

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik  
och hälsa**

## §7

### Årsredovisning 2020

DNADH210009

#### Beslut

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- notera att hela underskottet för 2020 är att härleda till Covid-19 i enlighet med det som redovisas i årsredovisningen.
- godkänna årsredovisning 2020 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa inklusive den redovisade motiveringen till resultathantering i rapporten.

#### Ärendet

Med utgångspunkt från regionfullmäktiges beslutade mål och budget 2020 med plan för 2021-2022 samt hjälpmedelsuppdraget från Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har driftnämnden fastställt nämndens verksamhetsplan för 2020. Förslag till årsredovisning 2020 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa föreligger. I rapporten redovisas en uppföljning av beslut enligt ovan i tillämpliga delar. Av årsredovisningen framgår att det ekonomiska resultatet för verksamhetsåret 2020 är minus 15,7 mnkr varav cirka 25 mnkr är relaterat till merkostnader för Covid-19. Hjälpmedelsuppdraget uppvisar en ekonomi i balans.

#### Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- notera att hela underskottet för 2020 är att härleda till Covid-19 i enlighet med det som redovisas i årsredovisningen.
- godkänna årsredovisning 2020 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa inklusive den redovisade motiveringen till resultathantering i rapporten.

#### Beslutsunderlag

- Årsredovisning 2020 - Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

#### Expedieras till

Regionstyrelsen

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel

#### Paragrafen är justerad

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik  
och hälsa**

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



# Årsredovisning 2020

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa



# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Regionfullmäktiges fokusområden .....</b>	<b>5</b>
2.1	Hög attraktivitet .....	5
2.2	Stärkt delaktighet .....	5
2.3	Bättre digital tillgänglighet .....	5
2.4	Nära och sammanhållen vård .....	6
2.5	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom Hälso- och sjukvård .....	7
2.6	Kompetensförsörjning .....	7
2.7	Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning .....	8
<b>3</b>	<b>Verksamhet .....</b>	<b>9</b>
3.1	Hälso- och sjukvård .....	9
<b>4</b>	<b>Medarbetare .....</b>	<b>11</b>
4.1	Personalomsättning .....	11
4.2	Sjukfrånvaro .....	11
4.3	Inhyrd personal .....	11
<b>5</b>	<b>Ekonomi .....</b>	<b>12</b>
5.1	Ekonomiskt resultat .....	12
5.2	Investeringar .....	14
<b>6</b>	<b>Verksamhetsmått .....</b>	<b>15</b>
	<b>Underskrifter .....</b>	<b>16</b>

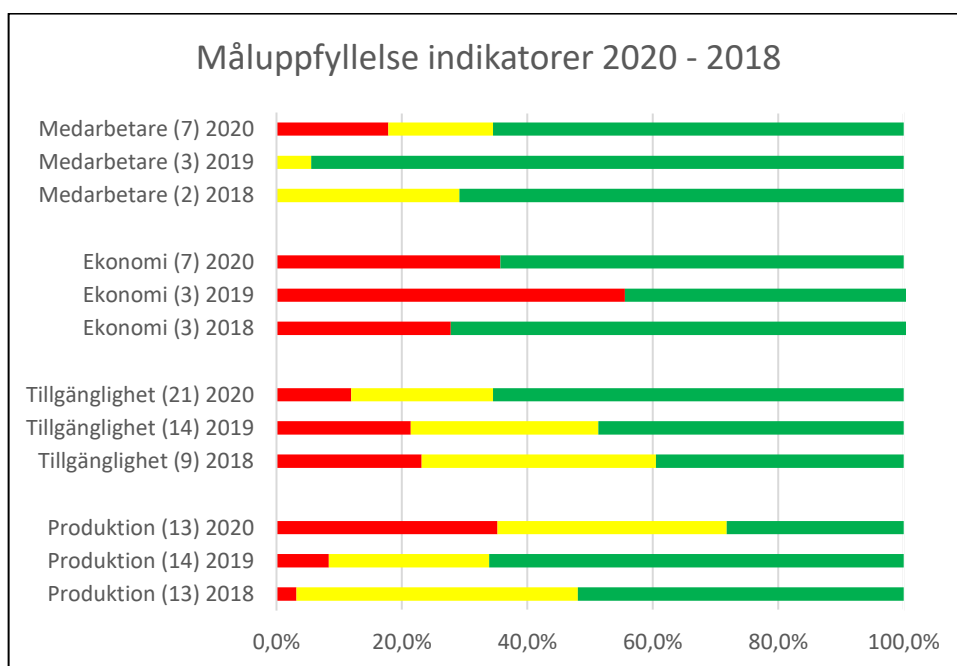
## Bilagor

*Bilaga 1: Slutredovisning hjälpmedelsuppdraget 2020 från GNHH*

# 1 Sammanfattning

Året 2020 har, sedan mitten på mars, påverkats kraftigt av pandemin. Alla verksamheter inom Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) har på olika sätt påverkats. Restriktioner har lett till att patienter inte sökt vård i samma omfattning som tidigare. Uppmaningen att stanna hemma vid minsta symptom har lett till högre sjukfrånvarotal bland våra egna medarbetare.

Diagrammet nedan speglar hur väl verksamheterna nått upp till de måltal som sattes upp inför 2020. Det visar både förbättringar och försämringar som påverkats av pandemin, förändringar i utfall inom våra verksamheter har varit stor. När patienter uteblivit, har produktionen minskat, samtidigt har det inneburit att tillgängligheten har blivit bättre, med effekten att färre sätts upp på väntelista. Exempel på detta är besök inom Hälsa och funktionsstöd (HFS). I andra fall har verksamheter fått en extrem ökning, exempel på det är antal samtal till 1177 och Covid-analyser inom Mikrobiologi. Stor variation i produktion under året. Normalt fram till mitten av mars, stor minskning fram till sommaren, något lägre under sommaren. Ökning under hösten fram till mitten av december, då pandemin ökade kraftigt och ledde till färre patienter.



Medarbetarperspektivets försämring är kopplat till pandemin och framför allt en högre sjukfrånvaro som en följd av rekommendationen att stanna hemma vid minsta symptom. Personalomsättningen har varit låg under året, vilket sannolikt också kan härledas till pandemin. Medarbetarna har ställts inför stora utmaningar under pandemin, lokala krisledning som var igång under ca 6 månader, omställning av arbetsuppgifter och ibland byte av arbetsplats, nya hygienrutiner och förändringar i mötet med patienter, skyddsutrustning, utveckling av digitala patientmöten,

distansarbete hemifrån med mera. Medarbetarenkäten genomfördes i september med ett bättre resultat för det sammanvägda "Hållbart medarbetarengagemang (HME)" jämfört med föregående mätning.

Inom ekonomi ses en förbättring i måluppfyllelse som kopplar till indikatorn "lägre kostnadsutveckling", där en minskad vårdvolym inneburit lägre kostnader för patientrelaterat sjukvårdsmaterial. Det är också en stor skillnad mellan anslagsfinansierade verksamheter, HFS och Ambulanssjukvård, sjukresor, 1177 och färdtjänsthandläggning (ASH) och intäktsfinansierade verksamheter inom Medicinsk diagnostik (MD). De verksamheter som har ett fast anslag har relativt bra resultat medan intäktsfinansierade verksamheter ett betydligt sämre resultat. Ett minskat remissinflöde återspeglas direkt på intäkterna. Pandemin har inneburit olika former av extrakostnader, som uppgår till cirka 25 mnkr. Dessa är inrapporterade till Socialstyrelsen och bokförs centralt på Region Halland. Sammantaget har förvaltningen lägre kostnadsutveckling, men också en ännu lägre intäktsutveckling som helt hänförs till pandemin. Resultatet för förvaltningen blev -15,7 mnkr, vilket är bättre än prognosen på -20 mnkr. Förvaltningens underskott är helt hänförligt till pandemin.

Med alla de utmaningar pandemin inneburit under 2020, så är bedömningen att förvaltningens medarbetare löst dessa på ett fantastiskt bra sätt.

Alla verksamheter inom ADH har påverkats av Covid-19. Bedömningen framåt är att produktion, tillgänglighet, medarbetare och ekonomi påverkas påtagligt av pandemin även under 2021.

Större händelser under året som inte är relaterat till pandemin är uppgradering av regionens datorer till Microsoft 365, som inneburit en belastning på medarbetarna samt ett framgångsrikt genomfört utbyte av röntgeninformationssystem, RIS/PACS, som innebär att röntgen har ett system mot tidigare tre olika.

## **2 Regionfullmäktiges fokusområden**

### **2.1 Hög attraktivitet**

En av effekterna av Covid-19, är att antalet digitala möten har mångdubblats, vilket har inneburit färre tjänsteresor.

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

Förvaltningen har, med avseende på Covid-19, ökat andelen digitala möten och kontakter

##### ***2.1.1.1 Minska koldioxidutsläppen i förvaltningens egna verksamheter jämfört med 2019***

En av effekterna av Covid-19, är att antalet digitala möten har mångdubblats. Det är få fysiska möten som genomförts från början av mars. Även om mätningar av koldioxidutsläpp inte är genomfört, så är konsekvensen av mängden digitala möten att våra utsläppsnivåer är låga.

I uppföljning som görs inom regionen ser vi en minskning av koldioxidutsläppen. Det sker en ökning av användande av E85 vid tankning av bilar. Uppmärkning har skett i poolbilar med hänvisning att tanka E85.

Regionens miljöbelastning/koldioxidutsläpp från engångsmaterial har minskat för några produkter genom att produkter i förnyelsebart material har använts i större utsträckning istället för material av fossil råvara. Exempel på produkter är plastförkläde, sopsäckar, kaffebägare. Dessutom har användningen av små plastbägare minskat.

### **2.2 Stärkt delaktighet**

Möjligheten att använda självtester har ökat, bland annat inom gynekologisk cellprovtagning, klamydiatester och egenprovtagning av Covid-tester (PCR).

### **2.3 Bättre digital tillgänglighet**

Det sker en snabb utveckling av digitala lösningar inom förvaltningen, som påskyndats av pandemin.

#### **2.3.1 Erbjuder tidsbokning via webbtidbok utifrån invånarnas behov**

Webbtidbok är införd på hela HFS förutom HMC. HMC har ej någon tidsbokning i VAS, därav inte aktuellt med webbtidbok.

Den ökande användningen av Visiba Care kräver utveckling av webbtidboken, så att patienter kan direktboka distansmöten via video.

Invånare kan själv boka tid för provtagning på klinisk kemi, blodtappning samt mammografi och aortascreening.

### **2.3.2 Erbjuder Hallands invånare digitala vårdmöten genom skriftlig distanskontakt (t.ex. chat) och/eller digital kontakt via video, som en del av det ordinarie utbudet**

Antalet digitala vårdmöten har nästan tiodubblats från 30 kontakter till 300 per vecka som en konsekvens av Covid-19.

### **2.3.3 Verksamhetens egna utvecklingsområden inom fokusområdet "Bättre digital tillgänglighet"**

Digitala lösningar växer fram på ett naturligt sätt i samband med Covid-19.

Exempel på detta är;

- Självcheckning på MR-röntgen och självcheckning på HFS.
- Digitala vårdmöten via Visiba Care har införts under våren (kvinnohälsovården, habiliteringen, hörselhabiliteringen och syncentralen).
- Andelen digitala vårdmöten på ungdomsmottagningen har ökat markant under våren.
- 1177 arbetar med att införa bildöverföringar.
- Färdtjänst arbetar med e-tjänster för färdtjänstansökningar.
- Utveckling av patientens egen provtagning (antikroppar Corona, självtest klamydia, självtest Cervixcancer etc).

## **2.4 Nära och sammanhållen vård**

ADH har tillsammans med övriga enheter inom regionen deltagit i utrednings- och utvecklingsuppdrag.

Dessutom har förvaltningen på ett framgångsrikt sätt drivit ett antal egna uppdrag.

### **2.4.1 Utredda morgondagens hälso- och sjukvårdsstruktur**

ADH har deltagit i workshops och seminarier gällande morgondagens hälso- och sjukvårdsstruktur.

### **2.4.2 Inom ramen för trygg och effektiv utskrivning från slutenvård utveckla utskrivningsprocessen och samarbetet med kommunerna, med syfte att minska invånarnas behov av slutenvård**

Hjälpmiddelscentrum har under året stöttat processen "trygg och effektiv utskrivning från slutenvård" genom snabb leverans av hjälpmedel.



### 2.4.3 Verksamhetens egna utvecklingsområden inom fokusområdet "Nära och sammanhållen vård"

Alla uppdrag har genomförts av respektive område.

#### 2.4.3.1 *Vidta åtgärder utifrån pågående resurskartläggning inom ambulanssjukvården. Ta fram beslutsunderlag avseende lättvårdsambulans.*

Resurskartläggningen är klar. Beslutsunderlag gällande lättvårdsambulansen är framtaget och beslut är taget om införande. Planering för driftsättande som senast under april 2021 pågår.

#### 2.4.3.2 *Ta fram beslutsunderlag som beskriver effekter av att Klinisk Kemi får ansvar för patientnära analyserande.*

Beslutsunderlag är framtaget och kommer att presenteras för driftnämnden ADH.

#### 2.4.3.3 *Ta fram beslutsunderlag för utveckling av ambulansbedömning.*

Beslutsunderlaget är framtaget och beslutat i DN ADH. Bedömd patient till rätt vårdnivå är igång i verksamheten.

## 2.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom Hälso- och sjukvård

Förvaltningen har på ett framgångsrikt sätt drivit ett antal egna uppdrag.

### 2.5.1 Utveckla beställning, uppdrag och uppföljning, samt intern och extern samverkan, inom området psykisk ohälsa

Redovisat uppdraget från Regionstyrelsen 2018 på Hälso- och sjukvårdsutskottet 2020-05-05. Uppdraget är inarbetat i Planeringsanalys för 2022 från förvaltningen.

### 2.5.2 Ta fram beslutsunderlag för remittentstöd (berättigandebedömning) avseende röntgen, tillsammans med företrädare för remitterter

Strålskyddsmyndigheten har uppmanat alla regioner att ansöka om dispens till och med 2021-12-31. Detta för att alla regioner ska ha samma system. Underskrivet av regiondirektören och regionstyrelsens ordförande och inskickat till Strålskyddsmyndigheten.

## 2.6 Kompetensförsörjning

Covid-19 har inneburit att de flesta utbildningar genomförts digitalt under 2020.

### 2.6.1 Verksamhetens egna utvecklingsområden inom fokusområdet "Kompetensförsörjning"

Alla medarbetare har erbjudits möjlighet att genomföra Digga Halland.

Genomförandet är 90 % av antalet anmälda.

Regionen och förvaltningen har många digitala utbildningar, som medarbetarna erbjuds. Förvaltningen har under pandemin utvecklat digitala utbildningar inom bland annat Vårdhygien och Stratsys.

#### **2.6.2 Att de insatser som görs på olika nivåer i organisationen gör att verksamhetens behov av kritisk kompetens tillgodoses.**

Arbete pågår tillsammans med HR och regionkontoret.

#### **2.6.3 Skapa förutsättningar för medarbetare inom kritiska yrkesgrupper att arbeta längre**

Genomförs på regional nivå.

#### **2.6.4 Skapa förutsättningar för chefer att leda i förändring och att lyckas i sitt chefsuppdrag**

Förvaltningen är aktiv i att stötta chefernas utveckling.

##### ***2.6.4.1 Förändringsledarutbildning för alla chefer ska slutföras under 2020.***

Förändringsledarutbildning påbörjades 2019 och kommer att slutföras först 2021 beroende på Coronapandemins utveckling.

### **2.7 Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning**

Se svar under ekonomiavsnittet.

#### **2.7.1 Nämndens kostnadsutveckling ska inte överstiga den budgeterade nivån**

På grund av lägre allmän sjukvårdsaktivitet relaterat till Covid-19 har kostnaderna minskat.

## 3 Verksamhet

### 3.1 Hälsa- och sjukvård

#### 3.1.1 Tillgänglighet

De tillgänglighetsmått i Mål och budget som finns under avsnitt 6, Verksamhetsmått, ligger inom målnivåer för året.

Tillgängligheten är påverkad inom alla verksamheter av Covid-19 på grund av förändrade inflöden. Exempelvis 1177 som har fått ett ökat inflöde av samtal vilket inneburit längre svarstider.

Restriktioner från FHM har inneburit att patienter i riskgrupper valt att skjuta på icke akuta besök vilket inneburit att tillgängligheten inom berörda verksamheter påverkats positivt.

#### 3.1.2 Tillgänglighet Hjälpmedelscentrum

Tillgänglighet	Utfall	Målvärde
Lagerhålllet sortiment (inom 5 dgr)	97,6%	95,0%
Avhjälpande underhåll (10 dgr)	93,9%	95,0%

#### 3.1.3 Produktion och kvalitet

Produktionen under året har varit starkt påverkad av Covid-19. Mycket fokus under året har varit kring hygienrutiner och skyddsutrustning. För medarbetare med möjlighet att arbeta hemifrån har anpassningar med IT gjorts, en del medarbetare har fått helt eller delvis förändrade arbetsuppgifter pga Covid-19. Digitaliseringen har under året fått en rejäl skjuts framåt, både vårdmöten, utbildningar och administrativa möten sker på distans med olika digitala verktyg.

Vissa verksamheter har haft ökat inflöde av patienter/uppdrag och andra har minskat. Minskningen av patienter/uppdrag var koncentrerad till våren-20.

Ökningar inom:

- 1177
- Vårdhygien
- Mikrobiologi (Covid och serologi-tester)

Minskningar inom:

- Sjukresor, minskat antal resor
- Röntgen, patologi och klinisk kemi, minskat antal remisser
- Kvinnohälsovård/ungdomsmottagning har haft färre besök

- Funktionsstöd färre besök kopplat till restriktioner för 70+ samt riskgrupper
- Hjälpmedelscentrum förskrivning av hjälpmedel,

Positiva effekter är att antalet digitala besök ökar kraftigt, främst inom ungdomsmottagningarna.

Screeningverksamheten, både gynekologisk cellprovsverksamhet och mammografi, har påverkats kraftigt under pandemin. Under första halvåret väsentligt mindre verksamhet och under andra halvåret större verksamhet. Alla screeningar förutom mammografin har klarat sina mål. Mammografin bedöms vara i fas i april 2021.

### 3.1.4 Produktion och kvalitet

Produktion	Utfall 2020	Utfall 2019	Procent
Huvudhjälpmedel ute hos mottagare (ack)	355 774	341 592	104,2%
Hjälpmedelsleveranser (dec)	10 325	8 477	121,8%

Antal huvudhjälpmedel ökar på årsbasis, men i början av pandemin (april) så minskade den här volymen för första gången sedan förvaltningen bildades.

## 4 Medarbetare

### 4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
 Personalomsättning	8,1 %	12%

#### Personalomsättning

Personalomsättningen ligger på en stabil nivå och under målvärdet.

### 4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
 Sjukfrånvaro	5,8 %	5,2%

#### Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron R12 ökar, vilket är en konsekvens av den korttidssjukfrånvaro som Covid-19 medfört.

### 4.3 Inhyrd personal

Inhyrd personal har använts för att ersätta egen specialistpersonal som arbetat med Covid-19 på sjukhusen. Detta gäller framförallt inom ambulansverksamheten.

Dessutom har inhyrd personal använts under semesterperioden och för att ersätta vissa bristyrken, exempelvis barnmorskor, mammografiläkare.

Kostnaderna överskred målvärdet med 1,9 Mkr.

## 5 Ekonomi

### 5.1 Ekonomiskt resultat

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-15 698 tkr	0 tkr	-15 698 tkr

Hälso- och sjukvårdsuppdraget står för hela underskottet, -15,7 mnkr.

Hjälpmiddelsuppdraget uppvisar ett 0-resultat.

#### 5.1.1 Analys av resultatet

2020 har sedan mitten av mars påverkats av pandemin. Alla verksamheter har på olika sätt fått någon påverkan. Förvaltningen har skickat in merkostnader kopplat till Covid-19 på ca 20 mnkr fram till november och har under december ytterligare kostnader på 5 mnkr. Hela underskottet kan förklaras av Covid-19. Om den statliga ersättningen bokförts på förvaltningsnivå, hade resultatet varit plus 10 mnkr.

Det finns verksamheter som uppvisar plusresultat som en konsekvens av Covid-19, där orsaken är att patienter inte sökt vård, exempel på detta är hörselvården med stort plus då färre hörapparater provats ut. Hjälpmedelsverksamheten har, för första gången sedan förvaltningen bildades, en minskning av antal hjälpmedel ute hos brukare under april till september, ökning har sedan skett under hösten.

Remissinflödet inom Medicinsk diagnostik har minskat eftersom sjukhusen har reducerat sin planerade verksamhet, vilket gjort att intäkterna minskat kraftigt. Detta vägs till viss del upp av att Mikrobiologen har en kraftigt ökad analysverksamhet av Covid-19 och har därmed en ökad intäkt.

Orsakerna ovan kan ses som budgetavvikelser i resultaträkningen nedan.

#### 5.1.2 Resultaträkning

Mnkr	2 019	2 020	Budget	Diff budget
3 - Verksamhetens intäkter	1 518,2	1 569,4	1 594,6	-25,2
4 - Kostnader för personal	-722,8	-744,0	-750,5	6,5
5 - Kostnader för material och varor	-311,7	-357,8	-307,8	-50,0
6 - Övr kostnader, hyror, IT mm	-323,1	-301,2	-337,4	36,1
7 - Övr kostnader, avskrivningar mm	-167,7	-179,7	-195,8	16,1
8 - Internräna mm	-2,7	-2,3	-3,1	0,8
Summa:	-9,8	-15,7	0,0	-15,7

I tabellen ingår även förvaltningsinterna transaktioner (exempelvis att MD säljer analyser till HFS).

### 5.1.3 Åtgärdsplan

Se punkten Resultathantering.

### 5.1.4 Kostnads- och intäktsutveckling

#### 5.1.4.1 Kostnadsutveckling (mnkr)

Ack utfall föregående år	Ack utfall i år	Skillnad mot föregående år	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skillnad mot budget
-1 439	-1 486	-46	-1 506	20	3,2%	4,7%	1,4%

Kostnadsutvecklingen är lägre än budget och har stor variation under året. Den minskade produktionen under början av pandemin har inneburit större kostnadsminskningar än det som tillkommit på grund av pandemin. Från september och fram till årsskiftet har kostnadsutvecklingen ökat som en konsekvens av ökad verksamhet.

#### 5.1.4.2 Intäktsutveckling (mnkr)

Ack utfall föregående år	Ack utfall i år	Skillnad mot föregående år	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäkter utv. mot föregående år	Budget intäkt utv.	Skillnad mot budget
1 430	1 470	41	1 506	-36	2,9%	5,4%	-2,5%

Intäkterna minskade kraftigt i början av pandemin, framförallt inom MD, men även patientintäkterna minskade som en följd av färre besök. Under hösten har Covid-analyser ökat kraftigt och kompenserat för en del av övrigt intäktsbortfall.

### 5.1.5 Resultathantering

**Förvaltningen vill ta upp de poster som påverkat resultatet negativt under 2020 relaterat till Covid-19. Enligt nämndens bedömning bör dessa inte belasta 2021:**

Covid-relaterade kostnader - förvaltningen har fram till november redovisat cirka 20 mnkr i kostnader som direkt hänförs till Covid-19. Under december har ytterligare 5 mnkr tillkommit. Totalt för 2020 alltså cirka 25 mnkr.

## 5.2 Investeringar

Större investeringar som genomförts hittills:

- Masspektrometer (klinisk kemi)
- Provsättningsrobotar (klinisk mikrobiologi)
- 6 ambulanser (Ambulans)

Pågående investeringar:

- Gammakameror (Röntgen)
- RIS/PACS (Röntgen)
- Datortomografer Halmstad, Kungälv (Röntgen)
- MR-kamera (Röntgen)

Pågående investeringar är beroende av omfattande fastighetsanpassningar, vilket gör att dessa projekt fortsätter under 2021. Pandemin har påverkat verksamhetens genomförandekraft och har medfört att vissa projekt tagit längre tid än planerat. Detta är orsaken till avvikelse i relation till investeringsplanen. Förvaltningen har utifrån detta begärt att få flytta över investeringsmedel till 2021.

### Investeringstabell

Investeringar (Mnkr)	Ack. utfall	Årsbudget	Avvikelse
Utrustning/inventarier	44,1	100,6	56,5
<b>TOTAL</b>	<b>44,1</b>	<b>100,6</b>	<b>56,5</b>



## 6 Verksamhetsmått

Grupp	Indikatorer	Utfall	Målvärde
Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)	Vårdgaranti specialiserad vård - andelen väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på nybesök.	97,5%	90,0%
	Vårdgaranti specialiserad vård - andelen som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd	99,6%	95,0%
Verksamhet (produktion/kvalitet)	Antal besök i öppenvård	12 399,0	>13 685,0
Medarbetare	Personalomsättning	7,7%	12,0%
	Sjukfrånvaro	5,8%	5,2%
Ekonomi	Periodresultat	-15,7 Mnkr	0,0 Mnkr
	Ackumulerad budgetavvikelse	-16,0 Mnkr	0,0Mnkr
	Prognos budgetavvikelse	-20,0 Mnkr	0,0 Mnkr
	Kostnadsutveckling	1,4%	
	Bemanningspersonal kostnad -läkare och sjuksköterskor	13 543,0 tkr	<11 633,0 tkr
	Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	1,8%	2,0%

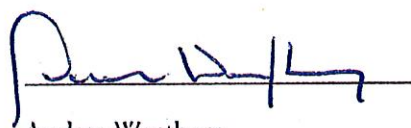
## Underskrifter

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa



Ann Molander

Driftnämndens ordförande



Anders Westberg

Förvaltningschef

## Uppföljning år 2020

### Uppföljning hjälpmedelsuppdraget 2020 från GNHH

Hjälpmiddelscentrum har under 2020 arbetat utifrån uppdraget som givits av Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH) till Driftnämnd Ambulans Diagnostik och Hälsa (DN ADH) enligt nedan.

Antalet hjälpmedelsanvändare i Halland fortsätter att öka liksom antalet huvudhjälpmedel och utleveranser av hjälpmedel.

Hjälpmiddelscentrums verksamhet under 2020 har i likhet med samhället i stort påverkats av den pågående pandemin, vilken medfört att åtgärder kontinuerligt har vidtagits för att ställa om verksamheten utifrån förutsättningarna.

En följd av pandemin är att utvecklingen av digitala utbildningar har prioriterats och användandet av digitala mötesplatser ökat i omfattning. I dag finns samtliga förskrivarutbildningar digitalt. För att minska smittspridningen har lokalerna anpassats och hygienrutiner införts. Större delen av den personal som kan utföra sitt arbete på distans arbetar fortsatt hemma.

Arbetet kring interna processer och organisationsutveckling har bl a resulterat i att ytterligare en avdelning har skapats som ger en möjlighet till att utveckla såväl arbetssätt som ledarskap. Under året har beslutsunderlag framtagits för att utvidga nutritionsuppdraget till att även omfatta barnnutrition.

Nedan finns redovisat hur uppdraget har genomförts.

### Redovisning av Gemensamma nämnden för Hemsjukvård och hjälpmedels mål och uppdrag till driftnämnden ADH

#### **Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel uppdrar åt driftnämnden att:**

- Tillhandahålla ett hjälpmedelssortiment som erbjuder möjlighet till ett aktivt liv utifrån brukarens egna förutsättningar  
*Svar: Synpunkter från brukarorganisationer och förskrivare, omvärldsbevakningar via utställningar och ett aktivt deltagande på nationella nätverk borgar för ett gott sortiment. Region Halland har också ett samarbete för upphandlingar med Region Skåne och Region Blekinge.*

- Säkerställa att HMC tillhandahåller rätt kompetens och lämplig utbildning angående hela sin verksamhet  
*Svar: Den pågående pandemin har medfört att i stort sett alla fysiska utbildningstillfällen har ersatts med digitala. 8 utbildningstillfällen genomfördes i början på 2020 med 77 deltagare utöver det har 220 deltagare genomfört digitala utbildningar.*
- Ta fram underlag för riktlinjer inom hjälpmedelsförskrivning i Halland  
*Svar: Underlag som har lett till beslut har framtagits.*
- Säkerställa att hela hjälpmedelsverksamheten bedrivs på ett miljövänligt, jämställt och kostnadseffektivt sätt  
*Svar: Hjälpmedelscentrum arbetar aktivt med att återanvända hjälpmedel, avfallshanteringen följer RH policy, allt avfall källsorteras och omhändertas av Stena Recycling. Idag återanvänds ca 75% av alla hjälpmedel som kommer i retur. Vårdriktlinjerna säkerställer att förskrivningsmöjligheten är densamma för alla brukare i Halland.*

**Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel uppdrar åt driftnämnden att:**

- Bidra till hög tillgänglighet inom hjälpmedelsområdet  
*Svar: Information publiceras via 1177 till brukare/allmänheten. Informationsbrev går regelbundet till samtliga förskrivare, information sprids via olika forum för förskrivare och chefer.*
- Möjliggöra brukarinflytande gällande hjälpmedel.  
*Svar: Förskrivarna säkerställer brukarinflytandet.*

**Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel uppdrar åt driftnämnden att:**

- Omvärldsbevaka samt driva utvecklingsfrågor inom hjälpmedelsområdet på regional nivå och delta på nationell nivå  
*Svar: Verksamheten deltar i de nätverk som finns inom området nationellt, mässor både utomlands och i Sverige bevakas. Under året har en förstudie om hälsoekonomi och prioriteringsmodell påbörjats.*
- Samverka med andra aktörer kring frågor som rör välfärdsteknik  
*Svar: Nationellt samarbete för att påvisa nyttan med hjälpmedel, samt samverkan med högskolans "Leap for Life" (tidigare Hälsoveteknikcentrum).*
- Fastställa, i samråd med GNHH, och säkerställa att leverans- och ledtider hålls för god tillgänglighet och brukarnöjdhet, och i enlighet med riktlinjerna för trygg och effektiv utskrivning

*Svar: mätvärden som beskriver leverans- och ledtider följs upp kontinuerligt i Stratsys enligt följande:*

*Högprioriterade leveranser (här ingår trygg och effektiv utskrivning), mål 100 % inom 48 timmar. Målet uppfylls.*

*Avhjälpande underhåll, mål 95 % inom 10 dagar, årsutfall 94% månadsutfall varierar mellan 92,2% och 95,5%.*

*Lagerhållet sortiment, mål 95 % levereras inom 5 dagar, årsutfall 96,5% månadsutfall varierar mellan 94,2% och 98,5%.*

*Beställningssortiment, mål 95 % levereras inom 15 dagar, årsutfall 94,3% månadsutfall varierar mellan 83,3% och 96,6%.*

- Genomföra upphandlingar av hjälpmedel som täcker behovet hos invånarna på ett kostnadseffektivt sätt  
*Svar: Görs i samverkan med Region Skåne och Blekinge, förskrivare inbjuds att delta.*
- Säkerställa, via samverkan, att länets förskrivare är nöjda med den utbildning som erbjuds via HMC.  
*Svar: Deltagarna i webbutbildningen ges möjlighet att direkt efter genomförd utbildning svara på en kursutvärdering.*

**Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel uppdrar åt driftnämnden att:**

- Verkställa effektiv ekonomistyrning inom hjälpmedelsområdet.  
*Svar: Hela verksamheten präglas av ett kostnadseffektivt arbete. Ekonomiska styrmodeller följs upp, utvärderas och justeras vid behov.*
- Utifrån Region Halland uppföljningsprocess redovisa ekonomiska resultat för GNHH  
*Svar: Månadsuppföljningar, UR 1, UR 2, samt årsbokslut redovisas.*
- Ta fram underlag för betalningsmodell  
*Svar: Framtaget*