

Kontaktperson:
rickard.nilsson@regionhalland.se

Uppföljningsrapport 2 januari – augusti 2019

Augusti 2019

Närsjukvården Halland

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Regional tillväxt och utveckling i Halland.....	4
2.1	Närsjukvården Hallands miljöarbete sammanfattning	4
3	Hälso- och sjukvård	5
3.1	Måluppfyllelse per fokusområde	5
3.2	Den halländska vården.....	8
4	Region Halland som arbetsgivare	14
4.1	Måluppfyllelse per fokusområde.....	14
4.2	Medarbetare i siffror	15
5	Ekonomi	18
5.1	Prognos	18
5.3	Investeringar	20
5.4	Ekonomiindikatorer och aktiviteter.....	20
6	Bilagor	20

1 Sammanfattning

Det ekonomiska resultatet för Närsjukvården Halland för perioden januari till augusti uppgår till 11,0 Mkr, vilket är 1,0 Mkr lägre än budget för samma period. Prognosen uppgår till ett resultat på +/- 0, vilket är 2 Mkr lägre än budgeterat. Den ekonomiska utvecklingen har varit negativ under vår och sommar och ett omfattande arbete pågår för att säkerställa att verksamheterna bedrivs i ekonomisk balans.

Införande av nya arbetssätt och rutiner utifrån den nya professionsneutrala vårdgarantin har stått i fokus hos vårdcentralerna under första halvåret. En tydlig minskning ses av antalet sköterskebesök (minskning med 14,7 % jämfört med samma period förra året.) Den patientavgift som infördes vid årsskiftet är sannolikt en bidragande orsak till utfallet. Även utveckling av antalet listade har varit negativ under vår och sommar. För att öka tillgängligheten och möta invånarnas behov görs olika insatser, bland annat startar olika former av drop-in och arbete görs för att öka möjligheten för invånarna att boka tider via webben.

För Folk tandvården fortsätter det omfattande långsiktigt strategiska arbetet kring kompetensförsörjning som startade under föregående år. Arbetet omfattar ett flertal fokusområden – introduktionsprogram för nyanställda, kompetensutvecklingsprogram för samtliga yrkeskategorier, handledarutbildning och genomlysning av rekryteringsprocessen. Under kvartal 3 har genomlysning av undersöksprocessen startat.

Arbete med att utveckla de digitala kontaktytorna och verktygen fortsätter. Antalet digitala distanskontakter har ökat under året. Videobesöken är framförallt vårdgivarinitierat vilket vi tror begränsar utvecklingen av antalet besök. Ett arbete att göra dessa bokningar och besök mer patientinitierade pågår för att öka måluppfyllelsen. För Folk tandvården har alla allmäntandvårdsklinikerna kommit igång med sina webbtidböcker och tandregleringen går in i webbtidboken från oktober.

Det långsiktiga arbetet med att stärka kvaliteten fortsätter i verksamheten. För fokusområde Kunskapsstyrning – hjärtsjukvård arbetar Närsjukvården med basbehandling vid hjärtsvikt respektive läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år med fler än fem läkemedel. Inom Folk tandvården har bland annat arbete slutförts med vårdprogram för både barn och vuxna enligt nya kriterier och revisionsintervall.

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

Närsjukvården Halland, september 2019

Magdalena Barkström

Tillförordnad förvaltningschef

2 Regional tillväxt och utveckling i Halland

2.1 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.

3 Hälsa- och sjukvård

3.1 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 3.2. Indikatorer utifrån Mål- och budget återfinns inom respektive målområde. Nedan beskrivs arbetet övergripande utifrån Region Hallands fyra fokusområden nämnda ovan.

3.1.1 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 i sin nuvarande form under 2019 och att Driftnämnden Närsjukvård leder projektet i samverkan med kommunerna till årsskiftet. Parallellt pågår ett arbete lett av Regionkontoret för att hitta en modell för framtiden där projektet övergår i en permanent form.

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 bland annat kan möjliggöra nya kontaktytor till vården. Läs mer under avsnitt [3.1.4 Digitalisering](#)

Främja förflyttningar inom hälso- och sjukvårdssystemet

Närsjukvården ska vara den första instansen för vård, bland annat för att möta den demografiska utvecklingen och bidra till en hållbar ekonomi.

För att klara detta behöver verksamheten skapa förutsättningar för en långsiktig strategisk kompetensförsörjning och utvecklingsutrymme i ekonomin.

Läs mer under [4.1.1 Vi är en eftertraktad och hållbar arbetsgivare](#) samt under kapitel [5 Ekonomi](#).

Öka invånarens möjlighet att påverka sin vård

För att utveckla verksamheten alltmer utifrån invånarens behov har Närsjukvården i årets verksamhetsplan planlagt att forma ett arbetssätt med större omvärldsbevakning kring den halländska invånarens behov. På de tre nivåerna förvaltningsövergripande, processnivå samt

verksamhetsnivå ska ökad omvärldsbevakning och invånardelaktighet möjliggöras vid utvecklings- och förändringsarbeten.

Bidra till att möta fler behov nära patienten

Den stora transformationen mot Mer vård nära, som på olika sätt kommer att präglade 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.

3.1.2 Sammanhållen vård

Utveckla samarbetet med kommunerna kring hemsjukvården

I mars fattade regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslut om att projektet läkarmedverkan i hemsjukvården fortsätter i sin nuvarande form under 2019 och att Driftnämnden Närsjukvård leder projektet i samverkan med kommunerna till årsskiftet. Parallellt pågår ett arbete lett av Regionkontoret för att hitta en modell för framtiden där projektet övergår i en permanent form.

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

Närsjukvården har under året aktivt deltagit i utvecklingsarbetet trygg och effektiv utskrivning genom olika arbetsgrupper och i taktisk grupp senior. Under sommaren 2019 har dessa grupper arbetat fram ett "sommarspår" för att minska onödiga vårddagarna på Hallands sjukhus och förbättra och förenkla utskrivningsprocessen. Arbetet fortskrider under hösten för att utveckla trygg och effektiv utskrivning i Halland.

Utveckla användningen av det digitala systemet Lifecare SIP

Bidra till en mer sammanhållen vård

Vårdcentralerna har utarbetat lokala rutiner om vilken funktion som arbetar i Lifecare dagligen och vem som ersätter vid frånvaro för att säkerställa kontinuitet. Förvaltningen har två personer som har gått tjänstedesignutbildning (SKL innovation) för att påbörja arbetet med hur Närsjukvården på ett bra sätt kan främja förutsättningarna för samordning av vårdinsatser. Ett arbete påbörjades på Laholms vårdcentral under våren 2019 som innefattar en enkät och intervjuer med patienter. Målet är att identifiera förbättringsområden utifrån patienternas behov av en sammanhållen vårdkedja.

3.1.3 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 [3.2.2 Kvalitet](#)

3.1.4 Digitalisering

Vidareutveckla det digitala vårdutbudet

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. Fokus under första halvåret har varit att öka användningen av digital vård bland annat användande av Webbtidbok och digitala vårdmöten i form av videobesök.

Nya arbetssätt testas genom verktyget Collabodoc (digitalt formulär inför besöket) på två enheter och löpande omvärldsbevakning görs av nya sätt för invånaren och medarbetarna att ta hjälp av digitaliseringens möjligheter.

Under våren 2019 slutfördes upphandlingen av iKBT (internetbaserad Kognitiv beteendeterapi) och avtal skrevs med leverantören Psykologpartners. Under hösten 2019 utbildas 8-10 KBT-terapeuter från några av våra vårdcentraler och från och med oktober kommer det vara möjligt att erbjuda våra patienter iKBT. I början av 2020 kommer ytterligare KBT-terapeuter att utbildas.

Under hösten kommer den befintliga digitala planen som innehåller pågående aktiviteter att uppdateras. En viktig förutsättning för fortsatt utveckling av arbetet är en ökad it-teknisk samordning mellan IT-plattform och VAS. Kopplingen för att möjliggöra en tidboksfunktion saknas idag vilket påverkar arbetet med patientinitierade videomöten via appen.

Förbereda införandet av Framtidens vårdinformationsstöd

Närsjukvården Halland följer och deltar i det regiongemensamma arbetet med FVIS (Framtidens vårdinformationsstöd).

Förvaltningen har deltagit med verksamhetsrepresentanter i arbetsgrupp för analys av anbudssvar från Cosmic, i syfte att få en uppfattning och kunna påverka från verksamhetens håll. Arbetsgruppen är en regionövergripande grupp och en led i arbetet fram mot beslut om framtida vårdsystem.

Främja digitala distanskontakter

Digitala vårdbesök är ett led i att möjliggöra vårdmöten på nya sätt för att möta invånarnas behov. Digitala möten i form av videomöten genomförs och har hittills erbjudits invånare för till exempel återbesök. Dock har mötena inte ökat i önskad takt. Att göra dessa videomöten patientinitierade genom appen ligger i planen för kommande kvartal.

Ett arbete som pågår från kvartal 3 är att varje vårdcentral, utifrån lokala förutsättningar, tar fram en plan för hur digitala videomöten blir en av flera möjligheter till möten i vården. Utbildnings- och utvecklingsinsatser planeras in för att forma nya arbets sätt. Utveckling av appen och möjligheten till tidsbokning både för webbtider och videomöten pågår under höst och vinter 2019/2020.

3.2 Den halländska vården


Närsjukvården Hallands långsiktiga verksamhetsinriktning sammanfattas inom sex målområdena. De 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

3.2.1 Tillgänglighet

Indikator – Medicinsk bedömning inom 3 dagar (vårdgarantin)

Närsjukvården har under året arbetat för att nå upp till den nya från årsskiftet förändrade vårdgarantin. Resultatet är påverkat av en viss osäkerhet att registrera dessa besök på korrekt sätt.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Medicinsk bedömning inom 3 dagar (vårdgarantin)	86 %	100 %	Viss osäkerhet kring registrering påverkar fortfarande resultatet. Vårdcentralerna har kommit olika långt i att utveckla arbetet. Det finns en ökad medvetenhet och förståelse och för att förstärka arbetet utbildas samtliga chefer igen under hösten i korrekt registrering så att de kan utbilda sina medarbetare. Lathundar och verktyg distribueras i början på hösten. Månatlig återkoppling görs.

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

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Telefontillgänglighet samma dag	93 %	95 %	Telefontillgänglighet är 93,4 % i juli 2019, vilket innebär att vi inte når målvärdet 95 %. Majoriteten av vårdcentralerna når målet med marginal. Extra stöd ges till de mottagningar som inte fullt ut når uppsatt mål.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Antal digitala distanskontakter per månad	61	69	Antalet digitala distanskontakter har ökat under året. Videobesöken är framförallt vårdgivarinitierat vilket vi tror begränsar utvecklingen av antalet besök. Ett arbete att göra dessa bokningar och besök mer patientinitierade pågår för att öka målpuffyllelsen kommande månader.

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

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Andel bokning, av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%) (Vårdcentral)	6,7 %	20 %	Andelen som gör bokning, av- och ombokning via webbtidboken är i stort sett konstant i jämförelse med 2019 och 2018. Arbetet med att informera och upplysa invånarna om tjänsten pågår ständigt ute på vårdcentralerna. Extra insatser under hösten 2019 görs för att öka antalet tillgängliga tider till invånarna.
◆ Andel av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%) (Folktandvård)	12,53 %	20 %	Ändrad mätmetod i förhållande till UR1. Om och avbokningar tillgänglig på samtliga allmäntandvårdskliniker.

Indikatorer för täckningsgrad och antal besök återfinns under avsnitt [Produktion 3.2.3](#).


3.2.1.1 Vi har aktiv samverkan med vår omvärld

Indikator – Andel kallelser till SIP inom 72 timmar

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Andel kallelser till SIP inom 72H	89,3 %	95 %	Vårdcentralerna har utarbetat lokala rutiner för arbetet med Lifecare. Två personer har gått tjänstedesignutbildning (SKL innovation) för att påbörja arbetet med hur Närsjukvården på ett bra sätt kan främja förutsättningarna för samordning av vårdinsatser. På Vårdcentralen Laholm påbörjades under våren som innefattar en enkät och intervjuer med patienter. Målet är att identifiera förbättringsområden utifrån patienternas behov av en sammanhållen vårdkedja.

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 format	Arbetssätt format	Ett arbetssätt har formats för att på de tre nivåerna; förvaltningsövergripande, processnivå samt verksamhetsnivå öka omvärldskunskap samt delaktighet av invånare vid utveckling av t.ex. processer. Till exempel genomförs under september intervjuer med patienter utifrån utveckling av diabetesprocessen.

3.2.2 Kvalitet

3.2.2.1 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 har arbete slutförts med vårdprogram för både barn och vuxna enligt nya kriterier och revisionsintervall. Implementering pågår under hösten av R2 – riskutvärderingsprogram för Folktandvårdens system för odontologisk riskbedömning.

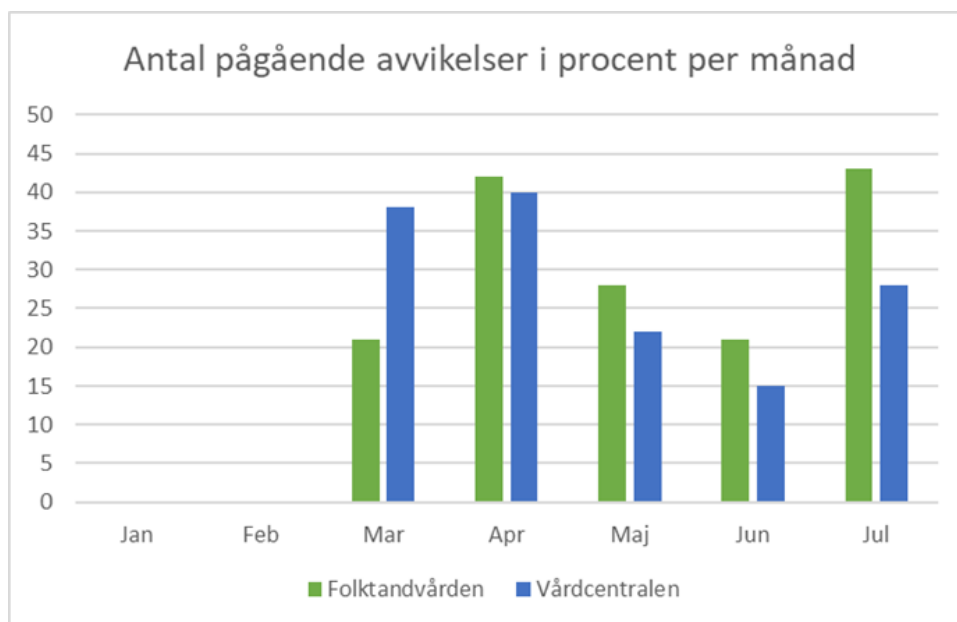
I verksamhetsplanen för vårdcentralerna finns två huvudmål inom området kvalitet: basbehandling vid hjärtsvikt respektive läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år med fler än fem läkemedel. Målet för båda är att antalet ska öka för varje vårdcentral mätt per månad.

Hjärtviktsarbetet har bedrivits på olika vis på olika enheter. En majoritet av vårdcentralerna har genomfört aktiviteter, bland annat internutbildning, journalgranskning, nya rutiner, hjärtsviktssjuksköterska med mera. Resultaten aggregerat för samtliga vårdcentraler visar en liten ökning av det mått som valts. Då detta mått beror på kvaliteten i diagnoskodningen, vilken har ökat under året, är den verkliga förbättringen för hjärtsviktspatienterna sannolikt större än måttet avspeglar.

Läkemedelsgenomgångarna – mätt i antal genomförda och dokumenterade – visar också på uppåtgående trend. Här har man främst identifierat brister i dokumentation och infört åtgärder för att säkra den.

Fem av 24 vårdcentraler rapporterar att de når upp till målet om ytterligare utvecklingsarbete utifrån systemet Primärvårdskvalitet enligt verksamhetsplanen. Dessa arbeten rör diabetes, KOL, hjärtsvikt, antibiotikabehandling vid vanliga infektionssymtom och hypertoni.

Särskild uppföljning av avvikelshandlingen har inletts. Områdena dokumentation, handläggningstid, risknivåer och antal avvikelser följs upp med syfte att förbättra kvaliteten i avvikelshandlingen och korta handläggningstiderna. Under året visar uppföljningen på en förbättringstrend vad gäller hur stor del av avvikelserna som är färdighanterade inom tre månader. Uppföljningen av måttet fortsätter under 2019 och 2020.




Antal pågående (ej färdigbehandlade) avvikelserapporter efter tre månader. Målvärde: 0.

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


3.2.2.2 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 senaste 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	39,1 %	42 %	Ett aktivt utvecklingsarbete pågår på merparten av vårdcentralerna. Ytterligare arbete krävs för att nå uppsatt mål.

Indikator – Antal läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år, med 5 läkemedel eller fler
 Antal läkemedelsgenomgångar ska öka för varje månad.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Antal läkemedelsavstämningar med patienter över 75 år och med fler än 5 läkemedel	1 749	1 670	Förbättrad dokumentation största enskilda åtgärden som medför förbättring.

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.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Andel R2-bedömningar av antalet basundersökningar inom FTV	95,04 %	90 %	Andelen R2-bedömningar når över målvärdet. Översyn/uppdatering av R2-bedömningar ingår som en del i pågående arbete med vårdriktlinjer.

3.2.3 Produktion



Under perioden jan-aug har det gjorts knappt 500 000 besök på Vårdcentralen Hallands verksamheter (inklusive Närakuten i Kungsbacka) och drygt 144 000 besök på Folktandvården. Cirka 12 000 av besöken är så kallade distansbesök via telefon eller videolänk.

3.2.3.1 Produktionsindikatorer och aktiviteter

För Vårdcentralen har besöken minskat med cirka 15 % i förhållande till föregående år. De minskade besöken avser till största delen besök hos sköterska (sjuk- och undersköterska). Den patientavgift på 100 kr/besök som infördes vid årsskiftet är sannolikt en bidragande orsak. Det är främst blodtryckskontroller och omläggningar som minskar. De minskade besöken kan till en mindre del förklaras av tillkommande administrativa arbetsuppgifter för sköterskorna, t.ex. SIP. Även besöken vid Närakuten i Kungsbacka har minskat något, cirka 6,5 %, jämfört med föregående år. Minskningen avser både Hallänningar och utomlänspatienter.

Det pågår ett aktivt arbete för att öka tillgängligheten och öka antal besök, bland annat genom fler drop-in mottagningar. Extra insatser görs under hösten för att öka antalet tillgängliga tider till invånarna i vårdcentralernas webbtidböcker.

Indikator – Antal besök samt Täckningsgrad

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Antal besök direkta kontakter och distanskontakter	499 776	529 310	Antalet besök har minskat jämfört med föregående år och hela minskningen finns på sjuksköterskebesök. Anledningen till detta är sannolikt den kostnaden som är förenat med besöket from årsskiftet. Arbete med att erbjuda besök hos rätt profession pågår ute på enheterna men har inte lett till ökade besök hittills under året.
 Täckningsgrad	66,1 %	>68,73 %	Täckningsgraden som avser årets första månader visar på att en mindre andel görs på vårdcentralerna jämfört med föregående år motsvarande period. Detta beror på att vårdcentralerna gör färre besök och därmed görs större andel inom specialistvården. Fortsatt arbete blir således att öka antalet mottagningsbesök på vårdcentralerna.

4 Region Halland som arbetsgivare

4.1 Måluppfyllelse per fokusområde

4.1.1 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 pågår enligt plan. 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 förändring av arbetstidsförläggningen, arbetsmiljöutbildningar och insatser för att öka teamkänslan.

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. Under sensvåren genomfördes utbildning i samverkansavtalet för Vårdcentralens chefer och deras samverkansgrupper. Arbetet med att säkerställa att samverkan sker så nära arbetsplatsen som möjligt, fortsätter under hösten.

Sammanställning av arbetsmiljöronderna kommer att samverkas i september och användas som underlag till nästa års arbetsmiljöplan för Närsjukvården.

Kompetensutveckling

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

Tandsköterskorna anställda på Folktandvården har erbjudits möjlighet att studera till tandhygienist på arbetstid. En tandsköterska har påbörjat utbildningen ht-19. Förhoppningen är att fler ska anmäla sitt intresse för denna möjlighet framöver.

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 Folktandvården 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 Folktandvården 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. Det pågår ett arbete för att säkra framtida kompetensförsörjning avseende psykologer på Regionnivå. Bland annat ska en studierektor för PTP-psykologer tillsättas.

*ST – Specialisttjänstgöring för läkare

*PTP – Praktisk tjänstgöring för psykologer

Anmälda arbetsskador och tillbud

Anmälda arbetsskador och tillbud till och med augusti är 86 stycken

Fördelningen är 63 tillbud och 23 arbetsskador. Fallskador utgör majoriteten av arbetsskadorna och bland tillbudena är stressrelaterade orsaker i majoritet. Respektive verksamhetschef ansvarar för att hantera tillbud och arbetsskador och vidta åtgärder där det behövs. Bland annat upprättas aktiviteter kopplat till organisatorisk och social arbetsmiljö för att säkra en bra arbetsmiljö.

4.2 Medarbetare i siffror

4.2.1 Medarbetarindikatorer och aktiviteter

4.2.1.1 Arbetad tid

Arbetad tid ligger på samma nivå som samma period 2018.

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

Arbetad tid	2018 jan-aug		2019 jan-aug	
	Timmar	Tjänster	Timmar	Tjänster
	1 047 162	793*	1 045 207	792*

*Arbetade timmar omräknat till heltidstjänster

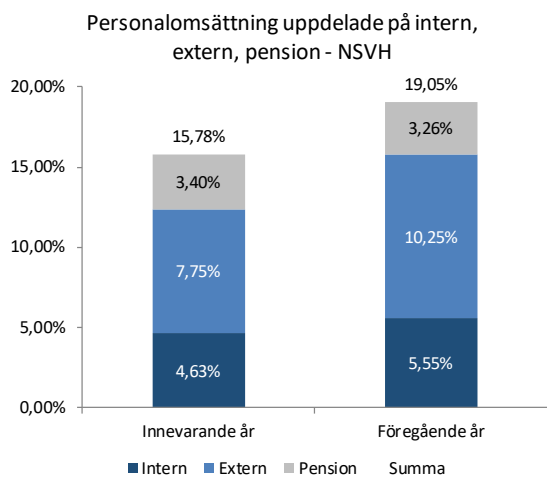
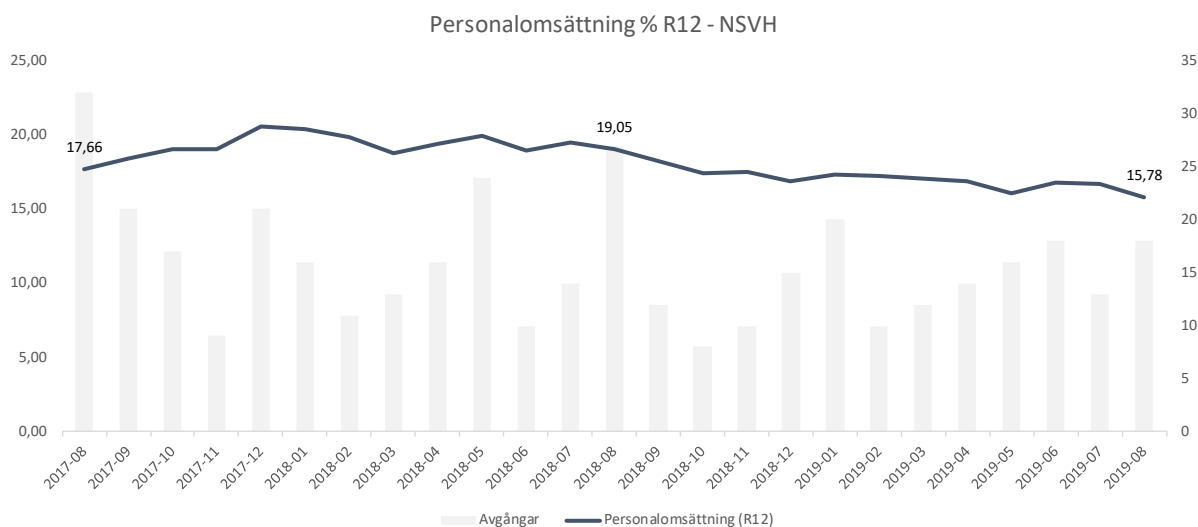
Mertid/Övertid

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-aug		2019 jan-aug	
	Timmar	%	Timmar	%
	13 005	1,3	12 516	1,2%

Personalomsättning

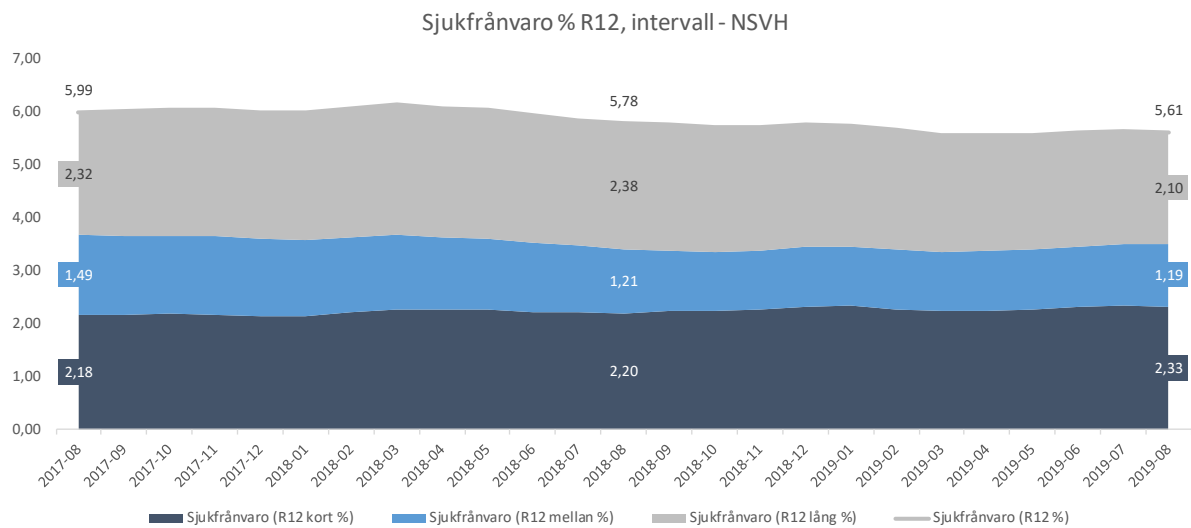
Personalomsättningen R12 visar en minskande trend, men ligger fortfarande över målvärdet. Personalomsättningen har minskat i de flesta yrkesgrupper och den minskar både på Vårdcentralen och på Folk tandvården. Den externa personalomsättningen är den största delen av den totala personalomsättningen men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



4.2.1.2 Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron R12 fortsätter minska på marginalen och har nu stabiliserats något på både vårdcentralen och folk tandvården. Sjukfrånvaron minskar både på Vårdcentralen och Folk tandvården. Rehabiliteringsplaner finns för samtliga medarbetare med sjukskrivning över 30 dagar. Gruppen medicinska sekreterare visar en fortsatt ökning av

sjukfrånvaro, främst långtidssjukskrivning. En genomlysning av medicinska sekreterares arbetsituation behöver genomföras och planeras starta första kvartalet 2020. I enlighet med arbetsmiljöplanen upprättas på verksamhetsnivå aktivitetsplaner för minskad sjukfrånvaro.



5 Ekonomi

Det ekonomiska resultatet för Närsjukvården för perioden januari till augusti uppgår till 11,0 Mkr, vilket är 1,0 Mkr lägre än budget för samma period. Resultatet är 10,3 Mkr sämre än motsvarande period föregående år

Årsprognosen uppgår till ett resultat på +/- 0, vilket är 2 Mkr lägre än budgeterat. Den ekonomiska utvecklingen har varit negativ under vår och sommar och ett omfattande arbete pågår för att säkerställa att verksamheterna bedrivs i ekonomisk balans.

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.

5.1 Prognos

Den ekonomiska utvecklingen har varit negativ under våren och sommaren för Närsjukvården. Det är framför allt Vårdcentralen Halland som har ekonomiska utmaningar. Årsprognosen justerades i samband med månadsrapporten för maj från budgeterade +2,0 Mkr till +/- 0 Mkr. Bedömningen i samband med denna uppföljningsrapport är att de åtgärder som vidtas kommer att ge tillräcklig effekt för en ekonomi i balans och helårsprognosen är därmed fortsatt +/- 0.

Konkreta ekonomiska åtgärdsplaner har upprättats för ett flertal enheter.

5.1.1 Prognosindikatorer

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

5.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack. resultat	Ack. budget	Ack. avvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat	11 013 tkr	11 992 tkr	-978 tkr

5.2.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde (belopp i tkr)	Utfall ack aug 2018	Utfall ack aug 2019	Budget ack aug 2019	Diff (utfall- budget)	Prognos helår	Budget helår	R12
Vårdcentralen Halland	13 624	5 390	8 956	-3 566	-3 500	2 000	-3 026
Allmänpalliativ slutenvård	253	-159	213	-372	-300	0	-471
Folktandvården	6 119	3 059	2 229	830	800	0	-1 998
Ledning och administration	1 326	2 723	594	2 129	3 000	0	2 976
Summa	21 322	11 013	11 992	-979	0	2 000	-2 519

5.2.2 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

5.2.3 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 den ökning som budgeterats. I förhållande till föregående år har intäkterna i Folk tandvården ökat med cirka 1 %.

För Vårdcentralen gäller den största avvikelser patientavgifter. Besöken till sköterska har minskat med 14,7 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. För övriga yrkesgrupper är besöken i nivå med föregående år men lägre än budgeterat. Den negativa ekonomiska utvecklingen hänger till stor del samman med att verksamheten inte i tillräcklig omfattning anpassat kostnadsmassan till den aktuella intäktsnivån.

Kommun	Antal listade				Marknadsandel				
	2019-08-31	Förändring senaste mån	Förändring från årets början	Förändring %	dec-15	dec-16	dec-17	dec-18	aug-19
Laholm	5 907	11	-133	-2,3%	32,8%	29,7%	27,1%	25,8%	24,9%
Halmstad	45 919	-52	-246	-0,5%	49,1%	47,8%	45,6%	45,0%	44,5%
Falkenberg	19 483	27	107	0,5%	43,8%	45,6%	44,0%	43,8%	43,6%
Hylte	10 554	-9	-43	-0,4%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Varberg	38 913	-71	-223	-0,6%	67,7%	66,1%	63,4%	62,5%	61,5%
Kungsbacka	52 037	-122	-203	-0,4%	65,5%	64,7%	63,8%	62,8%	62,3%
Vårdcentralen Halland	172 813	-216	-741	-0,4%	56,5%	55,6%	53,9%	53,1%	52,5%

Även utvecklingen av antalet listade har varit negativ under vår och sommar. Antalet listade är 741 personer färre än vid årsskiftet och marknadsandelen uppgår till 52,5 % efter augusti. Analyser av den minskade listningen visar att omlistningen är stor och många byter även vårdcentral inom Vårdcentralen Halland. Det finns indikationer på att utflödet är större bland listade i "arbetsför ålder" det vill säga de som i genomsnitt mer sällan besöker vården. Flera vårdcentraler har startat så kallade drop-in mottagningar vilket förväntas ge en ökad tillgänglighet.

5.2.4 Kostnadsutveckling

Förvaltningens bruttokostnader har ökat med 2,7 procent i förhållande till motsvarande period föregående år, budgeterad kostnadsutveckling är 5,5 procent.

Då huvuddelen av verksamheten är intäktsfinansierad måste kostnadsutvecklingen ständigt anpassas till intäktsutvecklingen och som framgår ovan har kostnaderna under vår och sommar varit högre än

intäkterna. Ett aktivt arbete pågår för att anpassa kostnaderna inom Vårdcentralen Halland. På kort sikt handlar åtgärderna främst om att minska kostnaderna för inhyrd personal, vikariat och timanställningar.

Kostnad för inhyrd personal (läkare) uppgår till 11,0 Mkr. (Motsvarande period föregående år var 10,7 Mkr.) Behovet av hyrläkare är främst koncentrerat till ett fåtal vårdcentraler som tillfälligt saknar tillräcklig läkarbemanning.



Kostnad för de lokaler som hyrs internt i regionen har ökat med 8 procent jämfört med 2018.

5.3 Investeringar


Investeringarna januari-augusti uppgår till 8,6 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

5.4 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 (%)	2,7 %	<5,5 %

5.4.1 Vi har utvecklingsutrymme i vår ekonomi

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde
 Resultat jämfört med budget, ackumulerat	-978 tkr	>0

6 Bilagor

Bilaga 1 – Verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2019 med prognos

Bilaga 2 – Resultaträkning

Bilaga 3 – Uppföljning av internkontrollplan

Bilaga 1 – Verksamhetsplan utfall till och med augusti 2019

Verksamhetsplan Närsjukvården Halland 2019 – utfall augusti -19		(värde=utfall, färg=helårsprognos)	
Arbetsområden utifrån förvaltningsuppdrag	Indikator	Målvärde	Utfall/prognos
Våra insatser skapar hälsa	Möta fler behov nära – indikator arbetas fram gemensamt Region Halland 2019	En gemensam målbild	Regionens- samt mål
Vi erbjuder en säker och jämlik vård utifrån behov	Andel patienter med hjärtvikt och behandling med betablockerare och RAAS-hämmare	Öka jämfört utfall nov 2018	39,1%
	Antal läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år, med 5 läkemedel eller fler	> 2018 (öka mån. R12)	1749 st
	Andel R2-bedömningar av antalet basundersökningar inom Folkandvården	90%	95,04%
	Medicinsk bedömning inom tre dagar (vårdgarantin)	100% (dec)	86%
Vi har en god tillgänglighet	Antal besök (direkta kontakter och distanskontakter)	> 2018	499 776
	Antal digitala distanskontakter, i snitt per månad (delmängd av ovan)	Öka varje månad (10 mån)	61
	Täckningsgrad R12	> 2018	66,1%
	Andel bokning, ombokning, avbokning gjorda av invånare via webbtjänst (%)	20% (dec)	6,7%
Vi har aktiv samverkan med vår omvärld	Andel kallelser till SIP inom 72 timmar	95%	89,3%
	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%
	Personalsättning	12% (dec R12)	15,78%
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 - Augusti			Helår	
	Utfall 2018	Utfall 2019	Budget 2019	Budget 2019	Prognos 2019
Verksamhetens intäkter	713 416	721 784	742 096	1 119 154	1 103 000
Kostnader personal och förtroendevalda (-)	-429 311	-442 963	-466 655	-723 609	-700 000
Köp av verksamhet, material, bidrag (-)	-145 110	-148 652	-138 245	-207 698	-220 000
Övriga verksamhetskostnader kkl 6 (-)	-66 376	-69 234	-70 798	-106 066	-105 000
Övriga verksamhetskostnader kkl 7 (-)	-50 964	-49 587	-54 036	-79 228	-77 500
Verksamhetens kostnader	-691 761	-710 436	-729 734	-1 116 601	-1 102 500
Verksamhetens nettokostnader	21 655	11 348	12 362	2 553	500
Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet	-333	-335	-370	-553	-500
ÅRETS RESULTAT	21 322	11 013	11 992	2 000	0

(tkr)	Januari - Mars			Helår	
	Utfall 2018	Utfall 2019	Budget 2019	Budget 2019	Prognos 2019
ÅRETS INVESTERINGAR	8 146	8 625	11 000	17 000	17 000

Bilaga 3 – Uppföljning av internkontrollplan (2 sidor, sid. 1/2)

Områden	Risk	Väsentlighet/konsekvens	Risktal	Beslut	Kontrollmoment	Metod	Avstämning UR2	Slutdatum	Ansv- arig*	Rapportering till
Ekonomi	<p>■ Att beslut om avtal och beställningar fattas av obehörig person inom attestordning, att beslut inte kommer till nämndens kännedom</p>	<p>Påverkar ekonomi och nämndsprocess</p>	6	Hantera	<p>Att förvaltningen har kunskap om och följer attest- och delegationsordning.</p> <p>Genomgång av tecknade avtal</p>		<p>Förvaltningen planerar att genomföra en kurs för chefer. Vi avvaktar också arbetet med en regiongemensam framtagna policy.</p> <p>Förvaltningen har påbörjat genomgången av tecknade avtal och upprättat nya avtal med privata vårdgivare i Kungsbacka</p>	2019-12-31		Nämnd via UR2 och Årsredovisning
					<p>Genomgång av beställningar</p>	Stickprov	<p>Stickprov har gjorts, 10 fakturor på 2 olika enheter. Inga oegentligheter har upptäckts men en faktura har godkänts av chef för egen kostnad.</p>	2019-12-31		Nämnd via UR2 och Årsredovisning
	<p>■ Nämnden har verksamheter som inte har en ekonomi i balans</p>	<p>Påverkar ekonomi och nämndsprocess</p>	6	Hantera	<p>Att åtgärdsplaner begärs in då negativa prognoser lämnas och att åtgärdsplaner följs upp.</p>	Kompl ett	<p>Vid negativ prognos har åtgärdsplaner begärts och följts upp. Efterlevnaden är 100 %</p>	2019-12-31		Nämnd via UR2 och Årsredovisning
	<p>■ IT-system fallerar</p>	<p>Påverkar hur vårdcentraler/kliniker kan utföra sitt uppdrag</p>	6	Hantera	<p>Genomgång av rutiner och egenkontroll för driftstopp och IT-system</p>		<p>Alla enheter ska ha samtliga rutiner enligt lista "driftavbrott vårdsystem" utskrivna i pappersform. Utskrifterna ska förvaras i respektive reception utifrån ett driftstopp inträffar. Listan finns tillgänglig i rutinen "VAS – Driftstopp".</p>	2019-12-31		Nämnd via UR2 och årsredovisning

Bilaga 3 – Uppföljning av internkontrollplan (2 sidor, sid. 2/2)

Områden	Risk	Väsentlighet/konsekvens	Risiktal	Beslut	Kontrollmoment	Metod	Avstämning UR2	Slutdatum	Ansv- arg*	Rapportering till
Personal, kompetensförsörjning, arbetsmiljö	<p>■ Svårighet att behålla/rekrytera rätt kompetens.</p>	<p>Påverkar hur vårdcentraler/kliniker kan utföra sitt uppdrag</p>	6	Hantera	Kontinuerlig uppföljning av bristkompetenser	Kompl ett	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 Folkhälsocentralen råder brist på tandhygienister och viss brist på erfarna tandläkare.	2019-12-31		Nämnd via Årsredovisning och UR2
Patientsäkerhet	<p>■ Vårdcentraler/kliniker bearbetar inte rapporterade avvikelser</p> <p>◆ Vårdcentraler/kliniker samverkar inte i samband med patienters vårdövergångar</p>	<p>Påverkar hur vårdcentraler/kliniker kan utföra sitt uppdrag</p> <p>Påverkar hur nämnden kan utföra sitt uppdrag</p>	6	Hantera	Inrapporterade patientavvikelser, bearbetas och avslutas enligt rutin.	Kompl ett	FTV 820 st. – 67 % är bearbetade och avslutade VC 726 st. – 60 % är bearbetade och avslutade	2019-12-31		Nämnd via UR2 och årsredovisning
Verksamhetens genomförande/ kvaliteten	<p>■ Kvaliteten på nämndens beslutsunderlag är bristfällig</p>	<p>Påverkar nämndsprocessen</p>	6	Hantera	Utvärdering av nämndens beslutsunderlag med arbetsutskottet	Tas upp på arbetsutskottets möten 2 ggr/år	Av 605 inrapporterade SIP:ar år 532 st. – 88 % inrapporterade inom 72 timmar. Antal avvikelser som berör SIP är 28 av 1546.	2019-12-31		Nämnd via UR2 och årsredovisning