

(Ej beslutad i Driftnämnd ambulans, diagnostik och hälsa)

Hjälpmiddelscentrum

Årsrapport 2017

TYP AV RAPPORT (Årsredovisning)

Ambulans, diagnostik och hälsa Hjälpmiddelscentrum

Period (januari – dec 2017)

1. Sammanfattning

Sammanfattning som beskriver hur de olika perspektiven samverkar.

Volymerna inom Hjälpmedelsverksamheten fortsätter att öka. Kostnaderna för hjälpmedel har ökat med 15 % jämfört med 2016. Främst beror detta på volymökning, omsättning av hjälpmedel samt skrotning.

Under året prioriterades införandet av SärNär och arbetet med upphandlingar som fick till följd att uppdragsutbildningarna till förskrivare fick stå tillbaka under hösten.

Projekt SärNär startade under hösten 2017 och har tagit mycket resurser. Införande planeras i mars 2018. Planen håller.

Trygg och effektiv hemgång har planerats inom HMC och i samarbete med regional projektgrupp.

2. Redovisning av resurser (Ekonomi och medarbetare)

Nedan rubriker ska analyseras utifrån perspektiven ekonomi, medarbetare och verksamhet inklusive produktion, tillgänglighet och kvalitet samt prioriteringar. Analysen ska beskriva hur de olika perspektiven samverkar.

2.1 Resultat

Verksamhet	Utfall Jan - dec 2016	Utfall Jan - dec 2017	Budget Jan - dec 2017	Diff mot budget 2017
Hjälpmiddelscentrum	-1	3407	0	3407
Hjälpmedelskostnad	0	-3410	0	-3410
Total	-1	-3	0	-3

Överskottet inom GNHH uppgår 5 180 tkr, resultatet återredovisas till kunderna 2018.

2.2 Prognos

Resultatet för området se ovan.

2.2.1 Vad har hänt sedan förra rapporteringen?

Kostnaderna för hjälpmedel ökar jämfört med budget men ökningstakten avtar jämfört med föregående rapport.

2.2.2 Framtidsarbetet

Ett kontinuerligt arbete med små förbättringar sker löpande inom verksamheten.

Utvecklad arbetsfördelning enligt verksamhetens behov.

2.3 Investeringar

Inga planerade i närtid.

2.4 Medarbetare *Se tabell i bilaga 1.*

Rekrytering pågår såväl kopplat till SärNär som vakansrekrytering inom ett flertal professioner. Kategorier som är svårt att rekrytera är t ex konsulenter och chefer.

Sjukfrånvaron var avsevärt högre under 2017 jämfört med 2016. Det gäller både kort och lång sjukfrånvaro.

3. Redovisning av Verksamhet/ Grunduppdrag

3.1 Produktion

Antalet huvudhjälpmedel och antalet mottagare av hjälpmedel fortsätter att öka.

	2017
Antal utlevererade huvudhjälpmedel	69 400
Antal returer av huvudhjälpmedel	51 700

	Antal december 2016	Antal december 2017	Förändringsstakt jämfört med 2016
Antal huvudhjälpmedel ute hos mottagare	282 477	301 322	6,7%
Antal mottagare	38 131	39 839	4,5%

Utbildningar mot förskrivare

3.2 Kvalitet/ledtider

Ledtider inom hjälpmedelsverksamheten ligger konstant på hög nivå.

	Målvärde	Andel dec 2016	Andel dec 2017	Förändring jämfört
Lev.tid av lagerhållet sortiment	Inom 5 d	98%	97%	-1%
Lev.tid för beställningssortiment	Inom 15 d	94%	94%	0%
Ledtider för avhjälpande underhåll	Inom 10 d	95%	95%	0%
Leverans av högprioriterade hjm.	Inom 2 d	100%	100%	0%

4. Redovisning av mål, delmål och prioriteringar (målstyrning)

Redovisning av måluppfyllelse se bilaga.

5. Sammanfattande analys av perspektiven mål, delmål och prioriteringar; verksamhet/ grunduppdrag samt resurser

Se punkt 1.

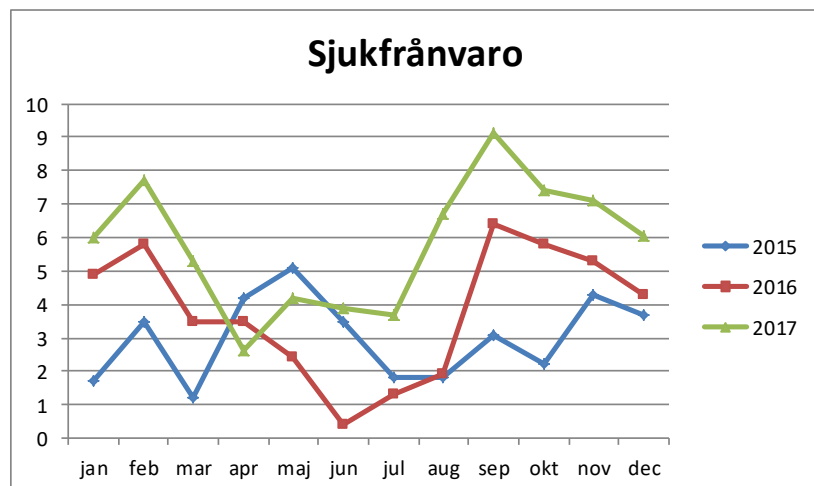
Personalstatistik HMC

Tidsanvändning timmar	Utfall jan-dec 2016	Utfall jan-dec 2017	Diff mot föregående år
LAGSTADGAD LEDIGHET	8 706	5 915	-32,1%
NÄRVARO	120 398	118 969	-1,2%
SEMESTER	16 639	15 912	-4,4%
SJUKFRÅNVARO	5 701	8 710	52,8%
STUDIER MED LÖN/DEL AV LÖN	641	1 895	195,6%
ÖVRIG LEDIGHET/KOMP	3 243	4 570	40,9%
Summa	155 328	155 971	0,4%

Närvarotid timmar	Utfall jan-dec 2016	Utfall jan-dec 2017	Diff mot föregående år
ARBETAD TID	113 758	110 639	-2,7%
MERTID/ÖVERTID	343	486	41,7%
TIMLÖN	6 297	7 844	24,6%
Summa	120 398	118 969	-1,2%

Sjukfrånvaro timmar	Utfall jan-dec 2016	Utfall jan-dec 2017	Diff mot föregående år
Kort (-14 dgr)	4 150	4 741	14,2%
Mellan (15-90 dgr)	941	2 377	152,6%
Lång (91- dgr)	609	1 592	161,4%
Summa	5 700	8 710	52,8%

Personalkostnad (tkr)	Utfall jan-dec 2016	Utfall jan-dec 2017	Diff mot föregående år
Personalkostnad (kto 4)	34 749	36 529	5,1%



HJÄLPMEDELSUPPDRAG 2017

Uppdrag från Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel till Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

	GNHH:s uppdrag	Uppföljning	Bedömning
Hög attraktivitet	Tillhandahålla rätt kompetens och adekvat utbildning för konsultation, teknisk kompetens och logistik.	<i>HMC har infört en utbildningsmodell som nu är fullt bruk. Lyckad satsning som nu sprids till andra lt/regioner.</i> <i>HMC har en intern kompetensplan.</i>	<i>Klart</i> <i>Klart</i>
	Tillhandahålla ett hjälpmedelssortiment för att erbjuda möjlighet till ett aktivt liv utifrån brukarens egna förutsättningar.	<i>HMC äger 2017 sex till åtta upphandlingar.</i> <i>Upphandlingarna tar orimligt stor tid för handläggare inom HMC p.g.a. bl.a. överprövningar och brist på resurser såväl från HMC som från kunder</i>	<i>Pågår</i>
	Ta fram underlag för hjälpmedelsanvisningar i Halland.	<i>Övergripande riktlinjer fastställda.</i>	<i>Alla övergripande riktlinjer och vådriktlinjer är klara.</i>
	Källsortera kasserade hjälpmedel.	<i>Pågår enligt plan.</i>	<i>Kontinuerligt</i>
Hälsa	Säkerställa att utbudspunkterna är jämnt fördelade över länet.	<i>Det finns 51 buffertförråd över hela länet. Innehållet i förråden är anpassat till kundens behov.</i>	<i>Uppfyllt</i>
	Bidra till att det finns hög tillgänglighet till hjälpmedelsinformation.	<i>Uppdatering av informationen på 1177.se sker kontinuerligt</i> <i>Kontinuerlig information sker via nyhetsbrev.</i>	<i>Pågår</i>
	Via samverkan skapa dialog med kunderna gällande hjälpmedelsbehovet.	<i>HMC har omorganiserat sina forum som nu är uppdelat efter behov.</i> <i>Chefsdialog</i> <i>Samrådsgrupp med förskrivare</i> <i>Brukargrupp</i>	<i>Pågår</i>

Öka verkningsgraden	Genom omvärldsbevakning hålla sig à jour och driva utvecklingsfrågor inom hjälpmedelsområdet.	<i>HMC deltar i de nätverk som hjälpmedelsverksamheterna fastställt. Mässor både utomlands och nationellt besöks. HMC driver också i flera nationella forum</i>	<i>Klart</i>
	Delta i det nationella NYSAM-arbetet (nyckeltal för jämförelser inom hälso- och sjukvården).	<i>Verksamheten deltar i det nationella NYSAM-arbetet och använder resultatet vid uppföljning och utveckling av den egna verksamheten. För femte gången var HMC Halland den mest kostnadseffektiva verksamheten</i>	<i>Uppfyllt 2017</i>
	Genomföra upphandlingar av hjälpmedel som täcker behovet hos invånarna på ett kostnadseffektivt sätt.	<i>Kvalitet kontra kostnad vägs alltid vid upphandling. Funktionsutvärdering är ett begrepp HMC använder vilket innebär att man tittar på material och hållfasthet. Återanvändning är miljöeffektivt.</i>	<i>Klart</i>
	Ha en kontinuerlig uppföljning av resultatet kopplat till en effektiv hjälpmedelsförsörjning.	<i>Nysamrapporten färdigställs i maj</i> <i>Verksamheten följer upp om nyttjandegraden under året varit högre än 90 procent.</i>	<i>Klart</i> <i>Klart</i>
	Verka för att återanvändningen av hjälpmedel är fortsatt hög.	<i>Enligt plan.</i>	<i>Uppfyllt</i>
	Säkerställa att nedanstående leverans- och ledtider hålls för god tillgänglighet och brukarnöjdhet:	<i>Detta redovisas nedan.</i>	<i>Klart</i>
	Leveranstider av lagerhållat sortiment; högst fem arbetsdagar.	2015 2016 2017 98 % 98 % 97 %	<i>Klart</i>
	Leveranstider för beställningssortiment; högst femton arbetsdagar.	2015 2016 2017 93 % 93 % 94 %	<i>Klart</i>
	Ledtider för avhjälpande underhåll; högst tio arbetsdagar.	2015 2016 2017 95 % 95 % 94 %	<i>Klart</i>

	Leverans av högprioriterade hjälpmedel; högst två arbetsdagar.	2015 100 %	2016 100 %	2017 100 %	<i>Klart</i>
	90 procent av brukarna ska vara nöjda med servicen.	2015 82 %	2016 89 %	2017 90 %	<i>Genomförd</i>
	100 procent av brukarna ska vara nöjda med bemötandet.	2015 89 %	2016 91 %	2017 94 %	<i>Genomförd</i>
Ekonomi	Kontinuerligt följa upp resultat för Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel enligt Region Hallands uppföljningsanvisningar.	<i>HMC följer riktlinjerna</i>			<i>Klart</i>
	Utifrån uppföljning rapportera eventuella avvikelser som behöver hanteras av Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel.	<i>Sker vid behov</i>			<i>Pågår</i>
	Kontinuerligt hantera och följa upp huvudmännens avräkning.	<i>Sker kontinuerligt varje månad</i>			<i>Klart</i>
	Informera Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel om förväntade effekter av avslutade upphandlingar.	<i>Sker vid behov.</i>			<i>Pågår</i>
	Ta fram underlag för prissättningsmodell.	<i>Prissättningsarbetet är påbörjat Man har tvingats prioritera, dels pga resursbrist, men även för att uppdragen kring SärNär och centralförråd tar mycket tid i anspråk.</i>			<i>Pågår</i>
	Ta fram underlag för avskrivning av osäkra kundfordringar.	<i>Sker kontinuerligt</i>			<i>Pågår</i>

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel

Uppföljning år 2017

Sammanfattning hemsjukvården år 2017

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel har under året fortsatt följa utvecklingen och kvalitén av hemsjukvården i Halland. Den övergripande bedömningen är att **hemsjukvården** svarar upp bra mot målbilden utifrån parametrarna kunskapsbaserad, säker, individanpassad, tillgänglig och jämlik. Det är dock fortsatt ett observandum att det finns en tydlig skillnad mellan könen i hur mycket hemsjukvård man får. Kvinnor får fortsatt mer hemsjukvård, både i antal inskrivningar och i antal enstaka hembesök, än vad befolkningsstrukturen motiverar och detta gäller alla kommuner. Totalt antal hallänningar inskrivna i hemsjukvården ligger på en stabil nivå, ca 4200-4300 personer. Trenden för enstaka hembesök har tidigare visat sig vara svagt nedåtgående, och minskat från 5 till 3 besök per individ, men den har vänt och är nu svagt uppåtgående. Nu får i genomsnitt varje individ med enstaka hembesök 4 besök sammanlagt. Åldersstrukturen för inskrivna hallänningar i hemsjukvården ligger fortsatt stabilt. Av alla inskrivna är 3 av 5 patienter 80+ och totalt är 14 % av Hallands 80+ inskrivna i hemsjukvården. Mellan kommunerna finns en variation i hur stor andel av 80+ befolkningen som är inskriven i hemsjukvården.

Det övergripande projektet **Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård** som startade 2016 och är kopplat till ny lagstiftning, har fortgått under året. Projektet har genomsyrats av en bred delaktighet och dialog på ledningsnivå och i verksamheten hos alla berörda parter under hela processen. Målbilden för arbetet är en förändrad samverkan för ökad trygghet och patientsäkerhet. En ny riktlinje är nu tagen i Halland och införande av nytt arbetssätt kommer att genomföras och följas upp under 2018.

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel har under året varit involverade i den nya stöd- och samverkansstruktur inom socialtjänst och näralliggande hälso- och sjukvård som har etablerats under slutet av 2017. Strategisk grupp har precis som tidigare ansvar för strategisk koordinering och utveckling inom socialtjänst och näralliggande hälso- och sjukvård. Där de taktiska grupperna (medlemmar från alla sju parter på verksamhetschefsnivå eller med motsvarande mandat) tar ett helhetsansvar över "livssituationen" - analyserar hur hallänningen mår, sätter effektmål och följer upp målen. Den nya strukturen innebär att de taktiska grupperna nu är tre istället för sex: Barn, unga och familj; Mitt i livet och Senior och att fyra fokusområden: digitalisering; hälso- och sjukvård; funktionsnedsättning samt psykisk hälsa, införs som stöd till taktisk och strategisk grupp. Fokusområdena byts vartannat år. Ett av målen med den nya strukturen är att taktiska grupper och fokusområden ska arbeta ännu mer tillsammans. Den nya stöd- och samverkansstrukturen har en viktig roll den gemensamma nämndens arbete med för **kvalitet och utveckling av hemsjukvård och hjälpmedel**.

Under året har en **utvärdering av hemsjukvårdsöverenskommelsen** genomförts och slutrapporterats. Ett förslag till reviderad version av hemsjukvårdsöverenskommelsen (inför en ev förlängning från och med 2019) har tagits fram utifrån resultatet i utvärderingen. Som extern resurs har Lumells (tidigare Health Navigator) anlåtts och genomfört arbetet tillsammans med en arbetsgrupp med representation från samtliga kommuner och Region Halland. En reviderad avtalstext är klar och politisk dialog pågår kring ersättningsmodellen.

Ett utvecklingsarbete som är nära förknippad med hemsjukvården är projektet **Läkarmedverkan i hemsjukvården**. Projektet har under 2017 omfattat fyra kommuner (Kungsbacka, Varberg, Falkenberg och Halmstad). Samtliga kommuner kommer att omfattas av läkarmedverkan inom hemsjukvården våren 2018. Målgruppen är patienter i ordinärt boende inskrivna i hemsjukvård och särskilt boende där legitimerad personal i kommunen i samråd med patient bedömt behovet av akut eller brådskande läkarkompetens. Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har regelbundet fått rapport om projektet.

Indikatorgruppen har varit igång i drygt tre år. Den består av en eller två representanter från varje kommun och Region Halland (utvecklingsledare, Regional hälso- och sjukvårdssamverkan) är sammankallande och håller samman arbetet. Medlemmar har olika roller på hemmaplan – controller, MAS, verksamhetschef, utvecklingsstrateg etcetera – vilket är en styrka i arbetet.

Indikatorgruppen arbetar på gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedels uppdrag med att följa upp hemsjukvården. Gruppen är också delaktig i nämndens arbete i övrigt genom exempelvis nämndens riskanalys och internkontrollplan och den pågående utvärderingen av hemsjukvårdsöverenskommelsen. Indikatorgruppen bevakar även vad som händer nationellt avseende uppföljning av hemsjukvård utifrån socialstyrelsens eller SKL:s initiativ. Gruppen har återkommande gemensamma möten och däremellan arbetas det med förankring, analys och förbättringsarbeten på hemmaplan utifrån insamlad data. Arbetet med att säkra likvärdiga inrapporteringar och gemensamma definitioner har fortsatt, utifrån förutsättningarna att det rör sig om olika huvudmän, olika verksamhetssystem och i viss mån olika arbetssätt.

Ett utvecklingsarbete pågår med att utöka Indikatorgrupp hemsjukvård till Indikatorgrupp plus. Indikatorgrupp hemsjukvård har i novemberrapporten selekterat indikatorerna som ett förberedande led inför utökningen med uppföljning av Trygg och effektiv utskrivning under 2018. En del av hemsjukvårdens indikatorer kommer att utökas med både regionala och nationella indikatorer kopplade till Trygg och effektiv utskrivning under 2018.

Under kommande år behöver fokus flyttas fram emot att följa den halländske hemsjukvårdspatientens väg genom vården, oavsett huvudman – och de förutsättningar som behövs för att möjliggöra gemensam tillgång till patientdata på systemnivå. Detta behöver ske med hänsyn till juridiska aspekter och skyddet för den enskilde, men angelägenheten är hög utifrån strävan att planera och utföra bästa möjliga hälso- och sjukvård för hallänningen.

Regionkontoret

Patrik Dahlqvist Jönsson
Nämndtjänsteman