

Årsredovisning 2017

Närsjukvården Halland

Året som gått

Under 2017 har det skett många förändringar och mycket utveckling i förvaltningen vilket framgår tydligt i årsredovisningen. Det gångna året har också gett många lärdomar som ger nya insikter och skapar grund för arbete under de kommande åren.

Tack vare kompetenta, ansvarstagande och uthålliga medarbetare har Närsjukvården uppnått många goda resultat. Nyttänkande i alla dess former, i smått och stort, med den egna arbetsplatsen som utgångspunkt följer med till arbetet under 2018. Satsningarna på första linjens chefer och förstärkning av det nära ledarskapet är utveckling i rätt riktning.

Närsjukvården Halland uppnår inte målet med en ekonomi i balans 2017. Den ekonomiska utvecklingen visar att uppföljning och analys av verksamheterna måste fortsätta att utvecklas och integreras med övrig verksamhetsutveckling.

Vikten av kvalitets- och patientsäkerhetsarbete har förtydligats under året och det här området kommer att få allt mer fokus framöver.



Kaarina Sundelin

Förvaltningschef Närsjukvården Halland

Innehåll

Året som gått.....	2
1. Året i korthet	4
2. Hälsöfrämjande för en god och jämlik hälsa.....	6
2.1 Utvecklad arbetsfördelning.....	8
3. Trygg och sammanhållen vård	9
4. Ständig förbättring	11
5. Invånare tar själva ansvar	12
6. En tydlig prioritering	14
7. Ekonomi	14
8. Medarbetare och organisation	19
9. Kvalitet och patientsäkerhet	21
9.1 Kvalitet	22
9.2 Patientsäkerhet.....	22
10.Miljö	23
11 Närsjukvården Hallands särskilda uppdrag	23
11.1 Sprututbyte för intravenösa droganvändare	23
11.2 Allmänna palliativa vårdavdelningen	24
11.3 Tilma – verksamhet för läkemedelsberoende	25
11.4 Barn och Ungas psykiska hälsa Halland	26
11.5 Missbruk.....	27
11.6 Neurorehab	27
11.7 Kompetenscentrum för utländsk vårdexamen.....	28
11.8 Hälsoundersökningar för asylsökande samt satsningar nyanlända	28

Bilagor sid 30-44:

1. Resultaträkning 2017
2. Sammanställning särskild redovisning tandvård
3. Personalredovisning 2017
4. Verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2017 med uppföljning
5. Uppföljning internkontrollplan

1. Året i korthet

Vård och tandvård till många av våra invånare i Halland

Drygt 783 000 patientbesök har gjorts på våra vårdcentraler under året. Därtill kommer drygt 111 000 indirekta besök via telefon eller brev. Föregående års positiva trend med fler listade bröts tyvärr under året och Vårdcentralen Halland hade vid årsskiftet 173 369 listade personer – 1121 färre än föregående år.

För Folk tandvården har 192 000 patientbesök gjorts vilket är drygt 20 000 fler än 2016. 2386 nya patienter har tillkommit och 1264 nya personer har tecknat frisktandvårdsavtal.

Ny förvaltningschef

I oktober tillträdde Kaarina Sundelin som ny förvaltningschef. Kaarina kom närmast från Södra Älvsborgs sjukhus där hon arbetat som biträdande sjukhuschef med ansvar för somatisk öppen- och slutenvård för vuxna. Kaarina är specialistläkare inom Öron, näsa och hals samt har lång erfarenhet som chef och ledare inom Västra Götalandsregionen.

Utvecklad organisation Vårdcentralen Halland

I januari 2016 sjösattes en ny organisation för Vårdcentralen Halland. Under 2017 gjordes en utvärdering om den nya organisationen uppnått de mål som sattes. Utifrån resultatet togs beslut, i slutet av året, om att utveckla strukturen ytterligare. Verksamhetschefsuppdraget flyttas till första linjens chef och fokus sätts på ökad tydlighet, närhet och enkelhet i styrning och ledning. Den förändrade ledningsstrukturen startar januari 2018.

Tillgänglighet för alla som söker vård

För både Vårdcentralen Halland och Folk tandvården Halland står tillgänglighet till vård och tandvård fortsatt högt på agendan. Översyn och förändringar av öppettider, flytt av arbetsuppgifter mellan olika kompetenser, verksamhetsutveckling och införande av webbtidbok är några av de aktiviteter som pågår inom Vårdcentralen Halland för att förbättra tillgängligheten. Inom Folk tandvården har några kliniker kö för vuxna patienter utan akuta besvär. Olika aktiviteter pågår för att minska köerna, bland annat genomlysning av kölistor, extra lördagsöppet och aktivt arbete med rekrytering av tandvårdspersonal.

Ledarutvecklingsprogrammet

Under 2017 har förvaltningens samtliga chefer deltagit i ett brett ledarutvecklingsprogram. Syftet med programmet var bland annat att ge kompetenspåfyllnad för chefer, såsom strategi och verksamhetsutveckling, ledarskap, grupputveckling och ledningsgruppsutveckling. Programmet utgick från Region Hallands strategiska ramverk det vill säga vision, hälso- och sjukvårdsstrategin, tillväxtstrategin, framtidsarbetet samt förvaltningens verksamhetsplan.

Sjukfrånvaron har ökat under året

Sjukfrånvaron har ökat inom både Folk tandvården och Vårdcentralen. Främst är det den långa sjukskrivningen som ökat – 91 dagar och längre. Under året har rehabiliteringsarbetet successivt utvecklats och samtliga långtidssjukskrivna har en dokumenterad rehabiliteringsplan som följs upp kontinuerligt. Trots förbättrade rehab-insatser syns en ökning av sjukfrånvaron och området lyfts med särskilt fokus in i verksamhetsplan och arbetsmiljöplan för 2018.

Hälsovecka för hela Halland

Hälsofrämjande och förebyggande arbete är en viktig del i Närsjukvårdens uppdrag. Runt om i verksamheten pågår varje dag ett arbete för att hallänningen ska må bättre och bibehålla sin hälsa genom hela livet. Mycket görs som kanske inte alla våra invånare känner till. Det här resulterade i en gemensam Hälsovecka där mycket av det hälsofrämjande och förebyggande arbetet lyftes fram. Föreläsningar, hälsotester, pröva-på olika träningsformer, kostrådgivning, information om det dolda sockret och sömnskola, var några av alla de aktiviteter som hallänningarna bjöds på under veckan.

Sprututbytesmottagningar öppnat i Halland

Sprututbytesverksamheten är en lågtröskelverksamhet dit intravenösa missbrukare lätt ska kunna komma för att få rena sprutor och kanyler. En viktig del i arbetet är provtagning, vaccination och stöd för att komma ur sitt missbruk. Under året har tre mottagningar öppnat – i Halmstad, Varberg och Kungsbacka. Under året har 32 patienter skrivits in på mottagningen.

Digital teknik skapar nya möjligheter

Under året har alla vårdcentraler infört webbtidbok där patienterna själv kan boka, omboka eller avboka en tid för besök. Arbetet är ett viktigt led i den utvecklade arbetsfördelningen som pågår för att flytta arbetsuppgifter mellan olika professioner så att resurser används på bästa sätt. För att se var den digitala tekniken bäst hjälper till i vårdmötet har under året olika digitala vårdformer prövats. Ett exempel är KBT på nätet, ett annat i projektform i samarbete med extern digital vårdaktör.

På Folk tandvården har digitala scannrar kommit på plats i verksamheten och det tandtekniska laboratoriet har utrustats med datorer, labscanner, fräsmaskin och porslinsugn för att kunna framställa tandtekniska produkter med CAD/CAM-teknik i helkeramiska material. Arbetet har under året inletts för att under kommande år påbörja införande av webbtidbok även inom Folk tandvården.

En hälso- och sjukvård för bättre hälsa

I samband med att den nya Hälso- och sjukvårdsstrategin antogs hösten 2016 av Regionfullmäktige så styrs Närsjukvården Hallands verksamhet utifrån inriktningen i den nya strategin. Verksamhetsplanen 2017 utgick från strategins fem delmål och dess prioriteringar.

2. Hälsofrämjande för en god och jämlik hälsa

Delmål: Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa

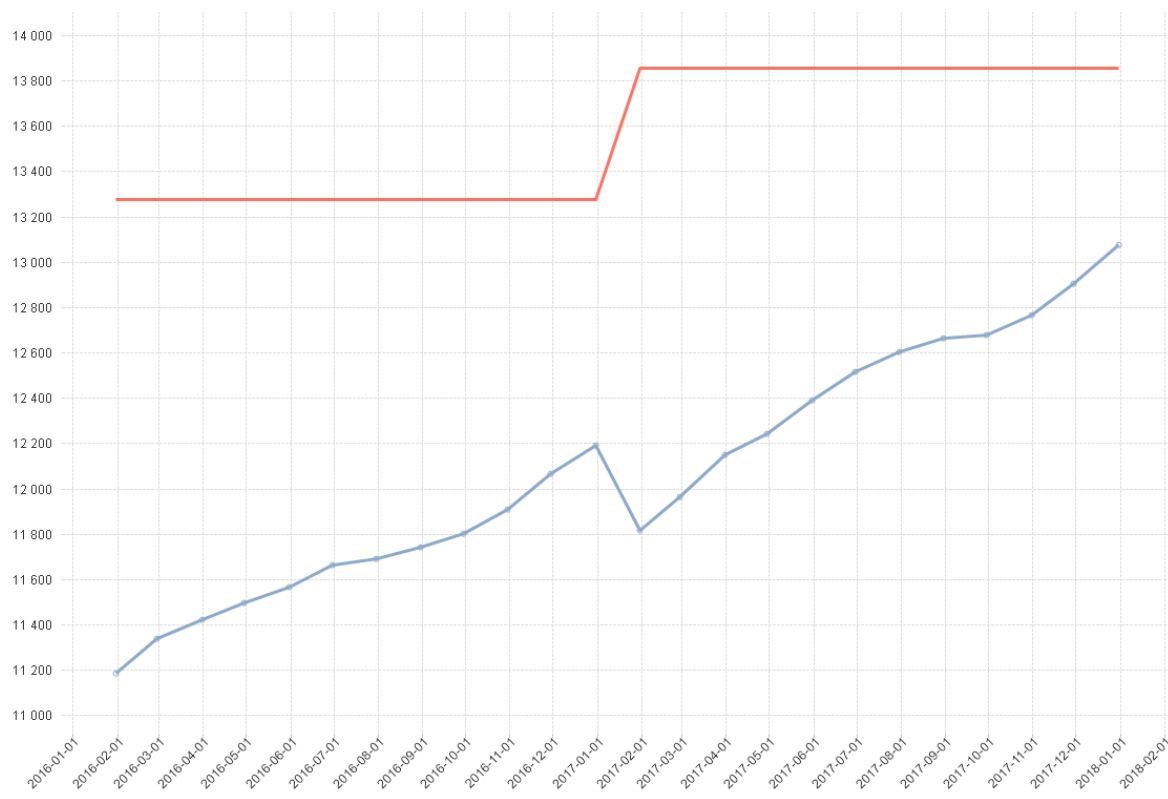
Inom det här delmålet har Närsjukvården Halland under 2017 arbetat främst utifrån följande tre prioriteringar:

- Stimulera och engagera våra invånare i hälsofrågor
- Utveckla vårdprocesser för jämlik, tillgänglig och individuell vård
- Följa utveckling och införa ny teknik för effektiv och hälsofrämjande vård

Under 2017 har det hälsofrämjande förebyggande arbetet varit i fokus på olika sett i Närsjukvården Hallands verksamhet.

För Vårdcentralen Halland har arbete fortsatt med att införa skolor/kurser i bland annat stress, sömn och smärta. Vårdcentralerna har utifrån sina respektive förutsättningar genomfört satsningen i varierande omfattning. Skolorna/kurserna är mycket uppskattade av patienterna och blir snabbt fulltecknade. I verksamhetsområde Halmstad gjordes en gemensam satsning mellan vårdcentralerna med en gemensam kalender för samtliga skolor i området. På så vis fick alla berörda medarbetare överblick om var skolor kommer att starta och patienter kunde erbjudas plats även på annan vårdcentral. När det gäller artrosskolor kan vi se att remisser till specialistvård har minskat. Arbetet kommer att fortsätta och utvärderas löpande.

För Folktandvården är arbetet med Frisktandvården fortsatt en viktig del i det förebyggande arbetet. Ökningen av nya avtal var drygt 10 % eller 1264 nya avtal. Målvärdet på 13 500 aktiva avtal vid årsskiftet nåddes dock inte fullt ut.



Grafen visar antalet frisktandvårdsavtal under 2016-2017. Blå linje utvecklingen och röd linje målnivå. Hacket i den blå kurvan 2017-01-01 är de avtal som avslutades när åldersgränsen för avgiftsfri barmtandvård höjdes.

En utmaning har varit att åldersgränsen för fri tandvård höjdes från 19 till 21 år januari 2017 vilket innebar att Folktandvården Halland tappade cirka 200 avtalskunder. Arbetet fortsätter under 2018 där fokus kommer att läggas på äldre patientgrupper för att öka andelen frisktandvårdskunder.

Arbetet med de hälsofrämjande satsningarna, som Närsjukvården Halland fick beviljade medel för under 2016 och 2017, har pågått under året. Sammanlagt har 21 projekt fått beviljade medel. Projekten har en stor variation, alltifrån Barns munhälsa, Hälsofrämjande BVC, Sömnskola, utveckling av Hålsans rum, utveckling av KBT via nätet med flera. Under kvartal 2 2018 kommer en samlad redovisning med uppföljning av projekten att göras.

En del i arbetet för jämlik, tillgänglig och individuell vård handlar om att utveckla vårdprocesserna. Under året har för Folktandvården infört tre nya processer: Endodonti, Parodontologi och Röntgen. Processarbetet fortsätter med att löpande utvärdera och utveckla. För Vårdcentralen har fokus legat på införande av de standardiserade vårdförloppen (SVF) vad gäller cancerprocesserna. Tio SVF har implementerats under 2017, inklusive processen för ospecifika allvarliga symtom, där Närsjukvården varit processledare.

2.1 Utvecklad arbetsfördelning

Närsjukvården Halland har under året fortsatt med det regiongemensamma arbetet med utvecklad arbetsfördelning. Arbetsuppgifter omfördelas i verksamheten för att, med patienten i fokus, använda resurser på bästa sätt. Målsättningen är att alla medarbetare ska arbeta på toppen av sin kompetens. På så sätt frigörs mer tid för patienterna och kvaliteten ökar. Det bidrar också till en bättre arbetsmiljö och en ekonomi i balans.

Arbetet har under året skett på flera nivåer – på respektive vårdcentral, gemensamt Vårdcentralen Halland och förvaltningsövergripande. För att hålla samman det gemensamma arbetet finns en arbetsgrupp som leds av "Centrala teamet" – övergripande Region Halland. Samtliga förvaltningar har representation i arbetsgruppen.

Utifrån det gemensamma arbetet har det under 2017 genomförts ett antal aktiviteter internt inom Närsjukvården:

- Information om utvecklad arbetsfördelning samt webbtidboken på samtliga vårdcentraler
- Workshop med representanter från alla yrkeskategorier samt från HR på samtliga vårdcentraler
- Tidstudiemätningar

Tidstudiemätningar har genomförts på i stort sett samtliga vårdcentraler. I tidstudiemätningarna analyseras hur mycket arbetstid som kan flyttas över till annan yrkeskategori, köpas in, alternativt flyttas till patienten själv. Sammanställningar har gjorts per verksamhetsområde.

I slutet av våren 2017 togs beslut om ett antal förändringar utifrån mätningarna. En förändrad rutin inför läkarbesök infördes, sekretesskärl som underlättade hanteringen vid dokumentförstöring köptes in, drop-in mottagningar som bemannas av distriktssköterska startade och Hälsans rum, där patienten själv kan utföra egenkontroller som t ex blodtrycksmätning, skapades. Ett annat exempel, som kommer att testas på Vårdcentralen Fjärås, handlar om att sjukgymnaster kan skriva remiss direkt till röntgen för att därigenom frigöra läkartid.

Någon generell metod som blir allmängiltig för samtliga vårdcentraler har inte gått att ta fram, utan varje verksamhet arbetar vidare med verksamhetsförändringar utifrån sina respektive förutsättningar.

Webbtidboken – ett verktyg i utvecklad arbetsfördelning

Webbtidbok har införts på vårdcentralerna i samband med arbetet kring utvecklad arbetsfördelning. Webbtidboken är både ett redskap för att frigöra tid för vårdpersonal och ett sätt för patienter och invånare att i ökad utsträckning hantera frågor som rör den enskildes kontakt med vården.

Vårdcentralen Västra Vall-Breared införde webbtidbok redan 2016. Därefter har under 2017 samtliga vårdcentraler infört webbtidböcker. Vårdcentralerna i Halmstad och Laholm startade i maj och övriga i oktober. Webbtidboken innefattar alla mottagningar och yrkesgrupper på vårdcentralen och innebär att invånaren kan se sin bokade tid och själv om- eller avboka tiden.

Folktandvården påbörjade under slutet av året förberedelser för införande av webbtidboken med start av pilot våren 2018.

Användandet av e-tjänster via 1177 har under året ökat i förhållande till 2016. Under 2017 hanterades drygt 45 000 ärenden vilket är cirka 40 % mer än 2016 (cirka 32 000 ärenden).

På Folktandvården har ny teknik i form av digitala scannrar för avtryck tagits i bruk. Berörd personal har utbildats och nya digitala arbetssätt implementerats successivt. Digital scanning ersätter de traditionella avtryck av tänder och käkar, som idag görs med gummi- och silikonmaterial. Det här innebär ökad patientkomfort, kvalitetsförbättringar, miljövinster och bättre arbetsmiljö. Även det tandtekniska labbet har infört digital teknik för CAD/CAM.

I ett regionalt pilotprojekt har behandlarstödd internetbaserad kognitiv beteendeterapi (KBT) för individer med lindrig till måttlig ångestproblematik prövats inom Närsjukvården Halland under året. Pilotprojektet är ett av flera nationella projekt som involverar användning av behandlingsplattformen Stöd och behandling (SoB) som nås via 1177.se. Pilotprojektets syfte var att öka patientens tillgång till internetbaserade (digitala) stöd- och behandlingsinsatser av god kvalitet, på ett användarvänligt, säkert och flexibelt sätt. Utvärderingen av pilotprojektet visar på att jämförelse av deltagarnas symtomskattning före och efter behandling tyder på klart förbättrat psykiskt mående efter behandling. Närsjukvården ser nu över på vilket sätt erfarenheterna av pilotprojektet ska omhändertas så internetbaserad KBT kan erbjudas där det är lämpligt.

3. Trygg och sammanhållen vård

Delmål: Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående

Inom det här delmålet arbetade Närsjukvården Halland under 2017 främst utifrån följande två prioriteringar:

- Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika gruppers behov och förståelse
- Utveckla samarbetsformer inom verksamheterna och mellan Folktandvården och Vårdcentralen för invånarens nytta

Vårdcentralen Halland ansvarar utöver grunduppdraget även för verksamheten inom de särskilda uppdragen *Hälsoundersökning för asylsökande, Avdelningen för allmän palliativ vård, Missbruk, Neurorehab, Tilma – läkemedelsmissbruk, Barn och ungas psykiska hälsa Halland* samt med start under första halvåret i år *Sprututbyte för intravenösa drogavvändare*. Ett viktigt område för att utveckla en jämlik vård och utveckla nya arbetssätt för

samverkan sker i arbetet inom de särskilda uppdragen. I kapitel 11 beskrivs de särskilda uppdragen mer utförligt.

Arbetet med *Läkarmedverkan i hemsjukvården* drivs i samarbete mellan Närsjukvården och Hallands sjukhus. Alla kommuner utom Laholm och Hylte är delaktiga i projektet. Under året har arbetet letts av projektledare från regionkontoret. Under slutet av 2017 fick Närsjukvården i uppdrag av Regionstyrelsen att under 2018 överta ansvaret att leda projektet *Läkarmedverkan i hemsjukvården*.

I februari 2018 övergår ansvaret för *Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården* till närsjukvården. Under 2017 har förberedelser gjorts för arbetet, som kommer att ske gemensamt för samtliga vårdcentraler i nära samverkan med kommuner och Hallands sjukhus.

Inom Folk tandvården Halland har under året arbetet med äldretandvård och tandvård för sköra äldre haft extra fokus. Samtliga allmäntandvårdskliniker har äldreambassadörer med uppdrag att kontakta de personer över 65 år som lämnar återbud till sina tider. I verksamhetsplanen sattes också mål att inleda samverkan med taktisk grupp vilket gjordes under kvartal 1. Dock lades gruppen ner senare under året. Under året startade projekt äldretandvård med fokus på sköra äldre upp i samverkan med specialisttandvården, Vårdcentralen Halland och kommunerna. För äldre patienter är samverkan mellan olika vårdaktörer en framgångsfaktor. Att tidigt fånga upp de här personernas behov kan leda till stora hälsovinster för den enskilde. Arbetet ska utvecklas under 2018.

För ökad samverkan mellan Folk tandvård och Vårdcentral utreddes fyra samverkansområden. Två områden – ovan nämnda *Sköra äldre* och *Hälsoveckan* – arbetades vidare med under året.

Ett arbete som innebar samarbete inom hela förvaltningen var den nya gemensamma Hälsoveckan som genomfördes vecka 41 i hela Halland. Syftet var att vid ett gemensamt tillfälle synliggöra och informera om verksamheten, utbudet och det hälsofrämjande och förebyggande arbete som görs runt om på vårdcentraler och folk tandvårdskliniker. Föreläsningar, hälsotester, pröva-på olika träningsformer, kostrådgivning, information om det dolda sockret och sömnskola, var några av alla de aktiviteter som hallänningarna bjöds på under veckan.

4. Ständig förbättring

Delmål: Arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna

Inom det här delmålet arbetade Närsjukvården Halland under 2017 främst utifrån följande prioritering:

- Skapa förutsättningar för patientnära forskning och utveckling

För att stimulera och stödja forsknings- och utvecklingsprojekt inom Folk tandvården pågår olika aktiviteter. Folk tandvården Halland ingår i nätverket KOF-Syd (Klinisk odontologisk forskning i Sydsverige) som arbetar för att odontologiska fakulteten vid Malmö Högskola och folk tandvårdsorganisationerna ska öka sina kontaktytor och i långsiktig samverkan utveckla en nationell och internationell klinisk odontologisk forskning. Under året har tre olika projekt pågått:

- Finns det ett samband mellan antal kvarvarande tänder och hjärt-kärlsjukdom? (Malmö Högskola)
- Korsbetsstudie (KOF-Syd)
- Fluortillsats i mjölk och karies (KOF-Syd)

Även nya SKaPa-projekt (Svenskt Kvalitetsregister för Karies och Parodontit) har inletts under året. Vid Folk tandvården Söndrum – karies och förebyggande/sjukdomsbehandlingar, vid Folk tandvården Falkenberg – parodontaldiagnoser och förebyggande insatser. Vid Folk tandvården Västra Vall – parodontalstatus och dokumentation.

Forskning och utvecklingsarbete

Närsjukvården har i samarbete med FoU inom Region Halland deltagit i ett antal forsknings- och utvecklingsprojekt. Nämnas kan bland annat pilotprojektet KBT via nätet, och ett forskningsprojekt som undersöker vad trygghet och livskvalitet innebär i palliativ vård.

Vidare genomför ST-läkarna inom ramen för sin utbildning ett vetenskapligt arbete där ett antal områden lyfts fram. Exempel på områden som belyses är mångbesökare i primärvård, följsamhet till riktlinjer avseende antikoagulationsbehandling vid förmaksflimmer, hembloodtrycksmätning, fysisk aktivitet hos patienter med KOL.

Från juni 2016 till mars 2017 har ett pilotprojekt i samarbete med Min Doktor pågått. En utvärdering pågår i flera steg för att se hur digitala vårdtjänster kan erbjudas i framtiden. En patientenkät och en medarbetarenkät har gjorts, och utvärderingen presenterades under hösten. Närsjukvårdens pilot visar på ett tydligt behov av digitala tjänster som ett komplement till den traditionella vården för att möta ett ökat vårdbehov. Digitala vårdmöten stärker patientens ställning i form av bland annat ökat delaktighet och förbättrad tillgänglighet, vilket kan ge fler tider till de patienter som behöver fysiska besök. Digitala vårdmöten kan ske i många olika former och behöver inte alltid ske i realtid. Vidare pågår en medicinsk utvärdering bland annat genom en gemensam utvärdering mellan STRAMA Halland och Min doktor i syfte att få en bild hur förskrivning av antibiotika hanterats vid de här digitala vårdmötena.

5. Invånare själva tar ansvar

Delmål: Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga

Inom det här delmålet arbetade Närsjukvården Halland under 2017 främst utifrån följande två prioriteringar:

- Skapa kunskap och förståelse för våra invånares behov och förväntningar
- Arbeta för att öka tillgängligheten, god service och gott bemötande

För Närsjukvården Halland är tillgängligheten till vården och bemötande frågor med hög prioritet och en grund för flera olika utvecklingsaktiviteter som pågår.

För Folk tandvården finns god tillgänglighet för de flesta klinikerna, men för några folk tandvårdskliniker finns kö för vuxna patienter utan akuta besvär. Olika insatser för att komma tillrätta med köerna görs. Det handlar bland annat om lördags- och kvällsöppet med extramottagning, schemaändringar, ändrad arbetsfördelning inom teamet eller att minska antalet uteblivande – patienter som glömmer tid, eller avbokar mycket sent.

Målsättning för året, att antal kö-patienter skulle minska med 50 %, nåddes inte. Vid årsskiftet hade 2900 personer uttryckt intresse av att bli nya kunder hos Folk tandvården Halland. En orsak är den brist som råder nationellt både på tandläkare och på tandhygienister vilket gör det svårt att fylla alla vakanser. En annan faktor är att Halland växer. Folk tandvården är populärt vilket är glädjande, men innebär samtidigt att köerna fylls på. Långsiktig kompetensförsörjning är ett viktigt strategiskt fokusområde. Övergripande aktivt arbete för rekrytering pågår. Det här området innefattar även utbildningssatsningar, till exempel att möjliggöra för tandsköterskor att vidareutbilda sig till tandhygienister.

Under året har Folk tandvården även genomfört en utbildningssatsning för alla medarbetare i det goda bemötandet. Utvärderingen av utbildningsdagarna har genomgående varit mycket god.

För Vårdcentralen Halland har tillgängligheten för såväl besök som via telefon periodvis inte motsvarat det behov/förväntningar våra patienter har vilket återspeglas i den lägre listningen, läs mer i kapitel 7.

Arbetet med tillgänglighet och anpassningar för att möta invånarnas behov har förstärkts på olika sätt under året. En översyn av öppettider har gjorts under året. Under hösten har minst en vårdcentral per verksamhetsområde förlängt öppettiderna vissa dagar, både tidigare tider på morgonen och längre öppet på eftermiddag/kväll. Det handlar både om bokningsbara tider till läkare och sjukgymnast och möjlighet att komma till provtagning.

Arbetet med att förbättra telefontillgängligheten har varit i fokus hela året. Utbildning i TeleQ-systemet har pågått under året och från november följs tillgängligheten upp veckovis. Ett nytt arbetssätt med en arbetsgrupp som består av en vårdcentralschef från varje verksamhetsområde och kontaktpersoner på varje vårdcentral har tagits fram. Ett exempel där det nya arbetssättet gett effekt är Vårdcentralen Falkenberg som under en längre

tid haft många samtal till "fylld kö". Under december kunde näst intill samtliga samtal omhändertaras och enbart sex samtal hamnade i fylld kö.

Arbetet med utvecklad arbetsfördelning är också ett viktigt led i att skapa ökad tillgänglighet, läs mer i kapitel 2.1.

Samordnad primärvårdslinje på akutmottagningarna

Närsjukvården Halland och Hallands sjukhus samlokaliserade under sommaren 2017 delar av sina resurser för att lösa den gemensamma bemanningsproblematiken under sommaren och bättre ta om hand de patienter som sökte sig till akuten. Närsjukvården hade ett team av läkare och sjuksköterska på akutmottagningarna i Halmstad och Varberg. En läkare och en distrikts-/sjuksköterska tjänstgjorde på respektive akutmottagning mellan kl. 13.00-19.00. Utvärderingen visade bland annat att:

- Ca 20 % av patienterna som kom till akuten togs omhand av primärvårdslinjen
- Samarbetet fungerade bra med få undantag, ex. stor variationen i bemanning, skillnad i bedömning av triagesjuksköterska på akutmottagningen
- Kort framförhållning innan uppstart vilket sannolikt påverkade resultatet
- En mer permanent lösning bör utredas för att få ett bättre patientomhändertagande ur ett helhetsperspektiv, med rätt vård på rätt vårdnivå
- Kostnaden uppgick till cirka 1.2 miljoner kronor

Den gemensamma Kvälls- och helgmottagningen på primärvårdsnivå i Varberg och Halmstad har haft ordinarie verksamhet under perioden.

Invånarens behov – hur ser det ut?

God kunskap om vad våra invånare tycker om oss och hur deras behov ser ut är viktigt för att utveckla vården med invånaren i centrum och skapa en verksamhet med ett tydligt utifrån- och in-perspektiv.

På Folk tandvården har en funktion med sms-enkät direkt efter besök utvecklats. Frågeställningar handlar om helhetsupplevelse, om man var nöjd med tid, bemötande, behandling. Under sommaren genomfördes en pilot på Folk tandvården Västra Vall och efter utvärdering infördes systemet på samtliga allmäntandvårdskliniker. Under frågeperioden 15 oktober till 15 december erhöles 3371 enkätsvar. Totalbetyget för verksamheten är:

- 92 % nöjda kunder
- 95 % var nöjda med den tid de fått
- 92 % var nöjda med behandlingen
- 94 % var nöjda med bemötandet
- 89 % skulle rekommendera Folk tandvården till vänner och bekanta

Varje klinik följer upp sitt unika resultat och arbetar med de synpunkter som lämnats.

På Vårdcentralen Halland har 23 vårdcentraler testat digitala skärmar med frågor i väntrummen. Frågorna handlade bland annat om man som patient var nöjd med besöket eller öppettiderna. Totalt för Vårdcentralen Halland uppmättes cirka 85 % nöjda patienter, cirka

5 % som inte var nöjda och 10 % neutrala. Utöver frågeställningar via digitala terminaler har de flesta vårdcentraler även genomfört egna lokala enkät/intervju-undersökningar, vissa på vårdcentralen andra på till exempel närliggande butik.

6. En tydlig prioritering

Delmål: Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används

Inom det här delmålet arbetade Närsjukvården Halland under 2017 främst utifrån följande prioriteringar:

- Styra och följa upp utifrån kvalitet, produktion och ekonomi
- Följa upp och planera ekonomin utifrån flöden

För båda verksamheterna har under året ett arbete startat för att arbeta fram en förbättrad produktions- och kapacitetsplanering. Under året har även en tydligare uppföljningsstruktur arbetats fram. Syftet är att bättre följa upp verksamheten, se trender och kunna vidta åtgärder när så behövs. Folk tandvården har hunnit längst i arbetet och skapat en överskådlig bild av för verksamheten viktigare indikatorer. Samma arbete har påbörjats för Vårdcentralen och fortsätter 2018.

Den förändrade linjeorganisationen för Vårdcentralen Halland med ökat fokus på utvecklingsarbete och det nära ledarskapet, är ett viktigt led för enklare och tydligare styrning av verksamheten.

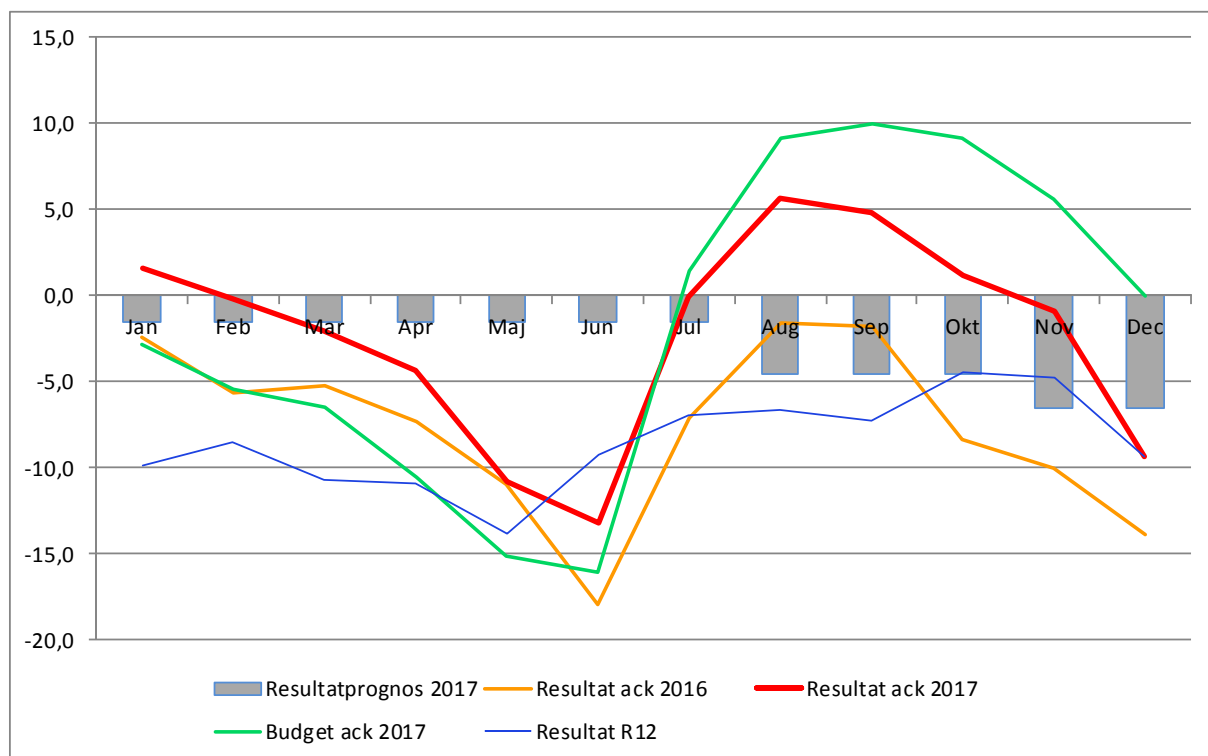
7. Ekonomi

Den ekonomiska utvecklingen för Närsjukvårdens verksamheter gick åt olika håll under 2017. Folk tandvården uppvisar en positiv utveckling och redovisar ett positivt resultat. För Vårdcentralen har utvecklingen varit den motsatta och de ekonomiska obalanserna har ökat, framför allt under senare delen av året. Ett omfattande åtgärdsarbete pågår inom Vårdcentralen för att säkerställa att verksamheterna kommer att bedrivas i ekonomisk balans under 2018.

Verksamhetsområde	Utfall ack helår 2016	Utfall helår 2017	Budget helår 2017	Diff (utfall-budget)	Prognos helår
Vårdcentralen Halland	-8 389	-16 639	0	-16 639	-15 000
Allmänpalliativ slutenvård	-1 262	-50	0	-50	0
Tilma		-546	0	-546	-500
Folktandvården	-13 479	5 741	0	5 741	8 000
Ledning och administration	751	2 231	0	2 231	1 000
Summa	-22 379	-9 263	0	-9 263	-6 500

Ekonomiskt utfall Närsjukvården totalt

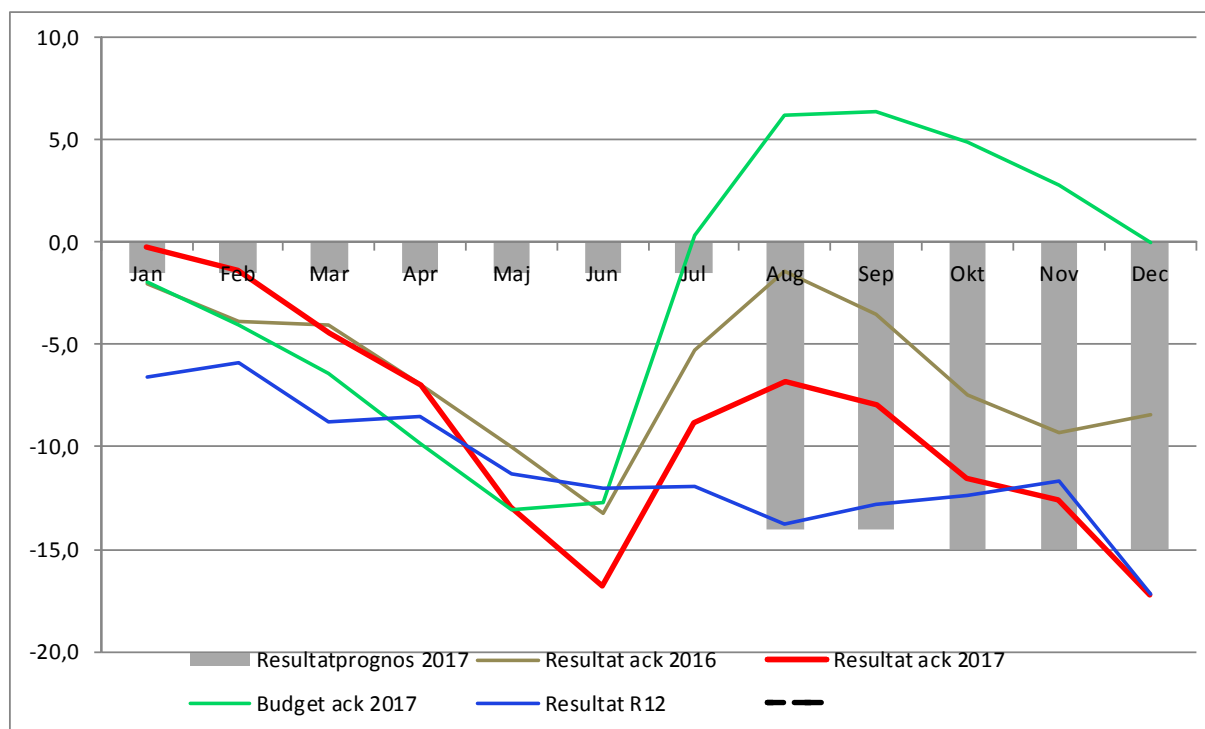
Huvudelen av Närsjukvårdens verksamhet inom både Vårdcentralen Halland och Folktandvården är intäktsfinansierad vilket ger möjligheter att påverka både intäkter och kostnader. Det ställer samtidigt stora krav på att löpande anpassa ekonomin efter ändrade förutsättningar. Närsjukvården har en ekonomisk styrmodell med decentraliserat ansvar där samtliga intäkter och kostnader fördelas på respektive vårdcentral och folktandvårds-klinik.



Ekonomiskt utfall Närsjukvården totalt

Vårdcentralen Halland

Det ackumulerade resultatet för Vårdcentralen Halland, inkl. särskilda uppdrag, uppgår till -17,2 mnkr. Resultatet är 7,6 mnkr sämre än föregående år.



Ekonomiskt utfall Vårdcentralen Halland

Resultatet varierar mellan Vårdcentralens olika verksamhetsområden och de ekonomiska underskotten är hänförliga till verksamhetsområde Kungsbacka och verksamhetsområde Halmstad/Laholm. Det ekonomiska underskottet är en effekt av flera olika faktorer där högre personalkostnader (inkl. hyrläkare) än budget och ökade kostnader för köpt vård (vård som patienterna konsumerat utanför den vårdcentral där de är listade) är de mest utmärkande. Ökade kostnader för så kallade nätläkare (t.ex. Min Doktor och Kry) bidrar till ökningen av köpt vård och uppgår till 2 mnkr (föregående år 0,7 mnkr). De ekonomiska underskotten har ökat under sommar och höst och ett omfattande åtgärdsarbete pågår för att åter bedriva verksamheten i balans. Varje vårdcentral har upprättat konkreta, tidsatta åtgärdsplaner och varje vårdcentralschef ansvar för att åtgärderna genomförs.

Både kostnader och utnyttjade timmar för inhyrda läkare har minskat i förhållande till föregående år. Kostnaden för inhyrda läkare på vårdcentralerna uppgår till 21,2 mnkr (föregående år 22,2 mnkr). Tillkommer gör 0,8 mnkr för inhyrda läkare på sommarens primärvårdslinjer på akutmottagningarna. Som en följd av rekrytering av anställda läkare och åtgärder för ekonomi i balans kommer utnyttjandet av hyrläkare att vara fortsatt mycket restriktivt.

Personalkostnader inkl. hyrläkare har ökat med cirka 4,3 % i förhållande till föregående år. Justerat för nya särskilda uppdrag är ökningen 1,9 % men överstiger budget med cirka 15,3 mnkr.

Per 2017-12-31 uppgick antalet listade till 173 369 personer, vilket är en minskning med 1 121 listade sedan årets början. Marknadsandelen har sjunkit med 1,7 procentenheter och uppgår vid årsskiftet till 53,9 %.

Kommun	Antal listade			Marknadsandel				
	2017-12-31	Förändring från årets början	Förändring %	dec-13	dec-14	dec-15	dec-16	dec-17
Laholm	6 271	-560	-8,9%	35,0%	35,0%	32,8%	29,7%	27,1%
Halmstad	45 910	-974	-2,1%	50,2%	49,3%	49,1%	47,8%	45,6%
Falkenberg	19 276	68	0,4%	43,1%	43,1%	43,8%	45,6%	44,0%
Hylte	10 618	93	0,9%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Varberg	39 255	-461	-1,2%	69,3%	68,5%	67,7%	66,1%	63,4%
Kungsbacka	52 039	713	1,4%	66,9%	66,0%	65,5%	64,7%	63,8%
Vårdcentralen Halland	173 369	-1 121	-0,6%	57,6%	56,9%	56,5%	55,6%	53,9%

Antal listade och marknadsandel

Intäkterna för Vårdcentralen Halland steg med cirka 0,9 % i förhållande till föregående år. Intäkter för Hälso- och sjukvårdspeng har ökat något medan intäkter för patientavgifter har minskat som en följd av en lägre produktion (se nedan).

Period:	Besök				Summa
	Läkare	Sköterska	Rehab	Övriga	Besök
2015	247 288	255 540	151 611	150 174	804 613
2016	237 031	266 188	146 452	148 118	797 789
2017	221 598	268 111	142 376	151 243	783 328

Besök per vårdgivarkategori

Det totala antalet besök minskar med knappt 2 % i förhållande till föregående år. Läkarbesöken uppvisar den största minskningen med cirka 6,5 %.

Särskilda uppdrag

De senaste åren har Närsjukvården tilldelats ett antal särskilda uppdrag (se kapitel 11). Uppdragen finansieras med särskilda anslag och särredovisas skilt från övrig verksamhet inom Vårdcentralen Halland. Det ekonomiska resultatet för de särskilda uppdragen uppgår under 2017 till -0,7 mnkr. Underskotten är hänförliga till Tilma, -0,5 mnkr, och sprutbyte -0,2 mnkr. Verksamheten Tilma övertogs av Närsjukvården genom så kallad verksamhetsövergång den 1:e januari 2017 och arbete pågår nu för att anpassa verksamhetens kostnader till den finansiering som finns för uppdraget

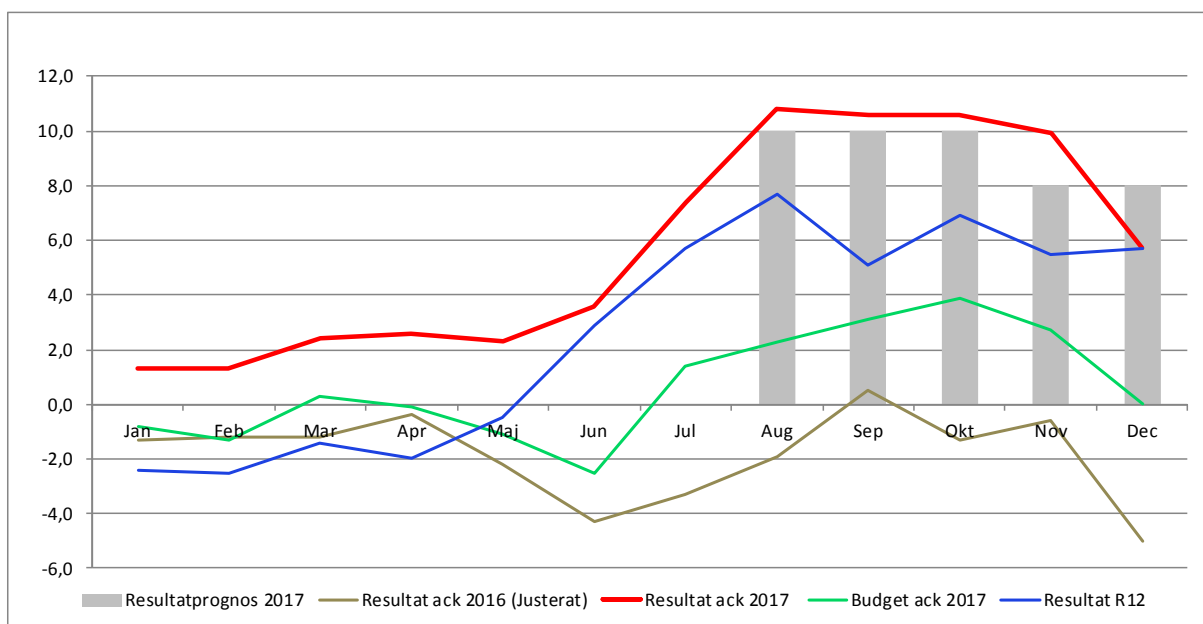
Underskottet inom sprutbytesverksamheten är delvis en effekt av engångskostnader i samband med uppstart. Verksamheten är fortfarande i ett uppstartsskede, men indikatorer finns på att uppdraget inte är fullt finansierat.

Allmänna palliativa vårdavdelningen

Genom ett mycket aktivt arbete har det ekonomiska resultatet för den allmänna palliativa vårdavdelningen förbättrats i förhållande till 2016 och har under 2017 bedrivits i ekonomisk balans. Samtliga kostnadsslag har ett lägre utfall än föregående år.

Folktandvården Halland

Folktandvården Halland har haft en positiv ekonomisk utveckling under 2017 och helårsresultatet uppgår till 5,7 mnkr. Resultatet är en betydande förbättring i förhållande till föregående års resultat, -13,5 mnkr, som påverkades negativt av arbetet med att införa ett nytt journalsystem och förändrade redovisningsprinciper för frisktandvård. Folktandvårdens intäkter har ökat med cirka 14 % i förhållande till föregående år. Ökningen är störst inom barntandvården där åldergränsen för fri tandvård utökats till 21 år (tidigare 19 år). Intäktsökningen har skett inom ungefär oförändrad bemanning, personalkostnaderna har ökat med 3,3 %, vilket är den huvudsakliga förklaringen till den positiva resultatutvecklingen



Den positiva resultatutvecklingen avmattades under hösten på grund av ökade omkostnader. De ökade omkostnaderna är till stor del hänförliga till utbyte av dator och annan utrustning inför uppgradering av röntgensystem. Även kostnader för tandvårdsmaterial och kurser, konferenser och utbildning har ökat. På grund av svårigheter att rekrytera har kostnaderna för inhyrd tandvårdspersonal ökat och uppgår under 2017 till cirka 2 mnkr.

Stab och administration

Kostnaderna för ledning och administration är 2,3 mnkr lägre än budgeterat. De lägre kostnaderna är en effekt av lägre personalkostnader då tjänster varit vakanta delar av året samt att omkostnaderna, främst konsultarvoden, varit lägre än budgeterat.

Investeringar

Årets investeringar uppgår till 8,1 mnkr (föregående år 4,6 mnkr). 7,5 mnkr avser investeringar inom tandvården och är till stor del ersättningsinvesteringar.

8. Medarbetare och organisation

Under sommaren genomfördes en utvärdering av ledningsstrukturen inom Vårdcentralen Halland. Utvärderingen genomfördes i enkätform och samtliga chefer, medicinskt ledningsansvariga läkare, förvaltningens samverkansgrupp och cirka 10 % av alla yrkeskategorier inom Vårdcentralen inbjöds att delta.

Enkätsvaren visade på ett antal förbättringsområden och en av åtgärderna blev att avveckla funktionen verksamhetsområdeschef samt att återföra verksamhetschefsuppdraget till vårdcentralcheferna. Denna förändring träder i kraft 2018-01-15.

Rekrytering och kompetensförsörjning

Inom de flesta yrkesgrupper råder balans mellan tillgång och efterfrågan på kompetens. Fortfarande finns viss brist på specialister i allmänmedicin, erfarna tandläkare och tandhygienister. I december 2017 fanns 41 ST-läkare, vilket bedöms visa på en god återväxt av specialister i allmänmedicin.

Närsjukvården Halland erbjuder fortsatt anställning för flera yrkeskategorier, men framför allt för specialister i allmänmedicin och tandläkare efter uppnådd pensionsålder. Det här bidrar till att våra vårdcentraler och folktandvårdskliniker kan erbjuda kontinuitet för sina patienter samt att yngre kollegor erhåller god handledning.

Under 2017 pågår två tandsköterskeutbildningar, en i Kungsbacka och en i Halmstad. Med hjälp av dessa kommer sannolikt behovet av tandsköterskor kunna tillgodoses framöver och utifrån Närsjukvårdens perspektiv är det därför av stor vikt att utbildningarna fortsätter. Båda är inom ramen för YH-utbildningar. På Campus Varberg har YH-utbildningen för medicinska sekreterare fortsatt enligt plan. Närsjukvården Halland deltar aktivt i båda utbildningarna i form av praktikplatser och ledningsgrupp tillsammans med utbildaren. Efter avslutad utbildning med praktik på en vårdcentral eller folktandvårdsklinik är det många av studenterna som börjar arbeta i verksamheten.

Förvaltningen har medverkat i det regiongemensamma arbetet med kompetensförsörjning. Under hösten genomfördes en kompetensutvecklingsinventering inom samtliga verksamheter, med syftet att dels få ett underlag till regionens kompetensutvecklingsplan och dels att fånga vilka kompetensutvecklingsinsatser som förvaltningen själv ska driva. Förvaltningen har deltagit i aktiviteter i form av marknadsföring, mässor och regiongemensamma rekryteringsgrupper. Representanter för Folktandvården Halland har under året marknadsfört sig på Malmö odontologiska dag och Swedental.

Kompetensutveckling

Utbildningsprogrammet för förvaltningens chefer, ledarutvecklingsprocessen, genomfördes under året och programmet fortsatte i den regiongemensamma utbildningen för chefer i LEAN.

Som en del i att klara framtida kompetensförsörjning, har under året fattats beslut om att erbjuda tandsköterskor, anställda vid förvaltningen, studielön under utbildningstiden till tandhygienister.

Folktandvården har under hösten genomfört en endags bemötandeutbildning för samtliga medarbetare. Utvärderingarna har genomgående varit mycket positiva.

Ledarutvecklingsprocessen

Under 2016 genomfördes en omorganisation inom Vårdcentralen Halland och en förändring av ledningsstrukturen inom Folktandvården. För att skapa förutsättningar för chefer och ledningsgrupper beslutades om ett ledarutvecklingsprogram. Syftet med programmet var bland annat att ge kompetenspåfyllnad för chefer, såsom strategi och verksamhetsutveckling, ledarskap, grupputveckling och ledningsgruppsutveckling.

Programmet utgick från Region Hallands strategiska ramverk det vill säga vision, hälso- och sjukvårdsstrategin, tillväxtstrategin, framtidsarbetet samt förvaltningens verksamhetsplan.

Ledarutvecklingsprocessen startade december 2016 med en gemensam kickoff för samtliga chefer. Därefter tre utbildningsdagar i grupper om cirka 15 chefer där ledarskap, verksamhetsutveckling, grupper utveckling behandlades.

Efter dessa tre dagars grundutbildning i blandade grupper, fortsatte programmet med tre workshops i de olika ledningsgrupperna. Ledningsgrupperna arbetade med sina interna arbetsprocesser och relationsprocesser.

De olika momenten i programmet utvärderades kontinuerligt och förvaltningens chefer var generellt mycket nöjda och ansåg att de lärdomar och insikter som programmet innehöll gav goda verktyg att använda i det dagliga uppdraget som chef och ledare. Effektmål av ledarutvecklingsprocessen har inte utvärderats.

Systematiskt arbetsmiljöarbete

Alla verksamheter gör årligen en skydds rond. Skydds rondsprotokollen sammanställs per område, d.v.s. Vårdcentralen Halland, Folk tandvården Halland och Staben. Under kvartal tre görs en sammanställning för förvaltningen i sin helhet, och gemensamma förbättrings förslag och åtgärder återfinns i förvaltningens arbetsmiljöplan för nästkommande år.

Närsjukvårdens arbetsmiljöplan 2017 tillsammans med ett informationsmaterial avseende föreskriften organisatorisk och social arbetsmiljö har tagits upp på chefsmöten under året. Med det här som grund har sedan dessa ämnen behandlats lokalt på APT.

Under året har Arbetsmiljöverket genomfört inspektion vid fyra vårdcentraler. De utvecklingsområden som konstaterats är bland annat rutiner avseende ökad arbetsbelastning och förbättrad introduktion. Delar av dessa utvecklingsområden kommer att prioriteras i 2018 års arbetsmiljöplan, genom ytterligare aktiviteter kopplade till organisatorisk och social arbetsmiljö.

Arbetsmiljön för arbetsterapeuter och fysioterapeuter i Varberg och Kungsbacka har upplevts som ansträngande och en rad förbättringsåtgärder vidtogs under året. Arbetsmiljön i Varberg förbättrades avsevärt men fler åtgärder kan behöva vidtas i Kungsbacka.

Sjukfrånvaron har ökat inom både Folk tandvården och Vårdcentralen framförallt inom intervallet 91 dagar och längre. Rehabiliteringsarbetet har succesivt utvecklats och samtliga långtidssjukskrivna har en dokumenterad rehabiliteringsplan som följs upp kontinuerligt. Förvaltningens chefer har stöd i detta arbete av regiongemensamma HR-specialister med särskild kompetens i ämnesområdet.

Anmälda arbetsskador och tillbud

Antalet anmälda arbetsskador och tillbud har ökat från 83 st. 2016 till 94 st. 2017.

En majoritet av anmälningarna var tillbud, 64 st. Av de 94 anmälningarna var stick- och skärskador och stressrelaterade tillbud i majoritet.

Underrapporteringen av tillbud inom förvaltningen är troligen fortfarande stor och utbildningsinsatser planeras inom ramen för arbetsmiljöplan 2018.

9. Kvalitet och patientsäkerhet

Närsjukvårdens kvalitets- och patientsäkerhetsarbete bedrivs överallt i verksamheten. Till sin hjälp i arbetet har chefer och medarbetare rutiner och policyer och stöd av förvaltningens stabsfunktioner.

9.1 Kvalitet

Utöver enheternas grundläggande arbete med utvärdering, rapportering och analys av verksamheten ur ett kvalitetsperspektiv har Närsjukvårdens arbete med kvalitetsregister utvecklats under året.

Kvalitetsregister

Det nationella projektet *Primärvårdskvalitet – ett kvalitetsregister för primärvården*, har under 2017 utvecklats så att cirka 35 indikatorer är publika för samtliga vårdvalsenheter i Region Halland. Informationen hämtas från olika befintliga kvalitetsregister, men även genom automatisk insamling av information från journalsystemet. Det uttalade målet med Primärvårdskvalitet är att ge ett underlag för diskussion och dialog i varje vårdteam och vara ett stöd i det lokala förbättringsarbetet. Till följd av minskad finansiering centralt Region Halland har utvecklingen av detta viktiga verktyg bromsats upp.

Närsjukvården Hallands verksamheter har introducerats för Primärvårdskvalitet vid patientsäkerhetsronder, besök av kvalitetsrevisor från Regionkontoret samt besök av Läke-medelskommittén. Presentationen av indikatorerna och vårdenhetens egna resultat väckte stort intresse och nyfikenhet.

Inom Folk tandvården har man börjat arbetet med SKaPa-registret, ett nationellt kvalitetsregister för karies och parodontit. Tre pilotkliniker, Västra Vall, Söndrum och Falkenberg, har börjat rapportera och analysera sina resultat som underlag för förbättringsarbete under året.

Närsjukvården Halland deltar i flera kvalitetsregister:

Register	Beskrivning
SKaPa	Karies och parodontit
Auricula	Förmaksflimmer och antikoagulantibehandling
Nationellt diabetesregister	Diabetes
SveDem	Demens
Senior Alert	Mest sjuka äldre
BOA	Artros

9.2 Patientsäkerhet

I det systematiska patientsäkerhetsarbetet ingår:

- Avvikelsehantering
- Lex Maria-ärenden, IVO-ärenden, Patientnämndsärenden, händelseanalyser
- Patientssäkerhetsronder – Vårdrevisioner
- Journalgranskning.

Under hösten 2017 har patientsäkerhetsronder genomförts på 23 vårdcentraler. På folk tandvårdsklinikerna är en ny rutin för patientsäkerhetsronder framtagen och under hösten genomfördes en enkät inför ronderna till samtliga medarbetare.

På Folk tandvården har en generell journalgranskning genomförts om cirka 700 patientjournaler.

Antalet läkemedelsavstämningar med patienter över 75 år med fler än 5 läkemedel har under 2017 varit 8390 och 1395 läkemedelsgenomgångar har genomförts.

Folk tandvården Halland har sedan tidigare arbetat fram en struktur för avvikelshantering som en del i det systematiska kvalitetsarbetet i verksamheten. Ett arbete har startat för att ta fram en gemensam rutin för avvikelshantering gemensamt Närsjukvården Halland utifrån Folk tandvårdens arbetssätt. Uppföljning av rutinen är gjord i samband med patientsäkerhetsronderna under hösten 2017. Att rapportera avvikelser är ett viktigt led i det systematiska kvalitetsarbetet. Inrapporteringen av avvikelser har ökat och under 2017 rapporterades drygt 2500 avvikelser in mot 2016 års 2100.

10. Miljö

Miljöfrågor i fokus

Arbetet med miljö drivs integrerat i den vanliga verksamheten. Alla verksamheter har miljöombud med fokus på frågor som avfallshantering, kemikaliehantering och att fungera som ambassadörer för miljöfrågor ute i verksamheten.

Under året har ett flertal miljöutbildningar genomförts både för chefer och för miljöombud. Nyhetsbrevet Miljönytt distribueras löpande i verksamheten.

I all verksamhet pågår systematiskt arbete med att minska antalet kemikalier. Samtliga märkningspliktiga kemikalier i Närsjukvården inventeras årligen och vi ser en stadig minskning av antalet kemikalier i verksamheterna.

En del av förvaltningens miljöarbete är att minska transporter, genomföra resfria möten och istället utnyttja ny teknik, vilket leder till minskade utsläpp. Användande av Skype eller video/telefon för möten är ett viktigt verktyg för minskade resor.

Lustgasanvändandet har minskat med 4,7 %, dock används lustgas vid mycket få tillfällen (123 st.) varvid slumpvariationen är stor.

11. Närsjukvården Hallands särskilda uppdrag

Vårdcentralen Halland ansvarar utöver grunduppdraget även sedan tidigare för ett antal särskilda uppdrag. Nedan beskrivs respektive uppdrag.

11.1 Sprututbyte för intravenösa droganvändare

Sprututbytesverksamheten är en lågtröskelverksamhet dit intravenösa missbrukare lätt ska kunna komma för att få rena sprutor och kanyler. En viktig del i arbetet är provtagning, vaccination och stöd att komma ur sitt missbruk.

Sprututbytesmottagningar finns på tre platser i Halland. I maj startades första mottagningen i anslutning till Vårdcentralen Nyhem följt av Vårdcentralen Västra Vall i augusti och Vårdcentralen Kungsbacka i november. Varje mottagning har öppet en eftermiddag per vecka vilket bedöms tillräckligt just nu. Andra regioner som har sprututbytesprogram har märkt att det tar ett tag innan verksamheten växer och det stämmer väl överens med hur det har blivit i Halland.

En stor del av arbetstiden för sjuksköterskan utöver mottagningarna handlar om att informera om verksamheten och samverka med psykiatri, socialförvaltning, kyrka och brukarorganisationer. Gruppen intravenösa missbrukare är svåra att nå med sedvanlig marknadsföring och därför krävs extra informationsinsatser till andra som kommer i kontakt med målgruppen.

Patienter inom sprututbytet registreras i ett eget journalsystem, InfCare, som är helt skilt från VAS. Det här är ett viktigt led för att enbart personalen inom sprututbytet ska kunna se att patienten är inskriven på mottagningarna.

Fram till årsskiftet har sprututbytet 32 inskrivna patienter fördelat på 22 i Halmstad, 7 i Varberg och 3 i Kungsbacka. Av dessa 32 är 10 kvinnor.

Det finns en stor osäkerhet gällande hur många intravenösa missbrukare Halland har. Vid en jämförelse mellan Varberg och Kristianstad, som har motsvarande befolkningsstorlek, ser vi att Kristianstad har runt 250 inskrivna. Kristianstad har haft igång sitt sprututbytesprogram längre än Halland, vilket innebär att vi sannolikt kan förvänta oss ungefär samma antal inskrivna i Varberg på sikt. Kungsbackamottagningen öppnade i slutet av året och dit förväntas också intravenösa missbrukare från Göteborg komma, eftersom de ännu inte har något utbyggt sprututbytesprogram. Av de inskrivna i Halmstad har flera tidigare besökt sprututbytet i Helsingborg och är därför vana att besöka denna typ av verksamhet.

11.2 Allmänna palliativa vårdavdelningen

Palliativ vård innebär lindrande vård när bot ej längre är möjlig. Syftet med den allmänna palliativa vården är att man ska må så bra som möjligt fast man är sjuk och att man ska få stöd att leva så aktivt och friskt det går. Verksamheten som startade 2015 har idag åtta vårdplatser och vänder sig till de patienter som inte kräver sjukhusens resurser.

Vårdtagarna kommer från hela Halland, förutom Kungsbacka, som har palliativa vårdplatser på Hallands sjukhus Kungsbacka. De flesta har Halmstad, Varberg eller Falkenberg som sin bostadsort.

För att få en plats på avdelningen krävs remiss. Det inkommer cirka 15-20 remisser per månad, främst från Hallands sjukhus Halmstad och Varberg medicin- och kirurgkliniker, men även en del remisser från närsjukvården. De Palliativa konsultteamen i Halland är nära samarbetspartner. Det är sällan väntetid för att få en plats på avdelningen. Tyvärr kommer vissa remisser i ett sent skede, vilket innebär att patienten hinner försämrans så pass att de inte kan överflyttas till avdelningen.

Vården bygger på vårdtagarens behov och önskemål och anpassas därefter. Förutom omvårdnaden av patienterna ges de anhöriga möjlighet till stor delaktighet i vårdens utformning och har alltid möjlighet att sova över hos sina nära. Hos patienter i livets mitt ges alltid möjlighet för hela familjen och barn att vara så mycket de vill och kan på avdelningen.

2017 vårdades 100 patienter. 1-2 patienter i veckan avlider på avdelningen. Vårdtiden växlar mellan någon dag till några veckor, i enstaka fall månader.

Bemanningen på avdelningen är 16 fastanställd personal. Det finns ansvarig personal inom flertalet ansvarsområden så som nutrition, sår, IT, läkemedel, hygien, miljö, smärta, dokumentation samt barn som anhöriga. En av sjuksköterskorna är doktorand och forskar inom den Palliativa omvårdnaden.

Avdelningen kvalitetsregistrerar i Palliativregistret samt Senior Alert. Resultaten i palliativregistret visar på mycket goda resultat vad det gäller smärtskattning, munhälsobedömning, ångestdämpning och information till anhöriga för att nämna en del. Alla närstående erbjuds efterlevandesamtal och efterlevandeenkäten visar på mycket nöjda anhöriga. Patientnämndsärenden är sällsynta (ett ärende sedan starten 2015).

Riskbedömning enligt Senior Alert görs på alla vårdtagare oberoende av ålder. Effekterna för vårdtagarna är tydligt sedda vad det gäller fallrisk, munhälsa och trycksårsbedömning. Läkemedelsavstämning görs på alla ineliggande vårdtagare.

Patientsäkerhetsronden i oktober visade på hög patientsäkerhet, utan anmärkningar. Hygienrond genomförd i november med enstaka anmärkningar som håller på att åtgärdas. Skyddsronden visade på enstaka anmärkningar som är åtgärdade. Avvikelse-rapporteringen på avdelningen fungerar väl. Personalen upplevs se fördelarna med att avvikelserapportera och det förs en dialog utifrån rapportering både till den enskilda rapportören och vid APT för all personal.

Handledning för all personal erbjuds kontinuerligt, vilket är viktigt för att orka vårda människor i livets slutskede.

11.3 Tilma – verksamhet för läkemedelsberoende

Sedan 1 januari 2017 bedrivs Tilma av Närsjukvården Halland som särskilt uppdrag. Verksamheten bedrevs tidigare i Capios regi. Uppdraget omfattar bedömning, behandling, motivationsarbete och eftervård för patienter med läkemedelsberoende eller med blandmissbruk där läkemedelsberoendet utgör en betydande del. Uppdraget omfattar också handledning och förebyggande utbildning inom området för andra vårdgivare, samt samverkan med vårdgrannar. Tilma är en del av den regionala beroendevårdkedjan. Verksamheten träffar patienter från 16 år och uppåt och där särskilt fokus ska läggas på patienter mellan 16-25 år.

Tilma har idag två utbudspunkter, en mottagning i Varberg och en i Halmstad. Medarbetarna i verksamheten ägnar idag huvuddelen av sin arbetstid åt att träffa patienter på mottagningarna. Vid några tillfällen under våren/sommaren har Tilma arbetat konsultativt mot vårdcentraler och har då föreläst och utbildat vårdcentralspersonal. Detta arbetssätt har tagits emot mycket positivt av vårdcentralerna och på Vårdcentralen Slöinge har

medicinföreskrivningen av beroendeframkallande läkemedel minskat med 75 % på bara ett par månader.

Verksamheten hade vid årsskiftet 65 patienter i behandling. Tilma har ingen kö och patienterna kan ofta få tid samma dag om de har behov av det.

Antal inkomna unika remisser var under året 161 och antalet unika patienter 146. Remisser kommer från både privata och offentliga vårdcentraler i hela regionen samt från psykiatri. 34 remisser var egenremisser.

11.4 Barn och Ungas psykiska hälsa Halland

Teamet för *Barn och Ungas psykiska hälsa* startade i november 2016. Uppdraget för teamet är behandling av barn och unga i åldern 6 till och med 17 år med måttlig psykisk ohälsa. Vårdcentralerna har uppdraget att träffa barn och unga med lindrig psykisk ohälsa och BUP de med omfattande psykisk ohälsa.

Teamet har sin basmottagning i Falkenberg. Utbudspunkter finns också på vårdcentraler i Halmstad (Vallås), Laholm och Kungsbacka (Kolla). Lokaler saknas fortfarande i Varberg och där bedöms behovet i nuläget vara en dag i veckan. Patienter från Varberg får idag åka till Falkenberg eller Kungsbacka. Teamet bemannas av två kuratorer och två psykologer. En allmänspecialist stöttar teamet på 25 %, men har ingen patientkontakt.

Teamets medarbetare arbetar idag i huvudsak med patientbesök. Tanken är att arbeta mer konsultativt gentemot behandlare på vårdcentraler så att patienterna ska kunna tas omhand där istället. Utbildningsinsatser planeras för vårdcentralernas behandlare för att säkerställa att alla har en baskompetens i att behandla åldersgruppen 6-17 år.

Verksamheten tar enbart emot patienter med remiss från vårdcentraler eller BUP. Antal inkomna unika remisser till teamet under 2017 var 293 och antalet unika patienter är 269.

126 remisser har under perioden kommit från offentliga vårdcentraler, 66 remisser har inkommit från BUP och 65 remisser har inkommit från privata vårdcentraler. 3 remisser har kommit från andra vårdgivare.

Teamet hade i början av sommaren cirka 45 ofördelade remisser. Kön har betats av och var i november cirka 15 ofördelade remisser. Väntetiden från det att kallelse skickas till dess att tid kan erbjudas till behandlare är i dagsläget 2-3 månader.

Under november startades gruppbehandling för barn och unga med oro/ångest i Kungsbacka. Gruppen består av 6 barn/unga och deras föräldrar och de träffas vid 5 tillfällen. Gruppverksamhet kommer inom kort också att starta i Halmstad och målet är att gruppverksamhet ska finnas i alla verksamhetsområden under 2018. Involvering av vårdcentralens behandlare i grupperna är önskvärt.

En särskild väntelista finns för patienter som är aktuella för gruppverksamhet. Grupper behöver vara genomtänkta när det gäller sammansättning (ålder, problematik) och därför hanteras den väntelistan separat. Patienterna har, innan de sätts upp på väntelista för grupp, blivit bedömda och prioriterade i ett nybesökssamtal.

Teamet har under året noterat att många remisser kommer från vårdcentralerna och som egentligen skulle behandlas på vårdcentralnivå. Utifrån det här har en kartläggning satts igång för att undersöka hur vårdcentralerna, både privata och offentliga, ser på sitt uppdrag att ta emot lindrig psykisk ohälsa i gruppen 6-17 år.

11.5 Missbruk

Vårdcentralen Halland är även ansvarig för det särskilda uppdraget Missbruk som ingår som en del i den regionala beroendevårdkedjan. Kontaktsköterskor finns på varje vårdcentral och utbildning/information har gjorts för den här gruppen under 2017. Samverkansgrupper med respektive kommun är under uppbyggnad, längst har Kungsbacka kommun kommit.

11.6 Neurorehab

Neurorehab vänder sig till de patienter som nyligen insjuknat i stroke, förvärvad hjärnskada eller neurologisk sjukdom. Neurorehab i Halland drivs av rehabiliteringsteam i varje verksamhetsområde som består av arbetsterapeut, fysioterapeut, logoped och kurator. Under året har bemanningen i teamen varit i stort intakt, i Kungsbacka en vakans (50 %) vad gäller fysioterapeut under hösten.

I Halmstad/Laholm är hela teamet på plats två dagar i veckan, vilket fungerat mycket bra. Under året har stort arbetet gjorts med strukturer och rutiner. I Varberg har teamet verksamhet fem dagar i veckan och förutom träning för patienter med individuella program, finns även kurser för hjärntrötta, mindfulnesskurs, MS kurs och parkinsonkurs. I Varberg har under året teamet fått ett nytt dataprogram för kognitivträning (cogmed) och Trexpads för att lära sig belasta sitt påverkade ben. I Falkenberg är teamet på plats två dagar i veckan och i Kungsbacka fem dagar. Här har intensivgrupp vid Parkinson och självträningsgrupp arbetsterapi startat.

För samtliga team har kartläggning av tjänster och utbud i de olika teamen gjorts och visar att det skiljer sig en del över länet. I Varberg har chefsbyte och eventuell flytt av verksamheten till Veddige påverkat.

Arbetet med den regionala strokeprocessen startade under hösten 2017 och neurorehabteamerna har två representanter i gruppen. Kvalitetsrådet har haft möten fyra gånger under året. Tester och behandlingsriktlinjer har uppdaterats.

11.7 Kompetenscentrum för utländsk vårdexamen

Kompetenscentrum för utländsk vårdexamen startade sin verksamhet januari 2017 och är ett regionalt projekt, där Närsjukvården Halland i samarbete med arbetsförmedlingen tar ett samlat grepp kring utländsk sjukvårdskompetens i Halland. Kompetenscentrum är en förberedelse inför provtjänstgöring på vårdenheter inför legitimering samt en förberedelse för de som ska skriva kunskapsprovet.

Utbildningsinnehållet har bestått av tre delar

- Integrationskunskap med bland annat kulturella koder, relationer, samhällskunskap samt fördjupad utbildning i svenska med tyngpunkt på uttal, läs- och hörförståelse.
- Klinisk handledning och utbildning om svenska hälso och sjukvård med fokus på samarbete med andra yrkesprofessioner, vårdriktlinjer för diagnostik och behandling och svensk lagstiftning inom vårdområdet.
- Auskultation/praktik på vårdcentral.

Elva läkare har deltagit i verksamheten under året av de 15 som var aktuella. Fyra personer hade krav från Socialstyrelsen att genomföra provtjänstgöring för att kunna ansöka om svensk legitimation, sex personer hade kravet att göra kunskapsprovet innan de kan ansöka om svensk legitimation. Två personer har fått svensk legitimation, en arbetar på röntgen, en vikarierar på vårdcentral och en har valt att inte fortsätta sin väg mot legitimation, är nu anställd som undersköterska.

Fem personer genomför/ska genomföra sin provtjänstgöring på olika vårdcentraler i Halland under 2017/2018 efter att de deltagit i Kompetenscentrums verksamhet under året och om allt går bra kan de ansöka om legitimation hösten 2018.

Eftersom det sedan 1 juli 2016 är ett krav att alla läkare/tandläkare med utbildning utanför EU/ESS att göra kunskapsprovet behöver projektet ses över. Kunskapsprovet består av en teoretisk- och en praktisk del som motsvarar svensk läkarutbildning och Kompetenscentrum roll skulle vara att på bästa sätt förbereda deltagarna inför kunskapsprovet.

11.8 Hälsoundersökningar för asylsökande samt satsningar nyanlända

Närsjukvården Halland har sedan 2015 i uppdrag att ansvara för hälsoundersökningar för asylsökande och nyanlända. Under 2017 har antalet hälsoundersökningar kraftigt minskat mot året innan. 2017 genomfördes 364 hälsoundersökningar. 2016 gjordes 3086 undersökningar.

Utöver arbetet med hälsoundersökningar pågår ett antal satsningar inom ramen för det tillfälliga stöd till regioner, landsting och kommuner som Regeringen beslutade om 2016 för att möta ökade kostnader för flyktingmottagning och integrationsarbete.

Folktandvården Halland ansvarar för satsning *Hälsofrämjande tandvårdsinsatser*. Många asylsökande har generellt en eftersatt tand- och munhälsa och har därmed ofta ett stort behandlingsbehov. Det finns också behov av förebyggande och hälsofrämjande tandvårdsinsatser för att förhindra sjukdomsutveckling och förbättra tandhälsan på sikt för att på så sätt reducera framtida vårdbehov. Insatsen inkluderades till stor del projekt Informationsinsatser som samordnas via Regionkontoret och ADH, men har också omfattat uppsökande och informerande verksamhet vid HVB-hem och till SFI-grupper.


Vårdcentralen Halland ansvarar för uppdraget *Psykisk hälsa för asylsökande barn och unga*. Målsättningen med insatsen är att förbättra den psykiska hälsan hos asylsökande och nyanlända barn och unga, och att systematiskt och med rätt kompetens erbjuda tidiga insatser som kan förhindra en negativ hälsoutveckling.

Genomförda insatser:

- Kompetensutvecklingsinsatser i samverkan med Samordningsförbundet och Regionkontoret/SKL
- Utökad psykologtjänst (60 %) vid Närsjukvården Halmstad/Laholm
- Förstärkning av distriktssköterska vid vårdcentralen Andersberg
- Särskilda satsningar vid vårdcentralen Oskarström:
 - för att förbättra samverkan med berörda aktörer
 - ökad sjuksköterskebemanning för att triagera och guida de asylsökande patienterna rätt i vårdkedjan
 - uppsökande verksamhet med BVC-sköterska på Spenshult

Arbetet förlängs utifrån behov till och med 2018. Insatserna har inte utvärderats ännu. Under året har Närsjukvården Halland avropat drygt 1,3 miljoner kronor för genomförda insatser.

Bilaga 1 Resultatredovisning

 Region Halland				
Driftnämnden Närsjukvård				
RESULTATRÄKNING 2017				
<i>exklusive förvaltningsinterna poster</i>				
(tkr)	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse 2017
Verksamhetens intäkter	1 004 690	1 053 331	1 050 022	3 309
Kostnader personal och förtroendevalda (-)	-631 422	-657 004	-672 720	15 716
Köp av verksamhet, material, bidrag (-)	-204 864	-221 996	-194 383	-27 613
Övriga verksamhetskostnader kkl 6 (-)	-107 146	-107 480	-101 313	-6 167
Övriga verksamhetskostnader kkl 7 (-)	-83 579	-76 229	-81 484	5 255
Verksamhetens kostnader	-1 027 011	-1 062 709	-1 049 900	-12 809
Verksamhetens nettokostnader	-22 321	-9 378	122	-9 500
Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet	-58	115	-122	237
ÅRETS RESULTAT	-22 379	-9 263	0	-9 263
(tkr)	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvik 2017
ÅRETS INVESTERINGAR	-4 625	-8 064	-14 600	6 536
därav Vårdcentralen	-455	-582	-2 000	1 418
därav Folkhälsovården	-3 886	-7 482	-11 600	4 118
därav Palliativa enheten	0	0	0	0
därav Ledning och administration	-284	0	-2 000	2 000

Bilaga 2 Ekonomisk sårredovisning av tandvårdsverksamhet (4 sidor)

Sammanställning per verksamhetsgren efter fördelning, årets och ack. resultat, tkr inkl interna poster

Verksamhetsgrenar	KU /KS/MV	Summa intäkter	Summa kostnader	Årets resultat	Kommentar resultathantering, subventioner mm	Akkum- ulerat resultat
Folktandvården						
Barn- och ungdomstandvård						
Allmäntandvårdsersättning 3-19 år	KU	101 821	94 493	7 328		15 311
Befolkningsansvar	KS	4 629	4 629	0		
Befolkningsansvar	KU	478	478	0	del av kommun upphandlat	
Specialistandvård	KS	33 583	28 187	5 396		10 460
Vuxentandvård						
Allmäntandvård vuxna	KU	133 747	140 275	-6 528		-29 299
Befolkningsansvar	KS	1 736	1 736	0		0
Specialistandvård	KU	2 656	3 111	-455		-3 039
Uppökande tandvård, nödvändig tandvård till vissa äldre och funktionshindrade och tandvård som ett led i kortvarig sjukdomsbehandling)	KU	4 891	4 891	0		-1 463
Särskilda uppdrag						
ST-utbildning	KS	925	925	0		-399
Nylögiterade	KS	1 939	1 939	0		
Flyktingsituationen	KS	25	25	0		
					Resultatet har redovisats enligt denna modell sedan 2013. Tidigare ack resultat redovisas här	38 605
Summa Folktandvård		286 430	280 689	5 741	Utgaende eget kapital 2017	30 176
<i>Inom Folktandvården förkommer inga fria nyttigheter. Samtliga OH-kostnader, centrala och lokala, fördelas enligt tidigare beslutad modell inom Region Halland. Dvs personalkostnader + kostnad för inhyrd personal utgör fördelningsgrund. För tandvårdens moms-kostnad finns speciellt framtagna rapporter som visar samtliga kostnader som ska momsbeläggas. Dessa tas fram varje månad och klänkerna påförs en momsavgift med 25 % på beloppet, Motkontering sker mot konto vid Central ekonomienheten. Hyreskostnaden ingår inte i underlaget som momsberäknas.</i>						
Resultat/Summa				5 741		30 176
Resultat/summa konkurrenskyddad	KS			5 396		10 061
Resultat/summa konkurrensutsatt	KU			345		-18 490

KU= Konkurrensutsatt verksamhet, KS= Konkurrenskyddad verksamhet samt MV = myndighetsverksamhet

1 Bakgrund

Landsting/regioner bedriver tandvård både i förvaltningsform och i bolagsform. Det finns tandvård som är integrerad i sjukhusverksamhet och beställarenheter av tandvård som är integrerade i en ledningsstab eller motsvarande.

Hur man organiserar tandvården är upp till respektive landsting/region. Med stöd i det kommunala självstyret ges utrymme att fritt besluta om till exempel organisation och ekonomistyrningsprinciper.

Oavsett olikheter är kravet på transparensredovisning den samma. Det medför dock behov av olika angreppssätt för att nå målet med en enhetlig särredovisning. Hur detta görs på bästa sätt är upp till respektive landsting/region att själv avgöra.

För att i möjligaste mån upprätta en särredovisning på ett enhetligt sätt har en modell tagits fram. Denna sätter grunderna för vilka kostnader som måste ingå i redovisningen samt hur presentationer och underlag ska se ut. Syftet med modellen är att ge stöd för att redovisningen ska bli så transparent som möjligt.

2 Tandvårdsverksamhetens organisation

Beskrivning av tandvårdsverksamhetens organisation.

Tandvårdsverksamheten i Region Halland bedrivs i förvaltningsform och Folktandvården tillhör Närsjukvårdens förvaltning, som även innefattar offentligt drivna vårdcentraler samt en palliativ vårdavdelning. Folktandvården består av 20 stycken allmäntandvårdskliniker, 4 stycken tandregleringskliniker samt ett tandtekniskt labb. Specialisttandvården finns på sjukhusen i Varberg och Halmstad och tillhör förvaltningen Hallands sjukhus.

Beskrivning av resultat- och balansräkning.

Folktandvårdens alla enheter har en egen resultaträkning men vårt resultat tillsammans med vårdcentralens resultat utgör det totala resultatet för Närsjukvården Halland. Organisatoriskt så utgör Folktandvården ett eget organisationsområde inom Närsjukvården och budget och uppföljning görs utifrån det egna området. Balansräkningen delas med hela regionen, men vi följer upp våra delar utifrån sökningar på förvaltning/organisationsområde/organisationsenhet.

Beskrivning av hur beställningar av tandvård hanteras samt beställarverksamhetens organisation.

Ansvar för beställningsprocessen ligger centralt, och det är en politisk process som bestämmer nivån och hur ersättningsmodellen ser ut. Vi har exempelvis en differentierad barnpeng i Halland som baseras på en riskkarta över karies samt ett flertal socioekonomiska indikatorer på församlingsnivå. Det är även ett politiskt beslut att man får barnpengen utbetald varje månad utifrån hur många listade barn kliniken haft. Varje månad kollas det av hur många som är listade och barnpengen ändras utifrån detta. Tandvårdstaxan beslutas varje år av regionfullmäktige.

3 Uppdrag och tillhörande ersättningar

Beskrivning av uppdrag och ersättningar till tandvårdsverksamheten.

Se sammanställning i excelfilen.

4 Overheadkostnader (indirekta kostnader)

Beskrivning av hur overheadkostnader fördelas.

Overheadkostnader fördelas ut till Folktandvården och respektive kliniks resultaträkning från flera olika håll. På övergripande nivå så är det overheadkostnader för Regionkontoret, GAS (gemensam administrativ service) samt Närsjukvårdens stab som fördelas ut på respektive enhet med en fördelningsnyckel som utgår från personalkostnaderna på enheten i förhållande till totala personalkostnader på alla organisationsenheter inom Närsjukvården. Även IT-kostnader för systemförvaltning för objekt Tandvård samt kostnader för objekten Vårdsystem samt Administrations-system fördelas ut till respektive klinik enligt samma fördelningsnyckel (objekt Tandvård fördelas bara ut till Folktandvården). Fastighetskostnader och städ fördelas ut från Regionservice på respektive enhet utifrån utnyttjande.

Inom Folktandvårdens organisationsområde så fördelas kostnader ut för IT-hjälpen (en egen enhet som supportar alla kliniker i journalsystemet) samt alla Folktandvårdens gemensamma kostnader för ex. utbildning, mässor, marknadsföring etc.

Overheadkostnader som inte har fördelats ut.

Alla overheadkostnader är utfördelade enligt ovan beskrivna OH-modell. Hyror är inte fördelade enligt någon schablon utan belastas av respektive enhet, d.v.s. det finns en klar skillnad i lokalkostnader per behandlingsrum mellan de olika folktandvårdsklinikerna.

5 Ekonomimodell

Beskrivning av ekonomimodell samt fördelningsnycklar.

Särredovisning sker dels på olika konton för barn respektive vuxna, och dels genom kontering med olika uppdrag om det inte finns olika konton för barn/vuxna. Ett exempel där uppdrag används är köpt tandvård, där vi genom motpart kan se vart (i vilket län) tandvården är köpt, samt genom uppdrag om det är köp av barn- eller vuxentandvård. För intäkter som inte direkt går in på rätt konto för barn/vuxna så sker en avstämning i journalsystemet på utförda åtgärder och sedan en omkontering på rätt konto (ex. utförda åtgärder på asyl särredovisas på detta sätt).

Fördelningsnyckel som har använts på övriga kostnader som ej går att dela upp på barn/vuxna sker genom fördelning efter klinisk tid från journalsystemet. Under 2017 så har 39,5% av den kliniska tiden (inkl. sena återbud och uteblivanden) lagts på barntandvård och 60,5% på vuxna.

6 Momshanteringen

Beskrivning av momshanteringen.

För tandvårdens momskostnad finns speciellt framtagna rapporter som visar samtliga kostnader som ska momsbeläggas. Dessa tas fram varje månad och klinikerna påförs en momsavgift med 25 % på beloppet. Motkontering sker mot ett konto vid den centrala ekonomienheten på Regionkontoret.

7 Resultathantering

Beskrivning av hantering av eget kapital.

Vårt underskott/överskott från respektive år går till ett balanskonto för fonderat kapital som Regionkontoret administrerar.

Beskrivning av resultathanteringen för konkurrensskyddad- respektive konkurrensutsatt verksamhet.

Folktandvården styr inte själva över användningen av det egna kapitalet. Om det egna kapitalet ska användas till större investeringar, såsom vid bytet till nytt journalsystem som gjordes under 2015-2016, så beslutas det i nämnden om det egna kapitalet får användas för att täcka kostnaderna för detta.

Bilaga 3 Personalredovisning (5 sidor)

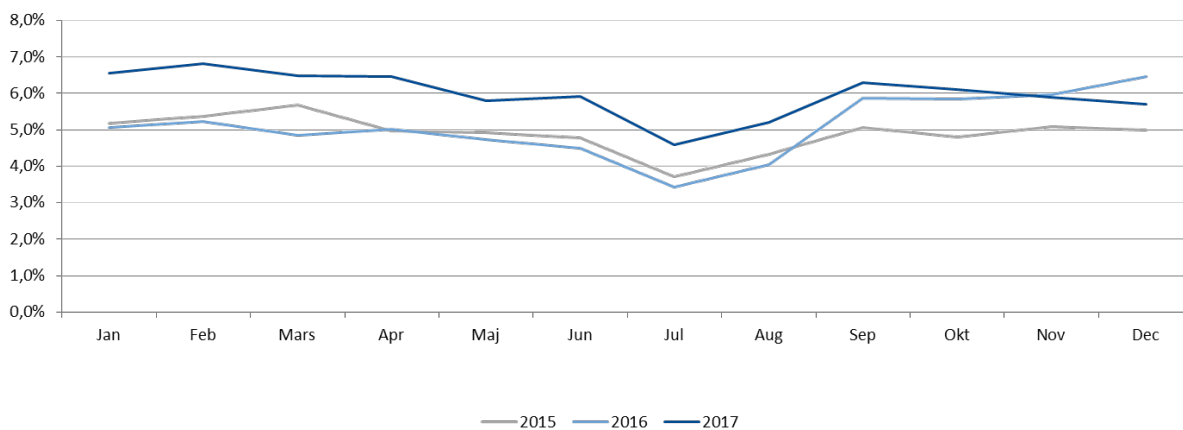
Utveckling Arbetade timmar av total tid (omräknat till heltidstjänster)

	2016	2017	Diff	% tillväxt
Total Tid	1111	1124	13	1%
Ledigheter	234	229	-5	-2%
Sjukfrånvaro	54	64	10	19%
Arbetad tid	823	831	8	1%
Arbetad tid av total tid	74,1%	73,9%	-0,1%	

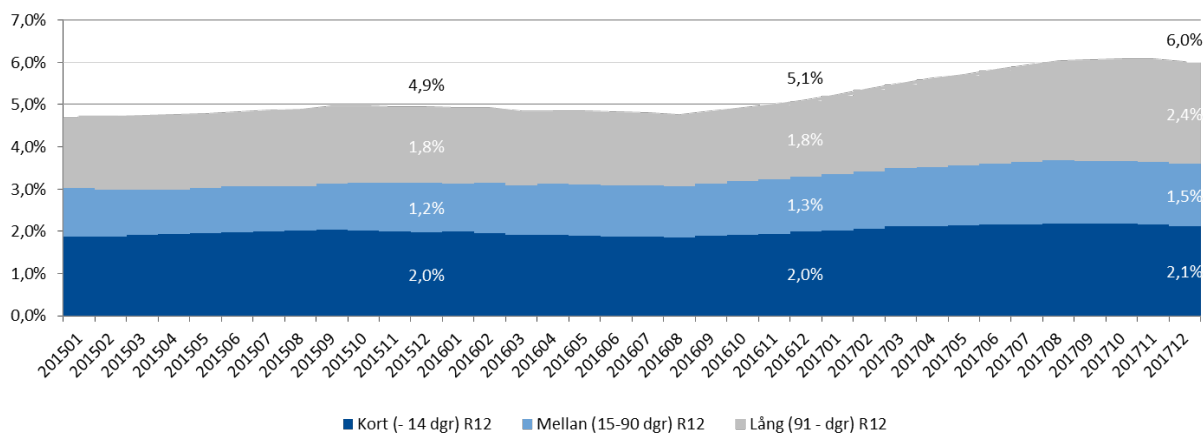
NB: En heltidstjänst räknas som 165 timmar per månad.
Arbetad tid är timmar för Närvarotid + Studier med lön eller del av lön

Den totala tiden har ökat under året med 13 årsarbetare, men på grund av ökad sjukfrånvaro har arbetad tid ökat med endast 8 årsarbetare.

Sjukfrånvaro av total tid



Utveckling sjukfrånvaro, intervall R12

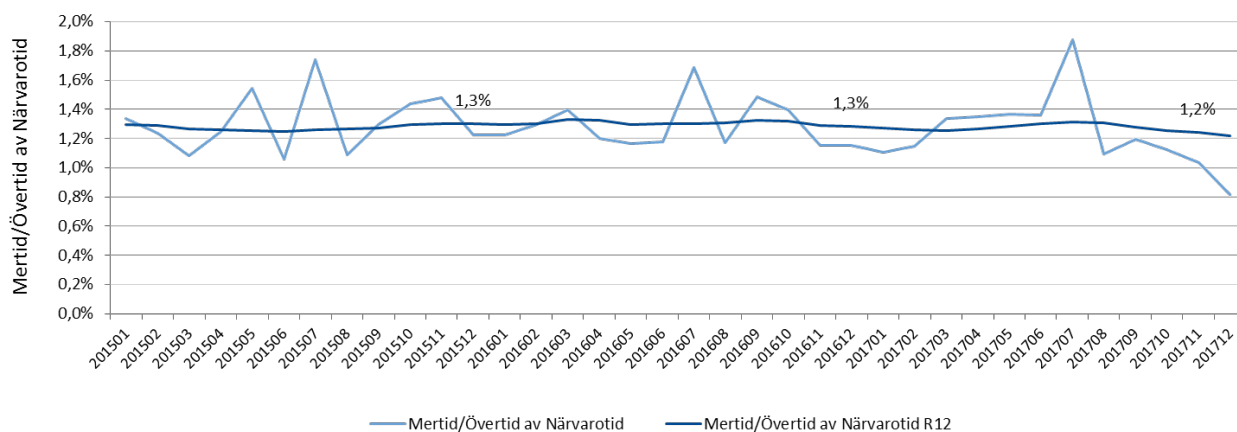


Senaste året har sjukfrånvaron ökat med 0,9 procentenheter sett till R12 (rullande 12-månader). De senaste månaderna har dock trenden planat ut. Sjukfrånvaron har ökat i alla intervall, men främst i det långa.

Grupperna medicinska sekreterare, undersköterskor, tandsköterskor, tandhygienister ligger på en högre nivå, liksom kuratorer och fysioterapeuter.

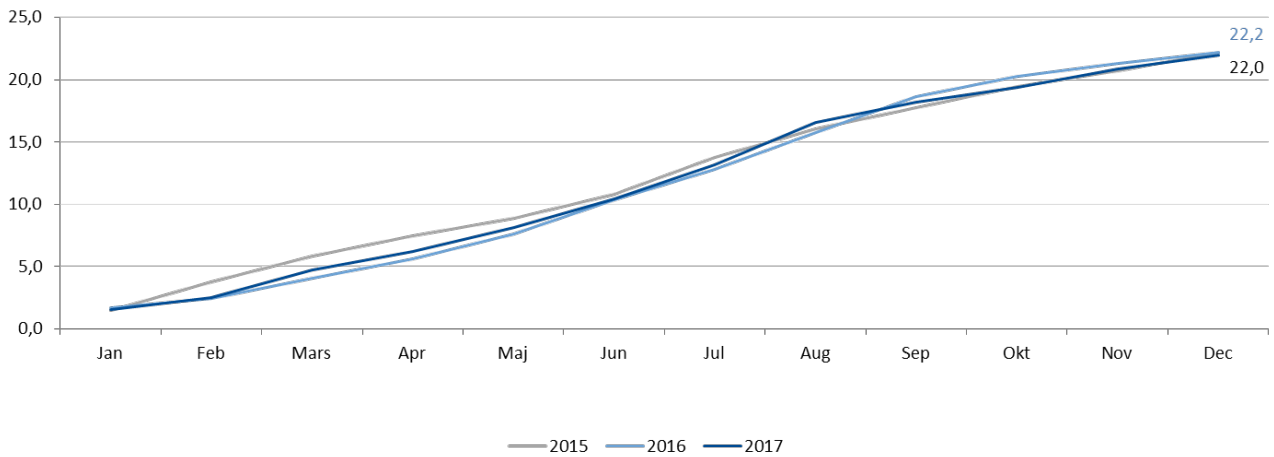
Att minska sjukfrånvaron och förebygga ohälsa är en prioriterad fråga 2018 och ingår i förvaltningen verksamhetsplan och arbetsmiljöplan.

Utveckling Mertid/Övertid av Närvarotid

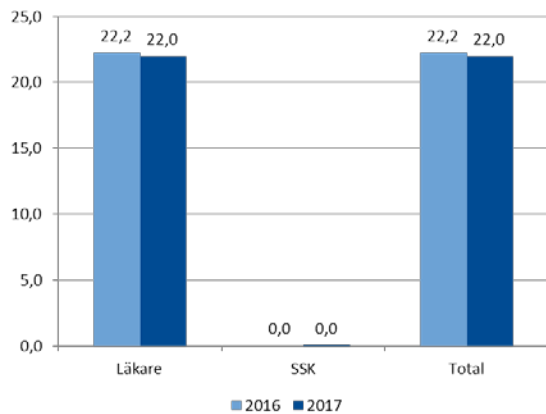


Andel mertid/övertid av närvarotid är något lägre jämfört med föregående år. De verksamheter som främst har använt sig av mertid/övertid för att klara bemanningen är allmänpalliativ vårdavdelning och vårdcentralerna i Falkenberg och Veddige.

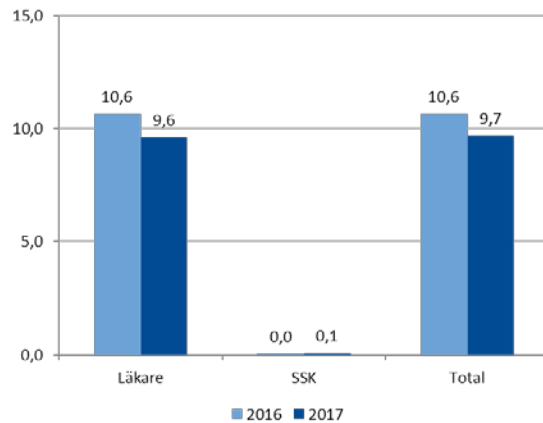
Akkumulerad kostnad inhyrd personal läkare och sjuksköterskor (mnr)



Akkumulerade kostnader inhyrd personal läkare och sjuksköterskor för perioden (mnr)



Antal heltidstjänster inhyrd personal läkare och sjuksköterskor för perioden

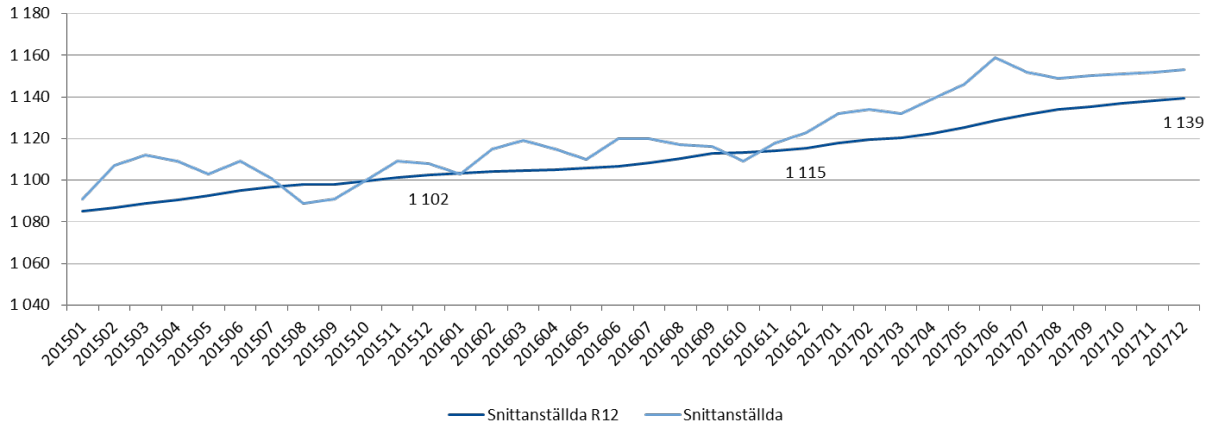


NB: En heltidstjänst räknas som 165 timmar per månad.

Förvaltningen har minskat användningen av inhyrda läkare med cirka 1 heltidstjänst under 2017. Kostnaden är cirka 200 000 kronor lägre än föregående år. I denna kostnad ingår inhyrd läkare om 0,8 mnr för sommarens primärvårdslinjer på akutmottagningarna. Vårdcentralen har under året bedrivit ett aktivt rekryteringsarbete samt samordning av hyrläkarresurserna.

Användandet av inhyrda sjuksköterskor är begränsat till sommarmånaderna och kopplat till primärvårdslinjen vid akutmottagningarna i Varberg och Halmstad.

Snittanställda R12 (rullande 12-månader)



Snittanställda per AID

AID	2016	2017	Diff
Administration-Ledning	71	82	11
Ekonomi- och transportpersonal	1	1	0
HoS sjuksköterskor mfl	236	238	1
HoS undersköterskor mfl	74	81	7
Läkare	161	160	-2
Medicinsk sekreterare	92	91	-1
Rehab/Paramed	150	156	6
Tandvårdspersonal	330	331	0
Teknisk personal	1	1	0
	1 115	1 139	24

Förvaltningen har under 2017 haft 1139 snittanställda månadsanställda, vilket är en ökning mot föregående år med 24 medarbetare. Ökningen har främst skett inom Administration-Ledning och beror på en förtätning av ledningsstrukturen inom Folk tandvården samt tillsättande av ledningsstöd vid de största vårdcentralerna. Även grupperna undersköterskor och rehab/paramedicin har ökat, vilket är en konsekvens av utvecklad arbetsfördelning. I övrigt är förhållandet liknande mot föregående år.

Under 2017 hade förvaltningen 256 avgångar bland tillsvidareanställda medarbetare vilket är en stor ökning jämfört med föregående år (60%). En majoritet av dessa avgångar är intern rörlighet och pensionsavgångar. Fördjupad analys av den interna rörligheten kommer att genomföras.

Pensionsavgångar

AID-Gruppering	Pension inom 5 år (%)	Kommentar
Administration-Ledning	20%	
Ekonomi- och transportpersonal	100%	(n=1)
HoS sjuksköterskor mfl	23%	
HoS undersköterskor mfl	21%	
Läkare	17%	
Medicinsk sekreterare	14%	
Rehab/Paramed	22%	
Tandvårdspersonal	28%	
Teknisk personal	N/a	
Total	23%	

De närmaste fem åren beräknas förvaltningen ha drygt 20 procents pensionsavgångar, d.v.s. personal som fyller 65 år. Tandsköterskor och ortodontiassistenter är gruppen med högst andel, följt av sjuksköterskor, psykologer kuratorer och arbetsterapeuter.

Bilaga 4 Verksamhetsplan med uppföljning (2 sidor)
Vårdcentralen Halland 2017 med uppföljning

Verksamhetsplan Vårdcentralen Halland 2017 – Utfall helår

MAI	Delmål	Prioriteringsområde	Prioriteringar (DN, N, SV) – Vad	Vårdcentralens aktiviteter – hur	Indikator	Målvärde	Utfall 2017
EN hälso- och sjukvård för bättre tillvaro	Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa	En modern hälso- och sjukvård	Stimulera och engagera våra invånare i hälsofrågor Utveckla vårdprocesser för jämlik, tillgänglig och individuell vård Följa utveckling och införa ny teknik för effektiv och hälsofrämjande vård	Förebyggande och hälsofrämjande aktiviteter – 2017 fokus psykisk hälsa Breddinföra utvecklad arbetsfördelning och utvärderar behovet av nya kompetenser Utveckla och införa digitala arbetssätt Införa ny digital teknik i arbetsprocesser	Antal införda, genomförda skolor i stress, sömn, smärta Föreläsningsserie Andel genomförda förflyttningar efter workshops och tidsstudier Andel införda webbläsare Användande av 1177 vårdguide	2 skolor/termin och område 1 per år och vc 100% 100% > 2016	Genomfört >100% 100% Ökat ca 40%
	Ar trygghet, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående	Aktiv samverkan mellan aktörer	Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika gruppers behov och förmåga	Etablera och implementera arbetsmodeller för särskilda uppdrag Utveckla arbetssätt läkarmedverkan i Hemsjukvård (särskilda boenden)	Genomförda projekt Antal hembesök/patientärenden Antal SIP	100% > 2016 4	100% Minsk at Data saknas för att mäta målet.
	Arbetar med ständigt förbättring för bättre hälsa hos invånarna	Utveckling med utgångspunkt i utbildning och forskning	Utveckla samarbetsformer inom verksamheterna och mellan Folkandevården och Vårdcentralen för invånarens nytta Skapa förutsättningar för patientnära forskning och utveckling	Kartlägga samverkansformer mellan FTV och VC Etablera samverkansformer mellan FTV och VC	Antal områden Antal områden	4 2	4 2
	Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga	Partnerskap med invånare	Skapa kunskap och förståelse för våra invånarens behov och förändringar Arbeta för att öka tillgängligheten, god service och gott bemötande	Genomföra uppföljning av satsningar och projekt Arbeta utifrån uppsatt handlingsplan för bemötande och tillgänglighet	Andel vårdcentraler som genomför patientenkäter Tillgänglighet Patienter till fylld kö Patienter som fått fäste för sina frågor (vårdcentralstid)	100% > 2016 0 100%	100% < 2016 < 0 -
	Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används	Uppföljning för kvalitet och en regional ekonomi i balans	Styra och följa upp utifrån kvalitet, produktion och ekonomi Följa upp och planera ekonomin utifrån flöden	Tydliggöra målvärden, resultatuppföljning, produktion Arbeta utifrån uppsatt handlingsplan för bemötande och tillgänglighet	Vårdcentraler med produktionsplanering Enheter med ekonomi i balans Marknadsandel Täckningsgrad	100% 100% > 2016 > 2016	- 26% 53.9% + 1%

Vårdcentralen Halland – en hälsoaktör i framkant

Bilaga 4 Verksamhetsplan med uppföljning (2 sidor)
Folk tandvården Halland 2017 med uppföljning

Verksamhetsplan Folk tandvården Halland 2017 – Utfall helår

IMI	Delmål	Prioriteringsområden	Prioriteringar (OM, MSV, H) – Vsd	Folk tandvårdens aktiviteter – Hur	Indikator	Målvärde	Utfall 2017	
EN hälso- och sjukvård för bättre Tillväxt	Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa	En modern hälso- och sjukvård	Stimulera och engagera våra invånare i hälsofrågor	Utveckla Fristandvården	Antal aktiva avtal	13 500	13 075	
			Utveckla vårdprocesser för jämlik, tillgänglig och individuell vård	Utveckla och införa nya tandvårdprocesser	Antal nya införda tandvårdprocesser	2	3	
			Följa utveckling och införa ny teknik för effektiv och hälsofrämjande vård	Införa ny digital teknik (digital intraoral scanning)	Antal aktiva scannars	6	6	
	Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående	Aktiv samverkan mellan aktörer	Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika grupperns behov och förmåga	Utveckla nya arbetssätt enligt Hallandsmodellen	Följsamhet rutin	100%	100%	100%
			Utveckla samarbetsformer inom verksamheterna och mellan Folk tandvården och Vårdcentralen för invånarens nytta	Samverka med taktisk grupp Äldre	Samverkan inledd	JA/NEJ	JA	JA
			Skapa förutsättningar för patientnära forskning och utveckling	Kartlägga möjliga samverkansformer mellan FTV och VC	Antal områden	4	4	
	Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga	Partnerskap med invånare	Skapa kunskap och förståelse för våra invånarens behov och förväntningar	Genomföra patientkundenkät	Andel nöjda patienter	100%	100%	92%
			Arbeta för att öka tillgängligheten, god service och gott bemötande	Genomföra aktiviteter med syfte att minska köerna	Antal kö-patienter	Ska minska med 50%	Ingen minskning	
			Styra och följa upp utifrån kvalitet, produktion och ekonomi	Tydliggöra målvärden för resultatuppföljning och produktion	Ekonomiskt resultat Enheter med ekonomi i balans	= budget 100%	+5,7 Mkr 67%	
	Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används	Uppföljning för kvalitet och en regional ekonomi i balans	Följa upp och planera ekonomin utifrån flöden	Marknadsandel	Marknadsandel	> 2016	Data saknas för att mäta målet	
			Folk tandvården Halland – en hälsoaktör i framkant					

Bilaga 5 Uppföljning internkontrollplan 3 sidor (1/3)

Uppföljning av internkontroll 2017 – ÅR

V = Verksamhet
E = Ekonomi
P = Personal

Fält	Område	Risk	Kontrollmoment	Genomförande	Uppföljning
V	Avvikelse- hantering	Kvalitetsbrist	Att avvikelser åtgärdas	Genomgång av inrapporterade	Vårdcentralen Halland hade under perioden1/1 – 31/12 1133 st. inrapporterade avvikelser. Under perioden avslutades 686 st. Folkandvården Halland hade under perioden1/1 – 31/12 1272 st. inrapporterade avvikelser. Under perioden avslutades 895 st.
V	Delegation, anmälan och rapportering	Allmänhetens insyn försämrats	Att delegationsordningen följs	Månatlig kontroll av delegationsbeslut	Delegationsordningen följs och delegationsbeslut redovisas kontinuerligt till nämnden enligt gällande rutin
V	Uppdatering av lagar o föreskrifter	Att ställningstaganden görs på felaktiga grunder	Att rutiner finns		Rutiner för lagbevakning finns publicerade i ledningssystemet. Bevakning sker enligt rutin.
V	Följsamhet till fastställda rutiner och riktlinjer	Att fastställda rutiner inte följs.	Intern och extern granskning av ledningssystem.	Stickprov görs av att fastställda rutiner följs.	Under året har granskningar skett enligt plan. Under 2018 kommer ett nytt arbetssätt tas fram för att ytterligare förbättra området.

Bilaga 5 Uppföljning internkontrollplan 3 sidor (2/3)

Märke	Område	Risk	Kontrollmoment	Genomförande	Uppföljning
E	Åtgärdsplaner upprättas om ekonomi inte är i balans	Att fullmäktiges mål inte uppfylls	Åtgärdsplaner begärs in då negativa prognoser lämnas	Åtgärdsplaner har upprättats för de områden som har haft negativ resultatutveckling. Fokus har koncentrerats på åtgärder vad gäller personalkostnader.	Uppföljning av upprättade åtgärdsplaner har skett och kontinuerliga uppföljningsmöten har hållits men planerna har inte gett det resultat som förväntats. Inför 2018 har stort arbete lagts på genomarbetade budgetar för att uppnå ekonomi i balans. Ännu större fokus kommer att ske på uppföljning.
E	Inköp/attest	Att inköp görs, eller att kostnader godkänns, av obehörig person	Att attest-och delegationsordning är uppdaterade och att systemen är uppdaterade därefter	Kontroll mellan den beslutade attestordningen och de attestuppgifter som finns registrerade i ekonomisystemet	Uppföljning sker regelbundet.
E	Kontroll beslutsattest ant inte attesterar egna kostnader	Att förmån för egen del tillskansas olagligt	Att rutiner finns och följs	Stickprov av fakturor	Stickprovskontroll har gjorts av fakturor som avser kostnader för inköp av mobiltelefoner, kost./logi, möbler och utbildning. Vid osäkerhet har berörda personer hörts, men genomförda kontroller har inte visat på något uppseendeväckande.

V = Verksamhet
E = Ekonomi
P = Personal

Bilaga 5 Uppföljning internkontrollplan 3 sidor (3/3)

V = Verksamhet
E = Ekonomi
P = Personal

Märke	Område	Risk	Kontrollmoment	Genomförande	Uppföljning
P	Principer för lönesättning följs	Att lönesättning görs som inte följer gällande principer.	Att principer följs		Sju avvikelser konstaterade under perioden. Åtgärdat genom information till berörd verksamhetschef samt förtydligande av rutiner till berörd chef. Information avseende löneprocessen, inklusive lönesättning, har genomförts förvaltningens ledningsgrupper. Efterlevnaden är god och bra kontrollsystem finns via GAS och HR partner.
P	Anställningsavtal	Att anställningsavtal upprättas som inte följer LAS	Att LAS och aktuella avtal följs upp	Stickprov	
P	Rehabilitering, g. bevakning av ohälsotal	Att aktiva åtgärder inte sätts in tillräckligt tidigt	Att rutiner finns och följs	Uppföljning och sammanställning över periodens utveckling.	Väl kända rutiner samt implementerat IT stöd (ADATO). HR:s omorganisation med tillskapandet av central funktion som stöd i rehabilitering av långtidssjukskrivna säkerställer processen ytterligare. Sjukfrånvarostatistiken redovisas på förvaltningsnivå i månadsuppföljning. Fördjupad uppföljning i samband med UR-rapporter.
P	Rutiner för introduktion av nyanställda	Försämrad organisatorisk och social arbetsmiljö	Att information ges enligt introduktionsprogrammet, ink. internkontroll	Stickprov	Rutin finns, efterlevnaden av rutiner bedöms som god. I arbetsmiljöverkets inspektioner har framkommit att rutinen används på ett bra sätt.
P	Medarbetar samtal	Försämrad organisatorisk och social arbetsmiljö	Att samtal genomförs	Stickprov	Att medarbetarsamtal hålls, stäms av i samband med den årliga löneöversynen. Chefsrotationen inom Vårdcentralen har inneburit att medarbetarsamtal vid vissa enheter har haft karaktären av "lärakännasamtal" och att kvaliteten kan bli lidande.

Årsredovisning Närsjukvården Halland 2017

Underskrifter

Tommy Rydfeldt (L)
Ordförande Driftnämnden NSV

Kaarina Sundelin
Förvaltningschef NSVH