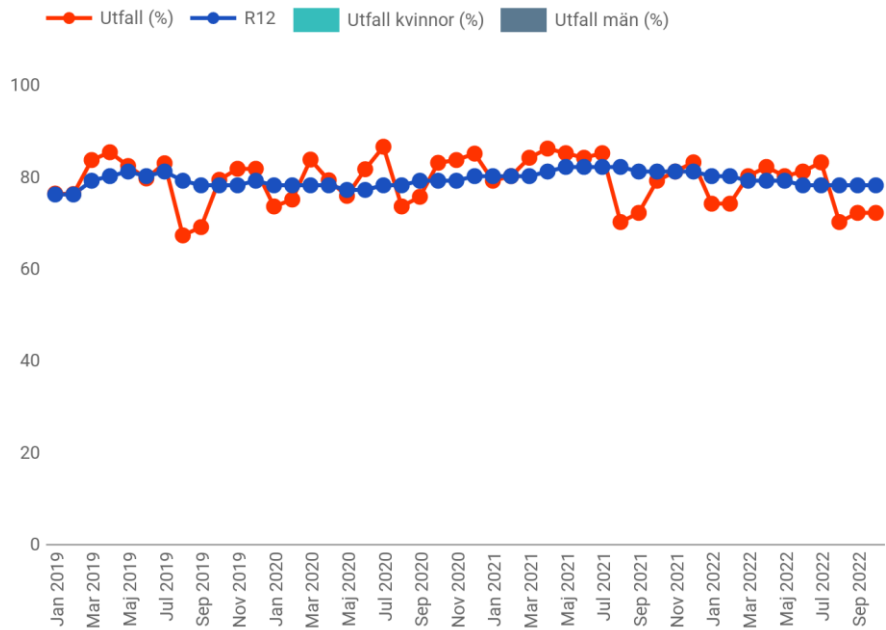


Indikatorer

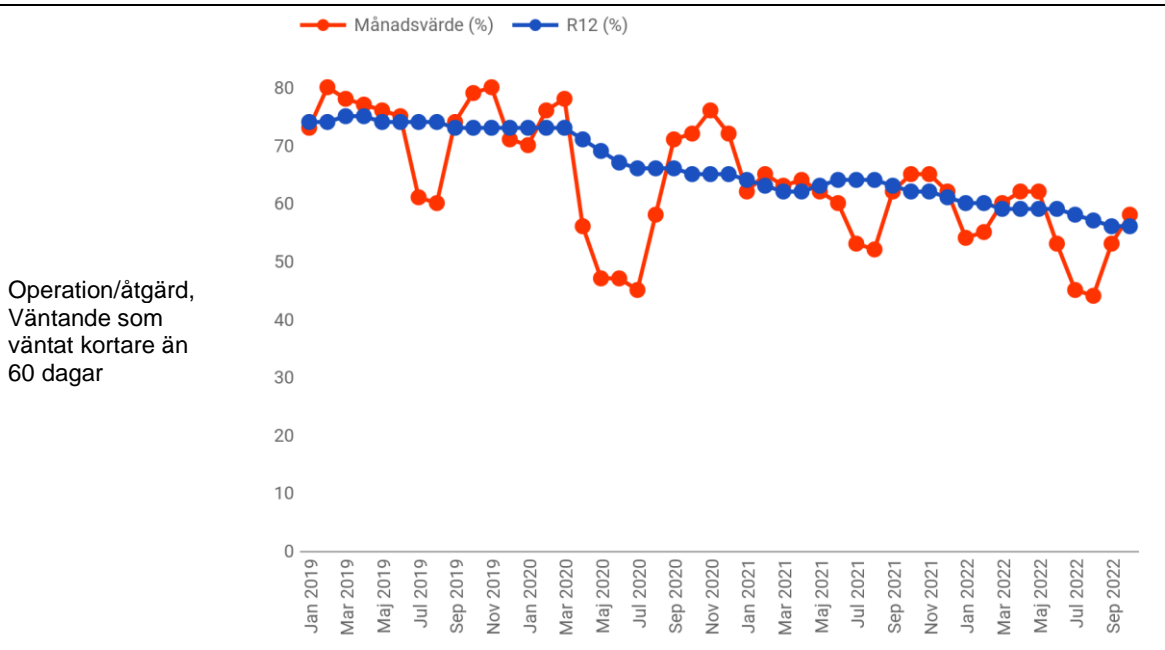
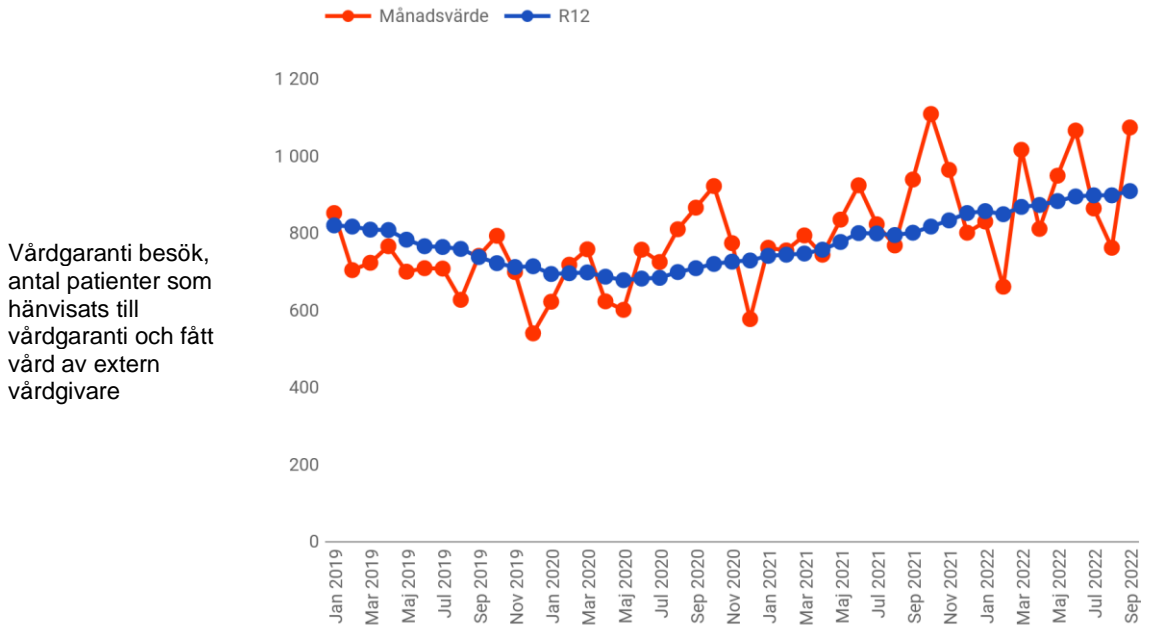
Vårdgaranti
specialiserad vård –
Andel patienter som
väntat 90 dagar eller
kortare på
operation/åtgärd



Specialiserad vård –
andel genomförda
första kontakt inom
60 dagar

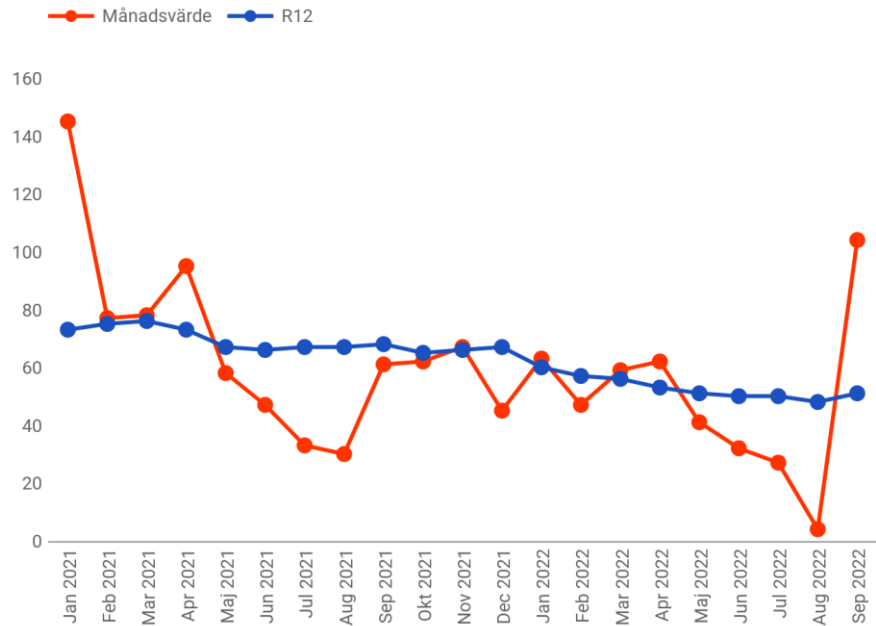


Indikatorer

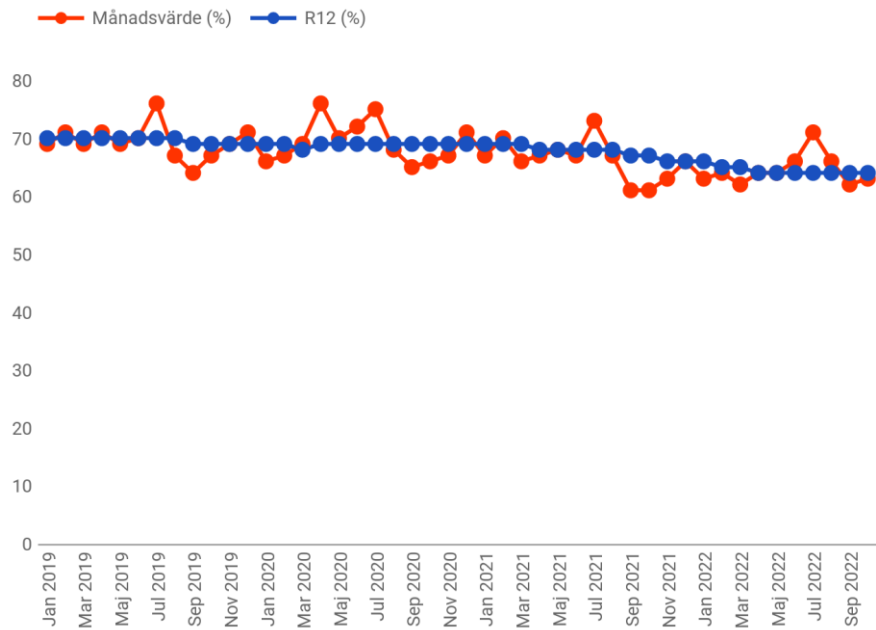


Indikatorer

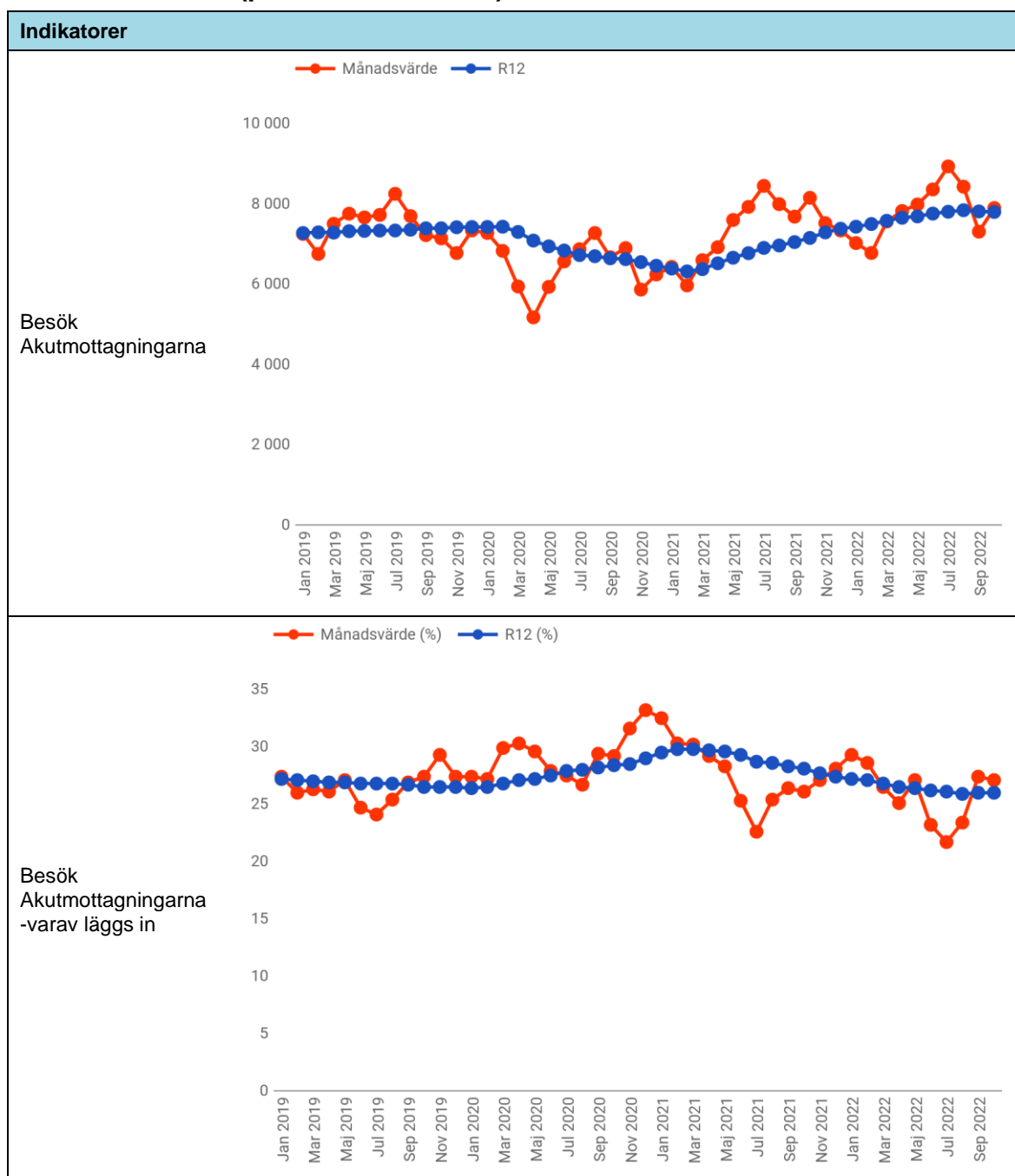
Vårdgaranti operation/åtgärd, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare



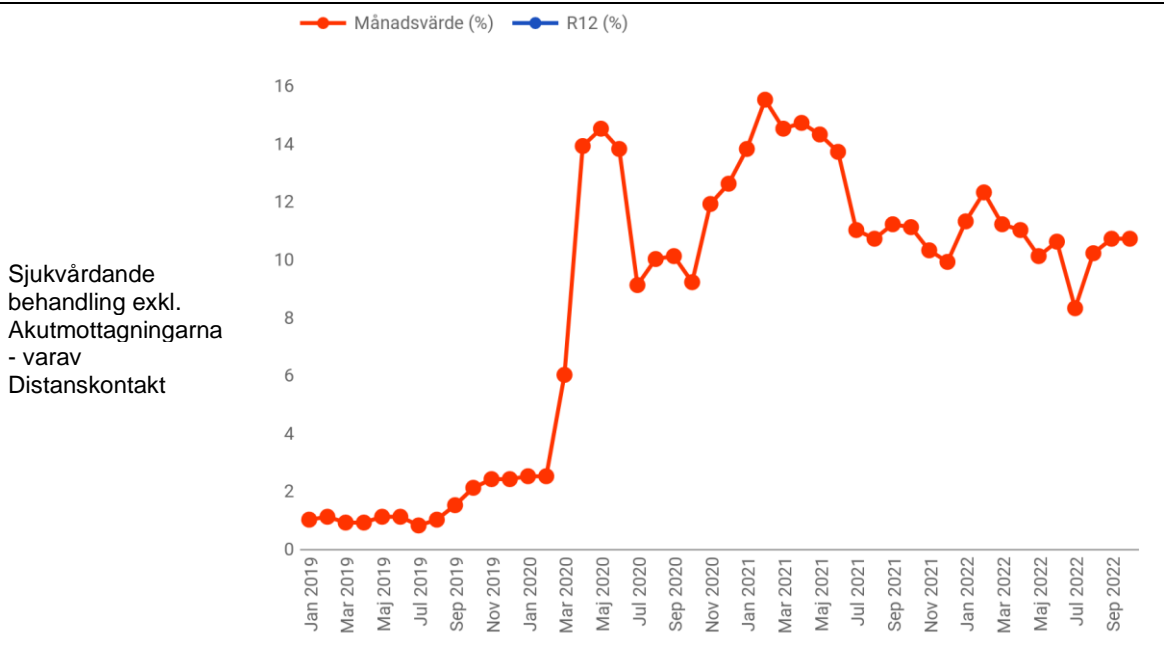
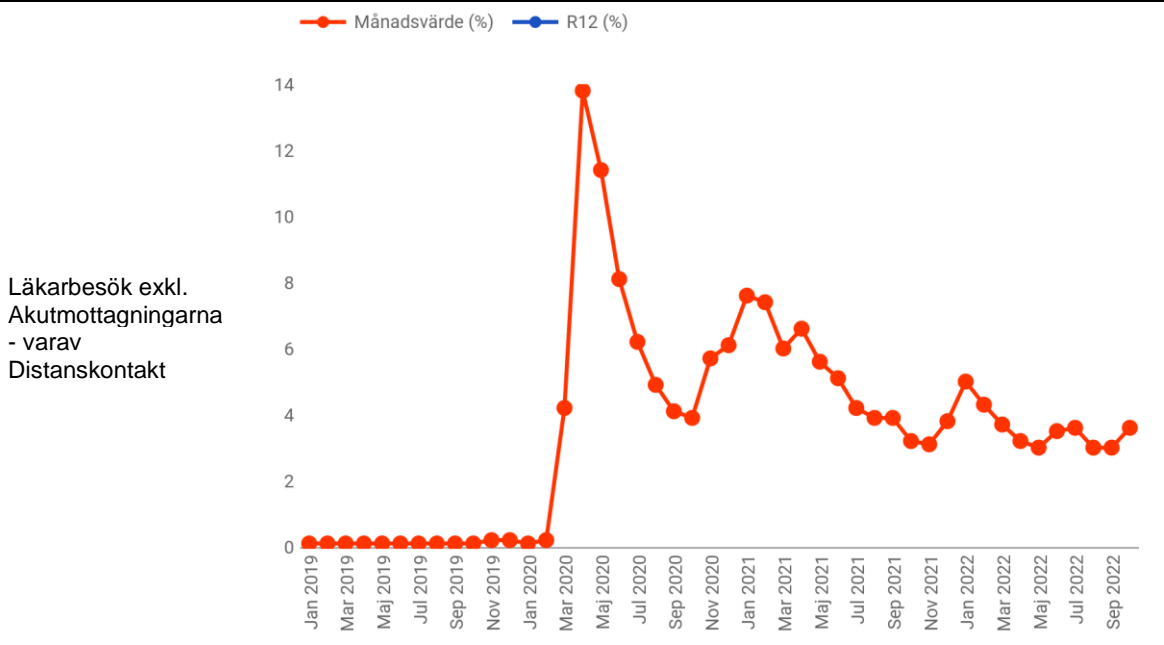
Återbesök till läkare, Utförda inom måldatum



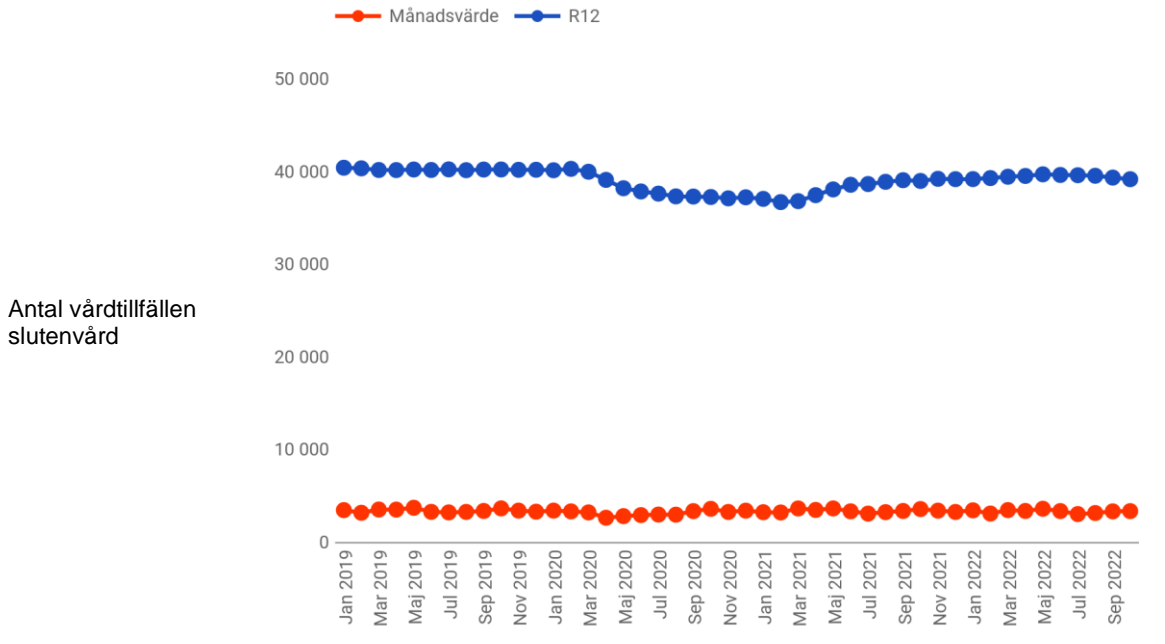
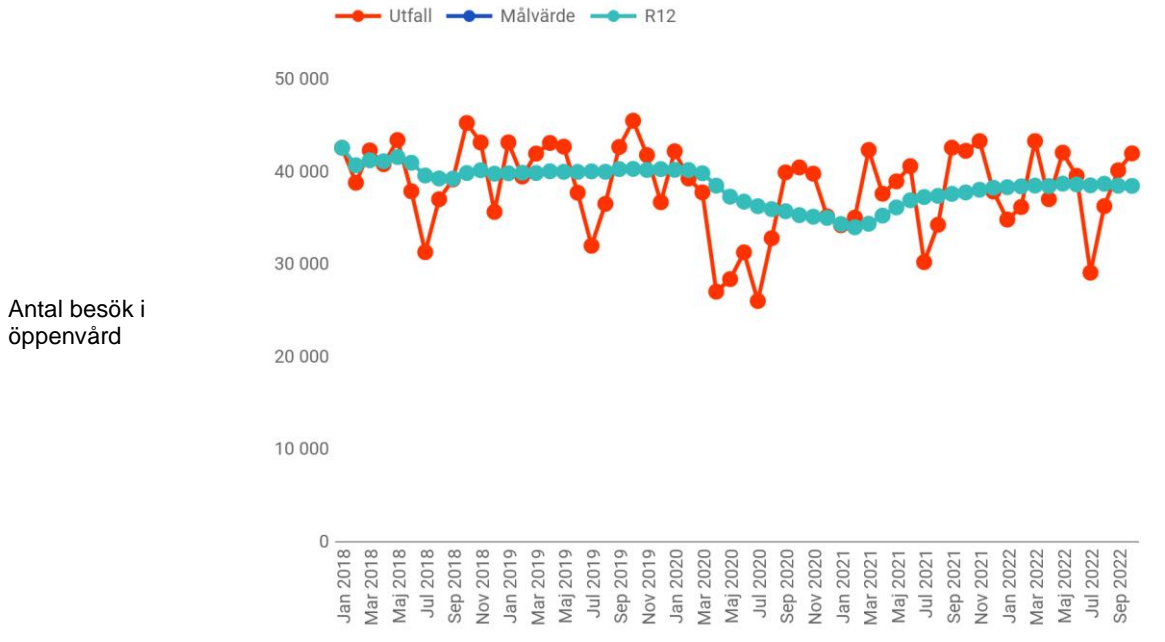
6.2 Verksamhet (produktion/kvalitet)



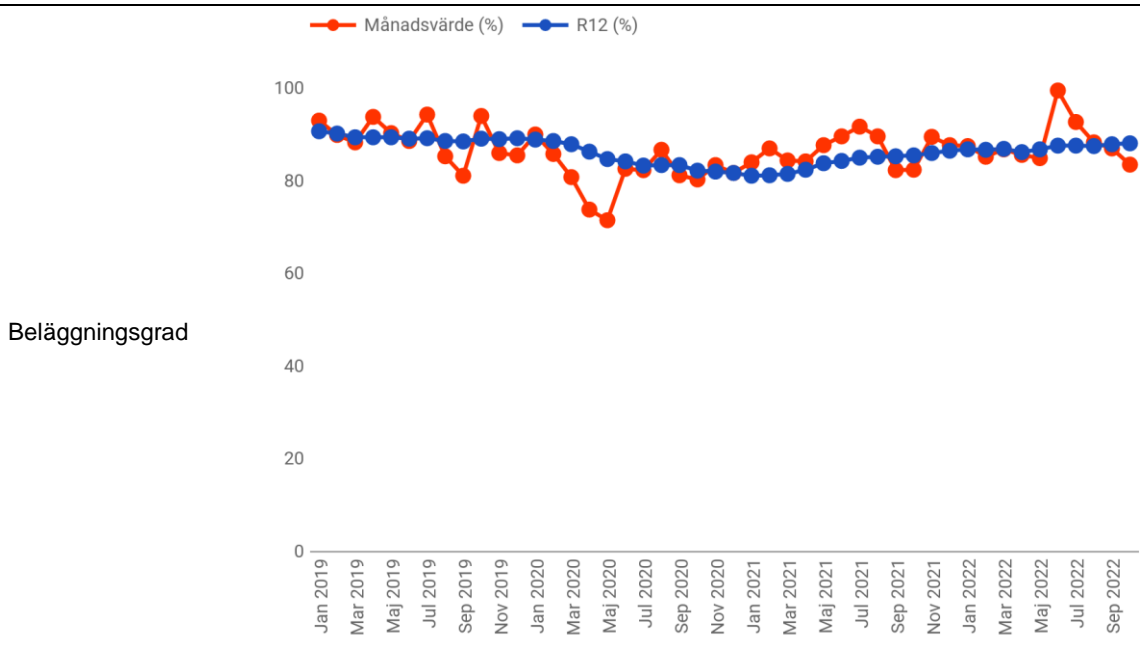
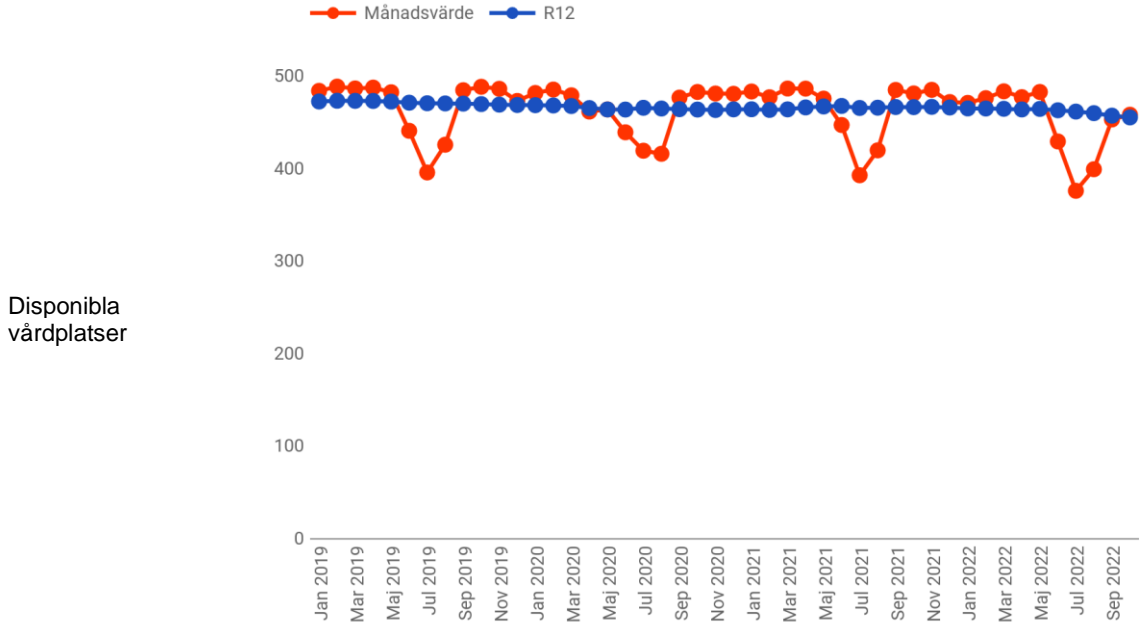
Indikatorer



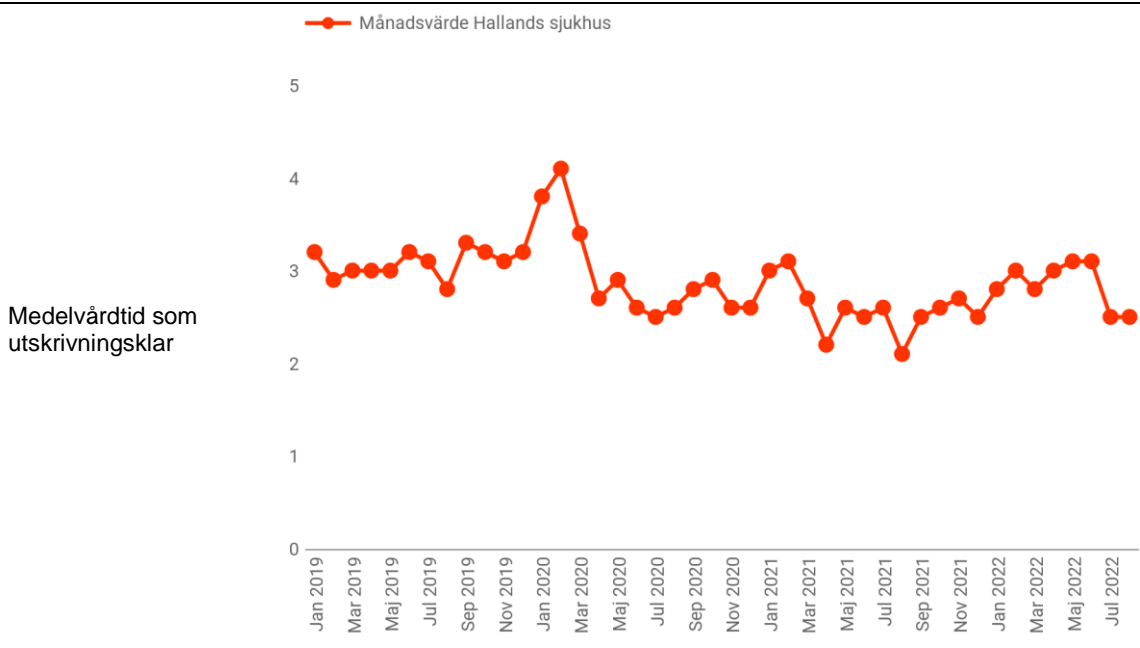
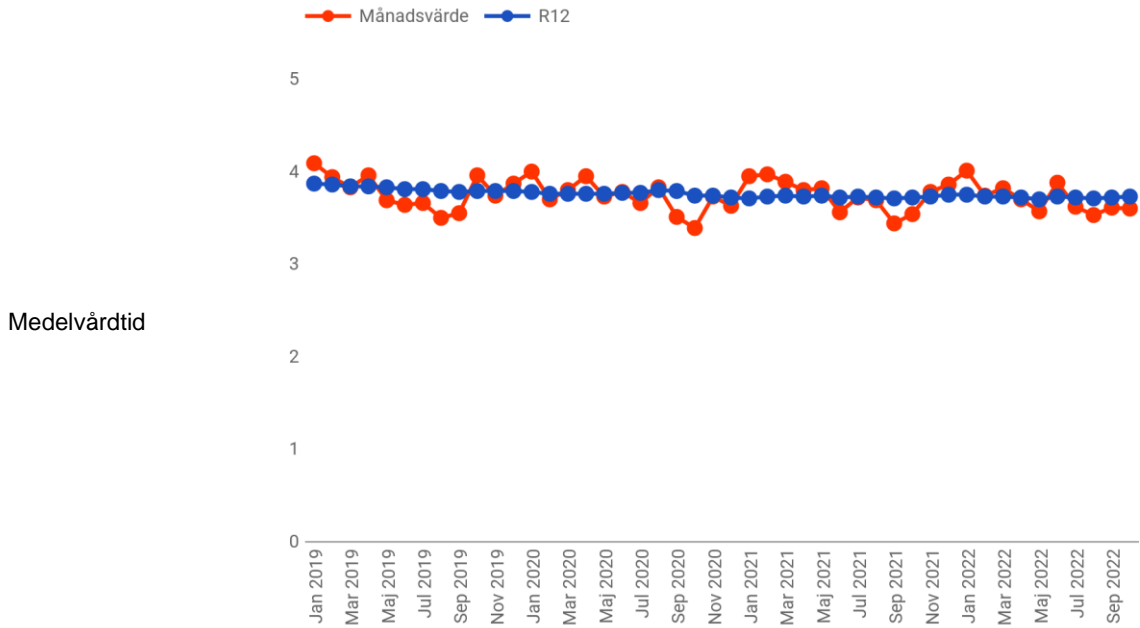
Indikatorer



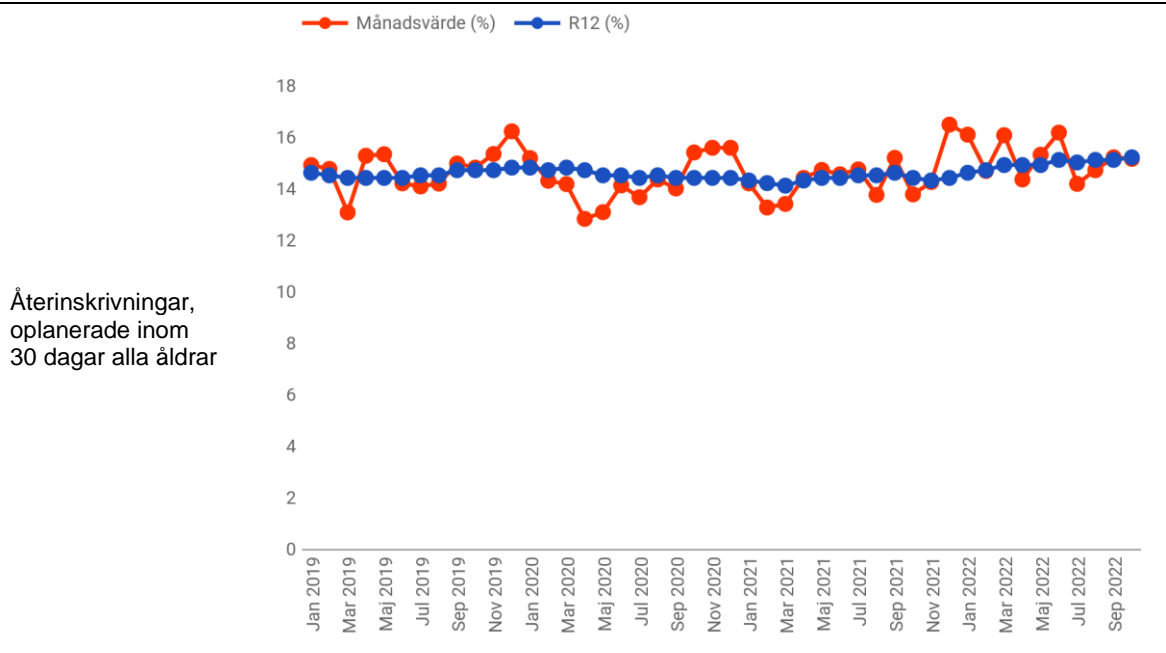
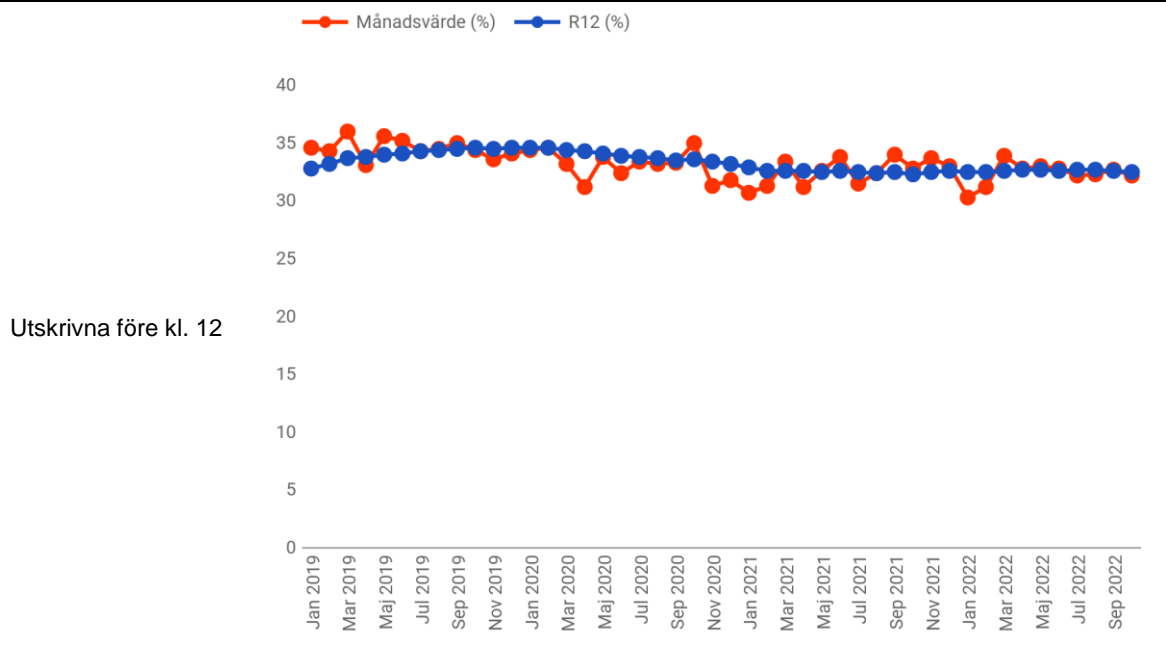
Indikatorer



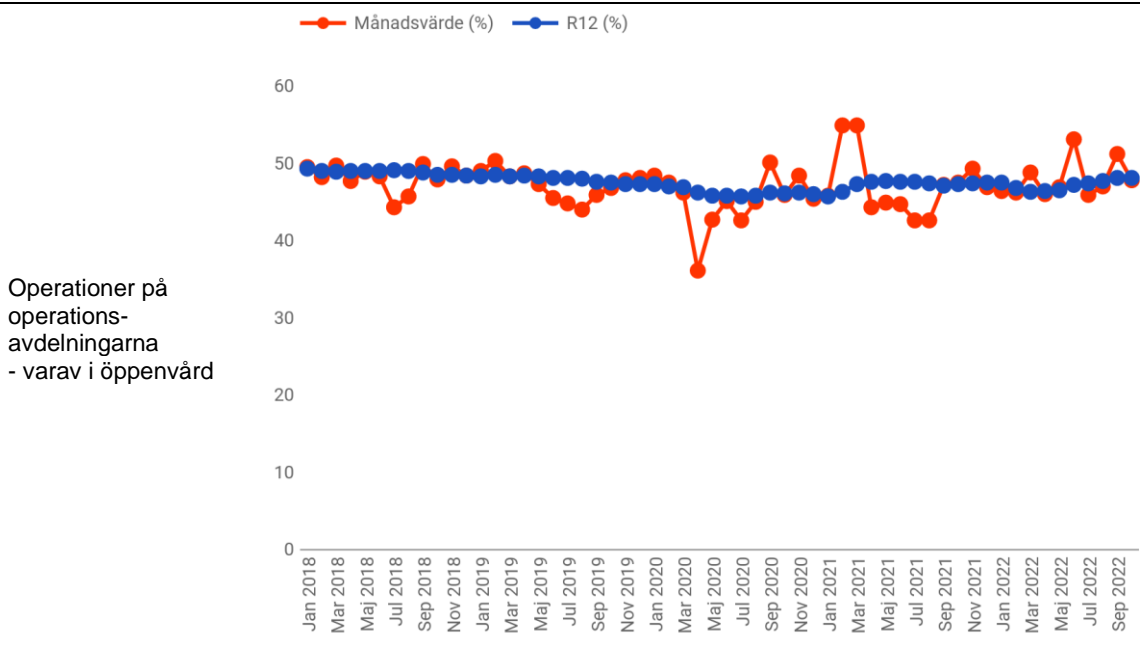
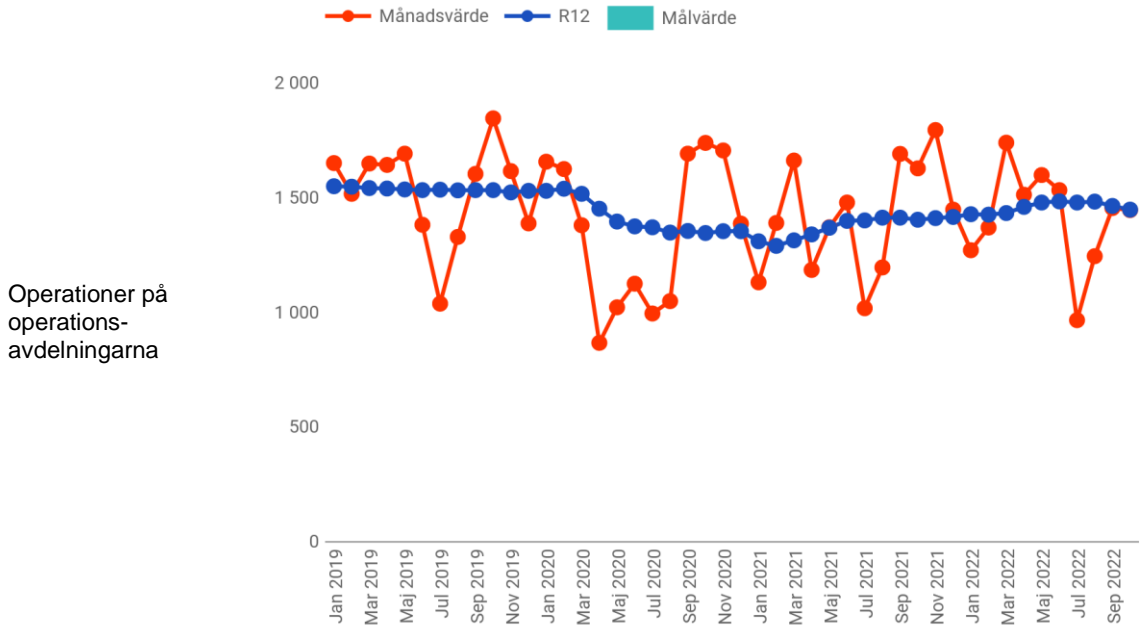
Indikatorer



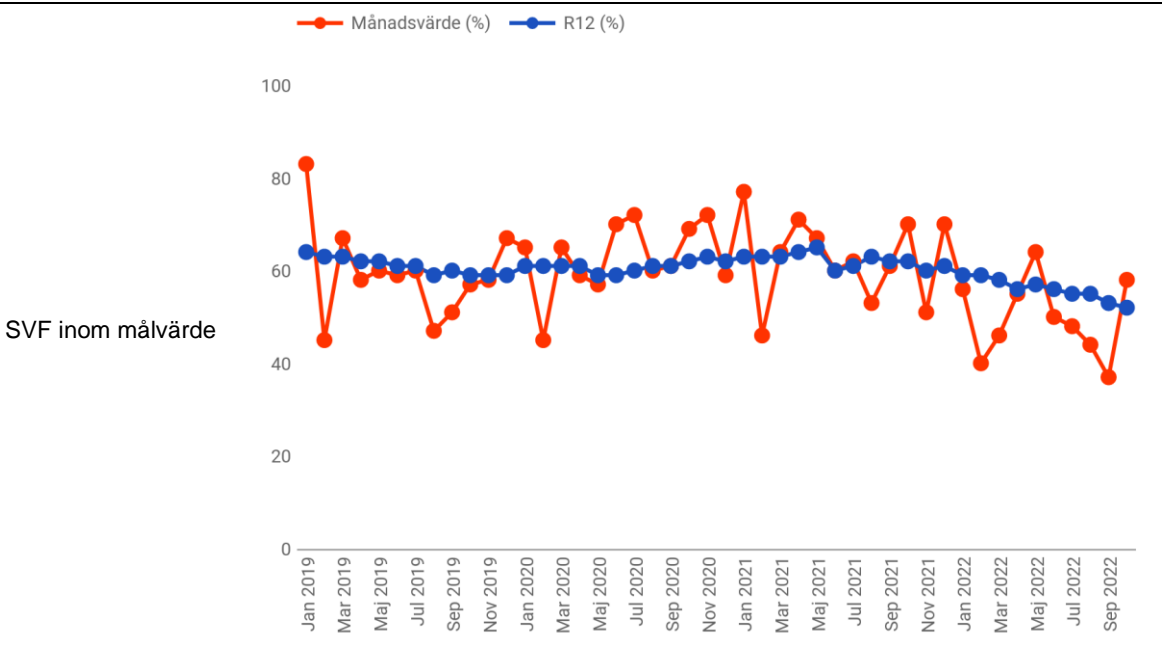
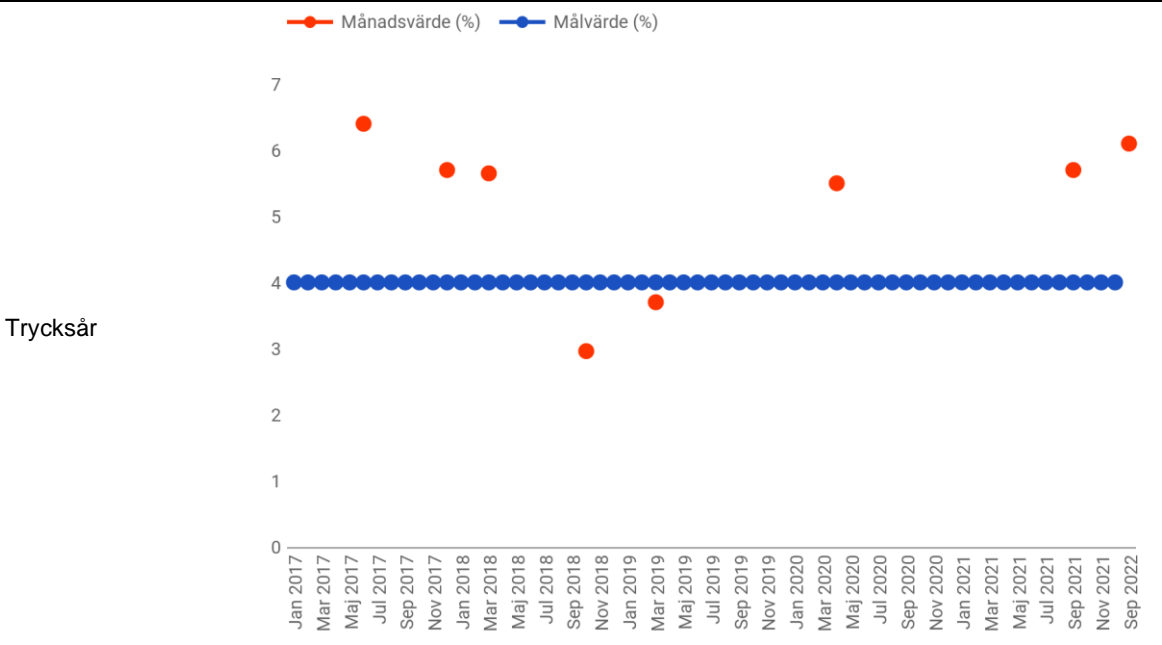
Indikatorer



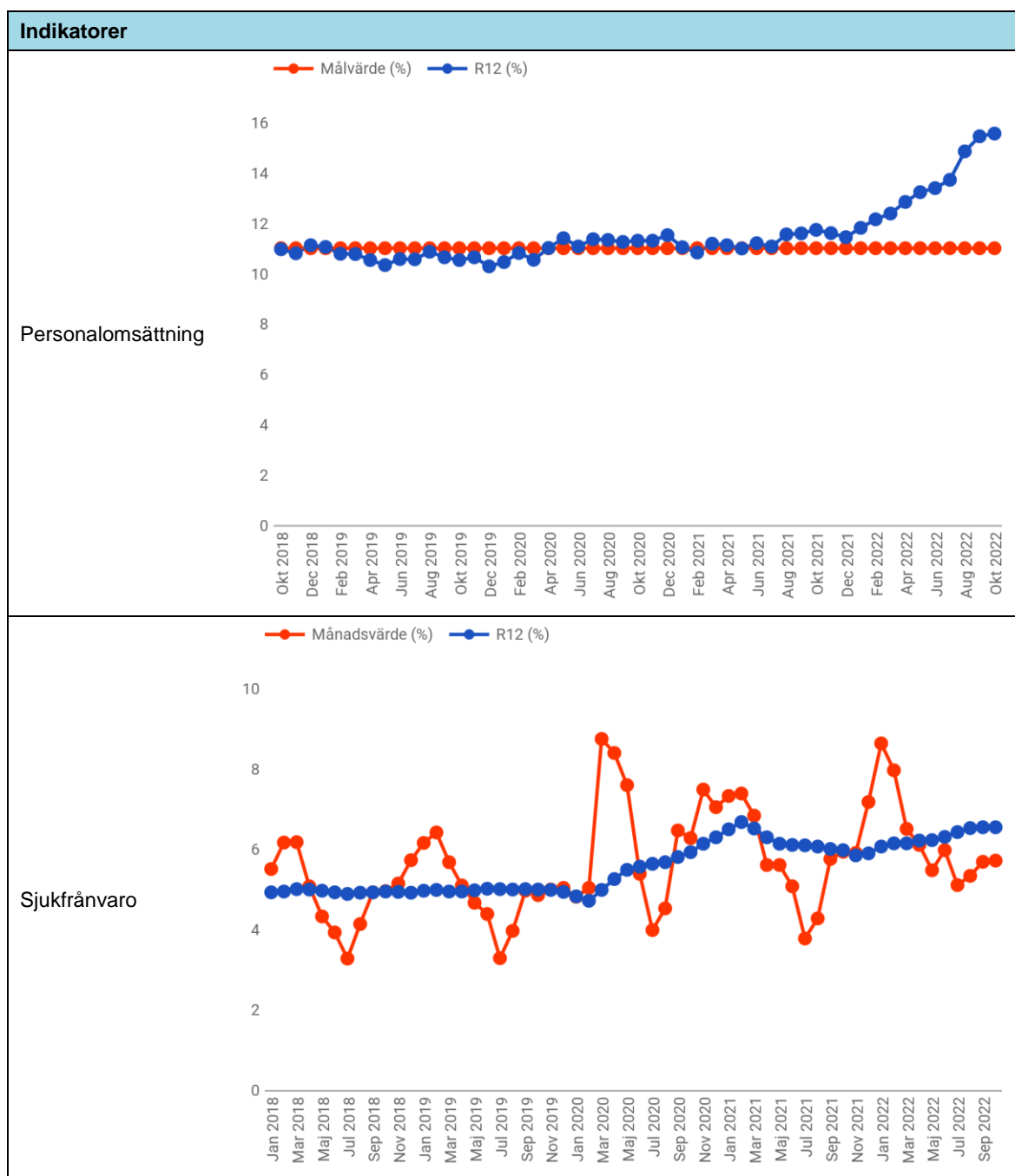
Indikatorer



Indikatorer



6.3 Medarbetare



Indikatorer

