

Förslag

Verksamhetsplan 2024 Driftnämnden Hallands sjukhus

med arbetsmiljöplan, driftbudget och investeringsplan

Beslutad av Driftnämnden Hallands sjukhus **XXXX-XX-XX**



Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Verksamhetens uppdrag	4
3	Målstyrning	5
4	Kvalitetsstyrning	7
4.1	Arbetsmiljöplan.....	7
5	Ekonomistyrning	9
5.1	Driftbudget.....	9
5.2	Investeringsplan 2024 och 2025	10

Bilagor

1. Hallands sjukhus huvudprocesser
2. Uppföljningsindikatorer 2024

1 Inledning

Driftnämnden Hallands sjukhus har mottagit styrning via Mål och budget 2024 och tydliggör i denna verksamhetsplan nämndens bidrag till Region Hallands måluppfyllelse.

I Driftnämnden Hallands sjukhus verksamhetsplan specificerar nämnden de utvecklingsområden som är *särskilt angelägna* för Hallands sjukhus verksamhetsåret 2024. Utvecklingsområdena utgår från nämndens uppdrag i regionfullmäktiges fastställda reglemente samt nämndens tilldelade fokusområden och mål enligt regionfullmäktigebeslut inför 2024.

Verksamhetsplanen omfattar målstyrning, kvalitetsstyrning och ekonomistyrning. Nämndens målstyrning bidrar till måluppfyllelsen av regionfullmäktiges fokusområden och mål. Nämndens kvalitetsstyrning, som även inbegriper arbetsmiljöplan, beskriver hur verksamhetens uppdrag kvalitetssäkras. Nämndens ekonomistyrning beskriver hur nämndens grunduppdrag enligt fastställt reglemente och måluppfyllelse för utvecklingsområdena i denna verksamhetsplan ska genomföras inom ekonomisk ram och investeringar.

Utöver att möta nämndens utvecklingsområden ska Hallands sjukhus bedriva verksamheten utifrån gällande författningar och styrande beslut i regionen och med ständiga förbättringar.

Driftnämnden Hallands sjukhus följer regelbundet upp verksamhetsplanen via strukturerade uppföljningsrapporter som bland annat innebär presentation och granskning av indikatorer som återspeglar uppfyllelse för förvaltningen på helheten.

2 Verksamhetens uppdrag

Driftnämnden Hallands sjukhus uppdrag enligt regionfullmäktiges beslutade reglemente (fortsättningsvis benämnt grunduppdrag) är att bedriva specialiserad somatisk specialistsjukvård, där även specialisttandvård inbegrips.

I nämndens uppdrag inbegrips akut, planerad samt konsultativ hälso- och sjukvårdsverksamhet som kräver mer specialiserade åtgärder, kompetenser eller resurser än vad som kan ges inom närsjukvården eller av den kommunala hälso- och sjukvården. Verksamhetens huvudprocesser kan beskrivas enligt bilaga 1. Utöver grunduppdraget ger Mål och budget 2024 styrning och förutsättningar för nämnden för verksamhetsår 2024.

Verksamhetens genomförande av nämndens uppdrag enligt fastställt reglemente styrs i hög grad av olika författningar och lagar. Här ingår bland annat hälso- och sjukvårdslagen, tandvårdslagen, patientdatalagen, patientsäkerhetslagen och patientlagen. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd innehåller preciseringar av lagstiftningen. Utöver det som berör utförande av hälso- och sjukvård tillkommer ytterligare författningar inom flera områden, till exempel inom arbetsmiljöområdet.

3 Målstyrning

Driftnämnden Hallands sjukhus utvecklingsområden är framtagna för att möta de av regionfullmäktige beslutade mål och fokusområde som dels ligger inom nämndens grunduppdrag och dels tilldelats nämnden i Mål och budget 2024. Flera av utvecklingsområdena syftar direkt eller indirekt till en god arbetsmiljö, hög kompetens, effektiv patientnytta och kompetensutveckling. Detta återspeglar hur nämnden kraftfullt styr för att stärka Hallands sjukhus förmåga att fortsätta kunna ge god och bättre vård i en verksamhet där medarbetarna trivs, kan utveckla och utvecklas.

Utvecklingsområdena syftar också till att styra och främja ett omställningsarbete för att med nya arbetssätt och utvecklade tekniska och medicinska möjligheter bibehålla en högkvalitativ sjukvård i samverkan med andra. Eftersom Hallands sjukhus har en betydande roll och påverkan i regionen inom exempelvis miljö, utbildning, vetenskaplig kompetens och som företrädare för regionens varumärke gentemot invånare och medarbetare bidrar flera av nämndens utvecklingsområden påtagligt till regionens övergripande måluppfyllelse inom dessa områden. På liknande sätt bidrar förvaltningens arbete med ständiga förbättringar inom kvalitetsstyrningen till regionens samlade resultat.

Nämndens utvecklingsområden utgör det som är *särskilt angeläget* under verksamhetsåret 2024, samtidigt som de även syftar till att långsiktigt förbättra uthålliga förutsättningar för verksamhetens genomförande – vad gäller kompetensförsörjning, ledarskap, ekonomi samt social och ekologisk hållbarhet.

DNHS Utvecklingsområde utan koppling till beslut i MoB 2024

Främja arbetsmiljön i utveckling av nya arbetssätt för attraktivitet och god utvecklingskraft tillsammans.

Fokusområde från MoB 2024	Mål från MoB 2024	DN HS Utvecklingsområde
Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård	Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd	Förbered och genomför Cosmic-införandet 2024 på sjukhuset, bland annat genom omfattande arbetssättsanpassningar och utbildning.
	Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt	Öka måluppfyllelse för cancer SVF:er och ensa arbetssätt inom cancersjukvården mellan olika utbudsorter för att öka jämlikhet, frigöra kapacitet och dra nytta av digitala verktyg och distansvårdformer.
	Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp	Fortsätt implementera fastställda personcentrerade sammanhållna vårdförlopp utifrån halländska förhållande med fokus på hälsoutfall och patientnytta på helheten.
	<i>Utvecklingsområde som möter flera regionala mål</i>	Stärk verksamhetens gränsöverskridande systematiska patientsäkerhetsarbete för att förhindra risker som är vanliga och farliga.

Fokusområde från MoB 2024	Mål från MoB 2024	DN HS Utvecklingsområde
Nära och sammanhållen vård	Vidareutveckla den nära vården	Utveckla sammanhållna vårdprocesser, med tydliga roller och säkra övergångar, tillsammans med samarbetsaktörer.
	Säkerställa god tillgänglighet till vård	Förbättra tillgängligheten där måluppfyllelse inte uppnås.
	Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer	Optimera arbetssätt för att kunna nyttja digitala konsultationsstöd och besöksformer för ökad patientnytta och lägre behov av specialistvård.
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa	Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen	Stärk förmågan att utveckla och utbilda/handleda med nya arbetssätt när tillgång till vissa professioner och sjukhusets verksamhetsinnehåll förändras.
	Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader	Öka förmåga att identifiera risker för ohälsa och erbjuda rätt insatser på lägsta effektiva omhändertagandenivå.
	Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad	Arbeta aktivt med att vara en inkluderande arbetsgivare.
Accelerera digital transformation	Smartare och enklare digital vardag	Identifiera manuella, repetitiva arbetsmoment som kan standardiseras och automatiseras för att främja arbetsmiljö, medarbetartillfredsställelse och invånarupplevelse.
	Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer	Samverka internt och externt inom informationsdriven vård och tillämpning av artificiell intelligens.
	Informationsdrivna verksamheter	Bedriv och dra nytta av informationsdrivna studier och analyser för att identifiera risker för ohälsa och kunna erbjuda rätt insatser på lägsta effektiva omhändertagandenivå.
Attraktiva och hållbara livsmiljöer	Bidra till en hållbar resursanvändning	Implementera Hallands sjukhus miljö- och hållbarhetsplan i fler verksamheter.
	Bidra till en minskad klimatpåverkan	Reducera utsläpp av växthusgaser, bland annat genom att bidra i införande av lustgasdestruktionsanläggning.

4 Kvalitetsstyrning

”Hallands sjukhus ska ge specialistvård med hög kvalitet och tillgänglighet. Den ska utvecklas utifrån behov och bedrivs utifrån etiska principer, tillgänglig kunskap och med följsamhet till lagar och andra krav. Resurser ska användas utifrån ett helhetsperspektiv för att skapa så mycket värde som möjligt.

*Värdegrunden **Vi KAN - Kompetens, ansvar och nytänkande** är vägledande.”*

Hallands sjukhus ledningssystem är certifierat inom kvalitet ISO 9001:2015, arbetsmiljö ISO 45001 och miljö ISO 14001:2015. För ett systematiskt kvalitetsarbete är perspektiven vårdkvalitet, arbetsmiljö och miljö samt informationssäkerhet vägledande i alla verksamheter. Certifierade områden följs årligen upp via extern revision.

Förvaltningens certifierade ledningssystem tillsammans med nämndens årliga interna kontroll syftar till att minimera riskerna för bristande hantering av nämndens grunduppdrag.

Utifrån sitt grunduppdrag säkrar Driftnämnden Hallands sjukhus kvalitetsstyrningen genom uppföljning av indikatorer, kvalitativa beskrivningar i uppföljningsrapporter samt fördjupad verksamhetsinformation.

Förvaltningschef kan under verksamhetsåret göra mindre justeringar av indikatorer till följd av till exempel verksamhetsförändringar, förändringar av nationella uppföljningskrav eller vid ökad förmåga att pålitligt och automatiserat återspegla verksamhet utifrån nämndens grunduppdrag genom nya indikatorer. Sådana förändringar ska informeras och motiveras av förvaltningschef till nämnd.

De övergripande uppföljningsindikatorer som nämnden utgår från inför 2024 framgår i bilaga 2.

4.1 Arbetsmiljöplan

Driftnämnden Hallands sjukhus ansvarar för arbetsmiljön på Hallands sjukhus och möjliggör förvaltningens systematiska arbetsmiljöarbete genom att ge de förutsättningar som behövs i form av resurser, befogenheter och kompetens.

I förvaltningens grunduppdrag ingår att bedriva ett systematiskt arbetsmiljöarbete. Hur detta organiseras och bedrivs beskrivs dels i riktlinje för arbetsmiljöarbete i Region Halland, och dels i Hallands sjukhus ledningssystem som är ISO 45001 certifierat utifrån arbetsmiljö.

Arbetsmiljöarbetet syftar till att tydliggöra risker och möjligheter relaterat till arbetsmiljö. Detta för att skapa en säker och hälsofrämjande arbetsmiljö, samt

ett uthålligt sunt arbetsliv där medarbetare har förutsättningar att engagerat bidra till att realisera verksamhetens mål.

Arbetsmiljöarbetet ska ske i samverkan och med delaktighet av medarbetare, i enlighet med Region Hallands arbetsmiljöpolicy och lagar och författningar inom arbetsmiljöområdet.

Arbetsmiljöperspektivet ingår som en del i verksamhetsplaneringen. Uppföljning, förbättring och utveckling av arbetsmiljön sker främst via kvalitetsstyrningen. Arbetsmiljöperspektiv ska emellertid även beaktas i all verksamhetsutveckling och i arbetet med måluppfyllelse av nämndens utvecklingsområden.

I kvalitetsstyrningen följs det systematiska arbetsmiljöarbetet genom fastställda indikatorer för att respektive ansvarsnivå tidigt ska kunna agera på eventuella avvikelser. Därutöver genomförs regelbundet olika typer av undersökningar som helt eller delvis mäter och följer upp olika arbetsmiljöaspekter. Exempel på årliga eller regelbundet återkommande undersökningar är arbetsmiljöronder, medarbetarenkät samt analys av arbetsskador och tillbud.

Uppföljning av indikatorer, undersökningar och riskanalyser dialogiseras på förvaltningens samverkansgrupper/skyddskommittéer som finns på verksamhetsnivå, områdesnivå och förvaltningsnivå. De ligger sedan till grund för förbättringsarbete på relevant ansvarsnivå. Indikatorer som återspeglar arbetsmiljöaspekter på övergripande nivå återges i förvaltningens ordinarie uppföljningsrapporter.

5 Ekonomistyrning

Regionens ekonomistyrning syftar till god ekonomisk hushållning genom att tillgängliga resurser nyttjas så effektivt som möjligt.

5.1 Driftbudget

I Regionfullmäktiges beslut om Mål och budget har driftnämnden mottagit en budgetram för verksamhetsåret 2024 för att realisera nämndens uppdrag enligt fastställt reglemente med ständiga förbättringar, samt för att kunna realisera tilldelade mål och ambitionsökningar som också delvis konkretiseras i nämndens utvecklingsområden (se kapitel 3).

Nämndens ekonomiska ram är på en nettokostnad om totalt cirka 5680 miljoner kronor (mnkr), fördelad på 4955 mnkr för somatisk vård, 666 mnkr för regionvård och 59 mnkr för tandvård.

Ramförändringen för posten somatisk vård är på plus 7,2 procent. Här ingår regionfullmäktiges beslutade ambitionsökningar och ett antal tekniska överföringar mellan regionens förvaltningar som utifrån regionens budget är kostnadsneutralt på totalen.

Ramförändringen för posterna regionvård och tandvård är på plus 5,1 procent respektive plus 5,0 procent.

Nämnden bedömer att budgetramen ger förutsättningar att utföra uppdraget med en ekonomi i balans. Det finns emellertid betydande osäkerhetsfaktorer. En sådan är osäkerhet kring vad en ökad inflation och kostnadsökningar kan medföra. En annan är förmågan att kunna rekrytera nödvändiga brist- och nyckelkompetenser i den utsträckning som behövs utifrån ökande vårdbehov, demografisk utveckling, arbetsmarknadsläget i allmänhet och arbetsmarknadsläget för vårdprofessioner i synnerhet. Historiskt har sådan rekryteringsförmåga kunnat medföra stora merkostnader. Nämnden konstaterar även en betydande risk utifrån den kraftigt tillkommande resursåtgång som krävs under 2024 för att lyckas byta ett stort antal av Region Hallands nuvarande vårdinformationssystem till vårdinformationssystemet Cosmic. Detta omfattande, övergående resursåtgångsbehov består i arbetstid, utveckling, investeringar, utbildningstid, riskhantering och merkostnader för att säkerställa så hög patientsäkerhet och så stora vårdvolymer som möjligt under 2024 parallellt med betydande insatser kopplat till utbildning och införande av Cosmic.

Osäkerhetsfaktorerna kopplade till det ekonomiska läget bedöms sammantaget som mycket större än tidigare år, men nämnden kommer göra sitt yttersta för att balansera osäkerheten. Dock är införandet av Cosmic en extraordinär händelse som kan innebära svårigheter att inrymmas inom tilldelad ram. För att upprätthålla en ekonomi i balans behöver Hallands sjukhus kontinuerliga effektiviseringsarbete i verksamheterna fortgå.

Driftnämnden Hallands sjukhus avdelar i sin driftbudget 2024 särskilda medel för följande ambitionsökningar som beslutats i Mål och budget: dietistverksamhet, PCI-verksamhet, förmåga att uppnå följsamhet till nya EU direktiv "Medical device regulation" och "In vitro diagnostic regulation", satsning inom palliativ vård och på smärtbehandlingsverksamhet.

Driftbudgeten ska fördelas ut i verksamheten på lägsta lämpliga nivå för att uppnå ett tydligt ansvarstagande för intäkter såväl som kostnader.

Förvaltningschefen ska omhänderta eventuellt tillkommande regionala beslut så att nämndens nettobudget återspeglar aktuella beslut, men förvaltningschef kan inte flytta medel mellan de anslagdelar regionfullmäktige angivit i Mål och budget.

5.2 Investeringsplan 2024 och 2025

Regionfullmäktiges investeringsplan för perioden 2024 - 2028 och regionstyrelsens riktlinje för investeringar är styrande och ger förutsättningar för Driftnämnden Hallands sjukhus investeringsplan för 2024 och 2025.

Investeringsplanen omfattar investeringar i utrustning och förvaltningsspecifika IT-system, eftersom nämnden har ansvar för dessa investeringar. Investeringsplanen för 2024 gäller tills dess att nämnden beslutat om ny verksamhetsplan med tillhörande investeringsplan för 2025. Investeringar över 5 mnkr som beslutats 2022-23, men där genomförandet av olika orsaker försenats, har överförts till 2024 års investeringsplan.

Investeringsplan 2024

Investering	Re / ny - investering	Beräknad kostnad (mnkr)	Lokal-anpassning
2 st PCI-lab - överförd från 2022	Re- resp nyinvestering	21,5	Ja
Operationsbord Varberg - överförd från 2022	Reinvestering	10,5	Nej
4 diskdesinfektorer Sterilen Varberg - överförd från 2022	Reinvestering	6,5	Ja
ESVL/ERCP urologi-/kirurgimott Halmstad - överförd från 2022	Reinvestering	5,0	Nej
4 ultraljudsapparater hjärtmott Varberg - överförd från 2023	Reinvestering	6,0	Nej
4 ultraljudsapparater klinfys/hjärtmott Halmstad - överförd från 2023	Reinvestering	6,0	Nej
Uppgradering operationsrobot	Reinvestering	20,0	Nej

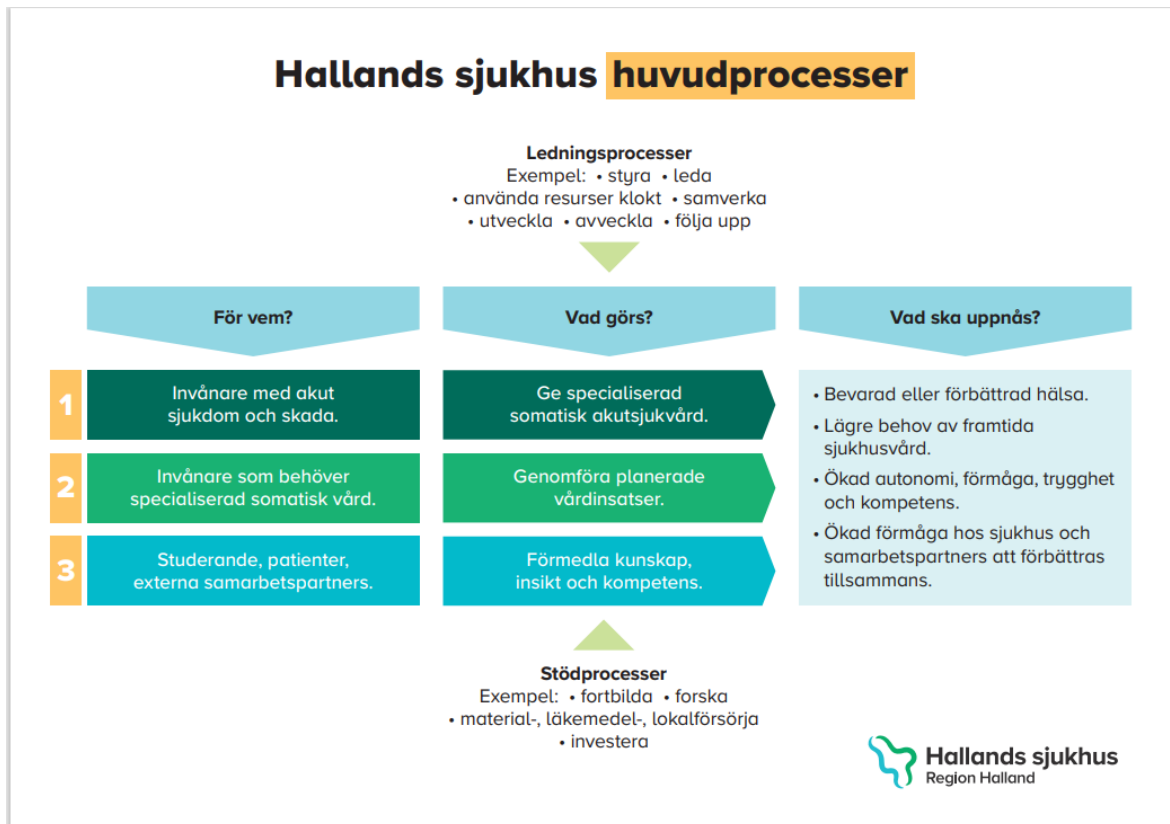
Investering	Re / ny - investering	Beräknad kostnad (mnkr)	Lokal-anpassning
11 ultraljudsapparater Gynekologi Halmstad/Varberg	Reinvestering	11,5	Nej
2 skopistaplar med skop Operation Halmstad	Reinvestering	7,0	Nej
4 diskdesinfektorer Sterilen Halmstad	Reinvestering	6,5	Ja
4 ultraljudsapparater Medicinmott Kungsbacka	Reinvestering	6,0	Nej
4 skopistaplar Kirurgimott Halmstad	Reinvestering	5,2	Nej
Ultraljudsapparater övriga	Reinvestering	9,4	Nej
Skopiutrustning övriga	Reinvestering	3,5	Nej
Spol- och diskdesinfektorer	Reinvestering	3,6	Nej
Patientnära IT-utrustning	Reinvestering	1,2	Nej
Videokonferensutrustning	Reinvestering	0,4	Nej
Övrig medicinteknisk utrustning	Re- och nyinvestering	15,0	Kan bli aktuellt för några invest
Övrig vårdutrustning	Re- och nyinvestering	6,7	Nej
Övriga maskiner och inventarier	Re- och nyinvestering	8,5	Nej
SUMMA		160,0	

Investeringsplan 2025

Investering	Re / ny - investering	Beräknad kostnad (mnkr)	Lokal-anpassning
Uppgradering operationsrobot	Reinvestering	20,0	Nej
Angiolab Kirurgimott Halmstad	Reinvestering	8,0	Ja
Interventionslab för pacemaker m.m. Medicin Varberg	Nyinvestering	7,0	Ja
Ultraljudsapparater övriga	Reinvestering	17,0	Nej
Skopiutrustning övriga	Reinvestering	25,0	Nej
Spol- och diskdesinfektorer	Reinvestering	3,5	Nej
Patientnära IT-utrustning	Reinvestering	0,7	Nej
Videokonferensutrustning	Reinvestering	1,1	Nej
Övrig medicinteknisk utrustning	Re- och nyinvestering	33,5	Kan bli aktuellt för några invest
Övrig vårdutrustning	Re- och nyinvestering	14,2	Nej
Övriga maskiner och inventarier	Re- och nyinvestering	20,0	Nej
SUMMA		150,0	

Bilaga 1

Översikt Hallands sjukhus huvudprocesser.



Bilaga 2

Förteckning över indikatorer som Hallands sjukhus utgår från inför uppföljning 2024.

Grupp	Indikatorer
Målgrupp (invånare/patient)	Första kontakt, Väntande som väntat kortare än 60 dagar
	Vårdgaranti specialiserad vård – Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på första kontakt
	Vårdgaranti specialiserad vård – Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd
	Specialiserad vård – andel genomförda första kontakt inom 60 dagar
	Vårdgaranti besök, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare
	Operation/åtgärd, Väntande som väntat kortare än 60 dagar
	Vårdgaranti operation/åtgärd, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare
	Återbesök, Väntande inom måldatum
	Återbesök, Genomförda inom måldatum
Verksamhet (produktion/kvalitet)	Akutmottagningsbesök
	Läkarbesök exkl. Akutmottagningarna
	Sjukvårdande behandling exklusive akutmottagningarna
	Planerade besök i öppenvård
	Akuta besök i öppenvård (exklusive akutmottagningar)
	Antal besök i öppenvård
	Akuta vårdtillfällen i slutenvård
	Planerade vårdtillfällen i slutenvård
	Antal vårdtillfällen i slutenvård
	Disponibla vårdplatser
	Beläggningsgrad
	Punktbeläggning
	Utlökaliserade eller överbeläggningar per 100 vårdplatser
	Medelvårdtid som utskrivningsklar
	Vårdplatser belagda med utskrivningsklara patienter
	Medelvårdtid vid slutenvård
	Återinskrivningar, oplanerade inom 30 dagar alla åldrar
	Operationer på operationsavdelningarna
Använd operatonsalstid på operationsavdelningarna	

Grupp	Indikatorer
Fortsättning Verksamhet (produktion/kvalitet)	Andel diktat > 4 dagar
	Andel vårdrelaterade infektioner
	Andel trycksår
	Trycksår
	Följsamhet till basala hygienrutiner
	Följsamhet till klädrutiner
	Icke verkställd läkemedelslista
	SVF inom målvärde (Standardiserade vårdförlopp)
Medarbetare	Personalomsättning
	Sjukfrånvaro
	Övertid
	Förändring av antal allmänsjuksköterskor
	HME-Index (Hållbart medarbetarengagemang)
Ekonomi	Periodresultat
	Ackumulerad budgetavvikelse
	Prognos budgetavvikelse
	Prognos Investeringsbudgetavvikelse
	Kostnadsutveckling
	Intäktsutveckling
	Bemanningspersonal kostnad -läkare och sjuksköterskor
	Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna
	Avvikelse period. Budget - egen verksamhet ackumulerad
	Prognosavvikelse - egen verksamhet