

Uppföljningsrapport 1, januari-mars 2018

Närsjukvården Halland

1 Sammanfattande inledning

Det ekonomiska resultatet för första kvartalet visar en positiv budgetavvikelse på cirka 6,8 Mkr och prognosen för helårsutfallet är en ekonomi i balans. Antalet listade för Vårdcentralen Halland ökar under kvartalet och verksamhetens arbete med telefontillgänglighet visar på ett kraftigt förbättrat resultat med en tillgänglighet om 97 procent i mars. För läkarbesök inom 7 dagar nås inte målet om 95 procent under första kvartalet i år.

Folktandvården Hallands plan bygger på fortsatt ökning av verksamheten, men den nationellt kända bristen på såväl tandläkare som tandhygienister märks även i Halland och påverkar planen. Kompetensförsörjning, att behålla och rekrytera personal, är ett prioriterat fokusområde för 2018.

Under 2018 är testande och införande av digitala tjänster och vårdformer en viktig del i verksamheternas pågående utvecklingsarbete. Förra året öppnade samtliga vårdcentraler möjligheten för invånarna att boka, avboka och omboka sina tider på webben. I år planerar Folktandvårdsklinikerna att starta webbtidböcker, först ut är Folktandvården Laholm med en pilot som startar i maj.

Förvaltningens digitala plan har tagits fram under kvartal 1. Under året kommer olika digitala lösningar att testas. Det handlar till exempel om återbesök till fysioterapeut, nya former för snabbmeddelande mellan patienter och vården eller vårdgivare emellan. Utveckling påbörjas för digitala vårdmöten som alternativ till telefon och fysiska besök. Planen togs fram med hög delaktighet från verksamheten och tar avstamp i hälso- och sjukvårdslagens mål om vård på lika villkor och att den som har störst behov av vård ska ges företräde. Planen kommer att utvecklas löpande under året och åren framåt.

Ett annat prioriterat område för året är kvalitet och patientsäkerhet. Arbetet stärks och verksamheterna väljer ett antal kvalitetsindikatorer från kvalitetsregister som en del i utvecklingsarbetet för respektive enhet. Viktiga områden i fokus för övrigt under året är tillgänglighet, patientsäkerhetsarbete och läkemedelsförskrivning.

I januari förstärktes ledningsorganisation i Vårdcentralen Halland med ett tydligare mandat för första linjens chefer med fullt ansvar för verksamhet, medarbetare och ekonomi. Under året stärks även resultatuppföljning för både Folktandvården och Vårdcentralen.

Kaarina Sundelin

2 Uppföljning av resurser (Ekonomi och Medarbetare)

2.1 Ekonomiskt resultat

Närsjukvården Halland redovisar en positiv budgetavvikelse på 6,8 Mkr för första kvartalet 2018. Det ackumulerade resultatet uppgår till 0,9 Mkr och är cirka 1,2 Mkr bättre än motsvarande period föregående år.

Verksamhetsområde	Utfall ack mar 2017	Utfall ack mar 2018	Budget ack mar 2018	Diff (utfall- budget)	Prognos helår	Budget helår
Vårdcentralen Halland	-4 443	-1 052	-6 130	5 078	0	0
Allmänpalliativ slutenvård	-58	162	-104	266	0	0
Folktandvården	2 449	1 533	484	1 049	0	0
Ledning och administration	18	229	-217	446	0	0
Summa	-2 034	872	-5 967	6 839	0	0

2.1.1 Kostnads- och intäktsutveckling

Under hösten 2017 inleddes ett omfattande utvecklingsarbete inom Vårdcentralen med syfte att både verksamhet och ekonomi ska bedrivas i balans. Utfallet för första kvartalet visar att arbetet ger effekt. Vårdcentralen Halland redovisar en positiv budgetavvikelse, +5,1 Mkr, och ett bättre resultat än motsvarande period föregående år. Det är också allt färre vårdcentraler som redovisar negativa budgetavvikelser

De totala kostnaderna har ökat med 1,8 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Budgeterad kostnadsutveckling är 5,3 procent. Den främsta förklaringen till att kostnaderna ökat mindre än budgeterat är de rekryteringssvårigheter som finns inom Folktandvården.

Kostnaden för inhyrd personal uppgår till 3,6 Mkr och innebär en minskning med cirka 24 procent i förhållande till föregående år (4,7 Mkr). Kostnaden avser till absolut största delen inhyrda läkare. Under några veckor har en sjuksköterska hyrts in för att kunna säkerställa telefontillgängligheten på en vårdcentral.

2.1.2 Listning och marknadsandel Vårdcentralen Halland

Kommun	Antal listade				Marknadsandel				
	2018-03-31	Förändring senaste mån	Förändring från årets början	Förändring %	dec-14	dec-15	dec-16	dec-17	mar-18
Laholm	6 207	-41	-64	-1,0%	35,0%	32,8%	29,7%	27,1%	26,7%
Halmstad	45 858	27	-52	-0,1%	49,3%	49,1%	47,8%	45,6%	45,4%
Falkenberg	19 224	-46	-52	-0,3%	43,1%	43,8%	45,6%	44,0%	43,8%
Hylte	10 689	39	71	0,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Varberg	39 417	117	162	0,4%	68,5%	67,7%	66,1%	63,4%	63,5%
Kungsbacka	52 230	73	191	0,4%	66,0%	65,5%	64,7%	63,8%	63,6%
Vårdcentralen Halland	173 625	169	256	0,1%	56,9%	56,5%	55,6%	53,9%	53,8%

Antalet listade har under första kvartalet ökat med 256 personer. Trots den ökade listningen har marknadsandel sjunkit något och uppgår till 53,8 procent den 31 mars. Under perioden 2018-02-01-2018-04-30 råder det ett omlistningsstopp hos privata vårdcentraler i Varberg.

Varje vårdcentral kommer under kvartal två att arbeta fram en plan för långsiktig utveckling av listning och marknadsandel. Planerna kommer att anpassas efter varje enhets förutsättningar gällande bland annat befolkningsutveckling och konkurrenssituation. Planernas syfte är att stödja verksamheternas planering på både lång och kort sikt.

2.2 Ekonomisk prognos

Helårsprognosen för samtliga verksamhetsområden innebär att man når det budgeterade resultatet, det vill säga, en ekonomi i balans. För att säkerställa att planen följs och kunna vidta korrigerande åtgärder i tid, kommer uppföljningsarbetet att fortsätta. Åtgärdsplaner kommer att upprättas omgående när någon enhet uppvisar negativa budgetavvikelse. Arbetet med att upprätta åtgärdsplaner har efter Q1 inletts för några vårdcentraler och folktandvårdskliniker.

2.3 Investeringar

Investeringarna under Q1 uppgår till 2,1 Mkr, största delen avser utbyte av utrustning inom Folktandvården (1,5 Mkr). Årsbudgeten för investeringar uppgår till 18,6 Mkr.

Folktandvården Söndrum har sedan ett flertal år problem med inomhusmiljön och problemen har ökat de senaste åren. Ett arbete för hitta nya lokaler för verksamheten har inletts.

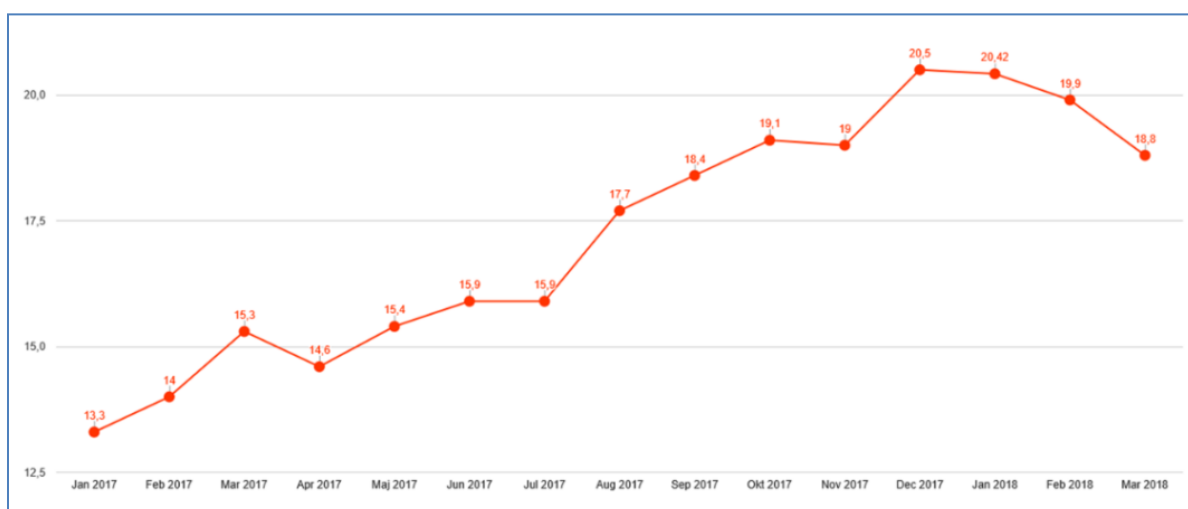
2.4 Medarbetare

2.4.1 Personalomsättning R12

Snittanställda per yrkeskategori

Närsjukvården Halland har under den senaste 12-månadersperioden haft genomsnitt 1140 anställda, vilket är en ökning mot föregående period med 20 medarbetare. Ökningen har främst skett inom Administration-Ledning beroende på en ökning av antalet klinikchefer inom Folk tandvården samt ökat antal administrativa assistenter inom Vårdcentralen. Även gruppen undersköterskor har ökat som en del av utvecklad arbetsfördelning.

Personalomsättning



Den senaste 12-månadersperioden är personalomsättningen 18,8 procent. I siffran ingår interna och externa avgångar liksom pensioneringar. Föregående period var

personalomsättningen 15,3 procent. Trenden är något nedåtgående sedan toppen i december 2017. Interna avgångar och pensioneringar är i knapp majoritet av totala avgångarna och de interna avgångarna har haft kraftigast ökning.

Den interna omsättningen har varit hög första kvartalet beroende på personalomställningen för en ekonomi i balans i framför allt Kungsbacka och Halmstad.

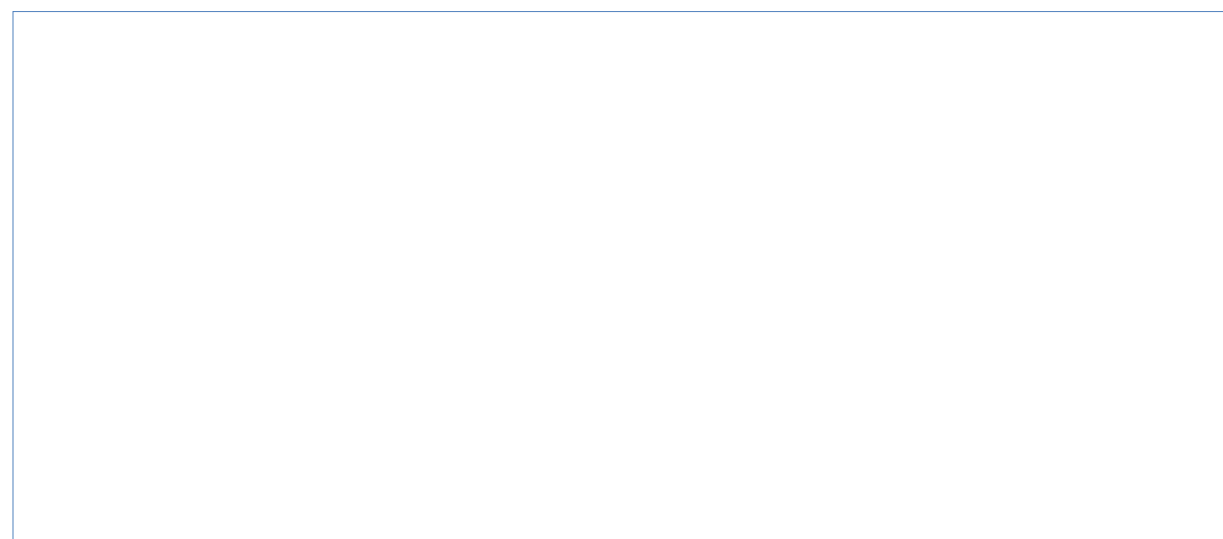
Rehab/Paramedicin, läkare och undersköterskor har högst personalomsättning och också kraftigast ökning jämfört föregående 12-månadersperiod. För Rehab/Paramed är det fler som gått externt till andra landsting, medan det för läkarna är de interna avgångarna inom förvaltningen som ökat.

Den ökande personalomsättningen bland tandvårdspersonal beror bland annat på att fler tandläkare (4) och tandsköterskor (5) har gått till privat sektor under innevarande 12 månadersperiod.

2.4.2 Sjukfrånvaro R12

I förvaltningens verksamhetsplan för 2018 är målet att samtliga verksamheter ska minska sjukfrånvaron med 10 procent.

I verksamhetsplan och arbetsmiljöplan anges att samtliga verksamheter under första kvartalet ska utarbeta handlingsplaner med verksamhetsnära aktiviteter för att nå målet. Förvaltningen når inte fullt ut målet under kvartal 1, och ytterligare stödande aktiviteter för framarbetandet av handlingsplaner pågår. Handlingsplanerna utformas i samarbete med, för området, dedikerad HR- partner och utifrån de specifika utmaningar som man ser att respektive arbetsställe har att arbeta med. Under första kvartalet har en kartläggning gjorts dels ur historiskt perspektiv, men också genom dialog med cheferna för att i så stor utsträckning som möjligt kunna arbeta både proaktivt och med aktuella ärenden. Alla långtidssjukskrivna har individuella rehabiliteringsplaner.



Senaste året har sjukfrånvaron ökat med 0,6 procentenheter. I februari var sjukfrånvaron cirka en procentenhet högre jämfört med föregående år, bland annat på grund av årets säsongsinfluensa.

De grupper med högst total sjukfrånvaro är medicinska sekreterare, undersköterskor, tandsköterskor, tandhygienister liksom fysioterapeuter. Inom gruppen medicinska sekreterare finns ett antal sjukskrivningar över 90 dagar som påverkar det totala värdet. Sjukfrånvaron ökar inom samtliga intervall avseende sjuksköterskor. Arbetsmiljön upplevs som mycket ansträngd vid flera verksamheter och åtgärder planeras. Även insatser via företagshälsovården planeras vid ett antal vårdcentraler.

2.4.3 Bemanningpersonal – kostnad inhyrda läkare och sjuksköterskor R12

Närsjukvården Halland har minskat användningen av inhyrda läkare och sjuksköterskor jämfört med föregående år. Det är framför allt inhyrda läkare som används, endast marginellt sjuksköterskor. Att antalet anställda läkare har ökat något, och arbetet med utvecklad arbetsfördelning har möjliggjort denna minskning av hyrpersonal.

3 Uppföljning av grunduppdraget

3.1 Produktion

Vårdcentralen Halland (inklusive Närakuten i Kungsbacka)

Period:	Besök				Summa
	Läkare	Sköterska	Rehab	Övriga	Besök
2017	67 461	64 390	37 052	36 757	205 660
2018	68 821	62 553	36 178	37 332	204 884

De direkta besöken har minskat med cirka 0,5 procent i förhållande till motsvarande period föregående år. Det är främst besöken till sjuksköterska som minskat något. De akuta besöken har ökat, både vid vårdcentralerna (inklusive kvälls- och helgmottagningar) och vid Närakuten i Kungsbacka.

Vårdcentralen Halland kommer under året att fortsätta utveckla arbetet med att förbättra uppföljning ner på vårdcentralnivå. Alla verksamheter har individuella utmaningar och förutsättningar och varje vårdcentral ska, utifrån de övergripande målen, sätta upp egna mål och därefter mäta och följa upp produktion, tillgänglighet och kvalitet. Under kvartal 2 kommer varje vårdcentral arbeta fram lokala planer gällande marknadsandel och vilka aktiviteter man ser på kort respektive lång sikt.

Särskilda uppdrag

Period:	Barn och unga psyk hälsa		TILMA		Sprututbyte
	Besök	Remisser	Besök	Remisser	Antal inskrv.
2017	199	81	839	43	
2018	430	49	1 055	56	42

Besöken har ökat markant jämfört med föregående år. Barn och Ungas psykiska hälsa startades hösten 2016 och var under inledningen av 2017 fortfarande i ett uppstartsskede. Tilma övergick till Närsjukvården jan 2017 och under den första tiden minskade besöken innan verksamheten hittat sina nya former.

Folktandvården Halland

Period:	Besök		Summa	Avtal
	Barn	Vuxna	Besök	Frisktandvård
2017	23 955	28 505	52 460	12 149
2018	22 945	28 141	51 086	13 208

För Folktandvården Halland ser vi en marginell minskning i antal besök av vuxna patienter med 359 personer jämfört med samma period föregående år. Antalet besök av barn har minskat med drygt 1000. Orsaken är främst resursbrist i Halmstadsområdet som har

inneburit förseningar i barntandvården. Åtgärdsplaner är framtagna och arbetet fortgår enligt plan.

3.2 Tillgänglighet

I verksamhetsplan NSVH 2018 har följande mål satts upp utifrån vårdgarantin:

- Telefontillgänglighet samma dag – 95 %
- Läkarbesök inom sju dagar – 95 %

Telefontillgängligheten följs sedan hösten 2017 upp varje vecka och en märkbar förändring har skett de senaste månaderna. Tillgängligheten för Vårdcentralen Halland har ökat från 92,1 procent i januari 2018 till 97,2 procent i mars 2018.

Tillgänglighet till besök inom 7 dagar enligt Vårdgarantin var 77 procent i mars 2018, en minskning jämfört med januari 2018 (83 procent). Mål är 95 procent.

Verksamhetscheferna arbetar med olika aktiviteter för att skapa förbättrad tillgänglighet, utifrån respektive vårdcentralens unika förutsättningar. Det handlar bland annat om utvecklad arbetsfördelning, ökat tillgänglighet för akuta besök genom t ex exempelvis drop-in, utbudet och utbudspunkter, bemanning över dagen och öppettider.

11 av 24 vårdcentraler har under det senaste halvåret ändrat sina öppettider på olika sätt. Några vårdcentraler öppnar redan kl. 07.00 på morgonen och andra förlänger öppettiderna till kl. 19.00. De flesta vårdcentraler har förändrat öppettiderna i början av 2018 vilket innebär att det är för tidigt att dra några slutsatser av denna förändring.

Precis som när det gäller öppettider är det en variation när det gäller mottagning för patienter som behöver träffa vårdcentralen samma dag. Det handlar bland annat om olika former för drop-in, akuttider eller infektionsmottagningar. Variationen beror på olika faktorer, bland annat hur det ordinarie mottagningsarbetet är organiserat.

Utveckling av webbtidbok är ett led för att skapa en förbättrad tillgänglighet genom att invånarna själva kan boka, av- och omboka. Se avsnitt 4.2.

Det fortsatta arbetet med utvecklad arbetsfördelning är också en viktig faktor för att öka tillgängligheten totalt och till rätt profession. Se avsnitt 4.2.

Folktandvården Halland

Målsättning inom Folktandvården Halland är att kunna välkomna och ta hand om alla de kunder som har behov. Vid resursbrist tvingas man göra prioriteringar utifrån det uppdrag vi har och den prioriteringsordning som antagits av Regionfullmäktige. Det innebär att vi först tar hand om patienter med akuta besvär, därefter barn och ungdomar, nödvändig tandvård för patienter med särskilda omsorgsbehov, återkommande kontroller för vuxna och därefter nya vuxna vårdsökande utan akuta besvär. Utifrån denna prioriteringsordning är det i dagsläget kö till vissa kliniker i södra Halland för nya vuxna patienter som inte har

akuta besvär. Det har även blivit förlängda intervaller för de återkommande kontrollerna för vuxna på några kliniker.

Tillgängligheten är tydligt kopplad till tillgång på tandläkare och tandhygienister och jämfört med kvartal 1 2017 har Folk tandvården totalt 10 färre heltidstjänster - tandläkare och tandhygienister. Kompetensförsörjning, såväl behålla som rekrytera nya medarbetare är den största utmaningen för Folk tandvården för att kunna uppfylla sitt uppdrag framöver.

3.3 Kvalitet

I Närsjukvårdens verksamhetsplan för 2018 har ett flertal indikatorer och aktiviteter tagits fram för att utveckla kvalitetsarbetet i förvaltningen.

För att utveckla och driva arbetet framåt har en kvalitetsgrupp med cheftandläkare, chefläkare och vårdutvecklare formats.

Under året fortsätter det breda arbetet, med stöd av vårdutvecklare till cheferna, för att utveckla kvaliteten i hantering av avvikelserapporter för att öka förutsättningarna för sammanställning och analys.

Under årets första månader har arbete inletts för att ta fram kvalitetsindikatorer för uppföljning i hela verksamheten.

För Vårdcentralen Halland utgår arbetet från indikatorerna i Primärvårdskvalitet. Varje vårdcentral har under första kvartalet valt tre indikatorområden för ett lokalt förbättringsarbete under 2018.

På Folk tandvården har det arbete som inleddes under 2017 med lokalt förbättringsarbete utifrån SKaPa-indikatorer (Svenskt Kvalitetsregister för Karies och Parodontit) på tre folk tandvårdskliniker fortsatt och går mot avslutande. Det handlar om karies och förebyggande/sjukdomsbehandlingar, parodontaldiagnoser och förebyggande insatser samt parodontalstatus och dokumentation. Nästa steg är att sprida modellen till fler kliniker.

För område internkontroll har en ny rutin för kvalitets- och patientsäkerhetsrund fastställts med utvecklat arbetssätt där internrevision, processuppföljning och utvärdering av genomförd egenkontroll integreras.

4 Uppföljning av verksamhet och aktiviteter som stödjer de av regionfullmäktige beslutade målen, delmålen och prioriteringarna (målstyrning)

Följande kapitel är indelat av regionfullmäktige beslutade prioriteringar i Hälso- och sjukvårdsstrategin.

4.1 Partnerskap med invånare

Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar

I verksamhetsplan NSVH 2018 har följande mål satts upp:

- Digitaliseringsplan klar – Q1, Prioriterade aktiviteter igångsatta – Q2-4
- Genomfört Hälsoveckan
- Systematiska kundnöjdhetsmätningar och/eller invånardialoger på samtliga enheter

Digital plan

Närsjukvården Halland behöver skapa digitala komplement till traditionella vårdmöten så att den som har störst behov till vården ska få det behovet tillgodosett. En första digitaliseringsplan för Närsjukvården är under framtagande för att tydligt komma i gång med fler digitala lösningar. Under första kvartalet har en plan tagits fram som omfattar digitala satsningar för Vårdcentralen Halland. Utifrån den är målsättningen att påbörja pilotprojekt med början sommaren 2018. Det handlar bland annat om digitala återbesök till fysioterapeut och därefter till övriga professioner.

Närsjukvården planerar även att under hösten 2018 påbörja pilotprojekt gällande digital vårdcentral som alternativ till telefon och fysiska besök. Övriga projekt som planeras att analyseras eller påbörjas under det närmaste året är KBT på nätet, som var ett pilotprojekt i Falkenberg under 2017 med gott resultat, sms/meddelandetjänst där patienter kan rapportera hälsodata till vårdcentralen och digitala möten med kommunsjuksköterskor.

För Folktandvården Halland pågår under året införande av webbtidbok, se 4.2.

Hälsoveckan – med hallänningens hälsa i fokus

Hälsoveckan är en gemensam aktivitet för vårdcentraler och folktandvårdskliniker med syfte att öka kunskapen kring hälsofrågor för våra kunder/patienter och öka kunskapen om det utbud som finns på våra enheter. Planeringsarbetet görs i en gemensam marknadsgrupp med verksamhetschefer från de båda verksamheterna.

Under årets hälsovecka, som planeras till vecka 41, erbjuds gemensamma aktiviteter i hela regionen så att hallänningarna kan ta del av aktiviteterna oavsett i vilken kommun de bor i. Det kommer även att finnas utrymme för lokalt anpassade aktiviteter utifrån lokala behov och förutsättningar.

Systematiska kundnöjdhetsmätningar och/eller invånardialoger på samtliga enheter

Under året mäts kundnöjdhet löpande på olika sätt. Inom Folk tandvården ska sms-enkäter skickas ut – målet är 90 procent nöjda kunder.

Årets första mätperiod som pågår i två månader inleds den 5 april. Enkäten går ut till samtliga vuxna patienter som besökt en klinik under vald period.

Inom Vårdcentralen Halland ska varje vårdcentral genomföra någon form av invånardialog varje termin – målet är 90 procent nöjda kunder. Flera vårdcentraler har haft eller har inplanerade aktiviteter med invånardialoger på olika sätt. Det handlar bland annat om öppet-hus, hälsokvällar, dialog/monter på seniormässor på olika orter, intervjuer, dialog med föreningar och kyrkor, dialogmöte med nybyggt trygghetsboende, enkät angående delaktighet på vårdcentralen, planering för tillfällig flytt av influensa vaccinationsmottagning till trygghetsboende under hösten.

Ett pilotprojekt med sms-enkät startar upp under våren även för Vårdcentralen Halland. Fem pilotvårdcentraler är utsedda: Onsala, Torup, Getinge, Tvååker, Laholm.

4.2 En modern hälso- och sjukvård

Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård

I verksamhetsplan NSVH 2018 har följande mål satts upp:

- Webbtidbok Vårdcentralen – 100 procent
- Webbtidbok Folk tandvården – 60 procent

Webbtidbok finns på samtliga vårdcentraler sedan oktober förra året. Barn och ungas psykiska hälsa och Tilma har infört webbtidbok från februari i år. I februari 2018 var utfallet webbtidbokningar 7 procent av det totala antalet bokningar, en ökning jämfört med januari 2018 (+5 procent)

För att få effekt av webbtidboksfunktionen krävs ett aktivt arbete med att utveckla applikationen och att skapa rutiner utifrån de erfarenheter som görs i verksamheten. Som exempel på hur man lokalt utvecklat webbtidboken kan nämnas Vårdcentralen Laholm och Vårdcentralen Oskarström där man infört funktionen öppen kallelse för årskontroller och remissbesök. Barn och ungas psykiska hälsa har planerat för att införa den här funktionen för att patienter själva ska kunna boka tid. Under året kommer ytterligare lokala anpassningar genomföras.

Enheter som bygger sin verksamhet på remissbesök har inte kunnat erbjuda webbtidbok tidigare, men från februari finns en utveckling i VAS som möjliggör att skicka en öppen kallelse. Remiss kan då kopplas till besöket.

Folktandvården Halland kommer under året att införa webbtidbokning för folktandvårdsklinikerna. Under kvartal 2 planeras en pilot för FTV Laholm. Piloten beräknas pågå i tre månader och ska därefter utvärderas innan start av breddinförande görs på övriga kliniker. Målsättning är att 60 % av folktandvårdsklinikerna ska ha infört webbtidbok under 2018.

Utvecklad arbetsfördelning

Inom Vårdcentralen Halland fortsätter arbetet med utvecklad arbetsfördelning.

Under 2017 gjordes en omfattande kartläggning samt tidsstudiemätning på arbetsuppgifter av samtliga professioner. Underlaget har bidragit till en verksamhetsutveckling där målet är att "rätt händer gör rätt saker". Målet är att den yrkeskategori som är lämpligast att ta hand om den vårdsökande ska ta hand om patienten, för att därmed öka kvalitet och tillgängligheten. Vissa arbetsuppgifter har flyttats till patienten eller till andra yrkesgrupper, webbtidbokning har införts på samtliga enheter och "Hälsans rum", med möjlighet till självkontroll av till exempel blodtryck, har startats på flera vårdcentraler.

Arbetet med utvecklad arbetsfördelning ska framåt vara en självklar del av chefs- och ledarskapsansvaret och en naturlig del i utvecklingsarbetet i verksamheterna.

4.3 Uppföljning för kvalitet och en regional ekonomi i balans

Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården

Huvudelen av Närsjukvårdens verksamhet är intäktsfinansierad genom till exempel hälso- och sjukvårdspengen och barntandvårdspengen. Intäktsfinansieringen medför, till skillnad från anslagsfinansiering, att både intäkter och kostnader är möjliga att påverka, även under löpande budgetår. Det pågår ett ständigt utvecklingsarbete för att bedriva verksamheten så kostnadseffektivt som möjligt och att löpande anpassa verksamheten efter förändringar. Samtidigt är det viktigt att ha en plan för intäktssidan vilket ska tas fram under de närmaste månaderna på Vårdcentralen Halland. Uppföljning av ekonomiskt resultat, kostnadsutveckling med mera framgår av avsnitt 2.

4.4 Utveckling med utgångspunkt i utbildning och forskning

Utöver att delta i Region Hallands övergripande arbete med ordnat införande av nya metoder genom Prioriterings- och evidensrådet (PER) och det regionövergripande processarbetet (bland annat inom processerna för hjärtsvikt och venös tromboembolism)

har förberedelser för en översyn av förvaltningens egna sedan tidigare definierade vårdprocesser inletts.

För Folk tandvården Halland pågår även utvecklingsarbetet utifrån SKaPa, se avsnitt 3.3.

4.5 Aktiv samverkan mellan aktörer

Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad individuell plan (SIP) för alla åldrar

I verksamhetsplan NSVH 2018 har följande mål satts upp:

- Andel SIP utförda/utskrivning < 72 h – 100%

Den 1 januari 2018 trädde *Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård* i kraft vilken bland annat innebär att bestämmelser om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan (SIP) ska tillämpas. Enligt hälso- och sjukvårdsförordningen och patientlagen ska en fast vårdkontakt tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet och när en person har behov av insatser från flera vårdgivare och det finns behov av samordning ska en SIP upprättas.

Införandet av den nya lagen är en stor förändring som behöver tid för att hitta sina former. Årets första månader har inneburit en del utmaningar då alla parter; Hallands sjukhus, kommunerna och vårdcentralerna, fått ändra rutiner och hitta nya och hållbara former och strukturer för samverkan. Informationsöverföringsverktyget Lifecare är dessutom inte färdigbyggt, utan uppdateras kontinuerligt.

Vårdcentralen Halland har som mål att hantera SIP inom 72 timmar som lagen anger. I nuläget kan vi dock ej mäta antalet SIP:ar som utförs på patienter som är inskrivna på Hallands sjukhus, utan kommer att fokusera på de planer som genomförs för patienter som är behov av en planering i hemmet.

Vårdcentralerna ska ta fram en lokal plan för hur man arbetar med fast vårdkontakt, detta arbete påbörjas under första kvartalet 2018.

Vårdcentralen Halland har varit delaktiga i det nationella projektet Patientkontrakt, och har utifrån detta tagit fram en checklista för implementeringen av den nya lagen. Utbildningar inom området hålls samman av Regionkontoret och vårdcentralernas medarbetare deltar vid dessa utbildningar.

Inom Folk tandvården Halland fortsätter arbetet med Äldretandvård enligt Hallandsmodellen. Samtliga allmäntandvårdskliniker ska ha äldreambassadörer, något man uppfyller.

5 Bilagor

Bilaga 1 – Särskilda insatsområden inom hälso- och sjukvård 2018

Bilaga 2 – Verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2018 med prognos

Bilaga 3 – Resultaträkning kvartal 1 2018

Bilaga 1 – Särskilda insatsområden per delmål inom hälso- och sjukvård

Delmål	Särskilt insatsområde 2018	Förvaltningens initierade aktiviteter inkl. uppföljningsvariabler för att följa upp dessa	Förvaltningens planerade aktiviteter	Senaste mätvärden	Målvärde 2018
1. Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa	Hjärtsjukdom	De indikatorer som anges i riktlinjer är i huvudsak för specialistvården			
	Kärlkirurgi	De indikatorer som anges i riktlinjer är i huvudsak för specialistvården			
2. Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående	Oplanerade återinskrivningar för patienter över 65 år	SIP, läkemedelsgenomgångar, fast vårdkontakt, fast läkarkontakt		12,6 %	9 %
	Primärvård: Variabler från NPE med fokus på Emotionellt stöd samt Kontinuitet och koordinering	Mätvärde inkommit mars 2018. Analys pågår – åtgärder och aktiviteter tas fram Q2	Mätvärde inkommit mars 2018. Analys pågår – åtgärder och aktiviteter tas fram Q2	Helhetsintryck – 85 % Emotionellt – 77 % Respekt – 88 % Kontinuitet – 75 % Tillgänglighet – 86 %	90 % 82 % 95 % 80 % 90 %
	Slutenvård: Variabler från NPE med fokus på Respekt och bemötande samt Kontinuitet och koordinering	N.A			
3. Arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna	Variabler från enkät till medarbete och chefer	Inget särskilt insatsområde för 2018 enligt riktlinje			Indexvärde ≥ 72 av 100
4. Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga	Variabler från NPE med fokus på Delaktighet och involvering, Information och kunskap	Mätvärde inkommit mars 2018. Analys pågår – åtgärder och aktiviteter tas fram Q2	Mätvärde inkommit mars 2018. Analys pågår – åtgärder och aktiviteter tas fram Q2	Delaktighet och involvering – 83 % Information och kunskap – 78 %	87 % 82 %
	Variabler kring digitalisering	Digital plan 1.0 klar Q1 2018 Fortsatt omställning till 1177 Vårdguidens e-tjänster (basutbud) och Webbtidbok	Uppstart av ett antal pilotprojekt under 2018 (se 4.1 Partnerskap med invånare) Fortsatt ökning av antalet inloggnings till 1177 Vårdguidens e-tjänster (basutbud) och ökad andel bokningar via Webbtidbok	Digital plan 1.0. klar	Andel invånare som någon gång loggat in på 1177 – 55%
5. Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används	Budgetutfall för hälso- och sjukvården	Regionkontoret ansvarar för rapportering och analys av detta Särskilda insatsområde. På förvaltningsnivå redovisas ekonomi enligt gängse rutin.			

Bilaga 2 – Verksamhetsplan 2018 NSVH – utfall kvartal 1

Strategisk verksamhetsplan Näsrsjukvården Halland 2018 – utfall kvartal 1 (värde=utfall per mars, färg=helårsprognos)							
Mål	Delmål	Prioriteringsområden	Prioriteringar (DN NSVH) – Vad	Hur	Indikator	Målvärde	Utfallprognos
FN hälso- och sjukvård för bättre hälsa	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	Hälsoveckan 2018 – utvecklat från 2017	Andel vårdcentraler och folktandvårdskliniker som deltar	100 % VC 80 % FTV	Följer plan
			Utveckla vårdprocesser för jämlik, tillgänglig och individuell vård	Trygg och effektiv utskrivning	Andel SIP utförda/utskrivning < 72 h	100 % (dec)	Målvärde saknas
	År trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående	Aktiv samverkan mellan aktörer	Följa utveckling och införa ny teknik för effektiv och hälsofrämjande vård	Plan för digitalisering NSVH	1) Webbtdbok Vårdcentralen 2) Webbtdbok Folktandvården 3) Digitaliseringsplan klar 4) Prioriterade aktiviteter igångsatta	1) 100 % (dec) 2) 60% (dec) 3) Q1 4) Q2-4	1) 100 % 2) 0 % 3) Följer plan
			Utveckla nya arbets sätt för samverkan utifrån specifika grupperns behov och förmåga	Åldretandvård enligt Hallandsmodellen	Andel kliniker med äldreambassadörer	80 % (dec)	80 %
	Arbetar med ständigt förbättring för bättre hälsa hos invånarna	Utveckling med utgångspunkt i utbildning och forskning	Utveckla samarbetsformer inom verksamheterna och mellan Folktandvården och Vårdcentralen för invånarens nytta	Hälsoveckan 2018	Andel vårdcentraler och folktandvårdskliniker som samarbetar med varandra	100 % VC 60 % FTV	Följer plan
			Skapa förutsättningar för patientnära forskning och utveckling	Kvalitet enligt Vården i siffror (RFs mål) Vårdcentralen	1) Redovisa 3 mätbara kvalitetsindikatorer/VC. Handlingsplan för kvalitetsutvecklingsarbete. 2) Uppföljning/förbättring	1) Q1 2) Q2-Q4	Följer plan
	Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga	Partnerskap med invånare	Skapa kunskap och förståelse för våra invånarens behov och förväntningar	Systematiska kundnöjdhetsmätningar och/eller invånardialoger på samtliga enheter	1) Resultat sms-enkäter FTV 2) Resultat av 1 dialog/termin/VC	1) 90% nöjda kunder 2) 90% nöjda kunder	Följer plan
			Arbeta för att öka tillgängligheten, god service och gott bemötande	Uppfylla vårdgaranti på vårdcentralen enligt RFs mål	Telefontillgänglighet samma dag Läkarebesök inom 7 dagar	> 95% > 95%	97 % 77 %
	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	Kvalitetsmätt Folktandvården och Vårdcentralen utgående från respektive kvalitetsregister (SKaPa, primärvårds-kvalitet)	1) Beslut om indikatorer 2) Säkra mätning och uppföljning 3) Starta systematisk uppföljning	1) Q1 2) Q2-3 3) Q4	Följer plan
			Följa upp och planera ekonomin utifrån floden	Förbättrad arbetsmiljö	Sjukfrånvaro	Minska 10%	Ökat 11 %
			Plan för marknadsandel VC	Marknadsandel	Q2 Plan framtagen Q3-4 Uppföljning	Följer plan	
			Ekonomi i balans – uppföljning och åtgärder	Ekonomiskt resultat	Ekonomi i balans	+ 6,8 Mkr	
Näsrsjukvården Halland – en hälsoaktör i framkant							

Bilaga 3 – Resultaträkning kvartal 1 2018



Driftnämnden Närsjukvård

RESULTATRÄKNING

exklusive förvaltningsinterna poster

(tkr)	Januari - Mars			Helår	
	Utfall 2017	Utfall 2018	Budget 2018	Budget 2018	Prognos 2018
Verksamhetens intäkter	261 463	269 288	271 598	1 084 350	1 080 000
Kostnader personal och förtroendevalda (-)	-167 222	-170 418	-178 181	-690 495	-685 000
Köp av verksamhet, material, bidrag (-)	-52 028	-54 597	-51 556	-204 426	-215 000
Övriga verksamhetskostnader kkl 6 (-)	-26 301	-24 624	-25 817	-102 698	-100 000
Övriga verksamhetskostnader kkl 7 (-)	-17 984	-18 663	-21 849	-86 045	-79 400
Verksamhetens kostnader	-263 535	-268 302	-277 403	-1 083 664	-1 079 400
Verksamhetens nettokostnader	-2 072	986	-5 805	686	600
Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet	37	-114	-171	-686	-600
ÅRETS RESULTAT	-2 035	872	-5 976	0	0

(tkr)	Januari - Mars			Helår	
	Utfall 2017	Utfall 2018	Budget 2018	Budget 2018	Prognos 2018
ÅRETS INVESTERINGAR	976,4	2069	4 650	18 600	15 000