

Uppföljningsrapport 2 januari - augusti

2019 Augusti 2019

Psykiatri Halland

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	4
2	Regional tillväxt och utveckling	7
2.1	Region Hallands tillväxtarbete	7
2.1.1	Hög attraktivitet	7
3	Hälso- och sjukvård	8
3.1	Årets fokusområden	8
3.1.1	Möta fler behov nära patienten	8
3.1.2	Sammanhållen vård	8
3.1.3	Digitalisering	10
3.2	Den halländska vården	11
3.2.1	Tillgänglighet	11
3.2.2	Produktion	12
3.2.3	Kvalitet	13
4	Region Halland som arbetsgivare	15
4.1	Årets fokusområden	15
4.1.1	Levandegöra värdegrunden i hela organisationen så att den blir en naturlig del av ledarskapet och medarbetarskapet	15
4.2	Medarbetare i siffror	15
4.2.1	Medarbetarindikatorer och aktiviteter	15
5	Ekonomi	17
5.1	Årets fokusområden	17
5.1.1	Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning	17
5.2	Prognos	18
5.2.1	Prognosindikatorer	19
5.2.2	Prognosförändring sedan föregående rapport	19
5.3	Ekonomiskt resultat (ackumulerat)	19
5.3.1	Resultaträkning	20
5.3.2	Kostnads- och intäktsutveckling	20
5.4	Investeringar	21
5.5	Ekonomiindikatorer och aktiviteter	21

6 Underskrifter	22
7 Bilaga 1: Indikatorer över tid	23
7.1 Ekonomi	23
7.2 Medarbetare	23
7.3 Produktion	24
7.4 Tillgänglighet	33
7.5 Kvalitet	35

1 Sammanfattning

Psykiatri Halland har under tidsperioden levererat en god och patientsäker vård med en sänkt kostnadsutvecklingstakt. Verksamheternas arbete har präglats av ett starkt fokus på ekonomi och arbetet med att förbättra denna, men med en nödvändig omtanke om att inte försämra verksamheten inom områden vårdkvalité, effektivitet, väntetider eller arbetsmiljö. Generellt har arbetet med att ta sig an den ansträngda ekonomin utförts genom att förbättra processer i vården och öka kvaliteten.

Verksamhet

Utifrån målvärden har förvaltningen ett högre antal besök och remisser än vad som var förväntat vid årets start men volymerna är hanterbara. Det som dock är ett bekymmer är att den kapacitet förvaltningen har inte matchar antalet patienter i systemet. Detta kan leda till en "prioriteringsstress" hos behandlarna. Att antalet uteblivande och återbud minskar under slutet av tidsperioden är positivt.

Tillgängligheten varierar mellan förvaltningens olika delar. Inom BUP ligger tillgängligheten till första besök inom 30 dagar på under 50 %. I jämförelse med föregående år samma period kan vi notera en försämring motsvarande 12 procentenheter trots omfattande åtgärder. Denna utveckling kan relateras till en volymökning som är mycket bekymmersam. Den vuxenpsykiatriska öppenvården har under tidsperioden haft en tillgänglighet till första besök inom 90 dagar på cirka 97 % och inom 60 dagar på cirka 82 %. Förvaltningens substitutionsvård fortsätter att växa vilket har medfört långa väntetider inom den verksamheten, vilket är oroande.

Antalet vårdtillfällen och vård dagar ligger i paritet med föregående år samt medelbeläggningen har varit lite under den rekommenderade nivån på 85 %. Att förvaltningen nu har ordinarie verksamhet, alla avdelningar öppna och ett utökat samarbete mellan den vuxenpsykiatriska heldygnsvården och öppenvården bidrar positivt till en minskad beläggning. Förvaltningen bedömer att den nya rutinen kring trygg och effektiv utskrivning har haft en positiv påverkan på den ineliggande vården. Numera är det mycket sällan som patienter väntar inne på sjukhuset för att kunna skrivas ut med kommunala insatser.

Ett observandum är att under perioden har avdelning 21 Rättspsykiatri Halland haft en ökande beläggingsgrad och under perioden sista fyra månader var den över 100 %, detta exkluderat permissioner. Rättspsykiatri Halland har även vårdat flera patienter som är dömda till rättspsykiatri på andra vårdavdelningar inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården pga. av platsbrist. Anledningen till ökningen i Halland är att fler blir dömda till rättspsykiatrisk vård. Det pågår ett arbete med att utveckla förvaltningens rättspsykiatriska vård då efterfrågan på vårdplatser förväntas öka. Avdelning 25A BUP Halmstad har kontinuerligt under tidsperioden haft en beläggingsgrad på cirka 130 %, detta inkluderat permissioner. Anledningen till är att fler svårt sjuka barn och ungdomar samt att patienterna inte kan skrivas ut i den takt som behövs för att hålla en fem dygns vård.

Personal

Antalet anmälda tillbud och arbetsskador har ökat jämfört med föregående år. Att det sker en ökning av rapporteringen avseende tillbuderna är positivt, eftersom tillbudsrapporteringen är en viktig del i det systematiska arbetsmiljöarbetet. Tillbudsanmälningarna återrapporteras och analyseras på respektive enhets APT och i de olika samverkansgrupperna. Detta kan vara en bidragande orsak till ökningen. Tillbuderna och arbetsskadorna är huvudsakligen kopplade till hot och våld. Förvaltningens har genomfört ett antal förbättringar för att säkerställa en bra arbetsmiljö bland annat samtliga medarbetare inom heldygnsvården ska utbildas i lågaffektivt bemötande, tydliggörande av den organisatoriska strukturen för att hantera hot och våld situationer inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården och att självskyddsinstruktörer kommer att gå en taktisk konflikthanteringsutbildning via polisen.

Personalomsättningen ligger strax över målvärdet på förvaltningsnivå och den externa omsättningen fortsätter att minska, dock är pensionsavgångarna något högre än föregående år. Den arbetade tiden har ökat motsvarande 24 årsarbetare. Ökningen beror huvudsakligen på förstärkning inom BUP, utökad bemanning inom den vuxenpsykiatriska öppenvården samt tidigare öppnande av ny verksamhet inom heldygnsvården. Den arbetade tiden i förhållande till total tid har minskat med 1,34 % vilket beror på dels ökad sjukfrånvaro dels ökade tjänstledigheter.

Sjukfrånvaron inom förvaltningen ligger över målvärdet. De yrkeskategorierna med högst sjukfrånvaro är skötare och medicinska sekreterare. Åtgärder för att förbättra rehabiliteringsinsatser samt ytterligare insatser avseende den korta sjukfrånvaron planeras.

Ekonomi

Beräknad prognos för Psykiatri Halland är -20 mkr, vilket är en förbättring med 6 mkr jämfört med UR1. Orsaken till förbättringen är delvis verksamheternas arbete att nå en ekonomi i balans i enlighet med den beslutade åtgärdsplanen.

Verksamhet

Förvaltningen har tidigare haft höga kostnader för köpt vård psykoterapi. Inför 2019 beslutades att helt avsluta användandet av externa psykoterapeuter. Redan pågående terapier kunde inte brytas av patientsäkerhets- och etiska skäl, men dessa har redan begränsats vad gäller antal sessioner per patient. Kostnaden under 2019 fortsätter att minska enligt förväntad prognos, och kommer i princip helt upphöra under hösten, med något enstaka undantag.

Målet är ett totalt stopp för kostsamma behandlingsplaceringar. Oftast är dessa placeringar tillsammans med kommunen där psykiatri ansvarar för den medicinska vård som inte går att tillhandahålla på vuxenpsykiatrimottagning. Enstaka avtal kommer fortfarande finnas kvar kring finansiering av mycket avgränsade vårdinsatser för enskilda patienter, där kommunerna har tagit initiativ till placering. Detta rör sig i regel om mycket små belopp för injektioner eller medicindelning och är lösningar som inte kan undvikas av hänsyn till patientsäkerheten.

Under sommarperioden genomfördes en rad olika förändringar inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården för att förbättra det ekonomiska resultatet. Verksamheten minskade antalet vårdplatser för att kunna förändra bemanningen, stängde dagsjukvården, TNE samt

koncentrerade ETC till Varberg. Flera risk- och konsekvensanalyser genomfördes under våren och under hösten kommer ett analysarbete pågå att utvärdera dessa insatser. Sammanfattningsvis går det att konstatera att sommaren fallit väl ut och den vuxenpsykiatriska heldygnsvården har kunnat erbjuda en patientsäker vård i en acceptabel arbetsmiljö.

Ekonomi

Intäkterna för Vårdval Halland+ har ökat betydligt mer än den ursprungliga ambitionsnivån. Arbetet har haft hög prioritet med fokus på att öka kvalitén på kodningen.

Förvaltningen har minskat sina kostnader för hyrpersonal. Dock har det under perioden uppstått oförutsedda bemanningsproblem som har medfört svårigheter att minska kostnaderna i en högre takt. Förvaltningen bedömer att verksamheterna kommer att ha ett fortsatt behov av hyrpersonal men förvaltningens målsättning att stadigt minska på det behovet ligger fast.

Personal

Förvaltningen har målsättningen att komma i budgetbalans gällande personalkostnaderna. Dock så har förvaltningen till och med augusti en budgetavvikelse på 6 mkr. Under tidsperioden är sjuklön och övertid sjunkande och en bidragande orsak till obalansen.

2 Regional tillväxt och utveckling

2.1 Region Hallands tillväxtarbete

2.1.1 Hög attraktivitet

2.1.1.1 *Aktivt klimat- och miljöarbete internt och externt bidrar till att Halland blir den bästa livsplatsen*

Förvaltningen har arbetat inom flera områden:

- **Riskbedömning av kemikalier:** Samtliga kemikalier inom förvaltningen är nu riskbedömda, anpassade skyddsblad över varje produkt finns i databasen IChemistry på intranätet. Databasen IChemistry är tillgängliga för samtliga medarbetare genom intranätet.

- **Psykiatrins delaktighet inom Region Hallands Miljönätverk:** Psykiatrin Halland deltar i det regionövergripande miljönätverket och förvaltningens miljösamordnare har ansvarsområdet "Avfall". Under våren 2019 gjordes en översyn över avfallshanteringen inom region Halland, som visade många brister. Översynen visade att det som slängs som hushållsavfall borde källsorteras, det gäller till exempel matavfall, plast, papper. I vissa fall slängs även farligt avfall som konventionellt avfall. Miljönätverket kommer i höst att initiera ett projekt med några pilotavdelningar, vid dessa avdelningar skall matavfall sorteras. Svenska Miljöinstitutet har på uppdrag av Region Halland gjort en utredning för att belysa miljöaspekterna av de engångsprodukter som regionen köper in. Målet är att så småningom kunna ta fram miljökriterier för inköp av engångsprodukter som leder till minskad miljöpåverkan från denna produktgrupp. Undersökningshandske i nitrilgummi är den produktgrupp som står för allra störst klimatpåverkan, ungefär en fjärdedel, av Region Hallands engångsprodukter.

- **Miljöombud Psykiatrin:** Den 15 maj samlades miljöombuden för en kompetensutvecklingsdag. De punkter som avhandlades var:

- Vad händer inom miljöområdet i Region Halland.
- Agenda 2030 ur ett verksamhetsperspektiv.
- Miljöpåverkan från textilier.

- **Utbildning för miljöombud:** Miljösamordnare för Psykiatrin har tagit fram ett utbildningspaket kring miljöarbetet, som är tänkt att vända sig till chefer och miljöombud. Utbildningens längd är cirka en och en halvtimme. Utbildningspaketet tar upp nedanstående områden globala miljöhot, region Hallands miljöarbete och miljöarbete lokalt på förvaltning/avdelning.

- **Fordon:** En analys av förvaltningens fordon, som bygger på att identifiera bilar som kan ersättas med miljövänligare alternativ, pågår. De verksamheter med körmonster som passar elbil kommer att kontaktas av Logistikservice.

- **Resor:** Det finns ingen tendens till minskning inom förvaltningen gällande tjänsteresor med verksamhetsbilar. Majoriteten av bilarna är så kallade flexifuel bilar, vilket innebär att de kan tankas både med Bensin och med E85 (Etanol). E85 ger betydligt lägre koldioxidutsläpp än bensin men tyvärr tankas det fortfarande främst bensin och trenden går dessutom åt fel håll.

- **Videokonferenser inom Psykiatrin:** För att minska miljöbelastningen vid resande och minska tidsåtgången är videokonferenser ett bra alternativ. Ökningen som noterades under 2018 fortsätter även under 2019.

3 Hälsa- och sjukvård

3.1 Årets fokusområden

3.1.1 Möta fler behov nära patienten

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

Förvaltningen har infört webbtidboken och det finns en struktur för att hantera det problem som uppkommer med systemet.

3.1.1.2 *Främja förflyttningar inom hälso- och sjukvårdssystemet*

Det pågår en del aktiviteter under detta uppdrag och dessa aktiviteter har kommit olika långt i sina processer. Aktiviteterna handlar om att minska onödig administration för att främja effektivare vårdarbete samt mer tid för patienterna.

3.1.1.3 *Öka invånarens möjlighet att påverka sin vård*

På grund av svårigheter att genomföra de planerade aktiviteterna i enlighet med GDPR och inom budgetram så har förvaltningen valt att avveckla dessa aktiviteter.

Aktivitet	Kommentar
✓ HBTQ-diplomering	Aktiviteten avslutas på grund av kostnadsökningar som inte täcks inom budgetram. aktiviteter.

3.1.1.4 *Bidra till att möta fler behov nära patienten*

För att kunna möta fler behov nära patienten har förvaltningen valt att fokusera på akut processen inom vuxenpsykiatri. Målsättningen är att tydliggöra handläggandet av akuta patienter för att säkerställa att deras behov möts där behovet är som störst.

Aktivitet	Kommentar
▶ Vidareutveckla akutprocessen	Aktiviteten är en gemensam aktivitet mellan den vuxenpsykiatriska öppenvården och heldygnsvården. En ny process för handläggning av akuta ärenden är färdigutvecklad och en remissrunda kommer att ske under hösten.

3.1.2 Sammanhållen vård

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

Förvaltningen ser över möjligheten att lyfta in indikatorer kopplade till trygg och effektiv utskrivning in i Stratsys för att underlätta uppföljningen samt skapa bättre underlag till indikatorrapporten. Vuxenpsykiatri arbetar med att utveckla arbetssättet och processerna kopplade till trygg och effektiv utskrivning. Ett förbättringsområde som kommer att arbetas med under hösten är "Kommunikation läkare emellan". Arbete pågår även med att informera och påminna om rutinen VAS- och Lifecare.

Aktivitet	Kommentar
<p>▶ Vi ska förbättra kommunikationen/koordinationen mellan våra verksamhetsområden.</p>	<p>Av de identifierade förbättringsområdena ska vuxenpsykiatri fokusera på "Kommunikation läkare emellan". Den vuxenpsykiatriska öppenvården samt heldygnsvården ska inkomma med förslag på vilka delområden som förbättringsarbetet ska fokusera på samt vilka professioner/medarbetare som ska delta i förbättringsarbetet.</p> <p>Arbete pågår med att informera och påminna om rutinen VAS- och Lifecare.</p>

3.1.2.2 Utveckla samarbetet med kommunerna kring hemsjukvården

Förvaltningen bidrar till detta uppdrag genom deltagande i indikatorgruppen. Den gruppen har som uppdrag att via indikatorer följa upp kvalitén i arbetet med trygg och effektiv utskrivning samt hemsjukvård.

3.1.2.3 Utveckla användningen av det digitala systemet Lifecare SIP

Förvaltningen bidrar till detta uppdrag genom deltagande i indikatorgruppen samt deltar i de regionövergripande arbetsgrupper kopplade till Trygg och effektiv utskrivning.

3.1.2.4 Bidra till en mer sammanhållen vård

Detta är ett ständigt pågående arbete genom olika aktiviteter då det finns vinster för både patienter och medarbetare med en mer sammanhållen vård. Flera av dessa aktiviteter sker mellan verksamheter inom förvaltningen eller i samarbete med andra förvaltningar. Utvecklingen går stadigt framåt men det har gått i ett långsammare tempo än vad som var planerat.

Aktivitet	Kommentar
<p>▶ Definiera och ta fram en ADHD-process för den specialiserade psykiatri.</p>	<p>Detta arbete innefattar många komponenter varav en del viktiga komponenter nu är klara medan andra pågår som t ex:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Förbättrad uppföljningsstruktur för utredning - Pilot "snabbspår" i Kungsbacka - Framtagandet av en standardiserad process för utredning - Utveckling av appen "Psykiatri i Fickan" för att täcka stora delar av behovet av informationsinhämtning i utredningssammanhang. <p>Syfte är att med hjälp av digital teknik frigöra tid för att träffa patienter och på så sätt öka andelen patient tid hos psykologer</p>
<p>▶ Definiera och ta fram en depressionsprocess för den specialiserade psykiatri.</p>	<p>Arbetet har inneburit en förbättrad koordination mellan närsjukvården och den specialiserade psykiatri samt en ökad samsyn kring remisshantering och ansvar. Psykiatri har tagit olika initiativ för att vara mer tillgängliga för närsjukvården i konsultationer, så som vårdgrannetelefon. Projektet kommer mynna ut i en standardiserad, övergripande regional process med en separat processansvarig.</p>
<p>▶ Definiera och ta fram ett koncept för en väg in för barn och unga med psykisk ohälsa i Region Halland.</p>	<p>Målet med projektet <i>En väg in</i> är att undersöka förutsättningar och möjligheter för en gemensam väg in till vården för barn och unga, som samordnas av barn- och ungdomspsykiatri, närsjukvården, berörda förvaltningar och vårdgivare i privat regi. Meningen är att de unga hallänningarna ska få bästa tänkbara omhändertagande på rätt vårdnivå. Projektet pågår ett arbete med att ta fram ett konkret förslag.</p>

Aktivitet	Kommentar
✓ Vidareutveckla ADHD-basteam inom barn- och ungdomspsykiatri	Detta projekt ingår numera i den normala driften.
⏸ Samarbete mellan psykiatri och närsjukvården	De strategiska samtalen mellan förvaltningarna har pausat i väntan på en ny förvaltningschef inom närsjukvården.
▶ Mentorsprogram	Mentorsprogrammet har fortsatt och är nu etablerad i både Varberg och Halmstad. Det är mycket uppskattat men det har varit få adepter då det inte nyanställs så många. Några av adepterna har varit timanställda/vikarier en längre tid så de var inte heller nyanställda. Utvärderingar har gjorts bland både adepter samt mentorer och resultatet lett till några utvecklingsområden, där ett av dessa är att eventuellt bredda programmet till sjuksköterskegruppen.
▶ Vidareutveckla brukarstyrd inläggning/Öppen retur.	Inriktningen för arbetet är att införa Brukarstyrd inläggning utifrån den modell som andra regioner använder sig av. Arbetsgruppen som består av avdelningschefer och överläkare från både den vuxenpsykiatriska heldygnsvården samt öppenvården har träffats vid tre tillfällen under den aktuella tidsperioden. En kartläggning av målgruppen är genomförd och vidare ska en kartläggning ske utav arbetssätt/rutiner som behöver förändras i verksamheten. Möten är inplanerade under hösten.
▶ Vidareutveckla arbetet kring drogscreening.	Ansvariga personer är utsedda och en arbetsgrupp är bildad med både representanter från den vuxenpsykiatriska öppenvården och heldygnsvården. En kartläggning är genomförd och kontakt med upphandlingsavdelningen är tagen. Arbetet fortsätter under hösten.

3.1.2.5 Vidareutveckla patientsäkerhetsarbetet

Förvaltningen fortsätter med att vidareutveckla patientsäkerhetsarbetet genom att genomföra satsningen med Gröna Korset. Arbetet går framåt men på grund av flera nya chefer så är det viktigt att ta ett gemensamt omtag för att säkerställa en stabil kompetensgrund.


Aktivitet	Kommentar
▶ Planera och arbeta enligt Gröna Korset	De flesta av avdelningarna inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården har tagit del av modellen och tycker den verkar bra framförallt för att kunna arbeta mer riktat mot just vårdskador och risk för dessa. Sedan UR1 har Hallands sjukhus tagit fram ett material som verksamheten ska gå igenom. Det är dock ingen större skillnad från det material verksamheten redan har men då det finns flera nya chefer så är det viktigt att ha ett gemensamt omtag och med ett regiongemensamt material. Arbetet framöver inriktas på att säkerställa en bra uppföljning då övriga verksamhetsområdena inom psykiatri Halland inte arbetar med detta upplägg och Hallands sjukhus framför allt har de nationella vårdskadeteman i sin statistik som kanske inte alltid är optimalt för psykiatri. Ska förvaltningen kunna jämföra statistik behöver det finnas en gemensam grund att stå på.

3.1.3 Digitalisering

3.1.3.1 Vidareutveckla det digitala vårdutbudet

Förvaltningen fortsätter att vidareutveckla det digitala vårdutbudet genom de två digitala verktygen Visiba Care och Psykiatri i fickan. Dock finns det numera en app "Blå appen" under utveckling och förvaltningen behöver tillsammans med systemförvaltningen komma

fram till vilka digitala verktyg som regionen samt förvaltningen ska gå vidare med.

Aktivitet	Kommentar
 Förbereda för införandet av kliniskt patientbaserad uppföljning inom vuxenpsykiatri öppenvård.	Appen "Psykiatrin i Fickan" används nu på flera mottagningar. En vidareutveckling för att täcka informationsinsamling vid utredning är under uppstart och kommer kunna lanseras under tidig höst.

3.1.3.2 Förbereda införandet av Framtidens vårdinformationsstöd

Förvaltningen bidrar till detta uppdrag genom att ha tilldelat ansvar till två medarbetare som deltar i den regionövergripande arbetsgruppen

3.1.3.3 Främja digitala distanskontakter




Förvaltningen följer den regionala utvecklingen av arbetet med digitala distanskontakter och vid ett lämpligt tillfälle kommer förvaltningen att anamma de verktygen.


3.2 Den halländska vården

3.2.1 Tillgänglighet

Tillgängligheten varierar mellan förvaltningens olika delar. Inom BUP ligger tillgängligheten till första besök inom 30 dagar på under 50 %. I jämförelse med föregående år samma period kan vi notera en försämring motsvarande 12 procentenheter trots omfattande åtgärder. Denna utveckling kan relateras till en volymökning som är mycket bekymmersam. Den vuxenpsykiatriska öppenvården har under tidsperioden haft en tillgänglighet till första besök inom 90 dagar på cirka 97 % och inom 60 dagar på cirka 82 %. Förvaltningens substitutionsvård fortsätter att växa vilket har medfört långa väntetider inom den verksamheten, vilket är oroande.

3.2.1.1 Tillgänglighetsindikatorer och aktiviteter














Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Vårdgaranti BUP - genomförda första bedömning inom 30 dagar (Månadsvärde)	31,6%	90%	
 Vårdgaranti BUP - Påbörjad fördjupad utredning/behandling 30 dagar (Månadsvärde)	54,68%	90%	
 Planerad specialiserad vård - andelen väntande som har väntat 90 dagar eller kortare på ett nybesök. (Månadsvärde)	92,65%	100%	

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Planerad specialiserad vård - genomförda besök inom 60 dagar (Månadsvärde)	68,77%	80%	

3.2.1.1.1 Tillgänglighet - löpande kontroll eller förbättringsarbete

3.2.2 Produktion

3.2.2.1 Produktionsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Remisser (Månadsvärde)	640	781	
 Patienter per enhet (Månadsvärde)	4 410		
 Antal besök i öppenvård (direkta kontakter och vårdtjänster)	8 520	10 558	
 Besök (Månadsvärde)	8 520	10 558	
 Akuta Besök (Månadsvärde)	379		
 Nybesök (Månadsvärde)	489	535	
 Besök hos läkare (Månadsvärde)	1 519	1 970	
 Uteblivande (Månadsvärde)	444	430	Trenden är sjunkande, vilket är positivt.
 Återbud (Månadsvärde)	843	955	Trenden är sjunkande, vilket är positivt.
 Slutanteckning (Månadsvärde)	585	426	
 Vårdavslut (Månadsvärde)	217	339	
 SIP (Månadsvärde)	41		
 Tvångsvård (Månadsvärde)	93		

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Vårdplatser (Månadsvärde)	85,8		
● Vård dagar (Månadsvärde)	2 294	2 365	
◆ Vårdtillfällen (Månadsvärde)	207	237	
■ Medel.vårdtid (Månadsvärde)	11,54		
● Medelbeläggning (R12 medel)	85,74%	85%	Att förvaltningen nu har ordinarie verksamhet, alla avdelningar öppna och ett utökat samarbete mellan den vuxenpsykiatriska heldygnsvården och öppenvården bidrar positivt till en minskad beläggning. Förvaltningen bedömer att den nya rutinen kring trygg och effektiv utskrivning har haft en positiv påverkan på den ineliggande vården. Numera är det mycket sällan som patienter väntar inne på sjukhuset för att kunna skrivas ut med kommunala insatser.

3.2.2.1.1 Produktion - löpande kontroll eller förbättringsarbete

3.2.3 Kvalitet

3.2.3.1 Kvalitetsindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (UR)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Antal patienter på den rättspsykiatriska regionkliniken i Växjö (Årsack)	15	11	Förvaltningen har behövt köpa fler vårdplatser inom rättspsykiatri i Växjö. Anledningen är en ökning i Halland av att allt fler blir dömda till rättspsykiatrisk vård. Det pågår ett arbete med att utveckla den rättspsykiatriska vården då efterfrågan på vårdplatser förväntas öka samt behovet av att sänka kostnaderna.
■ Registrerade Avvikelser (Årsack)	1 061	1 700	Utvecklingen av antalet registrerade avvikelser är likvärdig med samma period 2018.
■ Fall avvikelser (Årsack)	22		Antalet registrerade fall avvikelser är lägre än samma period 2018 och med tanke på att fallriskbedömningarna är högre än samma period 2018, så syns det tydligt att verksamheternas fallpreventions arbete ger resultat.
◆ Fallriskbedömning (Årsack)	140	150	Antalet dokumenterade fallriskbedömningar är högre än samma period 2018. Detta är en positiv trend.
■ Patientnämndsärenden (Årsack)	68	114	Antalet patientnämndsärenden är paritet med samma period 2018.
■ IVO Klagomål (Årsack)	9		Antalet IVO klagomål är lägre än tidigare perioder, vilket sannolikt beror på en kombination av krav förändringen IVO genomförde under hösten 2018 och verksamheternas förbättringsarbete.

Indikatorer (UR)	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Antal internutredningar (Årsack)	12		Under perioden har 12 stycken händelser skett av en sådan karaktär att berörd verksamhetschef har beslutat om att en internutredning ska genomföras. Är händelsen av en sådan karaktär att det ska Lex Maria-anmälas sker en kvalitetsgranskning på förvaltningsnivå och de brister som fortfarande finns korrigeras genom relevanta kompletteringar i dialog med verksamheterna innan utredningsmaterialet sänds till IVO.
■ Antal Lex Maria (Årsack)	5		Utifrån de internutredningar, som har godkänts av berörd verksamhetschef, har chefläkaren identifierat 5 händelser som har varit av en sådan karaktär att en Lex Maria-anmälning bedömdes vara nödvändig.
■ Läkemedelsgenomgång (Årsack)	13 811		

3.2.3.1.1 Kvalitet - löpande kontroll eller förbättringsarbete

4 Region Halland som arbetsgivare

4.1 Årets fokusområden

4.1.1 Levandegöra värdegrunden i hela organisationen så att den blir en naturlig del av ledarskapet och medarbetarskapet

4.1.1.1 Arbeta med kompetensutvecklingsplanen

Flertalet chefer har under året informerat om kränkande särbehandling på APT. Informationen har bestått av definitionen av kränkande särbehandling, vart man som utsatt kan vända sig och arbetsgivarens åtgärder vid kränkande särbehandling. Vid behov har HR-funktionen deltagit. Ett antal chefer har under året haft dialog kring medarbetaruppdraget på APT och/eller planeringsdagar. Under hösten kommer dessa aktiviteter att intensifieras och HR kommer vid behov att stödja chefer i detta arbete. De regiongemensamma informationsmaterialen har förmedlats till samtliga chefer inom förvaltningen.

4.2 Medarbetare i siffror

4.2.1 Medarbetarindikatorer och aktiviteter

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Personalomsättning (R12 medel)	10,34%	10%	Personalomsättningen ligger strax över målvärdet på förvaltningsnivå. Den externa omsättningen fortsätter att minska men pensionsavgångarna är något högre än föregående år. Två verksamheter av tre har minskande personalomsättning. Förvaltningen planerar inga ytterligare aktiviteter under året men följer utvecklingen noggrant
◆ Sjukfrånvaro (R12 medel)	7,71%	7,4%	Sjukfrånvaron inom förvaltningen ligger över målvärdet. Den totala sjukfrånvaron har legat på samma nivå de senaste två åren, men kategorierna kort respektive lång frånvaro har ökat något. Vuxenpsykiatriska öppenvården, BUP och förvaltningsledningen har minskat sjukfrånvaron medan den vuxenpsykiatriska heldygnsvården har ökat. De yrkeskategorierna med högst sjukfrånvaro är skötare och medicinska sekreterare. Åtgärder för att förbättra rehabiliteringsinsatser samt ytterligare insatser avseende den korta sjukfrånvaron planeras.
■ Närvarotid (Månadsvärde)	87 216,77		Den arbetade tiden har ökat motsvarande 24 årsarbetare. Ökningen beror huvudsakligen på förstärkning inom BUP, utökad bemanning inom den vuxenpsykiatriska öppenvården samt tidigare öppnande av ny verksamhet inom heldygnsvården. Den arbetade tiden i förhållande till total tid har minskat med 1,34% vilket beror på dels ökad sjukfrånvaro och dels ökade tjänstledigheter.
■ Mertid - Övertid (Månadsvärde)	1 021,46		Övertiden har ökat under sommaren och den överlag största orsaken är de ökande sjukskrivningstalen som har bidragit till att förvaltningen har fått ersätta sjukfrånvaro med övertid då det varit brist på vikarier. Även användandet av "Sommaravtalet" har gjort att övertiden ökat inom berörda verksamheter.
● Bemanningspersonal kostnad, Läkare och	30 902 tkr	36 499 tkr	Psykiatri Halland är inom målvärdet och trenden är minskande sedan oktober 2018.

Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
sjuksköterskor (R12 summa)			

Indikatorer (UR)	Utfall	Målvärde	Kommentar
<p>■ Arbetskada (Årsack)</p>	59		<p>Anmälda arbetsskador har ökat jämfört med föregående år. De verksamheter som har flest anmälda arbetsskador är PIVA-avdelningarna och avdelning 22 och 23. Skadeorsakerna är huvudsakligen kopplade till hot och våld. Förvaltningens beslut att samtliga medarbetare inom heldygnsvården ska utbildas två gånger årligen i lågaffektivt bemötande med mera, följs upp i samband med årsredovisningen. Det pågår ett arbete att tydliggöra den organisatoriska strukturen för att hantera hot och våld situationer inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården. Förvaltningens nio stycken självskyddsinstruktörer kommer att gå en taktisk konflikthanteringsutbildning via polisen. Förvaltningen har även regelbundna möten med lokala representanter från polisen. Förvaltningen fortsätter med att se över det inre skalskyddet för att säkerställa en bra arbetsmiljö. Inom sjukhusområdena i Halmstad och Varberg finns det nu ett godkännande att få använda ordningsvakter, som har större mandat än väktare.</p>
<p>■ Tillbud (Årsack)</p>	124		<p>Antalet tillbudsanmälningar inom förvaltningen har ökat jämfört med föregående år, vilket är en prioriterad aktivitet i förvaltningens arbetsmiljöarbete. Tillbudsanmälningarna återrapporteras och analyseras på respektive APT och i de olika samverkansgrupperna. För att ytterligare vidareutveckla återrapportering pågår ett utvecklingsarbete inom regionen för att förfina tillbudsstatistiken. En viktig grund för det systematiska arbetsmiljöarbetet.</p>

4.2.1.1 Medarbetare - löpande kontroll eller förbättringsarbete

5 Ekonomi

5.1 Årets fokusområden

5.1.1 Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning

5.1.1.1 Ersätta fysisk språktolktjänst med digitala alternativ




Där det är lämpligt kommer förvaltningen att använda digital språktjänst.

5.1.1.2 Förändra ersättning för hela förskjutna semesterveckorna till en ersättning baserad på enstaka arbetspass under sommarperioden

Den extra ersättningen under semesterperioden har nästan uteslutande använts inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården. Införandet av den förändrade ersättningen har i vissa delar komplicerats av otydlig och ej korrekt information till medarbetarna. Inför planeringen av semestrar 2020 har ett antal förbättringsförslag presenterats.

5.1.1.3 Bidra till att minska kostnadsutvecklingstakten

Psykiatrin Halland har under tidsperioden levererat en god och patientsäker vård med en sänkt kostnadsutvecklingstakt. Verksamheternas arbete har präglats av ett starkt fokus på ekonomi och arbetet med att förbättra denna, men med en nödvändig omtanke om att inte försämra verksamheten inom områden vårdkvalité, effektivitet, väntetider eller arbetsmiljö. Generellt har arbetet med att ta sig an den ansträngda ekonomin utförts genom att förbättra processer i vården och öka kvaliteten.

Aktivitet	Kommentar
 Bemanningsplanering som gör att resurser används på bästa sätt	Ansvariga personer är utsedda och ett intensivt arbete pågår. Information kring bemanning är inhämtat från andra klinker runt om i Sverige för att få till en bra jämförelse bas. Under perioden har bemanningsstrukturen förändrats på PIVA i Varberg. Detta i syfte att minska beroende av hyrsjuksköteskor, förändringen utvärderas under hösten. Även samarbetet mellan avdelningarna är ett område som ständigt är i fokus för att undvika mertid och övertid. Även här har vi en positiv utveckling där detta ökar. Under hösten kommer det startas ett förändringsarbete inom bemanningsstrukturen.
 Fasa ut bemanningspersonal, Läkare	Det finns en genomförandeplan för att fasa ut bemanningspersonal och det går att identifiera en positiv trend. Rekrytering av läkare i egen regi samt att erfarna ST-läkare i slutet av sin utbildning går in som tf. överläkare. Dock ser utvecklingen olika ut mellan förvaltningens verksamheter. Vilket beror på att det under perioden har uppstått oförutsedda bemanningsproblem som har medfört svårigheter att minska kostnaderna i en högre takt. Förvaltningen bedömer att verksamheterna kommer att ha ett fortsatt behov av hyrpersonal men förvaltningens målsättning att stadigt minska på det behovet ligger fast.
 Minska kostnader för köpt vård - psykoterapi	Förvaltningen har tidigare haft höga kostnader för köpt vård psykoterapi. När budget 2019 stod klar fattades beslut om att helt avsluta användandet av externa psykoterapeuter. Redan pågående terapier kan inte brytas av patientsäkerhets och etiska skäl, men dessa har redan begränsats vad gäller antal sessioner per patient. Kostnaderna fortsätter att minska och kommer i princip helt upphöra under hösten, med något enstaka undantag.

Aktivitet	Kommentar
<p>▶ Minska kostnader för köpt vård - Behandlingshemsplacering</p>	<p>Förvaltningen har tidigare haft höga kostnader för behandlingshemsplaceringar och vuxenpsykiatri har ett pågående arbete med att sänka dessa kostnader. Fokus har legat på att genom kraftfulla och prioriterade vårdplaneringar. Målet är således ett totalt stopp för kostsamma behandlingsplaceringar. Enstaka avtal kommer fortfarande finnas kvar kring finansiering av mycket avgränsade vårdinsatser för enskilda patienter, där kommunerna har tagit initiativ till placering. Detta rör sig i regel om mycket små belopp för injektioner eller medicindelning och är lösningar som inte kan undvikas av hänsyn till patient.</p>
<p>▶ verksamhetsanknutna bilar</p>	<p>En analys av förvaltningens fordon, som bygger på att identifiera bilar som kan ersättas med miljövänligare alternativ, pågår. De verksamheter med körmönster som passar elbil kommer att kontaktas av Logistiks-service.</p>
<p>▶ Sommarplanering 2019</p>	<p>Förändringar gjordes under sommaren när det gäller antal vårdplatser och neddragningar i verksamheten på TNE, dagsjukvård och koncentrerad av ECT verksamheten till Varberg. Risk och konsekvensanalyser genomförda tillsammans med personalorganisationer. Sommaren har på det stora hela fungerat väl och förvaltningen har haft lägre kostnader med en acceptabel patientsäkerhet.</p>
<p>▶ Öka Vårdval Halland plus intäkter</p>	<p>Förvaltningen har arbetat fokuserat med målet att öka intäkter från vårdval Halland+. Det har genomförts en genomlysning av kodningen som resulterade i skapandet av lathundar, utbildning till berörd personal samt tillsättandet en controllingfunktion för att säkerställa att kodningen sker på rätt sätt. Det pågår även diskussioner tillsammans med Vårdvalsförvaltningen (RK) och de privata VVH-aktörerna se över nuvarande ersättningsnivåer och vårdvalsepisoder. Resultatet är att intäkterna har ökat betydligt mer än den ursprungliga ambitionsnivån.</p>
<p>▶ Restriktiv återbesättning</p>	<p>All rekrytering och återbesättning vid vakanser går via respektive verksamhetschef.</p>
<p>▶ Fasa ut bemanningspersonal, Sjuksköterskor</p>	<p>Förvaltningens behov av hysjuksköterskor har minskat under året. Berörda verksamheter har gjort bemanningsförändringar för att kunna minska behovet. Att lönetillägget för sjuksköterskor förlängdes har även påverkat antalet sökande och förvaltningens omsättning är fortsatt låg bland sjuksköterskor.</p>
<p>▶ Förbättra läkarnas schemaplanering.</p>	<p>Ansvariga personer är utsedda. Det finns en planering för ett möte mellan studierektorer, förvaltningschef, verksamhetschefer och läkarchefer för att förbättra koordinering för läkarna, inte minst mellan vuxenpsykiatriens heldygnsvård och öppenvård.</p>

5.2 Prognos

Beräknad prognos för Psykiatri Halland är -20 mkr, vilket är en förbättring med 6 mkr jämfört med UR1.

Förvaltningsgemensamma kostnader och finansiering +17,3 mkr.

Vårdvals intäkterna har ökat med mer än 40% jämfört med samma tid 2018, vilket beror på fler patientbesök och bättre kvalitet i kodningen. Förvaltningen har förväntade vårdvalsintäkter på 3,5 mkr mer än budget samt ett överskott på 13,8 mkr för resurstillskottet i årets ram.

Barn och ungdomspsykiatri -0,3 mkr.

Efter en intern budgetdisponering med 4,0 mkr för att hantera ökningen av patienter förväntas kliniken ge en negativ avvikelse med 0,3 mkr.

Rättspsykiatri -2,8 mkr.

Psykiatrin Halland har fler patienter på den rättspsykiatriska regionkliniken i Växjö än budgeterat, för närvarande behandlas 13 patienter med halländskt betalningsansvar. Samma tid 2018 var det 12 patienter.

Vuxenpsykiatri -34,2 mkr.

Underskottet består av två kostnadsposter, anlitade av bemanningspersonal, - 27 mkr, och personalkostnader, -14,7 mkr. Inom personalkostnader är det lönebikostnader såsom övertid, sjuklön, ob, jour och beredskap samt lönetillägget inom heldygnsvården. Övriga intäkter och kostnader förväntas ge ett överskott drygt 7,5 mkr.

5.2.1 Prognosindikatorer

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos	-20 000 tkr	0 tkr	-20 000 tkr

Analys av prognosen

5.2.1.1 Åtgärdsplan

Se punkten 5.1.1.3 Bidra till att minska kostnadsutvecklingstakten.

5.2.2 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen har förbättrats med 6 mkr. Orsakerna till förbättringen är att de förväntade intäkterna inom vårdvalet som har ökat med 4,0 mkr. Förvaltningen ser att vårdvalsintäkterna fortsätter att ligga på en nivå över budget vilket gör att prognosen förbättras. Vidare har prognosen för rättspsykiatri förbättras med drygt 3 mkr pga. färre patienter, med halländskt betalningsansvar, på den rättspsykiatriska regionkliniken i Växjö. Övriga poster ger en smärre försämring på 1 mkr.

5.3 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack. resultat	Ack. budget	Ack. avvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat	-4 676 tkr	6 004 tkr	-10 680 tkr

Analys av resultatet

Periodens resultat är -4,7 mkr, jämfört med -15,7mkr samma period 2018, med en budgetavvikelse på -10,7 mkr. Intäktsidan redovisar en positiv avvikelse på 10,8 mkr, ersättning för personal i projekt, asylintäkter, momskompensation för bemanningsföretag förklarar större delen av den avvikelsen. Vårdvalsintäkterna har en positiv budgetavvikelse

beroende på en 40 % ökning jämfört med 2018.

Kostnadssidan redovisar en negativ avvikelse med -21,5 mkr. Avvikelserna finns främst under personal och bemanningsföretag. Personalkostnaderna har ökat med 1,9 % jämfört med mer än budgeterad ökning. Obalansen finns inom vuxenpsykiatrins heldygnsvård och öppenvård. Kostnad för bemanningsföretag ger en avvikelsen på knappt 12 mkr. Dock har kostnaderna minskat med 5,7 mkr jämfört med samma period 2018. Minskningen har skett vid vuxenpsykiatrins heldygnsvård.

Kostnader för köpt vård inom rättspsykiatri har ökat med drygt 4 mkr, jämfört med samma period 2018, vilket är beroende på fler remitterade patienter.

5.3.1 Resultaträkning

	Ack. Utfall 2019	Ack. Budget 2019	Diff. mot budget	Ack. Utfall 2018	Prognos
Intäkter	460	449	11	431	15
Personal	-341	-335	-6	-322	-13
Köpt vård	-24	-22	-2	-23	-3
Bemanning	-20	-9	-12	-26	-17
Övr. kostnader	-78	-77	-2	-76	-3
S:a kostnader	-464	-443	-21	-447	-35
Nettokostnader	-5	6	-11	-16	

5.3.2 Kostnads- och intäktsutveckling

5.3.2.1 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.	Utfall
-447 033 tkr	-464 291 tkr	-17 258 tkr	-442 804 tkr	-21 487 tkr	3,9%	-0,9%	-4,8%

Nämndens kostnadsutveckling under året uppgår till 3,9 procent, jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 4,8 procentenheter högre än den budgeterade kostnadsutvecklingen. Den negativa avvikelsen beror främst på högre kostnadsökningar än budgeterat avseende bemanningskostnader och köpt vård. Detta är en effekt av vakanssituation inom läkargruppen och sjuksköterskor inom vuxenpsykiatrins heldygnsvård, samt fler vårdade patienter inom köpt LRV-vård.

5.3.2.2 Intäktsutveckling

5.4 Investeringar

Prognosen för investeringar 2019 är att vi håller budget. Under 2019 var det planerat att både vuxenpsykiatrimottagningen Kungsbacka och vuxenpsykiatrimottagningen Hylte skulle flytta in i nya lokaler. Flytten i Kungsbacka är omfattande och kostsam och kommer därför att uppta stor del av vår investeringsbudget under 2019, planerad flytt december 2019. Men då flytten i Hylte inte blir så kostsam som först uppskattat och att flytten i Laholm inte sker först 2020 kommer vi att hålla vår investeringsbudget 2019.

Investeringar (Mnkr)	Ack. utfall	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Utrustning/inventarier	-284	-3300	-3300	0
Immateriella tillgångar				
Fastigheter (används enbart av Regionfastigheter)				
TOTAL				

5.5 Ekonomiindikatorer och aktiviteter

6 Underskrifter

Driftnämnd Psykiatri

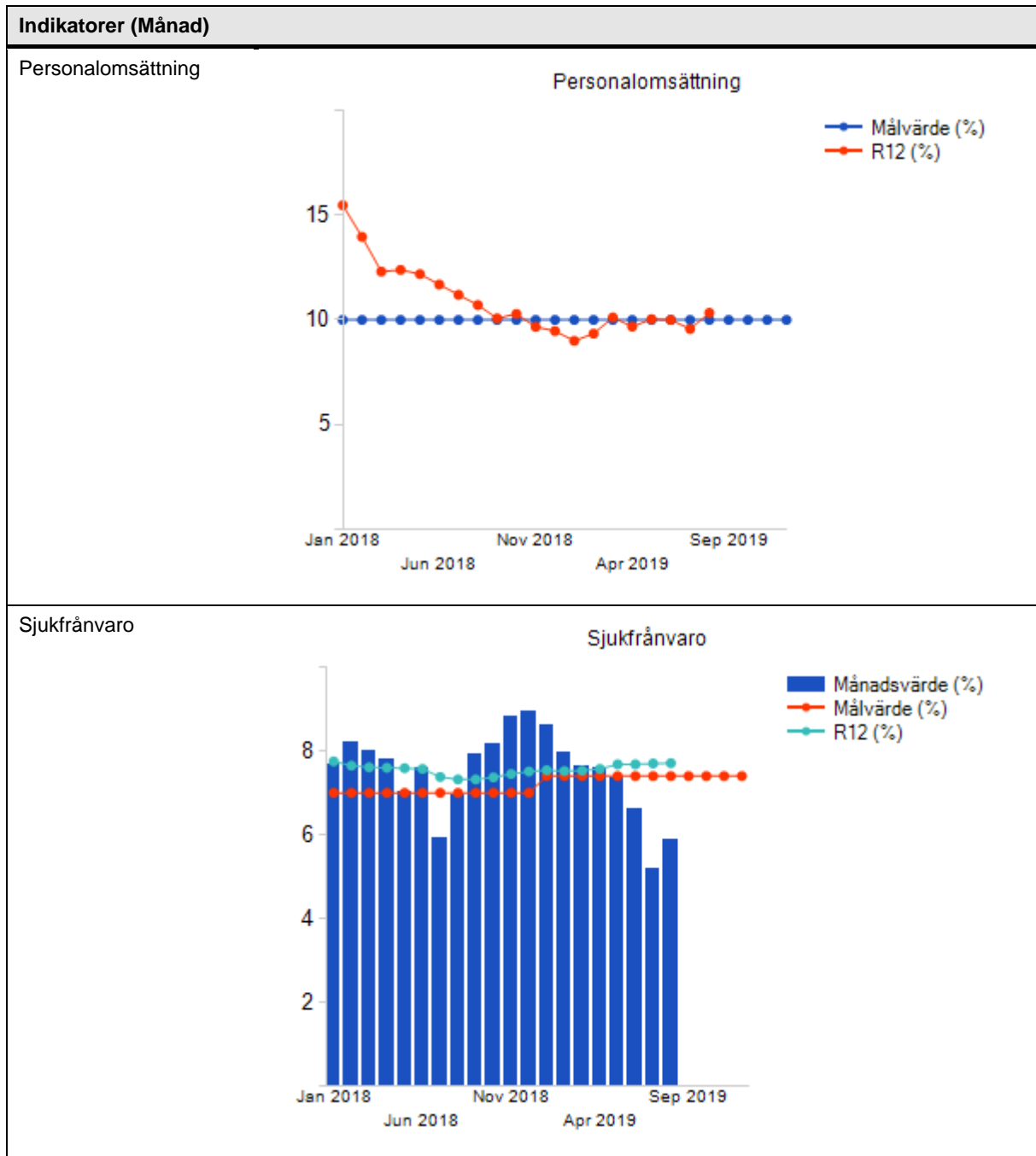
Lars Gustafsson
Driftnämndens ordförande

Goran Delic
Förvaltningschef

7 Bilaga 1: Indikatorer över tid

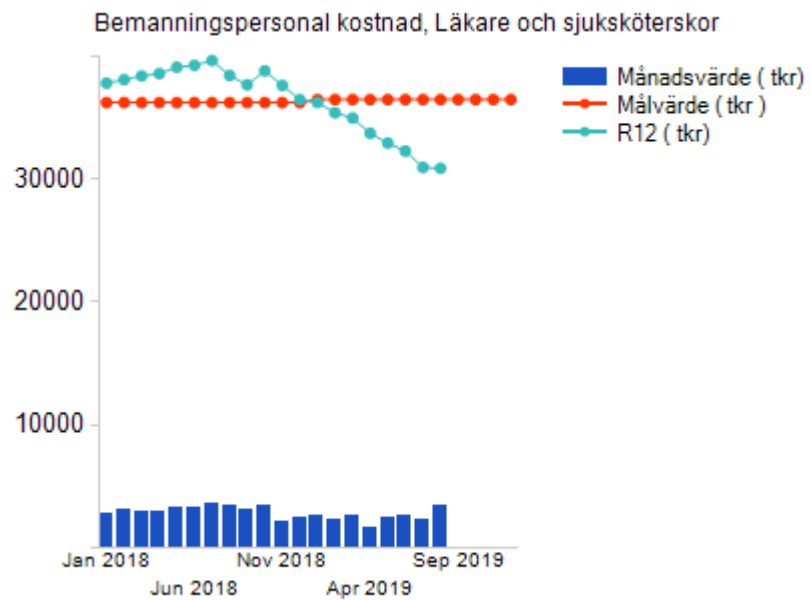
7.1 Ekonomi

7.2 Medarbetare



Indikatorer (Månad)

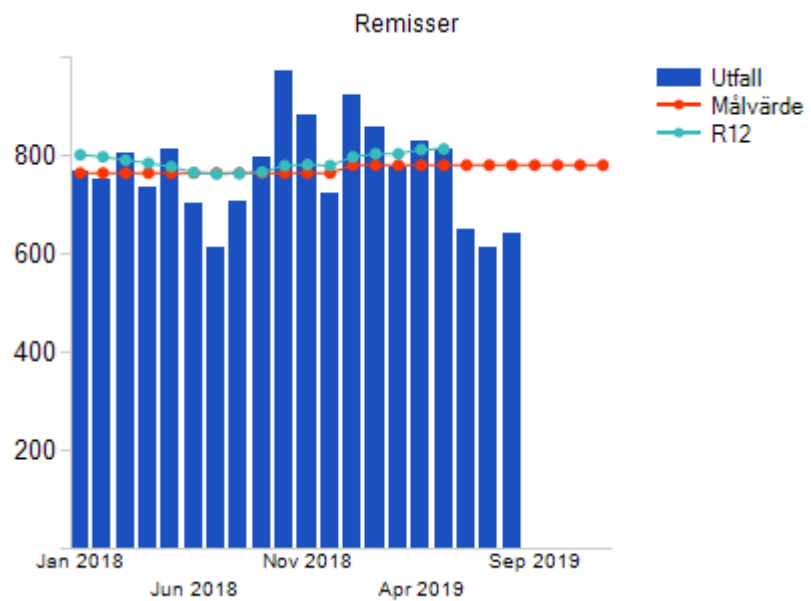
Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor



7.3 Produktion

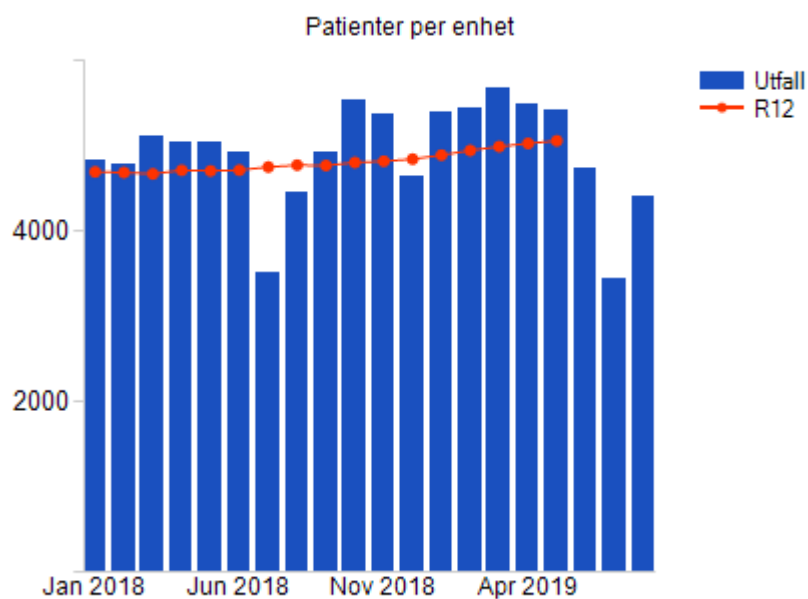
Indikatorer (Månad)

Remisser

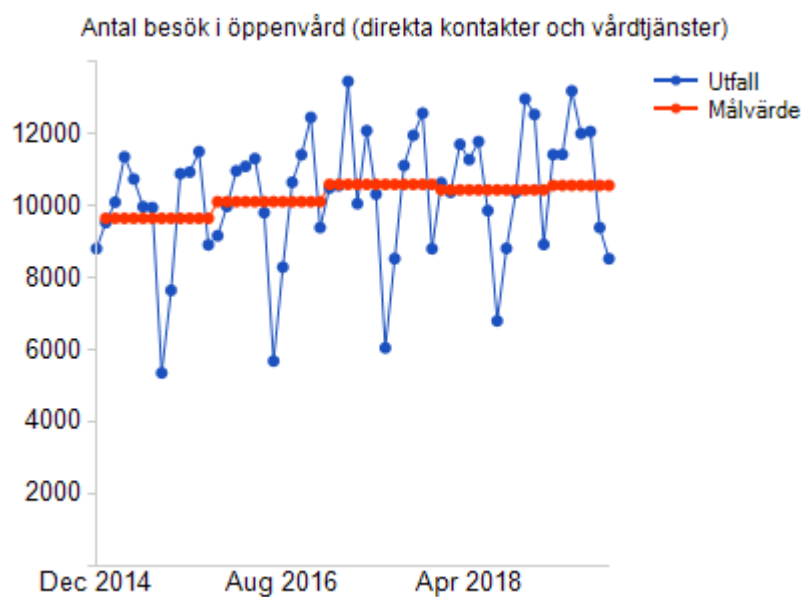


Indikatorer (Månad)

Patienter per enhet

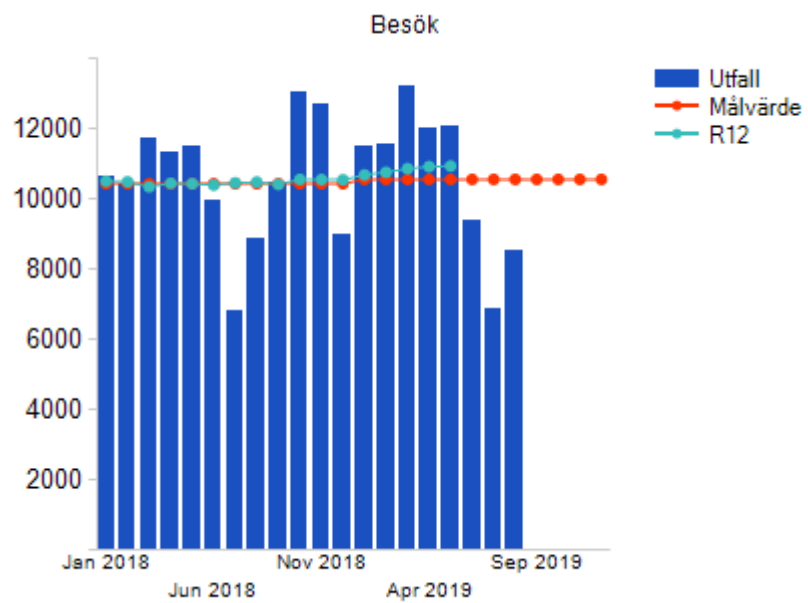


Antal besök i öppenvård (direkta kontakter och vårdtjänster)

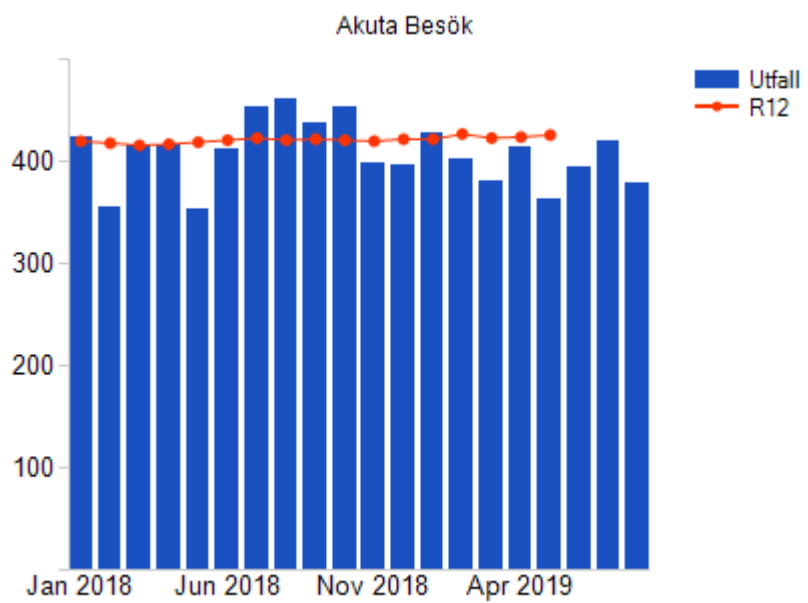


Indikatorer (Månad)

Besök

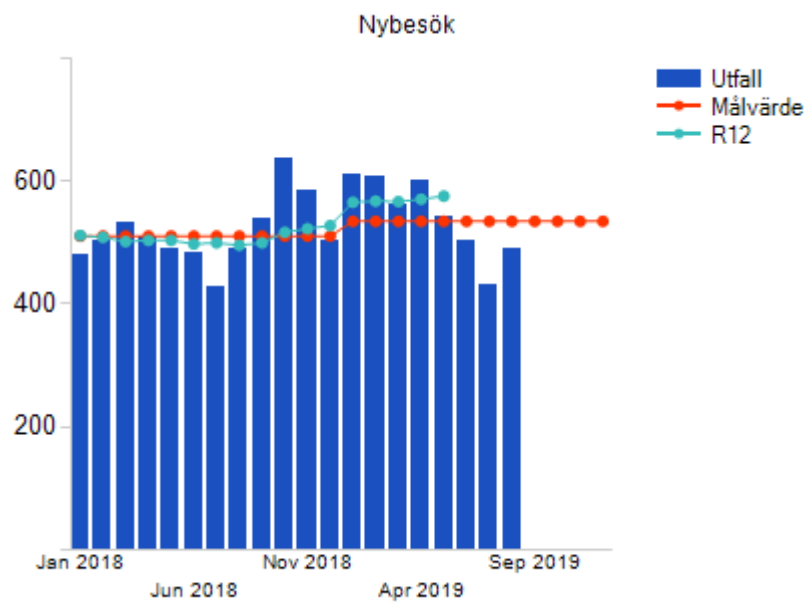


Akuta Besök

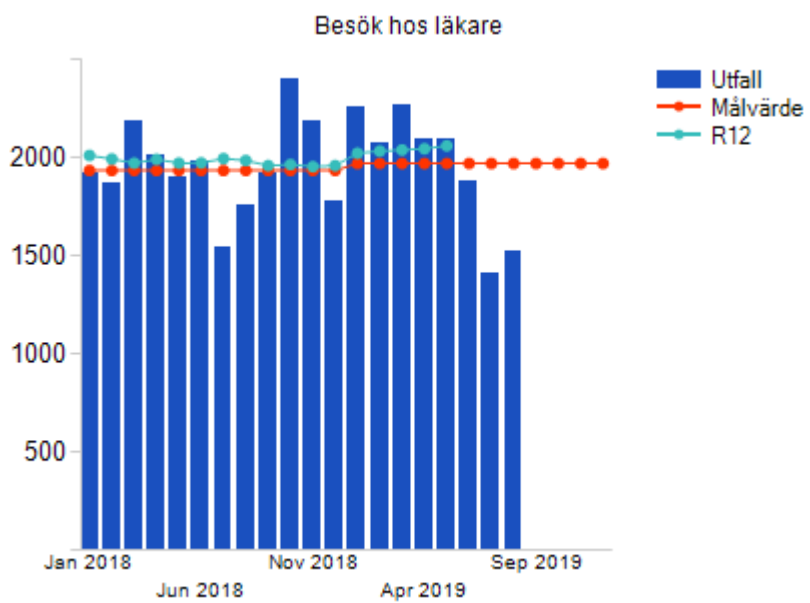


Indikatorer (Månad)

Nybesök

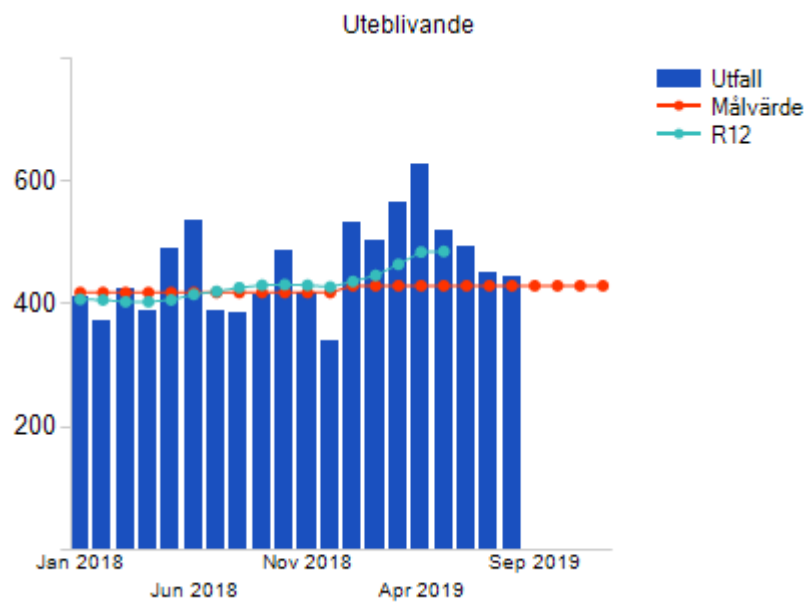


Besök hos läkare

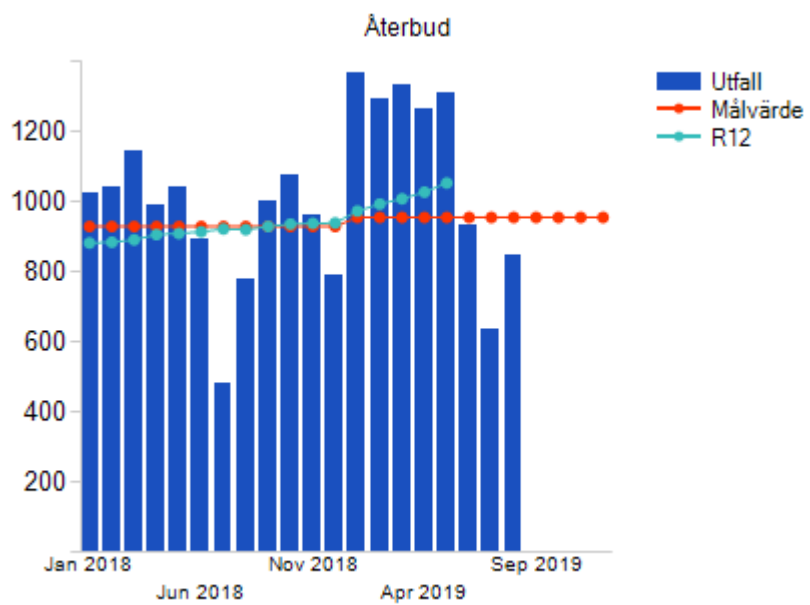


Indikatorer (Månad)

Uteblivande

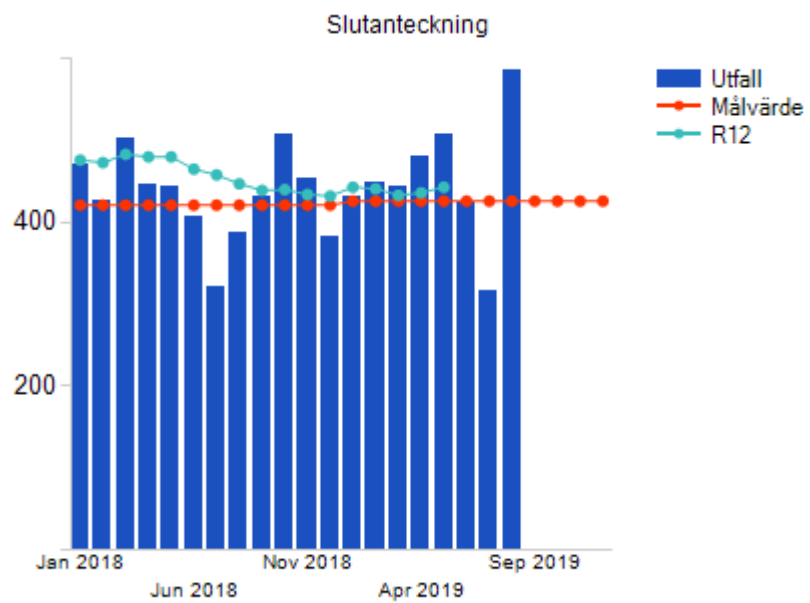


Återbud

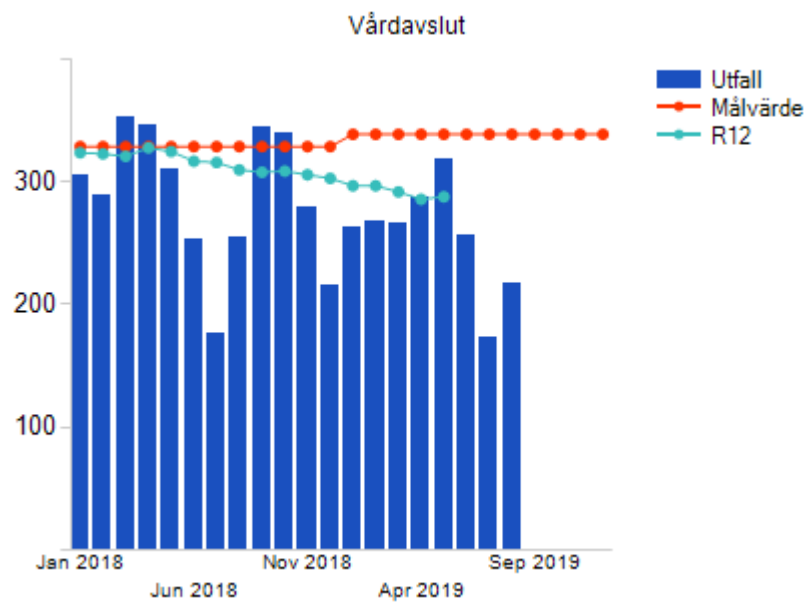


Indikatorer (Månad)

Slutanteckning

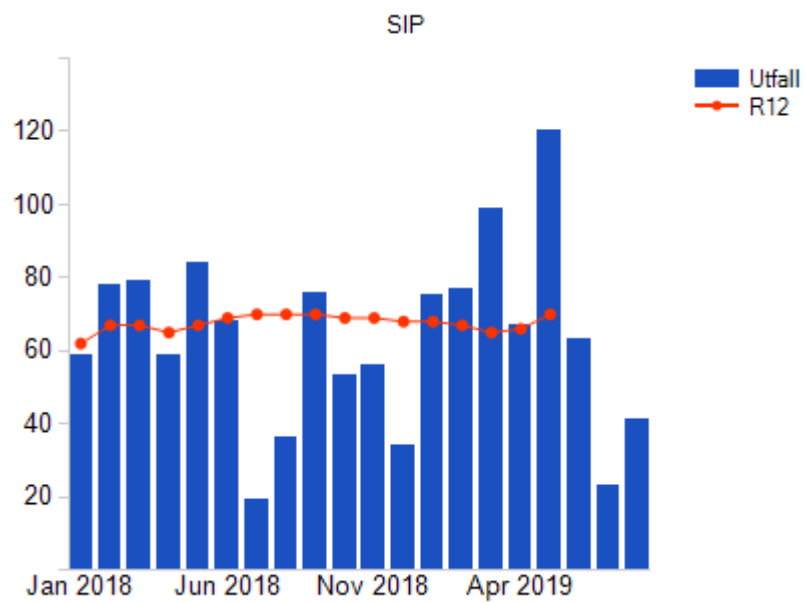


Vårdavslut

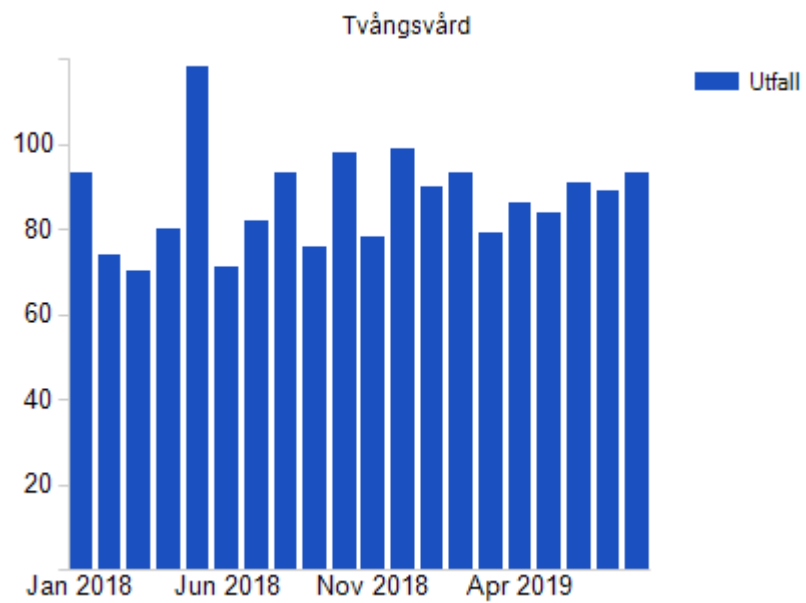


Indikatorer (Månad)

SIP

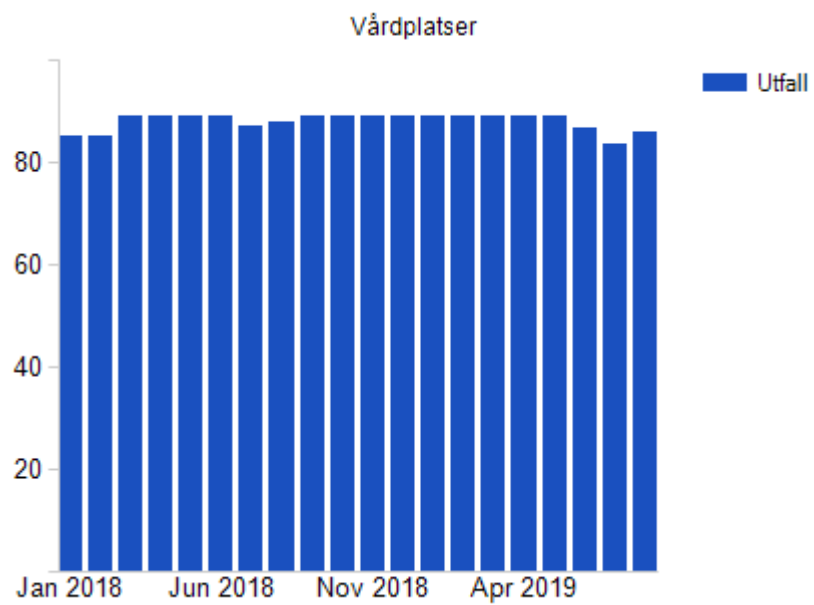


Tvångsvård

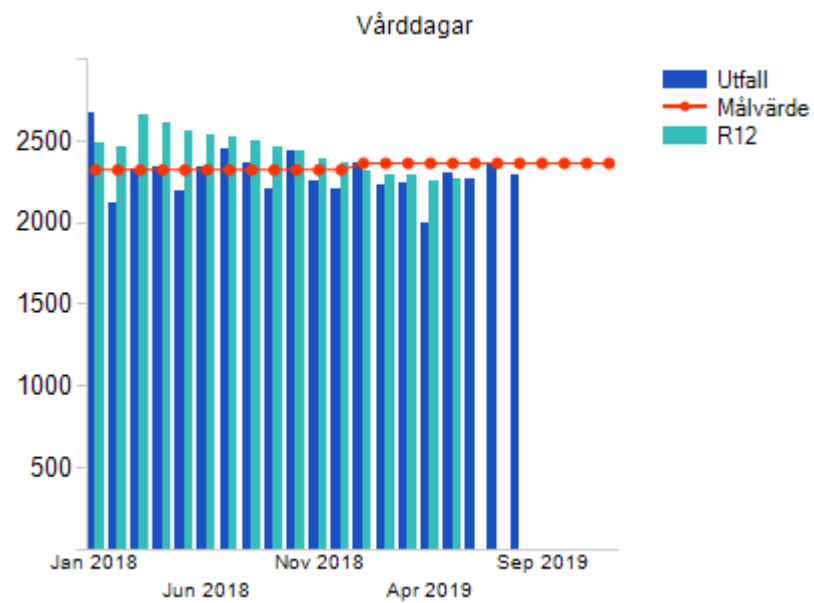


Indikatorer (Månad)

Vårdplatser

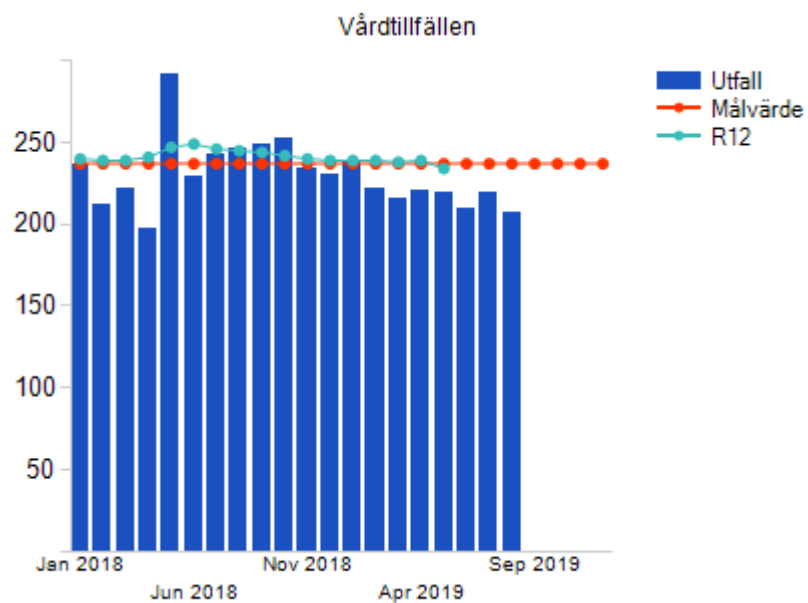


Vård dagar

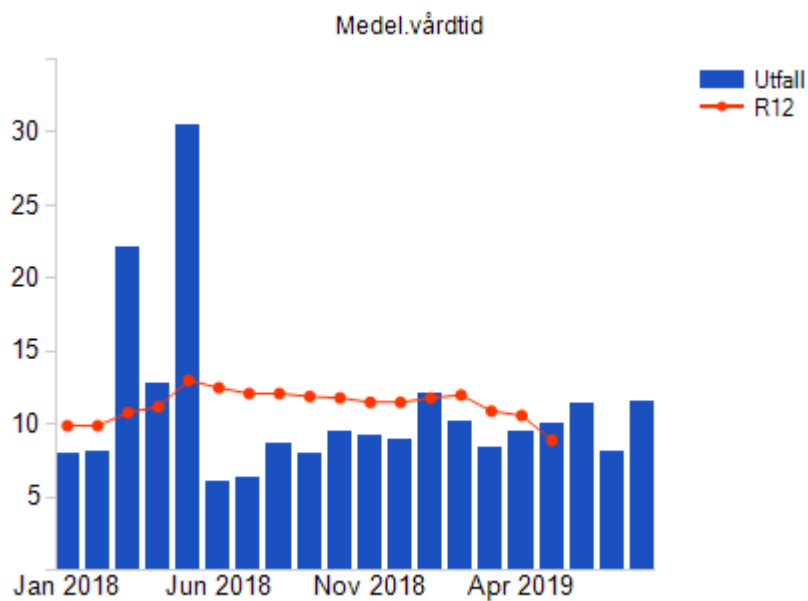


Indikatorer (Månad)

Vårdtillfällen

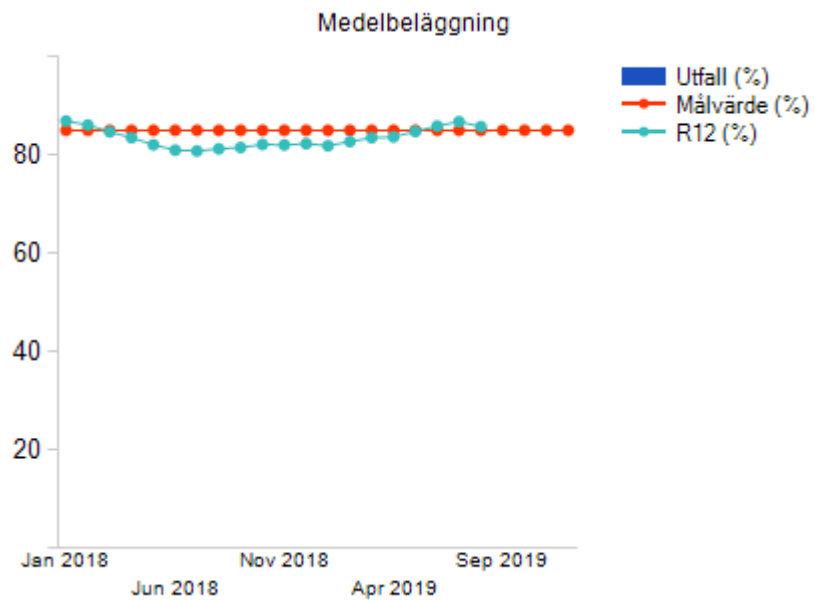


Medel.vårdtid



Indikatorer (Månad)

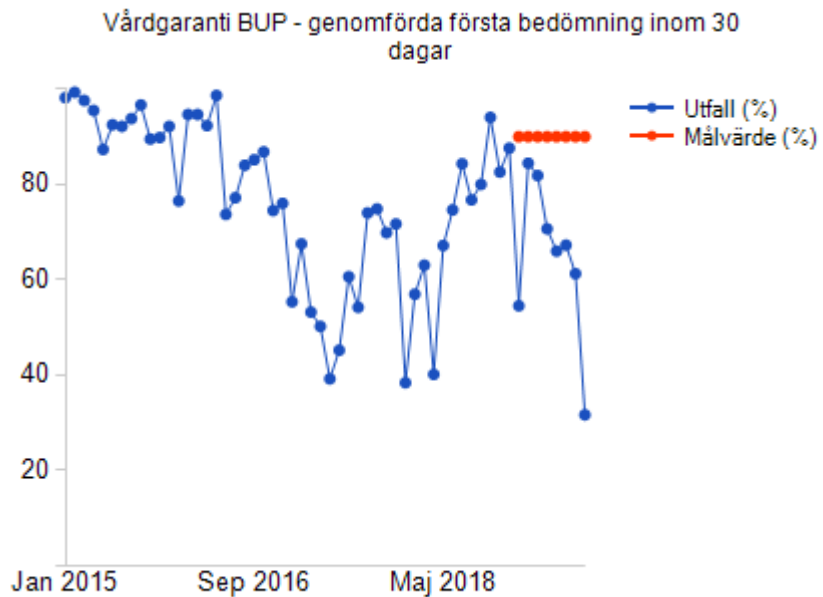
Medelbeläggning



7.4 Tillgänglighet

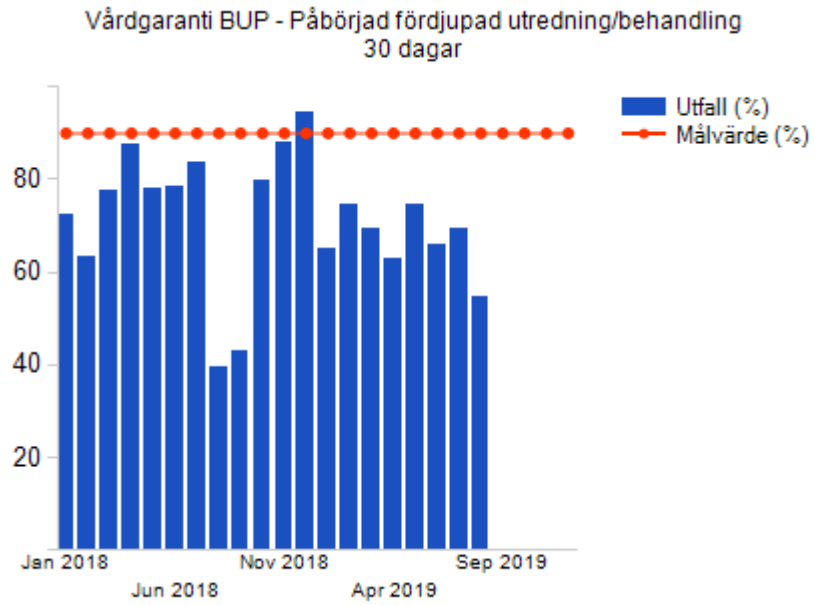
Indikatorer (Månad)

Vårdgaranti BUP - genomförda första bedömning inom 30 dagar

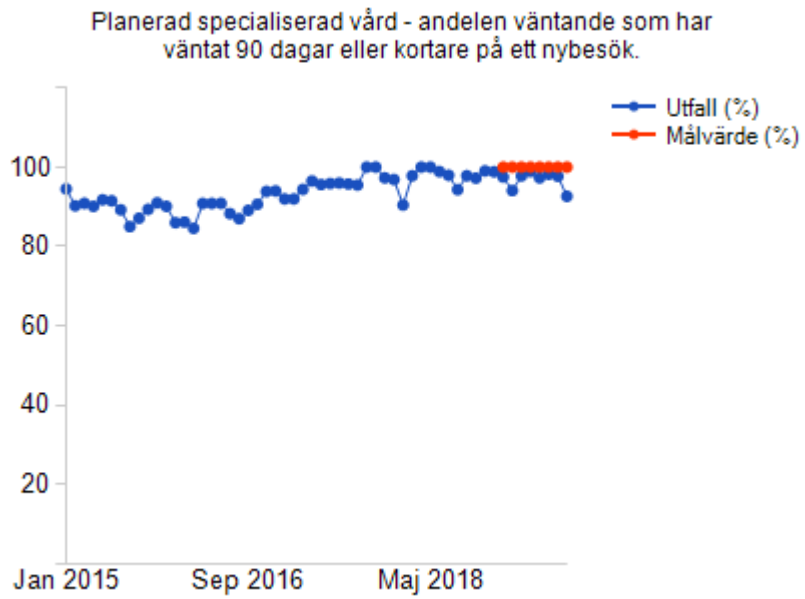


Indikatorer (Månad)

Vårdgaranti BUP
- Påbörjad fördjupad
utredning/behandling 30
dagar

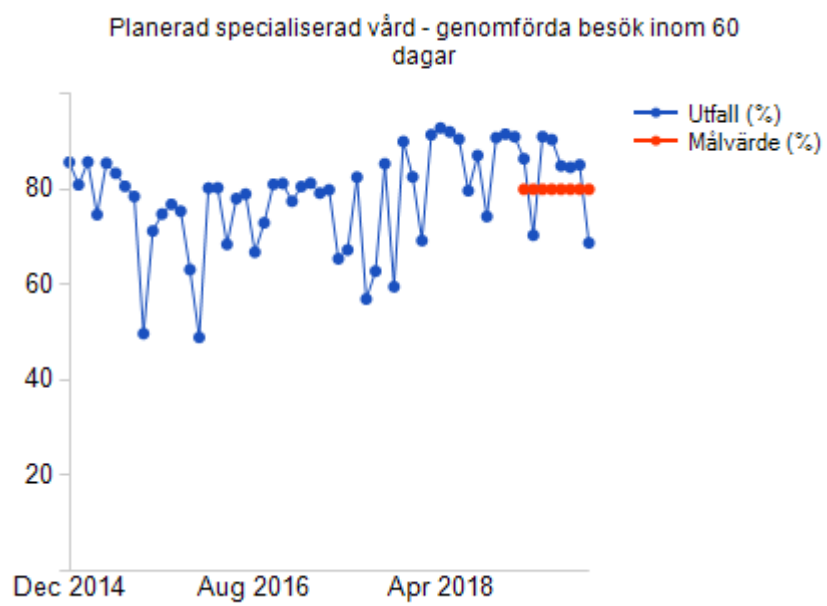


Planerad specialiserad
vård - andelen väntande
som har väntat 90 dagar
eller kortare på ett
nybesök.



Indikatorer (Månad)

Planerad specialiserad
vård - genomförda
besök inom 60 dagar



7.5 Kvalitet