



# Uppföljningsrapport 2

## januari - augusti

Närsjukvården Halland  
Augusti 2022

Utkast version 2022-09-21

# 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 .....	8
2.6	Förutsättningar för verksamhetens genomförande .....	9
<b>3</b>	<b>Kvalitetsstyrning</b> .....	<b>11</b>
3.1	Hälso- och sjukvård .....	13
3.2	Målgrupp .....	15
3.3	Arbetsmiljö .....	15
<b>4</b>	<b>Medarbetare</b> .....	<b>16</b>
4.1	Personalomsättning .....	16
4.2	Sjukfrånvaro .....	16
4.3	Inhyrd personal .....	17
4.4	Hållbart medarbetarengagemang .....	17
<b>5</b>	<b>Ekonomi</b> .....	<b>18</b>
5.1	Akkumulerad budgetavvikelse .....	18
5.2	Prognos budgetavvikelse .....	20
5.3	Investeringar .....	20
<b>6</b>	<b>Verksamhetsmått</b> .....	<b>21</b>
6.1	Målgrupp (invånare/patient/kund/elev).....	21
6.2	Verksamhet (produktion/kvalitet).....	22
6.3	Medarbetare .....	24
6.4	Ekonomi .....	24

# 1 Sammanfattning

Närsjukvårdens verksamheter har haft en fortsatt positiv ekonomisk utveckling med en budgetavvikelse på drygt +68 Mkr. Prognosavvikelsen för helåret 2022 beräknas till +53 Mkr. Den goda ekonomiska utvecklingen är till största del hänförlig till uppdragen kring provtagning och vaccination mot Covid-19.

För verksamheterna blev början på året intensiv med en av de tuffaste perioderna under pandemin med omfattande samhällssmitta som påverkade verksamheterna negativt. Sjukfrånvaro, vård av barn (VAB) och hemkarantän påverkade möjligheten att fullt ut genomföra grunduppdrag.

Sommarmånaderna har i flit på väl, genom nära samarbete mellan enheter och planering av främst vård och tandvård för akuta besvär. Söktrycket har likt tidigare år varit högt vissa veckor och bland annat stärktes kvälls- och helgmottagningen i Halmstad upp under några intensiva veckor i juli.

För samtliga vårdcentraler har ett omfattande arbete med införande av ny digital ingång pågått och pågår fortsatt genom chatt och omställning till digifysiska arbetsätt. För Folktandvården Halland har utvecklingen av förändrat arbetsätt genom Teamtandvård fortsatt och fokus för året ligger på tillgänglighet.

Inom område Uppdrag pandemi var smittspårningsarbetet omfattande under årets första månad för att sedan successivt minska utifrån Folkhälsomyndighetens (FHM) nya rekommendationer. Verksamheten har både hunnit stänga och återöppna vaccinationscentraler. Parallellt har arbetet pågått för långsiktig organisering och struktur för såväl regionens smittspårningsarbete gällande covid-19 som för vaccinationsinsatser efter årsskiftet.

## Närsjukvården Halland kort summerat januari-augusti:

- **Antal besök och klinisk tid:** För perioden når vårdcentralerna målet för antal besök totalt, uppdelat på 461 800 ordinarie vårdbesök och 45 836 vaccinationer. För Folktandvården nås inte fullt ut uppsatt mål gällande antal besök (mätt genom klinisk tid). Målet gällande barn nås. Totalt har 193 657 vaccinationer genomförts under året.
- **Personalomsättning och sjukfrånvaro:** En högre sjukfrånvaro noteras sammantaget för perioden där korttidsfrånvaro ökat medan långtidsfrånvaro minskat. Personalomsättningen visar på en fortsatt ökande trend.
- **Tillgänglighet:** Det interna målet om 90% för medicinsk bedömning inom 3 dagar har inte uppnåtts. Medelvärdet för perioden är 83% vilket är över målvärdet i den extra överenskommelse som beslutats mellan SKR (Sveriges kommuner och regioner) och staten. Kontakt samma dag som mäts i telefontillgänglighet har sjunkit något och landar på 91% i medelvärde för perioden.
- **Digitala besök och kontaktsätt:** Sammantaget har de digitala kontakterna och vårdmötena ökat kraftigt under perioden genom införande av Plattform24 och 13 469 chattar har genomförts. Även användning av webbtidbok har ökat något.

### **Förvaltningens uppdrag i urval:**

Arbete har pågått inom förvaltningsuppdragen för året. Inom område *Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård* har samverkansprojektet fortsatt mellan Vårdcentralen och Folktandvården, med syfte att minska karies hos små barn. Positiv återkoppling har getts från deltagande vårdnadshavare och ytterligare enheter kopplas in i projektet under hösten.

En annat område som varit i fokus under året har varit att stärka kvalitetsarbetet med fokus på patientsäkerhet, erfarenhetsåterföring och internt lärande. Detta utgör viktigt dialogområde vid årets patientsäkerhetsronder som pågår under årets andra hälft.

Ett utvecklingsområde som tagit kliv framåt under perioden är *Digitalisering i vården* där samtliga vårdcentraler erbjuder ny digital kontaktyta och digitala vårdmöten via chatt från vecka 19. För verksamheterna har det inneburit ett långsiktigt och omfattande utvecklingsarbete med nya digifysiska arbetssätt så att de digitala möjligheterna kan bli ett komplement i vårdmöten med invånarna. Drygt 13 000 chattar har hanterats och återkoppling från patienter visar på patientbetyg om 4,3 på en femgradig skala. För Folktandvården Halland har arbete startat för att se hur den digitala plattformen kan möta behov även inom tandvården.

## 2 Målstyrning

### 2.1 Innovation och smart specialisering

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

◆ Uppfylls delvis

Det regiongemensamma uppdraget handlar om att stärka strukturen och utveckla arbetssätten i samverkan mellan Region, Högskolan i Halmstad och näringslivet kring hälsoinnovation inom *Leap for life*. Uppdraget är inriktat på innovationer för att möjliggöra förbättringar och effektiviseringar inom vården. Närsjukvården deltar genom representation i styrgruppen där inga styrgruppsmöten hållits under 2022.

### 2.2 Grön omställning

#### 2.2.1 Minska koldioxidutsläppen från interna transporter

● Uppfylls

Under perioden januari till och med juli har utsläppen av koldioxid minskat per kilometer, från 146 g/km till 122 g/km i jämförelse med samma period förra året. En bidragande orsak kan vara att antalet bilar som drivs med gas har ökat. Ambitionen är att byta ytterligare poolbilar till mer miljövänliga alternativ, främst gasbilar. Än så länge har inga elbilar införskaffats, då infrastrukturen för laddstationer inte är fullt utbyggt inom Region Halland. Under hösten kommer informationsinsatser att genomföras för bättre följsamhet till resepolicy och för att öka andelen resfria möten.

#### 2.2.2 Minska användandet av de mest miljöbelastande engångsmaterialen

◆ Uppfylls delvis

För att minska användandet av de mest miljöbelastande engångsmaterialen pågår ett systematiskt arbete för att underlätta val av rätt produkter. I verksamhetens upphandlingar ställs miljökrav och det efterfrågas miljövänliga alternativ när det är möjligt. Vid uppföljning av beställningar av ett antal miljöbelastande produkter konstateras att det skett en ökning jämfört med föregående år. Ökningen kan möjligtvis förklaras genom en ökad lagerhållning i verksamheterna. En fördjupad uppföljning kommer att genomföras liksom informationsinsatser för minskat användande av miljöbelastande engångsmaterial.

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

● Uppfylls

Arbete pågår för att minska antalet kemikalier som används och ersättning görs med miljövänliga alternativ. Sedan november 2021 har ytterligare fem produkter fasats ut. I upphandlingar ställs krav på leverantörer om att det ska vara så miljövänliga kemikalier som möjligt. Det systematiska arbetet med kemikalieinspektionens priorlista och informationsinsatser i verksamheten fortsätter under året.

## 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

#### ● Uppfylls

Läkarmedverkan i hemsjukvårdens arbete fortskrider framgångsrikt över hela länet. Projektet i Varberg avseende hjärtsvikt har slutrapporterats i juli 2022. Under hösten fortsätter arbetet utifrån hur lärdomar i projektet kan användas framåt för bästa resultat.

Den allmän palliativa vårdavdelningen planerar återöppning under kvartal fyra när lokalerna är färdigrenoverade. Förberedelser för uppstart är igång med målsättning att välkomna patienter igen mot slutet av året.

Närsjukvården deltar i genomförandegruppen för *God och Nära Vård* där arbetet fortskrider som planerat. En gemensam målbild mellan kommun och region arbetas fram och arbete pågår för gemensam genomförandeplan. God och Nära-vårdsdiskussioner 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

#### ● Uppfylls

Utvecklingen av patientkontrakt pågår. Närsjukvården är delaktig i 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.

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 september kommer översyn av revisionsintervall baserat på de nationella riktlinjerna att ske.

För att öka intresse och kunskap kring frisktandvård hos den halländska befolkningen genomfördes under våren en kampanj i sociala medier. Under hösten kommer kampanjen rikta sig till unga vuxna som går över till vuxentandvården för att behålla dessa som frisktandvårdspatienter.

En rutin för omhändertagande av de patienter som riskerar att få eller har karies/tandlossning har tagits fram och implementeras på klinikerna. För att stärka kompetensen hos medarbetarna har utbildning i motiverande samtal genomförts.

## 2.4 Digitalisering i vården

### 2.4.1 Förbereda införandet av framtidens vårdinformationsstöd

#### ● Uppfylls

Närsjukvården deltar i det regionala förberedelsearbetet för framtidens vårdinformationsstöd, Cosmic. En regional införandestrategi, som bl.a. innehåller metod för införande och det ansvar som förvaltningen ska axla, har beslutats. Utifrån det regionala arbetet fortsätter arbetet med 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. Andra större arbeten som pågår är strategi för utbildning samt en förstudie kring Folkandvårdens möjligheter med Cosmic.

### 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

#### ● Uppfylls

Under våren infördes den nya digitala ingången med chattfunktion på samtliga vårdcentraler, och från andra halvan av maj var alla enheter i gång. Till och med augusti har det genomförts 13 469 patientkontakter varav cirka 2000 med läkare. Mer än 10% av patientkontakterna gäller personer över 70 år. Patienterna kan betygsätta kontakterna och är överlag mycket nöjda med ett medelbetyg på 4,3 av 5. Även medarbetarna kan betygsätta sina arbetspass och över 99% av de som återkopplat är nöjda.

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. Med start i september kommer vårdcentralernas BVC-familjer också ha en anpassad möjlighet till direktkontakt via chatten.

Arbetet med den digitala ingången är också en del av regionens samlade satsning för att erbjuda digifysisk vård i samtliga vårdförvaltningar och på sikt bidrar arbetet till en mer sammanhållen och tillgänglig vård för vår befolkning. Vårdcentralen Halland är först ut i det här arbetet och lärdomar återförs till fortsatt arbete i de andra vårdförvaltningarna.

Under året pågår också arbete för att se vilka möjligheter den nya digitala plattformen kan ha för Folkandvården för att möjliggöra ökad digital tillgänglighet utifrån den behovsanalys som genomförts.

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

#### ● Uppfylls

En regional policy för digital transformation har tagits fram. I den tydliggörs Region Hallands förhållningssätt och viljeinriktningar. Närsjukvårdens arbete med digital plan som ska ta avstamp i policyn kan därmed påbörjas under hösten. Arbetet kommer omfatta information om policyn, kartläggning av nuläge i verksamheten, identifiera förbättringsområde och sätta prioriteringar för att nå verksamheternas målbilder.

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

### 2.5.1 Implementera vårdförloppet avseende höftledsartros.

#### ◆ Uppfylls delvis

Vårdförloppet avseende höftledsartros har gått ut till alla verksamhetschefer och MLA (medicinskt ledningsansvariga läkare) för implementering. Uppföljning kommer att ske bland annat i BOA-registret (Bättre Omhändertagande av patienter med Artros), och i kvalitetsregistret Primärvårdskvalitet. Planering finns för att involvera MLA (medicinsk ledningsansvarig) i en aktiv uppföljning av vårdförloppet.

### 2.5.2 Säkerställa följsamhet till de regionala vårdprocesserna inom hjärtsjukvård.

#### Sätta särskilt fokus på att säkra basalt omhändertagande av patienter med hjärtsvikt

#### ◆ Uppfylls delvis

Närsjukvården Halland följer regionala processbeskrivningar, vårdriktlinjer och terapirekommendationer för de tre dominerande hjärtsjukdomarna hjärtsvikt, arytm (förmaksflimmer) och ischemi (stabil kärlkramp och akut hjärtinfarkt).

Några utvecklingsarbeten inom området:

- Ett gemensamt regionalt arbete pågår för att minska ledtiden för utredning av misstänkt arytm och på sikt skulle fler patienter kunna utredas i närsjukvården.
- Implementering pågår av det fastställda nationella personcentrerade vårdförloppet för nydebuterad hjärtsvikt. Uppföljning av vårdförloppets implementering liksom prevalens sker i samband med årets patientsäkerhetsronder.
- En utbildning i Primärvårdskvalitet kommer att ges riktat bland annat till MLA för ökad kunskap i verktyget för att därigenom följa diagnosättning, läkemedelsbehandling och uppföljning mm.
- Arbete pågår för att stärka rehabiliterande hjärtträning i närsjukvården för personer med hjärtsvikt då det vetenskapliga underlaget för dess betydelse stärkts.

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

#### ● Uppfylls

Lokala samarbetsformer mellan vårdcentraler och psykiatri finns nu etablerat i samtliga kommuner för att främja samarbete och mer patientcentrerade arbetssätt med tydliga flöden. 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. Genom en nära dialog mellan vårdcentral och psykiatri ska patientens behandling tillgodoses på bästa sätt och patientavvikelser förebyggas.

Även ett övergripande samarbete på ledningsnivå pågår för att se på *Processen för psykisk hälsa* och framtida möjliga samarbeten. Ytterligare gemensamma initiativ har växt fram under kvartal tre mellan Närsjukvård och Psykiatri. Ett samarbete som nu utreds är möjligheten till en närmare samarbetsform avseende konsultationer kring potentiellt gemensamma patienter.



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

### ● Uppfylls

Projektet *Små barn vi hjälps åt*, som sker i samarbete mellan Folktandvården Halland och Vårdcentralens Hallands BVC, fortsätter. En första utvärdering visar att vårdnadshavarna är nöjda med besöken både på BVC och på Folktandvården. Projektet breddas under hösten och ytterligare några BVC och Folktandvårdskliniker kommer framåt att omfattas av projektet. Fortsatt utvärdering av inkomna enkäter och remissflöden kommer att göras under året och nästa år.

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

### ◆ Uppfylls delvis

Ett utbildningspaket i patientsäkerhet är framtaget och införande pågår. Målet är att fördjupa och bredda kompetensen inom avvikelshantering för att öka patientsäkerheten. I utbildningspaketet ingår bland annat Socialstyrelsens webbaserade utbildning "Säker vård - nationell utbildning i patientsäkerhet" samt regional utbildning i avvikelshantering.

Patientsäkerhetsronder sammanställs årligen vilket bidrar till att identifiera och belysa förvaltningsövergripande förbättringsområden, lärdomar och goda exempel inom patientsäkerhet. Underlaget har i år bland annat bidragit till arbetet med den regionala handlingsplanen för patientsäkerhet.

Dialog kring lärande och erfarenhetsåterföring genomförs på patientsäkerhetsronder. Underlaget används i pågående planering för ökad systematik i patientsäkerhetsarbetet. En artikel- och filmserie med goda exempel kommer att spridas inom förvaltningen under hösten som ett led i att bidra till erfarenhetsutbyte och lärande.

Struktur finns för patientsäkerhetsarbetet på de möten som OLA (odontologiskt ledningsansvarig) och MLA har där en stående punkt finns för redovisning av avvikelser och förbättringsarbete.

Arbetet med vilka indikatorer som ska användas från SKAPA (Svenskt kvalitetsregister för karies och parodontit) kommer att utarbetas under hösten.

## 2.6 Förutsättningar för verksamhetens genomförande

### 2.6.1 Säkerställa rätt kompetenser för morgondagens vård

#### ◆ Uppfylls delvis

Arbete med handlingsplaner kopplat till kompetensförsörjning pågår. Inom Folktandvården har workshops genomförts med samtliga chefer för att identifiera och prioritera aktiviteter. Inom Vårdcentralen Halland planeras motsvarande workshop att genomföras under hösten.

Arbete pågår kring det framtida behovet av specialister i allmänmedicin och vilka möjligheter som finns i att utbilda ST-läkare till färdiga specialister. Ett arbete har också påbörjats med att

definiera kompetenskrav kopplat till yrkesroller i teambaserad tandvård.

Förbättringsarbete gällande introduktion för både medarbetare och chefer pågår. En välfungerande introduktion är ett viktigt led i att såväl utveckla och behålla medarbetare som att attrahera och rekrytera nya medarbetare.

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

◆ Uppfylls delvis

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 att utveckla verktyg, mallar och rapporter för planering och uppföljning av produktion pågår under hela året.

### 3 Kvalitetsstyrning

Nedan beskrivs övergripande några delar av händelser och uppdrag 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 har flera utvecklingsåtgärder varit kopplade till att stärka tillgängligheten.

Ett arbete har handlat om teamtandvård, där arbete skett under sommaren för att skapa en gemensam bild över behövd kompetens hos tandsköterskorna i syfte att stänga kompetensgap. Ett annat utvecklingsarbete har rört en särskild åtgärd gällande kö av nya patienter. Från hösten kommer nya patienter som står på kö systematiskt att kallas och erbjudas tid vid någon folktandvårdsklinik.

Arbetet har också fortsatt i att effektivisera och minska tiden för undersökning och frigöra mer tid för efterbehandling. I arbetet har beräkningar gjorts kring vad det innebär med fler undersökningar per timme och beräkningarna ger en tydlig bild att effektivisering skapar mera tid för efterbehandling. Arbetet fortsätter under hösten.

Ett viktigt strategiskt område, som inom hela landet blir alltmer utmanande, är kompetensförsörjningsfrågan. Även Folktandvården Halland har börjat se svårigheter att rekrytera såväl tandläkare som tandhygienister. Planering görs för att återigen börja med mer uppsökande aktiviteter till högskolor i samband med mässor och arbetsmarknadsdagar för att visa upp verksamheten.

Aktiviteter för jämlik vård i länet handlar bland annat om ett arbete som inlett gällande beräkningsmodell av den samlade barntiden (undersökning- och efterbehandlingstid). Modellen kommer anpassas och utgå från respektive kliniks individuella förutsättningar utifrån tandhälsan hos de barn som tillhör kliniken.

Under året pågår också en översyn och ökad likriktning av tandvårdsverksamhetens jourverksamhet som en del i att ge invånarna ett likvärdigt omhändertagande. Framtagen checklista för triagering av jourpatienter implementerades i hela FTV under sommaren. En gemensam riktlinje är framtagen och tas upp för beslut under hösten.

#### Vårdcentralen Halland

Perioden januari till augusti har för vårdcentralerna präglats av införandet av digifysisk vård. Vårdcentralen Halland är bland de första regiondrivna primärvårdsenheterna i Sverige att komma i gång med chatt på varje vårdcentral för sina patienter. Införandetiden från framtagande av arbetssätt och modell till införande har varit mycket kort vilket inneburit en viss verksamhetspåverkan. Införande av chatt är första steget för att möjliggöra alltmer digifysisk vård. Arbetet är omfattande och fortsatt utvecklingsarbete och kommer att pågå hela året. BVC det första steget i det fortsatta utvecklingsarbetet och med start i september kommer vårdcentralernas BVC-familjer också ha möjlighet till direktkontakt via chatten. Se mer under 6.2, indikator *Antal startade chattar*.

Ett annan händelse som tog tid och kraft i anspråk under perioden var i samband med de nya

flyktingströmmarna. Vårdcentralerna organiserade sig snabbt och förberedde mottagande för både fler patienter som behöver vård och fler hälsoundersökningar. Vårdcentralen Halland har sedan tidigare ett särskilt uppdrag med asylnoder som är länstäckande. Arbete vid de fyra asylnoderna har anpassats och bland annat utökats med mobila team för att snabbt kunna besöka boenden för asylsökande. Det arbetet har pågått under perioden men var mest intensivt under första kvartalet.

Palliativa allmänna vårdavdelningen har varit utan lokal, och därmed stängd, sedan byggnaden utrymdes mars 2021 på grund av en allvarlig sättnig i marken runt byggnaden. Under året har åtgärder genomförts och efter omfattande renovering kommer verksamheten att återstarta i ordinarie lokaler under kvartal 4 i år.

Möjlighet till kunskapsöverföring och resursförstärkning av pågående palliativ vård har stärkts och broar för framtida nätverk har byggts mellan Allmän palliativa vårdavdelningen och Palliativa Konsultteamet (PKT) i väntan på återinflytt.

### **Uppdrag pandemi Närsjukvården Halland**

Pandemiuppdragets två delar utifrån covid-19, smittspårning och vaccination har under året haft en varierande arbetsbelastning utifrån Folkhälsomyndighetens (FHM) rekommendationer och vaccinationsviljan hos invånarna. Utfallet visar att Region Halland i nationella jämförelser ligger procentuellt över medelvärdet i vaccinationstäckningen.

Pandemimottagningen drev ett omfattande smittspårningsarbete fram till förändrad provtagning i början av februari. Den nya rekommendationen från FHM innebar smittspårning av medarbetare inom vård och omsorg, riskgrupper samt patienter/brukare i sjukhus och kommunal omsorg. I samband med de nya rekommendationernas införande övergick ansvaret för all kommunal verksamhet av smittspårning för covid-19 till Pandemimottagningen. Verksamhetens volym har anpassats löpande efter behov och är numera en mindre organisation.

Vaccinationsarbetet har under året genomförts på flera platser för att möjliggöra hög tillgänglighet och låg tröskel till vaccination. Skolvaccinationer pågick fram till vecka sju. Mobila team har tillsammans med kommunal vårdpersonal vaccinerat på särskilda boenden för äldre. De mobila teamen besökte också områden med lägre vaccinationstäckning och vaccinationsbussen har rullat under våren med uppehåll under sommaren för att starta upp i mitten av augusti igen. Huvuddelen av vaccinationer har dock skett på vaccinationscentralerna samt på vårdcentralerna.

### **Regiongemensamma utvecklingsuppdrag inom Vårdval Halland**

Närsjukvården Halland har fått i uppdrag att hålla samman ett antal regiongemensamma utvecklingsområden gällande närsjukvård som rör hela vårdvalet. Dessa handlar bland annat om processledare i regionala vårdprocesser, införandestöd i regionala projekt som till exempel 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.

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

En ny avdelning, Kvalitets- och utvecklingsavdelning, har skapats för att kunna organisera och leda de här uppdragen producentneutralt, det vill säga för hela vårdvalet både egna och privata vårdcentraler. Avdelningen har organiserats som en stabsavdelning på förvaltningsnivå. Den andra delen av den nya avdelningen är att samla förvaltningsövergripande resurser och kompetens inom patientsäkerhetsarbete, digitalisering och verksamhetsutveckling vilka är inriktat enbart mot Närsjukvården Hallands vårdcentraler och folktandvårdskliniker.

### 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 startade chattar (april-augusti)

Under perioden har inte målet nåtts för de båda indikatorerna om vårdgaranti för vårdcentralerna. Telefontillgängligheten har minskat under perioden och medelvärdet för perioden är 90,9% (95,3% samma period föregående år). En del av avvikelserna återfinns såväl i en hög sjukfrånvaro utifrån smittspridning covid-19 initialt under året och den omställning i arbetssätt som krävts i samband med införandet av nya digitala arbetssätt för Platform24.

Det interna målet om 90% för medicinsk bedömning inom 3 dagar har inte heller nåtts. Medelvärdet för perioden är 83% vilket dock är över målvärdet i den extra överenskommelse som beslutats mellan SKR (Sveriges kommuner och regioner) och staten.

Antalet digitala distanskontakter som från april mäts genom antal startade chattar har kraftigt ökat under perioden, 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 6.1.

#### 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 har vårdcentralerna uppnått målet för antal besök. Nedbrutet syns att vaccinationer uppgår till 45 836 och att 461 800 besök inom ordinarie uppdrag. Något fler än motsvarande period förra året.

Folktandvården har inte nått uppsatt mål fullt ut gällande klinisk tid. Gällande barn har målet nåtts men inte fullt ut inom vuxentandvården, där färre besök gjorts än lagd plan vilket till del orsakas av ökad korttidssjukfrånvaro och personalomsättning. Initialt under året behövde besök såväl avbokas som senareläggas utifrån smittläget covid-19.

För vårdcentralerna har från och med kvartal 2 en ny indikator tagits fram. Det är antal startade chattar som följs. Under perioden (mars till augusti) har 13 469 chattar startats. Se mer indikator 6.2.

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

- Antal vaccinationer (egen regi)
- Antal startade smittspårningsärenden

Närsjukvården Hallands verksamheter har under perioden gett 111 146 vaccinationer och totalt har 188 464 vaccinationsdoser getts under januari-augusti i Region Halland.

Under perioden har sammanlagt 55 000 positiva svar av covid-19 hanterats varav 49 000 mellan 1/1–9/2 samt 6000 mellan 10/2–31/8.

### **3.1.2.1 Systematiskt patientsäkerhetsarbete**

Årets patientsäkerhetsronder har pågått och pågår fortfarande. De utgår från lärande och erfarenhetsåterföring av det egna arbetet i verksamheterna där proaktiva patientsäkerhetsarbetet står i fokus. Dialogen berör identifiering och hantering av risker i vården och underlaget används i arbetet för ökad systematik i patientsäkerhetsarbetet.

Utifrån patientsäkerhetsronder har förbättringsområden, lärdomar och goda exempel på förbättringsarbeten identifierats. Lärande sprids inom förvaltningen genom en artikel- och filmserie.

Nedan några av pågående aktiviteter inom området:

- Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet har fastställts.
- Utbildningspaket i patientsäkerhet är framtaget.
- Tillsammans med Södra sjukvårdsregionen har Folktandvården gjort en avstämning hur Halland har arbetat med det Nationella analysverktyget för Patientsäkerhet och vilka fokusområden som tagits fram.
- Följsamhet till rutin Journalgranskning är en ny indikator för verksamhetsåret. En uppdatering av rutinen har gjort i samverkan med verksamheterna.
- Utifrån två lex Maria-ärenden under 2021 med försenade cancerdiagnoser har utbildning till alla läkare getts för att öka kompetensen.
- Med anledning av avvikelser inom Folktandvården avseende missad administration har automatisering tagits fram för återkoppling.
- Utbildningssatsningen för kompetenshöjning av röntgentagning samt kvalitetshöjning av granskningen av tagna bilder har skett men fortsätter med möjlighet till praktisk träning samt simuleringsträning i dator.
- Uppstartsmöten har genomförts för planering av kvalitetsarbete med fokus på hjärtsjukvård, där nationella kvalitetsregister används.

## 3.2 Målgrupp

## 3.3 Arbetsmiljö

Arbete pågår med att komplettera den regiongemensamma introduktionen för nya medarbetare med fokus på förvaltningsspecifik och områdesspecifika delar. För att säkerställa implementering av introduktion och förbättra den förvaltningsgemensamma introduktionen prioriteras förbättringsarbete med befintliga i checklistor.

Pilotprojektet *Riskorienterat arbetssätt* inom Närsjukvården är avslutat och utvärdering av arbetet har genomförts. Uppföljning utifrån resultatet sker under kvartal fyra samtidigt som vi inväntar resultatet av pilotprojekt som pågår på andra förvaltningar inom Region Halland.

Arbete med chefers förutsättningar utifrån framtagna modell har påbörjats. Dialog utifrån fakta och analys har genomförts vid två tillfällen i Närsjukvårdens ledningsgrupp. En första identifiering av fokusområden har gjorts där nästa steg blir att prioritera områden att arbeta vidare med.

Utifrån ett arbetsmiljöperspektiv, kopplat till chefers förutsättningar, har pulsmätningar genomförts för chefer inom Vårdcentralen Halland med syfte att fånga nuläge kring arbetsmiljön med erbjudande av individuella samtal.

## 4 Medarbetare

Sjukfrånvaron har varit fortsatt hög under perioden vilket till stor del påverkats av pandemin som har varit en påverkande faktor sedan i början av 2020. Vid pandemins start sjönk personalomsättningen inom förvaltningen, dessvärre har det vänt och vi ser en negativ trend sedan 2021 som fortsatt under 2022. Aktivt arbete pågår med kompetensförsörjning inom förvaltningen, både inom Vårdcentralen och Folktandvården, med framtagande av handlingsplaner med aktiviteter kopplat till att behålla och attrahera medarbetare.

### 4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
■ Personalomsättning	20,46%	14%

#### Personalomsättning

Personalomsättning (R12) ligger på 20,46% jämfört med 16,43 % samma period föregående år. Vårdcentralens personalomsättning är 18,28 % och Folktandvårdens 25,20%, vilket är en ökning sedan föregående år inom båda områdena.

Det är främst den externa rörligheten som har ökat, men även den interna rörligheten. Ökningen finns inom flertalet yrkesgrupper. Förutom ökning inom tandvårdens yrkesgrupper syns den ökade rörligheten inom yrkesgrupperna: sjuksköterskor, undersköterskor och psykologer. Positivt är att personalomsättningen inom läkargruppen minskat.

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

### 4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
■ Sjukfrånvaro	6,92%	5,2%

#### Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron (R12) ligger på 6,92%. Sjukfrånvaron är högre inom Folktandvården (8,31%) än i Vårdcentralen (6,46%).

Sjukfrånvaron skiljer mellan yrkesgrupperna, även om en mindre ökning syns inom flertalet yrkesgrupper. Det är framför allt den korta sjukfrånvaron som ökat, medan den mellanlånga och långa sjukfrånvaron minskat något. Den höga sjukfrånvaron under början av året, som framför allt orsakades av den höga smittspridningen av covid-19 i samhället, påverkar R12-värdet. Den korta sjukfrånvaron har varit högre under juni-juli i jämförelse än föregående år.





### 4.3 Inhyrd personal

Kostnaden för inhyrd personal har haft en fortsatt ökad trend under året, de senaste månaderna noteras dock att den trenden avstannat något. Den stora delen av kostnaderna för bemanningspersonal beror på vakanta läkartjänster och föräldraledighet.

Under kvartal två togs extra personal in för att stärka den akuta tillgängligheten samtidigt som Vårdcentralen behövde komma i kapp med uppskjuten vård inför sommaren. Utvärdering av insatsen pågår, men det som hittills går att se är att det gett effekt och Vårdcentralen låg bättre i fas inför sommaren. Analys och uppföljning av hyrpersonal genomförs och arbete pågår med aktiviteter kopplat till kompetensförsörjning.

### 4.4 Hållbart medarbetarengagemang

Närsjukvårdens verksamheter arbetar med lokalt anpassade aktiviteter kopplat till verksamheternas HME-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).

Utifrån resultatet av OSA fortsätter arbete med läkares arbetsmiljö, särskilt relaterat till området som rör upplevelsen av tillräcklig tid att utföra sina arbetsuppgifter. Ett annat fokusområde har varit att stärka kompetensen gällande genomförande av riskanalyser och under hösten kommer prioriteringsordningar vara klara inom vårdcentralens verksamheter. Att förstärka arbetet med att undvika korttidsfrånvaro för att främja hälsa och förbygga frånvaro kommer att vara fokus framåt.

## 5 Ekonomi

### 5.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat	Ack budget	Ack avvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	15 958 tkr	-52 906 tkr	68 864 tkr

#### Ackumulerad budgetavvikelse

Pandemin har fortsatt inverkan på både verksamhet och ekonomi. Närsjukvården redovisar efter andra tertialen en positiv budgetavvikelse på 68,9 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 varit väsentligt större än beräknat och detta har medfört ett stort ekonomiskt överskott för denna verksamhet. Från och med slutet av januari har rekommendationerna kring provtagning ändrats och provtagningsvolymerna har drastiskt minskat och med nuvarande provtagningsvolym kommer verksamheten inte att generera överskott. En viss eftersläpning i ersättningarna, som totalt uppgår till cirka 67,5 Mkr, har medfört att provtagningsverksamheten gett positiva ekonomiska effekter.

Vaccinationerna mot Covid-19 fortgår vid vårdcentraler och under hösten har vaccinationscentraler åter igen startats upp. Ersättningarna för vaccinationerna uppgår under perioden till cirka 31 Mkr och bidrar också till den positiva budgetavvikelsen. Det tillfälliga verksamhetsområdet Uppdrag pandemi redovisar en positiv budgetavvikelse på 7,7 Mkr.

Folktandvården redovisar ett resultat som är 4,3 Mkr bättre än budget, där framför allt tandregleringen står för det positiva resultatet.

#### 5.1.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde (belopp i tkr)	Utfall ack augusti 2022	Budget ack augusti 2022	Budgetavvikelse (utfall-budget)	Prognos Budgetavvikelse helår
Vårdcentralen Halland	32 329	-22 944	55 273	42 000
Folktandvården	-26 273	-30 531	4 258	0
Pandemiuppdrag Närsjukv.	7 696	25	7 671	10 000
Ledning och administration	2 206	544	1 662	1 000
<b>Summa</b>	<b>15 958</b>	<b>-52 906</b>	<b>68 864</b>	<b>53 000</b>

## 5.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året, tkr	Ack utfall i år, tkr	Skilln. mot förra året, tkr	Ack budget årets, tkr	Diff. mot budget, tkr	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-748 546	-796 734	-48 188	-771 388	-25 346	6,4%	3,1%	-3,4%

De tillkommande uppdragen kopplade till pandemin är till största delen inte budgeterade vilket är anledningen till att de totala kostnaderna är högre än budget.

Kostnaderna för inhyrd personal har fortsatt öka under året men har stannat av de senaste månaderna. Kostnaderna uppgår till 25,7 Mkr för andra tertiet (f.å. 19 Mkr), vilket är 8,5 % av den totala personalkostnaden för årets åtta första månader. Behov av inhyrda läkare står för ökningen. *Se mer under avsnitt 4.3.*

Även kostnaderna för utomlans digitala distanskontakter (så kallade nätläkare) är fortsatt höga och uppgår fram till juli till 5,9 Mkr. För närvarande, till och med 2022-12-31 enligt nuvarande beslut i RS, kompenseras värdenheterna för del av kostnaderna som överstiger kostnaden 2019. Erhållen kompensation uppgår till 3,1 Mkr fram till augusti.

## 5.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året, tkr	Ack utfall i år, tkr	Skilln. mot förra året, tkr	Ack budget årets, tkr	Diff. mot budget, tkr	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skilln. mot budget
194 374	187 334	-7 040	207 523	-20 189	-3,6%	6,8%	-10,4%

### 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 123 Mkr andra tertiet.

Antalet listade patienter vid Vårdcentralen har minskat med 1741 jämfört med vid årets ingång. Störst minskning har skett i Kungsbacka och Varberg där utbudet av vårdcentraler har ökat genom nyetableringar av privata aktörer. Målet i årets verksamhetsplan är att öka antalet listade med 1 000 vilket inte nås.

Kommun	Antal listade				Marknadsandel			
	2022-08-31	Förändring senaste mån	Förändring från årets början	Förändring %	dec-19	dec-20	dec-21	aug-22
Laholm	6 125	-4	15	0,2%	24,6%	23,1%	24,8%	24,7%
Halmstad	46 676	-141	-204	-0,4%	44,4%	44,4%	44,5%	44,4%
Falkenberg	21 060	-36	29	0,1%	43,7%	44,8%	45,6%	45,6%
Hylte	10 153	-24	-65	-0,6%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Varberg	37 085	-140	-597	-1,6%	61,1%	59,6%	57,4%	56,0%
Kungsbacka	51 074	-815	-919	-1,8%	62,1%	61,8%	61,0%	60,4%
Vårdcentralen Halland	172 173	-1 160	-1 741	-1,0%	52,3%	52,0%	51,6%	51,1%

Folktandvårdens intäkter är ca 11,4 Mkr lägre än budgeterat och i sin helhet kopplat till låg produktion inom vuxentandvården. Högt frånvaro och vakanta tjänster kopplat till hög personalomsättning har lett till en lägre klinisk tid (produktion) än planerat.

## 5.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos, tkr	Årsbudget, tkr	Avvikelse, tkr
Prognos budgetavvikelse	-41 367	-94 367	53 000

Prognos för helårsutfallet uppgår till -41 367 tkr, vilket innebär en prognosticerad avvikelse på + 53 Mkr jämfört med budget. Prognosen är dock osäker. 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.

### 5.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Närsjukvårdens prognos efter åtta månader är 16 Mkr högre än den prognos som lämnades i uppföljningsrapport 1. Prognosförändringen beror till allra största del på att kostnadsutvecklingen inom Vårdcentralen för resterande månader bedöms som lägre än vid uppföljningsrapport 1.

Vaccinationer mot covid-19 har pågått under hela året och under hösten har vaccinationscentraler startat upp igen. Relaterat till uppstarten av vaccinationscentralen i Halmstad har prognosen för uppdrag Pandemi justerats i positiv riktning jämfört med uppföljningsrapport 1.

### 5.2.2 Åtgärdsplan

Ej aktuellt med hänsyn till betydande positiv budgetavvikelse.

## 5.3 Investeringar

### 5.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
10 000 tkr		






#### Prognos Investeringsbudgetavvikelse




Investeringarna uppgår till 2 Mkr fram till och med augusti. Upphandlingen av tandvårdsunitar överklagades vilket innebar en lägre investeringsvolym vid årets början. Då överklagandet inte godkändes så kan inköp ske under hösten men totalt sett kommer inte avsatt budget på 23,5 Mkr att användas.

## 6 Verksamhetsmätt

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



Utfall i nedanstående tabell är för augustimånad. Analys och kommentarer görs för perioden januari-augusti.





Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Vårdgaranti primärvård – telefon tillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	 87,1%	95%	Telefontillgängligheten har minskat under året och för perioden uppgår den till 91% (medelvärde). För Vårdcentralen Halland nås därmed inte målet om 95% på totalen även om de flesta vårdcentraler enskilt 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 verksamheter som inte når målet, dels med bemanningsmall för bättre schemaläggning, dels med stöd på plats för lösningar utifrån varje enhets unika förutsättningar. Under våren har även anpassningar gjorts i TeleQ-menyn för att förenkla kontakten med vårdcentralen.
Vårdgaranti primärvård – Medicinsk bedömning inom tre dagar	 86%	90%	SKR och staten har för 2022 beslutat om en extra överenskommelse för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården, med målsättning 82% för medicinsk bedömning inom tre dagar. För perioden når Vårdcentralen Halland 83% (medelvärde) och uppnår därmed det nationella målet. Nämndens eget uppsatta mål om 90%, nås dock inte. Skillnaden är fortsatt stor mellan olika yrkesgrupper. Högst måluppfyllelse är till läkare och lägst till psykosociala resurser. Information om vårdgaranti har systematiskt getts till alla vårdcentraler kring lagens innebörd, vad som påverkar rapporteringen, vikten av att dokumentera korrekt och hur resultaten kan följas i olika rapporter.
Antal genomförda livsstilssamtal (levnadsvanor) R 12	 88 307	90 585	Antalet livsstilssamtal fortsätter uppåt. Under sommaren prioriteras akuta besök och få årskontroller genomförs vilket innebär färre livsstilssamtal. Under hösten kommer hälsosamtal för 40-åringar, som varit pausat under pandemin, att återupptas. Detta kommer först att ske genom några pilotvårdcentraler för att sedan omfatta alla vårdcentraler i Halland. Även ordinarie livsstilssamtal ökar under hösten i samband med mer planerade verksamhet och årskontroller.
Antal Digitala distanskontakter per månad - OBS! Ej längre aktuell ersatts med antal startade chattar	 -	-	Digitala distanskontakter med Visiba Cares applikation avslutades under våren 2022 och därefter finns ingen data att rapportera under denna indikator.
Andel bokning, av- och ombokning i webbtidbok av invånare (%)	 15,58%	20%	<b>Vårdcentralen Halland</b> Användandet av webbtidbok fortsätter uppåt, och resultatet 14,3% är en ökning med ca 1% från samma period föregående år. En förändring har skapats för att öka tillgängligheten samt undvika att tider inte utnyttjas. Nu kan om- och avbokning göras intill besökstiden. Alla tider i tidbok är om- och avbokningsbara via webbtidbok.

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
			<b>Folk tandvården Halland</b> når 17% för perioden (medelvärde). Hög personalomsättning och introduktion av nya medarbetare tar tid vilket också påverkar arbetet med att nå målet. Arbetet med teamtandvården för undersöknings- och lagningspass pågår vilket är ett viktigt led i att frigöra tider och möjliggör för fler patienterna att boka, av- och omboka via webben.
Antal läkemedelsgenomgångar för personer över 75 år och med fler än 5 läkemedel	 2 677	2 190	Utvecklingen är positiv för perioden och totala målet nås. Endast några få verksamheter ligger under målvärdet där den främsta anledning är nya medarbetare och hyrläkare. Olika insatser har gjorts under året för att öka antalet. Det handlar både om att genomföra fler och att registrera korrekt. Arbetet med att stärka förståelsen för att insatsen bidrar till ökad patientsäkerhet pågår under året.
Korta väntetiden på Tandregleringen	 17 mån	18 mån	Väntetiden på tandregleringen nås och ligger under gränsvärdet på 18 månader. Viktigt arbete för att nå målet är arbete med flödesanalyser och ökat samarbete med allmäntandvården för bättre kvalitet på visningarna och remisserna.
Antal listade patienter	 172 173	174 353	Vårdcentralen Hallands mål är att öka antalet listade patienter och den siste december 2022 nå 174 567 listade. Efter årets första åtta månader har Vårdcentralen Halland 172 173 listade patienter vilket är en minskning från årets början med 1741 listade och en minskad marknadsandel till 51%. Under perioden har antalet vårdcentraler ökat i Halland genom nyetablering av privata vårdcentraler.





## 6.2 Verksamhet (produktion/kvalitet)

Utfall i nedanstående tabell är för augustimånad. Analys och kommentarer görs för perioden januari-augusti.




Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Antal direkta besök inkl. distanskontakter NSVH	 55 921	61 255	Antalet besök uppgår till 461 800. Till det kommer 45 836 vaccinationer mot covid-19, totalt 507 636 besök. I plan låg 485 000 besök och vaccination mot covid-19 fanns inte med i produktionsplanen för året. Besök i ordinarie verksamhet når en måluppfyllelse på 95% och har ökat med drygt 10 000 besök jämfört med motsvarande period föregående år. Läkarbesöken är något fler än plan. Under våren togs extra resurser in för att kunna komma i kapp med besök som inte genomförts under pandemin, och samtidigt bibehålla tillgänglighet för akuta besök. Övriga yrkeskategorier har färre besök 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 framför allt tertial 1.
Öka andel vuxna med Frisktandvårdsabonnemang	 18 324	21 023	Under perioden har antalet abonnemang ökat med 774 men trots det nås inte målvärdet för perioden. En anledning är att verksamheterna inte kunnat ta in så många nya patienter som planerat och en förutsättning för att teckna abonnemang är att det

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
			finns en ny undersökning för att avgöra vilken abonnemangsklass man ska tillhöra. Extrasatsningar med information till invånare görs under året, dels till samtliga åldersgrupper under våren och dels till 23-åringar under hösten för att fånga upp denna patientgrupp innan de övergår till vuxentandvård.
Klinisk tid på Folk tandvården	 7 270 timmar	8 524 timmar	Verksamheten når inte målet om klinisk tid för perioden utan hamnar på 83,4% av målet. Budgeterad tid för barn, som är en prioriterad grupp, nås medan vuxentiden ligger på 81% i förhållande till budget. Det här orsakas till stor del av ökad korttidssjukfrånvaro och personalomsättning. Även stort antal uteblivande och sena återbud påverkar den kliniska tiden. Flera aktiviteter startar upp för att minska tomma tider, dels genom ökat samarbetet mellan klinikerna för att kunna fylla tidböckerna vid uteblivande och sena återbud, dels genom test med SMS-utskick för att fylla sena återbud.
Revisionsundersökningar av barn och vuxna utförs enligt planerat datum i samtliga riskgrupper på Folk tandvården	 83,3%	95%	Inom Folk tandvården Halland följs revisionsintervall för barn och vuxna där målet är att alla revisionspatienter ska undersökas enligt planerat datum. För barn undersöks 95,3% enligt planerat intervall, för vuxna 72,1%. 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 samt nya patienter som står i kö. Stor personalomsättning och många nytexaminerade gör att det är svårt att uppfylla målet.
Följsamhet strukturerad journalgranskning	 260	4 761	Rutinen för journalgranskning har uppdaterats under våren och checklisten har utökats med flera frågor. Några vårdcentraler har utfört granskning enligt uppdaterad rutin och tycker att arbetet bidrar till ökad patientsäkerhet. De flesta enheter har planerat in granskning till hösten, på grund av sjukfrånvaro och att pandemirelaterade aktiviteter haft högre prioritering. Arbetet kommer att följas upp vid höstens patientsäkerhetsronder.
Antal startade chattar	 2 635	2 508	Införandet av Plattform24 påbörjades i början av mars och fram till och med augusti har 13 469 chattar och videobesök startat i den nya plattformen. Samtliga yrkesgrupper har varit inblandade i en chatt minst en gång. Patienterna sprider sig över alla åldrar och den äldsta patienten är 90+. Sökorsakerna är av olika karaktär och hittills har patienterna sökt för omkring 194 unika sökorsaker.

### 6.3 Medarbetare

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Personalomsättning	 20,46%	14%	Personalomsättning (R12) ligger på 20,46% jämfört med 16,43 % samma period föregående år. Vårdcentralens personalomsättning är 18,28 % och Folk tandvårdens 25,20%, vilket är en ökning sedan föregående år inom båda områdena.
Sjukfrånvaro	 6,92%	5,2%	Sjukfrånvaron (R12) ligger på 6,92%. Sjukfrånvaron är högre inom Folk tandvården (8,31%) än i Vårdcentralen (6,46%).
HME-Index		79	
OSA-index		66	

### 6.4 Ekonomi

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Akkumulerad budgetavvikelse	 69 Mnkr		Pandemin har fortsatt stor inverkan på både verksamhet och ekonomi. Närsjukvården redovisar efter andra tertialen en budgetavvikelse på 68,9 Mkr. Den positiva budgetavvikelsen är fortsatt hänförlig till tillkommande uppdrag kopplat till pandemin där ersättningen överstigit kostnaderna för uppdragen.
Kostnadsutveckling	 -3,4%		
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	 7%		Kostnaden för inhyrd personal har haft en fortsatt ökande trend under året, även om vi ser att den avstannat något de senaste månaderna. Kostnaden R12 uppgår till 39,8 mnkr vilket är 7,05% av den totala personalkostnaden. 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.