

Uppföljningsrapport 2 - jan-aug 2018

Augusti 2018

Närsjukvården Halland

Innehållsförteckning

| | | |
|------------|---|-----------|
| 1 | Sammanfattning | 3 |
| 2 | Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare) | 4 |
| 2.1 | Ekonomiskt resultat | 4 |
| 2.1.1 | Kostnads- och intäktsutveckling | 4 |
| 2.1.2 | Listning och marknadsandel Vårdcentralen Halland | 5 |
| 2.2 | <i>Ekonomisk prognos</i> | <i>5</i> |
| 2.3 | <i>Investeringar</i> | <i>5</i> |
| 2.2 | Medarbetare | 5 |
| 2.2.1 | <i>Personalomsättning R12</i> | <i>5</i> |
| 2.2.2 | <i>Sjukfrånvaro</i> | <i>8</i> |
| 2.2.3 | <i>Bemanningspersonal – kostnad för inhyrda läkare och sjuksköterskor</i> | <i>10</i> |
| 3 | Uppföljning av Grunduppdraget | 11 |
| 3.1 | Produktion | 11 |
| | Vårdcentralen Halland | 11 |
| 3.2 | Tillgänglighet | 12 |
| 3.3 | Kvalitet | 13 |
| 4 | Hälso- och sjukvårdsstrategin | 14 |
| 4.1 | Särskilda insatsområden | 14 |
| 4.1.1 | <i>Särskilt insatsområde Delmål 4: Nationell patientenkät - Primärvård</i> | <i>14</i> |
| 4.2 | Prioriteringar och Uppdrag | 15 |
| 4.2.1 | <i>Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård</i> | <i>15</i> |
| 4.2.2 | <i>Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad Individuell Plan (SIP) för alla åldrar</i> | <i>16</i> |
| 4.2.3 | <i>Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar</i> | <i>17</i> |
| 4.2.4 | <i>Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården</i> | <i>18</i> |
| 5 | Underskrifter | 19 |
| | Bilaga 1: Verksamhetsplan 2018 utfall aug 2018 | 20 |
| | Bilaga 2: Resultaträkning | 21 |
| | Bilaga 3: Uppföljning internkontrollplan | 22 |

1 Sammanfattning

Det ekonomiska resultatet för årets första åtta månader visar en positiv budgetavvikelse på cirka 8,6 Mkr och resultatet är cirka 15,6 Mkr bättre än föregående år. Ett omfattande utvecklingsarbete har bedrivits inom Vårdcentralen Halland i syfte att både verksamhet och ekonomi ska bedrivas i balans. Prognosen för helårsresultatet uppgår till 2 Mkr.

Antalet listade patienter/kunder på vårdcentralerna har ökat något sedan årsskiftet, dock fortsätter marknadsandelen att minska då befolkningstillväxten i regionen är större.

Frisktvårdsvårdavtalen har ökat med 576 avtal sedan januari.

Under året har arbetet fortsatt för att förbättra verksamheternas tillgänglighet. Öppettider har förändrats på flera vårdcentraler och vid månadsskifte augusti-september nådde 18 av de 24 vårdcentralerna måluppfyllelsen för telefontillgänglighet om 95 procent (vårdgaranti 0 dagar). 16 vårdcentraler noterar värden över 98 procent, vilket är mycket glädjande. Även för läkarbesök (vårdgaranti 7 dagar) syns en positiv utveckling, från 83 procent i januari till 89 procent i augusti. Målet för året är 95 procent.

För Folktandvården Halland (FTV) är tillgängligheten tydligt kopplad till tillgång på tandläkare och tandhygienister och jämfört med föregående år har Folktandvården totalt sex fler heltidstjänster vakanta av de båda yrkeskategorierna. Några av klinikerna har kö för revisionspatienter (återbesök) och en satsning med lördagsöppet har startat under hösten i Halmstad. Kompetensförsörjning, att behålla och rekrytera personal, är ett prioriterat fokusområde och arbete har startat upp tillsammans med Specialisttandvården innan sommaren.

Sommarmånaderna har fallit väl ut och verksamheten på vårdcentralerna gått bra. Under den största semestermånaden juli noterar vårdcentralerna drygt 2300 fler besök än föregående år. För Folktandvården har verksamheten också löpt på enligt plan.

Återbesök via video, KBT på nätet, digitala vårdmöten – under sommaren har planerna utifrån Närsjukvårdens digitala plan fortskridit och flera delprojekt startar upp under hösten. För Folktandvården startade innan sommaren en pilot på FTV Laholm för av- och ombokningar via nätet. Under de första två månaderna har 168 ärenden hanterats varav den absoluta majoriteten handlar om ombokningar.

Kaarina Sundelin
Förvaltningschef

2 Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)

2.1 Ekonomiskt resultat

Närsjukvården Halland fortsätter att ha en positiv ekonomisk utveckling. Efter augusti uppgår den positiva budgetavvikelsen till 8,6 Mkr och resultatet är ca 15,6 Mkr bättre än föregående år. Prognosen för helårsresultatet uppgår till 2,0 Mkr

| Verksamhetsområde | Utfall ack ug 2017 | Utfall ack aug 2018 | Budget ack aug 2018 | Diff (utfall-budget) | Prognos helår | Budget helår |
|----------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------|--------------|
| Vårdcentralen Halland | -6 990 | 13 624 | 8 402 | 5 222 | 2 000 | 0 |
| Allmänpalliativ slutenvård | -52 | 253 | 180 | 73 | 0 | 0 |
| Folktandvården | 10 688 | 6 119 | 3 714 | 2 405 | 0 | 0 |
| Ledning och administration | 2 035 | 1 326 | 418 | 908 | 0 | 0 |
| Summa | 5 681 | 21 322 | 12 714 | 8 608 | 2 000 | 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. Vi kan nu konstatera att arbetet gett betydande och varaktiga resultat. Vårdcentralen Halland har en positiv budgetavvikelse, ett positivt resultat de senaste 12 månaderna och en resultatförbättring på 20,6 Mkr i förhållande till motsvarande period föregående år.

De totala kostnaderna har ökat med 0,7 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Budgeterad kostnadsutveckling är 2,7 procent. Den främsta förklaringen till att kostnaderna ökat mindre än budgeterat är de rekryteringssvårigheter som finns inom Folktandvården. Vårdcentralen Hallands kostnader har minskat med 1,0 procent i förhållande till föregående år.

Kostnaden för inhyrd personal uppgår till 11,0 Mkr och innebär en minskning med drygt 30 procent i förhållande till föregående år (16,6 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 | | | | |
|------------------------------|----------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 2018-08-31 | Förändring senaste mån | Förändring från årets | Förändring % | dec-14 | dec-15 | dec-16 | dec-17 | aug-18 |
| Laholm | 6 091 | -44 | -180 | -3,0% | 35,0% | 32,8% | 29,7% | 27,1% | 26,1% |
| Halmstad | 45 898 | -45 | -12 | 0,0% | 49,3% | 49,1% | 47,8% | 45,6% | 45,2% |
| Falkenberg | 19 313 | 25 | 37 | 0,2% | 43,1% | 43,8% | 45,6% | 44,0% | 43,9% |
| Hylte | 10 641 | -2 | 23 | 0,2% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| Varberg | 39 214 | -114 | -41 | -0,1% | 68,5% | 67,7% | 66,1% | 63,4% | 63,0% |
| Kungsbacka | 52 248 | -42 | 209 | 0,4% | 66,0% | 65,5% | 64,7% | 63,8% | 63,2% |
| Vårdcentralen Halland | 173 405 | -222 | 36 | 0,0% | 56,9% | 56,5% | 55,6% | 53,9% | 53,5% |

Antalet listade har under perioden januari till augusti ökat med 36 st. Under samma period har marknadsandelen sjunkit och uppgår den siste augusti till 53,5 procent. Under perioden 2018-02-01-2018-04-30 har det varit omlistningsstopp hos privata vårdcentraler i Varberg.

Varje vårdcentral har under kvartal två inlett ett arbete för att ta fram en plan för långsiktig utveckling av listning och marknadsandel utifrån varje enhets förutsättningar gällande bland annat befolkningsutveckling och konkurrenssituation. Arbetet fortsätter genom att aktiviteter ska kopplas till dessa mål.

2.2 Ekonomisk prognos

Regionfullmäktige har i samband med beslut om resultathantering för 2017 gett Näsrsjukvården i uppdrag att återställa det negativa egna kapitalet gällande Vårdcentralen Halland på -6 mnkr genom att redovisa motsvarande överskott i redovisningen senast år 2020.

Den positiva ekonomiska utvecklingen inom Vårdcentralen medför att man kan påbörja detta redan 2018 och prognosticerar nu ett överskott på 2 Mkr. Övriga verksamheter inom Näsrsjukvården bedöms hamna på budgeterat resultat och den samlade prognosen för helårsresultatet uppgår därmed till 2 Mkr.

2.3 Investeringar

Investeringarna tom augusti uppgår till 8,1 Mkr, största delen avser utbyte av utrustning inom Folktandvården (7,3 Mkr). Årsprognoser för investeringar uppgår till 13 Mkr.

2.2 Medarbetare

2.2.1 Personalomsättning R12

Antalet anställda inom förvaltningen är i stort sett oförändrad jämfört med samma period föregående år. Ökningen inom administration och ledning beror dels på en utökning av administrativa assistenter inom vårdcentralen samt en ökning av antalet klinikchefer inom Folktandvården i slutet av föregående år. Minskningen inom gruppen rehabpersonal kan

härledas till den omställning inom Vårdcentralen som genomfördes under första halvåret.

Ökningen inom gruppen läkare är framförallt leg underläkare. Svårigheten att rekrytera allmänspecialister kvarstår.

Inom Folk tandvården är rekryteringsbehovet fortsatt stort avseende tandläkare och tandhygienister.

genomsnittsanställda per yrkeskategori

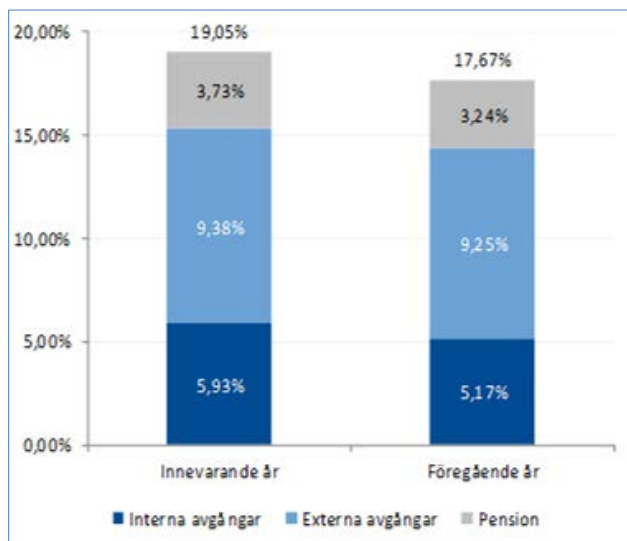
| | Anställda snitt | Anställda snitt (föregående år) | Diff |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------------|-----------|
| Administration-Ledning | 86 | 78 | 8 |
| Ekonomi- och transportpersonal | 1 | 1 | 0 |
| HoS sjuksköterskor mfl | 231 | 238 | -7 |
| HoS undersköterskor mfl | 80 | 79 | 1 |
| Läkare | 165 | 159 | 6 |
| Medicinsk sekreterare | 88 | 92 | -4 |
| Rehab/Paramed | 147 | 155 | -8 |
| Tandvårdspersonal | 331 | 331 | 0 |
| Teknisk personal | 0 | 1 | -1 |
| Summa: | 1128 | 1134 | -6 |

| | | Anställda snitt | Anställda snitt (föregående år) | Diff |
|---------------|----------------|-----------------|------------------------------------|------|
| Rehab/Paramed | Arbetsterapeut | 32 | 34 | -2 |
| Rehab/Paramed | Fysioterapeut | 15 | 10 | 4 |
| Rehab/Paramed | Kurator | 17 | 19 | -2 |
| Rehab/Paramed | Psykolog | 28 | 29 | -1 |
| Rehab/Paramed | Sjukgymnast | 49 | 59 | -10 |
| Rehab/Paramed | Övriga | 6 | 4 | 2 |

| | | Anställda snitt | Anställda snitt (föregående år) | Diff |
|-------------------|---------------------|-----------------|------------------------------------|------|
| Tandvårdspersonal | Distriktstandläkare | 71 | 74 | -3 |
| Tandvårdspersonal | Ortodontiasistent | 15 | 14 | 0 |
| Tandvårdspersonal | Tandhygienist | 42 | 46 | -3 |
| Tandvårdspersonal | Tandsköterska | 164 | 157 | 6 |
| Tandvårdspersonal | Övrig | 9 | 10 | -1 |

Personalomsättning

Personalomsättningen i förvaltningen är cirka 19 procent. I siffran ingår interna och externa avgångar liksom pensionsavgångar. Interna avgångar och pensionsavgångar är i knapp majoritet av totala avgångarna.



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

Folktandvården och ledning/administration har en ökad personalomsättning jämfört med föregående år.

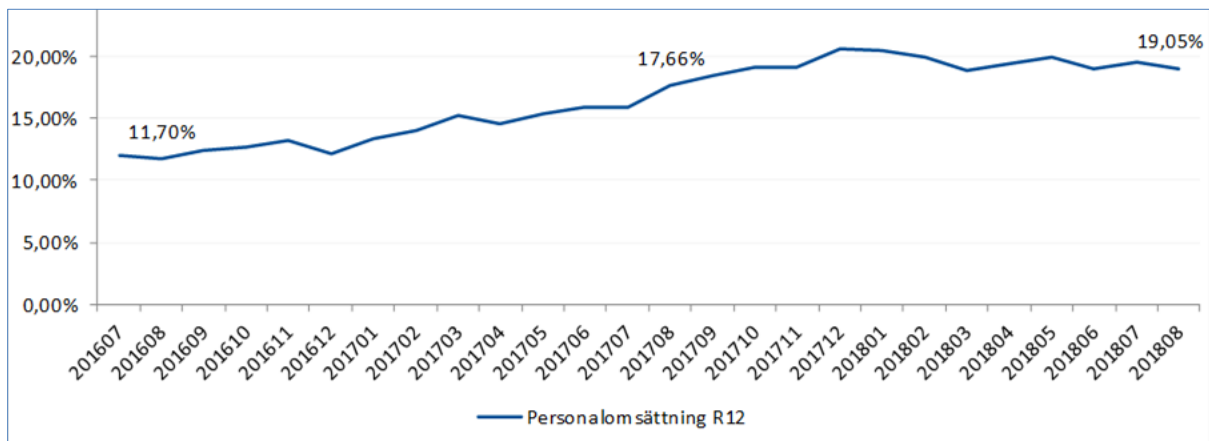
Den ökande personalomsättningen bland tandvårdspersonal beror bland annat på att tandläkare och tandsköterskor har gått till privat sektor under innevarande 12 månadsperiod.

Verksamhetsövergripande åtgärder för att såväl attrahera och rekrytera som behålla medarbetare pågår inom Folktandvården. Bland annat har annonsutformning vid extern rekrytering förbättrats och översyn av introduktionsprogram pågår.

Inom ledning och administration är chefsomsättningen inom Vårdcentralen orsaken till ökning.

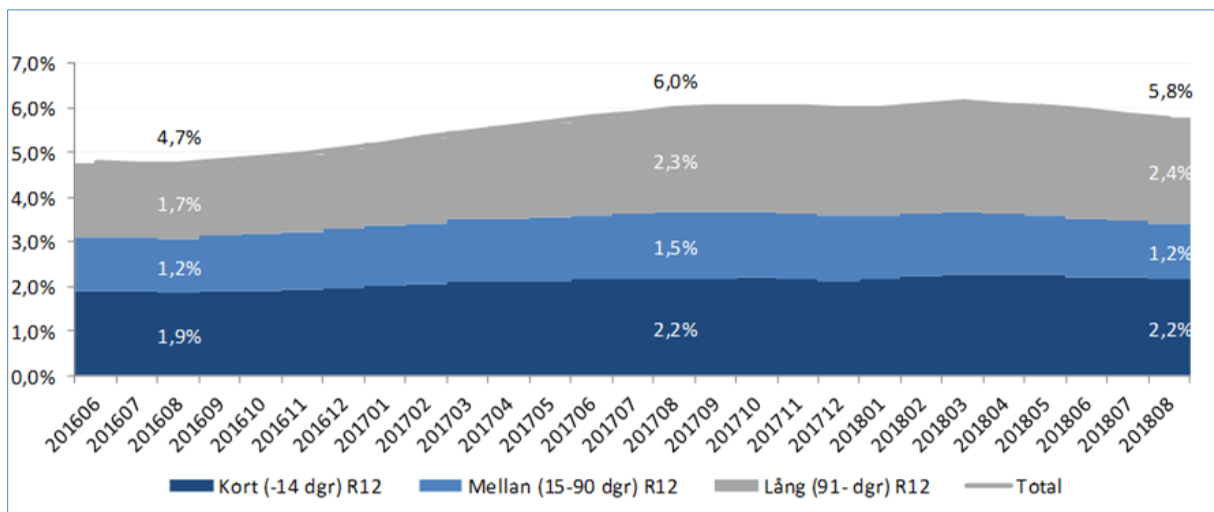
Översyn av rekryteringsprocessen har genomförts och kravprofilerna inför nyrekrytering har förädlats. Vidare kommer förvaltningen att genomföra en utbildning för samtliga chefer med

start i september. Utbildningen är uppbyggd i ett antal moduler, med syftet att kompetensutveckla och stärka chefen i sin roll som chef och ledare.



2.2.2 Sjukfrånvaro

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



Den totala sjukfrånvaron i förvaltningen visar på en svagt nedåtgående trend. Minskningen återfinns i intervallet 15-90 dagar och rehabiliteringsplaner finns för samtliga medarbetare med sjukskrivning över 30 dagar.

| Verksamhets- område | Anställda snitt | Sjukfrånvaro % | Sjukfrånvaro totalt % (föregående år) | Diff |
|---------------------------|-----------------|----------------|--|---------|
| Folktandvården Halland | 353 | 5,92 % | 7,04 % | -1,13 % |
| Vårdcentralen Halland | 750 | 5,82 % | 5,70 % | 0,12 % |

Folktandvården har minskat den totala sjukfrånvaron med drygt en procentenhet. Vårdcentralen har ökat marginellt.

Arbetet med att minska sjukfrånvaron har under året pågått på alla enheter. Samtliga enheter har tagit fram en plan med aktiviteter för att möta behoven på aktuell arbetsplats. Utbildning för verksamhetschefer i rehabilitering har erbjudits och erbjuds under hösten. Flertalet enheter har arbetat för att öka medvetenheten kring anmälan av arbetsskador och tillbud samt om organisatorisk- och social arbetsmiljö. Arbetet med information och framtagandet av gemensamma mål för enheterna fortgår under hösten.

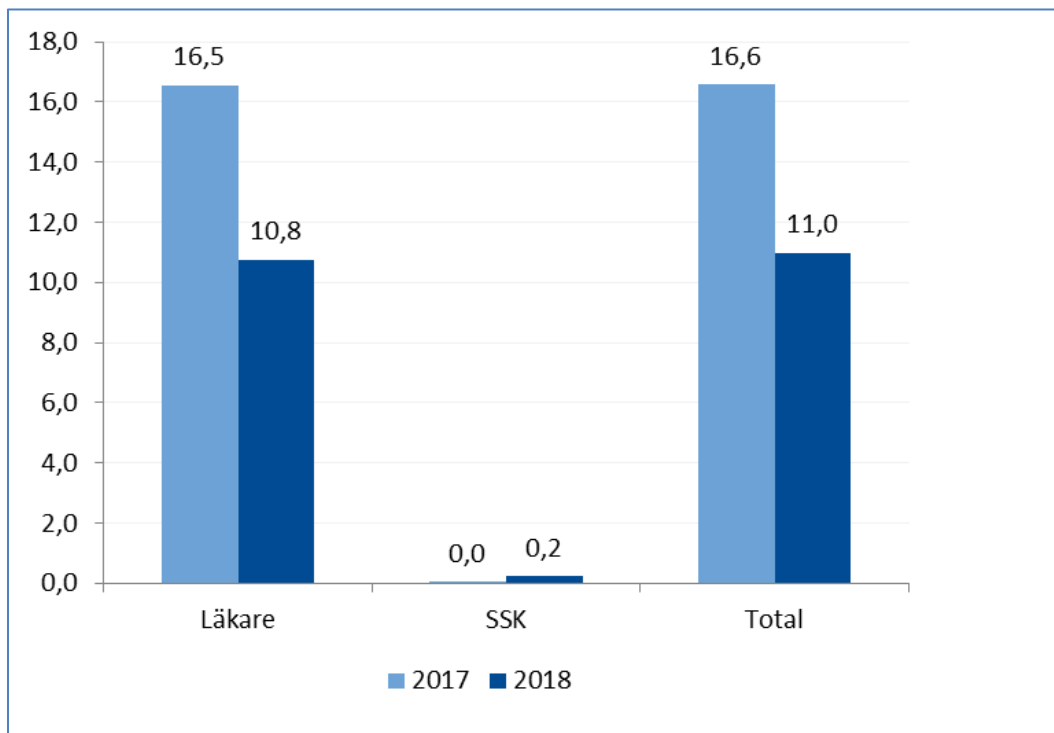
Förbättrad arbetsmiljö

Arbetsmiljöverket har under 2018 utfört inspektioner på ett antal arbetsplatser inom vårdcentralen Halland; Vårdcentralen Fjärås, Vårdcentralen Centrum Laholm, Vårdcentralen Onsala samt Skansliden. Krav på åtgärder har varierat något, i synnerhet kopplat till fysisk arbetsmiljö, men den gemensamma faktorn har varit krav kring den sociala och organisatoriska arbetsmiljön samt rapportering av arbetsskador och tillbud. Kraven har omfattat systematik för att löpande arbeta och följa upp områdena, skriftliga och kända rutiner samt uppsatta mål för förbättring. Alla enheter, undantaget Skansliden som har uppföljning 20 september, har utan ytterligare krav fått godkänt på uppföljningen av inspektionen.

2.2.3 Bemanningpersonal – kostnad för inhyrda läkare och sjuksköterskor

Närsjukvården Halland har minskat användningen av inhyrda läkare och sjuksköterskor jämfört föregående år. Det är framför allt inhyrda läkare som används, endast marginellt sjuksköterskor.

Vårdcentralen har arbetat aktivt med utvecklad arbetsfördelning och rekryterat fler läkare (leg underläkare) för att möjliggöra ett minskat beroende av bemanningsföretag.



3 Uppföljning av Grunduppdraget

3.1 Produktion

Vårdcentralen Halland (inklusive Närakuten i Kungsbacka)

| Period: | Besök | | | | Summa |
|---------|---------|-----------|--------|---------|---------|
| | Läkare | Sköterska | Rehab | Övriga | Besök |
| 2017 | 174 254 | 164 816 | 92 561 | 100 566 | 532 197 |
| 2018 | 173 955 | 162 863 | 89 090 | 100 242 | 526 150 |

De direkta besöken vid vårdcentraler, kvälls- och helgmottagningar och Närakuten är något lägre, ca 1 %, än motsvarande period föregående år. Minskningen är störst inom Rehab-professionerna och beror dels på vakanta tjänster och dels på den omställning av verksamheten som gjorts i norra Halland. Besöken vid Närakuten har ökat med ca 6% jämfört med föregående år.

Särskilda uppdrag

| Period: | Barn och unga psyk hälsa | | TILMA | | Sprututbyte |
|---------|--------------------------|----------|-------|----------|---------------|
| | Besök | Remisser | Besök | Remisser | Antal inskrv. |
| 2017 | 571 | 193 | 2 099 | 100 | |
| 2018 | 772 | 112 | 2 408 | 124 | 68 |

Ökningen av besök jämfört med föregående år fortsätter. Inflödet av nya remisser har till teamet för Barn och ungas psykiska hälsa har varit lågt under sommaren och det finns för närvarande inga köer i verksamheten.

Folktandvården Halland

| Period: | Besök | | Summa | Avtal |
|---------|--------|--------|---------|---------------|
| | Barn | Vuxna | Besök | Frisktandvård |
| 2017 | 56 162 | 69 488 | 125 650 | 12 644 |
| 2018 | 54 350 | 70 032 | 124 382 | 13 651 |

Minskningen av besök av barn hänger till största delen samman med den resursbrist som uppstått vid FTV Nyhem i Halmstad.

Antalet frisktvårdsavtal har ökat med 576 sedan årets början, årsmålet uppgår till cirka 14 400 avtal.

3.2 Tillgänglighet

| Indikatorer | Utfall | Målvärde |
|-----------------------------------|-------------|----------|
| ◆ Telefontillgänglighet samma dag | 94,2% (aug) | 95% |
| ■ Läkarbesök inom sju dagar | 89% (aug) | 95% |

Telefontillgängligheten följs sedan hösten 2017 upp varje vecka och en stadig förbättring noteras. Fler vårdcentraler når numera målet, vilket har en positiv effekt för Närsjukvården totalt sett. Tillgängligheten har under året ökat från 92,1 % i januari till 94,2 % i augusti.

Tillgängligheten till besök hos läkare inom sju dagar har också förbättrats. Från i januari 83 % till 89 % i augusti.

Det pågår ett kontinuerligt förbättringsarbete för att skapa god tillgänglighet till samtliga yrkesgrupper. Arbete sker utifrån varje vårdcentralens unika förutsättningar. En framgångsrik insats för att förbättra telefontillgängligheten har till exempel varit att bemanna fullt i Tele-Q de första timmarna på förmiddagen för att snabbt hantera de samtal som kommit in under morgonen.

Ökad medvetenhet om att behoven och möjligheterna att komma i kontakt med vården ser olika ut, har resulterat i att flera vårdcentraler utvecklat anpassade lösningar för patienter och invånare att komma i kontakt med vården. Nämnas kan drop-in mottagningar, förändrade bokningsrutiner, variationer över dagen i bemanning och utbud för att tillmötesgå efterfrågan och utbudspunkter. Webbtidboken är sedan ett år införd på samtliga vårdcentraler och en ökning av användandet börjar synas, se avsnitt 4.2.3. Utvecklad arbetsfördelning är en central faktor i att öka tillgängligheten. När patienten från början kommer till rätt profession frigörs tid för såväl patienten, som för verksamheten, vilket resulterar i ökad tillgänglighet. Detta ingår i den ordinarie verksamheten som del av kontinuerlig verksamhetsutveckling. Många vårdcentraler har under året tittat över och ändrat sina öppettider för att möta behov och önskemål från invånare. Det handlar både om att öppna tidigare på morgonen som att förlänga öppethållandet på eftermiddagen. Att ha "öppna tidböcker" där sjuksköterskan, som ofta är patientens första kontakt, kan boka in direkt på annan professions tidbok underlättar för patienten. Avvikelse tas upp på arbetsplatsträffar och hanteras. Här förs även samtal om hur man på arbetsplatsen skapar en kultur som resulterar i att de som besöker oss får ett gott omhändertagande och bemötande och upplever att vi ger en god service ur patientens perspektiv.

Målsättningen inom Folk tandvården Halland är att kunna välkomna alla kunder som har behov. Vid resursbrist tvingas verksamheterna till prioriteringar enligt ordning antagen av Regionfullmäktige. Tillgängligheten på Folk tandvården följs upp löpande. För att minska den kö som uppstått vid FTV Nyhem har lördagsöppet införts för hösten 2018. Det här görs genom samarbete tillsammans med övriga kliniker då personal från andra folk tandvårdskliniker hjälper till med bemanning. På grund av brist på ortodontister har det under senaste åren varit en längre väntetid, drygt två år, för start av behandling till tandreglering i Kungsbackaområdet. Under hösten och i början av 2019 förbättras personalsituationen, dessutom görs omplanering av resurser mellan kliniker. Noteras att i de fall det finns risk för skador på tänder eller tandanlag, har patienten förtur och tas då in för behandling utan att sättas upp på väntelista.

3.3 Kvalitet

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

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 tre indikatorer som ska börja användas under oktober tagits fram 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.

För område internkontroll har en ny rutin för kvalitets- och patientsäkerhetsrund fastställts med utvecklat arbetssätt där internrevision, processuppföljning och utvärdering av genomförd egenkontroll integreras. Kvalitets- och patientsäkerhetsronderna genomförs under hösten 2018 och har startat upp vecka 36.

Arbetet med att rapportera, ta hand om och lära av avvikelser är en viktig del inom kvalitetsarbetet. Fram till och med augusti har 1700 avvikelser rapporterats varav 46 % har hunnit avslutas. Avvikelsearbetet följs upp under patientsäkerhetsronderna under hösten. En utbildningsinsats för samtliga Medicinskt ledningsansvarig kommer att göras i oktober.

4 Hälsa- och sjukvårdsstrategin

4.1 Särskilda insatsområden

4.1.1 Särskilt insatsområde Delmål 4: Nationell patientenkät - Primärvård

| Förvaltningens uppdrag |
|--|
| Skapa kunskap och förståelse för våra invånares behov och förväntningar. |

| Indikatorer | Utfall |
|---|--|
| ● Resultat SMS- enkäter Folktandvården | 92% |
| ■ Resultat av 1 dialog/termin/vårdcentral | Alla vårdcentraler har ej genomfört dialog under våren |

Våra invånares och kunders synpunkter och behov är viktiga för utvecklingsarbetet mot en verksamhet med invånarens fokus.

Folktandvården genomför återkommande kundmätningar. Vid senaste mätningen under våren låg kundnöjdheten på 92 %, målet är satt till 90 %.

Inom Vårdcentralen Halland är målet att varje verksamhet utifrån lokala förutsättningar genomföra invånardialoger vår och höst. 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.

Ett pilotprojekt om att även för vårdcentralerna införa sms-enkät har startat upp under våren. Fem pilotvårdcentraler är utsedda: Onsala, Torup, Getinge, Tvååker, Laholm. Målsättning är att genomföra en första testomgång under året.

Viktiga tillfällen för dialog är alla de patientmöten som sker varje dag runt om i våra verksamheter. Vid alla dessa möten skapas kontakter och våra medarbetare får kunskap kring invånarnas behov och förväntningar. Synpunkter och förbättringar tas upp på arbetsplatsträffar.

Vid Hälsoveckan, se avsnitt 4.2.1, skapas ytterligare tillfällen och möjligheter till dialog kring hälsa och förebyggande vård för både Folktandvården och Vårdcentralen Halland.

4.2 Prioriteringar och Uppdrag

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

| Förvaltningens uppdrag |
|--|
| Breddinföra utvecklad arbetsfördelning |

Vårdcentralen Halland har arbetat med utvecklad arbetsfördelning under de senaste åren. Arbetet ingår nu som en självklar del av chefs- och ledarskapsansvaret för det kontinuerliga utvecklingsarbetet i verksamheterna. Exempel på arbetsuppgifter som flyttats till annan yrkesgrupp:

- Omläggningar utförs av undersköterskor utbildade i sårvård
- Flera vårdcentraler har infört en så kallad "Häls hörna" där patienten själv kan utföra blodtryckskontroller
- För att frigöra tider till läkare, för de patienter som bäst behöver det, har en del vårdcentraler infört sjuksköterskebaserad infektionsmottagning.
- Utifrån uppsatta kriterier hanterar distriktsköterskor Auricula på många av vårdcentralerna.
- Patienter med problem i rörelseapparaten kommer till fysioterapeuter först, inte till läkare som tidigare.
- Fysioterapeuter utför kortisoninjektion på delegering av läkare.
- Medicinska sekreterare sköter kallelse av planerade besök från väntelistan, så som återbesök till läkare, årskontroller till sköterska och bokning av inkommande remisser. Medicinska sekreterare beställer prover utefter framtagna rutiner.
- Ny effektivare behandlingsinsats på upp till fem samtal med psykolog enligt modell Fokuserad ACT, vilket leder till bättre tillgänglighet.

Vikten av samarbete runt den gemensamma patienten har medvetandegjorts, vilket ökar kunskapen i arbetsgruppen om varandras förmågor och kompetenser, och att patienterna kommer till rätt profession initialt.

| Förvaltningens uppdrag |
|--|
| Utveckla samarbetsformer inom verksamheterna och mellan Folk tandvården och Vårdcentralen för invånarens nytta |
| Stimulera och engagera våra invånare i hälsofrågor |
| Utveckla vårdprocesser för jämlik, tillgänglig och individuell vård. |

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. Under årets hälsovecka, som planeras till vecka 41, erbjuds olika aktiviteter i verksamheterna. Fokus i år är en föreläsningsserie i två delar, dels kring stress, dels kring föräldraskap och oroliga barn, och hålls i samtliga fyra verksamhetsområden. Lokalt anpassade aktiviteter utifrån lokala behov och förutsättningar arrangeras också.

För Folktandvården är utvecklingen av Frisktandvården ett annat exempel på att stärka kundernas kunskap kring egenvård och förebyggande insatser för att bibehålla och förbättra munhälsan.

För att nå specifika grupper arbetar Folktandvården enligt Hallandsmodellen vad gäller äldretandvård. Arbetet går ut på att öka samarbetet med vårdcentralerna vilket sker genom att som första steg gå ut med brev om möjligheter att få information, föreläsningar, seminarier etc. riktat till både personal på vårdcentral som patientgrupper. Det här initiativet är framtaget i samverkan mellan Folktandvården och Specialisttandvården och innebär att fler av Hallands äldre befolkning kan få kontakt med tandvården. Varje folktandvårdsklinik har så kallade äldreambassadörer.

För att arbeta med jämlik, tillgänglig och individuell vård så arbetar Folktandvården löpande med genomgång av vårdprocesser.

Vårdcentralen kommer under hösten att ta fram indikatorer inom de fyra hälsofrämjande områdena; tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor. Indikatorerna kommer sedan att börja mätas från och med 2019. Även strategiska planer för hur arbetet ska genomföras kommer att tas fram och följas upp.

För Folktandvården är arbetet med Frisktandvården fortsatt en viktig del i det förebyggande hälsofrämjande arbetet. 576 nya frisktandvårdsavtal har tecknats under perioden.

4.2.2 Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad Individuell Plan (SIP) för alla åldrar

| |
|--|
| Förvaltningens uppdrag |
| Säkerställ "Trygg och säker utskrivning från slutenvård" |

Under hösten med start 1 september kan antalet SIP:ar som är genomförda inom 72 timmar i hemmen mätas och detta följs upp som ett av målen i verksamhetsplanen 2018.

Under hösten 2017 och tidig vår 2018 utformades en checklista för arbetet med trygg och effektiv utskrivning. På vårdcentralerna har arbetet fortsatt med att ta fram en lokal rutin. I rutinen anges vilken funktion som ansvarar för att arbetet i Lifecare görs dagligen, samt vem som ersätter ansvarig vid frånvaro. I arbetet med att skapa en SIP används den regionala instruktionsmallen. I den lokala rutinen anges vilken funktion som utför SIP mötena och beskriver även hur man arbetar med fast vårdkontakt och fast läkarkontakt. Lathund/mallar

finns för hela utskrivningsprocessen, länkade till Lifecare och omsätts till lokala rutiner på respektive vårdcentral.

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

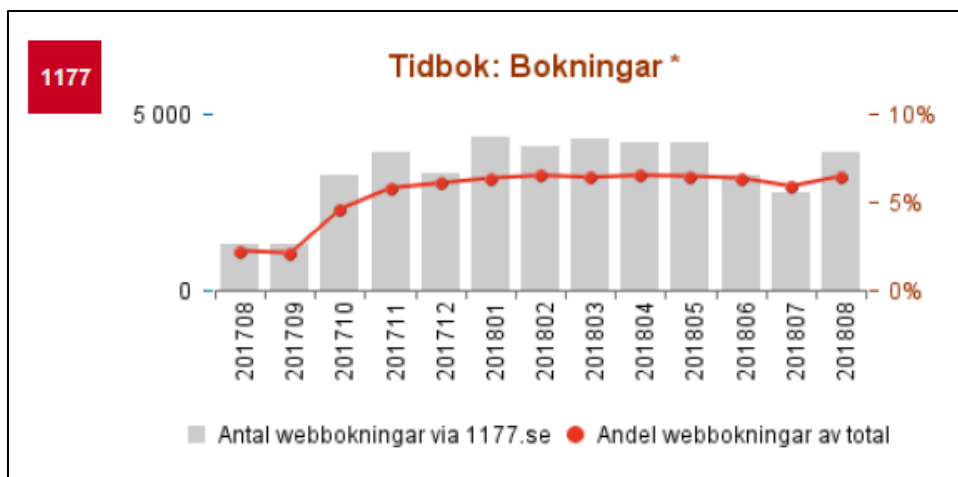
| Förvaltningens uppdrag |
|---|
| Utvärdera och utveckla möjligheterna för digitala vårdmöten |

Digitaliseringen är ett viktigt led i att fortsätta utveckla effektiv och hälsofrämjande vård. Under våren 2018 togs en digital plan fram för Närsjukvården för att komma i gång med fler digitala lösningar utifrån verksamhetens och invånares behov. Planen omfattar i ett första steg satsningar inom Vårdcentralen Halland.

Flera delprojekt är under uppstart. Det handlar bland annat om införande av KBT på nätet, uppföljningsbesök via video till fysioterapeut, sms/meddelandetjänst för patienters inrapporterande av medicinska uppgifter och videokommunikation mellan vårdcentralen och kommunens sjuksköterskor, där även direktkommunikation mellan vårdpersonal och patienter kommer att testas. Ett delprojekt arbetar även vidare med digitala vårdmöten som en "digital vårdcentral".

För Folk tandvården Halland pågår under året införande av webbtidbok. En pilot med webbtidbok för om- och avbokningar startade på FTV Laholm strax före sommaren. Under projektets första två månader har 168 ärenden gjorts via webbtidboken. Övervägande andel är ombokningar, vilket direkt innebär färre samtal till kliniken och en tydlig minskning av de manuella ärendena från 1177 har noterats.

För Vårdcentralen Halland som haft igång webbtidbok för samtliga enheter sedan förra året syns en ökad användning. Idag görs cirka 7 procent av bokningar (om-, av- och nybokningar) via webben. Även användandet av Mina vårdkontakter via 1177 har ökat.



Ett annat exempel på hur tekniken kan vara en hjälp för patienten är de "Hälsorum" som flera vårdcentraler infört. Här kan patienterna själva göra egenkontroll av blodtryck och på så sätt själva ta ansvar för och ha kontroll över sin hälsa.

4.2.4 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.

5 Underskrifter

Driftnämnd Närsjukvård

2018-09-26

Tommy Rydfeldt
Driftnämndens ordförande

Kaarina Sundelin
Förvaltningschef

Bilaga 1: Verksamhetsplan 2018 utfall aug 2018

| Strategisk verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2018 – utfall aug 2018 (värde=utfall per augusti, färg=helårsprognos) | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|---|--|--|
| Mål | Delmål | Prioriteringsområden | Prioriteringar (DN NSVH) – Vad | Närsjukvården Hallands aktiviteter – Hur | Indikator | Målvärde | Utfall/prognos | |
| EN 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 Utveckla vårdprocesser för jämlik, tillgänglig och individuell vård | Hälsoveckan 2018 – utvecklat från 2017 Trygg och effektiv utskrivning | Andel vårdcentraler och folktandvårdskliniker som deltar Andel SIP utförda/utskrivning < 72 h | 100 % VC 80 % FTV 100 % (dec) | Ej 100% deltagande VC Målvärde saknas | |
| | Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående | Aktiv samverkan mellan aktörer | Utveckla nya arbets sätt för samverkan utifrån specifika gruppers behov och förmåga Utveckla samarbetsformer inom verksamheterna och mellan Folktandvården och Vårdcentralen för invånarens nytta | Äldretandvård 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 | Skapa förutsättningar för patientnära forskning och utveckling | Kvalitet enligt Vården i siffror (RFs mål) Vårdcentralen | Andel vårdcentraler och folktandvårdskliniker som samarbetar med varandra | 100 % VC 60 % FTV | Ej 100% deltagande VC | |
| | Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga | Partnerskap med invånare | Skapa kunskap och förståelse för våra invånarens behov och förväntningar Arbeta för att öka tillgängligheten, god service och gott bemötande | Systematiska kundnöjdhetsmätningar och/eller invånardialoger på samtliga enheter Uppfylla vårdgaranti på vårdcentralen enligt RFs mål | Resultat sms-enkäter FTV Resultat av 1 dialog/termin/VC Telefontillgänglighet samma dag Lakarbesök inom 7 dagar | 90% nöjda kunder 90% nöjda kunder > 95% > 95% | 92 % Ej 100% VC genomfört 94 % 89 % | |
| | 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) Förbättrad arbetsmiljö | 1) Beslut om indikatorer 2) Säkra mätning och uppföljning 3) Starta systematisk uppföljning | 1) Q1 2) Q2-3 3) Q4 Minska 10% | Följer plan Minskat med 3,3 % | |
| | | | Följa upp och planera ekonomin utifrån floden | Plan för marknadsandel VC Ekonomi i balans – uppföljning och åtgärder | Marknadsandel Ekonomiskt resultat | Q2 Plan framtagen Q3-4 Uppföljning Ekonomi i balans | Följer plan + 8.6 Mkr | |
| | Närsjukvården Halland – en hälsoaktör i framkant | | | | | | | |

Bilaga 2: Resultaträkning



Driftnämnden Närsjukvård

RESULTATRÄKNING

exklusive förvaltningsinterna poster

| (tkr) | Januari - Augusti | | | Helår | |
|---|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| | Utfall 2017 | Utfall 2018 | Budget 2018 | Budget 2018 | Prognos 2018 |
| Verksamhetens intäkter | 692 514 | 713 416 | 718 834 | 1 084 350 | 1 084 265 |
| Kostnader personal och förtroendevalda (-) | -425 492 | -429 311 | -444 666 | -690 495 | -668 854 |
| Köp av verksamhet, material, bidrag (-) | -144 580 | -145 110 | -135 465 | -204 426 | -223 774 |
| Övriga verksamhetskostnader kkl 6 (-) | -68 374 | -66 376 | -68 667 | -102 698 | -103 088 |
| Övriga verksamhetskostnader kkl 7 (-) | -48 490 | -50 964 | -56 865 | -86 045 | -85 863 |
| Verksamhetens kostnader | -686 936 | -691 761 | -705 663 | -1 083 664 | -1 081 579 |
| Verksamhetens nettokostnader | 5 578 | 21 655 | 13 171 | 686 | 2 686 |
| Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet | 102 | -333 | -457 | -686 | -686 |
| ÅRETS RESULTAT | 5 680 | 21 322 | 12 714 | 0 | 2 000 |

| (tkr) | Januari - Augusti | | | Helår | |
|----------------------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|
| | Utfall 2017 | Utfall 2018 | Budget 2018 | Budget 2018 | Prognos 2018 |
| ÅRETS INVESTERINGAR | 5408 | 8146 | 12 400 | 18 600 | 13 000 |

Bilaga 3: Uppföljning internkontrollplan

| Uppföljning internkontroll MSVH 2018 | | | |
|---|--|---|--|
| Område | Kontrollmoment | Genomförande | Uppföljning av internkontrollplan vid UR2 |
| Avvikelsehantering | Att avvikelser rapporteras och åtgärdas | Kontroll av avvikelser i Platina | Inuläget går detta måttal inte att mäta i systemet Platina. Av totalt alla avvikelser under 2018 har 46% avslutats inom Vårdcentralen samt 79% inom Folkhälsövården. |
| Ansvar och befogenheter | Att beslutad (kommunalrättslig) delegationsordning följs | Genomgång av delegationsärenden i Platina | Ordförande har fattat 5 beslut under året, varav 2 är anmälda till septemberrådsmöten. Arbetsutskottet har fattat 1 beslut som är anmält till septemberrådsmöten. Förvaltningen har inte anmält några fattade beslut. En rutin för anmälan av delegationsbeslut planeras att färdigställas under hösten. |
| Patientsäkerhet och kvalitet | Att kontinuerliga revisioner, egenkontroller och patient-säkerhetsrond gör | Stickprov från patientsäkerhetsrond | Arbete med strukturförändring av patientsäkerhetsrond och interrevision har pågått under året 2018 vilket gör att stickprov ej har kunnat genomföras. Under september månad startar ronderna både inom Vårdcentralen och Folkhälsövården och uppföljning kommer i årsredovisning. |
| Åtgärdsplaner för ekonomi i balans | Att åtgärdsplaner begärs in då negativa prognoser lämnas och att dessa åtgärdsplaner följs upp | Genomgång av åtgärdsplaner | De åtgärdsplaner som upprättades under budgetarbetet inför 2018 för att nå ekonomi i balans, har under våren följts upp genom månatliga uppföljningsmöten. Under hösten kommer uppföljningsmötena fortsätta men med fokus på de enheter som inte har ekonomi i obalans. En ny mall på åtgärdsplan har upprättats för att förtydliga redovisningen och uppföljning av planerade åtgärder. Även tydliga kriterier har tagits fram för när skriftlig åtgärdsplan skall upprättas. |
| Inköp och beslutsattestering | Att attest- och delegationsordning är uppdaterade och följs | Stickprov av fakturor | Stickprov har gjorts av fakturor på konton som rör utbildningar, resor, telefon samt representation. Kontrollen visar att ett vanligt förekommande fel är att chef beslutsattesterar egna kostnader. Utbildning med chefer planeras under hösten. |
| Principer för lönesättning | Att principerna följs, avstämning ska ske med HR-partner inför nylönesättning | | Vid ett fåtal tillfällen har det uppstått lönesättningsärenden som inte stämts av med HR-partner. Det är sällsynt och följs alltid upp genom samtal med berörd chef och ibland även avstämning med chefsens chef. Inträffar sällan. |
| Anställningsavtal | Att LAS och aktuella avtal följs | Stickprov | Inga avvikelser |
| | Legitimationskontroll vid anställning | Stickprov | Inga avvikelser |
| Rehabilitering och bevakning av ohälsotal | Att rutiner följs | Stickprov av ohanterade ärenden i ADATO | Genomgång av ohanterade ärenden sker kontinuerligt i ADATO och dialog förs med de chefer som behöver hjälp i att hantera dessa ärenden. Uppföljning och dialog med chefer gällande aktiviteter för att sänka sjukfrånvaron. Sjukfrånvaron redovisas i månadsrapporter samt en fördjupad uppföljning i samband med UJR-rapporter. |