

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik
och hälsa****§30****Uppföljningsrapport 1 till och med mars 2018**
DNADH180024**Beslut**

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- godkänna uppföljningsrapport 1 Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.

Ärendet

Regionstyrelsen har beslutat om prioritering och resursfördelning utifrån regionfullmäktiges beslut om mål och budget 2018 och plan 2019-2020. Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har beslutat om hjälpmedelsuppdrag 2018. Med utgångspunkt från dessa styrdokument har driftnämnden beslutat om internbudget och förvaltningschefen har fastställt en verksamhetsplan för förvaltningen. Driftnämnden har mottagit riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018 från regionstyrelsens arbetsutskott.

Från förvaltningen föreligger redovisning av uppföljningsrapport 1 till och med mars 2018. I uppföljningsrapporten redovisas en uppföljning av beslut enligt ovan i tillämpliga delar. Av uppföljningsrapporten framgår att det ekonomiska utfallet utifrån hälso- sjukvårdsuppdraget till och med mars är plus 6 211 tkr och när det gäller hjälpmedelsuppdraget är det ekonomiska utfallet plus 230 tkr. Prognosen är ett resultat i balans för helåret.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- godkänna uppföljningsrapport 1 Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik
och hälsa**

Beslutsunderlag

- Uppföljningsrapport 1 till och med mars 2018 - Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Expedieras till

Regionstyrelsen

Gemensamma nämnden för Hemsjukvård och Hjälpmedel

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Kontaktperson: Micael Nilsson
Micael.nilsson@regionhalland.se

Uppföljningsrapport 1

Ambulans, diagnostik och hälsa

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	4
2	Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)	5
2.1	Ekonomiskt resultat (ackumulerat)	5
2.1.1	<i>Resultaträkning</i>	5
2.1.2	<i>Kostnadsutveckling</i>	5
2.2	Ekonomisk prognos	6
2.2.1	<i>Prognosförändring sedan föregående rapport</i>	6
2.3	Investeringar	6
2.4	Medarbetare	6
2.4.1	<i>Medarbetarindikatorer</i>	6
3	Uppföljning av Grunduppdraget	7
3.1	Produktion	7
3.2	Tillgänglighet	8
3.3	Kvalitet	8
3.4	Övrig förvaltningsunik uppföljning inom Personal	9
4	Månadsuppföljning av styrning från strategidokumentet	10
4.1	Öka kunskapen om insatser som minskar skillnaden i hälsa	10
4.2	En koldioxidneutral ekonomi och hållbar resurshantering	10
4.3	Minskad användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier	10
4.4	Insatser för förnyelsebar energi och fossilfria transporter	11
4.5	En ökning av offentliga och privata investeringar i forskning och utveckling	11
4.6	Strategiska allianser med viktiga aktörer i omvärlden	11
4.7	Ökad anställningsbarhet hos invånare som står långt ifrån arbetsmarknaden	11
4.8	Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård	12
	Ambulant bedömning (Aktivitetskort C från 2017)	12
4.9	Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster	13
4.10	Säkerställa att HLR-utbildningar genomförs enl. plan	13
4.11	Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad Individuell Plan (SIP) för alla åldrar	13



4.12	Arbeta aktivt med ordnat införande av ny kunskap och innovationer samt med ordnat utmönstrande av förlegade arbetssätt.....	14
4.13	Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar	14
4.14	Användning av digitala tjänster (Delmål 4).....	14
4.15	Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården.....	14
	Breddinföra utvecklad arbetsfördelning (aktivitetskort H från 2017).....	14
4.16	Produktions- och kapacitetsstyrning samt planering (aktivitetskort från 2017).....	15
4.17	Levandegöra värdegrunden i hela organisationen så att den blir en naturlig del av ledarskapet och medarbetarskapet.....	15
4.18	Väl utfört grunduppdrag - Resursanvändning (Ekonomi och Personal)	15
5	Underskrifter.....	16



1 Sammanfattning

Förvaltningen har i stort sett samma utveckling under årets första månader som under slutet av förra året. Verksamheterna är i huvudsak bemannade enligt plan och produktionen följer plan.

Tillgängligheten ur ett övergripande perspektiv är god, dock finns några tillgänglighetstal som avviker negativt.

Ekonomiskt börjar den relativt höga kostnadsutvecklingen påverka resultatet, mätt i rullande 12-värde visar en försämring. Kostnadsutvecklingen påverkas av flera saker; nytt OB-avtal, ökade arbetsgivaravgifter, nytt avtal om arbetstider och en fortsatt hög produktion. Det finns ett antal faktorer under året som kommer att påverka resultatet till exempel nytt taxiavtal som löper från 1 juli, serviceavtal inom MD, ökande avskrivningskostnader avseende gjorda investeringar inom MD. Prognosen bedöms vara en ekonomi i balans.



2 Uppföljning av resurser (Ekonomi och medarbetare)

Positiva resultat anges utan tecken och negativa resultat med minustecken

2.1 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikatorer	Ack resultat	Ack Budget	AckAvvikelse
Resultat jämfört med budget, ackumulerat (positiv avv. = överskott)	6 441 tkr	-5 118 tkr	11 559 tkr

Analys av resultatet

Utvecklingen mätt med rullande 12 värden påverkas av nya kostnader 2018 och sjunker från 12 mkr till 9,6 mkr för mars jämfört med februari.

Verksamhet	Utfall jan-mar 2017	Utfall jan-mar 2018	Budget	Diff mot budget 2017
ADH hälso och sjukvård	8 556	6 211	-5 118	11 328
ADH hjälpmedel	-923	230	0	230
Nämndens resultat	7 633	6 441	-5 118	11 559

2.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning	2017	2018	Budget	Diff budget	Prognos
3 - Verksamhetens intäkter	332 360	360 852	348 385	12 467	21 500
4 - Kostnader för personal och förtroendeval	-154 441	-175 326	-181 437	6 111	8 000
5 - Kostnader för köpt verksamhet, inköp av	-66 091	-71 937	-62 784	-9 153	-21 500
6 - Övriga verksamhetskostnader kkl 6	-65 083	-66 572	-66 443	-129	-8 000
7 - Övriga verksamhetskostnader kkl 7	-38 541	-39 711	-42 151	2 440	0
8 - Finansiella intäkter och kostnader	-571	-864	-687	-177	0
Summa:	7 633	6 441	-5 118	11 559	0

2.1.2 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
-307 103 tkr	-333 151 tkr	-26 048 tkr	-334 950 tkr	1 799 tkr	8,5 %	9,1 %	0,6 %
Kostnadsutvecklingen är något lägre än planerat.							

2.2 Ekonomisk prognos

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Ekonomisk avvikelse, årsprognos	0 tkr	0 tkr	0 tkr

2.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen är oförändrad. Förvaltningen uppvisar ett positivt resultat efter mars, men ser att utvecklingen kommer att påverkas av flera faktorer. Störst osäkerhet råder kring konsekvenser av nytt taxi-avtal för sjukresor.

2.3 Investeringar

Utrustningsinvesteringar ADH

Investeringar (tkr)	Utfall 2017	Utfall 2018	Budget	Diff
Aktiverade	10 030	3 325		
Ej aktiverade	35 058	2 997		
Summa	45 088	6 322	108 400	102 078

Prognos för helår 2018 uppgår till 50 000 tkr, den stora differensen påverkas av komplexa fastighetsfrågor kopplat till våra utrustningar.

Större investeringar i år är digitalisering av patologi samt en flödescytometer.

2.4 Medarbetare

2.4.1 Medarbetarindikatorer

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Personalomsättning (R12 medel)	12,4%		Personalomsättningen för den senaste 12-månadersperioden är på 12,4 procent, vilket är högre än föregående år (9,9 procent). I siffran ingår interna (inom regionen) och externa avgångar (till annan arbetsgivare) liksom pensioner. Ökningen hänger främst ihop med ökade externa avgångar bland sjuksköterskor, undersköterskor och läkare.
Sjukfrånvaro (R12 medel)	4,5%		Motsvarande värde på regionnivå är 5,3%.
Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor (R12 summa)	15 554 tkr		Kostnadstrenden för inhyrda läkare och sjuksköterskor har vänt nedåt. För året (summerat senaste 12 månaderna) taktar ADH kring 15,5 mnkr, vilket är en nedgång på nära 20% på motsvarande siffra i september 2017 då trenden vände. Minskningen återfinns både bland inhyrda läkare och sjuksköterskor. Se kommentar punkt 4.15.

3 Uppföljning av Grunduppdraget

3.1 Produktion

Verksamhet MD	Utfall jan-mar 2017	Utfall jan-mar 2018	Diff mot föregående år
Klinisk kemi	893 823	937 983	4,9%
Transfusionsmedicin	24 506	23 574	-3,8%
Mikrobiologen	50 934	53 346	4,7%
Patolog lab analyser	13 316	13 209	-0,8%
Mammografiscreening	11 144	8 954	-19,7%
Röntgen Halland	40 772	42 692	4,7%
Läkemedelsgenomgångar	487	258	-47,0%

Sjukvårdande behandling, HFS	Utfall jan-mar 2017	Utfall jan-mar 2018	Diff mot föregående år
Handikapp	14 306	15 387	7,0%
Kvinnohälsovård	21 173	21 554	1,8%
Ungdomsmottagning	4 825	5 203	7,3%

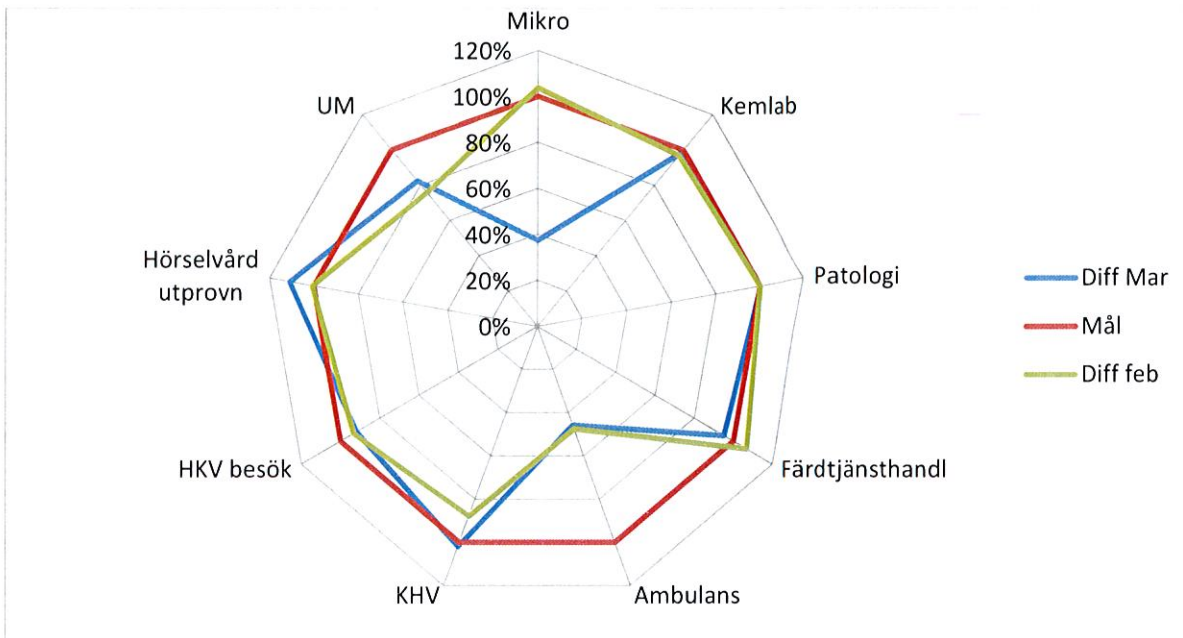
Läkarbesök, HFS	Utfall jan-mar 2017	Utfall jan-mar 2018	Diff mot föregående år
Handikapp	427	365	-17,0%
Kvinnohälsovård	1 146	1 013	-13,1%
Ungdomsmottagning	344	318	-8,2%

Uppdrag Ambulans, sjukresor och 1177	Utfall jan-mar 2017	Utfall jan-mar 2018	Diff mot föregående år
Antal ambulansuppdrag	12 057	11 809	-2,1%
Liggande sjukresor	1 071	1 097	2,4%
Sjukresor (taxi)	35 025	34 889	-0,4%
Sjukresor (linjetrafik)	4 418	5 056	14,4%
Antal hanterade samtal	51 917	49 273	-5,1%

Hjälpmiddelsverksamhet	Utfall mars 2017	Utfall mars 2018	Diff mot föregående år
Antal huvudhjälpmedel ute hos mottagare	286 546	305 470	6,6%
Antal mottagare	38 599	40 314	4,4%

Större avvikelser; mammografi är påverkat av en hög produktion under förra året, följer årsplan utan tecken till att kvinnor uteblir från screening i större omfattning än tidigare. Läkemedelsgenomgångar påverkas också av en hög aktivitet under förra året samt av personalomsättning bland apotekarna. Läkarpbesök generellt lägre än förra året, utfallet påverkas av läkartillgång från Hallands sjukhus. Sjukresor i linjetrafik har lagt om tidtabeller och linjer vilket påverkat positivt.

3.2 Tillgänglighet



Indikatorer (Månad)	Utfall	Målvärde	Kommentar
Andel svar inom en timme på akuta prover, klinisk kemi	94%	95%	En del störningar i produktionen pga att ett större analysinstrument har driftproblem. Felsökning klar. Åtgärder vidtas och bedöms vara klara i höst
Ambulant bedömning, ambulanssjukvården	36%	80%	Arbete pågår med att både förbättra följsamheten samt att ta fram underlag för statistik.
Utprovning av hörapparat, hörselvården	89%	80%	Positiv utveckling av utprovning av hörapparater påverkad av hög produktionstakt
Nybesök, ungdomsmottagningen	66%	80%	Tillgängligheten påverkas negativt av att personalen engageras i nationella projekt
Svar besvaras till kl 9.00 dagen efter, mikrobiologi	30%	80%	Vakansproblem under slutet 2017 och början 2018. Nyanställd personal under upplärning och ytterligare anställningar påbörjas under våren 2018. Bedöms åtgärdat i juli-augusti

3.3 Kvalitet

Alla verksamheter arbetar med kvalitetsmått. Laboratorierna inom MD är ackrediterade och i dessa återfinns flera kvalitetsmått och indikatorer.

3.4 Övrig förvaltningsunik uppföljning inom Personal

Tidsanvändning timmar	Utfall jan-mar 2017	Utfall jan-mar 2018	Diff mot föregående år
LAGSTADGAD LEDIGHET	41 373	37 538	-9,3%
NÄRVARO	417 449	438 865	5,1%
SEMESTER	26 260	27 144	3,4%
SJUKFRÅNVARO	27 046	29 466	8,9%
STUDIER MED LÖN/DEL AVLÖN	6 529	6 248	-4,3%
ÖVRIG LEDIGHET/KOMP	30 125	27 664	-8,2%
Summa	548 782	566 924	3,3%

Närvarotid timmar	Utfall jan-mar 2017	Utfall jan-mar 2018	Diff mot föregående år
ARBETAD TID	397 792	415 289	4,4%
ARBETE UNDER JOUR OCH BEREDSKAP	2 083	1 094	-47,5%
MERTID/ÖVERTID	7 915	10 097	27,6%
TIMLÖN	9 659	12 384	28,2%
Summa	417 449	438 865	5,1%

Sjukfrånvaro timmar	Utfall jan-mar 2017	Utfall jan-mar 2018	Diff mot föregående år
Kort (-14 dgr)	13 536	16 466	21,6%
Mellan (15-90 dgr)	4 457	5 950	33,5%
Lång (91- dgr)	8 786	7 049	-19,8%
Summa	26 778	29 466	10,0%

Personalkostnad (tkr)	Utfall jan-mar 2018	Budget 2018	Diff mot budget 2018
Personalkostnader (kto 4)	164 989	171 451	6 463

4 Månadsuppföljning av styrning från strategidokumentet

-  Ej startad
-  Pågående
-  Farhåga finns
-  Följer inte plan
-  Aktivitet pausad
-  Klar

4.1 Öka kunskapen om insatser som minskar skillnaden i hälsa




Aktiviteter	Kommentar
 Introduktion Hälsa- och sjukvård för nyanlända	ADH avvaktar regiongemensam aktivitet.

4.2 En koldioxidneutral ekonomi och hållbar resurshantering

Aktiviteter	Kommentar
 År 2020 ska all uppvärmning av Region Hallands anläggningar vara förnybar. Öka andelen egenproducerad förnybar energi	ADH kan inte primärt påverka detta mål

Aktiviteter	Kommentar
 År 2020 ska fler invånare vara medvetna om läkemedels påverkan och hur man själv kan bidra till att minska miljöpåverkan. All kassering ska ske på rätt sätt. Bevaka att miljöaspekterna beaktas i samband med läkemedelsupphandlingar	Uppdraget är riktat till RGS

4.3 Minskad användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier

Aktiviteter	Kommentar
 Gröna produkter ska märkas upp i förrådslistan enligt det bästa miljöalternativet med minst miljöpåverkan	Arbete sker i samarbete med regionkontoret. Arbetet med att märka upp produkterna har inte inletts ännu.
 De mest miljöpåverkande produkterna ska om möjligt fasa ut med minst två produkter årligen	Arbetet sker i samarbete med regionkontoret. Arbetet kommer utföras parallellt med att ta fram de gröna produkterna, har inte påbörjats ännu.
 Arbeta efter myndigheters rekommendation för utfasning och riskminskning av ämnen	Arbetet med att fasa ut kemikalier som är speciellt skadliga är ständigt pågående, vi deltar via miljönätverket även på nationell nivå.

4.4 Insatser för förnyelsebar energi och fossilfria transporter

Aktiviteter	Kommentar
<p>Region Hallands ska reducera koldioxidutsläppen med 80% till 2025 i regionens egna verksamheter. Koldioxidutsläppen från Region Hallands interna transporter minskas med minst 20% till år 2020</p>	<p>Arbetet kommer att ske gemensamt, regionkontoret driver frågan. Arbetet med klimatkompensation för hela Region Halland pågår där ADH deltar tillsammans med övriga förvaltningar.</p>
<p>Region Halland ska använda samhällsutmaningarna som drivkraft för innovationer. Stimulera Region Hallands verksamheter att delta i miljövänliga innovationer i näringslivet</p>	<p>Regiongemensamt arbete pågår, vissa produkter är redan i teststadiet ute i verksamheten, medan vissa produkter snart ska börja testas.</p>

4.5 En ökning av offentliga och privata investeringar i forskning och utveckling

Aktiviteter	Kommentar
<p>Tillhandahålla testmiljöer (inklusive kliniska tester) (Från MoB 2018)</p>	<p>Ej aktuell i UR1</p>

4.6 Strategiska allianser med viktiga aktörer i omvärlden

Aktiviteter	Kommentar
<p>Medverka i samarbete med Brigham and Women's Hospital i Boston som en del i genomförandet av Hälso- och sjukvårdsstrategin</p>	<p>Arbete påbörjat med Ambulansverksamheten kopplat till kostnader och flöden</p>

4.7 Ökad anställningsbarhet hos invånare som står långt ifrån arbetsmarknaden

Aktiviteter	Kommentar
<p>Arbeta för hur Region Halland som arbetsgivare kan erbjuda feriearbeten samt praktik- och traineepplatser. (Från MoB 2018)</p>	<p>ADH har erbjudit 8 ungdomar plats inom Framtidskraft och från 1/9 kommer en trainee inom ekonomi</p>

4.8 Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård

Aktiviteter	Kommentar
<p> ▶ Förbättra bemötandet i mötet med Hälso- och sjukvården till människor med funktionsnedsättning, med särskilt fokus på personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. (från MoB 2018) </p>	<p> Brukardialoger pågår med patienter, patientgrupper och organisationer. Mätning av bemötande kommer att ske i höst. </p>
<p> ▬ Utveckla Region Hallands satsning på läkarmedverkan i hemsjukvården för att möta behov av vård nära patienten dygnet runt. </p>	<p> Ambulansverksamheten medverkade i projekt under sommaren 2017. Vår del i projektet avslutades under hösten 2017. </p>
<p> ▶ Ta fram förslag på modell för avancerad vård i hemmet (aktivitetskort D från 2017) </p>	<p> ADH har deltagit i workshop med inriktning mot dem som idag ger insatser i patientens hemmiljö och workshop om dokumentation, tekniska lösningar och läkemedel. ADH har med representanter från ambulans, habiliteringen, klinisk kemi och läkemedelsenheten. I förslaget till modell föreslås verksamheten benämnas Specialiserad sjukvård i hemmet och förkortas SSIH. Förankring av modellförslag pågår, LGV 5/4 och HSU 10/4. </p>
<p> ▬ Att söka vård akut - insikter om invånarnas beteendemönster och förslag på nya vårdtjänster (aktivitetskort E från 2017) </p>	<p> Ej aktuell i UR1 </p>
<p> ▶ Genomföra projekt och uppstart av SärNär (Särskilda Näringsprodukter) </p>	<p> Pågår enligt plan </p>

Ambulant bedömning (Aktivitetskort C från 2017)

Indikatorer	Kommentar
Följsamhet till ambulans bedömning	Mått redovisas under tillgänglighet.
Förnyat ambulansbehov inom 48h	Verksamheten har haft problem att ta fram statistik, målsättning att vara klart till UR2.
Patientvolym och fördelning av vårdnivå	Verksamheten har haft problem att ta fram statistik, målsättning att vara klart till UR2.

4.9 Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster

Aktiviteter	Kommentar
<p>☐ Ta fram underlag som möjliggör konkretisering av hur det skulle kunna vara relevant att samla den specialiserade vården (aktivitetskort G från 2017)</p>	Ej aktuell i UR1
<p>▶ Ny ambulansstation Halmstad</p>	Pågår enligt plan
<p>▶ Införa gemensamt RIS/PACS på Röntgen Halland (GRIPAH)</p>	Pågår enligt reviderad tidplan. Införande startar under hösten.
<p>▶ IVPA/SAMS</p>	Pågår enligt plan. Möten på politisk nivå med samtliga kommuner genomförda och utsedda kontaktpersoner i kommunerna kontaktade för möten.
<p>☐ Arrangera dialogmöten</p>	-

4.10 Säkerställa att HLR-utbildningar genomförs enl. plan

Indikatorer	Kommentar
Antal utbildade i förhållande till plan	Antal utbildade redovisas i UR2. ASH och MD följer plan med egen personal som utbildar och HFS avvaktar nytt avtal med företagshälsovård för att kunna köpa in utbildningar.

4.11 Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad Individuell Plan (SIP) för alla åldrar

Aktiviteter	Kommentar
<p>▶ Ta fram underlag på hur samverkan med elevhälsovården kan förbättras. (Från MoB 2018)</p>	Kontinuerligt arbete mellan elevhälsan och Ungdomsmottagningarna
<p>☐ Ta fram beslutsunderlag på hur ungdomsmottagningarna kan, genom uppsökande verksamhet, arbeta för att minska den ökande psykiska ohälsan hos ungdomar och vuxna.</p>	Påbörjas i höst
<p>▶ Säkerställa att nya rutiner gällande SIP följs</p>	Klar

4.12 Arbeta aktivt med ordnat införande av ny kunskap och innovationer samt med ordnat utmönstrande av förlegade arbetssätt

Aktiviteter	Kommentar
Arbete med att ta fram aktiviteter pågår	-

4.13 Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar

Aktiviteter	Kommentar
Utvärdera och utveckla möjligheterna för digitala vårdmöten (Aktivitetskort A från 2017)	Ungdomsmottagningarna arbetar med en online-funktion som ska starta med UM i Hylte.
Konkretisera en plan för 1177 för Region Halland - idag och utveckling framåt (aktivitetskort B från 2017).	-

4.14 Användning av digitala tjänster (Delmål 4)









Aktiviteter	Kommentar
Införa e-tjänster	Flera aktiviteter pågår; införande av webbtidbok, information till gravida via nätet, chatfunktion via nätet inom Habiliteringen, beställa nutrition och begära reseersättning via 1177.se

4.15 Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården

Breddinföra utvecklad arbetsfördelning (aktivitetskort H från 2017)

Indikatorer	Kommentar
Kostnad för bemanningssjuksköterskor lägre än 2017	Arbete pågår inom röntgen för att göra sig oberoende av bemanningssjuksköterskor, vilket är under genomförande.



4.16 Produktions- och kapacitetsstyrning samt planering (aktivitetskort från 2017)

Aktiviteter	Kommentar
 Praktiskt realiserande av inköpsstrategi (aktivitetskort L från 2017)	Kontinuerligt samarbete med Upphandlingsavdelningen på RGS
 Utföra en översyn av prislister för lab och röntgen med inriktning att anpassa dessa så att de är marknadsneutrala och på en lägre prisnivå än 2016 utifrån ökande volymer. (från MoB 2018)	Pågår i samarbete med Regionkontoret
 Förslag att införa en samlad patientindividuell försörjning av läkemedel (aktivitetskort I från 2017)	Pågår enligt plan
 Regiongemensam utvecklad beställarservice (aktivitetskort M från 2017)	-
 Införa webbtidbok (aktivitetskort J från 2017)	Pågår enligt plan och införs under hösten 2018
 Produktions- och kapacitetsstyrning samt planering (aktivitetskort O från 2017)	Genom införande av gemensam RIS/PACS-funktion förbättra möjligheterna till en effektiv total samordning av produktions- och kapacitetsstyrning i Region Halland med målet att få ner väntetiderna till Röntgen
 Genomför resultatet av läkemedelsgenomlysningen (aktivitetskort K från 2017)	-
 En tydlig styrning av investeringar och utveckling av regionens fastighetsbestånd	Pågår kontinuerligt i linjeorganisationen och i samarbete med Regionfastigheter

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

Aktiviteter	Kommentar
 Genomföra dialog utifrån medarbetaruppdraget på alla organisatoriska nivåer	Aktiviteter planeras

4.18 Väl utfört grunduppdrag - Resursanvändning (Ekonomi och Personal)

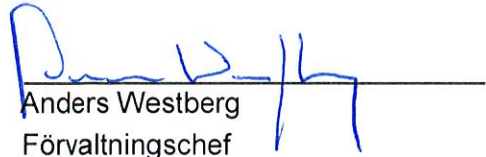
Aktiviteter	Kommentar
 Översyn av Ambulanssjukvård, Sjukresor, 1177 organisation	Pågår enligt plan
 Översyn av Blodförsörjning Halland	Pågår enligt plan

5 Underskrifter

Driftnämnd Ambulans Diagnostik och Hälsa



Ann Molander
Driftnämndens ordförande



Anders Westberg
Förvaltningschef

