

Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott

§146

Information om Region Hallands redovisning av överenskommelsen om Ökad tillgänglighet inom hälso- och sjukvården 2024

RS231576

Beslut

Regionstyrelsens hälso-och sjukvårdsutskott beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till utskottet.

Ärendet

Den nationella överenskommelsen syftar till att öka vårdens kapacitet, förbättra tillgängligheten i hälso- och sjukvården genom att korta värdköerna och väntetiderna samt öka antalet disponibla vårdplatser.

Mot bakgrund av de krav som ställs i årets överenskommelse och de beskrivna resultaten i den bifogade redovisningen så är det Region Hallands samlade bedömning att regionen har uppfyllt de krav som ställts för att få ta del av tillgängliga medel.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso-och sjukvårdsutskott beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till utskottet

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag - information om Region Hallands redovisning av överenskommelsen om Ökad tillgänglighet inom hälso- och sjukvården 2024.
- Redovisning ÖK 2024 tillgänglighet 20240821
- Handlingsplan Region Halland Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023
- Redovisning Ökad tillgänglighet inom hälso- och sjukvården 2024

Expedieras till

Driftnämnd Hallands sjukhus
Driftnämnd Psykiatri Halland

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

Driftnämnd Närsjukvården
Driftnämnd Ambulans, Diagnostik och Hälsa

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret
Välj verksamhetsområde
Carina Werner
Hälsa o sjukvårdsstrateg

Beslutsförslag

Datum	Diarienummer
2024-08-23	RS231576

Regionstyrelsen**Beslutsförslag - information om Region Hallands redovisning av överenskommelsen om Ökad tillgänglighet inom hälso- och sjukvården 2024.****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso-och sjukvårdsutskott beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till utskottet

Sammanfattning

Den nationella överenskommelsen syftar till att öka vårdens kapacitet, förbättra tillgängligheten i hälso- och sjukvården genom att korta väntetiderna och öka antalet disponibla vårdplatser.

Mot bakgrund av de krav som ställs i årets överenskommelse och de beskrivna resultaten i den bifogade redovisningen så är det Region Hallands samlade bedömning att regionen har uppfyllt de krav som ställts för att få ta del av tillgängliga medel.

Bakgrund

Den nationella överenskommelsen syftar till att öka vårdens kapacitet, förbättra tillgängligheten i hälso- och sjukvården genom att korta väntetiderna och öka antalet disponibla vårdplatser.

Överenskommelsen 2024 omfattar totalt 2 937 miljoner kronor, varav regionerna tilldelas 2 925 miljoner kronor. Av dessa är 530 miljoner kronor riktade till barn- och ungdomspsykiatri (BUP) varav 450 miljoner kronor

fördelas efter uppnådda prestationskrav kopplat till att unga och barn inte ska behöva vänta mer än 30 dagar på första bedömning, utredning och behandling.

Insatsområdena i denna överenskommelse är:

- Nationell vårdförmedling för kortare köer
- Vårdplatser, överbeläggningar och utlokaliseringar
- Kompetensförsörjning
- Förvaltning av register, modeller för datainsamling och information
- Innovativa arbetssätt och försöksverksamhet
- Regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet
- Barn- och ungdomspsykiatri - *prestationskrav*

För att regionerna ska kunna ta del av medel ska en regionerna inkomma med en redovisning till Socialstyrelsen senast den 30 september 2024.

Redovisningen ska innehålla en beskrivning av:

- Hur 2024 års medel har använts, och kommer att användas, för att uppnå respektive prestationskrav samt resultatet av genomförda insatser i insatsområdena
- Hur regionens arbete utifrån den regionala handlingsplanen fortlöper inklusive eventuell revidering av handlingsplanen, status för handlingsplanens genomförande och arbetet för att uppnå uppsatta mål. Handlingsplanen ska bifogas redovisningen.
- Hur 2024 års medel används till att minska väntetiderna inom BUP samt resultatet av genomförda insatser.

Region Hallands resultat och bedömning

Mot bakgrund av de krav som ställs i årets överenskommelse och de beskrivna resultaten i den bifogade redovisningen så är det Region Hallands samlade bedömning att regionen har uppfyllt de krav som ställts för att få ta del av tillgängliga medel.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser men en godkänd redovisning av överenskommelsen är ett villkor för att ta del av medel i överenskommelsen.

Förvaltning

Krister Björkegren
Regiondirektör

Martin Engström
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bilaga:

Redovisning av överenskommelse om ökad tillgänglighet 2024
Handlingsplan Region Halland för ökad tillgänglighet 2023

Styrelsens/nämndens beslut delges

Skickas senast den 30 september 2024 till:
Tillgänglighetsuppdraget@socialstyrelsen.se

Driftnämnd Hallands sjukhus
Driftnämnd Psykiatri Halland
Driftnämnd Närsjukvården
Driftnämnd Ambulans, Diagnostik och Hälsa

UHS/TK
Tillgänglighetsuppdraget
tillgänglighetsuppdraget@socialstyrelsen.se

Samtliga regioner

Redovisning av överenskommelsen om ökad tillgänglighet 2024

Inledning

Socialstyrelsen fick den 23 maj 2024 i uppdrag (S2024/01059) att följa regionernas arbete i enlighet med överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården, samt göra en bedömning av regionernas respektive insatser inom ramen för både 2023 och 2024 års överenskommelser.

Socialstyrelsen ska senast den 15 november 2024 lämna en delredovisning av uppdraget till Regeringskansliet som redogör för den del av uppdraget som rör redovisningen av om villkor för den andra utbetalningen av medel till regionerna 2024 är uppfyllt.

Socialstyrelsen ska även senast den 31 mars 2025 lämna en slutredovisning av uppdraget. Det tidigare uppdraget för Socialstyrelsen att lämna en redovisning till Regeringskansliet den 30 augusti 2024 av uppföljningen av överenskommelsen för 2023 har samtidigt utgått.

Krav enligt överenskommelsen för att ta del av den andra utbetalningen av medel i överenskommelsen för 2024 är att regionerna inkommit med en redovisning till Socialstyrelsen senast den 30 september 2024.

Redovisningen ska (avsnitt 5 i överenskommelsen) innehålla en beskrivning av

- Hur 2024 års medel har använts, och kommer att användas, för att uppnå respektive prestationskrav i avsnitt 3 i överenskommelsen, samt resultatet av genomförda insatser.
- Hur regionens arbete utifrån den regionala handlingsplanen fortlöper inklusive eventuell revidering av handlingsplanen, status för handlingsplanens genomförande och arbetet för att uppnå uppsatta mål. Handlingsplanen ska bifogas redovisningen.
- Hur 2024 års medel används till att minska väntetiderna inom BUP samt resultatet av genomförda insatser.

Insatserna i överenskommelsen för 2024 delas in i sju fokusområden (avsnitt 3 i överenskommelsen):

- Nationell vårdförmedling för kortare köer
- Vårdplatser, överbeläggningar och utlokaliseringar
- Kompetensförsörjning
- Förvaltning av register, modeller för datainsamling och information
- Innovativa arbetssätt och försöksverksamhet
- Regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet
- Barn- och ungdomspsykiatri

Till varje område kopplas ett antal prestationer som ska genomföras under 2024. För att kvalificera sig för medel ska varje region genomföra de insatser som listas under respektive delavsnitt nedan samt redogöra för dessa i enlighet med vad som anges i avsnitt 5 i överenskommelsen.

I arbetet med uppföljningen av överenskommelsen för 2024 ska Socialstyrelsen enligt det nya uppdraget:

- Ta emot rapportering från regionerna om arbetet med överenskommelsen (senast den 30 september 2024).
- Utifrån rapporteringen redovisa (senast den 15 november 2024) om villkor för den andra utbetalningen av medel till regionerna, för arbetet med överenskommelsen, är uppfyllt. Socialstyrelsens bedömning av regionernas upp fyllnadsgrad av villkoren i överenskommelsen ska vara en helhetsbedömning av respektive regions samlade arbete med överenskommelsen.
- Åtterraportera till regionerna i de fall rapporteringen inte är fullständig och ge möjlighet för regionerna att inkomma med kompletteringar.
- Sammanställa och redovisa rapporteringen på nationell nivå.

Regionernas redovisning

Detta dokument innehåller formulär för att redovisa de delar som ingår i överenskommelsen 2024 till Socialstyrelsen senast den 30 september 2024.

Man redovisar genom att fylla i text (eller om det står ”välj ett objekt” välja ja/nej utifrån förval) i de blå fälten i tabellerna nedan.

Numreringen är gjord utifrån delarna i överenskommelsen för 2024.

Regionen kan för en specifik fråga hänvisa till redovisningen för överenskommelsen för 2023 om samma fråga fanns då och regionen bedömer det lämpligt.

Regionens handlingsplan behöver också bifogas redovisningen.

Handlingsplanen kan vara i det format som regionen sedan tidigare arbetat i, exempelvis den Excelmall för handlingsplanen som Socialstyrelsen tidigare tagit fram, eller i Word.

Kontaktuppgifter

Redovisa kontaktuppgifter nedan, ifall Socialstyrelsen behöver kontakta regionen om kompletteringar (se punktlistan ovan). Kontakterna om kompletteringar kommer i så fall att ske under de tre första veckorna i oktober 2024.

Redovisningen gäller följande region
Region Halland

Kontaktperson	Telefonnummer	Mejladress	Ev. kommentar
Carina Werner	070-3856214	carina.werner@regionhalland.se	Klicka eller tryck här för att ange text.
Matilda Örnstedt	0766-064613	matilda.ornstedt@regionhalland.se	

Generellt

Har regionen deltagit aktivt under 2024/kommer regionen att delta aktivt under 2024 i följande myndighetsuppdrag (ja/nej)?

Myndighetsuppdrag med koppling till Nationell vårdförmedling (3.1) (ja/nej)	Myndighetsuppdrag med koppling till vårdplatser, överbeläggningar och utlokaliseringar (3.2) (ja/nej)	Myndighetsuppdrag med koppling till vårdens kompetensförsörjning och arbetsmiljö (3.3) (ja/nej)	Ev. kommentar
Ja	Ja	nej	Region Halland har deltagit i E - hälsomyndighetens möte gällande Nulägesanalys Nationell vårdförmedling- fokus på den nationella digitala strukturen och ett möte om Nationellt Vårdsösystem. Region Halland kommer också att delta vid E-hälsomyndighetens möte med Sundhedsdatastyrelsen i Danmark gällande nationell vårdförmedling. Möte kring vårdplatser är planerat i oktober månad.

Myndighetsuppdrag med koppling till Nationell vårdförmedling (3.1) (ja/nej)	Myndighetsuppdrag med koppling till vårdplatser, överbeläggningar och utlokaliseringar (3.2) (ja/nej)	Myndighetsuppdrag med koppling till vårdens kompetensförsörjning och arbetsmiljö (3.3) (ja/nej)	Ev. kommentar

3.1 Nationell vårdförmedling för kortare köer

Hur har 2024 års medel använts? Hur kommer 2024 års medel att användas framöver för att uppnå prestationskraven i 3.1?	Resultatet av genomförda insatser. <i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i>
<p>Medlen för 2024 används för att stärka och öka anslagen till våra befintliga verksamheter.</p> <p>Målet är att förbättra tillgängligheten till vård och säkerställa att Region Halland kan erbjuda vård inom ramen för vårdgarantin, vilket bidrar till att korta köerna.</p> <p>Genom att förstärka de befintliga verksamheterna kan regionen bättre möta invånarnas behov och säkerställa att fler patienter får den vård de behöver i tid.</p> <p>Region Halland arbetar aktivt med att upphandla och omförhandla köpt vård hos externa vårdgivare för att bättre hantera vårdgarantin.</p> <p>Inom Region Halland pågår ett kontinuerligt arbete med att förbättra och optimera vårdprocesserna för att höja kvaliteten och effektiviteten i vården, bland annat arbetar Region Halland med att modernisera vårdgarantiprocessen och på sätt effektivisera hanteringen av de patienter som omfattas av vårdgarantin.</p> <p>Region Halland fokuserar också på att öka patientens delaktighet och underlätta för patienter att göra aktiva val i sin vård genom att effektivisera och förändra befintliga rutiner.</p>	<p>Under perioden januari till april har Region Halland åberopat vårdgarantin för cirka 20% fler patienter som tackat ja till erbjudandet, motsvarande cirka 750 patienter, jämfört med samma period föregående år. Dessa patienter har erbjudits vård hos externa vårdgivare, vilket kan ha bidragit till att korta köerna och förbättra tillgängligheten till vård. Ökningen kan vara ett resultat av regionens satsningar på att modernisera vårdgarantiprocessen och därigenom öka tillgängligheten till vård för invånarna. Arbetet har bland annat inneburit att allt fler patienter har identifierats vara lämpliga att hänvisa till externa vårdgivare när den egna kapaciteten inte räcker.</p>

Beskriv hur regionen arbetat 2024 och kommer att arbeta 2024 med följande insatser i avsnitt 3.1:

Samverka med andra regioner i syfte att bidra till vårdförmedling på nationell nivå.	Samverka med statliga myndigheter i syfte att bidra till vårdförmedling på nationell nivå.
Region Halland har samverkansavtal med Södra- och Västra sjukvårdsregionen vilket ger patienter möjligheter att söka vård i dessa regioner på samma villkor som de som är folkbordförda i respektive region.	Region Halland har informerat E-hälsomyndigheten att regionen finns tillgänglig för frågor kopplade till arbetet med nationell vårdförmedling när så är aktuellt.

Samverka med andra regioner i syfte att bidra till vårdförmedling på nationell nivå.	Samverka med statliga myndigheter i syfte att bidra till vårdförmedling på nationell nivå.
I Södra sjukvårdsregionen finns även en arbetsgrupp (SOT-gruppen) som har fått i uppdrag att arbeta med att öka tillgänglighet inom södra sjukvårdsregionen. Det finns även samarbete mellan Region Halland och Västra Götaland i frågor som rör vårdgaranti och tillgänglighet till vård Region Halland ingår i SKR:s nätverk för tillgänglighet. Nätverket möjliggör bland annat erfarenhetsutbyten och stöd vid vårdförmedling.	

Förstärka och fortsätta arbetet med vårdlotskanslier i syfte att bidra till vårdförmedling på nationell nivå.
I Region Halland finns en etablerad funktion, Vårdgarantiservice, vilket är regionens motsvarighet till Vårdlotskansli. Samtliga patienter som inte kan erbjudas vård inom vårdgarantins tidsgränser erbjuds i möjligaste mån vård hos annan vårdgivare med kortare väntetider. Vårdgarantiservice har ansvar att för att hänvisa patienter som åberopar vårdgarantin till vårdgivare med kortare väntetider. På regional nivå finns strateg med övergripande ansvar för frågor kopplade till tillgänglighet. Strateg ingår i nätverk både i västra- och södra sjukvårdsregionen och på nationell nivå.

Utveckla och förbättra rutiner för att etablera och upprätthålla kontakt med väntande patienter, bland annat i syfte att kontinuerligt följa patientens hälsostatus och vårdbehov.
--

Inom regionen pågår arbete för en ökad sammanhållen patientinformation på 1177.se för en enklare och tydligare väg in för patienten. Patienten kan på så vis hålla sig välinformerad och vara mer delaktig i sin vård. Arbetet pågår med att:

- öka patientens möjlighet att kunna ta del av nästa steg i vårdkedjan genom att bl.a. läsa sin journal via 1177.se.
- identifiera ännu fler möjligheter till distansmonitorering, kontakt och uppföljning för olika patientgrupper.
- i högre utsträckning tillhandahålla av e-hälsodeklarationer och uppföljningsformulär inför kontakt med vården.
- vidare införande av "öppna kallelser" vilket innebär att lämpliga och införstådda patienter själv har möjlighet att boka in en vårdkontakt utifrån mående, behov och/eller en fördefinierad tidsram.
- genom intern kliniksamverkan öka tillgängligheten och även identifiera vilka patienter som lämpar sig för direkthänvisning till vårdgarantiaktörer för första kontakt.
- Införa en regiongemensam rutin för hantering av patienter som inte kan erbjudas tid inom vårdgarantins tidsgränser och som fått erbjudande om vård hos extern vårdgivare, men återkopplar om hen önskar gå vidare till extern vårdgivare.
- Kontinuerligt arbetet pågår med att förbättra/utveckla framtagna rutiner och arbetsätt för ökad tillgänglighet.

Identifiera insatser utifrån den egna kapaciteten som på kort sikt kan bidra till att korta köer på nationell nivå samt analysera eventuella kostnader för detta.
Region Halland har politiskt fattade beslut om att upphandla vård när den egna kapaciteten inte är tillräcklig. Därtill har Region Halland, genom politiska beslut, mer ambitiösa mål än vad den nationella vårdgarantin förespråkar. Region Halland budgeterar varje år medel för extern vård och vårdgarantivård. Årligen förs dialog med regionens vårdförvaltningar kring tillgängligheten och eventuella behov av upphandling, eller om det går att avropa från andra regioners avtal.

3.2 Vårdplatser, överbeläggningar och utlokaliseringar

Hur har 2024 års medel använts? Hur kommer 2024 års medel att användas framöver för att uppnå prestationskraven i 3.2?	Resultatet av genomförda insatser <i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i>
<p>Medlen för 2024 används för att stärka och öka anslagen till våra befintliga verksamheter. Genom att förstärka de befintliga verksamheterna kan Region Halland bland annat bättre möta invånarnas behov och säkerställa att fler patienter får den vård de behöver i rätt tid, upprätthålla antal disponibla vårdplatser och säkerställa att befintliga resurser allokeras ändamålsenligt.</p> <p>Genom att förbättra bland annat informationsdriven vård syftar Region Halland till att behålla planerade vårdplatser, minska överbeläggningar och undvika utlokaliseringar. Genom att arbeta strukturerat med den data som vårdsystemen genererar kan regionen få fakta och därmed fatta bättre beslut, vilket skapar värde för vårdgivaren, patienter och invånare.</p> <p>Under perioden har flera viktiga framsteg gjorts för att utveckla regionens vård och service. Fortsatt aktivt arbete pågår med att frigöra tid för att säkerställa att det finns tillräckligt med vårdplatser.</p> <p>Primärvårdsakut har inrättats på sjukhusens akutmottagningar under sommarmånaderna för att säkerställa att patienter får vård på rätt vårdnivå.</p>	<p>En gemensam dashboard har skapats för somatisk vård och akutmottagningar, där vårdplatssituationen visualiseras i realtid för alla medarbetare. Vid ansträngda vårdplatslägen hålls möten med verksamhetschefer eller bakjourer för att samordna insatser och effektivisera vårdflödet.</p> <p>Projektet med ett nytt schema- och bemanningssystem fortlöper med hög uttrullningstakt i vårdförvaltningarna, med succesivt införande fram till 2025. Resultaten är bättre än förväntat med stora tidsbesparingar och ökad kvalitet i schemaplanering och relaterad administration, såsom att enklare identifiera att behörig personal är i tjänst. En AI-modul är under införande, som förväntas ge ytterligare effektiviseringar.</p> <p>Sjukhusens akutmottagningar har avlastats genom införande av primärvårdsakuter.</p>

Beskriv hur regionen arbetat 2024 och kommer att arbeta 2024 med följande insatser i avsnitt 3.2:

<p>Vidta åtgärder för att öka antalet disponibla vårdplatser i enlighet med Socialstyrelsens beräknade riktvärden för respektive region. Redogöra för hur den egna regionen arbetar för att uppnå det av Socialstyrelsen beräknade riktvärdet för antalet disponibla vårdplatser.</p>
<p>Inom den somatiska vården arbetar Region Halland för att öka antalet disponibla vårdplatser och förhålla sig till Socialstyrelsens beräknade målvärde. Arbetet ligger i linje med de fokusområden som beskrivs i Socialstyrelsens förslag till nationell plan för att minska bristen på vårdplatser. Exempel på pågående arbeten inom fokusområdena är:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablera systematisk produktions- och kapacitetsstyrning för en behovsbaserad planering av sjukhusets vårdplatser. Region Halland har sedan flera år ett systematiskt arbete med produktions- och kapacitetsstyrning inom vilket verksamhetsspecifika riktvärden för antalet disponibla vårdplatser och beläggingsgrad tas fram. • Säkerställa hållbar kompetensförsörjning så att fler vårdplatser kan öppnas på sjukhuset. Detta sker bl.a. genom införandet av ett nytt bemanningsplaneringsverktyg, kompetensförstärkningsinsats (fokus digitalisering) av samtliga medicinska sekreterare, utvärdering av farmaceutstöd på vårdavdelning, samt tillämpning av arbetsätt som ökar förmågan till verksamhetsförlagd utbildning för dagens studerande. • Använda kompetens ändamålsenligt för att möjliggöra fler vårdplatser med tillgänglig personal. Detta sker genom identifiering av processer och arbetsuppgifter som potentiellt kan automatiseras för att förenkla vardagen för medarbetare och patienter. • Ställa om till en god och nära vård för att påverka behovet av slutenvård på sjukhus. Detta sker genom att förstärka och förtydliga in- och utskrivningsprocessen i samverkan med primärvård och kommuner, kvalitetssäkring av förskrivnings- och utlämningsprocess för medicinteknik (t.ex.

Vidta åtgärder för att öka antalet disponibla vårdplatser i enlighet med Socialstyrelsens beräknade riktvärden för respektive region. Redogöra för hur den egna regionen arbetar för att uppnå det av Socialstyrelsen beräknade riktvärdet för antalet disponibla vårdplatser.

- diabetesprodukter) och skapandet av tydliga rutiner för hur intravenös läkemedelsbehandling (främst antibiotika) kan förflyttas från sjukhuset till patientens hemmiljö. Därtill pågår flera digitala utvecklingsinsatser för att stödja patientens vårdprocess.
- Agera för säker vård för att minimera undvikbar sluten vård. Detta sker bl.a. genom att när förbättringsåtgärder identifierats vid en avvikelse ska chefer använda möjligheten att få värderings- och realiseringsstöd genom att lyfta åtgärdsförslag i chefslinjen eller chefläkare. Ett annat exempel är säkerställandet av arbetssätt inom Hallands sjukhus som kopplar till PSVF Osteoporos där målsättningen är att alla patienter som omhändertas för en misstänkt osteoporosrelaterad fraktur ska identifieras och göras känd för den vårdcentral där patienten är listad för att möjliggöra bedömning/ställningstagande till utredningsbehov och insättande av sekundärprofylaktisk behandling för osteoporos.

Identifiera och vidta åtgärder för att säkerställa att befintliga resurser allokeras ändamålsenligt. Dvs att det totala antalet disponibla vårdplatser är fördelade efter behov och på ett sätt som skapar förutsättningar för ett effektivt vårdflöde.

På en strategisk och taktisk nivå skapas budget och planer för vårdplatskapaciteten utifrån en behovsbild baserad på data inom ramen för Hallands sjukhus. Inom Region Hallands somatiska vård finns en gemensam dashboard som i realtid visualiserar vårdplatsituationen för sjukhuset som helhet samt en gemensam dashboard som i realtid visualiserar läge på sjukhusets akutmottagningar. Dessa dashboards är tillgängliga för samtliga medarbetare på sjukhuset. Under dagar eller perioder då vårdplatsläget är ansträngt hålls möten med samtliga verksamhetschefer, eller bakjourer om det är på jourtid, där dialoger förs utifrån hur samtliga specialiteter kan hjälpas åt för att hantera det ansträngda vårdplatsläget samt underlätta för ett effektivt vårdflöde.

3.3 Kompetensförsörjning och arbetsmiljö

Hur har 2024 års medel använts? Hur kommer 2024 års medel att användas framöver för att uppnå prestationskraven i 3.3?

Medlen för 2024 används för att stärka och öka anslagen till regionens befintliga verksamheter. Verksamheterna får därmed förutsättningar att arbeta för en hållbar kompetensförsörjning och utveckla befintlig kompetens på ett effektivt sätt. Fokus ligger på att ge chefer och medarbetare bättre möjligheter att tillsammans skapa en god arbetsmiljö, stärka kompetensutvecklingen utifrån verksamheternas behov samt förbättra arbetsmiljön genom teamarbete, enkäter, dialoger, samverkan och tekniska lösningar.

Region Halland satsar även på att attrahera nya medarbetare och förbättra samarbetet över organisationsgränser för att behålla kompetens inom organisationen. Åtgärder vidtas för att minska beroendet av bemanningspersonal och locka tillbaka medarbetare som har lämnat yrket. Målet är att uppnå en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare, vilket i sin tur bidrar till trygga vårdkontakter med god kontinuitet och hög kvalitet.

Exempel på riktade satsningar under året:

- Utbildningsinsatser för att främja vidareutbildning till barnmorskor.
- Kommunikationsinsatser för att förbättra rekryteringen till Psykiatri Halland. Målet är att öka rekryteringen och stärka stoltheten samt engagemanget bland befintliga medarbetare, så att de blir ambassadörer för arbetsplatsen. Detta arbete bygger på tidigare insatser för arbetsgivarvarumärkesutveckling.

Resultat

Personalomsättningen har minskat och antalet anställda har ökat. Förvaltningarna har haft olika typer av åtgärdsplaner för användning av bemanningspersonal. Detta har lett till att vissa verksamheter har lyckats rekrytera bemanningspersonal som nu är anställda på fasta tjänster, vilket har kraftigt minskat kostnaderna för bemanningspersonal. Insatser som mentorskap för chefer och anställda samt arbete med att individuella utvecklingsplaner för varje medarbetare har bidragit till detta.

Primärvården samarbetar med lärosäten och arbetsmarknadsmässor för att locka och behålla kompetens. Inom patologi har man utvecklat arbetssätt som möjliggör distansarbete och effektiviserar diagnostiken.

Hur har 2024 års medel använts? Hur kommer 2024 års medel att användas framöver för att uppnå prestationskraven i 3.3?

Detta bidrar till kortare svarstider för patienter och gör arbetsplatsen mer attraktiv för patologer genom att erbjuda flexibilitet i arbetsplatsen. Fått fler att söka PTP-tjänster. Region Halland samarbetar också med yrkeshögskoleanordnare i Syd för att främja yrkeshögskolans utveckling och anordnarnas kompetens i Sydsverige. En förstudie har identifierat kompetensbehov hos halländska företag inom området smart specialisering, vilket nu ligger till grund för fortsatt arbete. Webbrapporten "Kompetensförsörjning i Hallands län" har uppdaterats för att stödja utbildningsplanering och projektutveckling. Region Halland deltar även aktivt i projekt som "Skills Halland" och andra initiativ för att stärka kompetensförsörjningen i regionen.

Beskriv hur regionen arbetat 2024 och kommer att arbeta 2024 med följande insatser i avsnitt 3.3:

Vidta åtgärder för att utveckla och behålla medarbetare samt locka tillbaka medarbetare som lämnat yrket. Vidta åtgärder i att stödja en hälsofrämjande och hållbar arbetsmiljö som möjliggör en hållbar kompetensförsörjning. Vidta åtgärder för att stärka kompetensutvecklingen för medarbetarna utifrån verksamhetens behov och identifiera hinder som möjliggör fortbildning och vidareutbildning av vårdens medarbetare.	Resultatet av genomförda insatser
<p>Inom Region Halland har arbete genomförts för att ta fram en process för långsiktig kompetensförsörjning som hjälper till att säkerställa att Region Halland har rätt kompetens för att genomföra regionens uppdrag nu och i framtiden.</p> <p>Region Halland har genomfört en inventering kring kompetensbehov. Utifrån det underlag som framkommit har sex olika områden identifierats som prioriterade för en regional kraftsamling de närmsta åren för att möta framtida kompetensbehoven. Områdena presenteras i en regionprioriterad plan för kompetensförsörjning med tillhörande aktivitetsplan. Arbetet med att implementera planen pågår under 2024–2025. Fokusområden som tas upp i planen är:</p> <ul style="list-style-type: none">• Digital kompetens• Chef- och ledarförsörjning• Medarbetarnas utveckling• Arbetsgivarvarumärket• Omställning av kompetens• Kontinuerlig kompetensutveckling och lärande <p>Region Halland erbjuder basmånader för nyanställda undersköterskor samt skötare på Hallands Sjukhus och Psykiatri. Programmet löper under 5–6 månader och syftar till att ge en trygg och bra start i arbetet.</p> <p>För att möta regionens utmaningar kopplat till kompetensförsörjning driver HR och Kommunikation ett gemensamt utvecklingsarbete för att stärka Region Hallands position och attraktivitet som arbetsgivare. Arbetet riktar sig mot följande mål och målgrupper:</p> <p>Befintliga medarbetare (behålla/utveckla känna stolthet och vilja vara kvar)</p> <p>Arbetsökande (attrahera/rekrytera välja Region Halland)</p>	

<p>Vidta åtgärder för att utveckla och behålla medarbetare samt locka tillbaka medarbetare som lämnat yrket.</p> <p>Vidta åtgärder i att stödja en hälsofrämjande och hållbar arbetsmiljö som möjliggör en hållbar kompetensförsörjning.</p> <p>Vidta åtgärder för att stärka kompetensutvecklingen för medarbetarna utifrån verksamhetens behov och identifiera hinder som möjliggör fortbildning och vidareutbildning av vårdens medarbetare.</p>	<p>Resultatet av genomförda insatser</p>
<p>Potentiella medarbetare (attrahera/rekrytera välja yrke/välja Region Halland)</p> <p>Region Halland erbjuder betald vidareutbildning för allmänsjuusköterskor som vill läsa till specialistsjuusköterskor. Pengarna är fördelade på respektive förvaltning och under 2024 erbjuds totalt 33 medarbetare betald vidareutbildning inom områdena barnmorska, barnsjuusköterska, operationssjuusköterska, IVA-sjuusköterska, anestesijuusköterska, distriktssjuusköterska och psykiatrisjuusköterska.</p> <p>Under 2024 har regionen stärkt jobb- och karriärsidor på regionhalland.se för flertalet yrkesgrupper i syfte att tydliggöra utvecklingsmöjligheterna i organisationen. Arbetet försätter och kommer även att inkludera det interna perspektivet, det vill säga regionens befintliga medarbetare.</p> <p>Vidare har regionen säkerställt systemstöd för genomförande av medarbetarsamtal i syfte att säkra och underlätta genomförande och uppföljning av medarbetarnas individuella utvecklingsplan.</p> <p>Inom Region Hallands somatiska vård arbetas det kontinuerligt med att attrahera behålla och utveckla medarbetare. Efter en period med hög omsättning som påverkats av följd effekter från pandemin och en nationellt och internationellt högre rörlighet ses nu en minskning av medarbetare som slutar och att antalet anställda ökar. Åtgärder är framför allt på arbetsplatsnivå där underlag som enkäter mm ligger till grund i olika förbättringsområden.</p> <p>Arbetet som tar sin grund i samverkansavtalet med samverkan och arbetsplatsträffar där förbättringsförslag dialogiseras och förverkligas. Förenklingar av manuella arbetsuppgifter med hjälp av teknik har också i hög omfattning arbetsmiljöfrämjande syften och mervärden.</p> <p>Alla medarbetare vid Hallands sjukhus ska ha en egen utvecklingsplan som baseras på den enskildes behov och verksamhetens behov.</p> <p>Inom Region Hallands psykiatriska vård pågår arbete efter framtagna aktiviteter och underlag från genomförda kompetensförsörjnings-workshops kombinerat med förvaltningsövergripande initiativ, bland annat; basmånader för skötare, basår för sjuusköterskor, utbildningsanställningar för specialistsjuusköterskor. Det finns även mentorskap för nyanställda sjuusköterskor och skötare samt handledning i grupp för nyanställda sjuusköterskor.</p> <p>I syfte att stödja en hälsofrämjande och hållbar arbetsmiljö har Psykiatrin Halland haft fokus på att:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbeta med ett riskgruppsorienterat arbetssätt för att motverka korttidsfrånvaro genom att identifiera medarbetare som kräver 	

<p>Vidta åtgärder för att utveckla och behålla medarbetare samt locka tillbaka medarbetare som lämnat yrket.</p> <p>Vidta åtgärder i att stödja en hälsofrämjande och hållbar arbetsmiljö som möjliggör en hållbar kompetensförsörjning.</p> <p>Vidta åtgärder för att stärka kompetensutvecklingen för medarbetarna utifrån verksamhetens behov och identifiera hinder som möjliggör fortbildning och vidareutbildning av vårdens medarbetare.</p>	<p>Resultatet av genomförda insatser</p>
<p>särskilt stöd för att kunna vara närvarande och arbeta på arbetsplatsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analysera arbetet med att stärka den organisatoriska och sociala arbetsmiljön • Öka kunskapen om rehabiliteringsprocessen. • Förädla processen vid tillbud och arbetsskador när det gäller återkoppling till medarbetare. • Säkerställa att samtliga medarbetare på förvaltningen planenligt genomgår hot och våldutbildning. <p>Inom Region Hallands primärvård pågår samarbete med lärosäten och medverkande vid arbetsmarknadsmässor med utvalda ambassadörer. Det pågår också ett arbete med att ta en förvaltningsgemensam kompetensförsörjningsplan för att behålla utveckla och locka ny kompetens. Nästa steg handlar om att identifiera konkreta aktiviteter för handlingsplan kompetensförsörjning.</p> <p>Som stöd till chefer har en kompetenshöjande satsning genomförts med koppling till sjukfrånvaro, tillbud och rehabilitering.</p> <p>Möjlighet till ST-tjänster och PTP-tjänster inom primärvård och för distriktsköterskor finns möjlighet till utbildningsanställningar med betald lön. Syftet är att möjliggöra interna karriärvägar och rätt kompetens i rätt roll.</p> <p>Inom klinisk patologi satsas det på digital patologi, vilket innebär att analyser kan utföras på distans och diagnostiken effektiviseras. Svarstiderna kortas ned och arbetsgivaren blir mer attraktiv vid rekrytering av patologer genom att kunna erbjuda ett arbetsflöde som inkluderar möjlighet till distansarbete. Ett modernt bildhanteringssystem har köpts in för att skapa förutsättningar för införandet av AI-stödda mjukvaror framöver för bildanalys.</p>	
<p>Vidta åtgärder och arbeta strategiskt för att kraftigt minska beroendet av bemanningspersonal.</p>	<p>Resultatet av genomförda insatser</p> <p><i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i></p>
<p>Åtgärder är bland annat de som beskrivits ovan (3.3) men även att Hallands sjukhus har ett politiskt beslut om att begränsa användandet av bemanningspersonal till nätter och helger.</p> <p>Inom regionens psykiatriska vård har en åtgärdsplan upprättats för att minska kostnaden för inhyrd</p>	<p>Andelen bemanningspersonal har minskat inom hela Region Halland.</p>

Vidta åtgärder och arbeta strategiskt för att kraftigt minska beroendet av bemanningspersonal.	Resultatet av genomförda insatser <i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i>
<p>personal. Inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården består åtgärderna av att anpassa antalet vårdplatser efter vårdbehov samt sammanslagning av vårdavdelningar under sommaren. Inom den vuxenpsykiatriska öppenvården finns en framtagen plan för att minska hyrläkare, bland annat innebär planen rekrytering, nyblivna specialister från vårt ST-led samt nya kombinationstjänster. Inom Barn- och ungdomspsykiatrin kommer antalet köpta utredningar minska, vilket leder till minskat kostnad för bemanning</p> <p>Inom primärvården har ett flertal olika åtgärder varit i gång under året för att förbättra möjligheterna till rekrytering av specialister i allmänmedicin. En välfungerande verksamhet med skälig arbetsbelastning och en tillfredsställande arbetsmiljö är grundläggande för personalförsörjningen i längden och är avgörande för en stabil bemanning.</p>	

3.4 Förvaltning av register, modeller för datainsamling, dess data och informationsinnehåll

Enligt överenskommelsen 2024	Svar från regionen
Finns rapporteringen av faktiska väntetider (genomförda besök/operation/åtgärder) och väntande (besök/operation/åtgärder) i väntetidsdatabasen senast tre veckor efter den månad som mätperioden avser? (ja/nej)	Ja
Görs rapporteringen enligt de riktlinjer och rutiner som gäller för rapportering till den nationella väntetidsdatabasen? För faktisk väntetid ska samma vårdutbud rapporteras som för väntande. (ja/nej)	Ja
Följer regionernas rapportering för avvikelserna patientvald väntan och medicinskt orsakad väntan det regelverk som återfinns i hälso- och sjukvårdsförordningen för när en patients väntan ska anses som självvald eller medicinskt orsakad? (ja/nej)	Ja
Uppgår svarsfrekvensen för rapportering av väntande och faktisk väntetid till minst 95 procent varje månad under årets alla månader? (ja/nej)	Ja
Vilken data har ev. inte rapporterats och hur ser planen ut för att den ska kunna ingå i rapporteringen?	Alla verksamheter inom Region Halland som är anslutna till regionens journalsystem VAS rapporterar efterfrågade data. Inom specialisttandvården har Region Halland svårt att redovisa då registreringen av tandvård som omfattas av vårdgarantin inte registreras på samma sätt som andra kirurgiska åtgärder (KVÅ-Koder). Arbetet pågår för att även kunna redovisa dessa delar. Region Halland rapporterar inte väntetidsdata för alla privata vårdgivare med vårdavtal medregionen.

Enligt överenskommelsen 2024	Svar från regionen
Ev. kommentarer vg. ovanstående punkter	Klicka eller tryck här för att ange text.

3.5 Innovativa arbetssätt och försöksverksamhet

Hur har 2024 års medel använts? Hur kommer 2024 års medel att användas framöver för att uppnå prestationskraven i 3.5?	Resultatet av genomförda insatser. <i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i>
<p>Medlen för 2024 används för att stärka och öka anslagen till befintliga verksamheter. Målet är att förbättra tillgängligheten genom innovativa arbetssätt för Region Halland.</p> <p>Under 2024 har följande insatser påbörjats:</p> <p>Regionen har infört självprov för HPV-test i stället för att kalla till cellprovtagning på kvinnohälsovården. Mål är att från och med 2025 kommer kvinnor i Halland att få hem självprovtagningen, som är lika effektiv som det traditionella cellprovet, är en del av det nationella vårdprogrammet för att förebygga livmoderhalscancer.</p>	<p>Denna förändring syftar till att erbjuda en mer patientcenterad vård där kvinnor själva kan ta ansvar för sin hälsa och därmed frigöra barnmorskeresurser för andra uppgifter. Målet är att öka screeningen bland 23-åringar och att bygga kunskap och förtroende för det nya arbetssättet genom noggranna kommunikationsinsatser.</p> <p>Ett projekt med syfte att skapa en svensk basmodell på vårddata för till exempel hantering inom AI har avslutats för Region Hallands del. Preliminära resultat visar att storskaliga språkmodeller kan anpassas för att hantera kliniska textuppgifter med lovande resultat.</p>

Beskriv hur regionen arbetat 2024 och kommer att arbeta 2024 med följande insatser i avsnitt 3.5:

Identifiera och om så bedöms lämpligt testa nya arbetssätt som kan leda till förbättrad tillgänglighet i regionen.
<p>Region Halland samarbetar med Högskolan i Halmstad, andra lärosäten samt lokala och globala bolag i frågor om forskning, innovation och utveckling inom hälso- och sjukvården. Utveckling och innovation sker även inom förvaltningarna. Exponeringen mot omvärld och omvärldsanalys sker genom aktivt bidragande i nationella och internationella sammankomster och genom att delta i ett antal nationella och internationella projekt där flera inbegriper statliga myndigheter. Ett exempel är den nationella Vinnovamiljön Informationsdriven vård.</p> <p>Regionen fortsätter sin utveckling av digifysiska arbetssätt med digitala ingångar och chatt. Under 2024 kommer Folk tandvården att gå in i en digital plattform för patientmöten. Inom primärvården har flera vårdcentraler startat upp arbetet med teambaserad rond i syfte att alla patienter som behöver en planerad läkartid ska få en snabbare bedömning av rätt profession. Inom regionens kvinnohälsa- och mödravård har distansmonitorering utvecklats för att följa gravidas blodtryck genom hemlånade blodtrycksapparater där patienten skickar in sina värden. Inom regionens hörselvård pågår ett förberedande arbete med digital scanning av hörselgångar och fjärrjustering av hörapparater.</p> <p>Region Halland har under innevarande år fattat beslut om att införa mobil röntgen i regionens två minsta kommuner. Införandet påbörjas 1 januari 2025 och förväntas ge invånare en ökad tillgänglighet till röntgen i närområdet.</p>

3.6 Regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet

Handlingsplanen ska bifogas redovisningen.

Innehåller handlingsplanen de insatser regionen avser göra på så väl kort som lång sikt? (ja/nej)	Arbetar regionen utifrån den regionala handlingsplanen? (ja/nej)	Har handlingsplanen uppdaterats sedan senaste version ni skickat in i mars 2024? (ja/nej)	Ev. kommentar
Ja	Ja	nej	Region Hallands handlingsplan kommer att ligga till grund för 2025 års arbetet för ökad tillgänglighet.

Hur har 2024 års medel använts och kommer att användas för arbetet med den regionala handlingsplanen?	Resultatet av genomförda insatser i handlingsplanen (som inte beskrivits tidigare i redovisningen). <i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i>
Medlen för 2024 används för att stärka och öka anslagen till befintliga verksamheter	Klicka eller tryck här för att ange text.

Beskriv hur regionen arbetat 2024 och kommer att arbeta 2024 med följande insats i avsnitt 3.6:

Utveckla förutsättningar för en sammanhållen och strategisk produktions- och kapacitetsplanering på såväl verksamhetsnivå som regionövergripande nivå.	Resultatet av genomförda insatser <i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i>
Region Hallands somatiska vård har sedan många år ett väl etablerat arbetssätt för en sammanhållen och strategisk produktions- och kapacitetsplanering. För att vidareutveckla arbetssättet samt skapa ytterligare förutsättningar har regionen infört ett nytt schemasystem för samtliga yrkeskategorier och medarbetare. Regionernas vårdcentraler gör varje år en produktionsplanering utifrån vårdbehov och resurskapacitet. Närsjukvårdens stab (egen regi) håller ihop en samlad bild av produktionsplaneringen för hela förvaltningen.	Arbete kring att modellera och visualisera data från schemasystemet pågår vilket förväntas möjliggöra uppföljning av resurstid uppdelat per vårdform och vårdaktiviteter vilket i sin tur förväntas möjliggöra en bättre strategisk planering.

3.7 Barn- och ungdomspsykiatri

Hur har 2024 års medel använts och kommer att användas för att minska väntetiderna inom BUP?	Resultatet av genomförda insatser <i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i>
Medlen för 2024 används för att stärka och öka anslagen till Barn- och ungdomspsykiatriens verksamheter.	Vårdenheterna har infört tillgänglighetskoordinatorer och förbättrat administrativa processer för att säkerställa att patienter möter på avtalade tider, vilket effektiviserar vårdflöden trots ökat remissinflöde. Modellen "En väg in för barn och unga med psykisk ohälsa" har vidareutvecklats och en ny mottagning har öppnats i Halland. Inom BUP har ADHD-spåret förbättrats för effektivare bedömningar och ökad kunskap, samt att arbete pågår för att utöka psykoedukativa insatser och gruppverksamhet, samtidigt som samarbetet mellan

Hur har 2024 års medel använts och kommer att användas för att minska väntetiderna inom BUP?	Resultatet av genomförda insatser <i>Lyft fram de resultat ni kunnat se/påvisa hittills.</i>
	BUP, En väg in och Barn- och ungas psykiska hälsa (BUPH) stärks

Varje vårdenhet har även etablerat tillgänglighetskoordinatorer med uppdrag att ha kontroll över remissinflöde och registreringar. Därtill har verksamheterna arbetat med administrativa processer för att förbättra registrering vid intag, uppföljning efter genomförda nybesök samt etablerat nya arbetssätt för att säkerställa att patient kommer på överenskommen tid. Detta har inneburit att verksamheterna kunnat hålla vårdflödena välfungerande, trots ökat inflöde av remisser. Arbetet med att utöka digitalisering och digitala vårdmöten fortsätter.

För att ytterligare förbättra tillgängligheten för barn och unga med psykisk ohälsa har den regiongemensamma kontakt- och triageringsmodellen "En väg in för barn och unga med psykisk ohälsa" fortsatt att utvecklas för ökad samverkan med fler vårdaktörer. Under året har ytterligare en mottagning för denna verksamhet öppnats i Halland.

Under året har även följande övergripande aktiviteter skett inom BUP, som utvecklar tillgängligheten positivt:

- Fortsatt utveckling av adhd-spåret för barn och unga, bland annat genom att flera personer från BUP-mottagningarna tidvis arbetar med adhd-spåret. Detta leder till effektivare bedömningar och ökad kunskap på respektive enhet.
- påbörjat arbetet för att utöka tillgänglighet till psykoedukativa insatser, bl.a. genom att utöka utbudet av gruppverksamhet inom olika diagnosområden
- Fortsätta utveckla samarbetet internt mellan BUP, En väg in och Barn- och ungas psykiska hälsa (BUPH).

Prestationskraven i överenskommelsen för 2024 inom den förstärkta vårdgarantin för barn- och ungdomspsykiatri (3.7) redovisas via väntetidsdatabasen. Regionen behöver inte redovisa dessa delar på annat sätt.

Frågor?

Ifylld redovisning samt handlingsplanen skickas till Socialstyrelsen senast den 30 september 2024.

Tillganglighetsuppdraget@socialstyrelsen.se

Kontakta samma adress vid frågor.

Region Halland

Handlingsplan för ökad tillgänglighet
inom hälso- och sjukvård 2023



Region Hallands handlingsplan enligt överenskommelsen ”Ökad tillgänglighet inom hälso- och sjukvård 2023”

Enligt överenskommelsen ”Ökad tillgänglighet inom hälso- och sjukvård 2023” ska samtliga regioner uppdatera den regional handlingsplan som togs fram under 2021. Handlingsplanen ska innehålla regionala målsättningar, åtgärder och samlade insatser för att förbättra tillgängligheten inom hälso- och sjukvården. Syftet med de regionala handlingsplanerna är att bidra till att det strategiska och långsiktiga arbetet avseende tillgänglighet förstärks i regionen. I Region Halland är det hälso- och sjukvårdsdirektören som fastställer handlingsplanen och informerar regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott som en del av Region Hallands ordinarie planering och uppföljning.

Utöver de indikatorer som är kopplade till tillgänglighet följer Region Halland även ett stort antal indikatorer kopplat till verksamhetsutveckling som kommuniceras med ledningen via verktyget Stratsys och genom månatliga förvaltningsdialoger. Uppföljning sker också genom års- och delårsuppföljningar. Vid avvikelser mot mål diskuteras och beslutas åtgärder för att förbättra tillgängligheten. Därtill informeras regionens politiska ledning kontinuerligt om regionens tillgänglighet.

Bakgrund

I Region Hallands ”Hälso- och sjukvårdsstrategi för Halland 2017–2025” anges att regionen alltid ska ha invånarnas och patienternas fokus och använda digitala verktyg och e-hälsa för invånare, patienter och profession. Vidare anges att regionen ska ha ett hälso- och sjukvårdsutbud utifrån behov, patientsäkerhet och kvalitet. Utifrån detta beslutas årligen om särskilda fokusområden som under senare år har handlat om att erbjuda Hallands invånare en bättre digital tillgänglighet samt en nära och sammanhållen vård. Politiska beslut och inriktningar har tillsammans med verksamheternas långsiktiga och systematiska förbättringsarbete skapat förutsättningar för regionen att uppnå de önskade resultaten.

Historiskt har Region Halland haft en god tillgänglighet och är en av de regionerna i riket med bäst resultat. Enligt Vården i siffror håller den halländska vården hög kvalitet och Halland är vid nationell jämförelse bland de bästa inom flera sjukdomstillstånd. SKR:s Väntetider i vården visar också att den halländska vården har en hög tillgänglighet vad gäller andelen väntande till första besök inom specialistvården och till operation/åtgärd inom 90 dagar. Arbetet med att uppfylla kraven för den nationella vårdgarantin har sedan vårdgarantin lagstodgades haft en hög prioritet både i politisk ledning, hos förvaltningarna och på verksamhetsnivå.

Region Hallands övergripande målsättning för en förbättrad tillgänglighet

Region Halland har under en lång tid erbjudit invånarna i Halland vård via vårdavtal med privata vårdgivare i syfte att öka tillgängligheten. För att kunna erbjuda invånarna vård och behandling inom den lagstadgade vårdgarantin har politiska beslut fattats om att upphandla vård hos privata vårdgivare som ett komplement till Region Hallands eget hälso- och sjukvårdssystem när den egna kapaciteten inte räcker till. För att upprätthålla

en god tillgänglighet och säkerställa att Region Halland kan erbjuda vård inom den lagstadgade vårdgarantin har Region Halland ett mer ambitiöst mål än vad den nationella vårdgarantin förespråkar. I stället för målet om att samtliga patienter ska erbjudas en första kontakt, operation och åtgärd inom 90 dagar har Halland ett regionalt mål om att 80 procent av de sökande ska ha erbjudits en första kontakt, operation eller åtgärd inom 60 dagar. Den regionala vårdgarantin omfattar även utredningar såsom röntgen, tester och provtagning. Därtill har regionen ett eget mål om att 80 procent av alla återbesök ska utföras inom det medicinska måldatumet. Region Halland följer också den nationella satsningens tidsgränser om 30 dagar för första besök, fördjupad utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri.

Att regionens medarbetare har en god kunskap om vårdgarantin är en del i förutsättningarna för att hålla god tillgänglighet. Kommunikation och information kring vårdgarantin är viktigt för att skapa motivation bland medarbetarna att arbeta med förbättringar. Regionövergripande tillämpningsanvisningar gällande hantering, regelverk och kodning är framtaget som stöd till verksamheterna. Genom regionövergripande anvisningar har Region Halland en strukturerad enhetlig vårdgarantiprocess. Anvisningarna beskriver vårdgivarens förhållningssätt och agerande gentemot patienter som inte kan erbjudas tid inom regionens tidsgränser för vårdgaranti gällande nybesök/operation/åtgärd. Vidare är det av stor vikt att patienter/invånare har tillgång till information om vårdgarantin och dess regler. Som stöd för invånarna finns detaljerad information om vårdgarantin på 1177.se.

Vårdgarantiservice är den funktion i Region Halland som har ett regionövergripande ansvar att samordna de patienter som åberopar vårdgarantin inom den regionala hälso- och sjukvården. Samtliga patienter som inte kan erbjudas tid inom ramarna för den regionala vårdgarantin informeras via brev/remissbekräftelse om vårdgarantin och uppmanas att kontakta Vårdgarantiservice för hjälp med vård hos externa vårdgivare.

Standardiserade vårdförlopp

I Region Halland är det berörd förvaltning som ansvarar för utförande och uppföljning av tillgängligheten inom respektive SVF. I varje SVF finns nationella ledtidsmål som rapporteras månatligen till SKR. Det sker avstämningar med koordinatörerna och processteam för att identifiera förbättringar för effektiva och säkra vårdflöden.

Under pandemin har cancervården varit prioriterad i Region Halland men regionen kan se att det skett en minskning i antal startade SVF. Detta kan bero på att invånarna inte har sökt vård i samma utsträckning som tidigare. Dock ser regionen en trend av förbättrad måluppfyllelse avseende ledtiderna. Diagrammet nedan visar Region Hallands resultat gällande hur stor andel av patienterna inom respektive förlopp som startar behandlingen inom den angivna ledtiden. Om en diagnos har färre än fem patienter som ingår i mätning av ledtidsmålet redovisas inget resultat. Dessa patienter ingår dock i det samlade resultatet.

Region Hallands handlingsplan med insatser och åtgärder för att uppnå en hållbar och förbättrad tillgänglighet

Region Halland arbetar sedan flera år strategiskt med workshifting, processutveckling, ökad användning av distanskontakter, användning av Vårdgarantiservice och ökad polikliniseringsgrad. Det systematiska arbetet har gett goda resultat och regionen planerar att fortsätta inom dessa delar. Flera utvecklingsprojekt pågår inom Region Halland och det största är det pågående införandet av ett nytt vårdinformationssystem (Cosmic) där modersystemet planeras tas i drift i november 2024.

I Region Hallands handlingsplan från 2021 identifierades olika framgångsfaktorer som bidrar till Region Hallands goda tillgänglighet. Region Hallands uppdaterade handlingsplan arbetar vidare enligt regionens välbeprövade konceptet och utvecklar insatserna ytterligare för att få en långsiktigt god tillgänglighet för invånarna. Nedan beskrivs Region Hallands arbete utifrån dessa framgångsfaktorer och insatser.

Ramavtal med externa vårdgivare – Region Halland har tecknat ramavtal med externa vårdgivare inom flera områden för att kunna erbjuda patienter vård när regionens egen kapacitet inte är tillräcklig.

Lean som verksamhetsstrategi – fortsatt utveckling i verksamheterna med målsättningen att skapa bästa möjliga värde av de tillgängliga resurserna. Fokus på att rätt person gör rätt saker på rätt sätt. Ett flertal arbeten har initierats och pågår för utveckling av vårdprocesser och med hjälp av tjänstedesign involvera patientens perspektiv i processutvecklingen. Samtliga verksamhetschefer har kompetensutvecklats inom processutvecklingsarbete och strukturen har utvecklats och tydliggjorts med stödmaterial till chefer och processledare.

Säkerställd produktion- och kapacitetsstyrning samt uppföljningsprocess – för att säkra god tillgänglighet i vårdförloppen, på såväl avdelningsnivå som på förvaltningsnivå, genomförs planerings- och uppföljningsprocesser med månatliga uppföljningar. Därtill löper planerings- och uppföljningsmöten i ledningsgrupperna på olika organisatoriska nivåer över hela året.

Ökad tillgänglighet inom hörselvården - Hörselmottagningen har sedan pandemin haft långa väntetider för patienter som är vana hörapparatsanvändare. För att öka tillgängligheten har verksamheten arbetat med flöden och processer samt haft extra mottagningar.

Ökad samverkan inom och mellan kliniker – för att säkra en god tillgänglighet exempelvis genom gemensamma planerings- och väntelistor inom klinikerna. Inom Region Halland pågår arbete med gemensamma väntelistor inom lungsjukvård, ögonsjukvård, ortopedisk vård och endoskopisk diagnostik/behandling. Ett utvecklingsarbete pågår även inom de internmedicinska specialiteterna. Syftet är att utveckla gemensamma arbetsformer och nya arbetssätt inom all internmedicinsk öppenvård, oavsett klinikillhörighet, för att patienternas väg genom vården och tillgång till vård ska vara enhetlig, jämlik och oberoende av bostadsort eller vart vården ges. För ingrepp som sker på operationsavdelningarna har ett arbete genomförts med en förfinad prioriteringsmodell och medicinsk prioritet beaktas nu i ännu högre utsträckning än tidigare vid tilldelning av operationskapacitet. Region Halland har fattat

beslut om att alla förvaltningar ska använda samma digitala plattform för distansbesök vilket möjliggör högre grad av samverkan och möjliggör konsultation i ett helt digitalt flöde utan avbrott. Arbetet ökar patientsäkerheten och kontinuiteten för patienterna.

Inom den nu länsövergripande Öron-näsa-halskliniken har "en väg in" för patienterna etablerats: Kliniken har en remissbedömningsenhet, ett TeleQ-nummer, en gemensam diktatlista, en gemensam väntelista och gemensam tidbok för bokning av öppenvårdskontakter. Sammanslagningen har lett till förbättrad tillgänglighet, flexibilitet, minskad sårbarhet och effektivare arbetssätt.

Utveckling av lokal kunskapsstyrning till nationell kunskapsstyrningsmodell, inklusive regionalt processarbete – arbete pågår inom flera vårdförlopp som sepsis, stroke, TIA (transitorisk ischemisk attack), hjärtsvikt, KOL (kronisk obstruktiv lungsjukdom) samt samtliga standardiserade vårdförlopp för cancer (SVF).

Kontinuerligt arbete med medicinska kriterier/avgränsningar/vård och behandlingsprocesser/handläggningsöverenskommelser – vårdförvaltningarna arbetar kontinuerligt med revidering och uppdatering av rutiner/riktlinjer/behandlingsprocesser m.m. på olika nivåer. Utvecklingen mot att kunna ge mer vård i patientens vardagliga livsmiljö eller öppenvård istället för i slutenvård fortsätter. Exempel på detta är arbete inom medicinklinikerna, Kirurgkliniken, Urologkliniken och Kvinnokliniken som etablerat arbetssätt där patienter som ska opereras kan komma från hemmet direkt till operation och kunna lämna sjukhuset från operationsenhet eller öppenvårdsmottagning. Arbetet har inneburit att en andel patienter som genomgår prostatacanceroperation slipper vårdas på slutenvårdsavdelning och en större andel hematologipatienter kan få behandling i dagvård eller självadministrera sin läkemedelsbehandling i hemmet. Möjligheten att akut ta emot hjärtsviktspatienter med snabb försämring på mottagning har också ökat vilket reducerar risk att patienten behöver hanteras via akutmottagning och läggas in i slutenvård. Sammantaget är detta en utveckling som har minskat behovet av slutenvårdsplatser så att de som finns kan användas till patienterna med de största behoven av denna vårdform.

Region Halland arbetar för en sammanhållen och mer behovsstyrd diabetesvård på specialistvårdsnivå med ökad patient-delaktighet. Här ingår bland annat öppen kallelse, användning av formulärstjänst, teambesök (patient träffar fotterapeut, sjuksköterska och läkare) och individuell uppföljningsfrekvens utifrån patientens behov. Tillsammans med övriga vårdförvaltningar pågår även ett viktigt arbete för att införa "Egen provtagning" i regionen. Med denna tjänst kan patienter själva i ökad utsträckning välja när och vart de tar kontrollblodprover inom ett ordinerat tidsintervall. Arbetssättet bedöms kunna göra nytta för andra patientgrupper.

Modernisera hanteringen av vårdgaranti: För att förbättra tillgängligheten för patienterna har Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott (HSU) fattat beslut om att modernisera hanteringen av vårdgarantin. Arbetet handlar om att förenkla för patienter att erhålla vård när den egna kapaciteten inte räcker till samt att utveckla möjligheten att nyttja digital kommunikation mellan vården och patienten.

Utvecklingsarbete kring digitala lösningar för att öka patientens delaktighet i vården – arbete pågår inom ett flertal områden, exempelvis utveckling av digifysiska arbetssätt,

digital självcheckning, basutbud för patienter (e-tjänster, 1177, webbtidbok), videobesök, taligenkänning, koppling mellan anställning och behörigheter till system, lokalt användarstöd, interna e-tjänster blanketter och formulärtjänster, samt automatisering. Därtill har Psykiatri Halland påbörjat digitalisering av vårdprocesser, vilket utöver kvalitetsmässiga vinster även bättre tillgänglighet. Utvecklingen av digitala stöd för att patienter aktivt ska kunna delta i sin vård, exempelvis med att skatta besvär, mäta och registrera svar eller andra parametrar försvåras av dagens journalsystem. En annan viktig komponent för att kunna byta information är enhetliga begrepp och hälsoinformatik som måste utvecklas i en nationell kontext. Det finns också lagrum som begränsar utbyte av medicinsk information.

Digital Vårdcentral inom primärvård – Alla regiondrivna vårdcentraler har infört en digital plattform för chatt och video som en del i sitt utbud. En av de viktigaste anledningarna till att införa chatt på varje vårdcentral och inte en central enhet var att främja kontinuitet och patientsäkerhet. Invånare ska kunna ha kontakt med sin listade vårdcentral även digitalt. Framöver kommer även Folk tandvården att kunna erbjuda chatt och videobesök till sina patienter.

Utvecklat verksamhetsstöd utifrån den nya uppföljningsmodellen av ledtider
”Nationell uppföljning av tillgängligheten inom specialiserad vård” - Region Halland har internt arbetat fram en modell för att tillgängliggöra den data som exporteras till SKR i enlighet med den nya uppföljningsmodellen. En applikation med möjlighet att se data ur olika perspektiv och med olika urval är publicerad och tillgänglig för alla medarbetare i regionen. Fortsatta insatser för kvalitetssäkring av data som överförs till den nationella väntetidsdatabasen. Kontinuerligt arbete pågår med genomgång av väntelistor och korrigeringar av inaktuella poster. Inom psykiatri har ett arbete gjorts med att ta fram nya rutiner och arbetssätt för registrering samt att säkra att korrekt data skickas till SU. Under 2023 har barnhälsovården i Region Halland anslutits till det nationella kvalitetsregistret, BHVQ, vilket blir ett bra verktyg för att följa hur tillgängligheten i den halländska barnhälsovården står sig i nationell jämförelse.

Insatser för patienter med kroniska sjukdomar på lång och kort sikt – den nationella och lokala kunskapsstyrningen främjar ett jämlikt omhändertagande för patienter med kroniska sjukdomar genom införandet av de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen. Region Halland arbetar med regionala vårdprocesser, exempelvis hjärtsjukvårdsprocessen, i syfte att erbjuda patienter med kronisk sjukdom en säker, patientfokuserad, kunskapsbaserad, jämlik och effektiv vård i rätt tid. Därtill har Region Halland ett stöd för analys, Centrum för Informationsdriven vård (CIDDD), som genom dataanalyser kan prognostisera ohälsa i ett tidigare skede i patientens vårdflöde. Närsjukvården i Halland arbetar med nya digifysiska flöden för patienter med kroniska sjukdomar. Hittills är hypertoni färdigt och kommer att följas av astma, KOL och diabetes.

Insatser för de patienter som väntat mer än 90 dagar och mer än 150 dagar – för att arbeta ikapp den vård som bland annat sköts upp på grund av pandemin arbetar Region Halland i första hand med att använda ordinarie funktioner med vissa punktinsatser. För benign, icke medicinskt högprioriterad kirurgi har operationskapacitet köpts av externa vårdgivare. Det betyder att regionens kirurger opererar patienter som väntat för länge

men som inte kunnat prioriteras inom Region Hallands specialistsjukvård. Upp till dessa åtgärder används redan etablerade vårdgarantiavtal som finns med externa vårdgivare.

Insatser inom barn- och ungdomspsykiatri – under 2023 har arbete fortsatt med aktiviteter och insatser för att förbättra tillgängligheten till första kontakt, utredning och behandling. Extra resurser så som psykolog och läkare har köpts in. Insatser för att rekrytera och behålla personal har genomförts under året, vilket har resulterat i en ökad produktion om tio procent. Varje vårdenhet har etablerat tillgänglighetskoordinatorer med uppdrag att ha kontroll över remissinflöde och registreringar. Därtill har verksamheterna arbetat med administrativa processer för att förbättra registrering vid intag, uppföljning efter genomförda nybesök samt etablerat nya arbetssätt för att säkerställa att patient kommer på överenskommen tid. Detta har inneburit att verksamheterna kunnat hålla vårdflödena välfungerande, trots ökat inflöde av remisser. Arbetet med att utöka digitalisering och digitala vårdmöten fortsätter. Vidare har ett arbete genomförts avseende uppdatering av rutiner för att kunna registrera start av behandling och start av utredning på korrekt sätt (enligt SKR:s nya definitioner) samt ett arbete med att säkra att korrekt data skickas till SKR.

För att ytterligare förbättra tillgängligheten för barn och unga med psykisk ohälsa har den regiongemensamma kontakt- och triageringsmodellen "En väg in för barn och unga med psykisk ohälsa" fortsatt att utvecklas för ökad samverkan med fler vårdaktörer. Under 2023 har en ytterligare en ny mottagning öppnats i Varberg, vilket kompletterar de tidigare utbudspunkterna i Kungsbacka och Halmstad.

Redovisning styrning

Interna och externa samarbetspartner – inom Region Halland finns en övergripande funktion som ansvarar för att hålla samman det regionövergripande tillgänglighetsarbetet och kontinuerligt redovisa/återkoppla måluppfyllelse och frågor kring tillgänglighet till regionledningen. I funktionen ingår också att representera Halland i det nationella Nätverket tillgänglig vård. Region Hallands regionkontor har i en samordnande roll, kontakt med utsedda medarbetare i samtliga vårdförvaltningar i frågor som rör tillgänglighet. Utöver detta finns utarbetade samverkansrutiner med regionens IT-avdelning gällande utvecklingsarbete för att implementera nationellt framtagna modeller för redovisning av tillgänglighet. En del i samverkansarbetet handlar om att kvalitetssäkra den automatiserade överföringen av data till den nationella väntetidsdatabasen. Region Halland har kontinuerliga dialogmöten rörande tillgänglighet med nyckelpersoner från primärvård, slutenvård, psykiatri och privata vårdgivare. Region Halland har ett bra och fungerande samarbete och erfarenhetsutbyte med Västra och Södra sjukvårdsregionerna. I Södra sjukvårdsregionen finns en arbetsgrupp (SOT-gruppen) med uppdrag att arbeta med ökad tillgänglighet i de regioner som ingår i samarbetet. Det nationella nätverket för tillgänglighet via SKR är ett forum som möjliggör goda erfarenhetsutbyten.

Insatser för att säkerställa att rapporteringen av data till den nationella väntetidsdatabasen sker enligt riktlinjer och regelverk – Region Halland har regionövergripande tillämpningsanvisningar som stöd för hur registreringarna ska genomföras i vårdsystemen. Det finns utsedda personer inom förvaltningarna som har ansvar för planeringslistor/väntelistor där en del av uppdraget är att kvalitetssäkra

posterna som finns uppsatta på listorna. Region Halland har utvecklat ett verksamhetsstöd utifrån den nya uppföljningsmodellen av ledtider, "Nationell uppföljning av tillgängligheten inom specialiserad vård", för att internt tillgängliggöra den data som exporteras till SKR. En applikation med möjlighet att se data ur olika perspektiv och med olika urval är publicerad och tillgänglig för alla medarbetare i regionen. Rapporteringen av data till nationella väntetidsdatabasen är delad mellan förvaltningen och IT-organisationen där den senare står för en automatiserad rapportering av en delmängd och förvaltningen står för en del manuell inmatning (ledig kapacitet och förväntad väntetid).

Insatser för att säkerställa att rapportering av data till den nationella väntetidsdatabasen överensstämmer med den volym kontakter som väntar respektive genomförs i regionen – strateg på Regionkontoret gör övergripande kontroller av data som rapporteras till den nationella väntetidsdatabasen.

Insatser för att säkerställa att planerings- och väntelistor enbart innehåller patienter med aktuellt vårdbehov – för att ha en strukturerad och enhetlig vårdgarantiprocess har Region Halland tagit fram regionövergripande tillämpningsanvisningar gällande hantering, regelverk och kodning i vårdsystemen som stöd till verksamheterna. Region Hallands vårdförvaltningar arbetar med väntelistorna på lite olika sätt utifrån verksamhetens förutsättningar. Som stöd till verksamheterna i arbetet finns utsedda personer som bland annat har ansvar för att säkerställa att posterna i planeringslistorna är aktuella. Vårdverksamheterna följer upp det totala antalet poster som misstänks vara inaktuella och resultatet kommuniceras i linjeorganisationen. Med anledning av den nya uppföljningsmodellen gällande rapportering av ledtider till den nationella väntetidsdatabasen har ett övergripande arbete gjorts med att granska planerings- och väntelistor för att kvalitetssäkra och säkerställa data så att det endast är aktuella patienter som ingår i regionens redovisning av ledtider.

Region Hallands beslutade indikatorer för uppföljning av tillgängligheten.

Redovisning nedan beskriver de indikatorer med målvärde som Region Halland månatligen följer som stöd till för att öka tillgängligheten inom hälso-och sjukvården. Samtliga indikatorer finns beskrivna och är beslutade i regionens mål- och budgetdokument och följs upp månatligen i Region Hallands uppföljningsverktyg.

Primärvård:

- Närsjukvård andel besvarade samtal dag 0 målvärde 95 procent
- Närsjukvård andel medicinska bedömningar inom tre dagar, målvärde 90 procent

Specialistvård:

- 80 procent av alla återbesök ska utföras inom det medicinska måldatumet
- 80 procent av de sökande ska ha erbjudits en första kontakt, operation eller åtgärd inom 60 dagar.
 - Andel patienter som väntat 60 dagar eller kortare på första kontakt i specialiserad vård, målvärde 80 procent.

- Antal patienter som väntat mer än 90 dagar på första kontakt.
 - Andel genomförda första kontakt inom 60 dagar.
 - Antal patienter som väntat mer än 90 dagar på operation/åtgärd.
 - Andel genomförd operation/åtgärd inom 60 dagar.
 - Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på första kontakt.
 - Antal väntande till operation/åtgärd inom vårdgarantins 90 dagar
 - Andel genomförda operationer/åtgärder inom vårdgarantins 90 dagar
 - Andel patienter som väntat längre än 180 dagar till operation/åtgärd
 - Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd
- BUP: 30 dagar för första besök, utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri.
 - Första linjen barn och unga andel genomförda bedömningar inom 3 dagar
 - Andel genomförda första besök inom 30 dagar vid BUP, målvärde 75 procent.
 - Andel genomförda utredningar inom 30 dagar vid BUP, målvärde 75 procent.
 - Andel genomförda behandlingar inom 30 dagar vid BUP, målvärde 75 procent.
 - BUP - andel patienter som väntat 30 dagar eller kortare på första besök.
 - BUP - andel patienter som väntat 30 dagar eller kortare på utredning.
 - BUP - andel patienter som väntat 30 dagar eller kortare på behandling

Indikatorer kopplade till Region Hallands fokusområden:

- Andel patienter med cancer som utreds inom ett standardiserat vårdförlopp, målvärde >80 procent.
- Andel patienter som genomgår standardiserat vårdförlopp vid cancer inom den angivna ledtiden, målvärde >60 procent
- Andel kvalitetsindikatorer inom Cancer i Vården i siffror med bättre resultat än rikssnitt

Carina Werner

Matilda Örnstedt

Diarienummer RS220163

HSU 240903 RS231576

Redovisning av överenskommelse om ökad tillgänglighet 2024

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso-och sjukvårdsutskott beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till utskottet

Fördelning av medel

Del 1

1 237 500 000 miljoner kronor engångsutbetalning till regionerna, **senast 1 dec 2024**

- 40 miljoner kronor fördelas utifrån invånarantal, 0-18 år.
- 1 197 miljoner kronor fördelas utifrån befolkningsstorlek
- BUP 80 miljarder kronor utifrån invånarantal, 0-18 år.

Del 2

1 237 500 000 miljoner kronor fördelas enligt särskilt regeringsbeslut och att regionerna inkommit med redovisning enligt anvisningarna i överenskommelsen till Socialstyrelsen **senast den 30 september 2024**

BUP

450 miljoner kronor fördelas baserat på uppfyllnadsgrad av prestationskraven.

- **Augusti** fördelas medel baserat på resultat jan-juni
- December fördelas medel baserat på resultat juli- nov

Redovisningskrav

- Hur 2024 års medel har använts, och kommer att användas, för att uppnå respektive prestationskrav samt resultatet av genomförda insatser.
- Hur regionens arbete utifrån den regionala handlingsplanen fortlöper inklusive eventuell revidering av handlingsplanen, status för handlingsplanens genomförande och arbetet för att uppnå uppsatta mål. Handlingsplanen ska bifogas redovisningen.
- Hur 2024 års medel används till att minska väntetiderna inom BUP samt resultatet av genomförda insatser.

Del 2 i överenskommelsen

Insatsområden

Insatserna i överenskommelsen för 2024 delas in i sju fokusområden

- Nationell vårdförmedling för kortare köer
- Vårdplatser, överbeläggningar och utlokaliseringar
- Kompetensförsörjning
- Förvaltning av register, modeller för datainsamling och information
- Innovativa arbetssätt och försöksverksamhet
- Regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet
- Barn- och ungdomspsykiatri

Nationell vårdförmedling för kortare köer

- Region Halland har deltagit i flera möten med E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen
- Region Halland kommer delta i ett möte med Sundhedsdatastyrelsen i Danmark tillsammans med E-hälsomyndigheten och SKR
- Arbetet har fortsatt med att modernisera hanteringen av vårdgarantin
- Vårdgaranti: hänvisningarna har ökat under 2024 (20%)

Vårdplatser, överbeläggningar och utlokaliseringar

- Primärvårdsakut har inrättats på sjukhusens akutmottagningar under sommarmånaderna för att säkerställa att patienter får vård på rätt vårdnivå
- Gemensam dashboard för somatisk vård och akutmottagningar
- Schema- och bemanningssystemet TESSA förväntas ge tidsbesparingar och ökad effektivitet
- Strukturerat arbete med informationsdriven vård ger regionen fakta och möjlighet att fatta bättre beslut, vilket skapar värde för såväl vårdgivare, patienter som invånare i stort.

Kompetensförsörjning

- En ny process för långsiktig kompetensförsörjning har tagits fram
- Fokus ligger på att ge chefer och medarbetare bättre möjligheter att skapa en god arbetsmiljö, stärka kompetensutvecklingen utifrån verksamheternas behov samt förbättra arbetsmiljön genom teamarbete, enkäter, dialoger, samverkan och tekniska lösningar.
- Inom primärvård pågår samarbete med lärosäten och medverkande vid arbetsmarknadsmässor med utvalda ambassadörer.
- Inom patologi har man utvecklat arbetssätt som möjliggör distansarbete och effektiviserar diagnostiken
- Basmånader för nyanställda undersköterskor samt skötare på Hallands Sjukhus och Psykiatri.

Förvaltning av register, modeller för datainsamling och information

- Region Halland följer SKR:s riktlinjerna för rapportering.
- Alla verksamheter inom Region Halland som är anslutna till regionens journalsystem VAS rapporterar efterfrågade data.
- Region Halland kan inte redovisa den del av tandvården som omfattas av vårdgarantin pga att registrering inte sker på samma sätt som andra kirurgiska åtgärder
- Region Halland rapporterar inte väntetidsdata för alla privata vårdgivare med vårdavtal med regionen.

Innovativa arbetssätt och försöksverksamhet

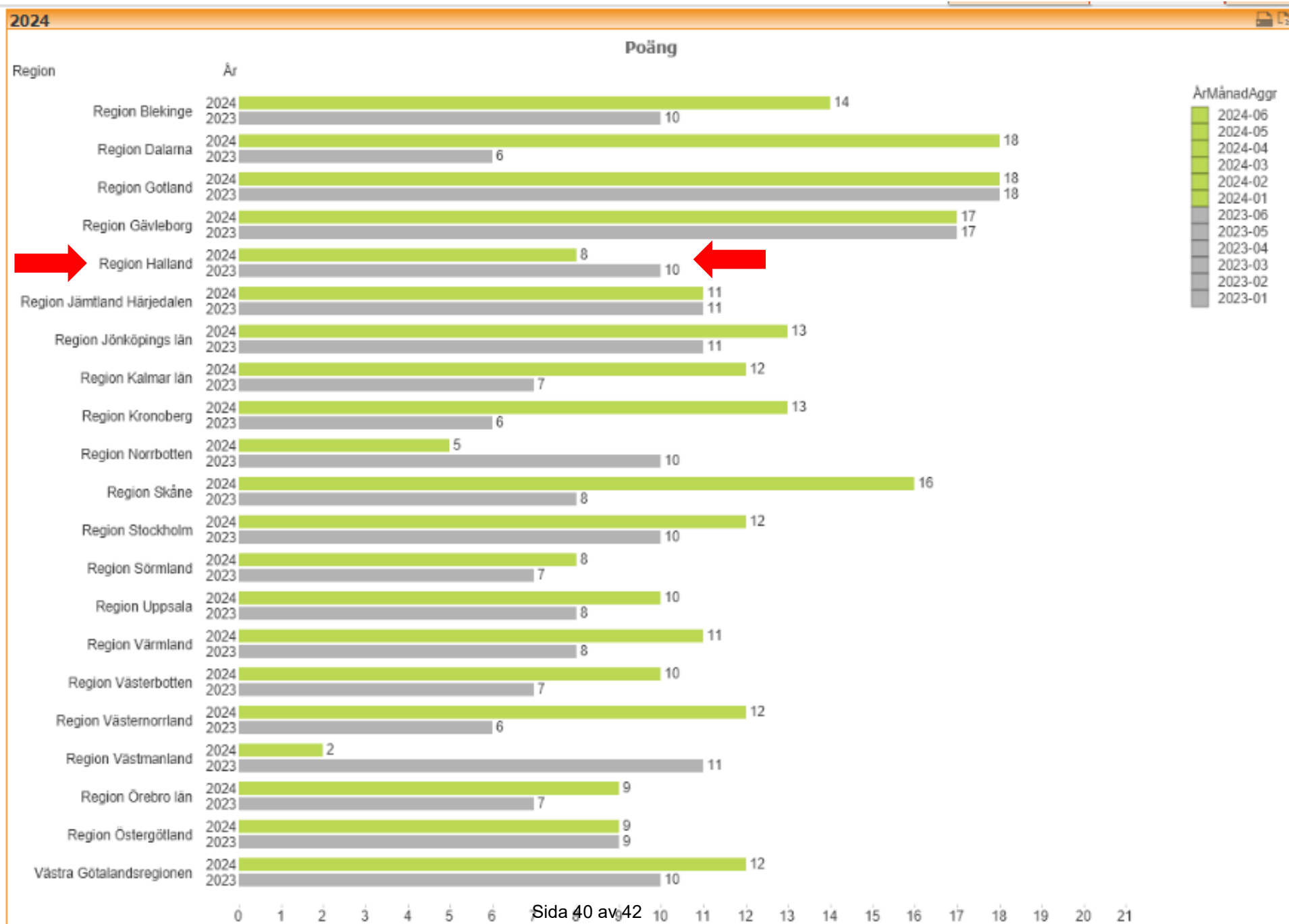
- Samarbete med andra aktörer i frågor om forskning, innovation och utveckling inom hälso- och sjukvården.
- Kvinnohälsovården har infört självprov för HPV-test i stället för att kalla till cellprovtagning.
- Regionens hörselvård gör ett förberedande arbete med digital scanning av hörselgångar och fjärrjustering av hörapparater.
- Vårdcentraler har startat upp arbetet med teambaserad rond i syfte att alla patienter som behöver en planerad läkartid ska få en snabbare bedömning av rätt profession.
- Fortsatt utveckling av digifysiska arbetssätt med digitala ingångar och chatt.

Regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet

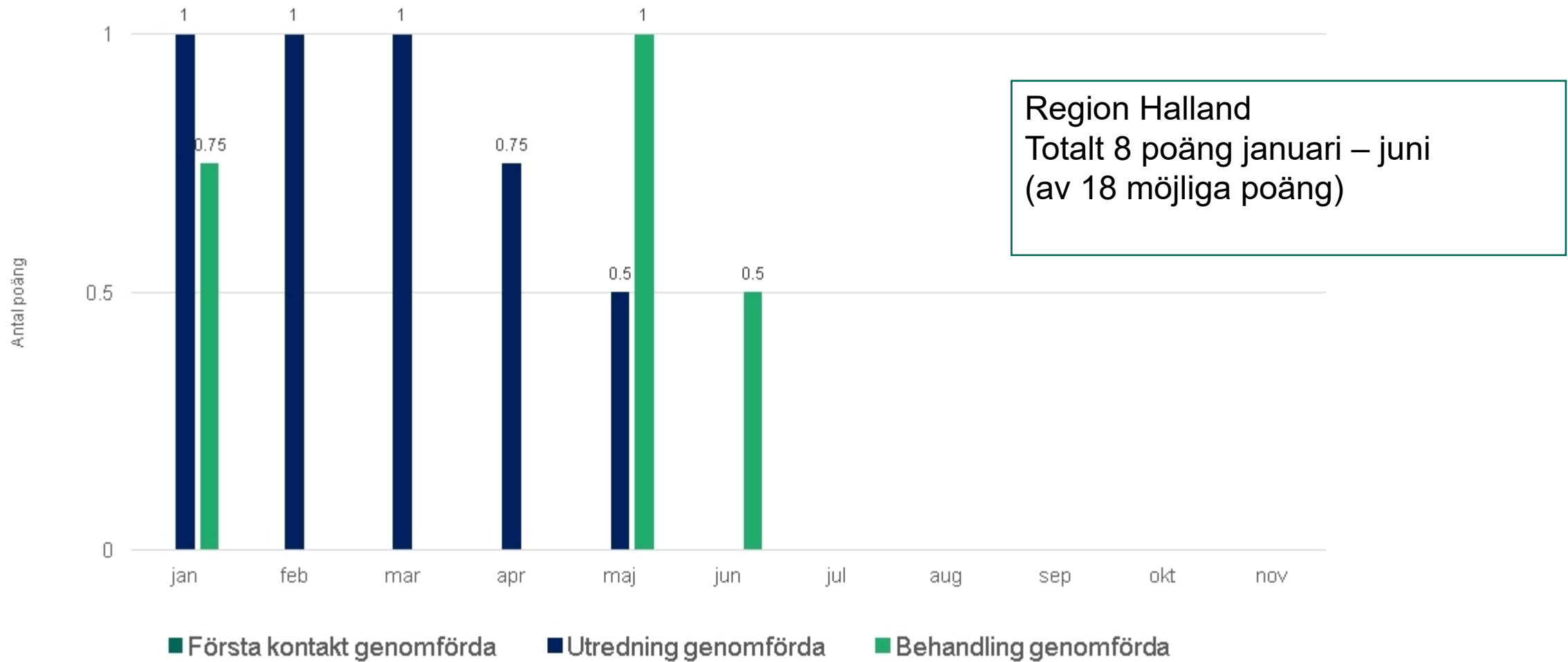
- Inga ändringar har gjorts i handlingsplanen för ökad tillgänglighet som Region Halland redovisade i mars 2024 till Socialstyrelsen.

Prestationskrav (BUP)

BUP: Antal poäng för prestationer



Region Hallands resultat nedbrutet





Region Halland

Carina Werner
Matilda Örnstedt