

Årsredovisning

2021

Närsjukvården Halland
Helår 2021

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Målstyrning	5
2.1	Hög attraktivitet	5
2.2	Ökad konkurrenskraft	7
2.3	Stärkt delaktighet	7
2.4	Nära och sammanhållen vård	8
2.5	Digitalisering i vården	11
2.6	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård	13
2.7	Kompetensförsörjning	15
2.8	Hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning	18
3	Verksamhet	19
3.1	Hälso- och sjukvård	24
4	Medarbetare	27
4.1	Personalomsättning	27
4.2	Sjukfrånvaro	27
4.3	Inhyrd personal	28
4.4	Hållbart medarbetarengagemang	29
5	Ekonomi	30
5.1	Ekonomiskt resultat	30
5.2	Investeringar	33
6	Effekter Covid-19	34
7	Verksamhetsmått	38
7.1	Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)	38
7.2	Verksamhet (produktion/kvalitet)	40
7.3	Medarbetare	41
7.4	Ekonomi	42

Bilagor:

- 1 Resultaträkning
- 2 Uppföljning internkontrollplan
- 3 Särskild redovisning tandvård

1 Sammanfattning

Närsjukvårdens verksamheter har 2021 haft en mycket positiv ekonomisk utveckling. Budgetavvikelsen för helåret uppgår till +56,8 Mnkr. Den goda ekonomiska utvecklingen är till stor del hänförlig till uppdragen kring provtagning och vaccination mot covid-19.

För Vårdcentralen Halland har året präglats av vaccinationsarbetet mot covid-19. Vid årets början hade vaccinationsinsatsen precis startat med dos 1 till de äldsta invånarna i Halland, och året avslutades med omfattande vaccination av dos 3. Genomförande av vaccinationsinsatsen har tagit mycket tid och resurser i anspråk och såväl ordinarie verksamhet som inplanerade utvecklingsarbete har påverkats.

För Folk tandvården Halland har mer av det inplanerade utvecklingsarbetet kunnat starta men pandemin har påverkat klinikers tillgängliga tid på grund av ökad sjukfrånvaro såväl under årets första månader som i slutet av året.

Närsjukvården Halland 2021 kort summerat:

- **Antal besök och klinisk tid:** Vårdcentralerna når målet för antal besök och totalt har 894 900 besök genomförts. Vaccinationsbesök uppgår till drygt 150 000 på vårdcentralerna och vårdbesök utifrån ordinarie uppdrag till 744 300. Folk tandvården hamnar något under målet gällande antal besök (mätt genom klinisk tid) på 86% av måluppfyllelse. En anledning är högre sjukfrånvaro som inneburit lägre produktionskapacitet.
- **Personalomsättning och sjukfrånvaro** ligger 2021 över målvärdet. Personalomsättningen för hela förvaltningen är 17,7%. Sjukfrånvaron var 6,3% mot målet om 5,2%.
- **Tillgänglighet** utifrån vårdgarantin om kontakt samma dag nås och är för december 96,8%. För vårdgaranti om besök inom tre dagar nås inte uppsatt mål utan är summerat december 83%. En indikator för Folk tandvården Halland under 2021 är kötid hos tandregleringen där det under året skett en mycket kraftig minskning i väntetid och verksamheten uppnår målet.
- **Användning av webbtidbok** ökar långsamt. Målet 20% har under perioden uppnåtts av enskilda vårdcentraler. För Folk tandvården bidrar arbetet med att införa ”öppen kallelse” till att antalet bokningar via webben ökar.

Regiongemensamma fokusområden – i urval:

Inom Närsjukvården Halland har, trots pandemins påverkan, arbete pågått inom de flesta av de regiongemensamma fokusområdena.

Inom område **Nära och sammanhållen vård** kan nämnas Läkarmedverkan som sedan årsskiftet permanentats och omfattar läkarinsatser i hela Halland. Det innebär en tryggad och mer kontinuerlig läkarinsats för de svårast sjuka patienter som är inskrivna i hemsjukvården eller som vårdas på kommunens korttidsboenden.

Ett område som omfattar flera utvecklingsfrågor för Närsjukvården är **Digitalisering i vården** där intensivt arbete pågått under året för att implementera digifysiska arbetssätt och nya digitala kontaktytor till invånarna under första kvartalet 2022. Inom Folktandvården har arbete med webbtidboken genom öppen kallelse och arbete med invånarens kontaktytor via webben fortsatt.

Nämns kan också det samarbetsprojekt som sker inom ramen för **Stärkt delaktighet** mellan Vårdcentralen Halland och Folktandvården Halland för att bidra till att minska karies hos små barn. Utvecklingsarbete har pågått under året och 1 september startade satsningen i Falkenberg och Nyhem och 292 barn med föräldrar har hittills tagit del av projektet.

Covid-19 arbetet i korthet:

För Närsjukvården har arbetet och de extra uppdrag som kopplar till pandemin varit omfattande. För att hantera pandemiarbetet och de till Närsjukvården tilldelade uppdragen utifrån pandemin har ett tillfälligt verksamhetsområde *Pandemiuppdrag Närsjukvården Halland* formats.

Vaccinationsarbetet mot covid-19 har tagit mycket tid och resurser i anspråk, såväl i styrning, planering som genomförande. Under hösten har även den årliga vaccinationen mot influensa genomförts samordnat med vaccination mot covid-19. Smittspårning har tidvis varit mycket omfattande och krävt stora resurser för genomförande. I slutet av året övergick även självprovtagningen i egen regi och provtagningsplatser finns på 50 platser i Halland, de flesta kopplade till en vårdcentral. Vid sju platser finns även stöd i provtagning för de som inte kan genomföra självtest.

I det utökade uppdraget som tilldelats Närsjukvårdens särskilda uppdrag *Neurorehab* har en ny patientgrupp tillkommit. Det handlar om rehabilitering av patienter med symptom på långtidscovid.

2 Målstyrning

2.1 Hög attraktivitet

I Region Hallands gemensamma klimat- och miljöarbete prioriterar förvaltningen att minska användandet av de mest miljöbelastande engångsmaterialen och kemikalierna samt att reducera koldioxidutsläppen från interna transporter. Insatser har genomförts i båda områdena men förväntade effekter har ej uppnåtts fullt ut.

2.1.1 Minska användandet av de mest miljöbelastande engångsmaterialen och kemikalierna.

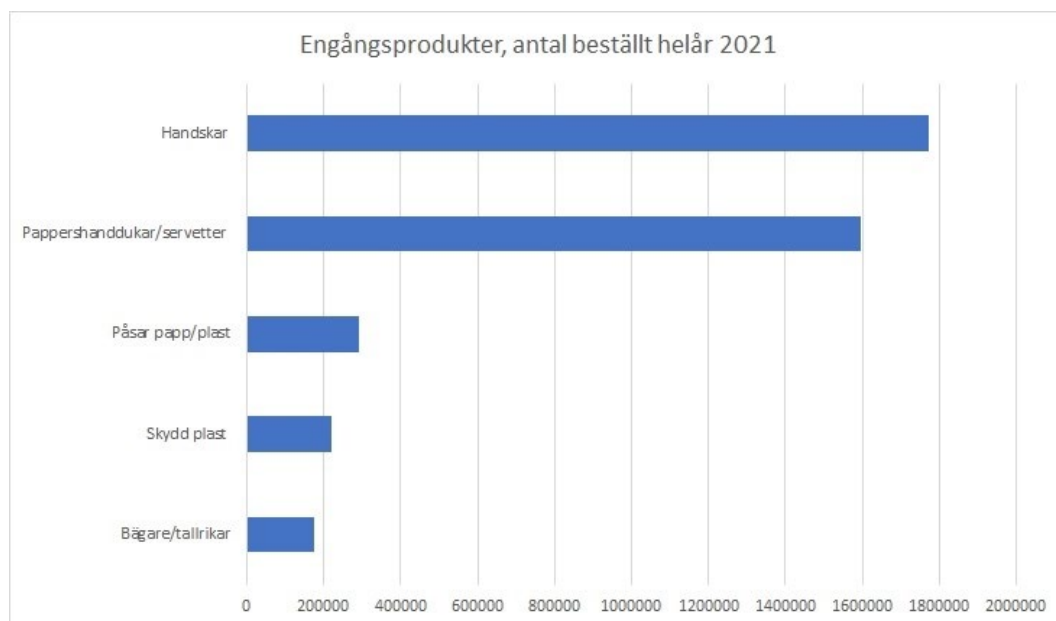
■ Uppfylls inte

Engångsprodukter

De produkter som har störst miljöpåverkan är engångshandskar och plastpåsar/sopsäckar.

Pågående pandemi har ökat användningen av engångsprodukter, såsom handskar, desinfektionsmedel och tvål. För att åstadkomma en hållbar konsumtion kring engångsprodukter är information om produkternas miljöpåverkan viktig, exempel på information är:

- Folkhälsomyndighetens publikation "Handskpyramiden".
- Att det går att beställa "Gröna produkter" från centralförrådet.
- Region Hallands publikation "Grön Guide"



Biobaserade engångsprodukter.

Centralförrådet lagerför ett antal biobaserade produkter, bland annat sopsäckar och information om detta har gått ut till verksamheterna. Närsjukvårdens beställningar av de här produkterna har inte kommit i gång under året. Redovisning över biobaserade engångsprodukter sammanställs under februari/mars 2022.

Kemikalier

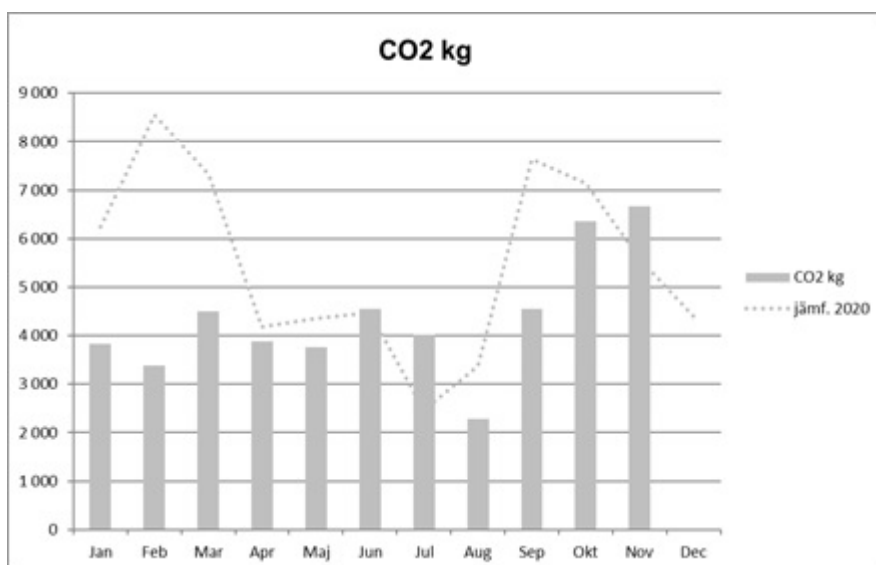
Den årliga inventeringen av kemikalier är genomförd och kemikalierna är registrerade. Riskbedömningen av kemikalier utifrån miljö och arbetsmiljö är försenad och fortsätter under 2022.

2.1.2 Reducera koldioxidutsläppen från interna transporter.

● Uppfylls

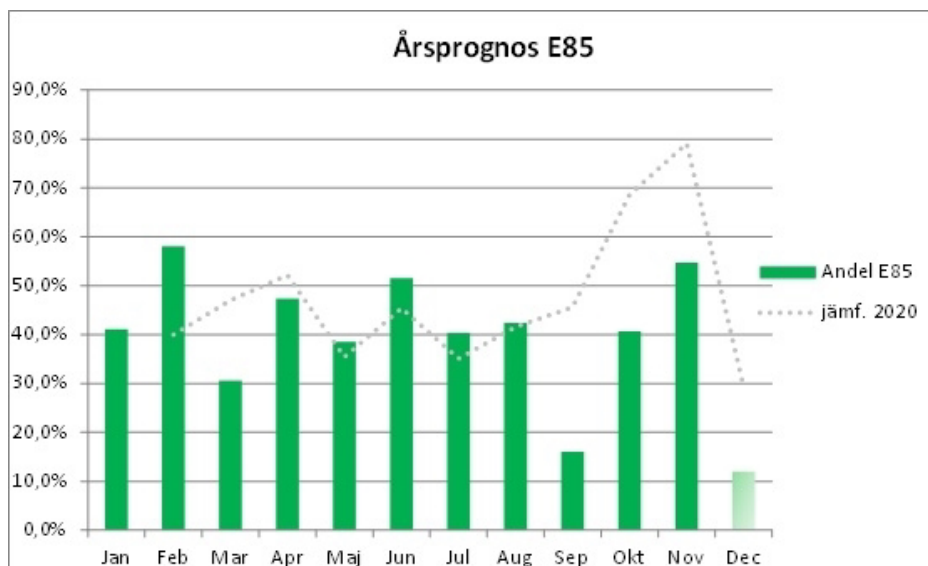
Pågående pandemi har gjort att resor med bil inom tjänsten minskat, vilket medför ett beräknat minskat utsläpp av koldioxid med 15% jämfört med 2020.

Diagrammet nedan visar koldioxidutsläppen månadsvis jämfört med år 2020.



Miljöbränsle

Att tanka med miljöbränsle i Flexifuelbilarna och införskaffa gasbilar bidrar till att reducera koldioxidutsläppen. Närsjukvården Halland har under 2021 införskaffat åtta gasbilar och har nu totalt elva gasbilar.



Diagrammet ovan visar andelen E85 som tankas i förvaltningens flexifuelbilar. Under året, fram till september, har det varit problem med kvalitén på bränslet E85, vilket orsakade motorproblem i bilarna. Under kommande år kommer dessa bilar successivt bytas ut mot elbilar vilket kommer att minska utsläppen än mer.

2.2 Ökad konkurrenskraft

Närsjukvården har varit aktiv i *Leap for life* under året, vilket är den del av det regionala arbetet med hälsoinnovation som berör Närsjukvården Halland.

2.2.1 Delta i regionalt arbete kring hälsoinnovation.

◆ Uppfylls delvis

Det gemensamma uppdraget i regionen handlar om att stärka strukturen och utveckla arbetssätten i samverkan mellan Region, Högskolan i Halmstad och näringslivet kring hälsoinnovation. Närsjukvården har under året varit aktiv i *Leap for life* där regionen, kommunerna, Högskolan i Halmstad samt näringslivet samarbetat kring innovationer för vården.

Närsjukvården Hallands ambition var att under året skapa möjligheter för medarbetarna att på enkelt och strukturerat vis lämna in utvecklingsidéer. Det här skjuts fram till nästa år.

2.3 Stärkt delaktighet

Närsjukvården Hallands arbete i fokusområdet utgår från det regiongemensamma uppdraget att arbeta för goda och jämlika uppväxtvillkor genom tidiga främjande insatser och satsningar på barn och unga. I linje med detta har ett uppdrag startat för att utveckla nya arbetssätt mellan Folk tandvården och Vårdcentral Halland för att fånga barn med hög risk för karies och hålla dem friska. Ett annat uppdrag inom området är Närsjukvårdens fortsatta stöd utifrån Psykiatrins arbete med "En väg in".

2.3.1 Utveckla arbetssätt mellan Vårdcentral och Folk tandvård för att minska karies hos små barn.

● Uppfylls

Projektet Små barn vi hjälps åt har som syfte att minska karies hos små barn. Projektet sker i samverkan mellan Vårdcentralen Falkenberg och Nyhem och Folk tandvården Falkenberg och Nyhem. Planering, samverkan och arbete har pågått under året och 1 september startade satsningen genom bland annat informationsmaterial som stöd till föräldrar. Sedan start i september har 292 barn deltagit i projektet, 136 från BVC och 156 från Folk tandvården.

Syftet med projektet är att minska karies hos små barn, skapa och främja en samverkan mellan tandvård och barnhälsovård då det är svårt att tidigt fånga upp barn med hög risk att utveckla karies och behålla dem friska. Målet är att hitta dessa barn och att ge dem förebyggande vård och stöd till föräldrarna som kan leda till bättre munhälsa. Samarbetet utgör även ett starkare skyddsnet för de barn som behöver det mest.

2.3.2 Stödja implementering av "En väg in" för barn och ungas psykiska ohälsa.

● Uppfylls

Vid årsskiftet 2020/2021 lämnade Närsjukvården Halland över projektuppdraget *En väg in för barn och ungas psykiska hälsa* till Barn- och Ungdomspsykiatri inom Psykiatri Halland (BUP). Projektet har lyckosamt avslutats i Närsjukvården och överlämningen innebär att BUP kommer att fortsätta driva och implementera det i sin ordinarie verksamhet. Närsjukvården har stöttat BUP i genomförandet under året genom att bl.a. stötta i bemanningsfrågor och följa utvecklingen. I april startade BUPs nya verksamhet och Närsjukvården Halland finns som fortsatt stöd vid frågor samt delaktig i processer och samarbeten som rör enheten.

2.4 Nära och sammanhållen vård

Närsjukvården deltar i att utveckla och utforma den nära vården, bland annat genom att delta i en genomförandegrupp för *God och Nära vård*, i utvecklingsarbetet av trygg och säker utskrivning och med patientkontrakt. Läkarmedverkan, som nu omfattar läkarinsatser i hela Halland, är en annan viktig del av den nära vården som sedan årsskiftet blivit ett permanent uppdrag för Närsjukvården Halland.

2.4.1 Delta i arbetet med att utveckla och utforma den nära vården.

● Uppfylls

Närsjukvården Halland har fått ge synpunkter på färdplanen som Strategisk grupp för *God och nära vård* håller på att ta fram. Närsjukvården deltar i den sedan april etablerade Genomförande gruppen för *God och nära vård* samt i den förvaltningsöverskridande struktur där en intern referensgrupp, Regional grupp, ska fungera som stöd i den strategiska utvecklingen av nära vård i regionen.

Närsjukvården Halland fick i maj, av Driftnämnd Närsjukvård, i uppdrag att utreda och ge förslag på rutiner för mobil vård i syfte att stärka en god och nära vård i Halland. Uppdraget avser utredning av vilka resurser som kan komma i fråga om kompetens, kostnader samt geografiska utmaningar för att möjliggöra förutsättningar för mobil vård. Närsjukvård Halland har i november lämnat en delrapport om arbetet och kommer under första kvartalet 2022 återrapportera uppdraget till Driftnämnden Närsjukvård.

Trygg och effektiv utskrivning

Närsjukvården Halland ingår i den regiongemensamma arbetsgruppen kring Trygg och effektiv utskrivning. Under året har gruppen uppdaterat samverkansrutinen och utarbetat nya rutiner och riktlinjer. Arbetet skapar en tydligare ansvarsfördelning i processen och utvecklar samarbetet mellan slutenvård och öppenvård för att förebygga oplanerad slutenvård. Det ger även förutsättningar för ett mer proaktivt och effektivt arbetssätt. Genom ett utvecklat planeringsunderlag i IT-systemet Lifecare leder det till en förskjutning från SIP (Samordnad Individuell Vårdplan) i slutenvård till SIP i hemmet. Sedan våren 2021 genomförs regelbundet 1 gång per månad mötena mellan närsjukvården, kommunen, sjukhuset och psykiatrin (s.k. 4-partsmöten) för att utveckla och förbättra samarbetet. Under hösten 2021 har flera olika initiativ genomförts av arbetsgruppen för att se hur samverkansrutinen efterlevs, bland annat genom sammanställning av avvikelser, analys av genomförda SIP, mm. Regionala genomförandegruppen har fått ett förlängt uppdrag till maj 2022 och ska arbeta med att kvalitetssäkra utskrivningsprocessen genom fortsatt analysarbete och genomförande av förbättringar.

God och nära vård

Under året har Närsjukvården varit med i att ta fram underlag för delredovisningen till Socialstyrelsen och SKR kring God och nära vård. Genomförandegruppen har arbetat fram en målbild i ledning av Högskolan i Halmstad och också gjort en inventering kring vad som händer i de olika förvaltningarna inom området God och nära vård. Några av uppdragen i Närsjukvården är utveckling av läkarmedverkan i hemsjukvården, fortsatta arbetet med trygg och effektiv utskrivning, remissamverkan mellan Folk tandvården och barnhälsovården, projekt angående hembesök till familjer med särskilda behov och vaccinationstäckning i Halland.

Patientkontrakt

Närsjukvården Halland deltar aktivt i den regiongemensamma arbetsgruppen som arbetar med frågor kring Patientkontrakt. Ett arbete handlar om hur vi skapar ett ökat samarbete med kommunerna. Ett kommunikationsmaterial om Patientkontrakt till medarbetarna för ökad kunskap om förhållnings- och arbetssätt för en personcentrerad och sammanhållen vård togs fram under våren.

Under hösten startade ett arbete inom Vårdcentralen Halland för att implementera Patientkontrakt och gemensamma överenskommelser med patienterna. Detta görs i samarbete med Vårdcentralen Hallands representanter i de regiongemensamma grupperna God och Nära vård och Trygg och effektiv utskrivning. Arbetet sträcker sig över 2022. En handlingsplan är framtagen för Vårdcentralen Halland och är med som en översiktsbild till *Handlingsplan Nära vård 2021 - Kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt i primärvården samt Patientkontrakt* som skickats till SKR där det visar vad som varit i fokus gällande Patientkontrakt under året och kommande år. En form av Patientkontrakt som redan är implementerad i verksamheten är SIP.

Läkarmedverkan

Läkarmedverkan i hemsjukvården har sedan årsskiftet permanentats och omfattar läkarinsatser i hela Halland. Det innebär en tryggad och mer kontinuerlig läkarinsats för de svårast sjuka patienterna inskrivna i hemsjukvården eller som vårdas på kommunens korttidsboenden. I de månadsvisa avstämningsmötena med respektive kommun, sker kontinuerlig uppföljning och utvärdering. Samarbetet med kommunerna är välfungerande, det upplevs att Närsjukvården levererar medicinsk kvalitet, kontinuitet och hög tillgänglighet till patienter samt sjuksköterskor. Arbetsätt utvärderas kontinuerligt och förändras utifrån patienternas behov. Tillgängligheten till läkare på telefon är 100% måndag-fredag.

På grund av händelsen med Palliativa vårdavdelning, se avsnitt 3, så har tre sjuksköterskor varit kopplade till Läkarmedverkan under hösten för att bidra till utbildning i palliativ vård för personalen på korttidsboende och några SÄBO i Halland.

2020	2020	2021	2021
besök	patienter	besök	patienter
4 115	1 432	7 475	2 188

Antal besök 2021 visar på en ökning med 45% från föregående år och en ökning av patienter på 34%.

Hjärtsviktspatienter Varberg

I februari 2021 startades ett mindre projekt med Hallands sjukhus medicinkliniken i Varberg för att minska återinskrivning av hjärtsviktspatienter. Projektet innebar att man journalgranskat ett visst antal patienter som fått ett besök av läkare eller kommunsköterska inom några dagar efter utskrivning. Ingen av patienterna i projektet blev återinskriven inom 30 dagar. Projektet kommer att fortsätta 2022 och inkludera fler orter i Halland.

2.4.2 Delta i utredningen av morgondagens hälso- och sjukvårdsstruktur.

■ Uppfylls inte

Det har ännu inte varit aktuellt för Närsjukvården Halland att bidra till det regionövergripande arbetet av morgondagens hälso- och sjukvård då Närsjukvården Halland inte bjudits in att delta i utredningen.

2.5 Digitalisering i vården

Närsjukvården Halland arbetar med tre uppdrag som alla tar avstamp i det regiongemensamma arbetet.

- Förberedelser för kommande införande av framtidens vårdinformationsstöd (FVIS).
- Att stärka den digitala tillgängligheten.
- Arbete med digital vårdcentral utifrån Driftnämnden Närsjukvårds uppdrag

I flera andra initiativ har arbetet fortsatt och utvecklats under perioden. Några exempel är digital föräldragrupp på BVC, självcheckning, "öppen kallelse" i Folktandvården för fortsatt arbete för att utveckla webbtidbok, internetbaserad KBT och videomöten.

2.5.1 Tydliggöra Närsjukvårdens prioriteringar i digitaliseringsarbetet i en digital plan

◆ Uppfylls delvis

Ett intensivt arbete med att utveckla arbetssätt för att kunna nyttja olika digitala verktyg pågår. Under året har en uppföljning av befintliga digitala initiativ genomförts och slutsatserna kommer att vara ingångsvärde i en övergripande digital plan för Närsjukvården Halland. Den digitala planen har inte tagits fram under 2021 utan sker 2022, i samklang med regional riktning. Närsjukvården har behov av riktning i det digitala arbetet med fokus på utvecklade arbetssätt och tekniktillämpning som bidrar till att vårdbehov och andra behov kan mötas med ökad eller bibehållen kvalitet och lägre resursanvändning. Under året har även en översyn påbörjats av det verksamhetsnära digitala stödet. Den kommer att ligga till grund för den stödstruktur och kunskap som behöver finnas i förvaltningen för bättre framdrift i att integrera digitala verktyg tillsammans med traditionella arbetssätt och system.

2.5.2 Förbereda införandet av framtidens vårdinformationsstöd (VISUS)

● Uppfylls

För Region Hallands kommande införande av nytt vårdinformationsstöd – FVIS har Närsjukvården Halland skapat en struktur för att samordna och leda det förberedande arbetet och införandet i verksamheten på ett ändamålsenligt sätt. Ett nytt vårdinformationsstöd är en viktig del i arbetet med att nå Vårdcentralen Hallands och Folktandvårdens långsiktiga mål. Det ska ge patienter tillgång till säker och relevant vårdinformation på ett enklare sätt. Det ska även ge patienterna möjligheter till en större delaktighet i vården. För regionens medarbetare ska det ge möjlighet till nya och effektivare arbetssätt och ett bättre beslutsunderlag i det dagliga, patientnära arbetet.

2.5.3 Stärka tillgängligheten för att möta invånarnas behov och utveckla den digitala närvaron bl.a. genom att komplettera utbudet med digital vårdcentral under 2021

◆ Uppfylls delvis

Tillgänglighet utifrån invånarnas behov är ett prioriterat område för Närsjukvården. Digitalisering av verksamheten är ett viktigt led i att stärka tillgänglighet och börjar bli en alltmer naturlig del i verksamheternas utveckling, något som stärkts under pandemin. Flera digitaliseringsinitiativ pågår.

Inom Vårdcentralen Halland har under året ett stort arbete inletts för att forma en kommande digital vårdcentral utifrån Driftnämnden Närsjukvårds uppdrag. Arbetet ska bidra till ökad digital tillgänglighet, ökad flexibilitet och delaktighet för patienter i sin egen vård. Under året har bland annat omvärldsanalys, kartläggning av befintliga lösningar för digital vård samt enkät till invånare för att fånga deras tankar om digital vård, genomförts. Regionalt har arbetet med IT-stöd, system och nya digitala plattformar pågått under året. Under första kvartalet 2022 kommer de första digifysiska arbetssätten och de nya digitala kontaktytor till invånarna att implementeras.

I Vårdcentralen Halland har den tillgänglighetsrelaterade digitala utvecklingen även innefattat bland annat:

- Möjligheten till föräldragrupp BVC digitalt.
- Nya utbildningssatsningar och workshops kring internetbaserad KBT för att nå ut till fler behandlare och patienter.
- Fortsatt arbete med att vårdbesök via video i befintlig plattform.
- Fortsatt arbetet för att öka möjligheten att boka tid via webtidbok.
- Införande av digital självcheckning, där nu cirka 3/4 av enheterna har anslutit sig. Resterande planeras att genomföras januari 2022.
- Under sista kvartalet startade fem enheter digitala artrosskolor.

I Folk tandvården Halland har den tillgänglighetsrelaterade utvecklingen även innefattat bland annat:

- Arbete pågår för att förenkla tidsbokning på webben, att hitta och komma i kontakt med klinikerna samt att enklare se utbud och välja rätt typ av vård.
- Bokning av undersökningstider, med så kallad "öppen kallelse" används nu i stort sett av samtliga kliniker. Av de patienter som valde att boka en undersökningstid gjorde 73% det via webben.
- Samtliga tandregleringskliniker erbjuder nu sina patienter att boka akuta tider via webben, utvärdering av detta sker under våren 2022.
- Infört TeleQ på samtliga kliniker.
- Digitala konsultationer med samtliga specialiteter på Specialisttandvården.
- Folk tandvården har under året utvecklat att från 2022 ska regionens digitala assistent Ernst kunna kontrollera osignerade journalanteckningar samt besök utan anteckningar.

I verksamhetsområde Pandemiuppdrag Närsjukvården har ett digitalt smittspårningssystem införts som är kopplat till självprovtagningsprover via 1177. Systemet är en viktig del i kvalitetsarbetet och patientsäkerheten. Det ger en överblick vilket underlättar för att t ex identifiera klustersmitta och är ett beslutsunderlag för Smittskydd Halland.

2.6 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

Närsjukvården Halland arbetar med fyra uppdrag inom fokusområdet varav tre hör ihop med de regiongemensamma.

- I arbetet med att utveckla personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp fokuserar Närsjukvården på höftledsartros. Processbeskrivning av vårdförloppet och ansvarsfördelning mellan närsjukvård och specialistvård pågår. Målet är att patienter får rätt vård i rätt tid samt bättre kunskap.
- Att bidra till att förbättra hjärtsjukvården är ett annat uppdrag där bl.a. utveckling av hjärtsviktsrehabilitering pågår. På grund av pandemin och minskat antal vårdbesök har andel patienter med konstaterad hjärtsviktsdiagnos minskat: Målet är att återuppta ett aktivt arbete allteftersom berörd patientgrupp alltmer återkommer till vården.
- För att förbättra vården för patienter med psykisk ohälsa har lokala samarbetsforum mellan Närsjukvården och Psykiatrin etablerats.

Förvaltningens eget uppdrag omfattar insatser för att stärka kvalitetsarbete genom systematisk uppföljning, lärande och erfarenhetsåterföring. Flera delar är genomförda på såväl förvaltningsnivå som områdesnivå.

2.6.1 Sätta särskilt fokus på vårdförloppet avseende höftledsartros

- Uppfylls

Region Halland tog i januari beslut om följsamhet till det nationellt godkända vårdförloppet Höftledsartros-primärvård.

Den tidigare handlingsöverenskommelsen planerades att ersättas av en regional processbeskrivning som underlag för förvaltningarnas samverkan för omhändertagande av patienter med höftledsartros. Man har under året arbetat fram processbeskrivningen efter GAP-analys och synpunktsrunda. Bedömning är att det genomförda arbetet uppfyller målet för införande av Vårdförlopp Höftledsartros-primärvård. Arbeta med implementering är igångsatt.

2.6.2 Utveckla lokala samarbetsformer mellan Närsjukvården och Psykiatrin i alla kommuner

- Uppfylls

Lokala samarbetsformer, så kallade samarbetsforum, mellan närsjukvård och psykiatri på lokal nivå, har upprättats löpande under året och sker kontinuerligt i fyra kommuner. Två kommuner startade under sista kvartalet och uppföljning av dessa

sker våren 2022. En avgörande framgångsfaktor är att alla lokala aktörer hjälps åt för att få det att fungera på bästa sätt.

2.6.3 Fortsätta arbetet med att säkra basalt omhändertagande av patienter med hjärtsvikt och delta i det fortsatta arbetet med regionala processer inom hjärtsjukvårdsområdet

● Uppfylls

I juni togs beslut i prioriterings- och evidensrådet om att Region Halland ska ha följsamhet till det nationellt godkända vårdförloppet nydebuterad hjärtsvikt, efter föregående GAP-analys. Under året har arbete pågått med att ta fram underlag för vårdförloppet. Regional processbeskrivning för hjärtsvikt har presenterats för kliniskt verksamma medarbetare och arbete med implementering pågår. Arbete pågår även med att utforma hur rehabilitering för hjärtsviktpatienter ska ske i närsjukvårdens regi. Utgångspunkt är att den fysiska träningen ska bedrivas på noder (likt neurorehab). Syftet är att säkerställa följsamhet till de regionala vårdprocesserna inom hjärtsjukvård och bidra till förbättrat kvalitetsindex-resultat för hjärtinfarkt vård i Region Halland. Bedömningen är att det pågående arbetet uppfyller målet för införandeprocessen.

2.6.4 Stärka kvalitetsarbetet genom systematisk kvalitetsuppföljning, lärande och erfarenhetsåterföring

● Uppfylls

Det operativa kvalitetsarbetet och kvalitetsuppföljningen sker till största del lokalt på vårdcentraler och folktandvårskliniker. På förvaltningsnivå handlar det framför allt om att stimulera, stödja och följa upp det arbetet. Det finns nu en systematik där chefläkare och cheftandläkare tillsammans med medicinskt ledningsansvariga och odontologiskt ledningsansvariga varje månad går igenom avvikelser med syfte att lära av varandra och ta del av åtgärder och nya förbättrade rutiner.

På årets patientsäkerhetsronder har samtal hållits kring att stäkra lärandet och erfarenhetsåterföringen inom och mellan enheter ytterligare. Att lära av avvikelser, dvs hur kan vi förbättra vår verksamhet med hjälp av avvikelserna var en annan del. Ronderna kommer att sammanfattas för att utgöra ett samlat underlag för vidare utveckling.

För att förstärka uppföljningen av det systematiska patientsäkerhetsarbetet till Driftnämnden Närsjukvård integreras detta numera i ordinarie uppföljningar.

2.7 Kompetensförsörjning

Förvaltningen har under året arbetat med flera uppdrag inom område kompetensförsörjning. Summerat 2021 har följande aktiviteter genomförts:

- För att på ett strukturerat sätt följa upp kompetens och identifiera kompetensbehov för morgondagens vård har en strukturerad arbetsprocess skapats.
- Folk tandvården har definierat kritiska kompetenser för medarbetare.
- En ny modell för chefsintroduktion har tagits fram.
- För bättre arbetsmiljö, minskad personalomsättning och sjukfrånvaro har introduktionen för medarbetare utvecklats.
- Insatser för att minska korttidsfrånvaro har genomförts.
- Olika utvecklingsarbeten har genomförts för att etablera en mer förändringsorienterad kultur. Det har handlat om att definiera kultur, beteende, kompetenser och att öka erfarenhetsutbyte och skapa systematik kring förbättringsarbete.

2.7.1 Delta i det regionala arbetet med att skapa förutsättningar för medarbetare inom kritiska yrkesgrupper att arbeta längre

■ Uppfylls inte

Närsjukvården Hallands uppdrag var att under 2021 aktivt bidra till det regionövergripande arbetet med framtagande av pensionspolicy samt arbetet gällande möjligheten för medarbetare inom kritiska yrkesgrupper att stanna kvar längre inom regionen. Det har ännu inte varit aktuellt för Närsjukvården Halland att bidra till det regionövergripande arbetet.

2.7.2 Kvalitetssäkra ledarplattformens delar med fokus på: chefsintroduktioner och utveckling av chefs- och ledarskapet

● Uppfylls

Arbete har under året pågått med att kvalitetssäkra processer vid chefsintroduktioner samt utveckla chefs- och ledarskapet i enlighet med chefsuppdraget för chefer inom Närsjukvården Halland.

Under året togs en ny modell för chefsintroduktion fram. För att säkerställa viktig kompetens för chefer i deras chefsuppdrag identifierades ett antal regionövergripande utbildningar att vara obligatoriska för nya chefer.

Som en del i att skapa förutsättningar för chefer att leda i förändring startade särskild satsning på utbildning i förändringsledning. Planerad uppstart för utbildningen var i december. Cheferna inom Folk tandvården genomförde första delen medan starten för vårdcentralens chefer sköts fram till början av 2022.

Närsjukvårdens ledningsgrupp har under året genomfört en särskild satsning på utveckling av ledningsgruppen för att skapa en tydlig riktning för ledningsgruppens uppdrag och arbete. Sista delen i utbildnings-satsningen sker i början av 2022.

Bedömningen är att aktiviteter som genomförts inom fokusområdet bidragit till det övergripande uppdraget och målet att skapa förutsättningar för chefer att leda i förändring och lyckas i sitt uppdrag. Genomförda aktiviteter är en del av många i det

långsiktiga arbete som behövs för att skapa förutsättningar för chefer att tillsammans med medarbetare möta närsjukvårdens framtida utmaningar.

2.7.3 Skapa förutsättningar för förändring och en förändringsorienterad kultur – etablera förändringskraft i organisationen

◆ Uppfylls delvis

En viktig grund för förändringsarbetet i Vårdcentralen Halland och Folk tandvården Halland är det långsiktiga strategiarbetet mot gemensamma målbilder som startades under 2020. Arbetet med att skapa förståelse och engagemang för "vart vi ska" har fortsatt under hela 2021.

Folk tandvården Halland - ett urval av genomförda insatser

- Kultur som stöttar vägen mot målen. Medarbetarkompetenser har under året introducerats i Folk tandvården Halland. De är framtagna av verksamhetscheferna och definierar den kultur och de beteenden som ska definiera Folk tandvården Halland.
- Gemensamt lärande. Att sprida goda exempel och lära av varandra har varit ett stående inslag under året både på chefsmöten och i professionsnätverken inom Folk tandvården Halland.
- Stärka förbättringsarbetet. Under våren genomfördes workshops för tre medarbetarrepresentanter per klinik med fokus på att vidareutveckla förbättringsarbetet på klinikerna och tydliggöra kopplingen mellan avvikelshantering och förbättringsarbete.
- "Utifrån och in" som bränsle till förbättring. Under hösten genomfördes workshops för chef och 3-5 medarbetarrepresentanter per klinik med fokus på att öka insikten kring patientens väg in till Folk tandvården. Syftet var att stimulera till förbättringar och utveckling av verksamheten.

Vårdcentralen Halland

Pandemin har etablerat förändringskraft i vardagen och varit det som präglat förändringsarbetet överlag i Vårdcentralen Halland. Trots pandemins påverkan har många insatser framför allt lokalt i verksamheten gjorts som stöttar målbilden.

Vårdcentralen Halland - ett urval av genomförda insatser

- Medarbetarengagemang kring målbilden. På APT och utvecklingsdagar har målbildsarbetet varit viktiga inslag och där tex workshops för att översätta målbilden i vardagliga situationer genomförts lokalt.
- Gemensamt lärande. Workshops genomförts för 3-5 nyckelpersoner från varje vårdcentral under maj. Under dessa workshops har fokus legat på att stimulera erfarenhetsutbytet mellan vårdcentralerna i Halland på medarbetarnivå och att skapa insikt och förståelse för målbilden och det förbättringsarbete som behöver kopplas till denna.

2.7.4 Arbeta systematiskt för bättre arbetsmiljö, minskad personalomsättning och minskad sjukfrånvaro

■ Uppfylls inte

Under året har arbete pågått med att komplettera den regiongemensamma introduktionen för nya medarbetare med förvaltningsspecifika delar. På grund av Pandemin har tempot i arbetet behövt anpassas, och fortsätter även 2022. Inom området sjukfrånvaro har fokus varit den korta sjukfrånvaron. Ett förenklat stödmaterial för chefer togs fram som ytterligare stöd i hantering av korttidsjukfrånvaro.

Som ett led i det systematiska hälsofrämjande arbetsmiljöarbetet har Region Halland under året pilottestat ett nytt arbetssätt för att tidigt identifiera enheter där det finns högre risk för ohälsa bland medarbetarna. En klinik inom NSVH har varit pilotverksamhet för det nya arbetssättet. Utvärdering av piloten har ännu inte hunnit genomföras, men upplevelsen av arbetet hittills har varit positiv och utvecklande.

Årets mål gällande personalomsättning och sjukfrånvaro uppnås inte, se avsnitt 4.

2.7.5 Säkerställa rätt kompetenser för morgondagens vård

◆ Uppfylls delvis

För att säkerställa implementering av regiongemensam introduktion skapades en medarbetarroll och chefsroll i kompetensprotalen. Till rollerna kopplades den regiongemensam introduktion för ökad tydlighet i vilka utbildningar som chef och medarbetare behöver genomföra i sina nya roller.

Under året togs en arbetsprocess fram för att på ett strukturerat sätt, med hjälp av fakta, statistik och analys, följa upp kompetens och identifiera kompetensbehov. Utifrån identifierat gap kopplas relevanta åtgärder. Implementering av processen är påbörjad. Det genomfördes också en regiongemensam inventering av kompetensutvecklingsbehov. Folkvandvärden har definierat kritiska kompetenser för verksamheten långsiktigt.

Distriktsköterskeutbildningen blev under året en del av Region Hallands satsning på specialistutbildningar för sjuksköterskor. Tre medarbetare påbörjade sin vidareutbildning under hösten.

Att säkerställa rätt kompetenser för morgondagens vård är en utmaning och insatser behöver ske på olika nivåer. Bedömningen är att de aktiviteter som genomförts inom fokusområdet är ett stöd till mer kvalitetssäkrat arbetssätt för att beskriva och följa upp kompetensbehov.

2.8 Hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning

Kopplat till fokusområdet har förvaltningen ett uppdrag att driva varje verksamhet i ekonomisk balans med utrymme för löpande utveckling av verksamhet och medarbetare. Under året har Närsjukvården Halland ett särskilt fokus på produktionsplanering och uppföljning.

2.8.1 Driva varje verksamhet i ekonomisk balans med utrymme för löpande utveckling av verksamhet och medarbetare

● Uppfylls

Både vårdcentraler och folktandvårdskliniker verkar på en konkurrensutsatt marknad och är till största delen intäktsfinansierade; invånarnas val avgör hur mycket intäkter verksamheten får. Det här innebär en möjlighet att påverka såväl verksamhetens intäkter som kostnader. Det får också påverkan på hur verksamheten styrs och leds och framför allt på vårt agerande i vardagen i våra verksamheter. Grunden i Närsjukvårdens ekonomistyrning är att varje enhet ska bedrivas i ekonomisk balans och att de intäkter som varje enhet genererar ska räcka till både den löpande driften och till att löpande utvecklingsarbete.

Under 2021 har Närsjukvården särskilt fokus på produktionsplanering och uppföljning. I samband med budgetarbetet för 2021 har verksamheterna inom både Vårdcentralen Halland och Folktandvården gjort en grundlig planering av den vård som ska produceras, i många fall på individnivå. Ett intensivt arbete pågår nu med att säkerställa att uppföljningen sker på samma grundliga sätt, både på enheterna och på en aggregerad nivå. Till exempel har rapporter utvecklats för att stödja uppföljning och analys av produktionsplaneringen. Pandemin har såklart påverkan på utfallet, men påverkar inte behovet av uppföljning och analys.

Produktionsplaneringen har i budgetarbetet för 2022 ytterligare utvecklats inom både Vårdcentral och Folktandvård.

3 Verksamhet

Nedan beskrivs övergripande förvaltningens verksamheter och särskilda händelser utöver de delar av grunduppdragen som återfinns i verksamhetsplanen och därmed beskrivs på annan plats i årsredovisningen.

Verksamhetsområde – Vårdcentralen Halland

Inom Vårdcentralen Halland har utöver grunduppdraget och de extra insatser som behövs utifrån covid-19 (se kapitel 6), ett par mer omfattande händelser inträffat under året.

Särskild händelse

Den palliativa allmänna vårdavdelningen Falkenberg tillfälligt stängd

I slutet av mars behövde byggnaden i Falkenberg, där den Palliativa allmänna vårdavdelningen har sin verksamhet, utrymmas på grund av en allvarlig sättnings i markområdena runt byggnaden. Verksamheten har därefter varit stängd och personalen har haft tillfälliga anställningar på Hallands sjukhus och inom Närsjukvården. Reparationsarbetet är mycket omfattande och arbete tillsammans med Regionfastigheter har gjorts för att hitta lämpliga ersättningslokaler.

I december 2021 fattade RSAU beslut om att paviljonger ska iordningställas under 2022 i väntan på att få tillgång till ordinarie lokaler.

I början av hösten startade ett projekt för att ta tillvara den palliativa kompetensen hos sjuksköterskorna på den Palliativa allmänna vårdavdelningen i syfte att stärka arbetet i den nära vården. Ett utökat stöd till kommunens personal i vården av palliativa patienter på korttidsboenden eller i hemmen i Halland erbjöds där den unika kunskap som sjuksköterskorna besitter ska bidra till att fler invånare i Region Halland får tillgång till rätt kompetens vid livets slutskede i det enskilda hemmet och på korttidsboendet.

Beslut avveckling mindre vårdcentralsfilialer

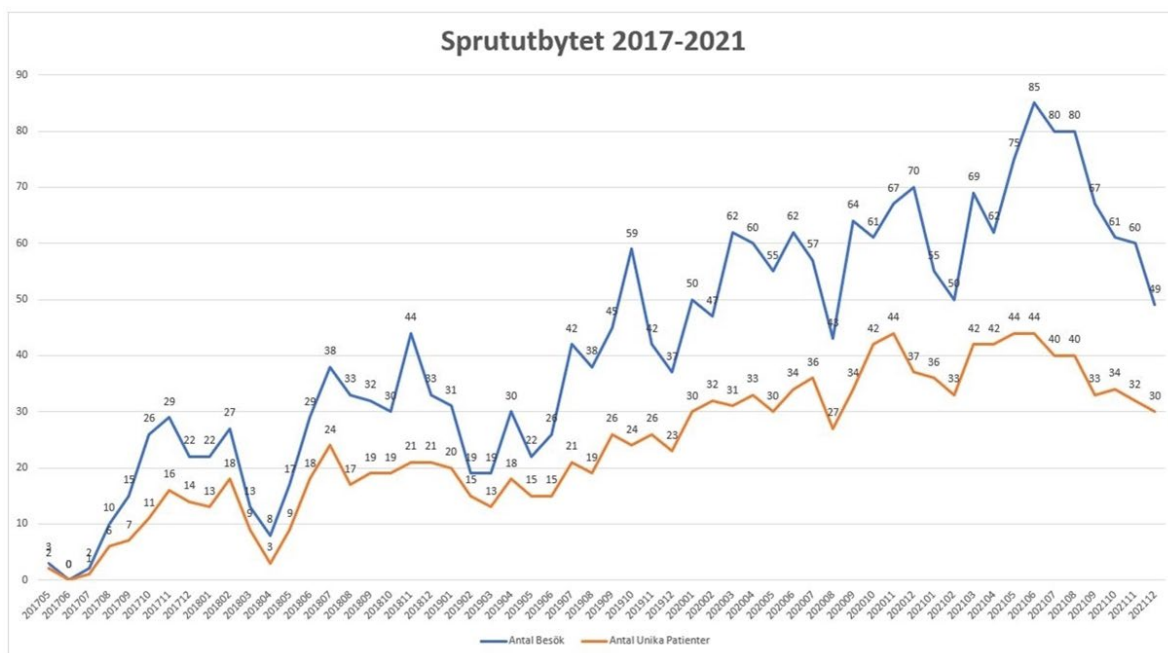
Driftnämnden Närsjukvård tog i maj beslut kring det förslag som var framtaget om avveckling av förvaltningarnas fem mindre filialer. Filialerna Simlångsdalen, Åled och Rolfstorp har avvecklats under 2021. För filialen i Kungsäter och Harplinge återstår beslut och utredning kring möjlighet att fortsätta bedriva verksamhet.

Särskilda uppdrag inom Vårdval Halland

Närsjukvården Halland har ett antal tilldelade särskilda uppdrag inom Vårdval Halland. Nedan summeras 2021 inom respektive uppdrag

Sprututbyte

Närsjukvården Halland ansvarar för lågtröskelverksamhet med sprututbyte för intravenösa droganvändare i Halland med på tre utbudspunkter; Halmstad, Varberg och Kungsbacka, med öppet en dag per vecka och mottagning. Antalet patienter har ökat under året, liksom antal besök. Antalet unika patienter var 164 stycken och totalt 793 besök mot 698 för 2020.



Antal besök och patienter 2017–2021

Verksamheten bemannas av en sjuksköterska motsvarande 100% (samma sjuksköterska på samtliga utbudspunkter) samt medicinskt ledningsansvarig 10% och timanställda sjuksköterskor vid behov. Samverkan genomförs med beroendevården, psykiatrin, socialtjänst, kyrkan, närsjukvård, lokala brukarråd, smittskydd och infektionskliniken.

TILMA - läkemedelsberoende och uppdrag för Missbruk

Under 2021 har uppdragen för TILMA och Missbruk samarbetat med gemensamma aktiviteter. Verksamheten är bemannad med två sjuksköterskor och en undersköterska tillsammans med en medicinskt ledningsansvarig på 10%.

Antal besök totalt 2021 var 1934 stycken, varav något högre i Varbergområdet än i Halmstadsområdet. En minskning syns av antalet i Halmstad jämfört med 2020, medan liten ökning skett i Varberg, se diagram nedan.

TILMA har under året arbetat med att utveckla ett koncept och en rutin för att identifiera patienter som kan behandlas på TILMA och vilka som kan gå på sin vårdcentral. Under året har samverkan skett med vårdcentralerna. Svårigheterna under pandemin har varit att vårdcentralerna har haft mycket stort fokus på vaccinering och begränsad tid till samverkan i det här arbetet.



Antal besök i Varberg och Halmstad 2020–2021

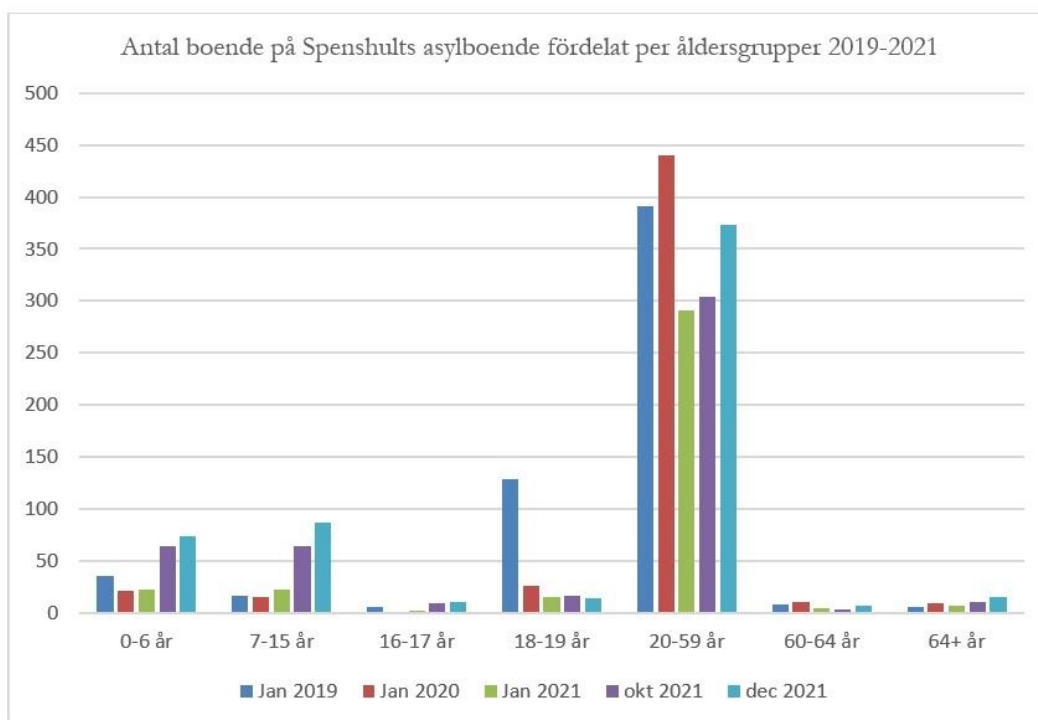
Asylmottagning på Migrationsverkets boende Spenshult

Asylmottagningen på Spenshult är öppen två dagar i veckan och bemannas av två sjuksköterskor för att bedöma och behandla samt att triagera patienterna till rätt vårdnivå. Vid behov bokas patienter till läkare eller psykolog på Vårdcentralen Oskarström.

På mottagningen har det genomförts cirka 590 besök per år. Resterande besök sker på Vårdcentralen Oskarström, totalt 1450 besök per år vilket inkluderar läkarbesök, barnhälsovård, fysioterapi- samt psykologbesök. Trots att antal boende har minskat ses ingen minskning av antal besök per år. I genomsnitt utförs 850 besök till sjuksköterska och ca 475 läkarbesök per år, resterande besök utförs av fysioterapeut, psykolog och arbetsterapeut. Under året har asylmottagningen haft en större belastning då Psykiatrin inte har psykologresurser på plats eller som konsultativt stöd.

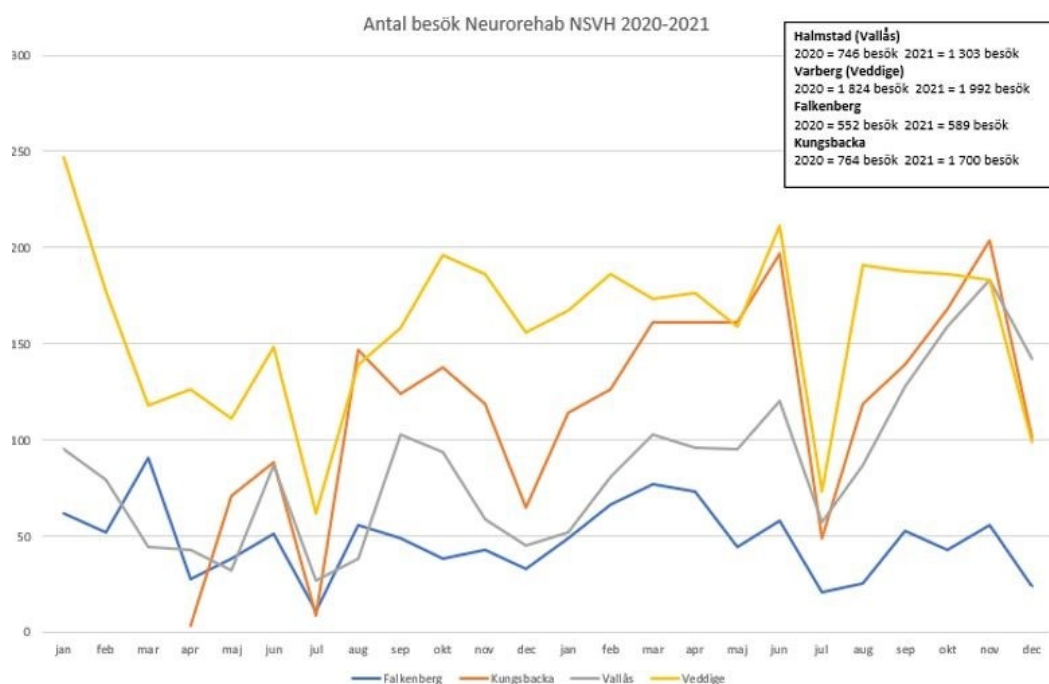
Initialt var flertalet av de boende unga män medan fler barnfamiljer kommit under 2021 och antalet barn 0-6 år dubblerats sedan boendets start. Det här innebär att BVC-sjuksköterskans roll har blivit viktigare under året. Under 2021 har Vårdcentralen Oskarström i samarbete med vaccinationscentralen haft vaccinationsdagar mot covid-19 på plats på Spenshult.

Samverkan genomförs med Länsstyrelsens samordnare som finns på plats två dagar i veckan för tidiga insatser för asylsökande i länet.



Neurorehab

Neurorehab finns på fyra orter i Halland; Kungsbacka, Varberg, Falkenberg och Halmstad i anslutning till en vårdcentral. På mottagningarna utförs teambaserad rehabiliterande insatser för patienter som t.ex. har råkat ut för nyinsjuknade i tex stroke, MS, Parkinsons. Även patienter med traumatiska hjärnskador eller med hjärntumörer tas emot för rehabilitering. Antalet patientbesök har ökat kraftigt under 2021 till 5 584 st jämfört med 3 886 st 2020. Det resurstillskott, 2,4 Mkr årligen, som beslutades hösten 2020 har medfört att verksamheten kunnat förstärkas med ytterligare personal. Uppdraget har sedan 2020 även utökats med en ny patientgrupp på grund av covid-19 (se avsnitt 6).



Antalet besök 2021 och antalet remisser

Verksamhetsområde – Folktandvården Halland

Under året har de nationella riktlinjerna för tandvård reviderats och fastställts av Socialstyrelsen. Många rekommendationer är kvar sedan den tidigare versionen av riktlinjerna från 2011, men justerats. I riktlinjerna lyfts behov av ökat samarbete mellan tandvården och andra hälso- och vårdaktörer. Det här sker bland annat i Närsjukvården genom den gemensamma satsningen *Små barn vi hjälps åt* som är ett samarbete mellan Vårdcentralens BVC och Folktandvården Halland, (se mer 2.3.1)

Ett annat område som Folktandvården arbetat med under året, som följer de justerade rekommendationerna, är översyn av riktlinjer för patienter med hög kariesrisk. Under året har utbildning genomförts av tandvårdspersonal för implementering på samtliga kliniker.

I mars presenterades den statliga utredningen *När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8)* som haft i uppdrag att utreda och föreslå hur tandvårdssystemet kan utvecklas för att uppnå en mer jämlik tandhälsa och ett mer resurseffektivt tandvårdssystem. Utredningen omfattar förslag avseende hela tandvårdssystemet. Region Halland har lämnat remissvar på utredningen: [Remissvar Region Halland](#). I sammanfattning anges att regionen "ställer sig i allt väsentligt positiv till de förslag som presenteras i remissen och kan se de fördelar som ett mer enhetligt tandvårdsstöd med en huvudman innebär och att Försäkringskassans IT system utnyttjas för att få mer jämlika förutsättningar över landet. Region Halland vill poängtera att vissa förslag är svåra att bedöma då det kvarstår ett stort utvecklingsarbete och ser även en risk för ökad administration såväl för allmäntandvården som för specialisttandvården vilket kommer att påverka tandvårdens befintliga resurser."

Verksamhetsområde – Pandemiuppdrag Närsjukvården Halland

I maj formades ett nytt tillfälligt verksamhetsområde – *Pandemiuppdrag Närsjukvården*

Halland för att samla alla de till förvaltningen tilldelade uppdragen utifrån pandemin. Syftet är att på ett effektivt och samordnat sätt hantera pandemin under en längre tid och att befintlig verksamhet ska kunna fokusera på utveckling och genomförande av grunduppdragen. Pandemins utveckling har dock medfört att vårdcentralerna, både Vårdcentralen Halland och privata vårdcentraler, fortsatt utför en betydande del av tillkommande uppdrag med anledning av pandemin.

Närsjukvården Hallands tilldelade uppdrag handlar i korthet om samordningsansvar närsjukvård (offentliga och privata) avseende arbete relaterat till covid-19, utveckling och drift av pandemimottagning med smittspårningsenhet, medicinsk konsultfunktion för vägledning i medicinska vaccinrelaterade frågor.

Närsjukvården har även sedan oktober 2020 uppdraget för planering, genomförande och uppföljning av vaccination mot covid-19 utifrån nationellt uppdrag. Utöver samordningsansvar för vaccination mot covid-19 har Närsjukvården i juni av Regionstyrelsen även fått uppdrag att omhänderta särskilda vaccinationsinsatser framåt, till exempel den årliga vaccinationsinsatsen för influensa.

Under året har arbetet i de olika tilldelade uppdragen utifrån pandemin varit mycket omfattande. Uppdragen och dess effekter för verksamheten beskrivs närmare i rapportens avsnitt 6.

3.1 Hälsa- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet

På en förvaltningsövergripande nivå följs följande indikatorer upp inom område tillgänglighet:

- Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar
- Vårdgaranti primärvård, kontakt inom 0 dagar
- Andel bokning, av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%) Vårdcentral
- Andel bokning, av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%) Folktandvård
- Antal digitala distanskontakter per månad, Vårdcentral

För vårdgaranti om kontakt samma dag nås målet och är för helår 96,8%. För vårdgaranti om besök inom tre dagar nås inte uppsatt mål på 95% utan ligger för december 2021 på 83%.

Användandet av webbtidbok för både vårdcentraler och folktandvårdskliniker ökar jämfört med motsvarande period föregående år även om målet inte nås. För året är andelen bokningar, av- och ombokningar via webben 16,7% i snitt för Vårdcentralen Halland och för Folktandvården Halland 16,5%.

2021 genomfördes 3676 digitala distanskontakter (videomöten), vilket är drygt 300 fler än 2020, vilket innebär att målet nås.

För Närsjukvården är en god tillgänglighet utifrån invånares behov ett av verksamheternas viktigaste fokusområden. Flera aktiviteter pågår för att stärka tillgängligheten. Det handlar om utveckling av digitala arbetssätt inom båda

verksamhetsområdena och satsningar för att stärka digitala kontaktmöjligheter för invånare. Utvecklingsarbetet med digital vårdcentral är ett exempel, översyn och omtag av invånarens sökväg via webben till Folk tandvården ett annat.

Det långsiktiga förändringsarbetet som startade 2020 är också en viktig del i att skapa långsiktig tydlighet och arbetssätt riktat mot att möta invånarens behov. Arbetet har pågått under 2021, men i lägre takt än planerat på grund av pandemi.

3.1.2 Produktion och kvalitet

Inom produktion samlas indikatorer som rör antal besök och klinisk tid:

- Antal besök i öppenvård Vårdcentral
- Klinisk tid i Folk tandvård

Vårdcentralerna når målet för antal besök sammantaget ordinarie verksamhet och vaccinationsbesök. Vaccinationsbesök uppgår till drygt 150 600 på vårdcentralerna och vårdbesök utifrån ordinarie uppdrag till 744 300.

För Folk tandvården Halland nås inte uppsatt mål fullt ut gällande klinisk tid under perioden utan når 86% av uppsatt mål. Nedbrutet nås målet gällande barn men inte för vuxentandvården, där färre besök gjorts än lagd plan. En anledning är högre sjukfrånvaro, vilket inneburit lägre tillgänglighet.

3.1.2.1 Systematiskt patientsäkerhetsarbete

Ett viktigt arbete inom kvalitetsområdet är det systematiska patientsäkerhetsarbetet. Patientsäkerhetsarbetet bedrivs inom områdena förebyggande arbete för att förhindra vårdskador, patientsäkerhetskultur respektive avvikelser- och riskhantering.

Egenkontrollprogram och patientsäkerhetsronder

Ett förebyggande arbete är att det egenkontrollprogram som fastställdes 2019, har implementerats i samband med patientsäkerhetsronderna. Det har ännu inte skett fullt ut pga pandemin men fortsätter att utvecklas. Det har utgått från kända risker i hantering av prov- och remissvar, dokumentation och övrig informations säkerhet och fungerar som ett stöd att säkerställa att alla kontroller blir utförda.

Patientsäkerhetsronderna för vårdcentralerna har genomförts under höst och vinter. De har utförts delvis digitalt pga pandemirestriktioner. Fokus på ronderna har varit kvalitetshöjande arbete med avvikelser och fokusområde lärande och erfarenhetsåterföring, men även identifiering av enheternas arbetssätt med patientsäkerhet och behov av metodstöd och utbildning.

I Folk tandvården har patientsäkerhetsronder genomförts digitalt med samtliga folk tandvårdskliniker med följande fokusområde: implementering av nya rutiner, särskild genomgång av rutin för övervakning av överkåkshörntänder samt genomgång av undersökningsrutinen med bl.a. kallelse efter riskgruppering.

Avvikelse- och riskhantering

Uppföljning av avvikelser sker regelbundet gällande antal nya avvikelser, pågående avvikelser och frekvens icke avslutade avvikelser 3 månader. Återkoppling sker varje månad till När sjukvårdens ledningsgrupp, verksamhetschefer, medicinskt ledningsansvarig läkare, odontologiskt ledningsansvariga. I avvikelshantering sker

arbete systematiskt med uppföljning av pågående ärenden och händelseanalyser samt avslutning av färdighanterade avvikelser. I de fall där allvarlig vårdskada har inträffat eller skulle kunna ha inträffat kopplas chefläkare eller cheftandläkare in för ställningstagande till fördjupad avvikelseutredning och ev. lex Maria-anmälan.

Tre anmälningar enligt lex Maria har gjorts från Vårdcentralen Halland till IVO. Två av dessa rör fördröjd utredning av allvarliga symtom som kan bero på cancersjukdomar. Här har rutinerna på enheterna skärpts och en utbildning i standardiserade vårdförlopp gällande cancersjukdomar för läkare är inplanerad. Fyra anmälningar har gjorts enligt lex Maria från Folk tandvården där patienterna fått en väsentligt ökad vårdtid. Tre som rör missad diagnos kring ej frambruten hörntand samt en som handlar om missad diagnos vid rotbehandling.

Fokusområde vid Folk tandvården patientsäkerhetsronder har varit på diagnostik av hörntänder. På möte för odontologisk ledningsansvariga har specialist i tandreglering visat olika fall och extra tid och betoning lagts på vikten av diagnostik av hörntänder. Utöver det har ett omfattande utvecklingsarbete gjorts för förstärkt utbildning för ökad kvalitet på röntgentagning och granskning och ett datorstöd har införts.

En helt digital hantering av patientnämndsärenden har införts vilket ger ökad säkerhet och kortare ledtider. Extra fokus har lagts på implementering av denna nya hantering så att enheterna hanterar dessa ärenden enligt rutin med övriga avvikelser.

Stärkt samarbete med kommuner

I samband med pandemin har samverkan stärkts på flera nivåer mellan närsjukvården och den kommunala hälso- och sjukvården. Det här har varit en viktig del för att på bästa sätt möta invånarnas behov av vård under en tid med mycket nya förutsättningar. Det har bland annat handlat om olika mötesformer, förändrade eller nya rutiner och arbetssätt, och om stärkta arbetssätt och fler medicinska bedömningar inom hemsjukvården och utveckling av Läkarmedverkan inom hemsjukvården. Det stärkta samarbetet har varit en viktig del i arbetet med den omfattande vaccinationsinsatsen.

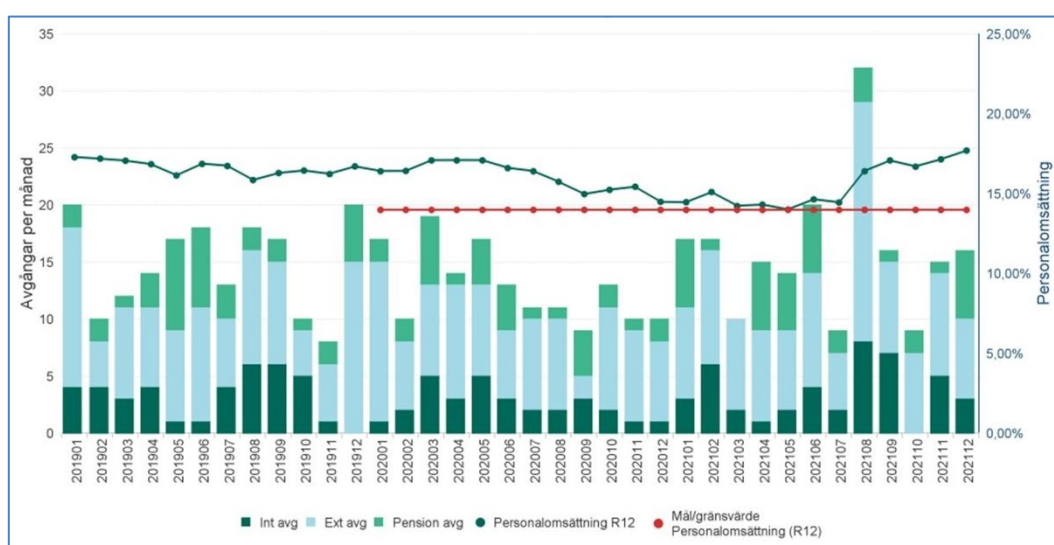
4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	17,71%	14%

Personalomsättningen ligger i december på 17,71% för Närsjukvården Halland vilket är över målvärde på 14%. Under första delen av året syntes en svagt sjunkande trend, som dessvärre vände uppåt igen efter sommaren. Personalomsättningen för kvinnor är högre än för män, 18,11 % mot 14,60%.

Högst personalomsättning, 22,96%, är i åldersspannet 20-29 år. Inom Folk tandvården Halland är personalomsättning högre än inom Vårdcentralen Halland, 24,23 % mot 14,48%. Det råder stora skillnader mellan verksamheterna och mellan olika yrkesgrupper.



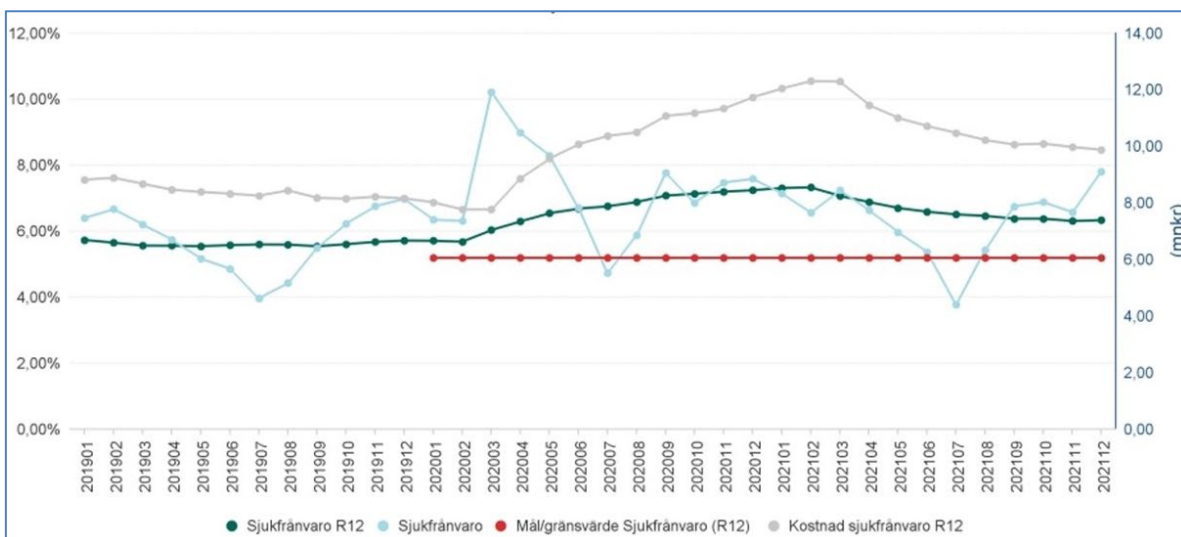
4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
Sjukfrånvaro	6,34%	5,2%

Sjukfrånvaron inom Närsjukvården Halland är 6,34% vilket är över målvärdet men lägre än föregående år. För helår syns en sjunkande trend av den totala sjukfrånvaron, även om månadsvärdena varierat. Tydligast förbättring syns på den korta och medellånga sjukfrånvaron.

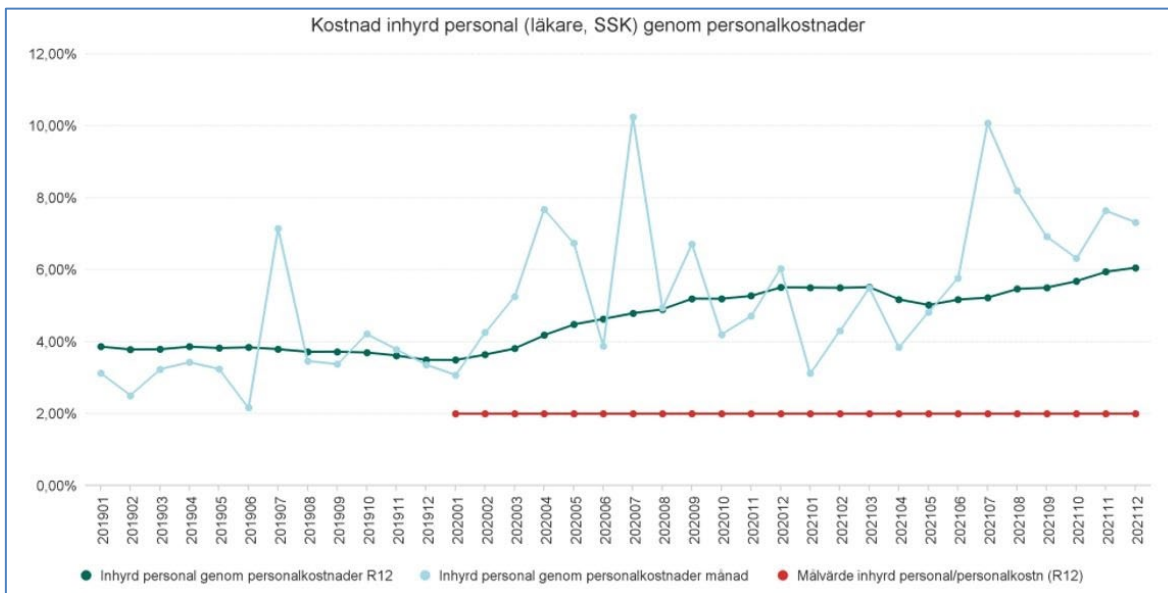
Under senare delen av året, framförallt december, har den korta sjukfrånvaron ökat till 7,81%. Det beror bland annat på covid-19 och andra sjukdomar så som förkylningsvirus, vinterkräksjuka och årliga influensan. Den höga frånvaron har inneburit en stor utmaning för att kunna upprätthållande en god bemanning i verksamheterna.

Sjukfrånvaron är högre inom Folk tandvården Halland, 7,33%, jämfört med Vårdcentralen Halland, 6,04%, och den skiljer sig mellan olika yrkesgrupper. Kvinnor har en högre sjukfrånvaro än män, 6,63% mot 4,30%.



4.3 Inhyrd personal

Kostnaden för inhyrd personal har under 2021 fortsatt att öka. Ökningen rör inhyrda läkarkompetens. Kostnaden för inhyrd sjuksköterskekompetens har minskat till en mycket låg nivå. Behovet av hyrläkare beror främst på svårigheter att rekrytera distriktsläkare till vakanta tjänster samt föräldralediga läkare. En förhållandevis liten del av hyrläkarkostnaden beror på pandemin, och en del av kostnaden är kopplad till behovet av att förstärka befintliga resurser för att 2021 komma i fatt med den vård som inte genomförts/flyttats fram initialt under pandemin.



4.4 Hållbart medarbetarengagemang

Resultat av årets medarbetarundersökning behöver ses i en kontext av ytterligare ett annorlunda år på grund av Pandemin. Verksamheter har fått ställa om flera gånger och man har verkat i högre tryck och större ovisshet.

Årets medarbetarundersökning, HME-index (hållbart medarbetarindex), har gått ner ett steg från föregående år, 79 till 78. Kvinnor svarar något högre än män, 78 jämfört med 75.

Samtliga delindex; Motivation, Ledarskap och Styrning har ett något lägre värde sedan föregående år, men skillnaden är liten. Mest skillnad syns under delindex Motivation som gått från 81 till 79 och Ledarskap, från 79 till 77. Ingen skillnad mellan Folkvandvården (FTV) och Vårdcentralen (VC) för HME-index totalt, men VC visar ett högre värde inom index Motivation (81-77) medan FTV visar högre värde inom index Styrning (80-75).

Resultatet för chefer jämfört med medarbetarresultatet visar att chefer har ett något högre resultat inom områdena Motivation och Styrning, medan medarbetare har ett högre värde på ledarskapsfrågorna.

Resultatet för OSA (organisatorisk och social arbetsmiljö) har minskat sedan föregående år och gått från 66 till 63. Det syns ingen skillnad mellan män och kvinnor i resultat för OSA totalt. I jämförelsen mellan medarbetare och chefer har chefer ett lägre värde, 55 jämfört med 64 för medarbetare. Resultatet skiljer sig framför allt när det gäller frågorna som rör tillräckligt med tid, stress orsakad av arbete och koppla av från arbetet på ledig tid. Chefer inom VC har ett betydligt lägre värde än chefer inom FTV (51 resp 63). Fortsatt analys och åtgärdsarbete pågår inom verksamheterna och fördjupad dialog kring chefers förutsättningar kommer att ske på förvaltningsnivå.

5 Ekonomi

5.1 Ekonomiskt resultat

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-18 588 tkr	-75 355 tkr	56 767 tkr

Covid-19 pandemin har haft fortsatt stor påverkan på Närsjukvårdens verksamheter under 2021 och därmed också på det ekonomiska utfallet.

Närsjukvården har tilldelats en mängd nya uppdrag kopplat till pandemin. Delar av uppdragen, t ex samordningsuppdrag och smittspårning, ersätts/finansieras utifrån verkliga kostnader (och påverkar därmed inte budgetavvikelsen). Andra uppdrag, t ex provtagning och vaccination ersätts baserat på prestation (t ex antalet givna vaccindoser). Totalt uppgår ersättningen för tillkommande uppdrag till ca 115 Mkr under 2021, ca 77 Mkr av dessa avser prestationsbaserade ersättningar.

Ersättningen för vaccination mot covid-19 uppgår till drygt 60 Mkr, jämnt fördelat mellan vårdcentraler och vaccinationscentraler. På vårdcentralerna har en stor del av vaccinationen utförts med befintlig personal och arbetet på vaccinationscentralerna har bedrivits effektivt vilket lett till att vaccinationsarbetet bidrar till den positiva budgetavvikelsen. Överskottet i det tillfälliga verksamhetsområdet Pandemi uppgår till 15,2 Mkr och är i sin helhet hänförligt till vaccinationscentralerna i Halmstad och Varberg.

Den lägre patientvolymen under pandemin har fortsatt medföra lägre kostnader för till exempel laboratorier, röntgen och tandvårdsmaterial. Kostnaderna för utbildning, resor mm är också fortsatt väsentligt lägre än normalt.

Den tillfälliga stängningen av den palliativa avdelningen (se avsnitt 3) har medfört att enheten redovisar en positiv budgetavvikelse på 8,3 Mkr

Folktandvården redovisar ett överskott på 5,4 Mkr. Överskottet är hänförligt till en kombination av lägre omkostnader (pandemirelaterat enligt ovan) och förbättrad bruttomarginal (intäkter - personalkostnader).

Årets resultat påverkas också positivt av retroaktiva ersättningar gällande Covid-merkostnader under 2020 som erhållits under 2021 på ca 11 Mkr.

5.1.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde (belopp i tkr)	Utfall ack dec 2021	Budget ack 2021	Budget- avvikelse (utfall-budget)	Budget- avvikelse Föreg. år	Prognos Budget- avvikelse helår
Vårdcentralen Halland	4 600	-30 499	35 099	8 063	30 000
Folktandvården	-39 468	-44 857	5 389	1 231	5 000
Pandemiuppdrag Närsjukv.	15 159	0	15 159	0	13 000
Ledning och administration	1 120	0	1 120	1 200	500
Summa	-18 589	-75 356	56 767	10 494	48 500

5.1.2 Kostnads- och intäktsutveckling

5.1.2.1 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln.mot budget
1 093 636 tkr	1 177 778 tkr	84 142 tkr	1 134 588 tkr	43 190 tkr	-7,7%	-3,7%	3,9%

Kostnaderna för Närsjukvårdens ordinarie uppdrag är lägre än budgeterat både inom Vårdcentralen Halland och Folktandvården Halland. Närsjukvården har fått flera nya uppdrag under pandemin (t ex provtagning, vaccination, smittspårning med mera) och inkluderat kostnaderna för dessa uppdrag, som inte finns med i årets budget, är kostnaderna något högre än budgeterat. Kostnaderna för det tillfälliga verksamhetsområdet Pandemiuppdrag Nsvh, som inte är budgeterat, uppgår under 2021 till 49,3 Mkr. De tillkommande uppdragen bidrar till den positiva ekonomiska utvecklingen.

Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 32,4 Mkr (f.å. 24,1 Mkr) Kostnaderna för inhyrd personal har sedan början av 2020 haft en stadigt ökande trend och följs noga, se avsnitt 4.3. Kostnadsökningen är i sin helhet hänförlig till inhyrda läkare.

Även kostnaderna för digitala vårdaktörer ("nätläkare") fortsätter att öka. Regionstyrelsen har beslutat, för närvarande till och med december 2022, ersätta kostnadsökningar för nätläkare jämfört med samma månad 2019. Under året har kostnadsökningen i förhållande till 2019 uppgått till 7,0 Mkr, och erhållen ersättning uppgår till samma belopp. Under året genomförde de listade patienterna vid Vårdcentralen Halland i genomsnitt ca 2 700 st digitala distansbesök per månad.

Personalkostnaderna är lägre än budgeterat inom både Vårdcentralen och Folktandvården. Orsaken är i huvudsak svårigheter att rekrytera anställd personal. Inom Vårdcentralen kompenseras detta i viss mån med inhyrd personal (läkare) medan det i Folktandvården innebär en mindre produktion (klinisk tid) än planerat.

5.1.2.2 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsut v. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skillnad mot budget
267 143 tkr	298 600 tkr	31 457 tkr	324 914 tkr	-26 314 tkr	11,8%	21,6%	-9,9%

Närsjukvårdens intäkter under 2021 är högre än budgeterat. Ökningen är i sin helhet relaterat till pandemin och avser tillkommande uppdrag, t ex pandemimottagning, vaccinationscentraler och provtagning och vaccination på vårdcentralerna, som inte budgeterats. Dessa ersättningar uppgår till ca 115 Mkr. Ordinarie verksamhet inom både Vårdcentralen och Folk tandvården redovisar något lägre intäkter än budgeterat. Störst intäktsminskningar (i förhållande till budget) redovisas inom tandvårdens vuxenintäkter, 17,5 Mkr, och patientavgifter inom vårdcentralen, 10,4 Mkr.

Vårdcentralen Hallands mål för året var att öka antalet listade med 1000 st. Antalet listade uppgår vid årsskiftet till 173 914 st, vilket är en ökning med 401 st under året. Vårdcentralen Halland har vid årsskiftet en marknadsandel på 51,6% av marknaden, vilket är något lägre än vid årets ingång då marknadsandelen var 52,0%.

Kommun	Antal listade				Marknadsandel			
	2021-12-31	Förändring senaste mån	Förändring från årets	Förändring %	dec-18	dec-19	dec-20	dec-21
Laholm	6 110	2	507	8,3%	25,8%	24,6%	23,1%	24,8%
Halmstad	46 880	104	411	0,9%	45,0%	44,4%	44,4%	44,5%
Falkenberg	21 031	42	644	3,1%	43,8%	43,7%	44,8%	45,6%
Hylte	10 218	-7	-100	-1,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Varberg	37 682	-90	-718	-1,9%	62,5%	61,1%	59,6%	57,4%
Kungsbacka	51 993	-58	-343	-0,7%	62,8%	62,1%	61,8%	61,0%
Vårdcentralen Halland	173 914	-7	401	0,2%	53,1%	52,3%	52,0%	51,6%

Antalet frisktvårdssabonnemang uppgår till 17 550 st, en ökning med 1 009 st sedan årsskiftet. Årets mål var satt till 18 742 st och nås därmed inte riktigt. Andelen vuxna patienter med frisktvårdssabonnemang skiljer mellan klinikerna varför olika kliniker har mål om ökning i intervallet mellan 10-25%.

5.1.3 Resultathantering

Regionstyrelsen har i november 2019 beslutat om ”Riktlinje för god ekonomisk hushållning”. Riktlinjerna innehåller bland annat regelverk kring hur över- respektive underskott i nämnderna ska hanteras. För konkurrensutsatta verksamheter är huvudregeln att resultatet (både över- och underskott) balanseras genom särredovisning av eget kapital.

Närsjukvårdens verksamheter är till övervägande del konkurrensutsatta och intäktsfinansierade och resultatet för 2021 bör därför i sin helhet, förutom den del som är hänförligt till palliativa vårdavdelningen, tillföras eget kapital för respektive verksamhet. En stor del av årets överskott är hänförligt till prestationsbaserade ersättningar för tillkommande uppdrag med anledning av Covid-19 pandemin. Motsvarande ersättningar har utgått till övriga vårdcentraler inom Vårdval Halland.

Den palliativa vårdavdelningen har på grund av problem med byggnaden varit stängd sedan början av april 2020. Personalen har sedan stängningen arbetat i andra verksamheter inom Regionen och enheten har en positiv budgetavvikelse på 8,3 Mkr

Årets investeringar är väsentligt lägre än budgeterat (se avsnitt 5.3). 8,7 Mkr av ej förbrukade budgeterade investeringsmedel avser projekt som behöver utföras under 2022.

5.2 Investeringar

5.2.1 Budgetavvikelse investeringar

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
3 396 tkr	20 800 tkr	17 404 tkr

Närsjukvårdens investeringar uppgår under 2021 till 3,4 Mkr vilket är väsentligt lägre än budget (20,8 Mkr). Den lägre investeringsvolymen är främst en följd av att pandemin har påverkat verksamheternas möjlighet att arbeta med investeringsfrågor men också orsakat av att en upphandling av tandvårdsunitar blivit försenad. 2,4 Mkr har investerats inom tandvårdsverksamheten och avser till största delen utbyte av äldre utrustning, inom vårdcentralen har investeringarna uppgått till 1,0 Mkr

Behovet av de uppskjutna investeringarna kvarstår och behöver genomföras under 2022. En genomgång av de ej genomförda investeringarna visar att 8,7 Mkr av de ej förbrukade investeringsmedlen behöver överföras till 2022.

6 Effekter Covid-19

Under året har arbetet i de olika tilldelade uppdragen utifrån pandemin varit mycket omfattande i olika perioder. Nedan beskrivs kort arbetet i uppdragen och effekterna av covid-19 i verksamheten.

Samordningsuppdrag och utökad samarbete

Närsjukvården Halland har, sedan inledningen av pandemin, ett samordningsuppdrag för all närsjukvård i regionen (privata och regiondrivna vårdcentraler) avseende arbete relaterat till covid-19-pandemin. Det här har resulterat i en god kraft att göra mer lika för patienten. Under året har det här inneburit möjligheter att skapa enhetlighet och struktur i det omfattande arbetet med vaccination mot covid-19.

Utökad samarbete och stärkta relationer är också en effekt utifrån att primärvården ställt om till en förbättrad samordning mellan den kommunala och regionala primärvården. Det finns idag en ökad dialog mellan olika vårdutövare. Nya digitala arbetsätt och mötesformer har möjliggjort snabbare och enklare möten över organisationsgränser.

Rehabilitering för covid 19 patienter

Till Närsjukvården Hallands särskilda uppdrag Neurorehab finns sedan 2020 ett utökad uppdrag för covid-19 patienter med behov av teambaserad rehabiliterande behandling. Under 2021 har den här patientgruppen och antalet besök ökat kraftigt. 148 patienter med postcovid-besvär har fått hjälp av teamen vid sammanlagt 1271 besök. Förra året kom 11 patienter till 94 besök. (Noteras att uppdraget 2020 inte startade förrän andra halvan av året).

Inflödet av remisser ökade kraftigt under tidig vår med en topp i april. Under sommaren syntes en tillfällig minskning av antalet. Remisserna kom huvudsakligen från specialistvården i början av året, men ökade under året från primärvården.

För att få hjälp av Neurorehab krävs att patienten har behov av minst två professioner i teamet. Patienten kallas då till ett bedömningssamtal med specifika tester och frågeformulär. Därefter görs en rehabiliteringsplan. Vid behov kopplas rehab-koordinator och/eller ansvarig läkare på vårdcentralen in i behandlingen. Om patienten vid avslutad behandling hos Neurorehab har fortsatta behov blir denne omhändertagen på den ordinarie vårdcentralen.

Utökad uppdrag provtagning inom Vårdval Halland

I december 2020 utökades uppdraget gällande provtagning så att inte bara barn utan även vuxna kunde vända sig till valfri vårdcentral för provtagning om de inte har möjlighet att nyttja självprovtagningen. Vårdcentralerna har även under hela pandemin provtagit med PCR utifrån medicinskt behov och utfört antikroppstest för allmänheten.

Under våren 2021 hanterade vårdcentralerna stora mängder provtagning av PCR både av vårdtagare och personal. Det här arbetet har skett i nära samarbete med kommunerna som hjälpte till med provtagning och smittspårning på de Särskilda boende för äldre. I enstaka fall har Närsjukvården gjort hembesök för inskrivna i hemtjänst för provtagning.

I december ändrades det upplägg Halland valt för självprovtagning och gick då från den externa aktör som ansvarat för självprovtagningen till att hanteras i egen regi,

och ansvaret för uppdraget tilldelades Närsjukvården Halland. Från december finns det vid alla vårdcentraler i Halland, och ytterligare ett par platser, stationer där invånaren själv kan hämta och lämna ett provtagnings-kit. Sammanlagt 50 plaster för självprovtagning. Hantering av lådorna sköts av vårdcentralerna. Eftersom invånaren nu får närmare till sin provtagning avslutades möjlighet till hemleverans som erbjudits när det enbart fanns provtagning på 16 platser i länet. Stöd vid provtagning finns på sju ställen i Halland. Dessa stödprovtagningsbodar bemannas av undersköterskor från vårdcentralerna. Fördel med förändringen är att invånaren inte längre behöver boka tid för provtagning samt att regionen nu har övergripande ansvar för kvalitet, arbetsmiljö och patientsäkerhet i arbetet.

Pandemimottagning och smittspårning

Arbetet med smittspårning har en mycket viktig roll för att begränsa pandemin. Smittspårningsarbetet bedrivs både via den smittspårningsenhet som byggdes upp hösten 2020 tillhörande Pandemimottagningen och av samtliga vårdcentraler i regionen.

Arbetsbelastningen för smittspårning har varierat under 2021. Våren 2021 visade på ett högt smittspårningsbehov som reducerades under sommaren för att successivt öka under hösten med en intensitet i slutet av året då nya varianter av covid-19 spridits.

Vårdcentralerna har ansvarat för smittspårning på kommunens Särskilda boende för äldre och i hemtjänstgrupper. Under perioder då smittspridningen varit hög har smittspårningsenheten bidragit med smittspårning vid speciella händelser för enskilda vårdcentraler, samt varit ett stöd vid smittspårningen till regionens organisation för läkarmedverkan för korttidsboende som är knutet till regionens primärvård.

Både vårdcentraler och smittspårningsenheten har behövt omprioritera för att kunna avsätta resurser. Det har resulterat i olika utmanande konsekvenser med hög arbetsbelastning för medarbetarna. Vid hög smitta i regionen har smittspårningsenheten även varit bemannad under helger och storhelger.

Under hösten 2021 har implementering av ett nytt digitalt smittspårningssystem, *Infectio*, genomförts och är ett samarbete med andra regioner, smittspårningsenhet, regionens IT-enhet och Smittskydd Halland. Införandet av nytt verktyg, samtidigt som tidvis omfattande smittspårning behövts, har varit utmanande. Fördelar med *Infectio* är att få fram bra statistik vid exempelvis behov av att identifiera riskmiljöer. Utmaningar med systemet är att det kräver manuell hantering för synkronisering med andra system.

Uppdrag vaccination mot covid-19

I Närsjukvården Hallands uppdrag för planering, genomförande och uppföljning av vaccination mot covid-19 utifrån nationellt uppdrag har Närsjukvården från början varit drivande i en projektorganisation för att från 1 september 2021 ingå i Närsjukvårdens nya område Pandemiuppdrag Nsvh som inkluderat smittspårning, provtagning, vaccination mot covid-19 och säsongsinfluensa.

Sammantaget har arbetsbelastningen utifrån vaccinationsuppdraget varit mycket omfattande. Basen för att utföra vaccinationsarbetet har bedrivits på vårdcentraler samt fyra vaccinationscentraler. Under året har vaccinationscentralerna varit igång under två perioder; från april till september samt återöppnat nov/dec för att kunna

erbjuda vaccination av dos 3 i tillräcklig omfattning. Två av vaccinationscentralerna har bedrivits i Närsjukvården Hallands regi i Halmstad och Varberg samt via Capio City i Falkenberg och Kungsbacka.

Under året har även mobila team använts i vaccinationsinsatsen, dels i början av året för att vaccinera dos 1 tillsammans med kommuner vid boenden samt från sommar/höst för att vaccinera på högskola, SFI, grundskolor, kriminalvård, på samlingsplatser för hemlösa och andra svårnådda grupper. En vaccinationsbuss har inrättats för att skapa en god tillgänglighet och nå svårnådda grupper. Flertalet goda samarbeten med myndigheter och kommuner har lett till ökad vaccinationstäckning. I samband med dessa insatser har information av läkare och sjuksköterskor förmedlats om vaccinetns verkan med möjlighet att ställa frågor.

Övergripande utmaningar som funnits under hela vaccinationsprocessen har varit de snabba beslut som Folkhälsomyndigheten förmedlat där det ställts höga krav på en flexibel styrning, ledning och viljestarkt medarbetarskap. Överlag har samarbetet fungerat mycket väl och teamarbetet i regionen har stärkts allt eftersom lärdomarna blivit större. Bland annat har förberedelseprocesser startat tidigare utifrån tänkbara scenarier vilket gjort att vi kunnat starta upp insatsen samma dag när folkhälsomyndigheten tagit beslut. Det sedan tidigare upparbetade samarbetet med kommunala verksamheter, myndigheter och den lokala förankringen på respektive vårdcentral har varit av stor vikt.

Antal givna doser i Halland uppgår till och med 12 januari 2022 till 625 128. Av dessa har 258 080 doser givits på de fyra vaccinationscentralerna och 328 071 doser på vårdcentralerna.

Medicinsk konsultfunktion

Under pandemin har Smittskydd Halland och specialistmottagningar inom Region Halland varit högt belastade med medicinska frågor från vaccinerande enheter. Närsjukvården Halland har från mars 2021-november 2021 haft i uppdrag att ansvara för den medicinska konsultfunktionen med syfte att vägleda i medicinska vaccinrelaterade frågor som läkare på den vaccinerande enheten inte kan svara på. Under november har enheterna återgått till ordinarie remissinstanser för frågor om vaccination. För vaccinentralerna och de mobila teamen i egen regi kvarstår stödet för medicinsk konsultation.

Ytterligare några effekter i verksamheten

Ordinarie verksamhet har under året påverkats på olika sätt av pandemin och dess långvarighet.

Inom vårdcentralerna av- eller ombokades till senare tidpunkt, icke akuta besök för den äldre invånargruppen, initialt under pandemin. Det handlade bland annat om en del årskontroller eller återkommande besök. Under 2021 har det här inte längre gjorts i samma omfattning då invånare 75+ började komma tillbaka alltmer till vården under senare delen av våren. Samtidigt som den här målgruppen börjar återkomma till sina besök har en stor del av vårdcentralernas sjuksköterskeresurser haft omfattande vaccinationsarbete både för dos tre covid-19-vaccination och för säsongsinfluensavaccineringen. Det kan också ses toppar av resurser i telefonrådgivning i samband med vaccinations- och provtagningsinsatser. Sammantaget har detta ställt stora krav på planering av de möjliga tillgängliga resurserna som finns. Inom vårdcentralerna syns under perioden det här bland annat

genom att antalet läkemedelsgenomgångar till målgruppen över 75 år inte når målvärde. Detsamma gäller antalet livsstilssamtal. Mer beskrivning finns under avsnitt 7.1.





Gruppverksamhet, som används för flera olika områden på vårdcentralerna, har även under året varit mycket begränsad, och en hel del besök gjorts om till individuella besök. Viss verksamhet har kunnat återupptas i begränsad omfattning där rätt lokalförutsättning och gruppstorlek finns, till exempel utomhusgymna för äldre.






Utöver det som nämns ovan så har generellt ett flertal utvecklingsuppdrag haft lägre framdrift under första halvåret. För att möjliggöra fokus på grunduppdrag och utveckling i verksamheten för vårdcentralerna har under perioden ett eget område, *Pandemiuppdrag Närsjukvården Halland*, skapats för styrning och ledning av pandemiarbetet, se kapitel 3.


Under året har Folk tandvården Halland börjat kalla samtliga patienter både barn och vuxna för revisionsundersökningar samt behandlingar. För Folk tandvården Halland har under perioden den största påverkan varit minskad andel klinisk tid främst på grund av högre sjukfrånvaro, högre antal uteblivande och sena återbud från patienterna, vilket inneburit lägre tillgänglighet. Den särskilda klinik som initialt skapades under pandemin för att omhänderta akut tandvård av patienter med luftvägssymtom har under början av årets avvecklats.

7 Verksamhetsmått




7.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	 96,8%	95%	<p>Vårdcentralen Halland har en telefontillgänglighet i slutet på året på 95,8%. En enhet har en tillgänglighet på 100% och 18 vårdcentraler når målet. Under våren påverkades tillgängligheten på några enheter av lägre bemanning och ett ökat antal samtal med covid-19 relaterade frågor. Under hösten var telefontillgängligheten generellt sett god. För att bidra till att avlasta den ordinarie TeleQ-kön har knappval för röstbrevlåda använts för två områden under året. Det handlar dels om frågor om covid-19 och/eller om invånare ville boka vaccinationstid, dels i samband med införandet av självprovtagning i egen regi under sen hösten. Det här bidrog till färre störningar i den ordinarie TeleQ-kön.</p> <p>Under hösten 2021 påbörjades ett arbete med att harmonisera val och menyer i TeleQ för att förenkla för patienter som kontaktar vårdcentralen. Denna förändring genomförs under våren 2022.</p>
Vårdgaranti primärvård – Medicinsk bedömning inom tre dagar	 83%	90%	<p>Under 2021 har ett arbete gjorts på vårdcentralerna för ökad medvetenhet om vad vårdgaranti innebär, att det är en lag, att all legitimerad personal ingår i mätningen, att det gäller 3 dagar utan prioritering. Ökat medvetenheten om vad vårdgaranti innebär för olika mottagningar, hur statistiken påverkas av hur var och en bokar, registrerar och dokumenterar. Vikten av att diagnosregistrera ett besök inom tidsgränsen för mätning. Arbetet har gett ett bra resultat med ett förbättrat utfall under senare delen av året. Eget uppsatt mål på 90% nås inte under året, men målet på 82% utifrån tilläggsöverenskommelsen om ökad tillgänglighet under hösten 2021 mellan SKR och regeringen nås. Inlett arbete fortsätter under 2022.</p>
Antal genomförda livsstilssamtal (levnadsvanor) R 12	 84 508 st	89 498 st	<p>På grund av pandemin och behovet att prioritera arbetet med vaccination mot covid-19 når de flesta vårdcentralerna inte upp till målet. Några vårdcentraler har under året arbetat med rutinen och att använda sökorden rätt vid registrering.</p>
Antal digitala distanskontakter per månad	 193	254	<p>Vårdcentralen Halland har genomfört 3 676 digitala distanskontakter (videomöten), vilket är drygt 300 fler än föregående år. Under våren syntes en ökning, medan antalet minskade under hösten. Under fem månader var antalet besök fler än samma månad föregående år. Antalet skiljer sig mycket mellan enheterna där fyra vårdcentraler står för 55% av alla genomförda digitala vårdmöten. 220 medarbetarna är utbildade i verktyget och 173 av dessa har genomfört digitala vårdmöten under året. De flesta har genomfört mellan 1-10 möten. Sex av medarbetarna har genomfört fler än 100 videomöten under året. Vårdcentralerna har haft möjlighet att lägga ut bokningsbara digitala tider i webbtidboken, men de flesta digitala vårdmöten har varit vårdgivarinitierade. Under hösten har ett omfattande arbete inletts kring digifysiska</p>

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
			arbetssätt och planering inför byte till Plattform 24 under våren 2022.
Vårdcentralen Andel bokning, av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%)	 15,97%	20%	För Vårdcentralen Halland syns en ökning i användandet i förhållande till föregående år och verksamheterna når sammantaget 16,67% (13,65% 2020). För de vårdcentraler som aktivt arbetat med att anpassa tidbok och utbudet för bokning via webbtidbok har resultatet gått upp och de når eller ligger nära målet.
Folktandvården	 15,13%	30%	Folktandvården Halland erbjuder av- och ombokningar samt bokningar genom så kallad "öppen kallelse" på webben. 15% av alla av- och ombokningar som görs inom allmäntandvården sker på webben. Under hösten har vi arbetat med tidboksplanering samt haft workshops kring webbhändelser för att få bättre förståelse för vad vi erbjuder på webben, detta tror vi innebär en ökning av webbhändelser under våren 2022. Sedan september erbjuder Tandregleringen sina patienter att själva boka akuta tider på webben, utvärdering kommer att ske under våren 2022.
Antal läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år och med fler än 5 läkemedel	 23 275 st	25 889 st	Antalet har varierat på enheterna över året, målvärdet för december uppfyllts. Antalet över året har dock inte uppfyllts. Många äldre fick skjuta upp sina årskontroller (då man gör avstämningarna) pga pandemin, men kom successivt tillbaka under hösten 2021. En del av kontrollerna gjordes digitalt men då inte alla parametrar då var uppfyllda för att dokumentera utförd avstämning så blev antalet lägre. Det har förekommit sjukfrånvaro i läkargruppen pga pandemin, där ersättande bemanningsläkare inte registrerat avstämningar lika frekvent. Det framkommer också viss osäkerhet hur man kodar och sannolikt görs fler avstämningar än vad som registrerats. Det görs nu satsningar på äldremottagning på vårdcentraler, detta arbetssätt möjliggör bättre kontinuitet och uppföljning av läkemedel. Ökad dialog om systematiskt patientsäkerhetsarbete sker på patientsäkerhetsronder och i nätverksmöten både inom och mellan verksamheterna. Verksamheterna har också intensifierat genomförande av läkemedelsavstämningar vid årskontroller på särskilda boenden. Tydligare instruktioner för registrering i journalsystemet ges.
Korta väntetiden på Tand-regleringen	 12 mån	18 mån	Under året syns en positiv trend för väntetid till tandreglering, från 17,5 månader i början av året till 12 månader vid årets slut. En anledning är att två nya ortodontister rekryterats till Kungsbacka, där kötiden varit längst. Arbete med flödesanalyser har genomförts och samarbetet med allmäntandvården har ökat. Vi ser en tydlig förbättring av kvaliteten på visningarna och remisserna.
Antal listade patienter	 173 914	174 429	Antalet listade ökade med 401 personer under året. Vårdcentralernas interna mål om 1000 nya listade nås inte. Målet är inte jämnt utspritt över årets månader utan är lagd att vara mindre i början av året och högre i slutet på året, för att återspegla Vårdcentralen Hallands pågående utvecklingsarbete. Under årets första sju månader




Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
			har listningen legat på målvärdet. I augusti sjönk listningen och hamnade under månadens målvärde, därefter har listningsutvecklingen ökat igen dock inte så mycket att målet för 2021 nås.
Revisionsundersökn ingar av barn och vuxna utförs enligt planerat datum i samtliga riskgrupper på Folktandvården	 80,2%	100%	Inom Folktandvården Halland följs revisionsintervall för barn och vuxna där målet är att alla revisionspatienter ska undersökas enligt planerat datum. För barn undersöks 98% enligt planerat intervall, undersökningar för vuxna når 75%. Spridningen på vuxenpatienter som inte kallas enligt plan är ganska jämn mellan de olika riskgrupperna men skiljer sig mellan olika kliniker. Till nästa år kommer målet på 100% att justeras då det finns patienter som inte kan eller vill komma enligt plan. Det kan bero på sjukdom, resor, arbete på annan ort mm. Under hösten har samtliga kliniker arbetat med Teamtandvård (undersökningspass), ett förändrat arbetssätt för att möjliggöra att fler patienter kan hinna undersökas.

7.2 Verksamhet (produktion/kvalitet)




Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Antal direkta besök inkl. distanskont akter NSVH	 894 900	809 800	Antalet besök hos vårdcentralerna uppgår till 744 300 stycken. Till det tillkommer drygt 150 600 vaccinationer mot covid-19, totalt 894 900 besök. I plan låg 809 800 besök, att utfallet av besök är fler beror på att besöken för vaccination mot covid-19 inte fanns med i produktionsplanen för året.
Öka andel vuxna med Frisk- tandvårds- abonnemang	 17 550 st	18 742 st	Besök i ordinarie verksamhet inom Vårdcentralen Halland är färre än produktionsplanen. Läkarbesöken är något fler, dock är det färre besök för samtliga övriga yrkeskategorier, än vad som det planerats för. De färre besöken beror främst på begränsade möjligheter till behandling i grupp samt uppdraget avseende vaccination mot covid-19 som krävt stor del av verksamhetens tid under 2021. Utfallet av det totala antalet besök i ordinarie verksamhet ligger i paritet med motsvarande besök för 2020. Sedan årets början har antalet abonnemang ökat med 1009 stycken vilket dock är cirka 1100 stycken under målvärdet. En anledning är att verksamheterna inte kunnat ta in så många nya patienter som planerat. En förutsättning för att teckna abonnemang är att det finns en ny undersökning som avgöra vilken abonnemangsklass man ska tillhöra. I och med att Teamtandvård (undersökningspass) kommer att öka kommer man kunna ta in fler vuxna för undersökning och även erbjuda fler nya patienter tid vilket förhoppningsvis leder till fler abonnemang. En Frisktandvårdssida på 1177.se har startats, där kan patienterna själva teckna avtal och ställa frågor kring frisktandvård. Nytt informationsmaterial och frisktandvårdsabonnemang håller på att tas fram och kommer att spridas i början av 2022
Klinisk tid på Folktandvården	 107 922	124 947	Verksamheten når inte målet om klinisk tid för 2021 utan hamnar på 86% av målet. Budgeterad tid för barn, som är en prioriterad grupp, uppnås medan vuxentiden ligger på 79% i förhållande till budget. Detta beror till stor del p.g.a. ökad korttidssjukfrånvaro samt personalomsättning. Vid personalbyte uppstår ofta några månaders vakant tjänst, med förlorad klinisk tid och svårigheter att genomföra teamtandvård till följd. Stort fokus ligger på att ställa om

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
			verksamhet, arbetssätt och rutiner för att framöver kunna jobba mer effektivt med teamtandvård och använda allas kompetenser på bästa sätt för att komma i kapp med vuxenrevisioner, minska köer och ta igen den kliniska tid som inte har utförts enligt plan.

7.3 Medarbetare

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Personal-omsättning	 17,71%	14%	Personalomsättningen ligger i december på 17,71% för Närsjukvården Halland vilket är över målvärde på 14%. Under första delen av året syntes en svagt sjunkande trend, som dessvärre vände uppåt igen efter sommaren. Personalomsättningen för kvinnor är högre än för män, 18,11 % mot 14,60%.
Sjukfrånvaro	 6,34%	5,2%	Sjukfrånvaron inom Närsjukvården Halland är 6,34% vilket är över målvärdet men lägre än föregående år. För helår syns en sjunkande trend av den totala sjukfrånvaron, även om månadsvärdena varierat. Tydligast förbättring syns på den korta och medellånga sjukfrånvaron.
HME-Index	 78	79	Årets medarbetarundersökning, HME-index, visar ett bra resultat för Närsjukvården Halland, även om värdet gått ner ett steg från föregående år, 79 till 78. Kvinnor svarar något högre än män, 78 jämfört med 75. Ingen skillnad mellan Folktandvården (FTV) och Vårdcentralen (VC) för HME-index totalt, men VC visar ett högre värde inom index Motivation (81-77) medan FTV visar högre värde inom index Styrning (80-75). Resultat av årets medarbetarundersökning behöver ses i en kontext av ytterligare ett annorlunda år på grund av Pandemin. Verksamheter har fått ställa om flera gånger och man har verkat i högre tryck och större osäkerhet.

7.4 Ekonomi

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Ackumulerad budgetavvikelse	 57 Mnkr	-75Mnkr	<p>Covid-19 pandemin har haft fortsatt stor påverkan på Närsjukvårdens verksamheter under 2021 och därmed också på det ekonomiska utfallet.</p> <p>Närsjukvården har tilldelats en mängd nya uppdrag kopplat till pandemin. Delar av uppdragen, t ex samordningsuppdrag och smittspårning, ersätts/finansieras utifrån verkliga kostnader (och påverkar därmed inte budgetavvikelsen). Andra uppdrag, t ex provtagning och vaccination ersätts baserat på prestation (t ex antalet givna vaccindoser). Totalt uppgår ersättningen för tillkommande uppdrag till ca 115 Mkr under 2021, ca 77 Mkr av dessa avser prestationsbaserade ersättningar.</p>
Kostnadsutveckling	 3,9%		<p>Kostnaderna för Närsjukvårdens ordinarie uppdrag är lägre än budgeterat både inom Vårdcentralen Halland och Folk tandvården Halland. Närsjukvården har fått flera nya uppdrag under pandemin (t ex provtagning, vaccination, smittspårning med mera) och inkluderat kostnaderna för dessa uppdrag, som inte finns med i årets budget, är kostnaderna något högre än budgeterat. Kostnaderna för det tillfälliga verksamhetsområdet Pandemiuppdrag Nsvh, som inte är budgeterat, uppgår under 2021 till 49,3 Mkr. De tillkommande uppdragen bidrar till den positiva ekonomiska utvecklingen.</p>
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	 6%	2%	<p>Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 32,4 Mkr (f.å. 24,1 Mkr) Kostnaderna för inhyrd personal har sedan början av 2020 haft en stadigt ökande trend och följs noga. Kostnadsökningen är i sin helhet hänförlig till inhyrda läkare.</p>

Bilaga 1 – Resultaträkning 2021



Driftnämnden Närsjukvård

RESULTATRÄKNING 2021

exklusive förvaltningsinterna poster

(tkr)	Utfall 2020	Utfall 2021	Budget 2021	Avvikelse 2021
Verksamhetens intäkter	1 104 650	1 159 190	1 059 232	99 958
Kostnader personal och förtroendevalda (-)	-674 245	-736 737	-730 016	-6 721
Köp av verksamhet, material, bidrag (-)	-228 140	-244 896	-211 370	-33 526
Övriga verksamhetskostnader kkl 6 (-)	-119 565	-125 306	-112 040	-13 266
Övriga verksamhetskostnader kkl 7 (-)	-71 635	-70 356	-80 355	9 999
Verksamhetens kostnader	-1 093 585	-1 177 295	-1 133 781	-43 514
Verksamhetens nettokostnader	11 065	-18 105	-74 549	56 444
Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet	-571	-483	-806	323
ÅRETS RESULTAT	10 494	-18 588	-75 355	56 767

(tkr)	Utfall 2020	Utfall 2021	Budget 2021	Avvik 2020
ÅRETS INVESTERINGAR	-4 668	-3 396	-20 800	17 404
därav Vårdcentralen	-2 645	-2 396		
därav Folk tandvården	-2 023	-1 000		

Bilaga 2 – Uppföljning av internkontrollplan 2021 (3 sidor)

Områden	Risk	Kontrollmoment	Uppföljning
Ekonomi	Beslut om investeringar fattas inte enligt gällande delegationsordning	Stickprovskontroller av genomförda investeringar	<p>Stickprov har gjorts av investeringar gjorda 2021, vilket visar att det har förekommit investeringar där beslutsprocessen inte fullt ut dokumenterats enligt gällande regelverk.</p> <p>Under 2021 har ekonomiavdelningen arbetat med att implementera programmet PerMit vilket kommer att börja användas 2022. Programmet är ett investerings/anläggningsverktyg som medför en tydlig och systematisk koppling mellan planerad investeringsplan och avrop.</p>
IT-system/ informations- säkerhet	Personuppgifter hanteras felaktigt eller kommer i orätta händer	<p>Alla enheter ska få utbildning i hantering av personuppgifter och ärendehantering</p> <p>Antal anmälda personuppgiftsincidenter</p>	<p>Under hösten 2019 påbörjade Närsjukvårdens stabskansli konsultativa besök på enheter där man gick igenom personuppgiftshantering, arkiv och diarieföring för respektive verksamhet samt gjorde en bedömning av enhetens arkivbehov.</p> <p>2021; Under våren 2021 har Närsjukvården fortsatt inspektera sina arkiv på enheterna och utfört utbildning inom personuppgiftshantering på enheter. Utbildningen kräver fysiska besök i enhetens lokala arkiv. Nio besök på enheter har kunnat genomföras under hösten innan smittspridningen tog fart igen. Scanningsenheten har inte tagit emot äldre journalhandlingar under 2021 men enheterna har arbetat med att färdigställa och gallra material för scanning.</p> <p>2020; Tidigare har besök på 10 enheter utförts. Utbildningarna utgår från enhetens behov och vad man vid besök kunnat identifiera som brister samt hur arkivering och hantering av personuppgifter ser ut.</p> <p>Närsjukvården har påbörjat införande av att hantera all korrespondens för patientsäkerhetsärenden såsom anmälningar från Inspektionen för vård och omsorg och patientnämndsärenden i sitt digitala ärendesystem. Alla enheter har fått stöd i att använda digital hantering, och de flesta har lyckats att etablera Närsjukvårdens rutiner för digitalt besvarande. Undantag kan ske när teknik eller uppkoppling fallerar. Närsjukvården, som varit den första förvaltningen i Region Halland för digitalt arbetssätt för patientnämndsärenden, arbetar just nu med att stötta och sprida kunskap till Psykiatrin, Regionservice och regionkontoret i deras digitala hantering. Under våren 2021 kommer en utbildning i patientsäkerhet att genomföras inom Närsjukvården, vilket förväntas höja kunskap och medvetande för digital hantering av patientsäkerhetsärenden.</p> <p>Antalet personuppgiftsincidenter är, samma som vid uppföljningen vid UR2, 7 stycken under 2021. 5 ärenden är avslutade med beslut från Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). 2 ärenden har status pågående. 1 av ärendena har resulterat i en anmälan av sjukvårdspersonal till IVO. Då anmälan av personuppgiftsincidenter är nytt sedan 2018 kan ett ökat medvetande om att man ska anmäla vara orsak till att anmälningar ökar varje år. En ny rutin för anmälan av personuppgiftsincident kommer att tas fram under nästa år.</p> <p>2020; 4 stycken 2019; 2 stycken</p>

		Antal hanterade avvikelser som berör brist i personuppgiftshantering	Antal avvikelser som berör brist i personuppgiftshantering till och med december 2021: 6 (UR2:3) (sökning i Platina Avvikelser med sökord: personuppgiftshantering, personuppgifter, personuppgift)
Personal, kompetensförsörjning, arbetsmiljö	Verksamheterna har en arbetsmiljö som påverkar personalens stress och ohälsa.	Uppföljning av OSA (organisatorisk och social arbetsmiljö) Uppföljning av åtgärdsplaner för OSA	Frågor som rör OSA (Organisatoriska och social arbetsmiljö) följs bland annat upp i den årliga medarbetarundersökningen. Resultatet för OSA har minskat sedan föregående år och gått från 66 till 63. Det syns ingen skillnad mellan män och kvinnor i resultat för OSA totalt. I jämförelsen mellan medarbetare och chefer har chefer ett lägre värde, 55 jämfört med 64 för medarbetare. Resultatet skiljer sig framför allt när det gäller frågorna som rör tillräckligt med tid och stress. Chefer inom VC har ett lägre värde än chefer inom FTV. Resultatet för OSA skiljer sig också mellan yrkesgrupper och även där inom frågorna som berör tillräckligt med tid och stress. Fortsatt analys och åtgärdsarbete pågår inom förvaltningen och verksamheterna. Fördjupad dialog kring chefers förutsättningar kommer att ske på förvaltningsnivå. Områden inom OSA:n följs också upp de årliga arbetsmiljöronderna som chefer och skyddsombud gör gemensamt. Områden att belysa utifrån genomförda ronder berör bland annat: säkerställa att medarbetare i sin introduktion får kännedom om rutiner och riktlinjer inom arbetsmiljöområdet, kännedom och dialog om medarbetaruppdraget och värdegrund. Inom vissa enheter finns behov att tydliggöra arbetssätt för att förhindra ohälsosam arbetsbelastning och stöd för prioritering under hård belastning. Goda exempel och bra verktyg finns för detta och behöver spridas i vår organisation.
	Svårighet att behålla/rekrytera rätt kompetens.	Identifiera framtida bristkompetenser genom analys av årlig analys av bristgrupper	Personalomsättningen ligger i december på 17,71% för Närsjukvården Halland vilket är över satt målvärde på 14%. Under första delen av året syntes en svagt sjunkande trend, som dessvärre vände uppåt igen efter sommaren. Personalomsättningen har ökat inom flera av våra yrkesgrupper. Stor ökning finner vi inom tandvården, medan vi ser en minskning inom exempelvis läkargruppen och undersköterskegruppen. I analyser av kompetensbehov har bland annat behovet av att öka antalet distriktsköterskor identifierats. Specialistkompetens för sjuksköterskor inom Astma/Koll och Diabetes finns också behov av. Särskild satsning på finansiering av vidareutbildning inom berörda specialområden har gjorts under året. Inom NSVH/VC har också behov att ytterligare ST-läkare inom allmänmedicin identifierats. Befolkningen i Halland ökar och invånarna blir allt äldre. Däremot ökar inte antalet specialister i allmänmedicin. Halland återfinns bland de regioner med lägst antalet ST-läkare per invånare. Djupare analyser av kompetensbehov kommer att genomföras och handlingsplaner tas fram för det vi kan påverka lokalt i arbetet med att behålla och rekrytera medarbetare.
Kommunikation och information	Förvaltningslednings och regionövergripande normerande beslut når inte ut i organisationen	Tydliggöra beslut från andra instanser vid nämndsammanträde genom förvaltningschefens genomgång av inkomna skrivelser vid sammanträde	Närsjukvårdens förvaltning tydliggör normgivande beslut från andra instanser vid varje nämndsammanträde, under punkten inkomna och utgående skrivelser.

Patientsäkerhet	Vårdcentraler/kliniker samverkar inte i samband med patienters vårdövergångar.	Redovisning av utförda SIPar samt avvikelser som berör SIP.	<p>Fram till och med 31 december 2021 har Närsjukvården genomfört; 5720 (UR2: 3324)SIPar: Antalet avvikelser som berör SIP på egen enhet är mycket lågt, endast 2 (UR2:1) stycken under 2021.</p> <p>2020; 5237 SIP och 1 avvikelser som berör VC</p> <p>Samstämmighet i hur man registrerar i avvikelssystemet och att det görs har lyfts på vårdcentralernas patientsäkerhetsronder under hösten.</p>
	Invånare får inte vård inom fastställda garantitider för primärvården	Analys av vårdgarantitider	<p>Vårdgaranti – kontakt samma dag 96,8 (UR2:95,9) % En enhet har en tillgänglighet på 100% och 18 vårdcentraler når målet. Under våren påverkades tillgängligheten på några enheter av lägre bemanning och ett ökat antal samtal med covid-19 relaterade frågor.</p> <p>Vårdgaranti – 3 dagar 83 (UR2:84) % Uppsatt mål på 90% nås inte under året, men målet på 82% utifrån tilläggsöverenskommelsen om ökad tillgänglighet under hösten 2021 mellan SKR och Regeringen nås. Inlett målarbete fortsätter under 2022.</p> <p>I avvikelsekategorin tillgänglighet har Vårdcentralen Halland 20 (UR2:2) avvikelser och Folk tandvården 5 avvikelser. Om man jämför med antalet anmälda Patientnämndsärendet så har avvikelsekategorin legat mycket lägre än patientnämndsärenden inom samma kategori men har nu utjämnats och är nästan detsamma. Det kan bero på att chefläkare och verksamhetsutvecklare arbetat aktivt under patientsäkerhetsronderna med samstämmighet i registrering av avvikelser.</p> <p>Antal patientnämndsärenden 2021: 27 (UR2:19)</p>
	Riktlinjer för hygien följs inte	Stickprovskontroller av egenkontroller för hygien	<p>Egenkontroller för vårdhygien ska rapporteras i Stratsys av varje enhet sedan 2020, för att kunna följas i sin helhet av förvaltningen. Rapporteringen sker inte i sådan utsträckning att resultatet kan bedömas men en fördubbling har noterats sedan uppföljningen i UR2. Det är nu 12 enheter som har rapporterat i Stratsys. Troligtvis har patientsäkerhetsronderna, där egenkontroll i vårdhygien efterfrågas ökat andelen svarande.</p> <p>Hygienmätning som görs genom stickprov halvårsvis visar på att 93,5 (UR2:93,2) % av anställda inom Folk tandvården har korrekt förfarande när det gäller basala hygienrutiner. Vårdcentralen visar på 87,9 (UR2:87) % i samma kategori. En liten ökning av korrekt förfarande kan ses över året. Mätningarna bygger på observationer och på självskattnig.</p>

Bilaga 3 – särskild redovisning tandvård (1/2)

Specifikation av uppdragen inom tandvården för år 2021

(Exempelblankett. Samtliga huvudområden ingår men kan behöva kompletteras eller klassificeras om beroende på det enskilda landstinget)

<i>Verksamhetsgrenar / uppdrag</i>	<i>Kapiterings- ersättning i kr/inv</i>	<i>Fast belopp i tkr</i>	<i>Rörlig ersättning i kr (beskriv)</i>	<i>Klassificering</i>
Tandvården				
Barn- och ungdomstandvård				
<i>Allmäntandvård barn- och unga 3-23 år*</i>	Generell barnpeng 1 640 kr			<i>Konkurrensutsatt</i>
<i>Befolkningsansvar</i>	0-2 år 285 kr 3-23 år 38 kr	Sistahandsansvar (jour 1 315 tkr, handikappanpassning 399 tkr. Dessa två poster fördelas barn/vuxna.	Ersättning för personal vid svärbemannade kliniker enligt utfall, tot 829 tkr 2021, fördelas barn/vuxna	<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>Specialisttandvård barn (FTV + sjukhusvård)</i>		36 902		<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>Tandvård till gömda och asylsökande barn till 23 år*</i>			Enligt taxan	<i>Konkurrensskyddad</i>
Vuxentandvård				
<i>Allmäntandvård vuxna</i>				<i>Konkurrensutsatt</i>
<i>Befolkningsansvar</i>		Sistahandsansvar (jour (se belopp ovan), avskrivna fordringar 827 tkr, handikappanpassning (se belopp ovan)	Ersättning för personal vid svärbemannade kliniker enligt utfall, tot 829 tkr 2021, fördelas barn/vuxna	<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>Specialistvård (FTV+ sjukhusvård)</i>				<i>Konkurrensutsatt</i>
<i>Tandvård till patienter med särskilda behov</i>			Enligt taxan	<i>Konkurrensutsatt</i>
<i>Akut tandvård till gömda och asylsökande patienter from 23 år*</i>			Enligt taxan	<i>Konkurrensskyddad</i>
Särskilda uppdrag				
<i>Forskning</i>		ingen ersättning 2021		<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>Introduktion av nyutexaminerade</i>			30 250 kr per månad under 12 månader	<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>Nyrekryteringar</i>				<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>ST-utbildning</i>			1 099 000	<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>Särskild ersättning till specialisttandvårdsverksamhet</i>				<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>Övriga mindre projekt och uppdrag</i>				<i>Konkurrensskyddad</i>
<i>Övriga mindre projekt och uppdrag</i>				<i>Konkurrensutsatt</i>
Summa tandvård				
Huvudmannaskap				
<i>Exempelvis beställarenhet (kan i vissa landsting ingå i FTV och ska då särskiljas)</i>				<i>Myndighetsverksamhet</i>

Bilaga 3 – särskild redovisning tandvård (2/2)

Sammanställning per verksamhetsgren efter fördelning, årets och ack. resultat, tkr inkl interna poster

I kolumn två anges exempel på indelning i KS och KU.

Verksamhetsgrenar / uppdrag	KU / KS / MV*	Summa intäkter	Summa kostnader	Årets resultat
Folktandvården				
Barn- och ungdomstandvård				
Allmäntandvårdsersättning 3-23 år*	KU	118 846	111 371	7 475
Befolkningsansvar	KS	5 225	5 225	0
Specialisttandvård	KS	39 821	35 469	4 352
Tandvård till gömda och ayslsökande barn till 23 år*	KS	952	952	0
Vuxentandvård				
Allmäntandvård vuxna	KU	133 384	137 235	-3 851
Befolkningsansvar	KS	807	807	0
Specialisttandvård	KU	1 944	2 150	-206
Tandvård till patienter med särskilda behov	KU	5 247	5 247	0
Akut tandvård till gömda och asylsökande patienter from 24 år*	KS	364	364	0
Särskilda uppdrag				
Forskning	KS			0
Introduktion av nyutexaminerade	KS	3 146	3 146	0
Nyrekrytering	KS			0
ST-utbildning	KS	1 099	3 480	-2 381
Särskild ersättning till specialisttandvårdsverksamhet	KS			0
Övriga mindre projekt och uppdrag	KS			0
Övriga mindre projekt och uppdrag	KU			0
Summa Folktandvård				5 389
Tandvård vid sjukhus				
Kätkliniken, barn	KU			0
Kätkliniken, vuxna	KU			0
Odontologisk röntgen, barn	KS			0
Odontologisk röntgen, vuxna	KS			0
Summa Tandvård vid sjukhus				0

Nedan är sammanställning av alla särredovisningar 2012-2021

Resultat/Summa		5 389	Ackumulerat resultat tot	-6 602
Resultat/summa konkurrensskyddad	KS	1 971	Ackumulerat resultat KS	22 291
Resultat/summa konkurrenssatts	KU	3 418	Ackumulerat resultat KU	-28 894

KU= Konkurrenssatts verksamhet, KS= Konkurrensskyddad verksamhet samt MV = myndighetsverksamhet

Eget kapital efter 2021 års resultatfördelning:	
Eget kapital IB2021	32 670 400
Resultat 2021	5 389 000
Summa eget kapital UB2021	38 059 400