



Årsredovisning

2021

Psykiatrin Halland
Helår 2021

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Målstyrning	5
2.1	Hög attraktivitet	5
2.2	Ökad konkurrenskraft	6
2.3	Stärkt delaktighet	7
2.4	Nära och sammanhållen vård	8
2.5	Digitalisering i vården	9
2.6	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård	10
2.7	Kompetensförsörjning	11
2.8	Hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning	11
3	Verksamhet	12
3.1	Hälso- och sjukvård	12
4	Medarbetare	19
4.1	Personalomsättning	19
4.2	Sjukfrånvaro	19
4.3	Inhyrd personal	20
5	Ekonomi	21
5.1	Ekonomiskt resultat	21
5.2	Investeringar	23

1 Sammanfattning

Psykiatri Halland har under året arbetat aktivt utifrån beslutad verksamhetsplan med starkt fokus på resultat avseende vårdkvalitet, tillgänglighet, arbetsmiljö och en långsiktigt hållbar ekonomi.

Förvaltningen arbetar utifrån Regionfullmäktiges fokusområden och tillhörande uppdrag. Samtliga av förvaltningens uppdrag kopplat till fokusområdena bedöms vara uppfyllda.

Ekonomi

Årets resultat uppgår till 4 Mnkr.

Resultatet 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. Negativ budgetavvikelse finns primärt under köpt vård på grund av fler rättspsykiatriska patienter, kostnad för bemanningspersonal och väktarkostnader för en särskilt vårdkrävande patient.

Personal

Förvaltningens totala sjukfrånvaro är ca 7,5% vilket är strax över förvaltningens mål på 7%. Korttidssjukfrånvaron har minskat jämfört med föregående år, men under december steg korttidssjukfrånvaron återigen till följd av ökad smittspridning.

De grupper med högst sjukfrånvaro är undersköterskor/skötare, sjuksköterskor och psykologer, övriga grupperns sjukfrånvaro har minskat

Personalomsättningen är ca 12,4% vilket är strax över förvaltningens mål på 10%. Samtliga yrkesgrupper har en lägre omsättning jämfört med föregående 12-månaders period, förutom gruppen skötare där omsättningen ökat något. Störst omsättning återfinns inom grupperna sjuksköterskor och psykologer där verksamheterna även vidtagit olika åtgärder för att behålla kompetens.

Produktion

Under året har produktionen varit högre än någonsin. Totalt har antalet öppenvårdsbesök varit cirka 9% fler än samma period 2020 och uppgår till nästan 140 000, jämfört med 127 000 år 2020. Den största produktionsökningen har skett inom BUP

Under perioden har besök på de psykiatriska akutmottagningarna varit något lägre än tidigare period (cirka 5%), vilket även påverkat beläggning och antal vårdtillfällen. Nedgången bedöms vara en följd av pandemin.

Under året har vi sett en ökande trend för distansbesök, d.v.s. besök via video eller telefon som innehållsmässigt ersätter ett fysiskt besök. Under året har cirka 23% av alla öppenvårdsbesök varit på distans.

Antal vårdtillfällen har under perioden varit cirka 7% lägre än samma period 2020, detta är en direkt följd av att antalet sökande till akutmottagningarna varit lägre under årets första månader.

Tillgänglighet

Under året har det skett en rad insatser för att förbättra tillgängligheten till olika delar av förvaltningen. Inom VUP har det skett kontinuerligt arbete för att förbättra interna flöden och fortsatt hålla nybesök på fortsatt hög nivå och inom BUP har det under året skett ett aktivt arbete för att arbeta bort pucklar i vårdflödet, trots fortsatt ökat inflöde av patienter. Extra medel har använts, vilket inneburit bl a köpt bemanning och extraöppen mottagning. Tillgängligheten är fortsatt inom vårdgarantins gräns för vuxna och för barn och unga är den kraftigt förbättrad jämfört med tidigare perioder.

Under året har även tillgängligheten till LARO-behandling förbättrats som en följd av utbyggnad och åtgärder som genomförts under året.

2 Målstyrning

2.1 Hög attraktivitet

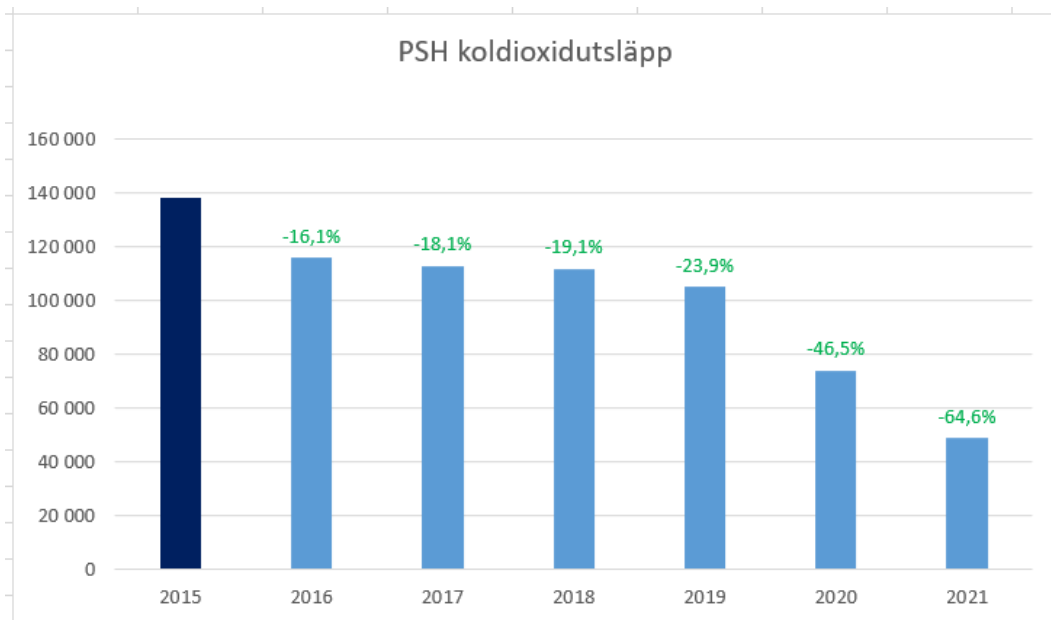
2.1.1 Psykiatrin Halland ska delta i det regionövergripande arbetet, genom förvaltningens utsedda miljösamordnare.

● Uppfylls

Psykiatrin deltar aktivt i arbetet genom utsedd miljösamordnare. Psykiatrins miljösamordnare har även avfall som ansvarsområde i Regionens gemensamma miljöarbete. Under året har samordnaren varit delaktig i en ny upphandling avseende avfall vilket kommer utveckla arbetet med återvinning och källsortering.

Under året har 81 medarbetare inom Psykiatrin har under året genomfört Region Hallands grundläggande miljöutbildning. En handfull medarbetare har även deltagit på ”Miljöutbildning för chefer och miljöombud” samt ”Läkemedel och miljöpåverkan”. Utbildningarna har skett digitalt.

Utsläpp från transporter har minskat med 34% jämfört med 2020 och 64% jämfört med basåret 2015. Till stor del beror detta på att andelen miljöbränsle som tankas i våra flexifuelbilar har ökat samt ett minskat resande som en följd av pandemin. Av förvaltningens 33 bilar kan 28 tankas med förnybart bränsle.



2.2 Ökad konkurrenskraft

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

● Uppfylls

Psykiatrin har under året arbetat kontinuerligt med samverkanspartners och finns representerade i ett flertal olika samverkans- och utvecklingsforum på olika nivåer. Nedan är ett urval av dessa. Aktiviteterna har pågått kontinuerligt under året och bidragit 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 året har arbetet huvudsakligen ägnats åt omvärldsbevakning, där samverkansmetoder, modeller och aktörer undersökts. Andra exempel är samverkan mellan ADH (ambulanssjukvården) och PSH kopplade till "Prehospital Akutpsykiatri" "är ett omfattande kartläggningsarbete inlett under året. Psykiatrin 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 psykiatrin 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.

Förvaltningen har även arbetat aktivt med kunskapsspridning, bland annat genom återkommande nyhetsbrev, filmer och seminarier.

2.3 Stärkt delaktighet

2.3.1 Psykiatrin Halland ska förbättra tillgängligheten till BUP samt implementera "En väg in för barn- och ungas psykiska ohälsa"

● Uppfylls

Förvaltningen har under året arbetat aktivt för att förbättra tillgängligheten till BUP utifrån framtagna handlingsplan. Arbetet har inneburit att kortsiktigt arbeta bort "pucklar" i systemet samt att långsiktigt stabilisera nybesöksflödet för att uppnå tillgänglighetsmätningens mål. *(Se mer under kapitlet tillgänglighet)*

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 "E" väg in. De nya mottagningarna erbjuder digitala besök, fysiska besök samt gruppbehandlingar för barn och unga (6–17 år) med lindrig och måttlig psykisk ohälsa. Teamen är sammansatta av psykologer, kuratorer, administrativa assistenter, sjuksköterska och läkare.

Verksamheterna har kontinuerligt vidareutvecklats sedan starten 1 april 2021 och kommer fortsätta utvecklas kommande år.

Vi ser dock att behovet av vård redan nu kraftigt överstiger nuvarande organisations kapacitet. Tidböckerna är fulla och antal samtal in till En väg in har fördubblats jämfört med förväntade nivåer.

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

● Uppfylls

Att arbeta med barnens bästa är en självklarhet inom Psykiatrin, inte minst inom Barn- och ungdomspsykiatrin som dagligen hanterar dessa frågor. Efterlevnad av barnkonventionen är en kontinuerlig del i verksamheternas grunduppdrag

Under perioden har det inom BUP bland annat skett diskussion och föreläsning kring barnkonventionen och "barnets bästa bedömning" på läkarmöten. Utöver detta har ny rutin "barnets bästa i vården" arbetats fram och implementerats.

Inom vuxenpsykiatrien omhändertas frågan i barnombuds nätverk och under årets första halvår har det säkerställts att det finns barnombud på samtliga enheter. Verksamheterna har lagt ett uppdrag till två personer, en i Hälso- och sjukvårdens och en i Öppenvården, som samordnare för barnombuden inom vuxenpsykiatrien. Dessa kommer att ansvara för att koordinera stödet till minderåriga barn som anhöriga.

Den vuxenpsykiatriska hälso- och sjukvården har genomfört föreläsningar på detta tema. 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.

Som ett ytterligare led i att öka kunskapen hos våra medarbetare inom detta område har medarbetare erbjudits hospitering på varandras akutenheter, BUP respektive PIVA i Halmstad.

2.4 Nära och sammanhållen vård

2.4.1 Psykiatrien Halland ska utveckla organisationen av beroendeteamen inom den öppna vuxenpsykiatrien.

● Uppfylls

Förvaltningen har under året genomfört en utredning av den befintliga missbruks- och beroendevården i Psykiatrien Halland. Utredningen ligger till grund för fortsatta utvecklingsdiskussioner samt en konkret satsning på ett ytterligare beroendeteam i mitten av Halland, med placering i Falkenberg. Det nya teamet kommer fortsätta etableras 2022. Samtidigt har steg I varit att bygga ut LARO verksamheten, vilket genomförts under 2021.

2.4.2 Psykiatrien Halland ska fortsätta omstrukturera den rättspsykiatriska vården utifrån förvaltningens framtagna inriktning.

● Uppfylls

Under året har beslut om en budgetförstärkning kommande år fattats och planerna och förberedelserna för en uppstart våren 2022 har intensifierats. Under perioden har bland annat Risk- och konsekvensanalyser genomförts och förändringen förankrats med berörda personalorganisationer. Ett aktivt arbete pågår för att förebygga och hantera de risker som identifierats. För tillfället pågår ombyggnad av tilltänkta lokaler och rekrytering av personal.

Det önskade scenariot innebär bland annat uppstart av en utslussningsavdelning i Halland för att få bättre vårdkvalitet och kostnadseffektivitet i den rättspsykiatriska vården.

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

● Uppfylls

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

2.5 Digitalisering i vården

2.5.1 Psykiatri Halland ska delta i arbetet med framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)

● Uppfylls

Psykiatri 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. Under året har Psykiatri även tagit fram en intern införandeplan och projektorganisation som ligger till grund för det egna införandet av FVIS.

2.5.2 Psykiatri Halland ska arbeta med prioriterade aktiviteter i förvaltningens Digitaliseringsplan

● Uppfylls

Förvaltningen har under året 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.

Ett arbete har även skett för att harmonisera förvaltningens interna arbetsprocesser med regionens samlade stöd för IT- och digitalisering. Detta arbete kommer fortlöpa kontinuerligt. Förvaltningen har under perioden även arbetat med att stärka upp de interna IT-resurserna där rollen som IT-samordnare och IT-ombud får ett tydligare definierat uppdrag.

För mer information, se förvaltningens digitaliseringsboks slut 2021

2.6 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

2.6.1 Psykiatri Halland ska utveckla läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, LARO-verksamhet, och förbättra tillgängligheten till substitutionsmottagningen

● Uppfylls

Under året har LARO-verksamheterna omlokaliseras, utökats och utvecklas för att kunna omhänderta patienter på ett mer ändamålsenligt sätt.

Verksamheten i Halmstad flyttade in i nya lokaler 1 september vilket innebär utökad kapacitet. I Varberg flyttade verksamheten in i nya lokaler den 23 augusti. Organisatoriskt är nu verksamheten i Varberg kopplade till beroendeavdelningen, avdelning 24, vilket ger ökad kvalitet och kontinuitet.

Tillgängligheten har förbättrats som en direkt följd av insatserna. Vi har under året dock sett en ökad efterfrågan på behandling, vilket innebär att ytterligare utökning av verksamheten är nödvändig de kommande åren. Vi vet även att ett flertal hallänningar fortsatt får behandling i angränsande län, vilket ytterligare visar på stor efterfrågan.

2.6.2 Psykiatri Halland ska införa repetitiv transkranieell magnetstimulering (rTMS) inom den vuxenpsykiatriska öppenvården.

● Uppfylls

Under året har rTMS införts. Medicinteknisk utrustning är installerad, behandlingsteam har utbildats och den första behandlingen startade i oktober. Behandlingen utförs i Falkenberg, men erbjuds patienter med depression från hela länet.

2.6.3 Psykiatri Halland ska förbereda ett införande avseende OCD-team inom den vuxenpsykiatriska öppenvården.

● Uppfylls

Under året har förberedelserna för uppstart av ett team fortlöpt. En arbetsgrupp som utarbetar struktur och ärendeflöde för teamet är tillsatt. Under 2022 kommer teamet etableras och förväntas ha expertis och kapacitet inom konventionell behandling med exponerings- och responsprevention som ett första steg och sedan bygga vidare med B4DT-metoden (Bergen 4 day treatment)

2.7 Kompetensförsörjning

2.7.1 Psykiatrin Halland ska systematiskt arbeta för bättre arbetsmiljö, minskad personalomsättning och minskad sjukfrånvaro.

Förvaltningen arbetar kontinuerligt med det systematiska arbetsmiljöarbetet och kompetensförsörjning i verksamheterna och följer de regionala riktlinjer och aktiviteter som finns inom området.

2.8 Hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning

2.8.1 Psykiatrin Halland ska vid årets slut ha en budget i balans

- Uppfylls

Psykiatrin Halland arbetar kontinuerligt för god ekonomisk hushållning. Årets resultat uppgår till 4 Mnkr. Se mer under kapitlet *5 Ekonomi*

3 Verksamhet

3.1 Hälsa- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet

Under året har det skett en rad insatser för att förbättra tillgängligheten till olika delar av förvaltningen;

En väg in

Under året har förvaltningen implementerat ”En väg in – kontaktcenter” och de två mottagningarna ”Barn och ungas psykiska hälsa Kungsbacka/Halmstad”. På sikt förväntas detta bidra till ett bättre omhändertagande av barn och unga med psykisk ohälsa, bättre vårdflöden och därmed även bättre tillgänglighet.

Digitalisering

Under året har ett aktivt arbete skett för att digitalisera vårdprocesserna, till exempel gällande inhämtandet av skattningsskalor och annan dokumentation samt utvecklad kommunikation med patient/föräldrar. Detta ger utöver kvalitetsmässiga vinster även tid över för annat, vilket kommer innebära bättre tillgänglighet på sikt.

Digitala besök fortsätter att vidareutvecklas inom förvaltningen och är nu en helt naturlig del av ordinarie vårdutbud.

Vuxenpsykiatri

Inom VUP har det skett kontinuerligt arbete med interna flöden för att hålla nybesök på fortsatt god nivå utifrån strategin ”Rätt vård i rätt tid”.

Ett aktivt arbete har skett för att korta köerna till psykoterapi och psykologutredning samt för att kunna fånga detta i de två nya mätningarna (väntetid till start av behandling, väntetid till start av utredning). En del i detta har varit att ta fram nya rutiner och arbetssätt för registrering samt att säkra att korrekt data skickas till SKR.

Under året har vuxenpsykiatri även arbetat aktivt med att förbättra LARO-verksamheten och förbättra flödena dit, vilket bland annat kommer minska kön till nybesök.

Barn och ungdomspsykiatri

Inom BUP har det under året skett ett aktivt arbete för att arbeta bort pucklar i vårdflödet, trots fortsatt kraftigt ökat inflöde av patienter. Extra medel har använts och har inneburit bland annat:

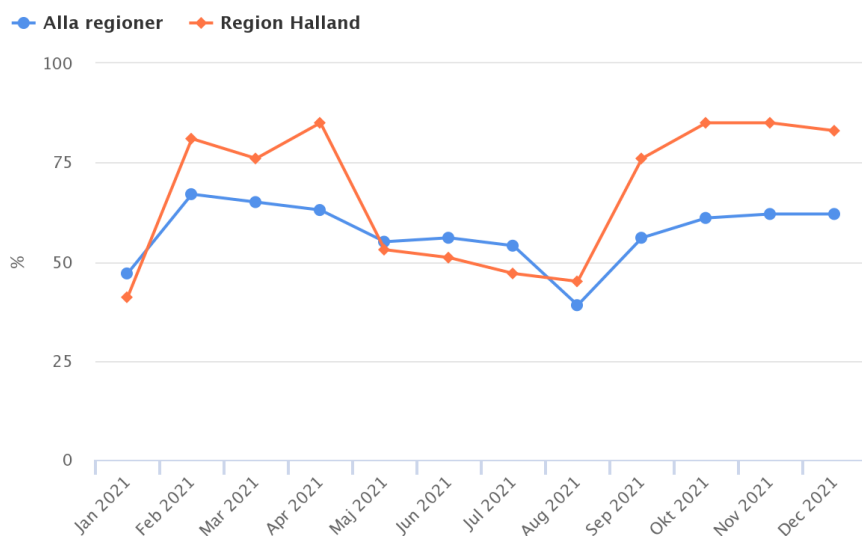
- Köpt bemanning, vilket har använts till både nybesök samt utredningar.
- Använt Kökortningsavtal vid ett flertal tillfällen (lördagsöppen mottagning)
- Arbetat med noggrann registrering vid intag
- Arbetat med noggrann och snabb administrativ uppföljning efter genomfört nybesök
- Etablerat arbetssätt med uppföljande telefonsamtal från mottagande enhet för att säkerställa att patient kommer på överenskommen tid
- Aktivt sökt nybesökstider inom 30 dagar hos samtliga behandlare
- Fortsatt arbeta för utökad digitalisering och digitala besök

- Etablerat tillgänglighetskoordinatorer på varje enhet.

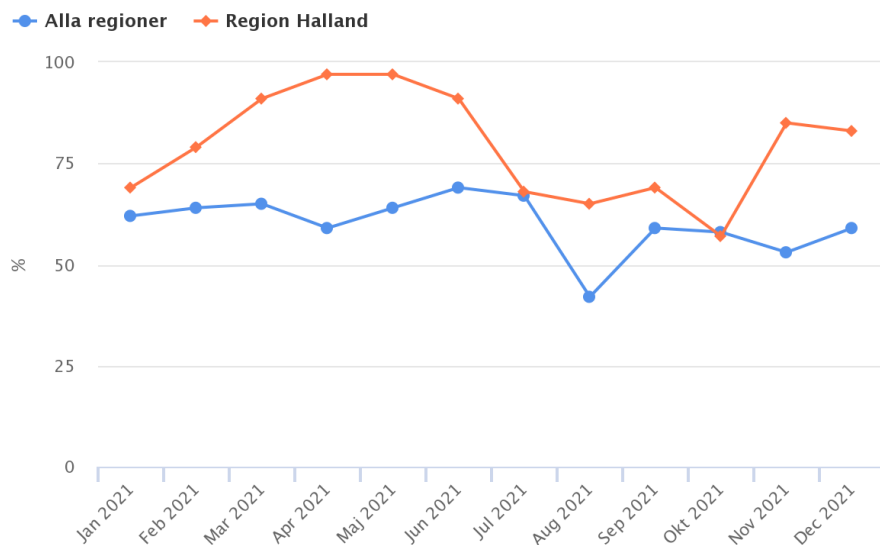
Detta har inneburit att vi kunnat hålla vårdflödena välfungerande. Vi har påbörjat arbetet att få bort pucklar i vårdflödet och vi har nu en tillgänglighet i nivå med, eller bättre än riket för både nybesök, utredning och behandling, sett till den genomförda vården. Ett aktivt och kontinuerligt arbete sker för att motverka pucklar samt för att etablera en långsiktigt hållbar situation för det ökade antalet patienter som efter nybesök ska in i behandling.

BUP har även uppdaterat rutiner för att kunna registrera start av behandling och start av utredning på korrekt sätt, enligt SKR:s nya definitioner samt att säkra att korrekt data skickas till SKR.

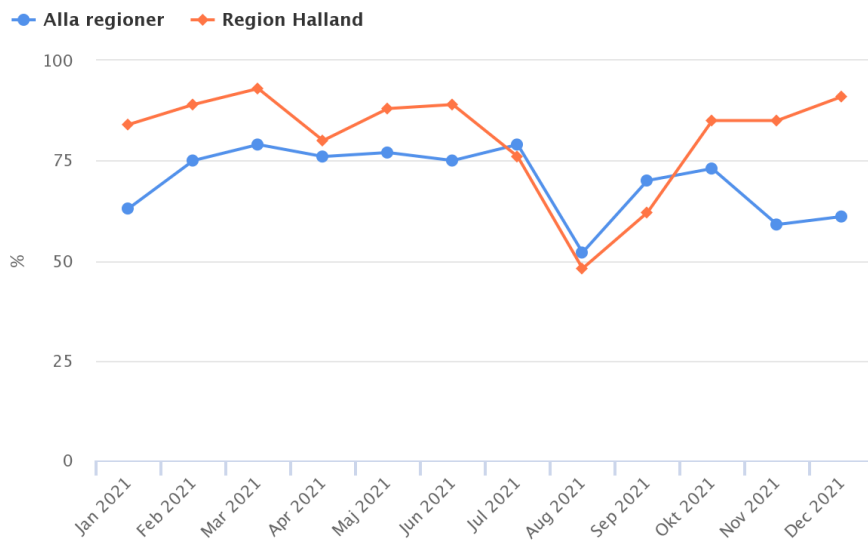
Genomförda nybesök inom 30 dagar – BUP



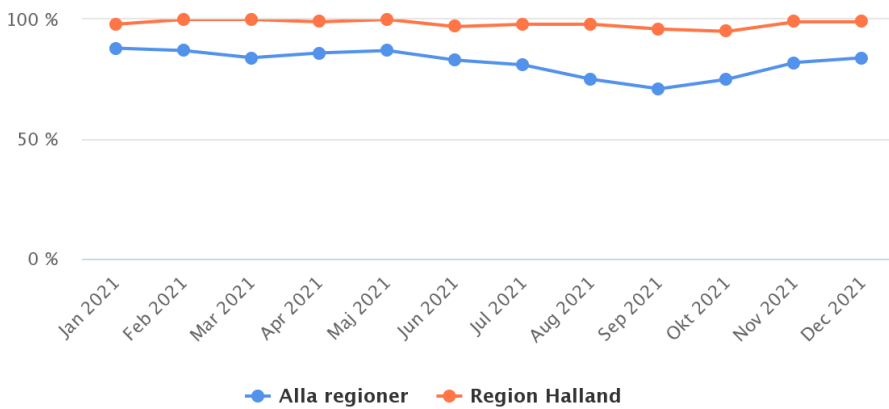
Genomförda "start av utredning" inom 30 dagar – BUP



Genomförda "start av behandling" inom 30 dagar - BUP



Genomförda nybesök inom 90 dagar - Vuxenpsykiatrin



3.1.2 Produktion och kvalitet

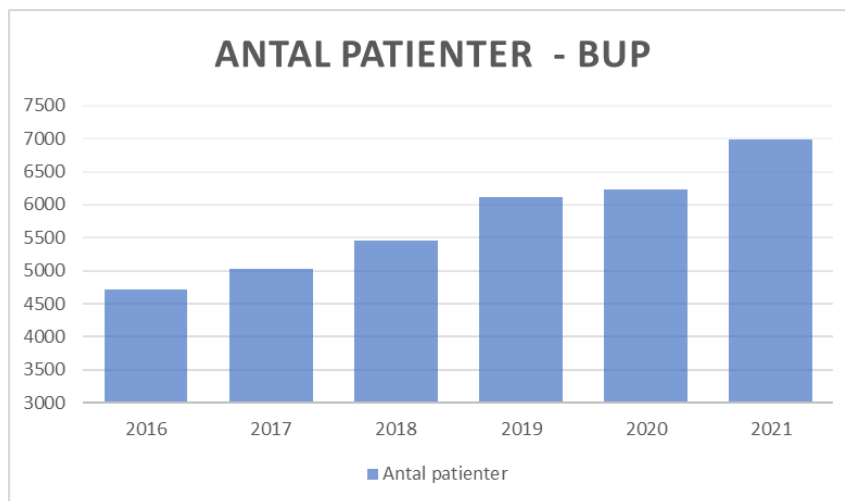
Patientutveckling

Det totala antalet patienter har fortsatt öka och 2021 fanns totalt 17 130 unika individer i psykiatrins öppenvårdsverksamhet. En ökning med cirka 5% jämfört med 2020.

Inom BUP har dock ökningen varit ännu kraftigare (11%) jämfört med 2020 och 33% sedan 2016. Befolkningen 0–17 år i Halland har i snitt enbart ökat cirka 1% per år sedan 2016. Den stora ökningen inom BUP utgörs till största del av hallänningar, men vi ser med stor oro över utvecklingen i våra angränsande län vars Barn- och ungdomspsykiatri är mycket ansträngd, samt pandemins effekter på vårdbehovet kommande år.

Antalet remisser till BUP har ökat år för år, med betydande ökning 2021 (23%) jämfört med 2020, sannolikt som en följd av införandet av ”En väg in”. Av det totala antalet remisser är cirka 50% egenremisser. Vi ser även betydande fler samtal in till En väg in än tidigare BUP-linjen (ca 45% fler samtal).

Detta vittnar om ett stort uppdämt behov hos barn- och unga i att få kontakt med vården och vikten av ett fungerande vårdssystem med en bred och tillgänglig första-linjenivå, så att BUP fortsatt kan utgöra specialistnivån. Rätt vård, i rätt tid, på rätt vårdnivå.



Antal öppenvårdsbesök

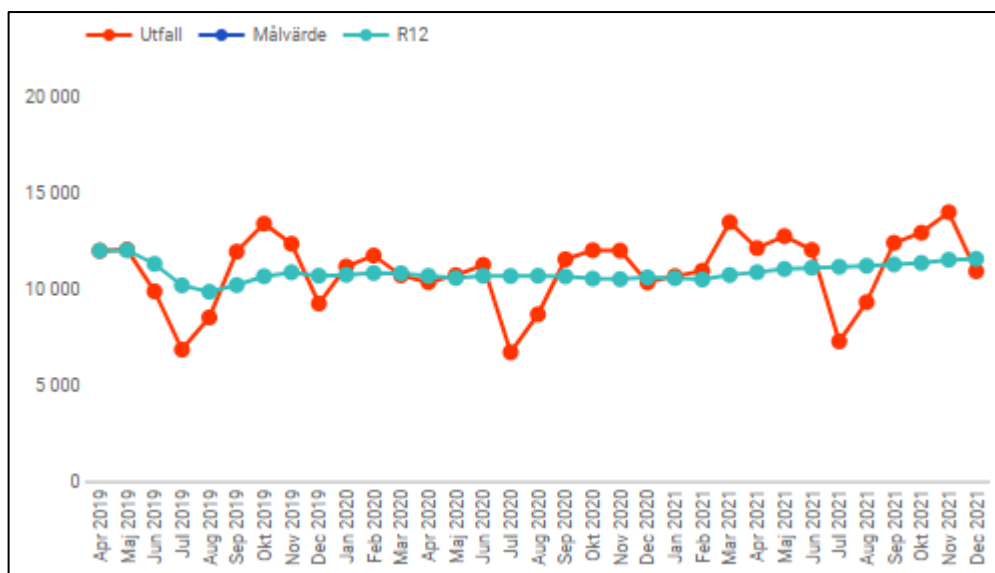
Öppenvårdsbesöken har en stabil, svagt uppåtgående trend. Sedvanliga säsongsvariationer syns. Totalt gjordes fler besök än någonsin i Psykiatrin, 139 800 besök, jämfört med 127 700 år 2020, en ökning på ca 9,5%.

Skillnaden i antal öppenvårdsbesök förklaras bland annat av nedan:

- Från 1 april 2021 finns två nya mottagningar i förvaltningen, Barn och ungas psykiska hälsa Kungsbacka och Halmstad. Detta innebär ökad produktion på totalen, cirka 3100 besök har skett sedan uppstart.

- Fler nybesök inom BUP som en effekt av tillgänglighetsåtgärder
- Besök inom BUP har ökat med nästan 14% jämfört med samma period 2020.
- Den vuxenpsykiatriska öppenvården har ökat antal besök med cirka 3,5% jämfört med samma period 2020
- Ökad produktion inom de flesta yrkesgrupper, med tydliga ökningarna för kurator, psykolog och sjuksköterskor
- Fler anställda
- Effektivare flöden och arbetssätt

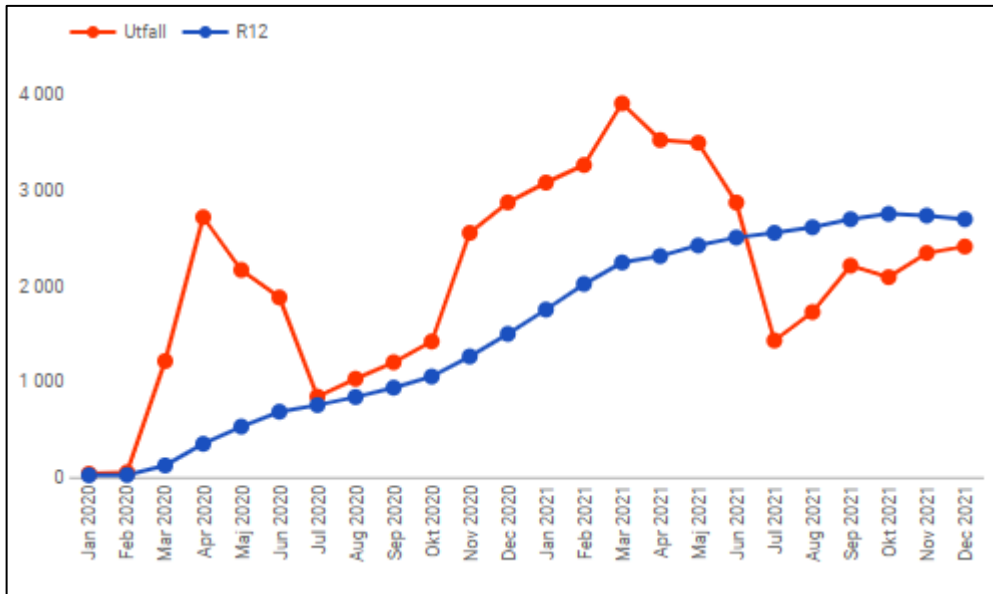
Under året har även besök på de psykiatriska akutmottagningarna varit något lägre än tidigare period (cirka 5%), vilket även påverkat beläggning och antal vårdtillfällen. Nedgången syntes primärt i början på året.



Varav distansbesök (distansbesök via video/telefon)

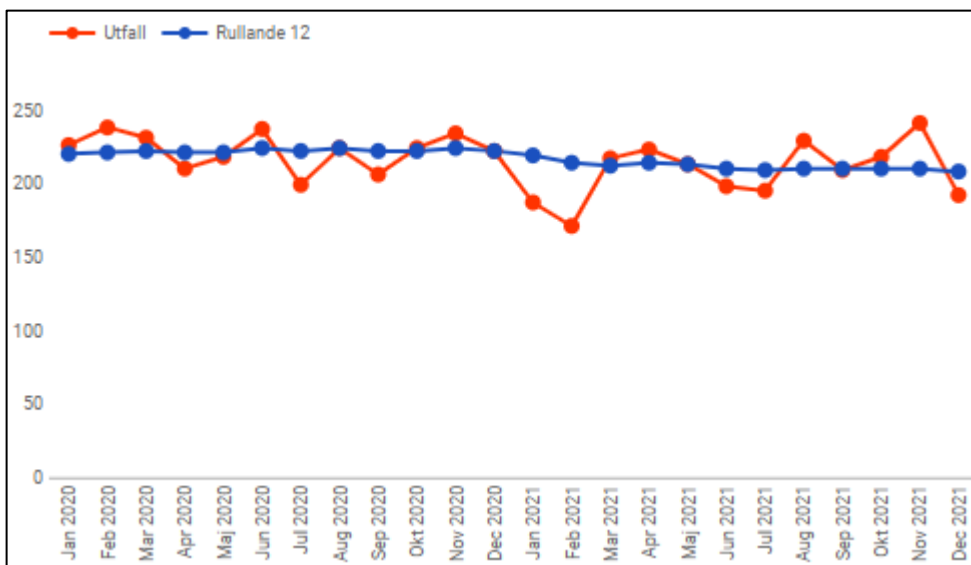
Under året har vi haft en ökande trend för distansbesök, d.v.s. besök via video eller telefon som innehållsmässigt ersätter ett fysiskt besök. Under året har cirka 23% av alla öppenvårdsbesök varit på distans.

Vi ser även att samtliga yrkeskategorier och alla öppenvårdsmottagningar återfinns i statistiken för distansbesök, vilket tyder på att det i dag är en helt naturlig del av psykiatrins samlade vårdutbud.



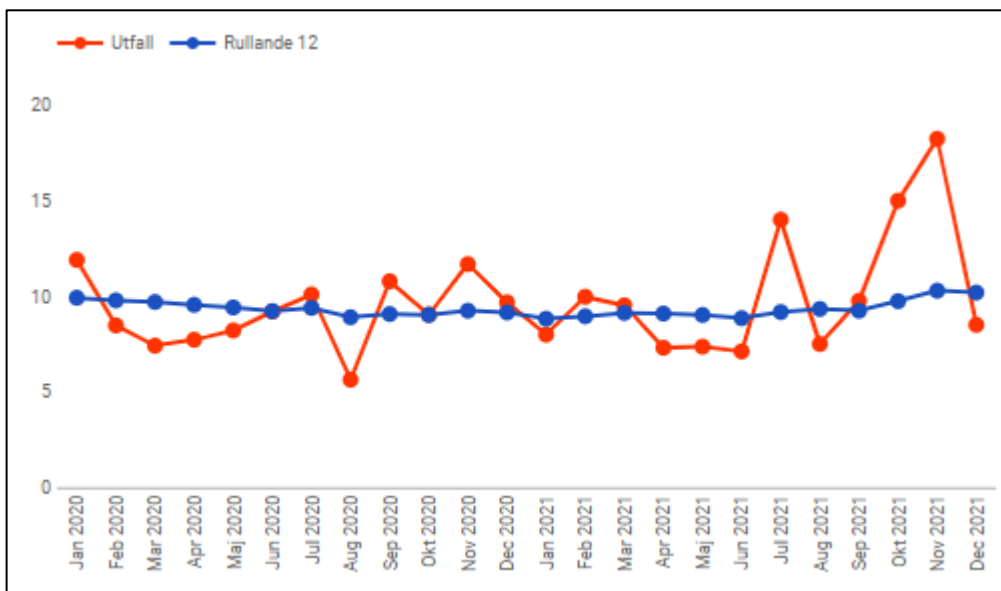
Vårdtillfällen, Heldygnsvården

Antal vårdtillfällen har under perioden varit cirka 7% lägre än 2020. Detta är en direkt följd av att antalet sökande till akutmottagningarna varit lägre under årets första månader. Minskningen syns till största del i Halmstad, samt på PIVA i Varberg som varit stängd under sommaren för att klara bemanning på övriga avdelningar.



Medelvårdtid, Haldygnsvården

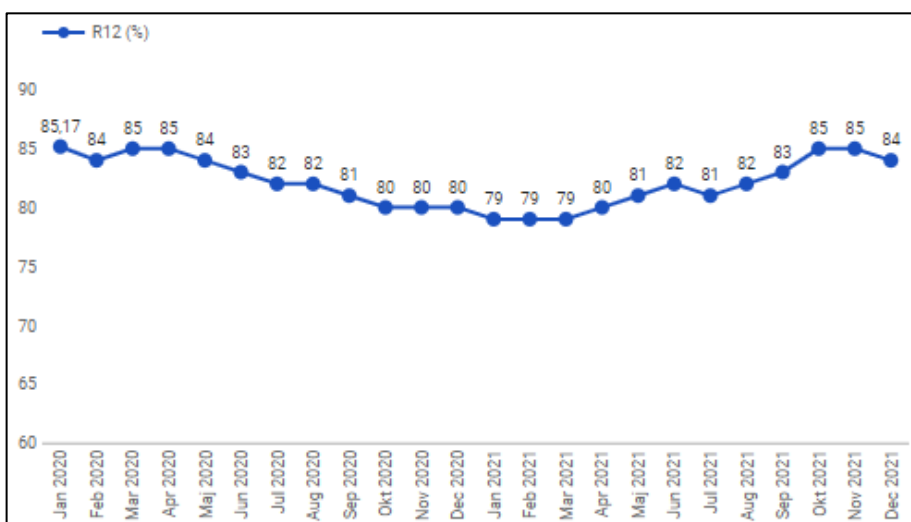
Medelvårdtiden ligger fortsatt runt 10 dagar och har en stabil trend. Månadsvärdet påverkas stort av vilka patienter som har färdigvårdats just den månaden.



Beläggning, Haldygnsvården

Beläggningen har inom den vuxenpsykiatriska haldygnsvården under året varit lägre än tidigare år vilket är en följd av minskat inflöde till akutmottagningarna och färre vårdtillfällen under året. Under året har kliniken även haft reducerat antal vårdplatser för att möjliggöra hjälp till Hallands Sjukhus i vården av Covid-19. Under sommaren var PIVA i Varberg helt stängt för att klara bemanning av övriga avdelningar. Färre platser och färre vårdtillfällen förklarar att beläggningstrenden trots allt kunnat hållas relativt stabil.

Inom BUP har beläggningen varit på ungefär samma höga nivåer som 2020.



4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
 Personalomsättning	12,4%	10%

Personalomsättningen är 12,4% vilket ligger över förvaltningens mål på 10%, det förekommer stora variationer avseende personalomsättningen mellan förvaltningens verksamheter. Personalomsättningen låg i stort sett på målvärdet första delen av året, men har ökat från augusti och framåt. De externa avgångarna har ökat, 1,51%, och fler medarbetare har gått i pension jämfört med föregående år.

Högst omsättning återfinns inom grupperna sjuksköterskor, läkare och psykologer, men såväl sjuksköterskor som psykologer har lägre personalomsättning jämfört med föregående år. Omsättningen avseende skötare har fördubblats under året men ligger fortfarande inom målvärdet.

En ökande personalomsättning i kombination med hög sjukfrånvaro har inneburit ansträngningar att bemanna verksamheterna.

Personalomsättningen är i stort sett lika mellan kvinnor och män.

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
 Sjukfrånvaro	7,5%	7%

Förvaltningens totala sjukfrånvaro är 7,5 % vilket innebär att förvaltningen inte når målet på 7%. Korttidssjukfrånvaron har minskat jämfört med föregående år, men under december steg korttidssjukfrånvaron återigen till följd av ökad smittspridning.

De grupper med högst sjukfrånvaro är undersköterskor/skötare, sjuksköterskor och psykologer, övriga grupper sjukfrånvaro har minskat

Sjukfrånvaron för kvinnor är 8% jämfört med män 6%. Dessa tal följer riket i övrigt, dels att kvinnor har generellt högre sjukfrånvaro och att hälso och sjukvård ligger högre vid jämförelse av branscher. Sjukfrånvaron är högst för medarbetare 50 år och äldre.

Flertalet av förvaltningens åtgärdsplaner för att minska korttidssjukfrånvaron har fått ställas på framtiden på grund av pandemin med rådande restriktioner och rekommendationer.

En slutenvårdsavdelning deltar i regionens projekt; Riskorienterat arbetssätt. Projektet innebär i korthet en fördjupad analys av sjukfrånvaro och arbetsmiljö, strukturerade insatser på organisatorisk, grupp och individnivå samt fördjupad uppföljning.

Resultatet förväntas ge en vägledning i en mer strukturerad process i arbetet med att minska sjukfrånvaron.

Arbetskador och Tillbud

Antalet rapporterade tillbud är i stort sett samma som föregående år. Kvinnor rapporterar fler tillbud, 184, jämfört med män, 60.

Hot och våld, inklusive skada av annan person, även oavsiktligt, har flest anmälningar (91st). Därefter har psykisk överbelastning flest rapporteringar.

Flest tillbudsrapporteringar återfinns inom grupperna skötare, (97st), rehab/paramedicin, (53st) och sjuksköterskor, (48st).

Antalet arbetskadur utan frånvaro var 4st fler än föregående år, totalt 85.

Kvinnor har anmält 68 arbetskadur och män 17.

Flest arbetskadur återfinns inom hot och våld och inom grupperna skötare och sjuksköterskor.

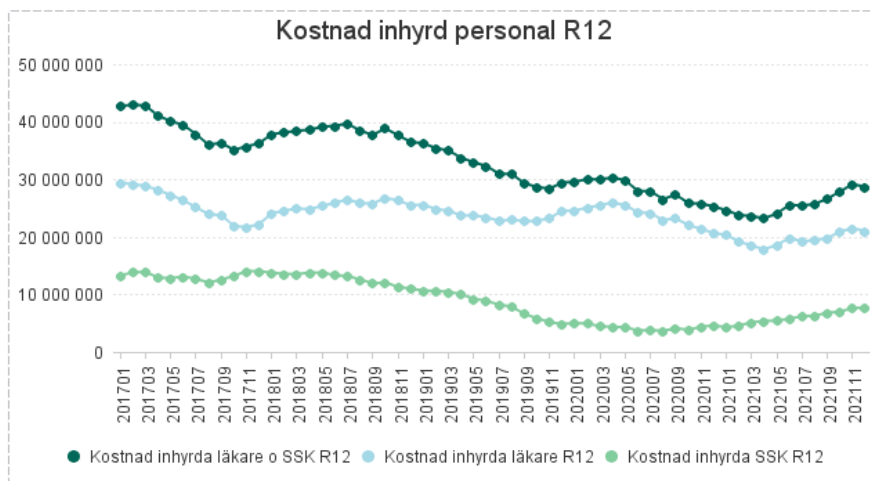
Antalet arbetskadur med frånvaro är 7 färre än föregående år, totalt 22.

17 kvinnor och 5 män har anmält och huvudsaklig orsak till arbetskada med frånvaro var smitta.

I förvaltningen finns vid årets slut cirka 680 kvinnor (77%) och 200 män (23%)

4.3 Inhyrd personal

Förvaltningen har en längre tid haft en nedåtgående trend avseende behov av inhyrd personal. Under årets slut har trend och behov ökat något. Behov av bemanningspersonal återfinns i hela förvaltningen för att klara bemanning och tillgänglighet. Värt att notera är att bemanningsföretag används som en medveten satsning inom BUP kopplat till särskild tillgänglighetsatsning



5 Ekonomi

5.1 Ekonomiskt resultat

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-700 432 tkr	-704 691 tkr	4 259 tkr

2021 års budgetavvikelse är 4,2 Mnkr, jämfört med 5 Mnkr år 2020.

Intäkter

Intäktssidan redovisar en positiv avvikelse på 17 Mnkr, jämfört med 23 Mnkr 2020.

Vårdvalsintäkter gav ett överskott med 8 Mnkr jämfört med budgeterad nivå med ett totalt utfall på 48 Mnkr 2021 jämfört med 44 Mnkr 2020.

Förutom vårdvalsintäkter har avvikelser uppstått under följande kontogrupper:

- Patientavgifter
- Ersättning för såld vård
- Ersättning för sålda personaltjänster.

Att intäkterna har positiv avvikelse beror bland annat på oförutsedda intäkter och intäkter som volymmässigt varit större än budgeterat.

Kostnader

Kostnadssidan redovisar en negativ avvikelse med -12 Mnkr, jämfört med -18 Mnkr 2020.

Personalkostnaderna redovisar ett överskott med 9 Mnkr och en kostnadsökning med 6,7 procent.

Kostnad för bemanningsföretag har ökat med 18 procent jämfört med 2020 och ett totalt utfall på 31 Mnkr 2021 jämfört med 26 Mnkr 2020. Detta ger en avvikelse mot budget på -6 mkr 2021. Behov av bemanningspersonal återfinns numera inom hela förvaltningen. Värt att notera är att bemanningsföretag används som en medveten satsning inom BUP kopplat till särskild tillgänglighetssatsning.

Kostnader för köpt vård har ökat med 6 Mnkr jämfört med 2020, varav kostnaderna för köpt vård inom Rättspsykiatrin har ökat med 8 Mnkr vilket ger ett budgetunderskott på drygt 4 mkr.

Vidare redovisas budgetavvikelser för ökade IT-kostnader samt covid-relaterade kostnader såsom skyddsutrustning och sjukvårdsmaterial.

Under året har även en särskilt vårdkrävande patient vårdats, där ständig närvaro av väktare har varit nödvändig, vilket har medfört en kostnad på drygt 4 Mnkr.

Uppföljning per uppdrag:

Allmän psykiatri

2021 års resultat är 1,3 Mnkr, jämfört med -5,2 Mnkr 2020.

Överskottet återfinns under ”Förvaltning gemensamt” med 19 Mnkr.

BUP redovisar ett underskott på -7 Mnkr, vilket till största delen utgörs av avvikelse inom bemanningskostnader. Under året har verksamheten anlitat bemanningsföretag som en medveten satsning kopplat till särskild tillgänglighetssatsning

Den vuxenpsykiatriska verksamheten redovisar en negativ avvikelse med -11 Mnkr, fördelat på -7 Mnkr inom den vuxenpsykiatriska öppenvården och -4 Mnkr inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården. Till stor del har avvikelserna uppstått inom kostnad för bemanning. Vidare har man haft väktarkostnader på drygt 4 Mnkr inom heldygnsvården för en särskilt vårdkrävande patient.

Rättpsykiatri

2021 års resultat är -4,3 Mnkr, jämfört med 4 Mnkr 2020

Det försämrade resultatet beror på fler köpta vårddagar för LRV-patienter.

Kostnadsökningen var 8,5 Mnkr jämfört med 2020. I kostnadsökningen finns ökad debitering av så kallade ”extra vak” på några patienter. Vården i egen drift balanserar inom budget. Under året inleddes även planeringsarbete som syftar till att utveckla den rättpsykiatriska vård som bedrivs i Halland och med inriktning återanpassning till samhället.

Vårdval specialistvård

2021 års resultat är 7,2 Mnkr, jämfört med 6,5 Mnkr 2020.

Det positiva resultatet för året och förbättringen förklaras helt av ökade vårdvalsintäkter

År	Utfall (Mnkr)
2018	30,5
2019	42,4
2020	44,1
2021	48

5.1.1 Resultaträkning

Område	Ack utf 2020	Ack utf 2021	Ack bu 2021	Avvikelse
Intäkter	734	87	70	17
Personal	-542	-578	-587	9
Bemannning	-26	-31	-24	-6
Köpt vård	-38	-43	-38	-5
Övrigt	-123	-135	-125	-10
Nettokostnad	5	-700	-705	4

5.1.2 Kostnads- och intäktsutveckling

5.1.2.1 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln.mot budget
-728 567 tkr	-787 073 tkr	-58 506 tkr	-774 586 tkr	-12 487 tkr	8%	6,3%	-1,7%

Förvaltningens kostnadsutveckling var under året 8,0%. Den budgeterade kostnadsutvecklingen var 6,3%. Kontoområden som bidragit till ökningen utöver budgeterad nivå är bemanningsföretag, köpt vård, säkerhetskostnader, IT-kostnader och hälso och sjukvårdsmaterial kopplat till covid.

5.1.2.2 Intäktsutveckling

Beslutet att använda metoden "nettobudget" 2021 innebär att intäktsutvecklingen mellan åren ej längre är relevant. Förvaltningens intäkter, förutom HSU-ersättning, är drygt 10% jämfört med 2020. Ökningen förklaras av tillgänglighetsåtgärder och digitaliseringsprojekt finansierade av RK. Vidare ökning av patientavgifter och vårdvalsintäkter.

5.2 Investeringar

5.2.1 Budgetavvikelse investeringar

Avvikelsen kan till stor del förklaras av utrustningsinvesteringar för de nya verksamheterna "En väg in" och "Barn- och ungas psykiska hälsa" som ej fanns upptagen i investeringsbudgeten 2021.

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
8558 tkr	6 600 tkr	-1 958 tkr

