

Kontaktperson:
rickard.nilsson@regionhalland.se

Uppföljningsrapport 1 2019

Januari – mars 2019

Närsjukvården Halland

Innehållsförteckning

1	Omvärld	4
2	Sammanfattning	5
3	Regional tillväxt och utveckling i Halland	6
3.1	Närsjukvården Hallands miljöarbete sammanfattning	6
4	Hälso- och sjukvård	7
4.1	Måluppfyllelse per fokusområde	7
4.1.1	Möta fler behov nära patienten	7
4.1.2	Sammanhållen vård	8
4.1.3	Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård	8
4.1.4	Digitalisering	8
4.2	Den halländska vården	9
4.2.1	Tillgänglighet	9
4.2.2	Kvalitet	12
4.2.3	Produktion	14
5	Region Halland som arbetsgivare	16
5.1	Måluppfyllelse per fokusområde	16
5.1.1	Vi är en eftertraktad och hållbar arbetsgivare	16
5.2	Medarbetare i siffror	17
5.2.1	Medarbetarindikatorer och aktiviteter	17
6	Ekonomi	20
6.1	Prognos	20
6.1.1	Prognosindikatorer	20
6.2	Ekonomiskt resultat (ackumulerat)	20
6.2.1	Resultaträkning kvartal 1 2019	20
6.2.2	Kostnads- och intäktsutveckling	21
6.2.3	Kostnadsutveckling	21
6.2.4	Intäktsutveckling	21
6.3	Investeringar	22
6.4	Ekonomiindikatorer och aktiviteter	22
6.4.1	Vi har utvecklingsutrymme i vår ekonomi	22
7	Bilagor	22



1 Omvärld

Ett flertal faktorer i omvärlden påverkar, och kommer att påverka Närsjukvårdens verksamhet och uppdrag allt mer kommande år. De största påverkansfaktorerna kan sammanfattas inom omvärldens förändringstakt. Den demografiska utvecklingen, utveckling till mer vård nära i Halland, digitaliseringens möjligheter, konkurrens om personella resurser samt regionens finansiella utveckling.

Den stora transformationen mot Mer vård nära, som på olika sätt kommer att prägla de närmaste åren, kommer att innebära förändringar i hela den halländska vården. För Närsjukvårdens verksamhet är det viktigt att målbilden för Halland, Mer vård nära formas under 2019. Förändringarna av vården kommer att ta tid att genomföra och de strategiska valen måste inledas från en gemensam, tydlig och långsiktig målbild. Regeringens utredning Samordnad utveckling för god och nära vård kommer sannolikt att leda till förändringar i lagstiftning vilket innebär nya förändringar och reformer som troligen är större än de förändringar som vården genomgått under de senaste årtionden. En lagförändring utifrån utredningen som redan genomförts är den nya professionsneutrala vårdgarantin som trädde i kraft 1 januari 2019. Ett tätare samarbete och nya arbetsformer mellan vårdaktörer kommer behövas, inte minst med kommunerna som utför en omfattande del inom vårdnivån primärvård.

Digitaliseringens frammarsch innebär stora möjligheter men också utmaningar. Omvärldens mottagande av nya digitala vårdplattformar ställer krav på liknande tjänster och funktioner i vår verksamhet. Att utveckla rätt och i snabb takt, i en verksamhet som utgår ur beprövad, evidensbaserad teknik och kunnande, är utmanande. Vilka digitala steg behöver tas idag för att förändringar imorgon inte skall bli för stora eller kostnadskrävande? Den framväxande digitala vårdmarknaden under de senaste åren utgör en ny form av konkurrens som påverkar marknaden och Närsjukvårdens verksamhet på ett nytt sätt, bland annat genom förändrade krav för tillgänglighet.

En välfungerande långsiktig kompetensförsörjning – både inom Folk tandvården och Vårdcentralen Halland – är en avgörande framgångsfaktor för att kunna erbjuda god vård i Halland. Konkurrensen om vissa professioner är stor. En viktig rekryteringsbas som måste möjliggöras är att kunna erbjuda ett stort antal ST-tjänster för läkare såväl som praktisk tjänstgöring för psykologer.

2 Sammanfattning

Det ekonomiska resultatet för Närsjukvården Halland för kvartal 1 2019 uppgår till -2,4 Mkr, vilket är 3,5 Mkr bättre än budget för samma period. Både Vårdcentralen Halland och Folk tandvården har positiva budgetavvikelser. Prognosen för helårsresultatet uppgår till +2 Mkr, vilket är oförändrat i förhållande till budget.

Införande av nya arbetssätt och rutiner utifrån den nya professionsneutrala vårdgarantin har stått i fokus hos vårdcentralerna under årets första månader. Resultatet är påverkat av en viss osäkerhet vid att registrera dessa besök på korrekt sätt och riktade verksamhetsanpassade utbildningsinsatser pågår.

Arbetet med att införa ny teknik för att möjliggöra nya kontaktytor till vården, men även för att förenkla och effektivisera vårdflöden, fortsätter under året. Under kvartal 1 har arbetssätten börjat komma på plats för digitala vårdmöten och upphandling av leverantör för att kunna erbjuda KBT (Kognitiv beteendeterapi) på nätet har blivit klar. För Folk tandvården har de sista allmäntandvårdsklinikerna startat upp sina webbtidböcker.

Även under 2019 fortsätter det långsiktiga arbetet med att stärka kvaliteten i verksamheten. Såväl övergripande målområden, som arbete utifrån Region Hallands fokusområde kring hjärtsjukvård, som lokala verksamhetsspecifika kvalitetsaktiviteter är igång.

Personalomsättningen och sjukfrånvaron minskar för både Vårdcentralen Halland och Folk tandvården.

Ett viktigt långsiktigt fokusområde 2019 är arbetet med målbilden för Mer vård nära i Halland. Samarbete mellan flertalet aktörer är en av de viktigaste framgångsfaktorerna i den transformationen.

Närsjukvården Halland, april 2019

Kaarina Sundelin

3 Regional tillväxt och utveckling i Halland

3.1 Närsjukvården Hallands miljöarbete sammanfattning

Region Hallands miljöarbete sker inom tre övergripande områden – koldioxidneutralt, hållbar resurshållning och innovationer

Inom Närsjukvården Halland är fokus främst på de två första punkterna. Exempel inom de här områdena är att undvika resor när det är möjligt genom att välja andra mötesformer som exempelvis videokonferenser eller Skypemöten. För de resor som ändå krävs väljs kollektivtrafik när det är möjligt. Vi arbetar också för att minimera kemikalieanvändningen och med att fasa ut miljöbelastande produkter.

Närsjukvården Halland är representerad i Region Hallands miljönätverk där man bland annat arbetar för att identifiera de mest miljöbelastande engångsprodukterna. De här produkterna ska vi i förlängningen bidra till att i möjligaste mån fasa ut.

4 Hälsa- och sjukvård

4.1 Måluppfyllelse per fokusområde

Årets fokusområden	2019
Möta fler behov nära patienten	
Sammanhållen vård	
Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård	
Digitalisering	

Närsjukvården Hallands verksamhetsplan 2019 sammanfattas inom sex långsiktiga målområdena, se kapitel 4.2. Aktiviteter för Hälsa- och sjukvårdens ovan fokusområden återfinns i Närsjukvårdens verksamhetsplan och kort sammanfattning ges nedan med hänvisning till verksamhetsplanens målområde längre fram i dokumentet.

4.1.1 Möta fler behov nära patienten

Utveckla Region Hallands satsning på läkarmedverkan i hemsjukvården för att möta behov av vård nära patienten dygnet runt

I mars fattade regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslut om att projektet läkarmedverkan i hemsjukvården fortsätter under hela året och att Driftnämnden Närsjukvård leder projektet i samverkan med kommunerna till årsskiftet. Regionkontoret har sett över möjligheten att inkludera projektet läkarmedverkan i hemsjukvården inom uppdragen för beredskapsjour och specialiserad vård i hemmet men då det inte kommer att ingå i dessa uppdrag bedömer regionkontoret att det bör återremitteras till ordinarie verksamhet i Vårdval Halland närsjukvård. (Beslut RS 190068)

Främja nya, effektivare sätt för patienten att vara i kontakt med hälso- och sjukvården

God tillgänglighet är en avgörande framgångsfaktor för Närsjukvårdens verksamhet. Den digitala utvecklingen av vården är ett led i arbetet, där ny teknik kan möjliggöra nya kontaktytor till vården. Läs mer under avsnitt [4.2.1.1 Vi har god tillgänglighet](#)

Främja förflyttningar inom hälso- och sjukvårdssystemet

Närsjukvården ska vara den första instansen för vård. Detta är nödvändigt för att möta den demografiska utvecklingen och bidra till en hållbar ekonomi. Under 2019 ska en gemensam målbild för Region Halland kring att Möta fler behov nära tas fram. Arbetet leds på regionnivå och närsjukvården representerar en viktig del i arbetet.

Två andra områden i fokus för att klara detta är att skapa förutsättningar för en långsiktig strategisk kompetensförsörjning och utvecklingsutrymme i ekonomin.

Läs mer under [5.1.1 Vi är en eftertraktad och hållbar arbetsgivare](#) samt under kapitel [6 Ekonomi](#).

Öka invånarens möjlighet att påverka sin vård

I årets verksamhetsplan ingår att ta fram ett arbetssätt för hur Närsjukvården på olika nivåer (från strategisk till lokal verksamhetsnivå) skapar ökad delaktighet och involvering från våra invånare.

Arbetet med SIP – Samordnad individuell plan är en annan del.

Läs mer under [4.2.1.3 Vi har aktiv samverkan med vår omvärld](#)

Bidra till att möta fler behov nära patienten

Under 2019 ska en gemensam målbild för Region Halland kring att *Möta fler behov nära* tas fram.

Arbetet leds på regionnivå och närsjukvården representerar en viktig del i arbetet.

4.1.2 Sammanhållen vård

Utveckla arbetssätt och processer för en trygg och effektiv utskrivning från slutenvård

Utveckla samarbetet med kommunerna kring hemsjukvården

Utveckla användningen av det digitala systemet Lifecare SIP

Bidra till en mer sammanhållen vård

Under 2019 är främst fokus för Närsjukvården Halland inom fokusområde Sammanhållen vård det pågående arbetet med att utveckla arbetssätt och processer för en trygg och effektiv utskrivning och användningen av det digitala systemet Lifecare SIP, som infördes 2018.

Läs mer under [4.2.1.3 Vi har aktiv samverkan med vår omvärld](#)

4.1.3 Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård

Förbättra hjärtsjukvården

Ett område med utvecklingspotential för Region Halland, jämfört med övriga hälso- och sjukvårdsområden i Sverige, är området hjärtsjukvård som har särskilt fokus 2019 för Region Halland. För Närsjukvården sätts fokus på två delar. Dels patienter med hjärtsvikt, dels antalet läkemedelsgenomgångar.

Läs mer under [4.2.2.1 Vi erbjuder en säker och jämlik vård utifrån behov](#)

4.1.4 Digitalisering

Vidareutveckla det digitala vårdutbudet

Den digitala utvecklingen av vården är ett led i att möjliggöra nya kontaktytor till vården, men även för att förenkla och effektivisera vårdflöden, såväl för invånare som för verksamhet och medarbetare. Inriktningen för sjukvården i Halland är att allt fler patienter ska kunna få hjälp i öppenvården. Under 2019 är såväl utveckling av digitala vårdmöten som införande (Folktandvården) och ökad användning (Vårdcentralen Halland) av webbtidbok i fokus.

Läs mer under avsnitt [4.2.1 Vi har god tillgänglighet](#)

Förbereda införandet av Framtidens vårdinformationsstöd

Närsjukvården Halland följer och deltar i det regiongemensamma arbetet med FVIS.

Fremja digitala distanskontakter

För att kunna möta behov av vård kommer antalet besök att behöva öka. Ett led i det är att erbjuda besök på nya sätt, till exempel via digitala möjligheter. Under 2019 fortsätter arbetet utifrån framtagna digitala plan. Målet för 2019 är att antalet digitala distanskontakter stadigt ska öka. Läs mer under punkt [Antal digitala distanskontakter](#).

4.2 Den halländska vården

Närsjukvården Hallands långsiktiga verksamhetsinriktning sammanfattas inom sex målområdena. De här utgår från Hälso- och sjukvårdsstrategins inriktning och verksamhetsuppdraget för Närsjukvården och siktar mot *En hälsoaktör i framkant*. Verksamhetsplan 2019 omfattar de årliga delmålen inom respektive målområde med avstamp i såväl i utvecklingsaktiviteter (Mål och budget 2019) som att möjliggöra verksamhetsnära utvecklingsinsatser utifrån grunduppdraget.

- Vi har en god tillgänglighet
- Våra insatser skapar hälsa
- Vi erbjuder en säker och jämlik vård
- Vi har en aktiv samverkan med vår omvärld
- Vi är en eftertraktad och hållbar arbetsgivare
- Vi har utvecklingsutrymme i vår ekonomi


4.2.1 Tillgänglighet

4.2.1.1 Målområde – Vi har en god tillgänglighet


God tillgänglighet är en avgörande framgångsfaktor för Närsjukvårdens verksamhet. Vi ska arbeta för att kunna erbjuda tider och tjänster utifrån det behov våra invånare har av primärvård och tandvård. Utveckling av nya arbetssätt och att ta tillvara alla kompetenser är några viktiga faktorer. Att följa omvärldens utveckling och kunna anpassa eller förändra verksamheten utifrån nya behov eller tekniska innovationer är andra.

Indikator – Medicinsk bedömning inom 3 dagar (vårdgarantin)

Den förändrade vårdgarantin kräver nya arbetssätt och rutiner för bland annat registrering. Åtgärderna för att registrera rätt och få tillförlitliga siffror på 3-dagarsgarantin är igång. Under första delen av 2019 handlar det bland annat om information till de olika enheterna och riktade verksamhetsanpassade utbildningsinsatser. För att öka tillgängligheten inom tre dagar planeras för att utöka drop-in mottagningarna på vissa enheter.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Medicinsk bedömning inom 3 dagar (vårdgarantin)	78 %	100 %	Resultatet är påverkat av en viss osäkerhet vid att registrera dessa besök på korrekt sätt. Vi kommer analysera siffrorna per vårdenhet och titta på bakomliggande orsaker.

Vårdgarantin om kontakt till vården samma dag, följs också som en viktig indikator inom Vårdcentralen Halland. Målvärde är satt till 95 procent vilket uppnås under första kvartalet.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde
 Telefontillgänglighet samma dag	95,8 %	95 %
Kommentar Vår tillgänglighet till invånarna är högt prioriterad och det syns i våra resultat.		

Fortsatt digital utveckling

Den digitala utvecklingen av Närsjukvården fortsätter och är en viktig del i arbetet både för att möjliggöra nya kontaktytor till vården, men även till att förenkla och effektivisera vårdflödet, såväl för invånare som för verksamhet och medarbetare. Vårdcentralen Halland fortsätter arbetet utifrån digital plan, där fokus under kvartal 1 varit digitala vårdmöten och att komma igång med KBT (Kognitiv beteendeterapi) på nätet.

Digitala videomöten

Till och med mars är drygt 60 användare (vårdpersonal) anslutna till plattformen för digitala videomöten. De flesta vårdcentraler är i uppstart för att kunna erbjuda digitala videomöten med sina patienter och utbildningsinsatser pågår på flera vårdcentraler under våren.


KBT på nätet (iKBT)

Upphandling klar under kvartal 1. Plan för möte med leverantör under kvartal 2 för planering av utbildning, handledning. Därefter uppstart med 8-10 psykologer i en första införandefasen.

Närsjukvården Halland är även representerad i gemensamma regionala grupper med fokus på digitala frågor; digital strategigrupp för Region Halland, regional samverkan för hälsoinnovation, Digga Halland och E-rådet.

Indikator – Antal digitala distanskontakter per månad



Digitala vårdbesök är ett led i att möjliggöra vårdmöten på nya sätt för att möta invånarnas behov. Under kvartal 1 är fokus på utbildnings- och utvecklingsinsatser för att forma nya arbetssätt där digitala vårdmöten blir en av flera möjligheter till möten i vården.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Antal digitala distanskontakter per månad	6	5	Antalet digitala besök visar en svag uppgång per månad. (Målvärde: Antalet ska öka varje månad. Månadsvis målvärde definieras utifrån föregående månads nivå)

Indikator – Andel bokning, av- och ombokning i webbtidbok av invånare

Arbetet med webbtidbok fortsätter inom Närsjukvården som ett led i att förenkla för invånaren och att frigöra tider i telefon för de patienter som behöver det.

På Folktandvården startade de sista allmäntandvårdsklinikerna sina webbtidböcker för om- och avbokningar under mars. Under året kommer även de fyra tandregleringsklinikerna att ansluta till webbtidboken.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Andel bokning, av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%) (Vårdcentral)	6,32 %	20 %	Arbetet med att informera och upplysa invånarna om tjänsten pågår ständigt ute på vårdcentralerna. Dock väljer inte patienten alltid vägen via 1177.
 Andel av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%) (Folktandvård)	16 %	20 %	Separat redovisning av de folktandvårdskliniker som är varit anslutna till webbtidbok under kvartalet.

Indikatorer för täckningsgrad och antal besök återfinns under avsnitt [Produktion 4.2.3](#).

4.2.1.2 Våra insatser skapar hälsa

Hälso- och sjukvården i Halland ska arbeta hälsofrämjande. Utgångspunkten är det friska hos individen och vården är en av flera arenor för hälsofrämjande och förebyggande arbete.

En stor del av Vårdcentralens och Folktandvårdens arbete har en hälsofrämjande inriktning. Barntandvård och BVC, Frisktandvård och vårdcentralernas hälsofrämjande aktiviteter som stresskolor, sluta-röka-kurser, livsstilssamtal m.fl. är självklara delar. Men även de sjukvårdande insatserna bidrar till bättre hälsa hos våra patienter. Många får hjälp att bli friska, andra får hjälp att må bättre i sin sjukdom.


Indikator – Möta fler behov nära

Under 2019 ska en gemensam målbild för Region Halland kring att Möta fler behov nära tas fram. Arbetet leds på regionnivå och närsjukvården representerar en viktig del i arbetet. Syftet med arbetet är att bidra till eftertraktade förflyttningar i hälso- och sjukvårdssystemet för att möta den demografiska utvecklingen, öka invånarens möjlighet att påverka sin vård och bidra till en hållbar ekonomi.

4.2.1.3 Vi har aktiv samverkan med vår omvärld


Indikator – Andel kallelser till SIP inom 72 timmar

Ansvaret för SIP ligger på varje vårdcentral och det gemensamma planeringsteamet upphör vid halvårsskiftet 2019. Under kvartal 1 har planeringen på vårdcentralerna, för att kunna möta den ökade tidsåtgången som arbetet med SIP innebär, fortsatt. För att samordna oss kring frågan och för att säkerställa införandet har vi ansvariga i verksamheterna som hjälper till att planera för införandet. För de verksamheter som redan är i gång ser vi att arbetet med SIP blir mycket omfattande och resurskrävande. Arbetet underlättas av ett nära samarbete med framförallt kommunen.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Andel kallelser till SIP inom 72H	88,37 %	95 %	Arbetet med SIP kommer att pågå intensivt under hela året. Vår prognos är att antalet kommer att öka stadigt och att målvärde nås i december.

Indikator – Delaktighet invånare i strategiska frågor

För att bättre möta det behov av vård som våra invånare upplever, behöver patienter och närstående vara delaktiga i utvecklingen av hälso- och sjukvården. Närsjukvården ska under 2019 forma ett arbetssätt där invånare bjuds in för ökad delaktighet.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Delaktighet invånare i strategiska frågor	-	Arbetssätt formas	Under kvartal 1 har en första kartläggning gjorts för att få en bild av vad som görs. Dialog med Regional utveckling planeras till kvartal 2 för erfarenhetsutbyte och samarbete utifrån lokala nämnders dialogmöten.

4.2.2 Kvalitet

4.2.2.1 Vi erbjuder en säker och jämlik vård utifrån behov

Vår verksamhet ska möta varje invånare utifrån hans eller hennes behov och förutsättningar. Vi ska leverera en hälso- och sjukvård och tandvård med hög kvalitet – både medicinskt sett och ur patientens perspektiv. Kvalitet och patientsäkerhet är viktiga grundstenar i all vår verksamhet och det vi gör varje dag.

Inom Folktandvården fortsätter under året arbetet med att forma vårdprogrammen för Folktandvårdens patienter. Vårdprogrammen delas in i följande grupper: 0-2 år, 3-18 år, vuxna inklusive Frisktvård samt omhändertagande sköra äldre. Under året pågår även arbetet med att utveckla en tydlig manual, Riskutvärderingsprogram, för R2 – Folktandvårdens system för odontologisk riskbedömning.

I verksamhetsplanen för vårdcentralerna återfinns två huvudmålområden inom området kvalitet: basbehandling vid hjärtsvikt respektive läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år med fler än fem läkemedel. Målet för båda är att antalet ska öka för varje vårdcentral mätt per månad. Under kvartal 1 har flertal vårdcentraler påbörjat sitt arbete med analys utifrån tillgängliga data om enhetens resultat. Det har identifierats brister i datakvaliteten, men även utvecklingsområden inom det medicinska omhändertagandet och arbetsätt på enheten. Vårdcentralernas arbete med att utforma förändringar i verksamheten utifrån respektive enhets förutsättningar har inletts.

Utöver detta fortsätter enheternas arbete med att bedriva kontinuerligt utvecklingsarbete utifrån egenvalda indikatorer på kvalitet i verksamheten. Tre vårdcentraler rapporterar aktivt arbete som rör områdena antibiotikaförskrivning, återbesök till läkare vid hjärtsvikt, långtidsblodsockernivåer för diabetespatienter och återbesök till diabetessköterska. Uppföljning av det indikatordrivna arbetet och insatser för att stödja enheterna i utvecklingen fortsätter under året.

För att stödja enheterna genomförs under våren en utbildning till chefer om datadriven verksamhetsplanering med fokus på ständiga förbättringar och till hösten en utbildning i patientsäkerhet med koppling till verksamhetsutveckling för chefer och medicinskt ledningsansvariga läkare.

Särskild uppföljning av avvikelshanteringen har inletts. Områdena dokumentation, handläggningstid, risknivåer och antal avvikelser följs upp. Första uppföljningen visar på en ökning av andelen av avvikelserna som har hanterats inom tre månader, samtidigt som avvikelsevolymen har minskat för vårdcentralerna till mars månad. Fortsatta utvecklingen av dessa värden följs och återrapporteras till förvaltningsledning och verksamhetschefer.

Vårdcentralernas arbete med egenkontroll utvecklas under våren med framtagande av ett förbättrat gemensamt egenkontrollprogram.


Utöver detta fortgår som tidigare arbetet med egen utveckling av verksamheten på varje enhet utifrån bland annat Läkemedelskommitténs och Stramas förskrivningsdata samt kvalitetsregister enligt vårdvalsuppdraget.

4.2.2.2 Kvalitetsindikatorer övergripande nivå


Indikator – Andel patienter med hjärtsvikt och behandling med betablockerare och RAAS-hämmare

Under året pågår arbete med att andelen patienter med diagnos hjärtsvikt senast 5 åren, och som förskrivits/ordinerats RAAS-hämmare och betablockerare under de senaste 18 månaderna (DOS-förskrivningar ingår inte), ska öka jämfört med utfallet november 2018. (Målvärde utifrån RHs mål och budget riktar sig till specialistvården och hämtas från Kardiologins kvalitetsregister där

primärvården inte ingår. Därför har Vårdcentralen Halland anpassat målvärde utifrån primärvårdens uppdrag.)


Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Andel patienter med hjärtsvikt och behandling med betablockare och RASS-hämmare	39,7%	39 %	Arbete med analys utifrån tillgängliga data om enhetens resultat pågår. Arbete med att utforma förändringar i verksamheten utifrån respektive enhets förutsättningar har inletts.

Indikator – Antal läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år, med 5 läkemedel eller fler
 Antal läkemedelsgenomgångar ska öka för varje månad. Förvaltningen kommer använda sig av antalet genomgångar på rullande 12 månader för att undvika variationer mellan månader.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Antal läkemedelsavstämningar med patienter över 75 år och med fler än 5 läkemedel	1 381	1 354	Arbete med analys utifrån tillgängliga data om enhetens resultat pågår. Arbete med att utforma förändringar i verksamheten utifrån respektive enhets förutsättningar har inletts.

Indikator – Andel R2-bedömningar av antalet basundersökningar inom Folktandvården

R2 är Folktandvårdens system för odontologisk riskbedömning. Den här bedömningen ligger till grund för behandlingsplaneringen. Det görs också inför tecknande av Frisk tandvårdsavtal. Målet 2019 är att R2-bedömningar görs vid 90 procent av alla basundersökningar.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Andel R2-bedömningar av antalet basundersökningar inom FTV	89,18 %	90 %	Andelen R2-bedömningar närmar sig målvärdet och förväntas nå målvärdet under året. Översyn/ uppdatering av R2-bedömningar ingår som en del i pågående arbete med vårdriktlinjer.

4.2.3 Produktion

Under första kvartalet har det genomförts 198 905 patientbesök hos Vårdcentralen och 58 532 stycken hos Folktandvården.



Besöken har minskat med 5 procent inom vårdcentralen och minskningen är i sin helhet hänförlig till besök hos sköterska. Övriga yrkeskategorier redovisar en ökning av besöken i förhållande till föregående år. Analys av orsaker och effekter av de minskade besöken hos sköterska pågår.

4.2.3.1 Produktionsindikatorer och aktiviteter

Under första kvartalet noteras en minskning av bokade besök till sjuksköterska. Den patientavgift som infördes vid årsskiftet är sannolikt en bidragande orsak till utfall första kvartalet. Andra faktorer som kan påverka är de hälsorum som många vårdcentraler infört där patienterna själva kan göra sitt blodtrycksbesök utan tid till sjuksköterska. Även den ökade telefontillgängligheten och arbetet med SIP ([se 4.2.1.3](#)) påverkar sannolikt utfallet av antalet besök som görs. Genom arbetet med sjuksköterskebaserade mottagningar, triage och liknande arbetsfördelning bör vi under 2019 se en trend på ökat antal sjuksköterskebesök.

För att möta den direkta tillgängligheten arbetar vi lokalt anpassat med bland annat drop-in, fler webbtider och triagering/prioritering. Vi ökar vår tydlighet internt genom att mäta produktion på olika sätt.

Indikator – Antal besök samt Täckningsgrad

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Antal besök direkta kontakter och distanskontakter	198 905	210 238	Antalet besök (exkl. sköterskebesöken) har ökat. Antalet sjuksköterskebesök ligger lägre än föregående år. Delvis beroende på att dessa besök inte längre är avgiftsfria. Effekten av detta tror vi kommer minska successivt under året. En del av våra sköterskeresurser har istället gått till att öka telefontillgängligheten.
 Täckningsgrad	70,75%	>70,1%	Vi arbetar kontinuerligt med att förbättra vår tillgänglighet och vi kan se framgång även i täckningsgraden till följd av detta arbete.

5 Region Halland som arbetsgivare

5.1 Måluppfyllelse per fokusområde

5.1.1 Vi är en eftertraktad och hållbar arbetsgivare

Våra medarbetare är vår viktigaste resurs. För oss är det viktigt att såväl behålla som att utveckla och vid behov attrahera nya medarbetare. En god arbetsmiljö är grunden i det arbetet.

Systematiskt arbetsmiljöarbete

Arbete gällande förvaltningens arbetsmiljöplan 2019 är igång. Respektive verksamhetschef ansvarar för framtagandet av en aktivitetsplan kopplat till att minska sjukfrånvaro samt en aktivitetsplan kopplat till att förbättra den sociala och organisatoriska arbetsmiljön. De lokala handlingsplanerna har tagits fram utifrån resultatet av medarbetarenkäten 2018. Fokus i år ligger på att arbeta med frågorna gällande organisatorisk och social arbetsmiljö samt att tydliggöra mål kopplat till verksamheten. Exempel på aktiviteter som finns ute i verksamheten är översyn av rutiner för sjukanmälan, genomgång av ergonomi och stress och arbete med att säkra informationsöverföring till medarbetarna

Implementering av medarbetaruppdraget har påbörjats genom att cheferna har erbjudits utbildning i samverkan och medarbetarskap. Ytterligare utbildningstillfällen har bokats in för att nå samtliga verksamhetschefer i Närsjukvården.

Arbetsmiljöronder har genomförts på samtliga arbetsplatser under första kvartalet och resultatet kommer sammanställas på förvaltningsnivå under kvartal 2.

Kompetensutveckling

Verksamhetscheferna har fortsatt delta i Närsjukvårdens chefsprogram planerligt. Samtliga obligatoriska moduler har igångsatts och ytterligare utbildningstillfällen kommer genomföras under våren.

Tandsköterskorna anställda på Folk tandvården har fått information om möjligheten att studera till tandhygienist på arbetstid. Initialt har det varit ett relativt stort intresse för denna möjlighet till betald vidareutbildning. Två medarbetare kommer att kunna erbjudas denna möjlighet efter sedvanlig antagning till utbildning.

Samverkan på verksamhetsnivå inom Vårdcentralen Halland kommer att startas under våren och utbildningarna för att säkra ett bra införande har påbörjats.

Inom de flesta yrkeskategorierna på Vårdcentralen Halland råder det balans mellan tillgång och efterfrågan på kompetens. En viss brist märks dock gällande specialistläkare i allmänmedicin och psykologer. Inom Folk tandvården råder brist på tandhygienister och även viss brist på erfarna tandläkare. Det finns också svårigheter i att rekrytera tandläkare till vissa mindre kliniker utanför tätorterna. Erfarna tandläkare har en mycket viktig roll i att fungera som handledare för nyutexaminerade tandläkare. För Folk tandvården startades ett omfattande långsiktigt strategisk arbete kring kompetensförsörjning under föregående år vilket fortsätter hela 2019. Arbetet omfattar

ett flertal fokusområden – introduktionsprogram för nyanställda, kompetensutvecklingsprogram för samtliga yrkeskategorier, handledarutbildning och genomlysning av rekryteringsprocessen.

I det strategiska arbetet med långsiktig kompetensförsörjning är specialisttjänstgöringarna (ST* för läkare och PTP* för psykologer) viktiga plattformar för den framtida kompetensförsörjningen. Halland är en av få regioner som inte erbjuder praktisk tjänstgöring för psykologer.

*ST – Specialisttjänstgöring för läkare

*PTP – Praktisk tjänstgöring för psykologer

Anmälda arbetsskador och tillbud

Anmälda arbetsskador och tillbud för första kvartalet är 23 stycken

Fördelningen är 12 tillbud och 11 arbetsskador. Fallskador utgör majoriteten av arbetsskadorna och bland tillbudena är stick- och skärskador samt stressrelaterade orsaker i majoritet.

5.2 Medarbetare i siffror

5.2.1 Medarbetarindikatorer och aktiviteter

5.2.1.1 Arbetad tid

Arbetad tid ligger på samma nivå som första kvartalet 2018.

Arbetad tid	2018 jan-mars		2019 jan-mars	
	Timmar	Tjänster	Timmar	Tjänster
	426294	861*	425911	860*

Arbetad tid=Närvarotid (mertid, jour, beredskap, övertid och tid som timavlönade arbetar) och studier med lön.


5.2.1.2 Mertid/Övertid

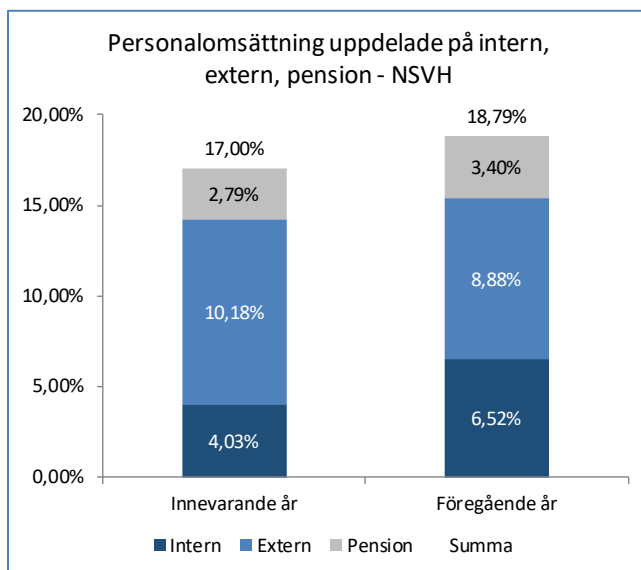
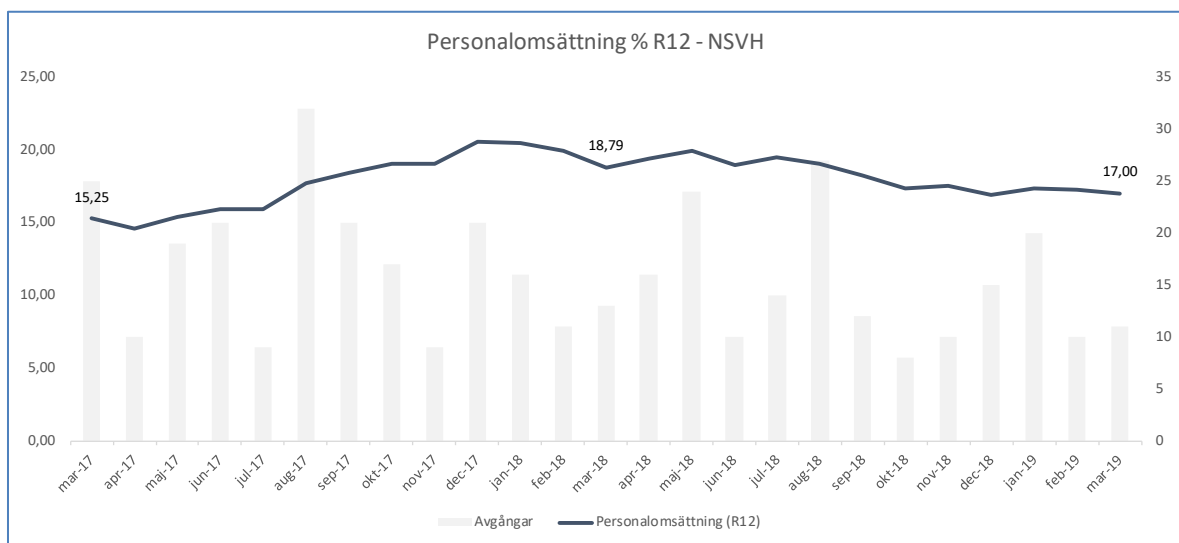
Mertid/övertid ligger på en fortsatt låg nivå, runt 1 % av den totala arbetade tiden. Den verksamhet som främst har använt sig av mertid/övertid för att klara bemanningen är den allmänpalliativa vårdavdelningen.

Mertid/övertid	2018 jan-mars		2019 jan-mars	
	Timmar	%	Timmar	%
	4510	1,1 %	4872	1,2 %

5.2.1.3 Personalomsättning


Personalomsättningen R12 visar en minskande trend, men ligger fortfarande över målvärdet. Planen är att uppnå målvärdet till december 2019. Personalomsättningen har minskat i majoriteten av yrkesgrupper och den minskar både på Vårdcentralen och Folk tandvården. Den externa personalomsättningen är den största delen av den totala personalomsättningen. Som en del av förvaltningens arbetsmiljöplan 2019 ingår att varje verksamhetschef jobbar med att minska personalomsättningen.

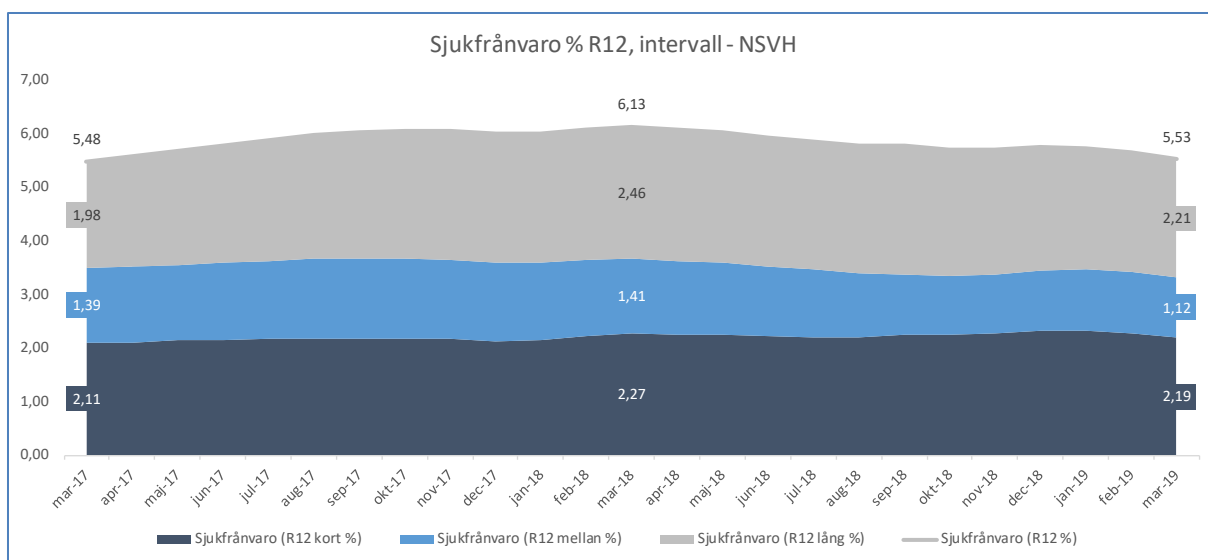
Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Personalomsättning (R12 medel)	17,12 %	12 %	Trenden för personalomsättningen är minskande, men ännu över målvärdet. Siktet är att uppnå målvärdet till december 2019. Personalomsättningen har minskat i majoriteten av yrkesgrupper.



5.2.1.4 Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron R12 minskar över tid inom Närsjukvården och är på väg mot målvärdet för december 2019. Sjukfrånvaron minskar både på Vårdcentralen och Folktandvården. Minskningen återfinns i intervallet 15-90 dagar samt intervallet 90+ dagar. Rehabiliteringsplaner finns för samtliga medarbetare med sjukskrivning över 30 dagar. Gruppen Medicinska sekreterare visar en fortsatt ökning av sjukfrånvaro, främst långtidssjukskrivning. I enlighet med arbetsmiljöplanen upprättas på verksamhetsnivå aktivitetsplaner för minskad sjukfrånvaro.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Sjukfrånvaro (R12 medel)	5,61 %	5,2 %	Sjukfrånvaron är över tid sjunkande inom Närsjukvården och på väg mot målvärdet för december 2019. Gruppen Medicinska sekreterare har dock en fortsatt ökning, främst långtidssjukskrivning.



6 Ekonomi

Det ekonomiska resultatet för Närsjukvården för kvartal 1 2019 uppgår till -2,4 Mkr, vilket är 3,5 Mkr bättre än budget för samma period. Både Vårdcentralen Halland och Folk tandvården har positiva budgetavvikelser.

Årsprognosen uppgår till ett överskott på 2 Mkr, vilket är oförändrat i förhållande till budget. Kostnadsutvecklingen är lägre än budgeterat.

Våra verksamheter arbetar aktivt för att bedriva verksamheter som uppnår goda resultat, vilket innebär att förutom ekonomi måste även t ex tillgänglighet, arbetsmiljö och kvalitet vara i balans.

6.1 Prognos

Den ekonomiska utvecklingen för Närsjukvården är fortsatt stabil under inledningen av 2019. Årsprognosen uppgår till ett överskott på 2 Mkr, vilket är oförändrat i förhållande till budget.

För de enheter som har negativa budgetavvikelser och negativa prognoser för helårsutfallet utarbetas konkreta åtgärdsplaner. Baserat på utfallet det första kvartalet upprättas nu åtgärdsplaner för några vårdcentraler och folk tandvårdskliniker.

6.1.1 Prognosindikatorer

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos	2 000 tkr	2 000 tkr	0 tkr

6.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack. resultat	Ack. budget	Ack. avvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat	-2 411,9 tkr	-5 877 tkr	3 465,1 tkr

6.2.1 Resultaträkning kvartal 1 2019

Verksamhetsområde (belopp i tkr)	Utfall ack mar 2018	Utfall ack mar 2019	Budget ack mar 2019	Diff (utfall- budget)	Prognos helår	Budget helår	R12
Vårdcentralen Halland	-1 052	-2 309	-4 465	2 156	2 000	2 000	2 000
Allmänpalliativ slutenvård	162	-206	-101	-105	0	0	0
Folk tandvården	1 533	-699	-1 119	420	0	0	0
Ledning och administration	229	802	-192	994	0	0	0
Summa	872	-2 412	-5 877	3 465	2 000	2 000	2 000

6.2.2 Kostnads- och intäktsutveckling

Huvuddelen av Närsjukvårdens verksamhet, inom både Vårdcentralen och Folk tandvården, är intäktsfinansierad. Det gör att både intäkter och kostnader är möjliga att påverka och ställer stora krav på att löpande anpassa ekonomi och verksamhet efter rådande förutsättningar. Närsjukvården har en ekonomisk styrmodell med decentraliserat ansvar där samtliga intäkter och kostnader hänförs till respektive vårdcentral och folk tandvårdsklinik

6.2.3 Kostnadsutveckling

Förvaltningens bruttokostnader har ökat med 2,8 procent i förhållande till motsvarande period föregående år, budgeterad kostnadsutveckling är 7,2 procent. Den lägre kostnadsutvecklingen är både en effekt av kostnadsmedvetenhet, men också svårigheterna att rekrytera personal inom främst Folk tandvården.

Högst är kostnadsutveckling för Regioninterna kostnader, t ex uppgår hyresökningen för de lokaler som hyrs internt i regionen till 8 procent jämfört med 2018.

Kostnad för inhyrd personal (läkare) uppgår till 3,8 mkr. (Motsvarande period föregående år var 3,6 Mkr.) Behovet av hyrläkare är främst koncentrerat till ett fåtal vårdcentraler som tillfälligt saknar tillräcklig läkarbemanning.

6.2.4 Intäktsutveckling

Både för Vårdcentralen Halland och Folk tandvården är intäkterna lägre än budgeterat

För Folk tandvården är det främsta skälet svårigheten att rekrytera tandläkare och tandhygienister och man har därmed inte kunnat producera enligt budget.

För Vårdcentralen gäller den största avvikelsen patientavgifter. Besöken till sköterska har minskat med 13 procent i förhållande till föregående år. Den patientavgift som infördes vid årsskiftet är sannolikt en bidragande orsak till utfallet. Förutom minskningen i besök påverkas intäkterna negativt av att andelen/antalet besök, som är avgiftsfria, är fler än vad som framgick av de beräkningar som låg till grund för justering av Hälso- och sjukvårdspengen.

Kommun	2019-03-31	Antal listade			Marknadsandel				
		Förändring senaste mån	Förändring från årets början	Förändring %	dec-15	dec-16	dec-17	dec-18	mar-19
Laholm	5 993	-9	-47	-0,8%	32,8%	29,7%	27,1%	25,8%	25,4%
Halmstad	46 031	-74	-134	-0,3%	49,1%	47,8%	45,6%	45,0%	44,7%
Falkenberg	19 411	9	35	0,2%	43,8%	45,6%	44,0%	43,8%	43,7%
Hylte	10 546	-7	-51	-0,5%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Varberg	39 057	-37	-79	-0,2%	67,7%	66,1%	63,4%	62,5%	62,1%
Kungsbacka	52 221	8	-19	0,0%	65,5%	64,7%	63,8%	62,8%	62,7%
Vårdcentralen Halland	173 259	-110	-295	-0,2%	56,5%	55,6%	53,9%	53,1%	52,9%



Antalet listade är 295 personer färre än vid årsskiftet och marknadsandelen uppgår till 52,9 % efter kvartal 1. Varje vårdcentral har sedan hösten en långsiktig plan för utveckling av antalet listade. För flera vårdcentraler avviker den nuvarande listningsutvecklingen från denna plan och analys av åtgärder pågår.

6.3 Investeringar


Investeringarna under första kvartalet uppgår till 2,2 Mkr och avser till största delen utbytesinvesteringar inom Folktandvården. Årsprognosen för investeringar, som är oförändrad i förhållande till budget, uppgår till 17 Mkr.

Investeringar (Mnkr)	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Investeringar	17,0	17,0	0,0

6.4 Ekonomiindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde
 Ekonomisk avvikelse, årsprognos	0 tkr	>0
 Kostnadsutveckling, skillnad mellan årets budgeterade kostnadsutveckling och årets kostnadsutveckling jämfört med föregående år (%)	2,8 %	<7,2 %

6.4.1 Vi har utvecklingsutrymme i vår ekonomi

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde
 Resultat jämfört med budget, ackumulerat	3 465,1 tkr	>0

7 Bilagor

Bilaga 1 – Verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2019 med prognos

Bilaga 2 – Resultaträkning

Bilaga 1 – Verksamhetsplan

Verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2019 – utfall kvartal 1		(värde=utfall, färg=helårsprognos)	
Arbetsområden utifrån förvaltningens uppdrag	Indikator	Målvärde	Utfall/prognos
Våra insatser skapar hälsa	Möta fler behov nära – indikator arbetas fram gemensamt Region Halland 2019	En gemensam målbild	Regiongemensamt mål
	Andel patienter med hjärtsvikt och behandling med betablockerare och RAAS-hämmare	Öka jämfört utfall nov 2018	39,7%
Vi erbjuder en säker och jämlik vård utifrån behov	Antal läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år, med 5 läkemedel eller fler	> 2018 (öka mån. R12)	1381 st
	Andel R2-bedömningar av antalet basundersökningar inom Folkandvården	90%	89,18%
Vi har en god tillgänglighet	Medicinsk bedömning inom tre dagar (vårdgarantin)	100% (dec)	78%
	Antal besök (direkta kontakter och distanskontakter)	> 2018	198 905
	Antal digitala distanskontakter, i snitt per månad (delmängd av ovan)	Öka varje månad (10 mån)	6
	Täckningsgrad R12	> 2018	70,75%
	Andel bokning, ombokning, avbokning gjorda av invånare via webbtidbok (%)	20% (dec)	6,32%
Vi har aktiv samverkan med vår omvärld	Andel kallelser till SIP inom 72 timmar	95%	88,37%
	Delaktighet av invånare i strategiska frågor (utveckla modell och inleda arbetssätt)	Q1/Q2 modell framtagen Q3/Q4 – start arbetssätt	Enligt plan
Vi är en eftertraktad och hållbar arbetsgivare	Sjukfrånvaro	5,2% (dec R12)	5,61%
	Personalomsättning	12% (dec R12)	17,12%
Vi har utvecklingsutrymme i vår ekonomi	Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en god ekonomisk hushållning	Budget i balans	Enligt plan
Närsjukvården Halland – en hälsoaktör i framkant			

Bilaga 2 – Resultaträkning



Driftnämnden Närsjukvård

RESULTATRÄKNING

exklusive förvaltningsinterna poster

(tkr)	Januari - Mars			Helår	
	Utfall 2018	Utfall 2019	Budget 2019	Budget 2019	Prognos 2019
Verksamhetens intäkter	269 288	273 474	281 731	1 119 154	1 105 000
Kostnader personal och förtroendevalda (-)	-170 418	-175 695	-187 405	-723 609	-700 000
Köp av verksamhet, material, bidrag (-)	-54 597	-54 634	-52 696	-207 698	-220 000
Övriga verksamhetskostnader kkl 6 (-)	-24 624	-26 230	-26 684	-106 066	-105 000
Övriga verksamhetskostnader kkl 7 (-)	-18 663	-19 205	-20 681	-79 228	-77 500
Verksamhetens kostnader	-268 302	-275 764	-287 466	-1 116 601	-1 102 500
Verksamhetens nettokostnader	986	-2 290	-5 735	2 553	2 500
Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet	-114	-122	-142	-553	-500
ÅRETS RESULTAT	872	-2 412	-5 877	2 000	2 000

(tkr)	Januari - Mars			Helår	
	Utfall 2018	Utfall 2019	Budget 2019	Budget 2019	Prognos 2019
ÅRETS INVESTERINGAR	2069	2221	4 250	17 000	17 000