



Uppföljningsrapport

1 januari - april

Psykiatri Halland
April 2021



Innehållsförteckning

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | Sammanfattning | 3 |
| 2 | Regionfullmäktiges fokusområden | 5 |
| 2.1 | Hög attraktivitet | 5 |
| 2.2 | Ökad konkurrenskraft | 5 |
| 2.3 | Stärkt delaktighet | 6 |
| 2.4 | Nära och sammanhållen vård | 7 |
| 2.5 | Digitalisering i vården | 8 |
| 2.6 | Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård | 8 |
| 2.7 | Kompetensförsörjning | 9 |
| 2.8 | Hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning | 9 |
| 3 | Verksamhet | 10 |
| 3.1 | Hälso- och sjukvård | 10 |
| 4 | Medarbetare | 14 |
| 4.1 | Personalomsättning | 14 |
| 4.2 | Sjukfrånvaro | 14 |
| 4.3 | Inhyrd personal | 14 |
| 5 | Ekonomi | 15 |
| 5.1 | Prognos | 15 |
| 5.2 | Ekonomiskt resultat (ackumulerat) | 16 |
| 5.3 | Investeringar | 16 |

1 Sammanfattning

Psykiatri Halland uppvisar för perioden ett starkt resultat avseende vårdkvalitet, arbetsmiljö, en långsiktigt hållbar ekonomi samt utveckling inom digitaliseringsområdet.

Året har fortsatt präglats av Covid-19, dock i en lägre utsträckning än föregående år. Under perioden har ett tiotal medarbetare från Psykiatri Halland tjänstgjort på Hallands Sjukhus i covid-vården. För att möjliggöra detta har förvaltningen behövt dra ner på vårdplatserna på PIVA i Varberg med 50%.

Trots ovan insatser har den vuxenpsykiatriska heldygnsvården uppvisat en hög nivå vad gäller vårdens tillgänglighet, bemanning och ekonomi.

Tillgängligheten hos både BUP och den vuxenpsykiatriska öppenvården ligger, trots Covid-19 situationen, på rekordhög nivå. Samtidigt under perioden har BUP, enligt plan, startat verksamheten ”En väg in – kontaktcenter” samt ”Mottagningarna för barn och ungas psykiska hälsa”.

Samhällsutvecklingen utifrån pandemin har inneburit högre krav på förvaltningen att utveckla, både den interna som externa, kommunikationen och då både vad gäller form som innehåll. Bland annat har vi utvecklat filmformatet som ett digitaliserat kommunikationsmedel.

Sammantaget kännetecknas perioden av en positiv utveckling. Pandemin till trots.

Målstyrning

Förvaltningen arbetar utifrån Regionfullmäktiges fokusområden och tillhörande uppdrag. Samtliga av förvaltningens uppdrag kopplat till fokusområdena fortlöper enligt plan, med något enstaka undantag.

Ekonomi

Den ackumulerade budgetavvikelsen uppgår till 8 Mkr och förvaltningen bedömer att vid årets slut ha positiv avvikelse med 3,0 mkr. Budgetavvikelsen förklaras till stor del av högre vårdvalsintäkter och övriga ersättningar än budgeterat. På kostnadssidan redovisas positiva avvikelser under personal främst beroende på vakanser och verksamhetsförändringar som ej ännu är i full drift. Negativ budgetavvikelse finns primärt under köpt vård på grund av fler rättspsykiatriska patienter och kostnad för bemanningspersonal.

Personal

Sjukfrånvaron uppgår till ca 7,7%, marginellt över målvärdet på 7%

Den korta sjukfrånvaron är fortsatt hög vilket sannolikt är en effekt av de pandemirestriktioner som råder. Skötare och sjuksköterskor är de grupper med högst sjukfrånvaro.

Personalomsättningen uppgår till ca 10,8%, marginellt över målvärdet på 10%. Inom i stort sett samtliga yrkesgrupper har personalomsättningen minskat.

Verksamhet

Produktionen är i stort sett i paritet med nivåer innan pandemin. Fortsatt ser vi en stor andel distansbesök som alternativ till fysiska besök.

Tillgängligheten är fortsatt inom vårdgarantins gräns för vuxna och för barn och unga är den kraftigt förbättrad jämfört med tidigare perioder. Detta förklaras till stor del av det intensifierade arbetet för bättre tillgänglighet som initierats i årets verksamhetsplan.

2 Regionfullmäktiges fokusområden

2.1 Hög attraktivitet

Inom fokusområdet arbetar förvaltningen utifrån det regiongemensamma uppdraget:

1. Aktivt bidra till att klimat- och miljöarbete, internt och externt, bidrar till att Halland blir den bästa livsplatsen

Status: Psykiatrin deltar i arbetet genom förvaltningens utsedda miljösamordnare.

2.2 Ökad konkurrenskraft

Inom fokusområdet ökad konkurrenskraft arbetar förvaltningen utifrån följande uppdrag:

1. Psykiatrin Halland ska utveckla samverkan med Högskolan, Idéburna organisationer och Regionkontoret för att möta ett ökande vårdbehov i samhället.

Status:

Psykiatrin finns representerade i ett flertal olika samverkans- och utvecklingsforum på olika nivåer. Nedan är ett urval av dessa. Aktiviteterna pågår kontinuerligt under året och bidrar stort till kunskapsspridning, omvärldsbevakning och verksamhetsutveckling, både internt och externt.

Nationellt

Förvaltningsledningen finns representerad i olika SKR sammanhang där utvecklingen inom psykiatrin diskuteras, ofta utifrån ett långsiktigt perspektiv. Psykiatrin Halland medverkar i flera av SKR:s nationella nätverk, till exempel BIRK (beroendevård i kommuner och regioner). Vidare är verksamhetschefen inom heldygnsvården sammankallande/ordförande i ett SKR nätverk bestående av chefskollegor från övriga Sverige.

I den nationella kunskapsstyrningsorganisationen finns Psykiatrin Halland representerade i programområdet psykisk hälsa och dess nationella arbetsgrupper.

På sjukvårdsregional nivå, i den västra sjukvårdsregionen tillsammans med Västra Götalandsregionen, medverkar Psykiatrin Halland i samtliga åtta regionala processteam. Representanter från Halland är även ordförande i processteam för beroende och processteam för ångest och depression.

Regionalt

Förvaltningen deltar som aktiv partner i ett antal olika processer/projekt med det gemensamt att dessa utgår från individens/patientens fokus. När det gäller arbetet med att utveckla samverkan med idéburna organisationer har även detta kommit att påverkas av pandemin. Under årets första månader har arbetet huvudsakligen ägnats åt omvärldsbevakning, där samverkansmetoder, modeller och aktörer undersökts.

Andra exempel är samverkan mellan ADH (ambulanssjukvården) och PSH kopplade till "prehospital vård psykiatri" där ett omfattande kartläggningsarbete inletts under årets första månader. Psykiatri Halland har även ett väl fungerande brukarråd med regelbundet återkommande möten.

Innovation och digitalisering

Ett antal olika diskussioner och aktiviteter kopplade till akademien pågår. Som exempel kan nämnas att medarbetare inom psykiatri är involverade i ett samarbetsprojekt med Högskolan i Halmstad som benämns *AI – För bättre psykisk hälsa hos unga i Halland*. Projektet syftar till att, genom AI, skapa möjligheter att kunna förutsäga ångest- och depressionsdiagnoser hos unga vuxna i kontakt med vården. Med detta som grund är målet att kunna implementera insatser som kan ge hjälp till unga vuxna med psykisk ohälsa i ett tidigare skede.

2.3 Stärkt delaktighet

Inom fokusområdet stärkt delaktighet arbetar förvaltningen utifrån följande två uppdrag:

1. Psykiatri Halland ska förbättra tillgängligheten till BUP samt implementera ”En väg in för barn- och ungas psykiska ohälsa”

Status: Förvaltningen har under årets första månader arbetat aktivt för att förbättra tillgängligheten till BUP utifrån framtagna handlingsplan. Arbetet innebär att kortsiktigt arbeta bort "pucklar" i systemet samt att långsiktigt stabilisera nybesöksflödet för att uppnå tillgänglighetsmätningens mål.

Den 1 april startade verksamheten "En väg in - kontaktcenter barn och ungas psykiska hälsa Halland" samt "Mottagningarna för Barn och ungas psykiska hälsa". Verksamheten ska bidra till att göra omhändertagandet mer tillgängligt, säkert, effektivt och jämlikt och lotsa familjen till den verksamhet som har uppdraget att möta individens behov. Om patient bedöms ha behov av insatser från vården bokas tid genom En väg in, antingen till de nya mottagningarna för Barn och ungas psykiska hälsa Halland eller till någon av regionens specialiserade mottagningar för barn och unga med svårare besvär (BUP). Alla remisser från vårdcentral, barnmottagning, elevhälsa och egenremisser sänds till "En väg in"

De nya mottagningarna kommer inledningsvis att erbjuda digitala individuella besök för barn och unga (6–17 år) med lindrig och måttlig psykisk ohälsa. När pandemin medger kommer mottagningarna successivt öppna upp även för fysiska besök och gruppbehandlingar. Teamen är sammansatta av psykologer, kuratorer, administrativa assistenter, sjuksköterska och läkare.

2. Psykiatri Halland ska säkerställa efterlevnad av FN:s barnkonvention, genom följsamhet till Region Hallands framtagna rutiner.

Status: Att arbeta med barnens bästa är en självklarhet inom Psykiatri, inte minst inom Barn- och ungdomspsykiatri som dagligen hanterar dessa frågor. Efterlevnad

av barnkonventionen är en kontinuerlig del i verksamheternas grunduppdrag

Under årets första månader har det inom BUP bland annat skett diskussion och föreläsning kring barnkonventionen och "barnetsbästabelövning" på läkarmöten. Utöver detta har ny rutin "barnets bästa i vården" arbetats fram.

Inom vuxenpsykiatri omhändertas frågan i barnombuds nätverk och under årets första månader har det säkerställts att det finns barnombud på samtliga enheter. Verksamheterna utvecklar nu ett uppdrag till två personer, en i Hälso- och sjukvården och en i Öppenvården, som samordnare för barnombuden inom vuxenpsykiatri.

Den vuxenpsykiatriska hälso- och sjukvården förbereder föreläsningar på detta tema innan sommaren. Föreläsningarna riktar sig till jourläkare och omvårdnadspersonal på akutmottagningar och PIVA-avdelningar, då det är dessa som kommer i kontakt med sökande under 18 år.

2.4 Nära och sammanhållen vård

Inom fokusområdet Nära och sammanhållen vård arbetar förvaltningen utifrån tre uppdrag:

1. Psykiatri Halland ska utveckla organisationen av beroendeteamen inom den öppna vuxenpsykiatri.

Status: Förvaltningen har under årets första månader genomfört en utredning av den befintliga missbruks- och beroendevården i Psykiatri Halland. Utredningen kommer ligga till grund för fortsatt utvecklingsarbete.

2. Psykiatri Halland ska fortsätta omstrukturera den rättspsykiatriska vården utifrån förvaltningens framtagna inriktning.

Status: Arbetet fortlöper enligt plan. Under perioden har Risk- och konsekvensanalyser genomförts och nu pågår ett förankringsarbete med berörda personalorganisationer. Det önskade scenariot innebär bland annat uppstart av en utslussningsavdelning i Halland för att få bättre vårdkvalitet och kostnadseffektivitet i den rättspsykiatriska vården.

3. Psykiatri Halland ska delta i utredningen om morgondagens hälso- och sjukvård, utifrån behov

Status: Utredningen är pausad tills vidare från Regionkontoret. Psykiatri Halland inväntar uppstart från Regionkontoret.

2.5 Digitalisering i vården

Inom fokusområdet Digitalisering i vården arbetar förvaltningen utifrån följande två uppdrag:

1. Psykiatrin Halland ska delta i arbetet med framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)

Status: Psykiatrin deltar aktivt i införandet av framtidens vårdinformationsstöd. Deltagandet sker genom representation i de olika grupperingar som finns, både regionalt och inom det övergripande SUSSA-samarbetet.

2. Psykiatrin Halland ska arbeta med prioriterade aktiviteter i förvaltningens Digitaliseringsplan

Status: Förvaltningen har under perioden arbetat kontinuerligt med aktiviteterna i digitaliseringsplanen. En revidering av innehåll och struktur av planen har även skett med förhoppning att den ska bli än mer effektiv och ändamålsenlig. Samtliga aktiviteter i planen bidrar till flera förbättringar för antingen patienten, samhället och/eller den egna verksamheten.

2.6 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

Inom fokusområdet Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård arbetar förvaltningen enligt följande tre uppdrag:

1. Psykiatrin Halland ska utveckla läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, LARO-verksamhet, och förbättra tillgängligheten till substitutionsmottagningen

Status: Arbetet fortsätter att utvecklas enligt plan. Arbetet innebär bland annat att dagens LARO-verksamheter omlokaliseras och utvecklas för att kunna omhänderta patienter på ett mer ändamålsenligt sätt. Uppstart av de utökade/förnyade verksamheterna planeras kunna ske direkt efter sommaren, både i Varberg och Halmstad.

2. Psykiatrin Halland ska införa repetitiv transkraniell magnetstimulering (rTMS) inom den vuxenpsykiatriska öppenvården

Status: Arbetet fortlöper enligt plan. Förvaltningen har installerat den medicintekniska utrustning som krävs för rTMS och inväntar på-plats utbildning för behandlare. Behandlingen beräknas kunna starta efter sommaren och kommer utföras i Falkenberg.

3. Psykiatrin Halland ska förbereda ett införande avseende OCD-team inom den vuxenpsykiatriska öppenvården

Status: Förberedelser för ett införande fortlöper enligt plan. Utbildningsinsatser är inplanerade för behandling med B4DT-modellen.

2.7 Kompetensförsörjning

Årets första fyra månader har präglats av den pågående pandemin. Verksamheterna har periodvis haft hög sjukfrånvaro dels på grund av covid-sjuka medarbetare, dels utifrån rådande restriktioner. Under perioden har tio medarbetare från den vuxenpsykiatriska heldygnsvården tjänstgjort på pandemiavdelningar på Hallands sjukhus.

Under perioden har psykiatrins chefer aktivt och framgångsrikt arbetat med att säkra arbetsmiljön utifrån förändrade förutsättningar kopplat till pandemin.

Flera verksamheter har påbörjat ett förbättringsarbete kopplat till medarbetarundersökningens OSA - resultat i syfte att förbättra arbetsmiljön och minska personalomsättningen.

Det systematiska arbetsmiljöarbetet löper på enligt plan. Den årliga arbetsmiljöordenen vid förvaltningens verksamheter planeras till kvartal 1 eller 2.

De planerade aktiviteter avseende minskad korttidssjukfrånvaro behöver skjutas till hösten på grund av rådande pandemi och dess begränsningar.

2.8 Hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning

Förvaltningen arbetar kontinuerligt och systematiskt med god ekonomisk hushållning för en ekonomi i balans. Se mer under ekonomikapitlet i rapporten.

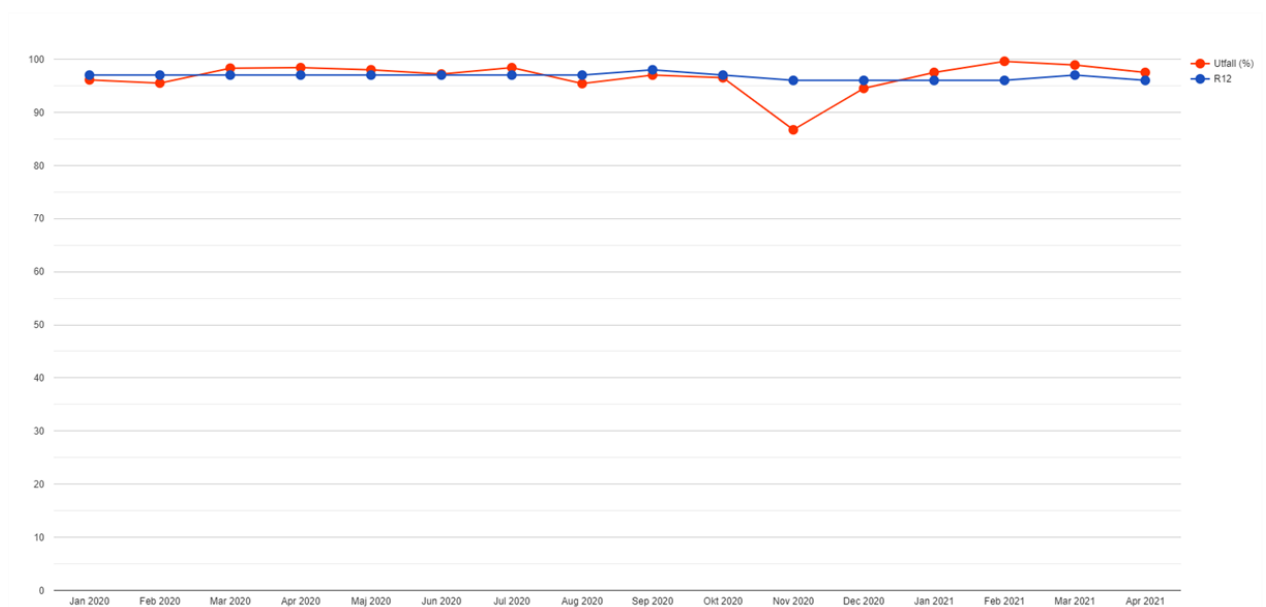
3 Verksamhet

3.1 Hälsa- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet

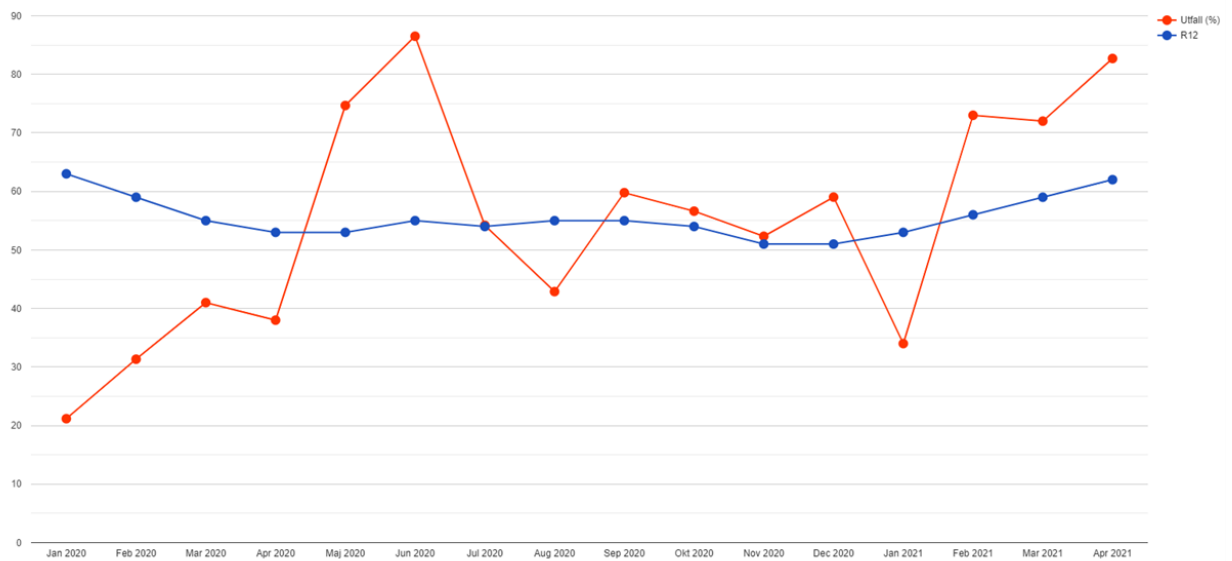
Väntande till nybesök inom 90 dagar - Vuxna

Tillgängligheten inom den vuxenpsykiatriska vården är fortsatt god och uppnår målet för nybesök inom 90 dagar. Under perioden har även ett arbete skett för att kunna möta SKR:s krav på tillgänglighetsmätning till Behandling och Utredning.



Genomförda nybesök inom 30 dagar - Barn och ungdomar (Särskild satsning från SKR)

Tillgängligheten inom BUP är kraftigt förbättrad och har en uppåtgående trend. Detta förklaras till stor del av det intensifierade arbetet för bättre tillgänglighet som initierats i årets verksamhetsplan. Arbetet innebär att kortsiktigt arbeta bort "pucklar" i systemet samt att långsiktigt stabilisera nybesöksflödet för att uppnå tillgänglighetsmätningens mål.

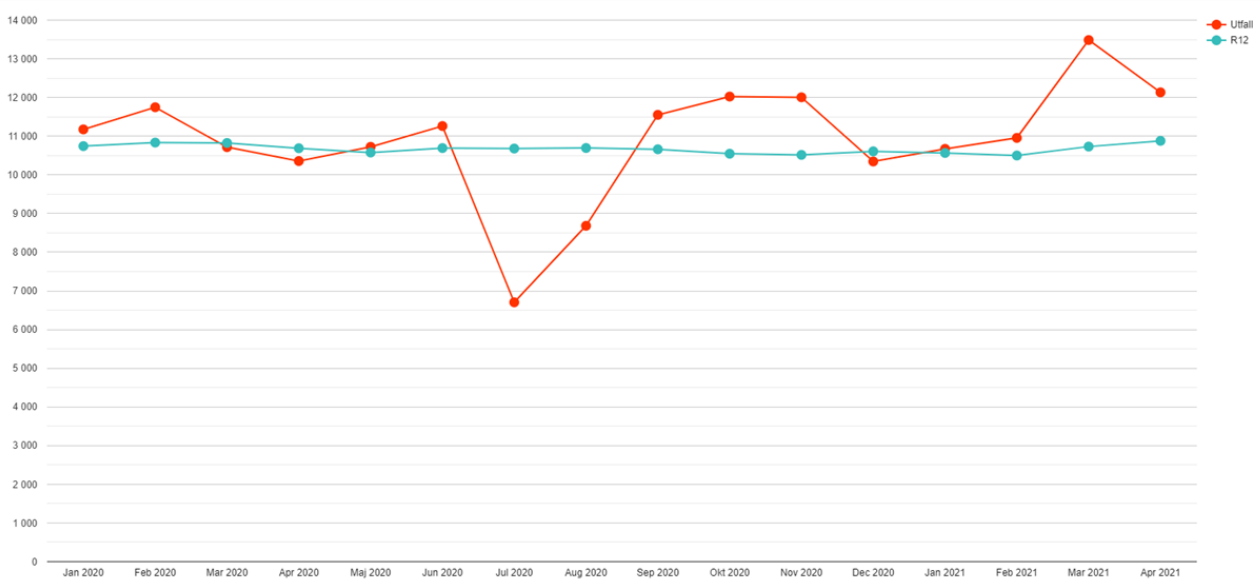


3.1.2 Produktion och kvalitet

Antal öppenvårdsbesök

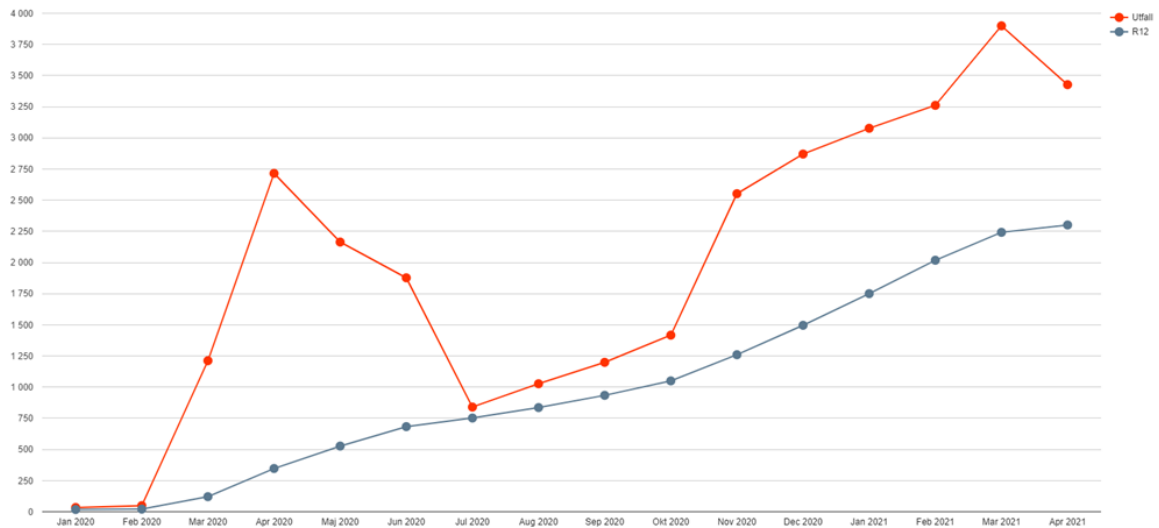
Under perioden har öppenvårdsbesöken varit på liknande nivåer som innan pandemin.

Under årets första två månader syntes främst en nedgång i antalet besök på de psykiatriska akutmottagningarna, vilket även påverkat beläggning och antal vårdtillfällen. Sedan mars har dock även akutbesöken varit i nivå med tidigare år.



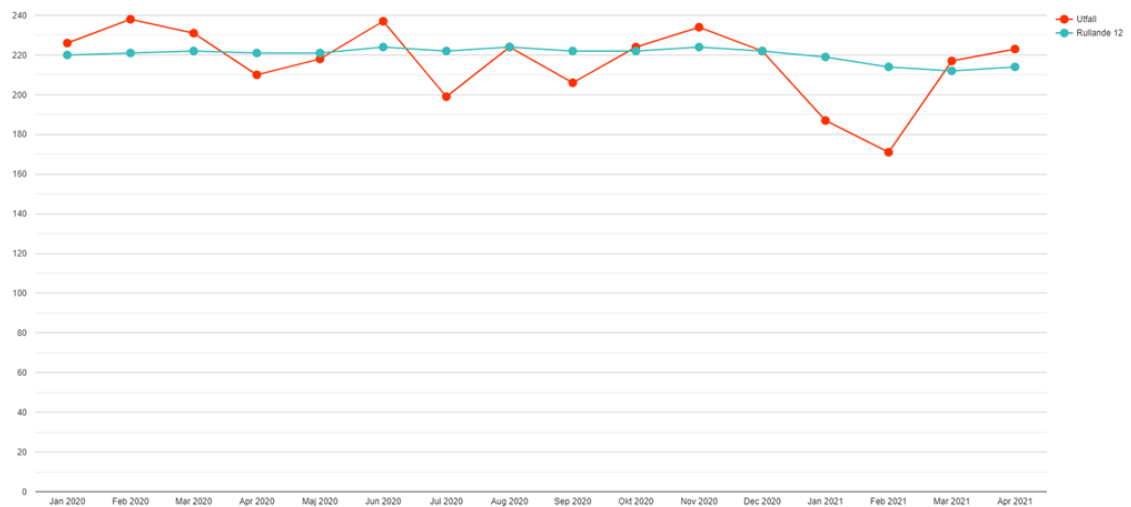
Varav distansbesök (distansbesök via video/telefon)

Fortsatt ser vi en ökande trend för distansbesök, d.v.s. besök via video eller telefon som innehållsmässigt ersätter ett fysiskt besök. Under perioden har nästan 30% av alla besök varit på distans.



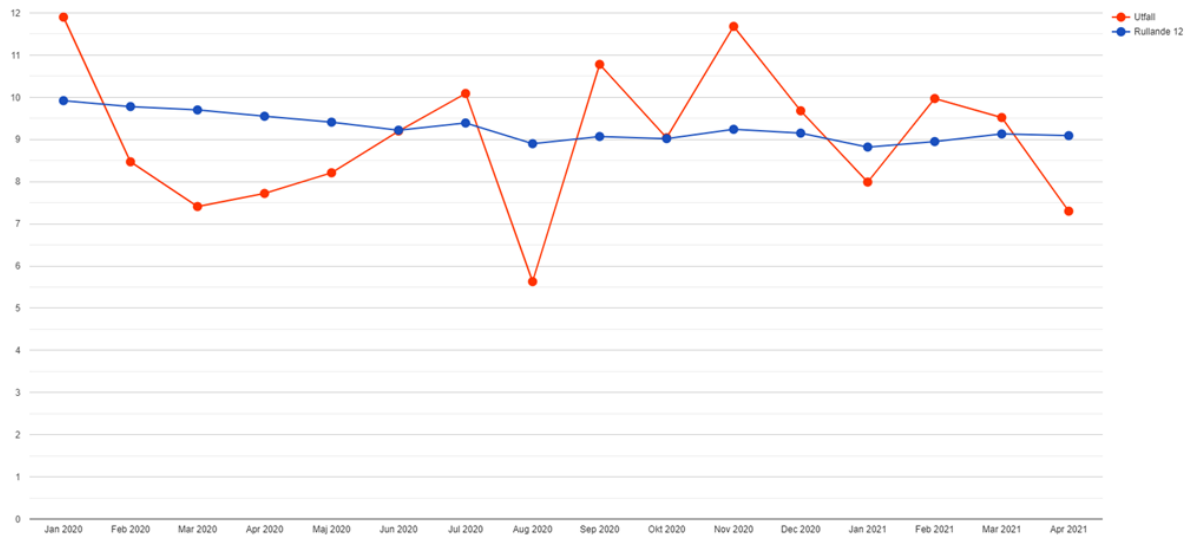
Vårdtillfällen, Heldygnsvården

Antal vårdtillfällen var under årets första månader lägre än tidigare nivåer, detta är en direkt följd av att antalet sökande till akutmottagningarna varit lägre. Detta har dock återställts under periodens sista två månader och vårdtillfällen är nu i paritet med tidigare nivåer.



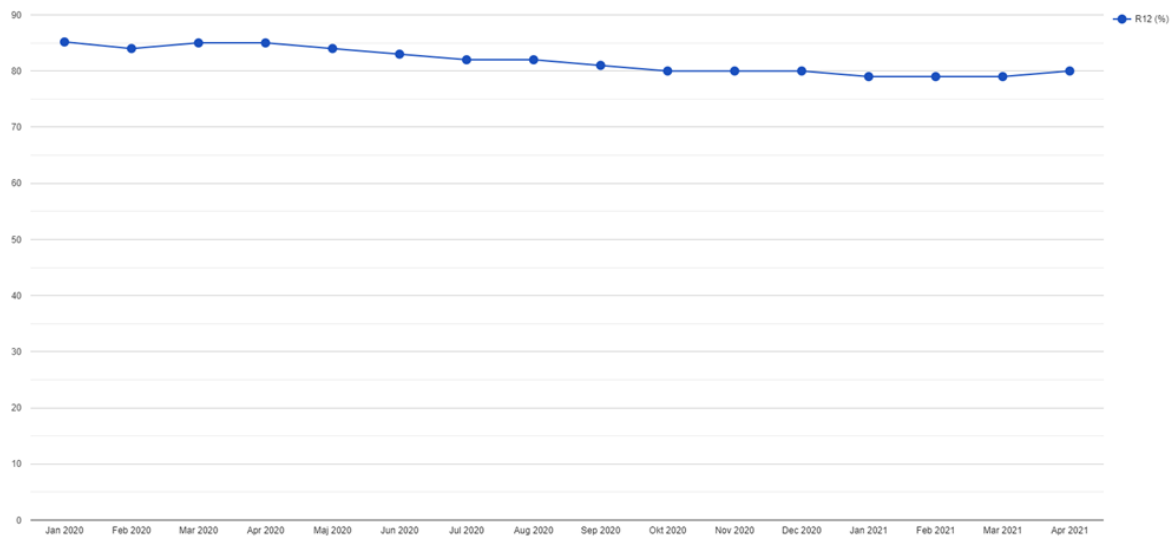
Medelvårdtid, Heldygnsvården

Medelvårdtiden ligger fortsatt runt 9 dagar och har en stabil trend.



Beläggning, Helderly Care

Beläggningen har en svagt nedåtgående trend, detta är sannolikt en följd av minskat inflöde till akutmottagningarna. Under perioden har vårdplatser på PIVA i Varberg varit neddragna, vilket leder till att beläggningstrenden hålls relativt stabil.



4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

| Indikator | Utfall | Målvärde |
|----------------------|--------|----------|
| ◆ Personalomsättning | 10,8% | 10% |

Personalomsättningen ligger något över målet och är innevarande period 10,85%, inom i stort sett samtliga yrkesgrupper har personalomsättningen minskat.

4.2 Sjukfrånvaro

| Indikator | Utfall | Målvärde |
|----------------|--------|----------|
| ◆ Sjukfrånvaro | 7,71% | 7% |

Den totala sjukfrånvaron i förvaltningen är 7,71% vilket är strax över målet på 7%. Av verksamhetsområdena når BUP och den vuxenpsykiatriska öppenvården målet.

Den korta sjukfrånvaron är fortsatt hög vilket sannolikt är en effekt av de pandemirestriktioner som råder. Skötare och sjuksköterskor är de grupper med högst sjukfrånvaro

Tillbud och arbetsskador

Under perioden har 108 tillbud har rapporterats och avvikelserna är huvudsakligen kopplade till skyddsutrustning/rutiner och hot/våld.

41 arbetsskador/arbetssjukdom har rapporterats, 10 av dessa har lett till frånvaro. De huvudsakliga orsakerna till arbetsskada/arbetssjukdom är smitta och hot/våld.

4.3 Inhyrd personal

Kostnaden för bemanningsföretag har fortsatt att sjunka inom förvaltningen.

Minskningen är tydlig avseende hyrläkare, medan bemanningssjuksköterskor under perioden har en svagt uppåtgående trend. Detta förklaras sannolikt av att pandemin medfört akuta behov.

Gällande prognos för bemanningsföretag finns en viss osäkerhet för resten av året, främst under sommarperioden.

5 Ekonomi

5.1 Prognos

5.1.1 Prognosindikator

| Indikator | Årsprognos tkr | Årsbudget tkr | Avvikelse tkr |
|-------------------------|----------------|---------------|---------------|
| Prognos budgetavvikelse | 3 000 tkr | 0 tkr | 3 000 tkr |

5.1.2 Analys av prognosen

Utifrån kända faktorer beräknar förvaltningen med en positiv budgetavvikelse med 3,0 Mnkr för året.

Vårdvalsintäkter förväntas ge ett överskott med 5,0 Mnkr. Patientavgifter och övriga intäkter beräknas att ge en positiv avvikelse med 5,0 Mnkr.

Personalkostnader beräknas att ge en positiv budgetavvikelse med 10,0 Mnkr. Orsaken till avvikelsen beror att större delen av årets resurstillskott har budgeterats under kontoklassen, samt ett visst antal vakanser.

För bemanningskostnader prognostiseras ett underskott på -12 Mnkr. Behov av bemanningspersonal återfinns numera inom hela förvaltningen.

Köpt vård beräknas ge en negativ avvikelse med 4,0 Mnkr på grund av ökad volym på köpta vård dagar för LRV-patienter.

5.1.3 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen har förändrats med +3 Mnkr.

Prognosförändring finns inom följande områden:

- ökade intäkter, främst inom vårdvalet och patientavgifter.
- större positiv budgetavvikelse inom personalkostnader
- ökade bemanningskostnader.

5.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

| Indikator | Ack resultat tkr | Ack budget tkr | Ack avvikelse tkr |
|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------|
| Ackumulerad budgetavvikelse | -232 250 tkr | -240 337 tkr | 8 087 tkr |

5.2.1 Resultaträkning

| Område | Ack utfall 2020 | Ack utfall 2021 | Ack budget 2021 | Ack avvikelse | Årsbudget 2021 | Prognos-avvikelse |
|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------|-------------------|
| Intäkter | 243 | 28 | 24 | 5 | 70 | 10 |
| Personal | -184 | -196 | -203 | 7 | -591 | 10 |
| Köpt vård | -12 | -15 | -13 | -2 | -38 | -4 |
| Bemannning | -10 | -8 | -7 | -1 | -21 | -12 |
| Övr kostnader | -41 | -42 | -41 | 0 | -125 | -1 |
| Nettokostnad | -4 | -232 | -240 | 8 | -705 | 3 |

5.2.2 Kostnads- och intäktsutveckling

5.2.2.1 Kostnadsutveckling

| Ack utfall förra året | Ack utfall i år | Skillnad mot förra året | Ack budget årets | Diff. mot budget | Kostn. utv. mot föreg. år | Budg. kostn. utv. | Skilln.mot budget |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------------|------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|
| -247 149 tkr | -260 537 tkr | -13 388 tkr | -263 970 tkr | 3 433 tkr | 5,4% | 6,8% | 1,4% |

Kostnadsutveckling

Förvaltningens kostnadsutveckling är under perioden 5,4% och budgeterad kostnadsutveckling 6,8%. Att kostnadsutvecklingen är något lägre beror på att årets personalkostnader har varit lägre den budgeterade, delvis beroende på att den nya verksamheten "En väg in" ej har varit i full drift hela perioden. Vidare kommer en utökad LARO-verksamheten starta efter sommaren och ger då ökande kostnader.

Intäktsutveckling

Beslutet att använda metoden "nettobudget" 2021 innebär att intäktsutvecklingen mellan åren ej längre är relevant. Förvaltningens intäkter, förutom HSU-ersättning, ligger på något högre nivå än 2020.

5.3 Investeringar

| Indikator | Årsprognos | Årsbudget | Avvikelse |
|-------------------------------------|------------|-----------|------------|
| Prognos Investeringsbudgetavvikelse | 7 600 tkr | 6 600 tkr | -1 000 tkr |

Förvaltningen bedömer att årets investeringar kommer vara 1 Mkr högre än budgeterad nivå. Detta beror till stor del av att det tillkommit akuta mindre investeringsbehov efter att den planerade investeringsbudgeten fastställdes 2020.