

Årsrapport 2018

Januari 2019

Närsjukvården Halland

Året som gått

2018 har varit ett händelserikt och intensivt år i Närsjukvården Halland. Med utgång från verksamhetsplanen har det gjorts många utvecklingsinsatser och förbättringar i verksamheterna för att skapa ännu bättre förutsättningar i att erbjuda nära vård och tandvård till invånarna. En hållbar arbetsmiljö, god kvalitet i olika avseenden och stabilisering av ekonomin har varit i särskilt fokus under året och det arbetet har gett resultat.

Kompetenta medarbetare är vår viktigaste resurs och glädjande börjar arbetet med arbetsmiljö och sjukfrånvaro ge positiva effekter. Sjukfrånvaron sjunker i hela förvaltningen och Folk tandvården når målet om en minskning av sjukfrånvaron med tio procent. Parallellt har chefernas förutsättningar granskats, förbättringar vidtagits och det långsiktiga arbetet för att förstärka chefsrollen satts igång.

God tillgänglighet till våra verksamheter är viktigt. Under 2018 har vårdgaranti (0 och 7 dagar) varit en tydlig målsättning att nå för våra verksamheter. Telefontillgängligheten, att få kontakt med vården samma dag, visar en positiv trend och når högre än regionens mål om 95 procent. Tillgängligheten till läkarbesök inom sju dagar har förbättrats under flera av förra årets månader även om målnivån på 95 procent inte nås. Arbetet för att kunna erbjuda vårdmöten på distans, via telefon eller video, har kommit igång. Ett positivt utvecklingssteg för mer flexibel och nära vård för våra invånare.

På Folk tandvården noteras en ökning av antalet besök och även en ökning av andelen frisk tandvårdsavtal. Tillgängligheten till Folk tandvården påverkas av brist på tandläkare och tandhygienister och under året har det startats ett omfattande långsiktigt strategiskt arbete med kompetensförsörjning.

Den digitala utvecklingen börjar nu ge avtryck även i vår verksamhet. Webbtidbok har börjat komma på plats inom Folk tandvården och för Vårdcentralen Halland lanserades under hösten den app som möjliggör vårdmöten via video. Först ut att komma igång med återbesök har våra fysioterapeuter och sjukgymnaster varit.

Närsjukvården Halland når ett positivt ekonomiskt resultat om 7,8 miljoner kronor. Folk tandvården Halland visar på ett positivt resultat på en dryg miljon kronor och Vårdcentralen Halland har vänt 2017 års underskott på 17,4 miljoner kronor till ett överskott på 5,2 miljoner kronor.

Inför 2019 har förvaltningen en stabil grund för att fortsätta fokusera på arbetet med arbetsmiljö, kompetensförsörjning, kvalitet inklusive tillgänglighet och möjligheter som den digitala utvecklingen ger.

Kaarina Sundelin
Förvaltningschef Närsjukvården Halland

Innehållsförteckning

Året som gått	2
1 Året i korthet	4
2 Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)	6
2.1 Ekonomiskt resultat	6
2.2 Medarbetare	8
3 Uppföljning av Grunduppdraget	11
3.1 Produktion.....	11
3.2 Tillgänglighet	12
3.3 Kvalitet.....	14
4 Hälsa- och sjukvårdsstrategin	16
4.1 Särskilda insatsområden.....	16
4.1.1 Särskilt insatsområde Delmål 4: Nationell patientenkät - Primärvård	16
4.2 Prioriteringar och Uppdrag	17
4.2.1 Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård.....	17
4.2.2 Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad Individuell Plan (SIP) för alla åldrar	20
4.2.3 Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar.....	21
4.2.4 Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården.....	23

Bilagor sid 24-35:

1. Resultaträkning 2018
2. Sammanställning särskild redovisning tandvård
3. Personalredovisning 2018
4. Verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2018 med uppföljning
5. Uppföljning internkontrollplan

1 Året i korthet

Vård och tandvård till många i Halland

Under 2018 noteras drygt 787 000 patientbesök till olika professioner på våra vårdcentraler, något fler än föregående år. Under året har också nya arbetssätt möjliggjort fler vårdbesök på distans, via telefon och via videolänk. Sedan starten efter sommaren har drygt 5 000 vårdmöten över telefon genomförts. Antalet listade har ökat något sedan förra året och var vid årsskiftet 173 554 personer.

För Folktandvården har drygt 197 000 patientbesök gjorts vilket är drygt 4 000 fler än föregående år. Fler nya frisktandvårdsavtal har tecknats och drygt 14 000 hallänningar har nu aktiva frisktandvårdsavtal.

Arbetet med tillgänglighet högt på agendan varje dag

Att kunna erbjuda besök och möta det behov som finns står högt på agendan både inom Vårdcentralen och inom Folktandvården. För Vårdcentralen Halland nås uppsatt mål om 95 procent kontakt samma dag – telefontillgängligheten var vid årsskiftet 95,3 procent. För läkar-tillgänglighet inom sju dagar syns en positiv trend, men målet på 95 procent nås inte. Tillgång till läkare är fortsatt en mycket viktig fråga kommande år, men den nya professionsneutrala vårdgarantin lyfter tydligt vikten av att möjliggöra första besök till alla legitimerade kompetenser.

För Folktandvården Halland påverkas tillgängligheten av den resursbrist som finns på vissa kliniker av tandläkare och tandhygienister. På Folktandvården Nyhem, som haft förseningar i sina kallelser till barntandvården, gjordes en lyckosam satsning med lördagsöppet och stöd från andra klinikers medarbetare för att komma i fas med barnpatienterna.

Minskad sjukfrånvaron

Sjukfrånvaron har minskat inom både Folktandvården och Vårdcentralen Halland. Under året har extra krafter tagits för att minska sjukfrånvaron och arbetet har gett positivt resultat. Samtliga enheter har tagit fram planer med aktiviteter för att möta behoven på aktuell arbetsplats. Minskad sjukfrånvaro och arbetsmiljöfrågor är ett fokusområde även i verksamhetsplanen 2019.

Digital teknik skapar nya kontaktvägar och möjligheter

Under året har ett omfattande arbete gjorts för att komma igång med nya arbetssätt för vårdmöten på distans. Under hösten lanserades Vårdcentralen Hallands app där den digitala tekniken möjliggör vårdmöte på nytt sätt. Fysioterapeuter och sjukgymnaster var först ut med att träffa sina patienter för återbesök via videosamtal genom appen istället för vid ett traditionellt fysiskt besök på plats på vårdcentralen.

På Folktandvården har under året de första klinikerna kommit igång med webbtidbok för om- och avbokning av tider. Ett pilotprojekt startade på Folktandvården Laholm före sommaren och resultatet visar på färre samtal till kliniken och en minskning av de manuella ärendena från 1177. En plan för införande på resterande kliniker finns för 2019.

En ekonomi i balans med bättre kostnadskontroll

Genom ett kraftfullt och omfattande utvecklingsarbete, med syfte att både verksamhet och ekonomi ska bedrivas i balans, redovisar Närsjukvården ett positivt ekonomiskt resultat på 7,8 miljoner kronor. Närsjukvårdens rullande 12-månaders resultat är sedan våren 2018 stabilt positivt och ger därmed goda förutsättningar för en fortsatt utveckling av verksamheterna under 2019.

Kompetensförsörjning under lupp

Folktandvården saknar i dagsläget drygt tio tandläkare och lika många tandhygienister för att kunna möta det behov som finns. Och rekryteringsbehovet förväntas öka kommande år då stora pensionsavgångar är att vänta inom Folktandvården. Under året har ett långsiktigt strategiskt arbete kring kompetensförsörjning startat med tre fokusområden: Introduktionsprogram, Kompetensutvecklingsprogram och Rekryteringsprocessen.

Förberedelser för ny vårdgaranti

Från 1 januari 2019 införs en ny förstärkt vårdgaranti. Den nya lagen innebär att du som invånare har rätt till kontakt för behovsbedömning samma dag och vid behov av vård ska medicinsk bedömning göras inom tre dagar av legitimerad personal (läkare, sjuksköterska, sjukgymnast/fysioterapeut, arbetsterapeut, psykolog, samt kurator.) Vårdcentralerna har under hösten påbörjat förändringsarbetet för att kunna forma nya arbetssätt så att alla yrkeskategorier med legitimation kan ta emot ännu fler första besök. Det handlar till exempel om sjukskötersketriagering både på plats och i telefon, direktmottagningar i form av drop-in och anpassning med flexibla tidböcker.

Stärkt kvalitetsarbete

Under året har kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet stärks inom Närsjukvården på olika sätt. Det handlar bland annat om användning av egna resultat i tandvårdens kvalitetsregister SkaPa och utifrån Primärvårdskvalitet för vårdcentralerna, förbättrad uppföljning, framarbetande av indikatorer och nya verktyg för arbete med avvikelsearbete och patientsäkerhet. Årets kvalitets- och patientsäkerhetsronder har fått en ny form och resulterat i öppna dialoger med lärande och erfarenhetsutbyte i fokus.

Chefers förutsättningar

I början av 2018 flyttades verksamhetschefsuppdraget till respektive vårdcentral, ansvar och mandat förtydligades. Under första kvartalet blev det tydligt att alla verksamhetschefer, inklusive Folktandvården, hade behov av kompetensförstärkning i chefsrollen. I överenskommelse med HR Region Halland startades planering av chefsutbildningsmoduler som kom igång under hösten. Storleken av chefsområden har förtydligats inom Vårdcentralen Halland vilket också bidrar till bättre förutsättningar för chefer.

2 Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)

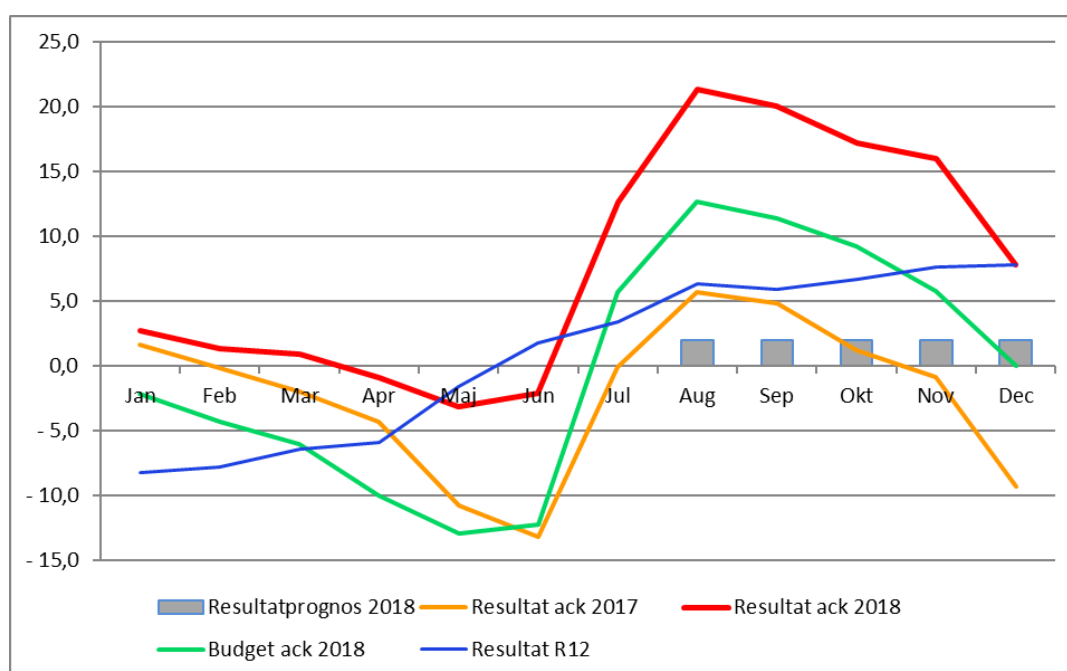
2.1 Ekonomiskt resultat

Närsjukvården Halland har haft en mycket positiv ekonomisk utveckling under 2018 och redovisar ett positivt ekonomiskt resultat på 7,8 miljoner kronor.

Verksamhetsområde (kkr)	Utfall helår 2016	Utfall helår 2017	Utfall helår 2018	Budget helår 2018	Diff (utfall-budget)
Vårdcentralen Halland	-8 389	-17 377	5 208	0	5 208
Allmänpalliativ slutenvård	-1 262	-50	-59	0	-59
Folktandvården	-13 479	5 147	1 062	0	1 062
Ledning och administration	751	3 016	1 579	0	1 579
Summa	-22 379	-9 264	7 790	0	7 790

Regionfullmäktige har i samband med beslut om resultathantering för 2017 gett Närsjukvården i uppdrag att återställa det negativa egna kapitalet gällande Vårdcentralen Halland på, 6 miljoner kronor genom att redovisa motsvarande överskott i redovisningen senast år 2020. Efter fördelning av överskottet inom "ledning och administration" överstiger Vårdcentralens resultat det negativa egna kapitalet och detta är därmed återställt redan efter 2018 års bokslut.

Närsjukvårdens resultat, rullande 12-månaders resultat (blå linje nedan), ligger sedan våren 2018 stabilt på ett positivt resultat och ger därmed goda förutsättningar för en fortsatt utveckling av verksamheterna under 2019.



Kostnads- och intäktsutveckling

Under hösten 2017 inleddes ett omfattande utvecklingsarbete inom Vårdcentralen med syfte att både verksamhet och ekonomi ska bedrivas i balans. Arbetet har fortsatt under hela 2018 och vi kan konstatera att arbetet gett betydande och varaktiga resultat.

Vårdcentralen Halland redovisar ett överskott på 5,2 miljoner kronor för helåret 2018, en förbättring med 22,6 miljoner kronor jämfört med underskottet på 17,4 miljoner kronor 2017. Utvecklingen av bruttokostnad för Vårdcentralen Halland i förhållande till 2017 är 0,1 procent och har uppnåtts genom ett aktivt arbete med kostnadsanpassningar på både vårdcentraler och administration.

Kostnaden för inhyrd personal fortsätter att minska och uppgår till 18 miljoner kronor vilket motsvarar en minskning med drygt 15 procent i förhållande till föregående år (21,2 miljoner kronor). Kostnaden avser till största delen inhyrda läkare. Kostnaden för besök som de listade patienterna gjort, hos så kallade nätläkare eller webbläkare, uppgår till 3,1 miljoner kronor, en ökning med nästan 50 procent i förhållande till 2017 (2,1 miljoner kronor)

Folk tandvårdens resultat uppgår till 1,1 miljoner kronor (föregående år 5,1 miljoner kronor). På grund av svårigheter att rekrytera tandläkare och tandhygienister har den budgeterade expansionen inte uppnåtts fullt ut. Intäkterna ökar med 1,9 procent till 307 miljoner kronor, budgeterad intäktsökning var 5,9 procent. Bruttokostnadsutvecklingen för Folk tandvården Halland i förhållande till föregående år uppgår till 3,6 procent.

Listning och marknadsandel Vårdcentralen Halland

Kommun	Antal listade				Marknadsandel		
	2018-12-31	Förändring senaste mån	Förändring från årets början	Förändring ing %	dec-16	dec-17	dec-18
Laholm	6 040	-9	-231	-3,8%	29,7%	27,1%	25,8%
Halmstad	46 165	128	255	0,6%	47,8%	45,6%	45,0%
Falkenberg	19 376	-9	100	0,5%	45,6%	44,0%	43,8%
Hylte	10 597	-4	-21	-0,2%	100,0%	100,0%	100,0%
Varberg	39 136	8	-119	-0,3%	66,1%	63,4%	62,5%
Kungsbacka	52 240	48	201	0,4%	64,7%	63,8%	62,8%
Vårdcentralen Halland	173 554	162	185	0,1%	55,6%	53,9%	53,1%

Antalet listade patienter på Vårdcentralen Halland uppgår vid årsskiftet till 173 554 stycken, en ökning med 185 personer. Under 2018 har det totala antalet listade i Halland ökat med knappt 5 000 och därmed minskar Vårdcentralens marknadsandel och uppgår vid årets slut till 53,1 procent.

Varje vårdcentral har arbetat fram en plan för långsiktig utveckling av listning och marknadsandel utifrån varje enhets förutsättningar gällande bland annat befolkningsutveckling och konkurrenssituation. Mål avseende antalet listade patienter finns för december år 2018, 2019 och 2020. Flera vårdcentraler klarar målet för 2018. Här kan, bland annat, nämnas Vårdcentralen Vallås som ökat med drygt 400 listade. Det finns även vårdcentraler som avviker negativt mot plan. En del av dessa är i behov av en reviderad plan inför december 2019 om inte trenden vänder under våren.

Investeringar

Årets investeringar uppgår till 10,4 miljoner kronor, en ökning jämfört med föregående år 8,2 miljoner kronor. Största delen avser utbyte av utrustning inom Folk tandvården (8,4 miljoner kronor).

2.2 Medarbetare

Under 2018 har ett omfattande arbete genomförts avseende personalomställning för att Vårdcentralen Halland ska uppnå en ekonomi i balans. Parallellt med detta har det utvecklats arbetssätt för att verksamheten ska fungera effektivt med bibehållen god arbetsmiljö.

Förvaltningen har under året haft ökat fokus på att minska sjukfrånvaron. Både sjukfrånvaro och personalomsättning har under året utvecklats i en positiv riktning och arbetet fortsätter under 2019.

Antal anställda

Det genomsnittliga antalet anställda inom förvaltningen har minskat med 14 jämfört med samma period föregående år. Minskningen har huvudsakligen varit ett resultat av det arbete som genomförts för en ekonomi i balans på vårdcentralen. Antalet anställda inom administration och ledning ökar, dels beroende på en utökning av administrativt stöd på vårdcentralerna, dels genom ökat antal klinikchefer inom Folk tandvården. Minskningen inom gruppen rehab-personal kan härledas till den personalomställningen som genomfördes inom Vårdcentralen under året. Ökningen inom gruppen läkare består framförallt av leg. underläkare då svårigheten att rekrytera specialister i allmänmedicin kvarstår.

För uppdelning och antal anställda per profession, se vidare bilaga 2.

Rekrytering och kompetensförsörjning

Inom de flesta yrkeskategorier råder balans mellan tillgång och efterfrågan på kompetens. En viss brist märks gällande specialister i allmänmedicin, tandhygienister och tandläkare. På vissa orter är bristen mer märkbar. I december 2018 fanns det 40 ST-läkare i Närsjukvården.

Under 2018 pågår två tandsköterskeutbildningar inom ramen för YH-utbildningar, en i Kungsbacka och en i Halmstad. Det här beräknas ge en god återväxt av tandsköterskor i hela länet och utifrån Närsjukvårdens perspektiv är det av stor vikt att utbildningarna fortsätter. På campus Varberg finns en YH-utbildning för medicinska sekreterare. Närsjukvården Halland deltar aktivt i båda utbildningarna i form av praktikplatser och ledningsgrupp tillsammans med utbildningsföretaget. Efter avslutad utbildning med praktik på en vårdcentral eller folktandvårdsklinik är det många som börjar arbeta i förvaltningen.

Inom kompetensförsörjning har ett arbete på regionnivå påbörjats för att hitta åtgärder

kopplat till bristyrken. Arbetet kommer att resultera i ett antal aktiviteter kommande år.

Kompetensutveckling

Översyn av chefsrekryteringsprocessen inom Region Halland har genomförts och kravprofilerna inför nyrekrytering har förädlats. Inom Folk tandvården har ett omfattande strategiskt arbetet startat upp för den långsiktiga kompetensförsörjningen. Tre arbetsområden är definierade; Introduktionsprogram, Kompetensutvecklingsprogram samt Rekryteringsprocessen.

För att kunna försörja Folk tandvården med tandhygienister framåt fortsätter arbetet med att kunna erbjuda tandsköterskor, anställda vid förvaltningen, studielön under utbildningstiden till tandhygienister.

Chefers förutsättningar

I början av 2018 flyttades verksamhetsuppdraget till respektive vårdcentral. Tydlighet i ansvar och mandat är en väsentlig del i att skapa goda förutsättningar för chefsarbete.

Storleken av chefsområden har förtydligats inom Vårdcentralen Halland, vilket också bidrar till bättre förutsättningar för chefer.

Under första kvartalet blev det tydligt att Närsjukvården Hallands alla verksamhetschefer, hade behov av kompetensförstärkning i sin chefsroll. I överenskommelse med Region Hallands HR-avdelning startades planering av ett chefsutbildningsprogram, som kom igång under hösten. Program syftar till att skapa ett enat arbetssätt inom olika områden, och etablera en gemensam syn och kultur kring chefsrollen. Programmet tar avstamp i verksamhetschefens ledningsansvar utifrån lagar och förordningar och Region Hallands chefsuppdrag. I förlängningen ska de framtagna utbildningarna kunna användas för alla chefer i regionen.

De delar i chefsutbildningen som startat under 2018 för Närsjukvårdens chefer är samverkan/medarbetarskap, förändringsledning och lönebildning.

Chefsprogram Närsjukvården 2018 - 2019			
Fasta moduler (obligatoriska):			
Verksamhetschefens uppdrag 14/3 samt 15/3 2019	Medarbetarskap och samverkan Oktober 2018	Förändringsledning September 2018	Introduktion till nya chefer E-learning med start mars 2019
Ämnesspecifika kurser (valbara):			
Arbetsmiljö 30/1 2019	Rehabilitering 5/12 2018	Lönebildning 14/12 2018 17/1 2019	Ekonomi , 2 del (grund samt fördjupning) Grund – vt 2019 Forts – ht 2019
Rekrytering 28/2 samt 8/3 2019	Kommunikation, 2 del • Kommunikation i ditt ledarskap • Medieträning Vt 2019	Verksamhetsplanering Stratsys Under planering	Kvalitet och patientsäkerhet Under planering

Systematiskt arbetsmiljöarbete

Under 2018 har det systematiska arbetsmiljöarbetet i form av arbetsmiljöronder genomförts på samtliga arbetsplatser. Samtliga verksamhetschefer har utifrån resultatet av arbetsmiljöronder tagit fram en handlingsplan som sedan arbetats vidare med under året. Medarbetarenkät har genomförts och varje verksamhetschef arbetar med resultatet av denna som en del av förbättringsarbete avseende arbetsmiljön.

Utifrån målet i arbetsmiljöplanen för 2018 har implementering av medarbetaruppdraget påbörjats. Det är ännu inte fullt implementerat i verksamheten och fortsatt plan finns för 2019. Aktivitetsplaner för att minska sjukfrånvaron har tagits fram och arbetas med på varje arbetsplats.

Genom ett aktivt arbete med sjukfrånvaro har Närsjukvården Halland lyckats minska sjukfrånvaron. Samtliga enheter har tagit fram en plan med aktiviteter för att möta behoven på respektive arbetsplats. Målet för året var satt till att minska sjukfrånvaro med 10 procent. Det här har uppnåtts i Folk tandvården Halland som gått från 6,84 procent till 6,02 procent i sjukfrånvaro. För Vårdcentralen Halland syns en positiv trend med minskad sjukfrånvaro, även om man inte fullt når uppsatt mål. Minskad sjukfrånvaro ligger i fokus även i verksamhetsplanen 2019.

Verksamhetsområde	Anställda snitt	Sjukfrånvaro % 2018	Sjukfrånvaro % (2017)	Diff
Folk tandvården Halland	360	6,02 %	6,84 %	-11,99 %
Vårdcentralen Halland	742	5,65 %	5,88 %	-3,91 %

Utbildning för chefer i rehabilitering har erbjudits under 2018. Flertalet enheter har arbetat med att öka medvetenheten kring anmälan av arbetsskador och tillbud samt organisatorisk- och social arbetsmiljö.

Arbetsmiljöverket har under 2018 utfört inspektioner på följande arbetsplatser inom Vårdcentralen Halland; vårdcentralerna Fjärås, Centrum Laholm, Onsala samt verksamheten på 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 har utan ytterligare krav fått godkänt på uppföljningen av inspektionen.

Anmälda arbetsskador och tillbud

2018 anmäldes 92 arbetsskador och tillbud, (94 stycken 2017). En majoritet av anmälningarna var tillbud, 67 stycken. De flesta anmälningarna gällde stick- och skärskador samt stressrelaterade tillbud. Underrapportering av tillbud inom förvaltningen är troligen fortsatt stor och det finns ett fortsatt behov av att informera och utbilda chefer och medarbetare gällande rutiner och riktlinjer för anmälan.

3 Uppföljning av Grunduppdraget

3.1 Produktion

Att löpande följa, mäta och analysera produktionen är en viktig del av arbetet kring tillgänglighet. Det handlar om, förutom volym, att följa:

- Fördelning av besök mellan de olika professionerna
- Fördelning mellan var och hur besöken sker (på mottagning/distans/hembesök mm)
- Fördelning mellan nybesök och återbesök
- Akutbesök

Under året har rapporter för att följa produktionen förbättrats, både på övergripande nivå men även på individnivå.

Vårdcentralen Halland (inklusive kvälls- och helgmottagningar)

Period:	Besök				Summa
	Läkare	Sjuksköterska	Rehab	Övriga	Besök
2017	221 764	268 111	142 520	151 278	783 673
2018	226 456	267 876	142 052	151 149	787 533

Det totala antalet besök som genomfördes på vårdcentralerna har ökat något i förhållande till föregående år. Ökningen har skett för läkarbesök medan besöken till övriga professioner har minskat marginellt. Som en effekt av det utvecklingsarbete som skett för att nå ekonomi i balans är antalet anställda något färre 2018 jämfört med föregående år.

Under hösten har ett aktivt arbete med nya rutiner och arbetssätt inletts för att erbjuda patienterna vårdmöten via telefon. Ett vårdmöte via telefon ska innehållsmässigt motsvara ett fysiskt besök. Under hösten har cirka 5 000 vårdmöten via telefon genomförts, huvuddelen är besök till läkare.

Närakuten Kungsbacka

Period:	Besök Närakuten Kungsbacka			Summa
	VC Halland	Privata	Övriga	Besök
2017	21 417	11 593	7 890	40 900
2018	22 483	12 740	7 704	42 927

Verksamheten vid Närakuten i Kungsbacka drivs av en upphandlad leverantör, Capio Läkarhus AB, på uppdrag av Närsjukvården. En ny upphandling har gjorts under 2018 med start 1 januari 2019. Resultatet av upphandlingen innebär att nuvarande leverantör kommer att fortsätta driften i ytterligare fyra år.

Besöken på Närakuten har ökat, både från patienter listade på Närsjukvården Hallands vårdcentraler i Kungsbacka och från listade på vårdcentraler i privat regi. Besöken från patienter bosatta i Västra Götalandsregionen (huvuddelen av kategorin övriga i ovan tabell)

har minskat något i förhållande till föregående år. Absoluta merparten av besöken på Närakuten avser läkarbesök.

Särskilda uppdrag

Period:	Barn och unga psyk hälsa		TILMA		Sprututbyte
	Besök	Remisser	Besök	Remisser	Antal inskrv.
2017	1 080	267	3 344	161	
2018	1 030	165	3 451	173	38

Antalet besök inom de särskilda uppdragen Barn och Ungas psykiska hälsa är i nivå med föregående år. Teamet för Barn och ungas psykiska hälsa har haft vakanser under sommar/höst vilket påverkat antalet besök, verksamheten har dock kunnat bedrivas utan att köer uppstått.

Folktandvården Halland

Period:	Besök		Summa	Avtal
	Barn	Vuxna	Besök	Frisktandvård
2017*	85 686	107 023	192 709	13 074
2018**	90 991	106 011	197 002	14 083



* 2017: fri barntandvård t.o.m året man fyller 21 år

** 2018: fri barntandvård t.o.m året man fyller 22 år

Det totala antalet besök vid Folktandvården Halland har ökat jämfört med föregående år. Besöken inom barntandvården har ökat medan vuxentandvården har något färre besök. Statistiken påverkas av att åldersgränsen för kostnadsfri barn/ungdomstandvård höjts från 21 till 22 år och fler besök kategoriseras därmed som barntandvård.

Antalet Frisktandvårdsavtal har ökat med drygt 1 000 stycken till 14 083 och man nådde nästan målet på 14 400 avtal.

3.2 Tillgänglighet

Indikatorer	Målvärde	Utfall
 Telefontillgänglighet samma dag	95%	95,3%
 Läkarbesök inom sju dagar	95%	85%

På vårdcentralerna pågår ett kontinuerligt utvecklingsarbete för att förenkla och förbättra för invånare att nå sin vårdcentral. Det handlar om telefontillgänglighet, läkartillgänglighet, men också att ställa om arbetet till den nya vårdgarantin som träder i kraft 2019 och att anpassa arbetssätt utifrån vad nya digitala verktyg ger för möjligheter.

Vårdcentralerna har under året arbetat intensivt för att förbättra telefontillgängligheten, som mäter vårdgarantin om kontakt till vården samma dag. Målet är 95 procent och tillgängligheten har under året ökat från 92,1 procent i januari 2019 till 95,3 procent vid årets slut.

En framgångsrik insats har till exempel varit öka bemanningen i Tele-Q, (telefonsystemets uppringningstjänst) de första timmarna på förmiddagen, för att snabbt hantera de samtal som kommit in under morgonen.

Tillgängligheten till besök hos läkare inom sju dagar följs kontinuerligt och en förbättring har skett, från 83 procent i januari till 85 procent i december. Under ett antal månader nås en högre tillgänglighet.

Ett viktigt led i arbetet kring tillgänglighet är att kunna erbjuda invånarna olika sätt att komma i kontakt med vården. Telefon är ett sätt, boka tid via webben ett annat och under hösten har utvecklingen av digitala vårdmöten tagit ett stort kliv framåt. [Läs mer om digitaliseringen under 4.2.3]

Lokala anpassningar för att öka tillgängligheten

Vårdcentralerna har fortsatt utveckla olika anpassade lösningar för att öka tillgängligheten för patienter och invånare utifrån lokala behov. Det handlar om drop-in mottagningar, förändrade bokningsrutiner, variationer över dagen i bemanning och utbud för att tillmötesgå efterfrågan och utbudspunkter. Många vårdcentraler har under året ändrat sina öppettider för att möta behov och önskemål från invånare. Det handlar både om att öppna tidigare på morgonen och att förlänga öppethållandet på eftermiddagen.

Webbtidboken är sedan ett år införd på samtliga vårdcentraler och ett ökat användande börjar synas. [Läs mer under 4.2.3]

En central faktor i att öka tillgängligheten är arbetet med utvecklad arbetsfördelning som pågått under de senaste åren. Målet är att patienten ska komma till rätt profession direkt och på så sätt frigöra tid för såväl patient som verksamhet och är ett viktigt led i ökad tillgänglighet. Arbetet sker utifrån varje vårdcentralens unika förutsättningar och ingår i den ordinarie verksamheten som del av kontinuerlig verksamhetsutveckling. Utvecklad arbetsfördelning är även en viktig förberedelse för den nya vårdgarantin som träder i kraft 1 januari 2019. [Läs mer om den nya vårdgarantin under 4.2.1]

Resursbrist påverkar tillgängligheten hos Folk tandvården

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, se lista nedan*.

Folk tandvården Nyhem har sedan en tid haft kö inom barn- och ungdomst andvården på grund av för låg bemanning. Under hösten infördes lördagsöppet med hjälp av medarbetare från andra folk tandvårdskliniker. Extrainsatsen har inneburit att kliniken inte längre har några förseningar i sina kallelser inom barnt andvården utan var i fas med den här patientgruppen vid årsskiftet.

På grund av brist på ortodontister har det under de senaste åren varit en längre väntetid, drygt två år, för start av behandling till tandreglering i Kungsbackaområdet. Under hösten 2018 och i början av 2019 förbättras personalsituationen och en omfördelning av resurser mellan kliniker genomförs för att minska kötiden. 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.

*Prioriteringsordning inom Folk tandvården utifrån Folk tandvårdens uppdrag och ersättningssystem

1. Akuttandvård inklusive helgjour
2. Barn- och ungdomstandvård från eget upptagningsområde
3. Nödvändig tandvård samt tandvård som led i sjukdomsbehandling
4. Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning
5. Frisktandvård
6. Revisionstandvård för vuxna
7. Icke akut tandvård för nya vuxna vård sökande

3.3 Kvalitet och patientsäkerhetsarbete

Kvalitetsindikatorer

Under året har övergripande kvalitetsindikatorer tagits fram som ett underlag för chefers och medarbetares kvalitetsarbete. Arbetet med att integrera indikatorer i uppföljningen och utveckla indikatoruppsättningen fortsätter under 2019. Indikatorerna avser för vårdcentralerna följande områden; vidgat tillgänglighetsbegrepp, kontinuitet och läkemedelsbehandling

Varje vårdcentral har utöver detta valt tre indikatorområden för ett lokalt förbättringsarbete under 2018, som kommer att fortsätta under 2019. Områdena har valts bland olika mått på verksamhetens kvalitet, i många fall från den nationella indikatoruppsättningen Primärvårdskvalitet, som är ett viktigt och uppskattat verktyg för att skapa förutsättningar för fungerande verksamhetsutveckling. Diabetes, Hjärtsvikt samt Infektionssjukdom är några valda indikatorområden.

På Folk tandvården har under hösten tre indikatorer tagits fram utifrån SKaPa-indikatorer (Svenskt Kvalitetsregister för Karies och Parodontit). Det är omgöringar/lagningar, omgörningar protetik (ersättning av förlorade tänder) och rotbehandlingsuppföljning. Syftet är att genom bättre uppföljning kunna stärka kvalitetsarbetet och fånga upp behov av förändringar.

Förbättringsprojekt

Utvecklingsprojekt utifrån SkaPa

Under de senaste åren har på tre olika folk tandvårdskliniker förbättringsarbeten pågått och avslutats under 2018. Syftet var att hitta metoder för arbetet med ständiga förbättringar. De tre områdena rörde karies och förebyggande/sjukdomsbehandlingar, parodontaldiagnoser (tandlossning) och förebyggande insatser samt parodontalstatus och dokumentation.

Folk tandvårdens huvudprocesser

Ett annat viktigt område inom kvalitetsarbetet som kommit igång under året är att skapa gemensamma riktlinjer/rutiner kring de cirka 15 ämnesområdena som tandvården hanterar, de så kallade huvudprocesserna. I december togs även beslut om att formalisera ett Odontologiskt råd utifrån arbetet med riktlinjer/rutiner. Rådets uppdrag är att vara stöd till ledningen i främst odontologiska frågor. Journalgranskningar och röntgenarbete har följts upp enligt rutiner.

Gröna korset

I början av hösten påbörjades på en pilotvårdcentral, Vårdcentralen Slöinge, ett nytt arbetssätt för att stärka det dagliga patientsäkerhets- och kvalitetsarbete – det "Gröna Korset". Verktuget "Gröna korset" är en enkel visuell metod för att medarbetare i sjukvården dagligen ska kunna identifiera risker och vårdskador i realtid och snabbt få på plats en åtgärd. Pilotarbetet från vårdcentralen visar på att avvikelsearbetet nu tydligare kommit upp på agendan och att frågorna omhändertas snabbare. En pilot på Folktandvården Nyhem har också kommit igång under hösten utifrån lärdomar vid Vårdcentralen Slöinge.

Utveckling av kvalitets- och patientsäkerhetsronderna

En ny rutin för kvalitets- och patientsäkerhetsrond har fastställts med utvecklat arbetssätt där internrevision och processuppföljning integreras. Kvalitets- och patientsäkerhetsronderna har genomförts under hösten 2018 på hälften av förvaltningens enheter och fortsätter under 2019. Som en del av ronderna genomfördes en patientsäkerhetskulturmätning på samtliga förvaltningens enheter. I årets ronder gicks bland annat patientsäkerhetskulturmätningen igenom, journalgranskningsrutinen diskuterades och genomgång av egenkontroller gjordes.

Egenkontroll

Förvaltningen utvecklar sitt egenkontrollprogram och flera områden kommer som resultat av årets ronder att tillföras egenkontrollprogrammet under 2019. Här ingår bland annat brandgenomgång, skydds rond, läkemedel och loggkontroller. Folktandvården har dessutom flera egenkontroller på röntgen.

Journalgranskning

I samband med patientsäkerhetsronden har en ny rutin för systematisk journalgranskning implementerats. Enligt rutinen går årligen ett antal journaler per behandlare igenom utifrån en checklista. Resultatet sammanställs på enheten och kvalitetsförbättringar kan byggas utifrån granskningen vid eventuella behov. Införandet av arbetssättet kommer att följas upp genom egenkontroll under 2019.

Avvikelsehantering



Arbetet med att rapportera, ta hand om, och lära av avvikelser är en hörnsten inom kvalitetsarbetet. Under året har 2496 avvikelser rapporterats varav Vårdcentralen har avslutat 55 procent och Folktandvården har avslutat drygt 80 procent av sina avvikelser. Skillnaderna i avvikelsehanteringen inom verksamheten utvärderas ytterligare genom utveckling av uppföljningen inom ramen för förvaltningens internkontroll under 2019. Tre gånger årligen kommer rapporter med analys av hur avvikelsehanteringen fungerar att lämnas till ledningen. Dessa analyser blir underlag för chefernas åtgärder för att minska oönskad variation i avvikelsehanteringen. En första version av denna rapport har tagits fram under hösten 2018. Under 2019 kommer en utbildning erbjudas till samtliga verksamhetschefer och medicinskt och odontologiskt ledningsansvariga.

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	Målvärde	Utfall
 Resultat SMS- enkäter Folktandvården	90%	92%
 Resultat av 1 dialog/termin/vårdcentral	100%	Alla vårdcentraler har ej genomfört två mätbara dialogaktiviteter

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

Folktandvården genomför återkommande kundmätningar via sms till sina vuxna patienter. Vid senaste mätningen våren 2018, låg kundnöjdheten på 92 procent. Målet var satt till 90 procent. Nästa mätning kommer att genomföras på samma sätt under våren 2019.

I enkäten ges även möjlighet till fritextsvar och nedan några kommentarer som blir en del i klinikernas förbättringsarbete:

- Är ni försenade, kom ut och ge mig besked i väntrummet.
- Bemötande i receptionen och i telefon är jätteviktigt, lika viktigt som på behandlingsrummet.
- Lång väntetid. Blir inte kallad enl. tidsplanen får själv ringa många gånger
- Inför webbtidbok.

Kommentarerna innehåller också positiv feedback:

- Den tandläkare som behandlade mig gjorde mig trygg och kändes mycket kompetent. Tack!
- Mycket fint bemötande. En bra förklaring med behandling/åtgärder.
- Personalen var mycket lugna och trevliga.

Inom Vårdcentralen Halland var målet att varje verksamhet utifrån lokala förutsättningar skulle genomföra invånardialoger vår och höst. Målet uppfylldes inte då inte alla vårdcentraler genomfört mätbara aktiviteter kopplat till kundnöjdhet. Däremot har flera tillfällen till dialog med invånare skapats genom verksamheternas öppna-hus, hälsokvällar, dialog/monter på seniormässor på olika orter, dialoger med invånare via föreningar och kyrkor, dialogmöte med nybyggt trygghetsboende, enkät angående delaktighet på vårdcentralen.

Ett pilotprojekt om att inför sms-enkät även för vårdcentralerna startade upp under 2018. Patienter som besökt vårdcentralen får ett sms med frågor kring bland annat bemötande vid deras senaste besök. Vårdcentralen Tvååker kom igång under slutet av 2018 och i plan att testa under 2019 är vårdcentralerna Onsala, Torup, Getinge och Laholm.

Viktiga tillfällen för dialog är också 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.

Vid Hälsoveckan skapades även flera tillfällen och möjligheter till dialog kring hälsa och förebyggande vård för både Folk tandvården och Vårdcentralen Halland. [Läs mer om Hälsoveckan under 4.2.1]

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. En gemensam modell för förflyttning av arbetsuppgifter har inte varit tillämplig, utan arbetet med utvecklad arbetsfördelning har skett utifrån lokala förutsättningar på respektive vårdcentral. Goda exempel lyfts och sprids till exempel vid gemensam verksamhetsuppföljning.

Exempel på arbetsuppgifter som flyttats till annan yrkesgrupp:

- Omläggningar utförs av undersköterskor utbildade i sårvård.
- Flera vårdcentraler har infört en så kallad "Häls hörna/Hä sorum" 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 (webbaserat nationellt kvalitetsregister för patienter med förmaksflimmer och antikoagulation) 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.

* Fokuserad ACT – Focused Acceptance and Commitment Therapy.

En viktig del i arbetet handlar om att öka kunskapen kring vikten av samarbete runt den gemensamma patienten. Det här har ökat arbetsgruppens förståelse om varandras förmågor och kompetenser, och att invånaren kommer till rätt vårdnivå.

Vårdgaranti 3-dagar

Från 1 januari 2019 införs en ny förstärkt vårdgaranti. Den nya lagen innebär att du som invånare har rätt till kontakt för behovsbedömning samma dag och vid behov av vård ska hänvisning till rätt yrkeskategori för medicinsk bedömning ske inom 3 dagar till samtliga legitimerade yrkeskategorier.

Vårdcentralerna har under hösten 2018 påbörjat förändringsarbetet för att kunna anpassa arbetssätt och rutiner för att möta den nya garantin. Vissa förändringar är redan genomförda och vissa förändringar kommer att ske från januari 2019.

Exempel på förändringar på nya arbetssätt är att man infört sjukskötersketriagering både på plats och i telefon, införande av distanskontakt även på rehab och mer skype- och videomöte. Direktmottagningar i form av drop-in har formats och även en översyn och anpassning med flexibla tidböcker.

Medarbetare och chefer har tagit del av utbildningar arrangerade från regionkontoret, både när det gäller mätningar och för legitimerad personal i hur man diagnoskodar och åtgärdskodar besöken.

Under 2019 fortsätter arbetet med att se hur verksamheten på bästa sätt kan möta vårdgarantin vid storhelger. Även utveckling av verktyg för uppföljning och för att mäta effekter fortsätter 2019.

Läkarmedverkan i hemsjukvården

Sedan maj 2015 drivs ett samarbetsprojekt kring Läkarmedverkan i hemsjukvården mellan Närsjukvården, Hallands Sjukhus och Hallands kommuner. I maj 2018 fick Närsjukvården uppdrag att leda projektet fram till september 2019 och Regionkontoret fick i uppdrag att utveckla projektet.

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 som genomförts de senaste två åren för vårdcentraler och folktandvårdskliniker med syfte att öka kunskapen kring hälsofrågor för kunder/patienter och att öka kunskapen om det utbud som finns på våra enheter. Under årets hälsovecka, som inträffade vecka 41, var fokus att möta invånarna där de finns – dels genom föreläsningar i respektive verksamhetsområde, dels genom evenemang i gallerior och köpcentrum. I fokus 2018 var en föreläsningsserie i två delar: stress respektive föräldraskap och oroliga barn. Samtliga tillfällen blev snabbt fullbokade och gav goda tillfällen till att hjälpa invånaren till mer kunskap inom de två ämnesområdena. Även lokala föreläsningar hölls på flera vårdcentraler.

För Folk tandvården är utvecklingen av Frisk tandvården ett annat exempel på att stärka kundernas kunskap kring egenvård och förebyggande insatser för att bibehålla och förbättra munhälsan. Drygt 1 000 nya avtal tecknades under året.

För att nå grupper med specifika behov arbetar Folk tandvården 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 Folk tandvården och Specialisttandvården och innebär att fler av Hallands äldre befolkning kan få kontakt med tandvården. Varje folk tandvårdsklinik har så kallade äldreambassadörer.

Folk tandvården följer i verksamhetsplanen upp hur stor andel andel R2-bedömningar av antalet basundersökningar som görs inom Folk tandvården. R2 är Folk tandvårdens system för odontologisk riskbedömning. Den här bedömningen ligger till grund för behandlingsplaneringen. Vid undersökning riskgrupperas patienterna och systemet genererar prognos för risk för att utveckla sjukdom med hänsyn till de undersökningssuppgifter som registrerats. Tandläkaren kan korrigera med hänsyn till egen bedömning. Målet att 80 procent av patienterna har riskgrupperats i R2 nåddes under 2018 – 81 procent har bedömts utifrån systemet.

Hälsofrämjande fokusområden och satsningar

Under året har arbetet med de fyra hälsofrämjande fokusområdena: Kost, motion, tobak och alkohol inom Vårdcentralen Halland pågått kontinuerligt. Arbetet har bland annat inneburit utbildning av personal som ska stötta patienter vid Fysisk aktivitet på recept (FaR), tobaksavvänjning samt hantering av stress. Exempel på genomförda aktiviteter under året är gruppbehandling för personer med utmattningssyndrom samt tobaksberoende. Det har även genomförts lektioner i mindfulness för att hantera stress. Stress var även ett tema under den föreläsningsserie som genomfördes under årets Hälsovecka, se avsnitt här ovan.

För att säkerställa ett långsiktigt arbete med de här frågorna så har verksamheten även arbetat med att ta fram lämpliga indikatorer inför kommande år. I verksamhetsplanen 2019 finns därför med mätetal både vad gäller livsstilssamtal samt antal FaR.

Under 2016 och 2017 anslog Regionstyrelsen medel till projekt i syfte att förbättra det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet inom hälso- och sjukvården i Region Halland. 23 av Närsjukvårdens vårdcentraler och två folk tandvårdskliniker beviljades medel för hälsoinriktade projekt. Under 2018 har en del av de hälsofrämjande projekten fortsatt eller avslutats. Här nedan nämns några av de projekt som varit aktiva under året.

- Hälsofrämjande insatser för barn i ett socioekonomiskt utsatt område på Folk tandvården Nyhem. Projektet har resulterat i en tidigarelagd identifiering av riskpatienter och man har därför kunna erbjuda behandling samtidigt som man preventivt jobbat mot sjukdomsbilden. På det här sättet har man också kunnat styra resurserna dit de gör mest nytta.
- Levnadsvanemottagning på Vårdcentralen Håsten. Under projektiden har vårdcentralen haft 185 deltagare som svarat på frågeformulär om levnadsvanor. Under hösten har man utvecklat projektet mot gruppundervisning för utbildning genom både primär- och sekundärprevention.
- Hälsofrämjande BVC på Västra Vall BVC. Vårdcentralen har bjudit in förskolor till BVC och haft olika aktiviteter för att prata om vikten av goda matvanor och rörelse.

Hittills har man hunnit med cirka 25-30 besök från förskolor på vårdcentralen.

- Livsstilsgrupp på Vårdcentralen Nyhem. Vårdcentralen har anordnat träffar där deltagarna fått möjlighet att prova på olika sorters fysisk aktivitet till exempel stavgång, lättgymna och vattengymna. Under året har man haft fyra grupper, där varje grupp har träffats 8 gånger och 1,5 timma per gång.
- Kunskapslyft för jämlik hälsa i Hylte kommun på Vårdcentralerna Hyltebruk och Torup. I början av 2018 anställdes en arabisktalande vårdinna på vårdcentralen i Hylte 3 dagar/vecka och på vårdcentralen Torup 1 dag/vecka inom projektet. Vårdinnan har också översatt informationsmaterial och deltagit på föräldraträffar på BVC.

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"

Trygg och effektiv utskrivning

I februari 2018 gick ansvaret för *Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården* över till närsjukvården. Under 2018 har fokus varit arbetsätt, rutiner och att etablera ny arbetsmodell. En gemensam checklista utformades för arbetet och på vårdcentralerna har man sedan arbetat med en lokal rutin för det dagliga arbetet i Lifecare, (det IT-system som används), vilken funktion som utför SIP*-mötena samt beskrivning kring arbetet med fast vårdkontakt och fast läkarkontakt. Lathund/mallar finns för hela utskrivningsprocessen. Flertalet utbildningar för distriktssköterskor i Lifecare skedde under våren 2018. Sedan 1 september 2018 så kan antalet SIPar som är genomförda i hemmet inom 72 timmar mätas.

*SIP står för samordnad individuell plan vars syfte är att säkerställa samarbetet mellan berörda verksamheter och att den enskilde får de vård- och stödinsatser som behövs utifrån hans/ hennes individuella behov och förutsättningar. SIP upprättas tillsammans med den enskilde och de verksamheter inom regionen eller kommunen som är involverade i att ge vård- och stödinsatser till den person det gäller. SIP är betrakta som den enskildes plan.

Närsjukvården har deltagit i länsövergripande arbetsgrupper som har hanterat olika frågor som gällt trygg och effektiv utskrivning och det fortskridande arbetet. Målet är att en större andel av samordnad planering med stöd av SIP ska ske i hemmet istället för i slutenvården och förankringen och delaktigheten från den vårdcentral där patienten är listad ska stärkas.

Utifrån den politiska inriktningen i Hälso- och sjukvårdsutskottet ska ansvaret att samordna och sammankalla till SIP förläggas till varje enskild vårdcentral och uppdraget

ska vara en del av vårdcentralens helhetsansvar. Under första halvåret 2019 utvecklas modellen ytterligare för att svara mot detta. Beroende på kommunens storlek och utbud av vårdcentraler kan olika lösningar bli aktuella. Målet är att alla vårdcentraler skall vara igång med arbetet enligt ny modell under senvåren.

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.

Först ut i planen står 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.

Digitala vårdmöten

Under slutet av 2018 lanserades Vårdcentralen Hallands app där vårdpersonal på ett patientsäkert sätt via inloggning kan genomföra digitala videomöten med patienter, som i sin tur loggar in i appen med Bank-ID. Första patienterna har erbjudits och genomfört uppföljning via videomöten med sjukgymnaster på vårdcentralerna Tvååker och Onsala. Vårdcentralen Laholm kommer att börja med uppföljningsbesök i januari 2019 och vårdcentralerna Andersberg, Oskarström, Hertig Knut och Kungsbacka kommer att testa både uppföljningsbesök och bokade besök i början av 2019.

KBT på nätet

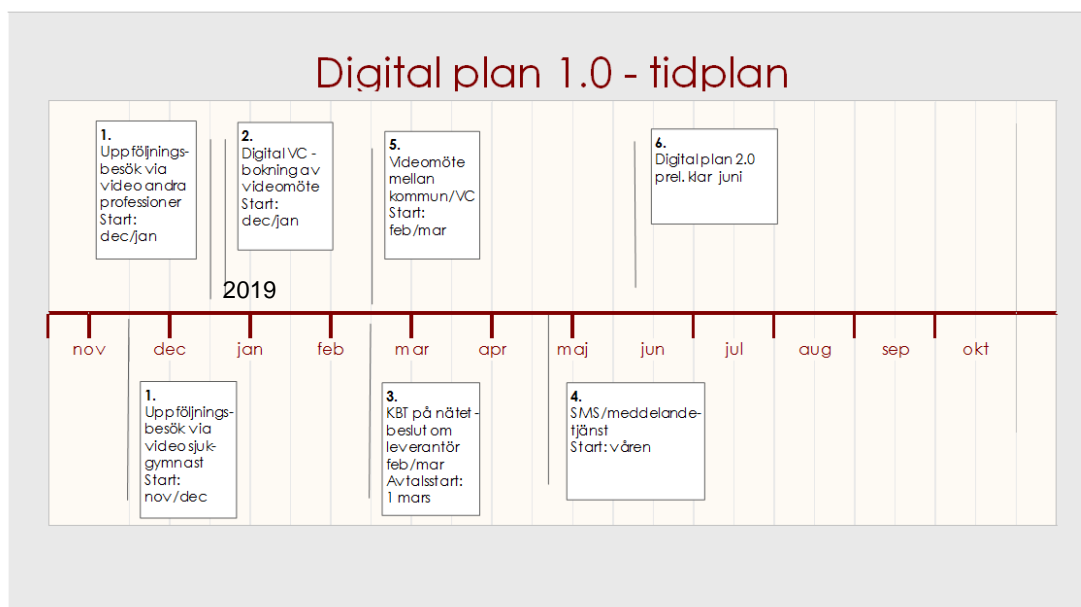
KBT (kognitiv beteendeterapi) på nätet har fördröjts av olika skäl, bland annat på grund av förberedelser inför upphandling. Ett förfrågningsunderlag kommer att publiceras i januari 2019 och en preliminär projektstart beräknas till den 1 mars 2019, med utbildning och start av första patienterna på vårdcentralerna Onsala och Falkenberg. (Arbetet utgår från det pilotprojekt med KBT via nätet för ångest och oro vid Vårdcentralen Falkenberg under 2016-2017.)

SMS/Meddelandetjänst

SMS/Meddelandetjänst har inte startat, framförallt på grund av ett omfattande och komplicerat utbud av olika tjänster. En enskild verksamhet/förvaltning kan inte finansiera och lansera egna verktyg och av denna anledning har en förvaltningsövergripande samarbetsgrupp bildats för att bedöma olika tjänster och inleda samarbete när det gäller val av leverantör. Under våren 2019 ligger i planen att testa några tjänster.

Videokommunikation mellan vårdaktörer

Videokommunikation mellan vårdcentral och kommun är tänkt att testas i Hyltebruks kommun, där beredskapsjouren och kommunens sjuksköterskor kommunicerar via Skype. Under hösten har samtal förts kring den tekniska lösningen och ett beslut om projektstart kommer att tas i början 2019. Närsjukvården har klart med tekniken, men kommunen behöver se till att de har förutsättning av att genomföra videosamtal med vårdcentralen.



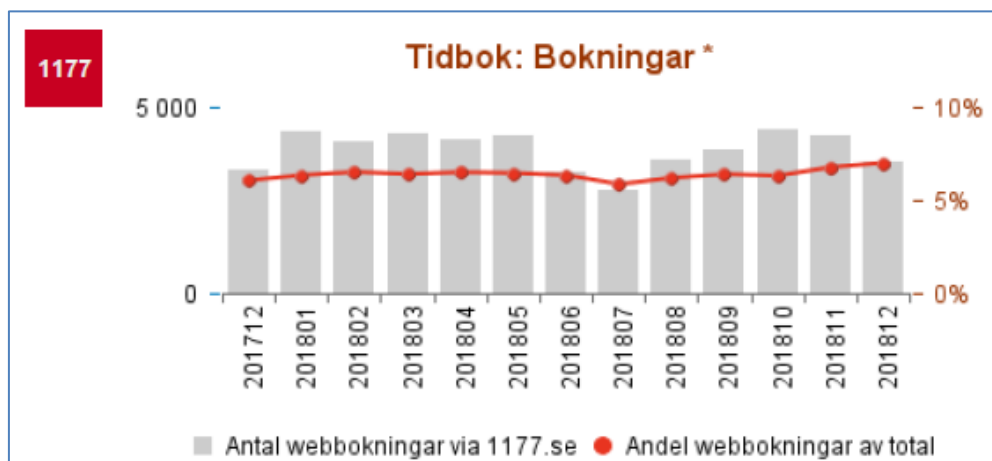
Webbtidbok – nu även på Folktandvården

Webbtidboksinförandet inom Folktandvården startade på Folktandvården Laholm i juni 2018. I ett första steg kan om- och avbokningar göras via nätet. Efter att ha varit igång under sommaren noterades färre samtal till kliniken och en tydlig minskning av de manuella ärendena från 1177.

Breddinförandet startade i november, då åtta allmäntandvårdskliniker i söder startade upp, folktandvårdsklinikerna i Knäred, Hyltebruk, Vallås, Nyhem, Oskarström, City, Söndrum och Getinge. Resterande 11 allmäntandvårdskliniker i norra delen kommer att starta under mars 2019, och därefter Tandregleringen.

Parallellt med införande pågår ett utvecklingsarbete för funktionen "Öppen kallelse" i systemet. Det här möjliggör att patienten får en uppmaning att gå in och själv boka en tid för till exempel undersökning. Målsättning är att få funktionen på plats under 2019.

För Vårdcentralen Halland som haft igång webbtidbok för samtliga enheter sedan förra året syns en ökad användning. Idag görs cirka sju 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 har infört. Här kan patienterna själva göra egenkontroll av blodtryck och på så sätt själva ta ansvar för och ha kontroll över sin hälsa.

Ytterligare en möjlighet där tekniken används är hemmätning av blodtryck där patienten får med sig en blodtrycksmanschett som kan mäta blodtryck kontinuerligt under 24 timmar i hemmiljö.

4.2.4 Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården

Huvuddelen 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. Lika viktigt är att arbeta med att öka intäkterna, bland annat genom ökad listning och ökat antal besök inom både vårdcentraler och folktandvård.

Närsjukvårdens totala bruttokostnadsutveckling mellan 2017 och 2018 uppgår till 1%. Uppföljning av ekonomiskt resultat, kostnadsutveckling med mera framgår av avsnitt 2.

Bilaga 1 – Resultaträkning 2018



Driftnämnden Närsjukvård

RESULTATRÄKNING 2018

exklusive förvaltningsinterna poster

(tkr)	Utfall 2017	Utfall 2018	Budget 2018	Avvikelse 2018
Verksamhetens intäkter	1 053 331	1 081 684	1 084 350	-2 666
Kostnader personal och förtroendevalda (-)	-657 004	-665 211	-690 495	25 284
Köp av verksamhet, material, bidrag (-)	-221 996	-224 731	-204 426	-20 305
Övriga verksamhetskostnader kkl 6 (-)	-107 480	-105 749	-102 698	-3 051
Övriga verksamhetskostnader kkl 7 (-)	-76 229	-77 680	-86 045	8 365
Verksamhetens kostnader	-1 062 709	-1 073 371	-1 083 664	10 293
Verksamhetens nettokostnader	-9 378	8 313	686	7 627
Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet	115	-523	-686	163
ÅRETS RESULTAT	-9 263	7 790	0	7 790

(tkr)	Utfall 2017	Utfall 2018	Budget 2018	Avvik 2018
ÅRETS INVESTERINGAR	-8 064	-10 383	-18 600	8 217
därav Vårdcentralen	-582	-1372	-1 500	128
därav Folktandvården	-7 482	-8 801	-16 600	7 799
därav Palliativa enheten	0	-210	0	-210
därav Ledning och administration	0	0	-500	500

Bilaga 2 – Sammanställning särskild redovisning tandvård (4 sidor)

Sammanställning per verksamhetsgren efter fördelning, årets och ack. resultat, tkr inkl interna poster				
I kolumn två anges exempel på indelning i KS och KU.				
<i>Verksamhetsgrenar / uppdrag</i>	<i>KU / KS / MV*</i>	<i>Summa intäkter</i>	<i>Summa kostnader</i>	<i>Årets resultat</i>
Folktandvården				
Barn- och ungdomstandvård				
<i>Allmäntandvårdsersättning 3-22 år*</i>	<i>KU</i>	103 759	99 455	4 304
<i>Befolkningsansvar</i>	<i>KS</i>	4 767	4 767	0
<i>Specialisttandvård</i>	<i>KS</i>	35 575	30 403	5 172
<i>Tandvård till gömda och asylsökande barn till 22 år*</i>	<i>KS</i>	3 246	3 246	0
Vuxentandvård				
<i>Allmäntandvård vuxna</i>	<i>KU</i>	134 853	142 717	-7 864
<i>Befolkningsansvar</i>	<i>KS</i>	911	911	0
<i>Specialisttandvård</i>	<i>KU</i>	2 376	1 830	546
<i>Tandvård till patienter med särskilda behov</i>	<i>KU</i>	6 583	6 583	0
<i>Akut tandvård till gömda och asylsökande patienter from 23 år*</i>	<i>KS</i>	32	32	0
Särskilda uppdrag				
<i>Forskning</i>	<i>KS</i>			0
<i>Introduktion av nyutexaminerade</i>	<i>KS</i>	2 747	2 747	0
<i>Nyrekrytering</i>	<i>KS</i>			0
<i>ST-utbildning</i>	<i>KS</i>	951	2 048	-1 097
<i>Särskild ersättning till specialisttandvårdsverksamhet</i>	<i>KS</i>			0
<i>Övriga mindre projekt och uppdrag</i>	<i>KS</i>			0
<i>Övriga mindre projekt och uppdrag</i>	<i>KU</i>			0
Summa Folktandvård				1 061
Tandvård vid sjukhus				
<i>Kätkliniken, barn</i>	<i>KU</i>			0
<i>Kätkliniken, vuxna</i>	<i>KU</i>			0
<i>Odontologisk röntgen, barn</i>	<i>KS</i>			0
<i>Odontologisk röntgen, vuxna</i>	<i>KS</i>			0
Summa Tandvård vid sjukhus				0
Resultat/Summa				1 061
Resultat/summa konkurrenskyddad	KS			4 075
Resultat/summa konkurrensutsatt	KU			-3 014

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 och utgår från förändringen på åtgärdsnivå i referensprislistan från TLV.

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 Administrationssystem 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 shablon 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 2018 så har 40,5 procent av den kliniska tiden (inkl. sena återbud och uteblivanden) lagts på barntandvård och 59,5 procent 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.

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. Om nämnden godkänner det, krävs det därefter ett godkännande från Regionstyrelsen.

Bilaga 3 – Personalredovisning (5 sidor)

Antal arbetade timmar

Antalet arbetade timmar omvandlat i heltidstjänster minskar med 20 heltidstjänster jämfört med 2017.

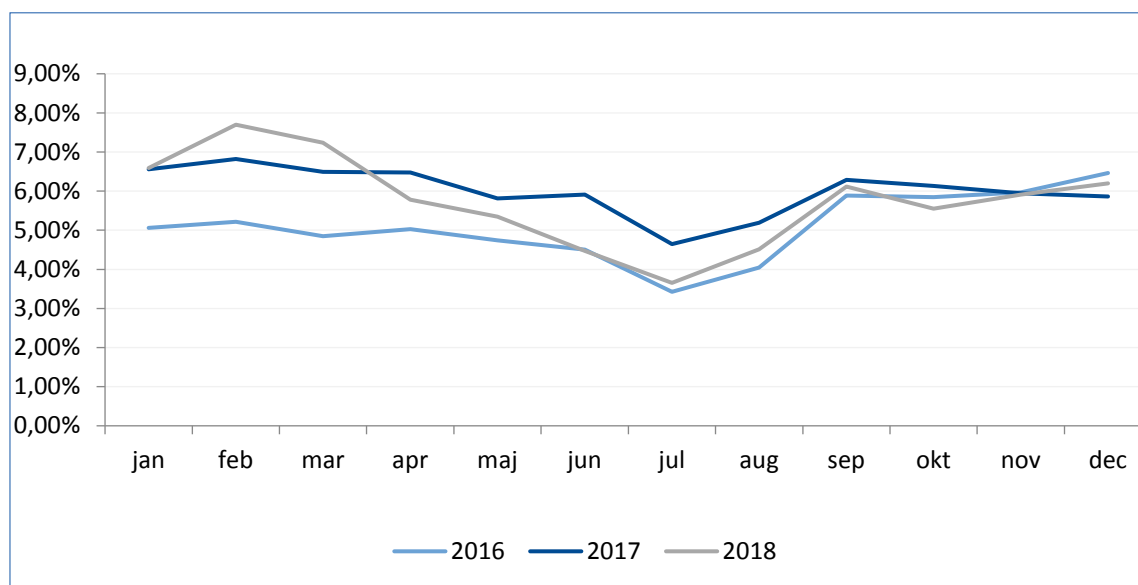
Arbetad tid	2017 jan-dec		2018 jan-dec	
	Timmar	Tjänster	Timmar	Tjänster
	1 643 290	830	1 602 892	810

Tabell 1: antal arbetade timmar 2018 jmf 2017

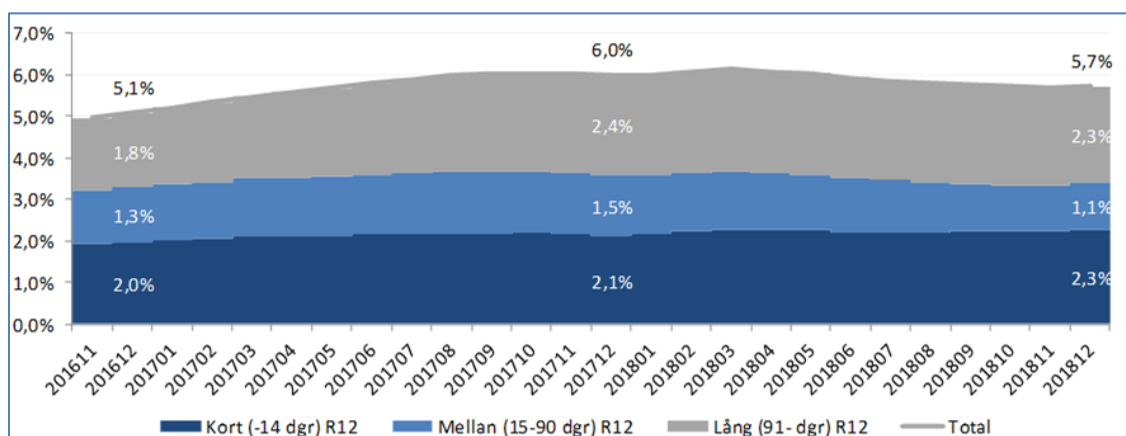
Sjukfrånvaro

Den totala sjukfrånvaron i förvaltningen visar en nedåtgående trend sett till R12 (rullande 12-månader). Minskningen återfinns i intervallet 15-90 dagar samt intervallet 90+ dagar. Rehabiliteringsplaner finns för samtliga medarbetare med sjukskrivning över 30 dagar.

Grupperna medicinska sekreterare och ledning/administration ligger på en högre nivå. Att minska sjukfrånvaron och förebygga ohälsa är en prioriterad fråga 2019 och ingår i förvaltningens verksamhetsplan och arbetsmiljöplan.



Tabell 2: Sjukfrånvaro av total tid



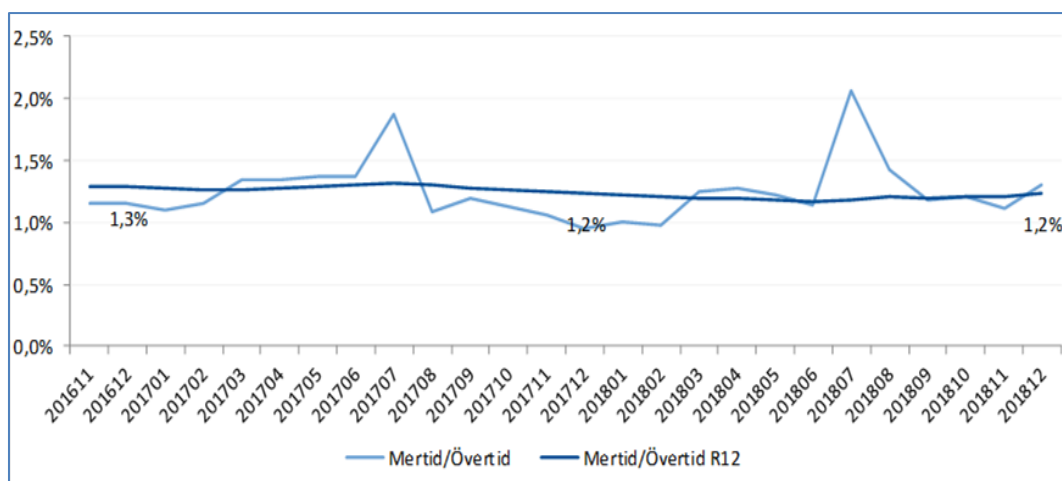
Tabell 3: Utveckling sjukfrånvaro, intervall R12

Verksamhetsområde	Anställda snitt	Sjukfrånvaro % 2018	Sjukfrånvaro % (2017)	Diff
Folktandvården Halland	360	6,02 %	6,84 %	-11,99 %
Vårdcentralen Halland	742	5,65 %	5,88 %	-3,91 %

Tabell 4: Sjukfrånvaro per verksamhetsområde 2018 jmf 2017

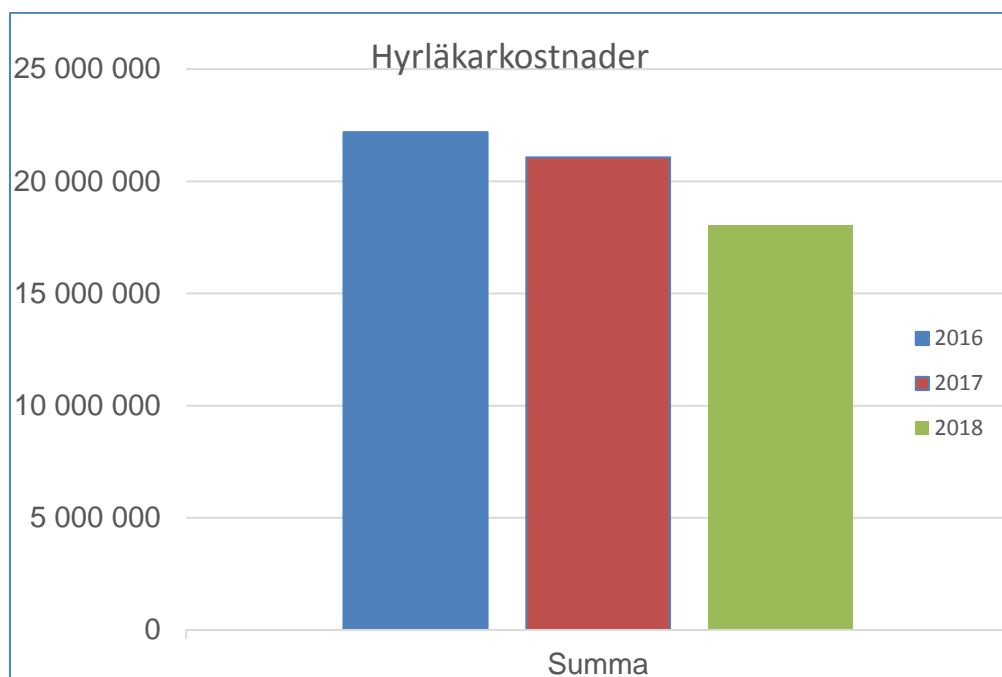
Utveckling Mertid/övertid av närvarotid

Andel mertid/övertid av närvarotid ligger på en stabil låg nivå, 1,3 procent. De verksamheter som främst har använt sig av mertid/övertid för att klara bemanningen är allmänpalliativ vårdavdelning och till viss del Folktandvården som haft särskilda insatser för att minska köerna.



Tabell 5: Utveckling Mertid/övertid av närvarotid

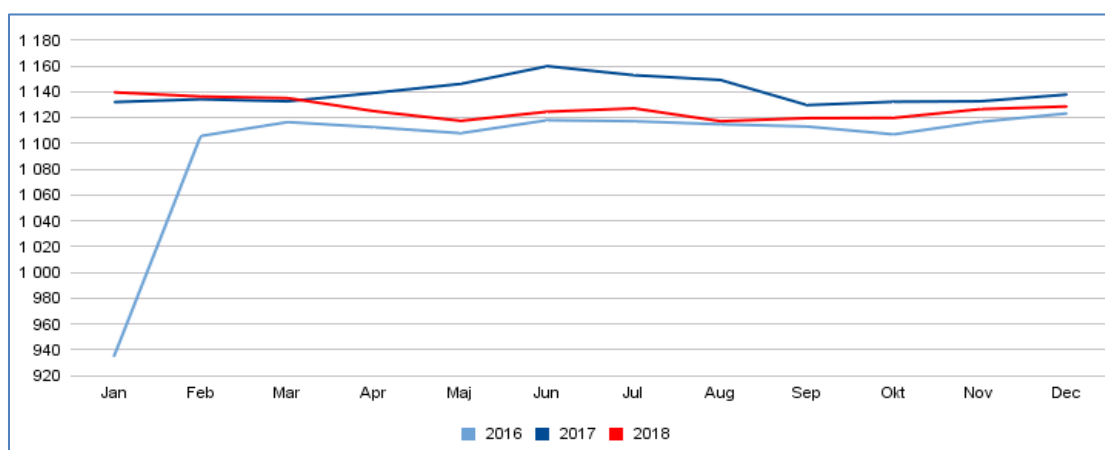
Akkumulerad kostnad inhyrd personal läkare och sjuksköterskor (mnkr)



Tabell 6: Kostnad inhyrd personal

Antal anställda (rullande 12-månader)

Förvaltningen har under 2018 haft 1126 anställda (medeltalet anställda), vilket är en minskning mot föregående år med 14. Minskningen har främst skett inom rehab/paramedicin och till viss del i gruppen sjuksköterskor.



Tabell 7: Anställda per månad, R12 (medeltalet anställda)

	2017 jan-dec	2018 jan-dec
AID-gruppering	Snittanställda	Snittanställda
Administration-Ledning	82	86
Ekonomi- och transportpersonal	1	1
HoS sjuksköterskor mfl	238	231
HoS undersköterskor mfl	81	79
Läkare	160	164
Medicinsk sekreterare	91	84
Rehab/Paramed (se nedan tabell)	156	143
Tandvårdspersonal (se nedan tabell)	331	336
Övrig personal/Teknisk personal	1	1
Totalt:	1 140	1 126

Tabell 8: Antal anställda per yrkesgrupp (medeltalet anställda)

Aid Grupp	Kategori text	Anställda snitt	Anställda snitt (föregående år)	Diff
Rehab/Paramed	Arbetsterapeut	31	34	-4
Rehab/Paramed	Fysioterapeut	17	12	5
Rehab/Paramed	Kurator	16	19	-3
Rehab/Paramed	Psykolog	27	29	-1
Rehab/Paramed	Sjukgymnast	46	56	-10

Aid Grupp	Kategori text	Anställda snitt	Anställda snitt (föregående år)	Diff
Tandvårdspersonal	Distriktstandläkare	72	71	1
Tandvårdspersonal	Ortodontiasistent	14	15	-1
Tandvårdspersonal	Tandhygienist	44	44	0
Tandvårdspersonal	Tandsköterska	165	159	6

Tabell 9: Antal anställda (medeltalet anställda) Rehab samt Tandvårdspersonal

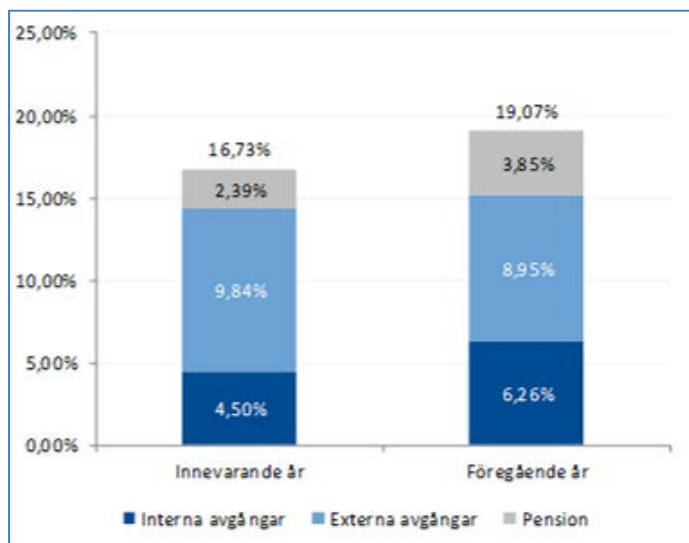
Personalomsättning

Den interna personalomsättningen har varit hög första halvåret beroende på arbetet med omställning av personal för en ekonomi i balans inom Vårdcentralen, framför allt i Kungsbacka och Halmstad.

Ledning/administration har en ökad personalomsättning jämfört med föregående år. Både Vårdcentralen Halland och Folk tandvården Halland minskar den totala personalomsättningen.

Verksamhetsövergripande åtgärder för att såväl attrahera och rekrytera som behålla medarbetare pågår inom Folk tandvården. Bland annat har annonsutformning vid extern rekrytering förbättrats och tre fokusområden har skapats för att arbeta med introduktion, kompetensutveckling och rekrytering.

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



Tabell 10: Personalomsättning

Pensionsavgångar

De närmaste fem åren beräknas förvaltningen ha drygt 20 % pensionsavgångar, räknat på pensionsålder 65 år. Tandsköterskor är gruppen med högst andel, följt av sjuksköterskor och undersköterskor.

Anställda 65 år och äldre				
Hur många av de tillsvidareanställda idag som uppnår 65 år om 5 år				
Förvaltning(O)	AID-Gruppering	Tot antal idag	Antal+5	Pension inom 5 år (%)
Närsjukvården Halland	Administration-Ledning	72	19	26%
Närsjukvården Halland	Ekonomi- och transportpersoner	1	1	100%
Närsjukvården Halland	HoS sjuksköterskor mfl	222	55	25%
Närsjukvården Halland	HoS undersköterskor mfl	72	18	25%
Närsjukvården Halland	Läkare	132	24	18%
Närsjukvården Halland	Medicinsk sekreterare	80	13	16%
Närsjukvården Halland	Rehab/Paramed	142	31	22%
Närsjukvården Halland	Tandvårdspersonal	343	92	27%
Summa:		1064	253	24%

Tabell 11: Personalomsättning – uppnår 65 år inom 5 år

Bilaga 4 – Verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2018 med uppföljning

Strategisk verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2018 – utfall 2018						
Mål	Delmål	Prioriteringar (OM NSVH) – Ved	Närsjukvården Hallands aktiviteter – Huz	Indikator	Målvärde	Utsläppsprognos
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	Stimulera och engagera våra invånare i hälsofrågor	Hälsosvecken 2018 – utvecklat från 2017	Andel vårdcentraler och folkhälsoenkät som deltar	100 % VC 80 % FTV	100% 80%
		Utveckla vårdprocesser för jämlik, tillgänglig och individuell vård	Trygg och effektiv utskrivning	Webbtdbok Vårdcentralen	100 % (dec)	Målvärde saknas
	Följa utveckling och införa ny teknik för effektiv och hälsofrämjande vård	Följa utveckling och införa ny teknik för effektiv och hälsofrämjande vård	Plan för digitalisering NSVH	Webbtdbok Folkhälsovården	60% (dec)	45%
			Plan för digitalisering NSVH	Digitaliseringsplan klar	Q1	Ja
	Ar trygg, sammanhållen och utformad tillsammans med patient och närstående	Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika grupperns behov o förmlåga	Audretanvård enligt Hallandsmodellen	Andel kliniker med äldreambassadörer	Q2-4	Ja
		Utveckla samarbetstyper inom verksamheter o mellan Folkhälsovården o vårdcentralen för invånarens nytta	Hälsosvecken 2018	Andel vårdcentraler och folkhälsoenkät som samarbetar med varandra	80 % (dec)	80 %
	Arbetar med ständigt förbättring för bättre hälsa hos invånarna	Skapa förutsättningar för patientnära forskning och utveckling	Kvalitet enligt vården i siffror (RFs mål) Vårdcentralen	1) 3 mätbara kvalitetsindikatorerVC. Handlingsplan för kvalitetsutvecklingsarbete. 2) Uppföljning/förbättring	1) Q1 2) Q2-Q4	42% helt klara 100% har minst en indikator
		Skapa kunskap och förståelse för våra invånarens behov och förväntningar	Systematiska kundnöjdhetsmätningar, invånardialoger på samtliga enheter	Resultat sms-enkät FTV	90% nöjda kunder	92 %
	Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används	Arbeta för att öka tillgängligheten, god service och gott bemötande	Uppfylla vårdgaranti på vårdcentralen enligt RFs mål	Resultat av 1 dialogterminVC	90% nöjda kunder	Målvärde saknas
			Uppfylla vårdgaranti på vårdcentralen enligt RFs mål	Telefontillgänglighet samma dag	> 96%	96,3 %
Styra och följa upp utifrån kvalitet, produktion och ekonomi		Styra och följa upp utifrån kvalitet, produktion och ekonomi	Kvalitetsmål Folkhälsovården o Vårdcentralen utgående från respektive kvalitetsregister (SKAPA, primärvårdsregister)	Läkarsbesök inom 7 dagar	> 96%	86 %
			Förbättrad arbetstillfö	Beslut om indikatorer	Q1	Ja
Följa upp och planera ekonomin utifrån möden	Följa upp och planera ekonomin utifrån möden	Plan för marknadsandel VC	Säkra mätning och uppföljning	Q2-3	Ja	
		Plan för marknadsandel VC	Starta systematisk uppföljning	Q4	Nej	
			Marknadsandel	Sjukfrånvaro	Minska 10%	FTV 11,9% VC 3,9%
			Ekonomi i balans – uppföljning och åtgärder	Ekonomiskt resultat	Q2 Plan framtagen Q3-4 Uppföljning	100% lagit fram plan för antal listade
Närsjukvården Halland – en hälsoaktör i framkant						

Bilaga 5 – Internkontrollplan

Uppföljning Internkontroll NSVH 2018			
Ömråde	Kontrollmoment	Genomförande	Uppföljning vid Årsredovisning
Integritetsskydd och informationssäkerhet	Integritetsskydd och informationssäkerhet	Att rutiner för hantering av personuppgifter finns och följs	Inga avvikelser.
Avvikelsehantering	Att avvikelser rapporteras och åtgärdas	kontroll av avvikelser i Platina	Antal avvikelser Närsjukvården till och med 20 december 2018 är 2496. Antal avslutade avvikelser Folkandevården 76% Antal avslutade avvikelser Vårdcentralen 55%
Ansvar och befogenheter	Att beslutad (kommunalrättslig) delegationsordning följs	Genomgång av delegationsärenden i Platina	Ordförande har fattat 5 beslut under året. Förvaltningschefen har fattat 2 beslut Arbetsutskottet har fattat 2 beslut. Samtliga beslut är anmälda till nämndsmanträden.
Patientsäkerhet och kvalitet	Att kontinuerliga revisioner, egenkontroller och patientsäkerhetsronders görs	Stickprov från patientsäkerhetsronders	Kvalitets- och patientsäkerhetsronderna har genomförts under hösten 2018 på hälften av förvaltningens enheter och fortsätter under 2019. Framtagande av ett gemensamt egenkontrollprogram har inletts och fortsätter under 2019.
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 följts upp genom månatliga uppföljningsmöten. 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 beslutsstämning	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 beslutsätter egna kostnader. Utbildning inom området för chefer kommer att utföras under 2019.
Principer för lönesättning	Att principerna följs, avstämning ska ske med HR-partner inför nylönesättning		Vid ett fåtal tillfällen har det uppstått lönesättnings som inte stäms av med HR-partner. Det är sällsynt och följs alltid upp genom samtal med berörd chef och ibland även avstämning med chefschef. 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 förjupad uppföljning i samband med UR-rapporter.