



# Uppföljningsrapport

## 1 januari - april

Närsjukvården Halland  
April 2022

Version 2022-05-16

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Målstyrning .....</b>	<b>5</b>
2.1	Innovation och smart specialisering.....	5
2.2	Grön omställning.....	5
2.3	Nära och sammanhållen vård .....	6
2.4	Digitalisering i vården.....	7
2.5	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård.....	9
2.6	Förutsättningar för verksamhetens genomförande .....	10
<b>3</b>	<b>Kvalitetsstyrning .....</b>	<b>12</b>
3.1	Hälso- och sjukvård .....	14
3.2	Arbetsmiljö .....	17
<b>4</b>	<b>Medarbetare .....</b>	<b>18</b>
4.1	Personalomsättning .....	18
4.2	Sjukfrånvaro.....	18
4.3	Inhyrd personal .....	19
4.4	Hållbart medarbetarengagemang .....	19
<b>5</b>	<b>Ekonomi .....</b>	<b>20</b>
5.1	Prognos.....	20
5.2	Ekonomiskt resultat.....	20
5.3	Investeringar .....	23
<b>6</b>	<b>Effekter Covid-19.....</b>	<b>24</b>
<b>7</b>	<b>Verksamhetsmått .....</b>	<b>25</b>
7.1	Målgrupp (invånare/patient/kund/elev).....	25
7.2	Verksamhet (produktion/kvalitet) .....	27
7.3	Medarbetare.....	28
7.4	Ekonomi .....	29

# 1 Sammanfattning

Årets fyra första månader visar på en kraftig positiv ekonomisk utveckling och en budgetavvikelse på drygt +70 Mkr. Den positiva avvikelsen är till övervägande del ersättningar för tillkommande pandemiuppdrag. Helårsprognos, som dock är osäker, uppgår till +37 Mkr.

För verksamheterna blev årets första två månader mycket intensiva och en av de tuffaste perioderna under pandemin med omfattande samhällssmitta som påverkade verksamheterna på flera sätt. Sjukfrånvaron, VAB (vård av barn) eller hemkarantän påverkade möjligheten att fullt ut genomföra grunduppdrag. Patienter om- eller avbokas i större utsträckning än normalt och på vissa enheter togs enbart akuta besök emot. Under mars stabiliserades smittläget utifrån covid-19. Samtidigt påverkades verksamheterna av kriget i Ukraina och omplanering, för att möjliggöra för ökat antal sökande av vård, tandvård och hälsoundersökningar utifrån fler nyanlända till Halland, har gjorts.

För vårdcentralerna har under perioden också ett mycket omfattande arbete pågått med införande av digifysiska arbetssätt. Mellan veckorna 7-19 införs ny digital kontaktväg för invånarna i Halland - chatt med sin vårdcentral. För Folktandvården Halland fortsätter utvecklat arbetssätt genom Teamtandvård och fokus för hela året ligger på tillgänglighet. Inom område Uppdrag pandemi Nsvh har mycket omfattande smittspårningsarbete krävts under årets första månader och vaccination mot covid-19 fortsatt både i skolor, med svårnådda grupper, på vaccinations- och vårdcentraler.

## Närsjukvården Halland kort summerat januari-april:

- **Antal besök och klinisk tid:** För perioden når vårdcentralerna målet för antal besök totalt, uppdelat på 32 000 vaccinationsbesök och 235 300 ordinarie vårdbesök. För Folktandvården nås inte fullt ut uppsatt mål gällande antal besök (mätt genom klinisk tid). Målet gällande barn nås. På vaccinationscentraler (egen regi) och av mobila team har cirka 58 000 vaccinationer genomförts.
- **Personalomsättning och sjukfrånvaro:** En högre sjukfrånvaro, främst korttidsfrånvaro, noteras för perioden. Personalomsättningen visar på en fortsatt ökande trend.
- **Tillgänglighet:** Under perioden nås inte målet för de båda indikatorerna om vårdgaranti. För Folktandvården nås inte målet om klinisk tid. En del av avvikelsen återfinns i smittläget med stor om/avbokning initialt under året samt en hög sjukfrånvaro inom båda verksamheterna. För vårdcentralerna påverkar även omställning till nya arbetssätt samt vaccinationsarbetet ordinarie besök enligt plan.
- **Digitala besök och kontaktsätt:** Sammantaget har de digitala kontakterna och vårdmötena kraftigt ökat under perioden genom införande av Platform24. Även användning av webbtidbok går något uppåt.

## Förvaltningens uppdrag i urval:

Närsjukvården Halland har inlett arbete enligt plan inom de för året planerade uppdragen. Inom område *Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård* har samverkansprojekt mellan Vårdcentralen och Folktandvården, för att minska karies hos små barn, fortsatt med uppföljning och utvärdering av hittills genomföra aktiviteter för kommande utveckling av arbetet. En annat område i fokus under året är att stärka kvalitetsarbetet och en plan för aktiviteter under året med fokus på patientsäkerhet, erfarenhetsåterföring och internt lärande har tagits fram under perioden. Det interna lärandet utifrån erfarenheter är en av utgångspunkterna under årets patientsäkerhetsronder.

Ett utvecklingsområde som tagit stort kliv framåt under perioden är *Digitalisering i vården* där från vecka 19 samtliga vårdcentraler gått in i nya digifysiska arbetssätt och en ny digital kontaktväg och vårddyta införts (chatt). Möjligheterna är stora och införandet av chatt ses som ett första steg i ett mångårigt utvecklingsarbete. Stora omställningar behövs i arbetssätt så att de digitala möjligheterna kan bli ett komplement i vårdmöten med invånarna. 2900 chattar har hanterats under införandeperioden, där vårdcentralerna successivt slussats in i de nya verktygen. För Folktandvården Halland har arbete startat för att se hur den digitala plattformen kan möta behov inom tandvården. Inom område Uppdrag pandemi Nsvh har arbetet fortsatt med det digitala smittspårningsverktyget (Infectio), där arbetet inneburit att Region Halland varit en av de drivande i det gemensamma utvecklingsarbetet kring verktyget.

## 2 Målstyrning

### 2.1 Innovation och smart specialisering

#### 2.1.1 Bidra i regionalt arbete kring hälsoinnovation, bl.a. genom Leap for life

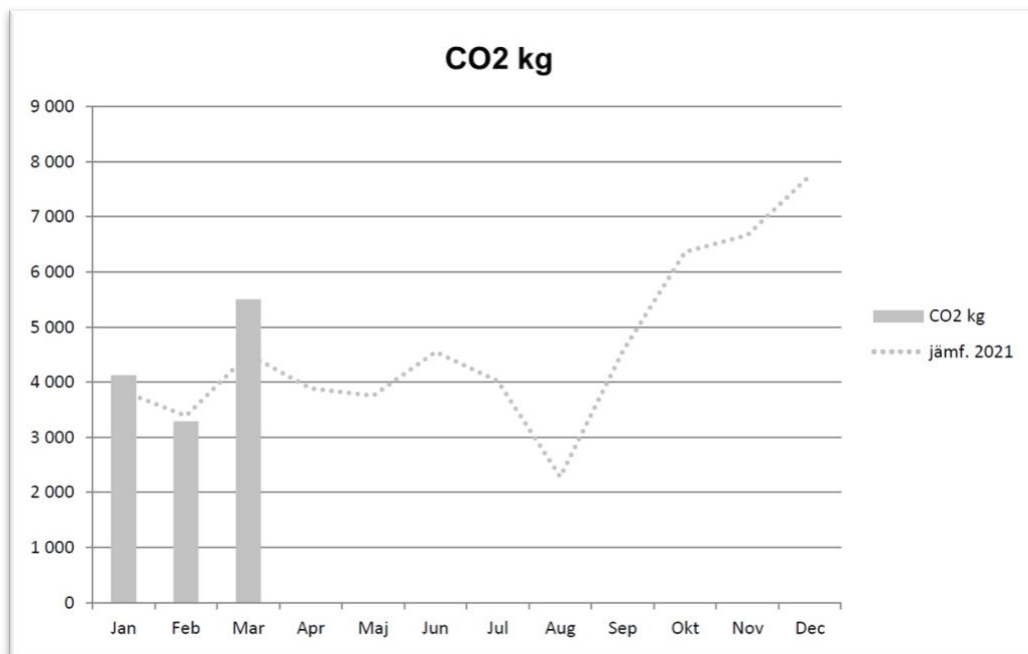
Det gemensamma uppdraget i regionen handlar om att stärka strukturen och utveckla arbetsätten i samverkan mellan Region, Högskolan i Halmstad och näringslivet kring hälsoinnovation inom *Leap for life*. Där samarbetar parterna kring innovationer för att möjliggöra förbättringar och effektiviseringar inom vården. Under året har dock inga möten hållits inom ramen för *Leap for life*. Ett arbete har startats med att ta fram målbild och framgångsfaktorer för *Innovation Halland* där Närsjukvården Halland medverkar.

Närsjukvårdens ambition är att under året skapa möjligheter för medarbetarna att på enkelt och strukturerat vis lämna in utvecklingsidéer.

### 2.2 Grön omställning

#### 2.2.1 Minska koldioxidutsläppen från interna transporter

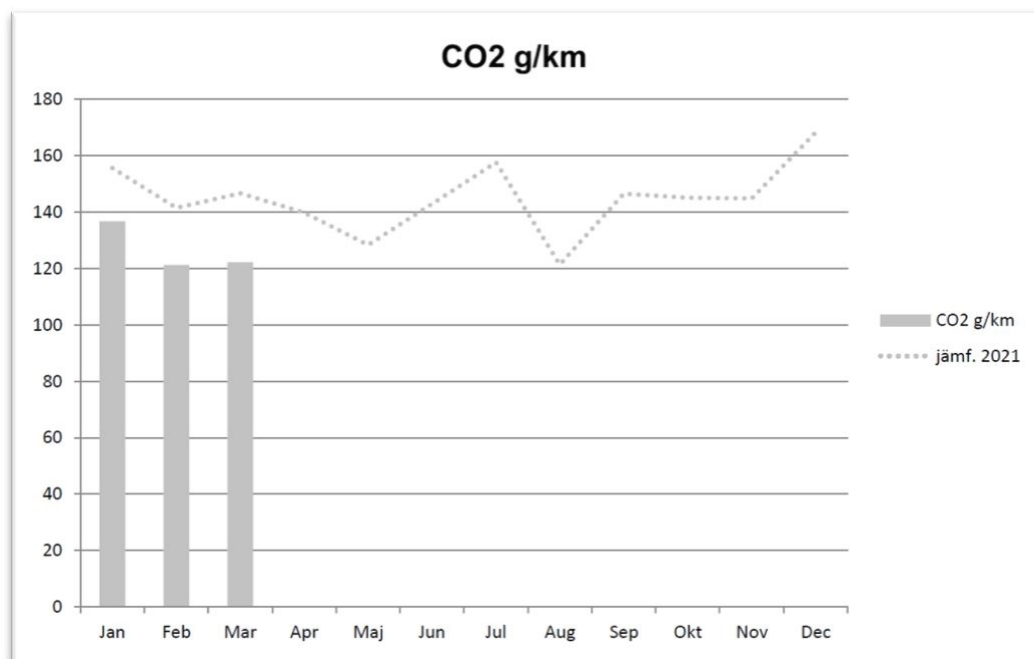
Tendensen är att koldioxidutsläppen ökar i förhållande till 2021, då utsläppen var lägre än normalt på grund av pandemin.



Koldioxidutsläppen 2022 jämfört med år 2021.

Jämfört med motsvarande period föregående år, så har inte utsläppen ökat lika mycket. Det beror bl.a. på att transporter med egen bil ersatts med poolbil samt

dieselbilar med gasbilar. Diagrammet visar koldioxidutsläpp per km för NSVH.



*Koldioxidutsläpp per km för Närsjukvården*

Under året är målet att byta fler poolbilar till mer miljövänliga alternativ. Informationsinsatser ska genomföras för att öka andelen biobränsle, skapa bättre följsamhet till resepolicy och ökad andel resfria möten.

### 2.2.2 Minska användandet av de mest miljöbelastande engångsmaterialen

I verksamhetens upphandlingar ställs miljökrav och det efterfrågas miljövänliga alternativ när det är möjligt. Detta är ett viktigt och systematiskt arbete som en del i att underlätta för verksamheterna att göra rätt val av produkter för att minska användandet av de mest miljöbelastande engångsmaterialen.

### 2.2.3 Minska användandet av de mest miljöbelastande kemikalierna.

Arbete pågår för att minska antalet kemikalier som används och ersättning görs utifrån miljövänliga alternativ. I upphandlingar ställs krav på leverantörer att det ska vara så miljövänliga kemikalier som möjligt. Under året kommer det att ske ett fortsatt systematiskt arbete med kemikalieinspektionens priorlista och informationsinsatser kommer att genomföras i verksamheten.

## 2.3 Nära och sammanhållen vård

### 2.3.1 Bidra till att utveckla den nära vården bl.a. genom fortsatt utveckling av läkarmedverkan och utveckling av allmän palliativ vård som tillgodoser behoven i hela Halland

Utvecklingsmedel för breddinförande av det projekt som genomförts av

Läkarmedverkan och Hallands Sjukhus kring omhändertagande av hjärtsviktspatienter har inte beviljats. En utvärdering pågår nu kring hur de goda erfarenheterna från projektet kan tillvaratas inom vårdvalsenheternas ordinarie verksamhet.

Samarbete mellan medarbetare på PKT (Palliativa konsultteamet på Hallands sjukhus) och Palliativa allmänna vårdavdelningen har inletts och ett fungerande samarbete pågår. Återstart av ordinarie uppdrag för Palliativa allmänna vårdavdelningen planeras till kvartal 4, då inflyttning kan ske i ordinarie lokaler efter markåtgärder runt byggnaden beräknas vara klara.

Närsjukvården deltar i genomförandegruppen för *God och Nära Vård* och arbetet fortskrider som planerat. En gemensam målbild mellan kommun och region arbetas fram och nu är fokus på en gemensam genomförandeplan. God och Nära-vårdssamtal blir mer och mer frekventa i beslutstagande och förhållningssättet till patientcentrerad vård upplevs mer självklart.

### **2.3.2 Öka patienters möjlighet att ta ansvar och vara delaktiga i sin vård genom att bl.a. patientkontrakt, samordnad individuell plan, behandlingsplan i tandvård och frisktandvård**

Utvecklingen av patientkontrakt fortskrider. NSVH är delaktiga i den regionala arbetsgruppen och varje förvaltning har en handlingsplan som utgår från samma målbilder. Vårdcentralen Halland har ett pågående långsiktigt arbete med att skapa ökad förståelse för hur begreppen och arbetssätten patientkontrakt, fast läkarkontakt, fast vårdkontakt, samordnad individuell plan och trygg och effektiv utskrivning hör samman.

Aktiviteter för att öka andel frisktandvårdsavtal fortsätter. Utifrån arbetet som pågår med nya arbetssätt genom Teamtandvård är målet att fler vuxna ska kunna erbjudas tid för undersökningar, vilket är ett viktigt led för att möjliggöra en ökning av frisktandvårdsavtal. Under året pågår också en satsning i att stärka Frisktandvårdscoacher i deras roll i frisktandvårdsarbetet på klinikerna. Några kliniker har med lyckat resultat haft speciella undersökningsspass för 23-åringar där hela kliniken involverats för att fånga upp just denna patientgrupp.

Följsamhet till behandlingsplan för tandhälsa är framtagen för patienter som riskerar att få eller har karies/tandlossning. En rutin för omhändertagande av dessa patienter har tagits fram och implementeras på kliniker via kunskapsöverföring på Terapimöten. Arbetet leds av respektive kliniks kariesansvariga tandhygienist eller tandsköterska med stöd av odontologiskt ledningsansvarig. För att stärka kompetensen hos medarbetarna anordnades utbildning i motiverande samtal.

## **2.4 Digitalisering i vården**

### **2.4.1 Förbereda införandet av framtidens vårdinformationsstöd**

Närsjukvården deltar i det regionala förberedelsearbetet för framtidens

vårdinformationsstöd, Cosmic. Under de första månaderna har fokus varit på arbetet med en strategi för införande, val av införandemetod, strategi för utbildning samt konsekvensbeskrivningar. Utifrån de regionala strategierna kommer det under året tas fram en införandeplan för Närsjukvården som även kommer att innefatta de förberedelser som krävs i verksamheten. Införandeplanen kommer kontinuerligt att anpassas i takt med att arbetet går framåt.

#### **2.4.2 Förbättra den digitala tillgängligheten för att möta invånarnas behov. Nya och utvecklade digitala vårdmöten ska införas som ett komplement till de fysiska**

Fram till april har 19 av vårdcentralerna startat upp den nya digitala ingången med chattfunktion och över 2900 patientkontakter har genomförts. Samtliga vårdcentraler kommer att vara igång från vecka 19. Mätvärden och måluppföljning för det nya arbetssättet tas fram under året. Det digifysiska arbetssättet påverkar många delar av verksamheten. Det här medför en rad förbättringsarbeten som tas med i planering och prioritering för verksamhetens fortsatta utveckling. Under de första veckorna återkopplas såväl från patienter som medarbetaren en positiv bild av den nya digitala tjänsten.

Arbetet med den digitala ingången för Vårdcentralen Halland påverkas också av Region Hallands samlade projekt om att erbjuda digifysisk vård i samtliga vårdförvaltningar och på sikt bidrar arbetet till en mer sammanhållen vård för patienten.

Under året pågår arbete för att se vilka möjligheter den nya digitala plattformen kan ha för Folk tandvården för att möjliggöra ökad digital tillgänglighet. En behovsanalys utifrån verksamhets- och kundperspektiv har genomförts. Nästa steg är att se vilka möjligheter Plattform24 har för att möta behovet.

Inom område Pandemiuppdrag Nsvh har arbetet fortsatt med att utveckla det digitala smittspårningsverktyget, Infectio. Verktyget syftar till att prioritera fall, förenkla kartläggning av smitta och säkra kvalitén på smittspårningen utifrån ett standardiserat arbetssätt. Infectio är tekniskt sammankopplad med Folkhälsomyndighetens (FHM) information och riktlinjer där uppdatering sker automatiskt. Infectio bidrar till att ge patienten en kvalitativ bedömning och aktuell information från FHM. Med hjälp av Infectio kan smittspårarna på ett ännu säkrare sätt vägleda och rekommendera om aktuella förhållningssätt till patienter, anhöriga och arbetsgivare, vilket inger trygghet och underlättar för att minimera smitta av covid-19.

#### **2.4.3 Tydliggöra Närsjukvårdens prioriteringar i digitaliseringsarbete i en digital plan**

Regionalt pågår arbete med att ta fram en digital policy kring IT och digitalisering för att tydliggöra Region Hallands viljeinriktningar i den digitala transformationen. Närsjukvården har varit delaktiga i arbetet och har medvetet valt att inte driva på en egen digital plan innan den regional inriktningen är klar. Närsjukvårdens egen målbild avseende digitalisering kommer att konkretiseras utifrån den regional inriktningen.



Förväntade effekter är en samsyn i hur kvalitet och resursanvändning kan förbättras genom arbetssätt som drar nytta av digitala verktyg.

## **2.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård**

### **2.5.1 Implementera vårdförloppet avseende höftledsartros.**

Information om vårdförloppet har gått ut till alla verksamhetschefer, och MLA (medicinskt ledningsansvariga) har informerats vid nätverksmöten, för att stimulera implementering. Uppföljning kommer att ske bland annat i BOA-registret (Bättre Omhändertagande av patienter med Artros), och i kvalitetsregistret Primärvårdskvalitet. Ytterligare uppföljning kommer att göras möjlig i det nya vårdinformationssystemet. Planerad idé är att involvera MLA i en enkät till hösten för att efterhöra hur väl de olika yrkesrollerna känner till vårdförloppet och hur implementeringen på vårdcentralen går.

### **2.5.2 Säkerställa följsamhet till de regionala vårdprocesserna inom hjärtsjukvård. Sätta särskilt fokus på att säkra basalt omhändertagande av patienter med hjärtsvikt**

Arbete med prevalens hjärtsvikt kan följas i kvalitetsregistret *Primärvårdskvalitet*. På grund av pandemin har patientgruppen inte kunnat kontrolleras på normalt sätt. Initiativ har tagits för att ge riktad utbildning i Primärvårdskvalitet för att skapa förutsättningar att arbeta målinriktat med prevalens hjärtsvikt och uppföljningsparametrar. Man kan se en tendens till ökad prevalens av diagnosen jämfört med tidigare år samma period, men faktorer på grund av pandemin gör siffrorna svårbedömda. Vårdförlopp nydebuterad hjärtsvikt är fastställd, och implementering pågår. Flera indikatorer inom diagnosgruppen håller på att arbetas fram på nationell nivå. Uppföljning av vårdförloppets implementering liksom prevalens planeras ske i samband med patientsäkerhetsronderna.

### **2.5.3 Utveckla lokala samarbetsformer mellan Närsjukvården och Psykiatri i alla kommuner**

Lokala samarbetsformer mellan vårdcentraler och psykiatri finns nu etablerat i samtliga kommuner för att främja samarbete och mer patientcentrerade arbetssätt med tydliga flöden. Även ett övergripande samarbete på ledningsnivå pågår för att se på Processen för psykisk hälsa och framtida möjliga samarbeten. Det gemensamma arbetet behöver fortgå på ledningsnivå under 2022 och de lokala samarbetena fortgå löpande under lång tid för att skapa en förståelse för varandras verksamheter samt delge varandra kunskap och erfarenhetsutbyten. Det lokala samarbetet syftar till att få en nära dialog mellan vårdcentral och psykiatri så att patientens behandling och kan tillgodoses på bästa sätt och förebygga patientavvikelser. Arbetet är ett led för att tillsammans ta fram en välfungerande process så att patienten ska få den vård den behöver på rätt vårdnivå och rätt kompetens utifrån behov.

#### **2.5.4 Implementera nya arbetssätt mellan Vårdcentral och Folktandvård för att minska karies hos små barn**

Projektet *Små barn vi hjälps åt*, som sker i samarbete mellan Folktandvården Halland och Vårdcentralens Hallands BVC, fortsätter. Nytt sedan april i år är att en enkät skickas ut till föräldrarna efter besöket hos Folktandvården för att kunna utvärdera vårdnadshavarnas upplevelse av besöken på BVC och Folktandvården. Utvärdering av inkomna enkäter och remissflöden kommer att göras under året.

#### **2.5.5 Stärka kvalitetsarbetet genom systematisk kvalitetsuppföljning, lärande och erfarenhetsåterföring**

Planering och framtagande av riktad basutbildning håller på att tas fram för medarbetare som hanterar avvikelser i Platina. Som del av utbildningspaketet kommer Socialstyrelsens webbutbildning i patientsäkerhet att användas. Fortsatt erfarenhetsåterföring uppmuntras i de olika nätverken för professionerna. Planering pågår för att införa en ansvarsroll för patientsäkerhet i varje verksamhet. Rollen är tänkt att kunna bidra i kunskapsöverföring mellan verksamheter och kan verka som mottagare för arbetet i ledningen. Sammanställning av patientsäkerhetsronderna har presenterats för NLG, för att skapa god förståelse och förutsättningar för NLG:s arbete och beslut i frågor. Närsjukvården är delaktig i uppstartad regional arbetsgrupp för implementering av Socialstyrelsens Nationella handlingsplan för patientsäkerhet.

### **2.6 Förutsättningar för verksamhetens genomförande**

#### **2.6.1 Säkerställa rätt kompetenser för morgondagens vård**

Arbete pågår med handlingsplan kopplat till kompetensförsörjning. Det handlar om att inom respektive område identifiera aktiviteter kopplat till behov av kompetens som har identifierats. Inom Folktandvården har workshops genomförts med samtliga chefer med ett syfte att utifrån fakta och analys ta fram förslag på aktiviteter för att behålla och attrahera nya medarbetare. Ytterligare workshop är inplanerad för att slutföra arbetet. Inom Vårdcentralen Halland pågår dialog för att ta fram en samlad handlingsplan för kompetensförsörjning. Aktiviteter kopplat till arbetsmiljö pågår redan nu för exempelvis läkargruppen och chefer med syfte att vara en hållbar arbetsgivare.

Utvecklingsarbete pågår med introduktion för medarbetare och chefer. Plan för arbetet är framtagen med fokus på genomförande av regiongemensam introduktion och utveckling av förvaltningsgemensam och områdesspecifik introduktion. Checklistor ska revideras för att säkerställa innehåll och implementering samt uppföljning av introduktion. Som en del i att förbättra chefers introduktion kommer intervjuer med chefer genomföras. Som nästa steg ingår också att identifiera om ytterligare obligatoriska utbildningar kan vara aktuella för cheferna som stöd i deras uppdrag. Förväntade effekter är att möjliggöra ett väl grundat arbete som långsiktigt leder till att utveckla och behålla medarbetare samt attrahera och rekrytera nya medarbetare.

Under perioden har fortsatta analyser gjorts kring det framtida behovet av specialister

i allmänmedicin och vilka möjligheter som finns i att utbilda ST-läkare till färdiga specialister. Vi följer detta noggrant och ser att om möjlighet fanns så skulle vi kunna utbilda många fler ST till färdiga distriktsläkare inom Vårdcentralen Halland. Vi vill fortsatt under året vill verka för att detta ska kunna gå att genomföra.

### **2.6.2 Driva varje verksamhet i ekonomisk balans med utrymme för löpande utveckling av verksamhet och medarbetare.**

Grunden i Närsjukvårdens ekonomistyrning är ett tydligt decentraliserat ansvar där varje enhet ska bedrivas i ekonomisk balans. Ekonomistyrningsmodellen är kopplad till att både vårdcentraler och folktandvårdskliniker är konkurrensutsatta och intäktsfinansierade där invånarnas val till största del avgör respektive verksamhets intäkter.

Den decentraliserade ekonomistyrningen ställer krav på att chefer och verksamhet har verktyg och stöd för att förstå och hantera enhetens ekonomi. Arbetet med verktyg för planering och uppföljning av produktion fortsätter under 2022, där Excel-mallar och rapporter kommer att fortsätta utvecklas. Under året planeras även möjligheten till att arbeta med rullande 12-månaders prognoser utredas.

### 3 Kvalitetsstyrning

Nedan beskrivs övergripande några delar av det som står i fokus under året inom förvaltningen utöver de delar av grunduppdragen som återfinns i verksamhetsplanen och därmed beskrivs på annan plats i rapporten.

#### **Folktandvården Halland**

Inom Folktandvården Halland är under 2022 flera av utvecklingsåtgärder kopplade till att stärka tillgängligheten bland annat genom kompetensstärkande aktiviteter. Kompetensförsörjning både på kort och lång sikt är ett viktigt strategiskt område och även likvärdigt omhändertagande i hela länet.

Arbetet med översyn av verksamhetens undersökningsprocesser är en av de viktigaste pågående aktiviteterna för att öka tillgängligheten. Det handlar om att kunna effektivisera och minska tiden för undersökning och frigöra mer tid för efterbehandling. I arbetet har simulerade beräkningar gjorts kring vad det innebär med fler undersökningar per timme. Beräkning ger en tydlig bild att effektivisering skapar mera tid för efterbehandling.

Arbetet fortsätter med att kompetensutveckla tandsköterskorna för att deras tid och kompetens ska användas ännu bredare. Kurs i motiverande samtal fortsätter och fler utbildas. Flera kurser i att göra fyllningar för tandsköterskor är genomförda och på en tandvårdsklinik har nytt arbetssätt kommit i gång mellan tandläkare och tandsköterskor i samband med lagningar. Inom södra sjukvårdsregionen sker också samarbete kring kursutbud som erbjuds medarbetare i dessa regioner.

En viktig del är också initiativet att komma i gång med mer systematiskt arbete med forskning och ett första uppstartsmöte har genomförts under april. Arbetet är ett samarbete med Speciallisttandvården, FOU och medarbetare som är forskningsintresserade.

Under året pågår också en översyn och ökad likriktning av tandvårdsverksamhetens jourverksamhet som en del i att ge invånarna ett likvärdigt omhändertagande. Triageringsrutiner, öppettider och tillgänglighet i olika delar av Halland ses över. Framtagna data, baserad på tidigare flöden, används för att bättre kunna planera framåt och sätta av tillräckligt med tid för jourverksamhet. Även samarbete inom hela Folktandvården Halland, ses över, utifrån jourfrågor och likriktning i omhändertagande nivå utifrån Folktandvårdens uppdrag.

#### **Vårdcentralen Halland**

Första tertiet 2022 har för vårdcentralerna präglats av införandet av digifysisk vård. Vårdcentralen Halland är en av de första regiondrivna primärvårdsenheterna att komma igång med chatt på varje enhet för sina respektive listade patienter. Införandetiden från framtagande av arbetssätt och modell till införande har varit mycket kort, från oktober 2021 till att vara igång med första enheten mars 2022. Många förberedelser både i verksamheterna och IT-mässigt har krävts. Införande av chatt är första steget för att möjliggöra alltmer digifysisk vård och kommer vara ett pågående utvecklingsarbete hela året. Se mer under 7.2 och indikator *Antal startade chattar*.

I samband med de nya flyktingströmmarna första kvartalet 2022 har vårdcentralerna behövt organisera sig och förbereda sig för både fler patienter som behöver vård och fler hälsoundersökningar. Vårdcentralen Halland har sedan tidigare fyra asylnoder som är länstäckande. Arbete vid asylnoderna har anpassats och bland annat utökats med mobila team för att snabbt kunna besöka boenden. Vid första kvartalets slut hade det anlät lika många nya flyktingar som antalet genomförda hälsoundersökningar under hela 2021. Även vårdcentraler som inte är asylnoder har behövt möjliggöra för nya patienter utifrån varje vårdcentralens ansvar om akut omhändertagande inom sitt samhällsgeografiska område. Asylsökande barn ska erbjudas samma hälso-och sjukvård och tandvård som barn bosatta i Halland.

Under årets första månader har beslut tagits kring lokalfrågan gällande Palliativa allmänna vårdavdelningen. Avdelningen har varit utan lokal, och därmed stängd, sedan byggnaden utrymdes för ett år sedan på grund av en allvarlig sättnings i marken runt byggnaden. Under året har arbete pågått för att hitta ersättningslokaler, något som visat sig svårt. Beslut togs i slutet av 2021 om en paviljonglösning, men då anpassning av paviljonger bedömts ta längre tid, samtidigt som renovering av ordinarie lokaler gått fortare, fattades nytt beslut av Regionstyrelsens arbetsutskott i april om att inte hyra in paviljonger. För verksamheten innebär detta nystart i ordinarie lokaler under kvartal 4 i år.

I väntan på återinflytt i ordinarie lokaler startades under första kvartalet ett nära samarbete mellan Allmän palliativa vårdavdelningen och Palliativa Konsultteamet (PKT). Detta för att använda sig av möjligheten till kunskapsöverföring, resursförstärkning av den pågående palliativa vården och för att bygga broar för framtida närverk mellan avdelningarna.

### **Uppdrag pandemi Närsjukvården Halland**

Pandemiuppdragets två delar utifrån covid-19; smittspårning och vaccination inledde året med intensivt arbete. För pandemimottagningen har det varit ett digert smittspårningsarbete fram till Folkhälsomyndigheten beslutade om förändrad provtagning i slutet av januari. 49 000 positiva svar under perioden har hanterats. Dessa har successivt minskat då provtagningen från februari enbart görs på personal inom vård och omsorg, riskgrupper samt patienter/brukare i sjukhus och kommunal omsorg. Verksamheten har anpassats löpande efter behovet.

Vaccinationsarbetet har under första månaderna genomförts på flera platser för att möjliggöra hög tillgänglighet och låg tröskel till vaccination. Skolvaccinationer pågick fram till vecka 7. Mobila team har tillsammans med kommunal vårdpersonal vaccinerat på Särskilda boenden för äldre. De har också besökt områden med lägre vaccinationstäckning och vaccinationsbussen började åter rulla efter vinteruppehåll vecka 10. Huvuddelen av vaccinationer har skett på vaccinationscentralerna samt på vårdcentralerna. Totalt har 58 000 vaccinationsdoser getts under årets första fyra månader av mobila team och de två vaccinationscentralerna egen regi.

Uppdrag pandemi är ett tillfälligt område och under perioden har arbete pågått för hur uppdragen med smittspårning och vaccination såväl kortsiktigt (2022) som långsiktigt ska organiseras inom regionen. Förslag till beslut kommer att presenteras för LGV (Ledningsgrupp vård) under kvartal 2.

## **Regiongemensamma utvecklingsuppdrag inom Vårdval Halland**

Hälso- och sjukvårdsdirektören har gett Närsjukvården Halland i uppdrag att hålla samman ett antal regiongemensamma utvecklingsområden gällande närsjukvård som rör hela vårdvalet. Det handlar bland annat om processledare i regionala vårdprocesser, införandestöd i regionala projekt som tex hälsosamtal för 40-åringar, representation i södra och västra sjukvårdsregionernas regionala programområde samt ansvar för att fastställa vårdriktlinjer och rutiner som gäller hela vårdvalet. I uppdraget ingår också att bistå och stödja Regionkontoret vid beredning av ärenden som berör områdena relaterat det regiongemensamma uppdraget.

HSU (Hälso- och sjukvårdsutskottet) beslutade i mars om att finansiering av arbetet ska ske med regiongemensamma utvecklingsmedel under 2022 och av ordinarie budget från och med 2023.

För att kunna organisera och leda de här uppdragen producentneutralt, dvs för hela vårdvalet både egna och privata vårdcentraler, kommer en ny avdelning att skapas – en kvalitets- och utvecklingsavdelning som organiseras som en stabsavdelning på förvaltningsnivå. De här uppdragen blir en del i den nya avdelningen. Den andra delen av den nya avdelningen blir att samla förvaltningsövergripande resurser och kompetens inom patientsäkerhetsarbete, digitalisering och verksamhetsutveckling vilka är inriktat enbart mot Närsjukvården Hallands vårdcentraler och folktandvårdskliniker. Rekrytering av chef samt verksamhetsutvecklare till enheten har inletts.

### **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 (%)
- Antal digitala distanskontakter per månad, (Vårdcentral)

Under perioden nås inte målet för de båda indikatorerna om vårdgaranti för vårdcentralerna. En del av avvikelserna återfinns såväl i en hög sjukfrånvaro utifrån smittspridning covid-19 initialt under året och den omställning som krävts i samband med införandet av nya digitala arbetssätt för Plattform24.

För mätning av digitala distanskontakter är perioden i en brytpunkt där indikatorn mäter videobesök från det gamla systemet som nu fasas ut, medan antalet chattar i den nya plattformen börjat mätas under april. Sammantaget innebär det här en kraftig ökning för digitala distanskontakter, se mer nedan 3.1.2.

För flera av de andra indikatorerna, syns en positiv trend även om målen inte nås, till exempel ökar användandet av webbtidbok för både vårdcentraler och folktandvårdskliniker under perioden. Indikatorer se 7.1.

### 3.1.2 Produktion och kvalitet

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

- Antal besök i öppenvård Vårdcentral
- Antal startade chattar (Platform24) Ny indikator VC Halland från april
- Klinisk tid i Folktandvård

För perioden uppnår vårdcentralerna målet för antal besök. Nedbrutet syns att vaccinationer uppgår till närmare 32 000 och att besök utifrån ordinarie uppdrag är 235 300 stycken, vilket är något fler än motsvarande period förra året. För Folktandvården nås inte uppsatt mål fullt ut gällande klinisk tid. Nedbrutet når man över målet gällande barn men inte fullt ut inom vuxentandvården, där färre besök gjorts än lagd plan. Initialt under året behövde besök såväl avbokas som senareläggas utifrån smittläget covid-19, både inom Folktandvården som inom Vårdcentralen Halland.

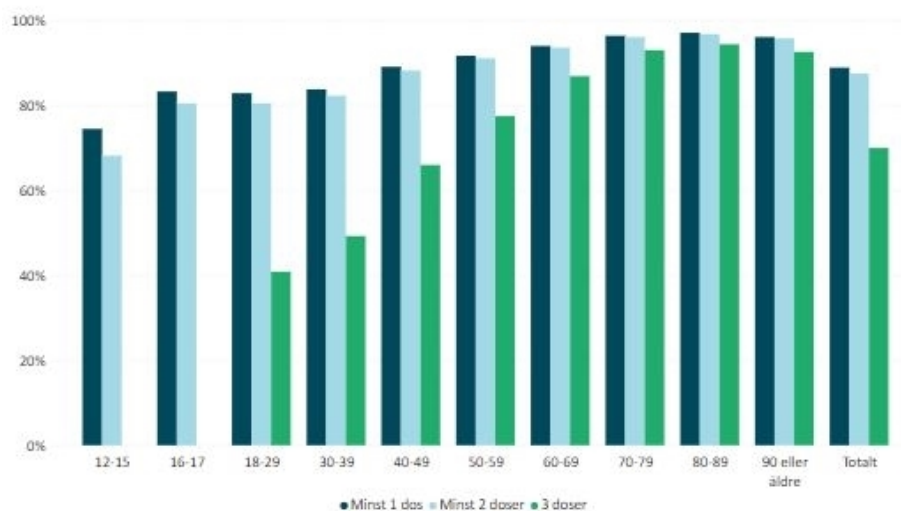
För vårdcentralerna har för kvartal 2 en ny indikator tagits fram. Det är antal startade chattar som följs och i mätningar från juni kommer indikatorn systematiskt att följas då samtliga vårdcentraler då infört systemet. Under perioden 9 mars-30 april startade 2900 chattar av de vårdcentraler som kommit igång. Mer om indikatorer se 7.2.

Inom uppdragen utifrån pandemiarbetet så återfinns uppföljning på några olika indikatorer.

- Antal vaccinationer (egen regi)
- Antal självprovtagningar
- Antal startade smittspårningsärenden

Antalet vaccinationer inom Närsjukvården Hallands verksamheter under perioden januari till april uppgår till 90 000. Nedan diagram visar andel givna doser (totalt) uppdelat per åldersgrupp fram till och med april 2022.

#### Andel vaccinerade till och med vecka 17



Under perioden genomfördes 118 939 självprovtagningar och antalet startade smittspårningsärenden uppgick till 52 206 stycken.

### **3.1.2.1 Systematiskt patientsäkerhetsarbete**

Årets patientsäkerhetsronder har planerats och påbörjats. Det proaktiva patientsäkerhetsarbetet står i fokus där del av dialogen berör identifiering och hantering av risker i vården. I linje med Närsjukvårdens verksamhetsplan utgår patientsäkerhetsronderna, liksom föregående år, kring lärande och erfarenhetsåterföring av det egna arbetet i verksamheterna.

Stöd i genomförande av journalgranskningar i verksamheterna har under perioden getts genom förtydligande av rutinen. Uppföljningar av följsamhet till rutinen för journalgranskning och lärdomar av resultaten görs i samband med årets patientsäkerhetsronder.

Utifrån två lex Maria-ärenden under 2021 med försenade cancerdiagnoser ges nu utbildning till alla läkare för att öka kompetensen och förbättra målvärde för SVF.

Inom området följs indikatorn antal läkemedelsavstämningar vilken ökat för patienter över 75 år med fler än fem läkemedel och uppnår nu det totala målvärdet för område Vårdcentral.

Under perioden har en anmälan enligt lex Maria gjorts från folktandvården där patienten drabbades av en allvarlig vårdskada efter en felbehandling med implantat. Ett vårdprogram har tagits fram för implantatbehandlingar och detta är ett fokusområde på patientsäkerhetsronderna inom Folktandvården för att kvalitetssäkra planering och utförande.

Med anledning av avvikelser inom Folktandvården för 2021 och 2022 som rör röntgen, har ett utbildningspaket tagits fram för all personal. Två utbildningsstationer finns tillgängliga och består av praktisk träning på fantomdocka och ett digitalt simuleringsprogram i syfte att öka förståelsen för röntgentagningen och granskningen av tagna bilder.

Inom regionen pågår arbete med framtagande av en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet, där förvaltningen finns representerad. Arbetet utgår från den nationella handlingsplanen – Agera för säker vård. Utifrån denna har förvaltningen identifierat prioriterade fokusområden:

- *En god säkerhetskultur*
- *Adekvat kunskap och kompetens*
- *Lärande från analyser och det egna arbetet*
- *Spridning av kunskap och lärdomar.*



### **3.2 Arbetsmiljö**

Prioriterat område inom arbetsmiljö på övergripande nivå är det fortsatta arbetet med att komplettera den regiongemensamma introduktionen för nya medarbetare med förvaltningsspecifik och områdesspecifika delar. Utvecklingsarbete pågår och plan för det fortsatta arbetet är framtagen med fokus säkerställande av implementering av regiongemensam introduktion och utveckling av förvaltningsgemensam och områdesspecifik introduktion.

Ett annat prioriterat område är implementering av metoden Riskorienterat arbetssätt. Ett nytt arbetssätt för att identifiera och arbeta med enheter där det finns högre risk för ohälsa bland medarbetarna. Pilotprojektet inom NSVH är avslutat och utvärdering av arbetet har genomförts. Uppföljning med fokus på resultatet av arbetet kommer att ske under kvartal fyra samtidigt som vi inväntar resultatet av pilotprojekt som pågår på andra förvaltningar inom Region Halland.

Arbete med chefers förutsättningar har påbörjats och kommer att fortgå under året.

## 4 Medarbetare

### 4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
 Personalomsättning	19,25%	14%

#### Personalomsättning

Personalomsättning (R12) ligger på 19,25% jämfört med 14,33% samma period föregående år. Pensionsavgångarna har ökat något, men det är framför allt de externa och de interna avgångarna som har ökat. Vårdcentralens personalomsättning ligger på 17,49 % och Folk tandvårdens på 23,26%.

Första månaderna av 2022 visar på en fortsatt ökande trend av personalomsättningen inom förvaltningen. Den interna rörlighet ligger på 5%, vilket vi också kan se som något positivt då medarbetarnas kompetens finns kvar inom regionen och möjligheterna som finns för medarbetare att jobba inom olika verksamheter i regionen.

Analys av personalomsättningen görs samtidigt som framtagande av aktiviteter kopplat till kompetensförsörjning pågår. Se mer avsnitt 2.6.1 *Säkerställa rätt kompetenser för morgondagens vård.*

### 4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
 Sjukfrånvaro	6,69%	5,2%

#### Sjukfrånvaro

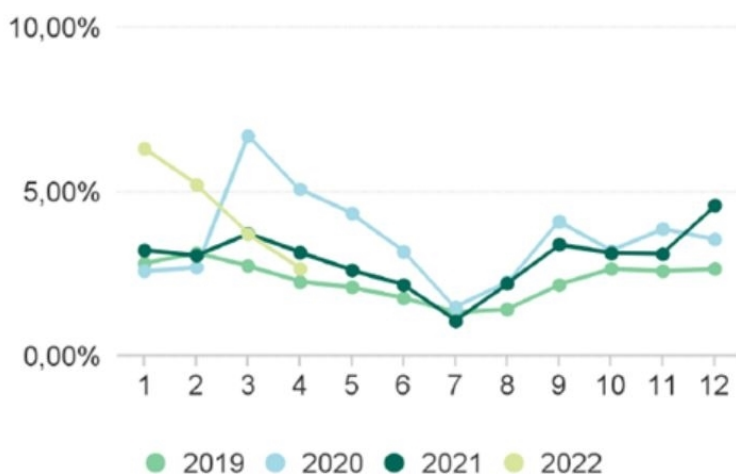
Sjukfrånvaron (R12) ligger på 6,69 %. Sjukfrånvaron är högre inom Folk tandvården (7,7%) än i Vårdcentralen (6,39%) och den skiljer sig mellan olika yrkesgrupper även om trend är sjunkanden inom flera yrkesgrupper.

Året började med en mycket hög sjukfrånvaro bland våra medarbetare, som framför allt orsakades av den höga smittspridningen av covid-19 i samhället. Slutet av perioden syns mer normala nivåer på sjukfrånvaro kort månadsvärde.

Sjukfrånvaron skiljer inte enbart mellan de båda områdena utan också mellan olika yrkesgrupper, även om trend är sjunkanden inom flera yrkesgrupper.

	202104	202204	Diff
Sjuk dag 01-14	3,26%	3,35%	0,09%
Sjuk dag 15-90	1,31%	1,11%	-0,19%
Sjuk dag 91-	2,32%	2,22%	-0,09%
Total	6,89%	6,69%	-0,20%

### Sjukfrånvaro kort månadsvärde



### 4.3 Inhyrd personal

Kostnaden för inhyrd personal (läkare) har en fortsatt ökande trend (R12) och uppgår till 35,91 Mnkr jämfört med 26,36 Mnkr föregående år samma period, Behovet av hyrläkare beror framförallt på svårighet att rekrytera distriktsläkare på vakanta tjänster samt föräldralediga läkare. Analys och uppföljning av hyrpersonal genomförs inom verksamheten och arbete pågår med aktiviteter kopplat till kompetensförsörjning. Se mer avsnitt 2.6.1 *Säkerställa rätt kompetenser för morgondagens vård.*

### 4.4 Hållbart medarbetarengagemang

Utifrån resultatet av 2021 års medarbetarundersökning pågår arbete i Närsjukvårdens verksamheter med lokalt anpassade aktiviteter kopplat till verksamheternas resultat. Extra fokus för Närsjukvården, är analys och arbete kring chefers förutsättningar relaterat till resultatet för både HME (Hållbart medarbetarengagemang) och OSA (Organisatorisk och social arbetsmiljö).

Ett exempel på aktivitet utifrån resultatet av OSA är att se på arbetsmiljön för läkare, särskilt relaterat till området som rör upplevelsen av tillräcklig tid att utföra sina arbetsuppgifter. En annat arbete inom Folk tandvården kopplar till ökad kunskap och stöd kring hantering och rutiner kring hot och våld.

## 5 Ekonomi

### 5.1 Prognos

Prognos för helårsutfallet uppgår till -57 367 tkr, vilket är 37 000 tkr bättre än budget och 4 000 mkr bättre än den prognos som lämnades i månadsrapporten för februari.

#### 5.1.1 Prognosindikator

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-57 367 tkr	-94 367 tkr	37 000 tkr

#### 5.1.2 Analys av prognosen

Närsjukvårdens ekonomiska resultat har de senaste åren varit kopplat till pandemin och framför allt de tillkommande uppdragen kring vaccination och provtagning. Under inledningen av 2022 har dessa uppdrag genererat stora överskott. Bedömningen är nu att dessa uppdrag inte kommer att generera överskott framöver. Det finns också uppdämda behov av både vård och utbildning och utveckling av personal och verksamhet som stått tillbaka under pandemin vilket bedöms leda till ökade kostnader under resten av året.

Sammantaget innebär detta att Närsjukvården prognosticerar en betydande positiv budgetavvikelse, + 37 Mkr, för helåret 2022. Prognosen är mycket osäker.

#### 5.1.3 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen för helårsresultatet är 37 Mkr bättre än budget och 4 Mkr bättre än den prognos som lämnades i månadsrapporten för februari.

#### 5.1.4 Åtgärdsplan

Ej aktuellt med hänsyn till betydande positiv budgetavvikelse.

### 5.2 Ekonomiskt resultat

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	28 887 tkr	-41 348 tkr	70 235 tkr

#### Ackumulerad budgetavvikelse

Pandemin har under årets inledning fortsatt haft stor inverkan på både verksamhet och ekonomi. Närsjukvården redovisar efter första tertialen en budgetavvikelse på 70,2 Mkr. Den positiva budgetavvikelsen är fortsatt hänförlig till tillkommande uppdrag kopplat till pandemin där ersättningen överstigit kostnaderna för uppdragen.

Närsjukvården har sedan december 2021 ansvaret för att erbjuda självprovtagning av Covid-19 enligt folkhälsomyndighetens rekommendationer. Pandemins utveckling under vintern har medfört att provtagningsvolymerna var väsentligt större än beräknat, vilket också medfört ett stort ekonomiskt överskott för denna verksamhet.

From 21:e januari har rekommendationerna kring provtagning ändrats och provtagningsvolymerna har drastiskt minskat. Med nuvarande provtagningsvolymmer kommer verksamheten inte att generera överskott. En viss eftersläpning i ersättningarna, som totalt uppgår till cirka 65 Mkr, har medfört att provtagningsverksamheten gett positiva ekonomiska effekter hela första tertialet.

Vaccinationerna mot Covid-19 fortgår vid både vårdcentraler och vaccinationscentraler. Ersättningarna för vaccination uppgår till cirka 23 Mkr under jan-apr och bidrar också till den positiva budgetavvikelsen. Det tillfälliga verksamhetsområdet Uppdrag pandemi redovisar en positiv budgetavvikelse på 7,1 Mkr.

Sammantaget uppgår ersättningar för tillkommande uppdrag kopplat till pandemin under första tertialet till 97,3 Mkr (f.å. 29,1 Mkr)

Folktandvården redovisar ett resultat som är 1 Mkr bättre än budget, trots de utmaningar man haft med frånvaro både bland personal och bland patienter som bokar av sina besök på grund av sjukdom.

## 5.2.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde (belopp i tkr)	Utfall ack april 2022	Budget ack april 2022	Budget- avvikelse (utfall- budget)	Budget- avvikelse Föreg. år	Prognos Budget- avvikelse helår	Budget- avvikelse R12
Vårdcentralen Halland	39 333	-22 350	61 683	15 419	30 000	81 363
Folktandvården	-17 731	-18 737	1 006	3 330	0	3 065
Pandemiuppdrag Närsjukv.	7 063	-27	7 090	0	7 000	22 249
Ledning och administration	222	-234	456	931	0	645
<b>Summa</b>	<b>28 887</b>	<b>-41 348</b>	<b>70 235</b>	<b>19 680</b>	<b>37 000</b>	<b>107 321</b>

## 5.2.2 Kostnads- och intäktsutveckling

### 5.2.2.1 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
-387 300 tkr	-420 312 tkr	-33 012 tkr	-405 560 tkr	-14 752 tkr	8,5%	4,7%	-3,8%

### Kostnadsutveckling

De tillkommande uppdragen kopplade till pandemin är till största delen inte budgeterade och det är anledningen till att de totala kostnaderna är högre än budget. Kostnaderna för Närsjukvården Hallands ordinarie uppdrag är däremot lägre än budgeterat.

Kostnaderna för inhyrd personal fortsätter att öka och uppgår under första tertiet till 11,5 Mkr (f.å. 7,8 Mkr).

Även kostnaderna för utomlans digitala distanskontakter (så kallade nätläkare) fortsätter att öka och uppgår första tertiet till 4,6 Mkr. För närvarande (till och med 221231 enligt nuvarande beslut i RS) kompenseras vårdenheter för del av kostnaderna som överstiger kostnaden 2019. Erhållen kompensation uppgår till 1,8 Mkr.

### 5.2.2.2 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skillnad mot budget
94 504 tkr	94 524 tkr	20 tkr	108 591 tkr	-14 067 tkr	0%	14,9%	-14,9%

#### Intäktsutveckling

Som framgår ovan har de tillkommande uppdragen kopplat till pandemin stor påverkan på det ekonomiska utfallet för Närsjukvården och sammantaget uppgår ersättningarna för tillkommande uppdrag till 97,3 Mkr första tertiet (f.å. 29,1 Mkr)

Antalet listade patienter vid Vårdcentralen har minskat med 79 st i jämfört med vid årets ingång. Störst minskning har skett i Varberg där en ny privat vårdcentral öppnat under föregående år.

Målet i årets verksamhetsplan är att öka antalet listade med 1 000 st.

Kommun	Antal listade				Marknadsandel			
	2022-04-30	Förändring senaste mån	Förändring från årets början	Förändring %	dec-19	dec-20	dec-21	apr-22
Laholm	6 153	20	43	0,7%	24,6%	23,1%	24,8%	24,8%
Halmstad	47 098	65	218	0,5%	44,4%	44,4%	44,5%	44,6%
Falkenberg	21 077	39	46	0,2%	43,7%	44,8%	45,6%	45,7%
Hylte	10 220	-11	2	0,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Varberg	37 380	-64	-302	-0,8%	61,1%	59,6%	57,4%	56,6%
Kungsbacka	51 907	-43	-86	-0,2%	62,1%	61,8%	61,0%	60,8%
Vårdcentralen Halland	173 835	6	-79	0,0%	52,3%	52,0%	51,6%	51,4%

Folktandvårdens intäkter är ca 8 Mkr lägre än budgeterat och i sin helhet kopplat till vuxentandvården. Hög frånvaro och vakanta tjänster kopplat till hög personalomsättning har lett till en lägre klinisk tid (produktion) än planerat.

## 5.3 Investeringar

### 5.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
23 500 tkr		

#### Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Investeringarna under första tertialet uppgår till 0,8 Mkr. Upphandlingen av tandvårdsunitar har överklagats och därmed försenast vilket är den främsta orsaken till den låga investeringsvolymen under årets inledning.

## 6 Effekter Covid-19

Årets två första månader innebar en stor påverkan på verksamheten utifrån covid-19. Den omfattande smittspridningen som fanns under början av året innebar att många medarbetare behövde vara hemma, antingen sjuka, med vård av barn eller i hemkarantän. Det här påverkade Närsjukvårdens samtliga verksamheter. Delar av grunduppdraget kunde inte fullt ut genomföras enligt planeringen. Patienter om- eller avbokas i större utsträckning än normalt och på vissa enheter togs enbart akuta besök emot. I mars stabiliserades bemanningsläget igen.

**Pandemiuppdragets olika delar;** provtagning, smittspårning och vaccination mot covid-19 inledde året med intensivt arbete utifrån den omfattande samhällssmittan vid årsskiftet. Självprovtagningen, som tagits över i egen regi sedan december 2021, behövde snabbt anpassas och skalas upp för att möta det omfattande behovet av provtagning. För pandemimottagningen innebar de 49 000 positiva svar som kom in, ett digert smittspårningsarbete fram till Folkhälsomyndigheten beslutade om förändrad provtagning i början av februari. Därefter har såväl prov som antal positiva svar successivt minskat då provtagningen från februari enbart görs på personal inom vård och omsorg, riskgrupper samt patienter/brukare i sjukhus och kommunal omsorg. Verksamheten har anpassats löpande efter behovet.

Vaccinationsarbetet har skett i stor omfattning. Skolvaccination pågick enligt plan fram till vecka 7 genom mobila team som också tillsammans med kommunal vårdpersonal vaccinerat dos 4 på Särskilda boende för äldre. Den största andelen vaccinationer har genomförts på de fyra vaccinationscentralerna och på vårdcentralerna. Utifrån nya besked om doser och grupper har snabba omställningar och förändringar behövts. Sammantaget har under perioden januari-april 90 000 vaccinationer genomförts (vårdcentraler egen regi samt inom Uppdrag pandemi Nsvh).

Under perioden har också arbetet startat med att se över den framtida organisationen för smittspårning och vaccination av covid-19. Arbetet pågår både för att skapa en struktur både i det kortsiktiga perspektivet (2022) som en över tid långsiktig lösning för organisationstillhörighet och hantering.

**För vårdcentralerna** har patienter börjat komma tillbaka alltmer. En tendens som nu börjar synas är att patienter som kommer har haft besvär längre tid, och avvaktat med att söka vård. Vilken påverkan det här kan komma att få i verksamheten är svårt att bedöma. Det är också svårt att mäta och få statistiskt säkra underlag.





Patienter med postcovid-symtom som omhändertas inom uppdraget Neurorehab låg på en låg nivå under första delen av 2022, och en successiv minskning syns.





**Inom Folktandvården Halland** har periodens start med hög smittspridning inneburit kraftigt om- och avbokade tider som behövt flyttas längre fram.



## 7 Verksamhetsmätt




### 7.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Vårdgaranti primärvård – tefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	 85,8%	95%	Tefontillgänglighet under perioden når 92,7%, något lägre än 2021. De flesta enheter når målet. Lägre bemanning samtidigt som införande av nya digifysiska arbetssätt har krävt en del omfördelning av resurser, och påverkat tillgängligheten. Extra stöd erbjuds de vårdcentraler som inte når målet, dels med till exempel bemanningsmall för bättre schemaläggning, dels stöd på plats för lösningar utifrån varje enhets unika förutsättningar. Under våren har Anpassningar gjorts i TeleQ-menyn i samband med införandet av Platform24 för att förenkla kontakten med vårdcentralen.
Vårdgaranti primärvård – Medicinsk bedömning inom tre dagar	 82%	90%	SKR och staten har för 2022 kommit beslutat om ännu en överenskommelse för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården, med målsättning 82 %. För tertial 1 når Vårdcentralen Halland detta mål. Vårt eget uppsatta mål 90%, nås dock inte. Utfallet är dock högre i jämförelse med motsvarande period föregående år. Skillnaden är fortsatt stor mellan olika yrkesgrupper. Högst måluppfyllelse är till läkare och lägst till psykosociala resurser. Under 2021 påbörjades ett arbete med att öka medvetenheten om vad vårdgaranti innebär för olika mottagningar, hur statistiken påverkas av hur var och en bokar, registrerar och dokumenterar. Detta kommer att fortsätta under 2022.
Antal genomförda livsstilssamtal (levnadsvanor) R 12	 85 290 st	87 717 st	En positiv trend syns för antal genomförda livsstilssamtal. Målet nås under årets första kvartal, men med en något lägre måluppfyllnad i april. Patienter har nu återkommit till vårdcentralerna för sina årskontroller då även dessa hälsoparametrar följs upp. Arbetet på enheterna pågår också för att beskriva och tydliggöra hur rätt sökord används i VAS. Sammantaget har detta givit positivt resultat. Livsstilssamtal 40-åringar är fortsatt pausad, men förväntas komma igång under året.
Antal Digitala distanskontakter per månad	 609	777	Värdet som visas här rör enbart den del av videomöten som genomförs i den gamla plattformen (Visiba) och därmed bara en del av totalt antal digitala distanskontakter. Det handlar om 609 videomöten jämfört med 1 668 videomöten under samma period 2021. Fyra vårdcentraler står för 51% av genomförda videomöten. Vårdcentralerna har under våren successivt startat upp digitala kontakter via Platform24 och de sista vårdcentralerna startar vecka 19. Antalet digitala möten (chatt) via Platform24 är för perioden 2900. Se mer ny indikator under 7.2 Antal startade chattar.



Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Andel bokning, av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%)	 16,13%	20%	<p><b>Vårdcentralen Halland</b> har ökat andelen webbkningar jämfört motsvarande period förra året. Sex vårdcentraler ligger nu stadigt över målet och fyra strax under. Ett medvetet arbete med inriktning att möjliggöra bokning via webbtidbok har gett resultat. Enheter med större bemanningsproblem till exempel vid sjukfrånvaro påverkar antalet tider. Alla vårdcentraler har nu flyttat tidsgränsen för möjlighet till av- och omboka sin tid på webben från fyra timmar innan besök fram till besökstiden.</p> <p><b>Folk tandvården Halland</b> når 18% för perioden (medelvärde). Hög personalomsättning och introduktion av ny personal tar tid vilket också påverkar arbetet med att nå målet. Arbetet med teamtandvården för undersöknings- och lagningspass pågår vilket är ett led i att frigöra tider och möjliggör för fler patienterna att boka, av- och omboka via webben.</p>
Antal läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år och med fler än 5 läkemedel	 2 400 st	2 012 st	Mål uppnås totalt. Några enheter ligger under målvärdet där den främsta anledningen är vakanta läkartjänster. Olika insatser för att öka antalet görs (påminnelse på olika möten, äldremottagningar, ökad kunskap om hur registreringen görs på rätt sätt). En ytterligare bidragande orsak är att fler patienter nu återkommer till vården för årskontroller där den här genomgången ofta görs.
Korta väntetiden på Tandregleringen	 13,75 mån	18 mån	Väntetiden på tandregleringen har under perioden legat på 13 månader vilket är ett resultat av höstens arbete med flödesanalyser och ökat samarbete med allmäntandvården vilket resulterat i förbättring av kvaliteten på visningarna och remisserna. Tre ST-tandläkare, en ny samt två som blir färdiga ortodontister i augusti.
Antal listade patienter	 173 835	174 137	2022 är Vårdcentralen Hallands mål att öka antalet listade och den siste december nå 174 567 listade patienter. Målet är inte jämnt utspritt över årets månader utan är lagd att vara mindre i början av året och högre i slutet på året, detta för att återspegla Vårdcentralen Hallands resa framåt. Per den 30/4 2022 har Vårdcentralen Halland 173 835 listade patienter och målet för denna period är 174 137, vilket är en måluppfyllelse på 99,8%. I jämförelse med motsvarande period föregående år har Vårdcentralen Halland ökat med 140 listade patienter. Vårdcentralen Halland har 51% av marknaden vilket är i princip samma andel som det var för ett år sedan.

## 7.2 Verksamhet (produktion/kvalitet)




Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Antal direkta besök inkl. distanskontakter NSVH	235 286	263 698	<p>Antalet besök hos vårdcentralerna uppgår till 235 300 stycken. Till det tillkommer 32 000 vaccinationer mot covid-19, totalt 267 300 besök. I plan låg 263 700 besök. Att antalet besök är fler beror på att besöken för vaccination mot covid-19 inte fanns med i produktionsplanen för året.</p> <p>Besök i ordinarie verksamhet inom Vårdcentralen Halland är färre än produktionsplanen och har en måluppfyllelse på 94%. Läkarbesöken är något fler, dock är det färre besök för samtliga övriga yrkeskategorier, än plan. Det beror dels på begränsade möjligheter till behandling i grupp under årets första månader, dels att uppdraget avseende vaccination mot covid-19 krävt del av verksamhetens tid under tertial 1. Utfallet av det totala antalet besök i ordinarie verksamhet har ökat med omkring 6 000 besök i jämförelse med motsvarande period för 2021.</p>
Öka andel vuxna med Frisktandvårdsabonnemang	18 081 st	19 288 st	<p>Under perioden har antalet abonnemang ökat med 531 stycken, men målvärdet nås inte för perioden. 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 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.</p> <p>Satsningar har gjorts på Frisktandvårdscoacher för att stärka deras roll i frisktandvårdsarbetet på klinikerna. Några kliniker har med lyckat resultat haft speciella undersökningspass för 23-åringar där hela kliniken involverats och satsat på att fånga upp just denna patientgrupp.</p>
Klinisk tid på Folktandvården	36 190 tim	939 324 tim	<p>Verksamheten når inte målet om klinisk tid för perioden utan hamnar på 97,7% av målet. Budgeterad tid för barn, som är en prioriterad grupp, uppnås medan vuxentiden ligger på 79% i förhållande till budget. Detta orsakas till stor del av ökad korttidssjukfrånvaro och 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 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</p>

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
			plan. Vi arbetar med att skapa större förståelse för klinisk tid, även hos medarbetarna, genom att fördjupa oss i hur klinisk tid bildas och påverkas av olika faktorer, tex administrativ tid.
Revisionsundersökningar av barn och vuxna utförs enligt planerat datum i samtliga riskgrupper på Folk tandvården	 87,1%	98%	Inom Folk tandvården 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 77%. Spridningen på vuxenpatienter som inte kallas enligt plan är ganska jämn mellan de olika riskgrupperna men skiljer sig mellan olika kliniker. Parallellt med arbetet att få i gång teamtandvård på samtliga kliniker har satsningar gjorts hos de som har patienter som väntat mer än två år på sin revisionsundersökning.
Följsamhet strukturerad journalgranskning	 174 st	2 316 st	Ny indikator, där målvärdet ska vara uppfyllt innan årets utgång. Viss justering av rutinen ska göras inom kort, då det funnits lite osäkerhet i utförandet och man har därför avvaktat tills rutinen är uppdaterad. Bland de som påbörjat granskning på VC så är man övervägande positiv till aktiviteten som bedöms förbättra patientsäkerheten med ett strukturerat arbetssätt.
Antal startade chattar	 1 894	1 010	19 av våra 23 vårdcentraler har startat arbetet med chatt i Platform24. Införandet startade i början av mars och fram till och med april har 2 900 chattar och videbesök startat i den nya plattformen. Samtliga yrkesgrupper har varit inblandade i en chatt minst en gång. Patienterna sprider sig över alla åldrar och vår äldsta patient är 90+. Sökorsakerna är av olika karaktär och hittills har patienterna sökt för omkring 150 unika sökorsaker.

### 7.3 Medarbetare

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Personalomsättning	 19,25%	14%	Personalomsättning (R12) ligger på 19,25% jämfört med 14,33% samma period föregående år. Pensionsavgångarna har ökat något, men det är framför allt de externa och de interna avgångarna som har ökat. Vårdcentralens personalomsättning ligger på 17,49 % och Folk tandvårdens på 23,26%.
Sjukfrånvaro	 6,69%	5,2%	Sjukfrånvaron (R12) ligger på 6,69 %. Sjukfrånvaron är högre inom Folk tandvården (7,7%) än i Vårdcentralen (6,39%) och den skiljer sig mellan olika yrkesgrupper även om trend är sjunkanden inom flera yrkesgrupper.

## 7.4 Ekonomi

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Akkumulerad budgetavvikelse	 70 Mnkr	0 Mkr	Pandemin har under årets inledning fortsatt haft stor inverkan på både verksamhet och ekonomi. Närsjukvården redovisar efter första tertialen en budgetavvikelse på 70,2 Mkr. Den positiva budgetavvikelsen är fortsatt hänförlig till tillkommande uppdrag kopplat till pandemin där ersättningen överstigit kostnaderna för uppdragen.
Kostnadsutveckling	 -3,8%		De tillkommande uppdragen kopplade till pandemin är till största delen inte budgeterade och det är anledningen till att de totala kostnaderna är högre än budget. Kostnaderna för Närsjukvården Hallands ordinarie uppdrag är däremot lägre än budgeterat.
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	 6%	2%	Kostnaden för inhyrd personal har en fortsatt ökande trend (R12) och uppgår till 35,91 mnkr jämfört med 26,36 mnkr föregående år samma period. Det är behovet av inhyrda läkare som står för ökningen. Behovet av hyrläkare beror framför allt på att vissa verksamheter inte lyckats rekrytera distriktsläkare på vakanta tjänster samt föräldralediga läkare. Analys och uppföljning av hyrpersonal genomförs inom verksamheten och arbete pågår med aktiviteter kopplat till kompetensförsörjning.