

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik
och hälsa****§6****Årsredovisning 2021**
DNADH220004**Beslut**

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- godkänna årsredovisning 2021 - Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa inklusive den redovisade motiveringen till resultathantering i rapporten.
- notera att resultatet (ekonomi, produktion och tillgänglighet) har påverkats av pandemin både i negativ och positiv riktning i enlighet med vad som framgår i årsredovisningen.

Ärendet

Med utgångspunkt från regionfullmäktiges beslutade mål och budget 2021 med ekonomisk plan för 2022-2025 samt grunduppdraget och det breddade hjälpmedelsuppdraget från Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har driftnämnden fastställt nämndens verksamhetsplan för 2021. Förslag till årsredovisning 2021 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 2021 är plus 45,8 mnkr. Hjälpmedelsuppdraget uppvisar en ekonomi i balans.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- godkänna årsredovisning 2021 - Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa inklusive den redovisade motiveringen till resultathantering i rapporten.
- notera att resultatet (ekonomi, produktion och tillgänglighet) har påverkats av pandemin både i negativ och positiv riktning i enlighet med vad som framgår i årsredovisningen.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik
och hälsa**

Beslutsunderlag

- Årsredovisning 2021 Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Expedieras till

Regionstyrelsen

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Årsredovisning

2021

Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH)
Helår 2021

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Målstyrning	4
2.1	Hög attraktivitet	4
2.2	Ökad konkurrenskraft	4
2.3	Stärkt delaktighet	5
2.4	Nära och sammanhållen vård	5
2.5	Digitalisering i vården	7
2.6	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård	8
2.7	Kompetensförsörjning	8
2.8	Hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning	9
3	Verksamhet	10
3.1	Hälso- och sjukvård	10
4	Medarbetare	12
4.1	Personalomsättning	12
4.2	Sjukfrånvaro	12
4.3	Inhyrd personal	12
5	Ekonomi	13
5.1	Ekonomiskt resultat	13
5.2	Investeringar	15
6	Verksamhetsmått	16
7	Bilaga – Återkoppling effekter av pandemin - ADH	17

1 Sammanfattning

Pandemin har påverkat årets utveckling på olika sätt.

Årets första fyra månader präglades av pandemin där verksamheterna inom ADH har arbetat med olika typer av flexibla lösningar. Detta för att underlätta för vaccinationsverksamheten och för att patienter med Covid-19 ska få så snabbt och bra omhändertagande som möjligt. Exempel på sådana åtgärder är:

- Införande av lättvårdsambulans tidigarelades
- Vaccinsamtal kopplas vidare från 1177 vårdguide på telefon (VPT) med knappval
- Covid-taxi har använts vid behov, samarbete med Hallandstrafiken
- Ny utrustning för tester av covid-analyser
- Ökad bemanning 1177 VPT
- ADH:s personal har extra bemannat vaccinationsverksamheten, smittspårning, Hallands sjukhus, 1177 VPT
- Självtester i egen regi utökades från 4/5 i södra Halland, Halmstad, Laholm och Hylte med fullt övertagande i Halland från den 6/12
- Fortsatt omställning till digitala besök

Från mitten av april fram till början av december har inflödet av remisser och patienter till de flesta verksamheterna ökat. En minskad smittspridning och att allt fler blev vaccinerade har påverkat inflödet. Detta påverkade både produktion och tillgänglighet. Det är viktigt att fortsatt jobba med flexibla lösningar för att möta behoven. Sommaren var intensiv med många turister i Halland som inneburit en hög belastning på akuta verksamheter, detta klarades av på ett bra sätt. Folkhälsomyndighetens restriktioner minskade successivt i omfattning under hösten.

Från början av december ökade smittspridningen i Halland omfattande och har ännu inte kulminerat. Från den 6/12 genomförs alla självtester i Halland i egen regi, ett samarbete mellan ADH, Regionservice och Närsjukvården. Antal covid-tester har också ökat vilket lett till en extrem belastning på mikrobiologen. Inom 1177 VPT ökade antal samtal kraftigt i samband med ökad smittspridning. Restriktioner från Folkhälsomyndigheten skärptes under december.

ADH har fortsatt högre sjukfrånvaro än innan pandemin. De medarbetare som har möjlighet arbetar hemifrån och personalomsättningen är låg.

Ekonomiskt uppvisar ADH en positiv avvikelse mot budget. Detta beror främst på ökade intäkter för PCR-analyser och ej utförd verksamhet.

Inom målstyrningen är i stort sett alla aktiviteter genomförda.

2 Målstyrning

2.1 Hög attraktivitet

2.1.1 Reducera koldioxidutsläppen från ADH:s interna resor och transporter.

● Uppfylls

Majoriteten av möten på ADH sker på distans (pandemins effekter). I pandemins spår har de interna transporterna minskat. God följsamhet avseende tankning med E85.

Under året har 46 nya medarbetare genomfört introduktionsutbildning i miljö, det har även genomförts fysiska träffar under hösten för miljöombuden. Arbetet kring brandfarlig vara har även varit till nytta för miljöarbetet då detta också medfört att kemikalier rensats ut och lett till att en mycket god översyn av brandfarliga kemikalier gjorts. Åtgärder är vidtagna för de verksamheter som har en betydande mängd brandfarliga kemikalier.

2.2 Ökad konkurrenskraft

2.2.1 ADH ska utveckla samverkan med Högskolan i Halmstad och Regionkontoret (RK) för att möta ett ökande vårdbehov i samhället.

● Uppfylls

Ambulanssjukvården har ett samarbete med högskolan avseende ett arbete med en informationskampanj gällande SMS livräddning. Ett annat arbete som pågår är att tillsammans med högskolan utveckla två appar, en för vakanslösning och en för att kunna ha uppdaterade vårdriktlinjer i mobiltelefonerna.

Klinisk kemi har dialog med Högskolan om en eventuell utbildning till biomedicinsk analytiker (BMA). Verksamhetschefen för klinisk kemi sitter med i högskolans programråd för biomedicinarutbildningen.

Hjälpmiddelscentrum har ett samarbete med Linköpings universitet för ett kostnadseffektivt införande av nya hjälpmedel.

2.3 Stärkt delaktighet

2.3.1 Utvecklingsarbete tillsammans med andra aktörer med fokus på barns och ungas hälsa och livsvillkor.

● Uppfylls

Ungdomsmottagningen arbetar med;

Framtagande av ett visuellt koncept och skapar en kommunikationsplattform. En enkät till ungdomar, Ungdomsbarometern, är genomförd.

Kvinnohälsovården arbetar med;

Att utveckla digitalt föräldrastöd och har skapat en digital föräldrautbildning.

Habiliteringen arbetar med;

Digital utbildning om Barnkonventionen har genomförts för alla medarbetare. Barn som har genomgått en psykologisk utredning intervjuas om hur de ser på insatsen, på deras delaktighet och föräldrar till barn som blivit utredda intervjuas om sin upplevelse.

Barnteam i Varberg arbetar med att höja delaktighet av patienter(barn) i samband med uppföljning av kvalitetsregister för cerebral pares (CPUP).

Patientens delaktighet värderas av personal innan beslut om digitalt vårdmöte tas.

Ambulanssjukvården och 1177 VPT har genomfört utbildning om Våld i nära relationer.

2.4 Nära och sammanhållen vård

2.4.1 ADH ska vidareutveckla den nära vården i enlighet med nationell och regional inriktning för God och nära vård.

◆ Uppfylls delvis

Ambulans, diagnostik och hälsa

Det pågår ett antal aktiviteter kopplat till de nationella överenskommelserna och tillsammans med andra aktörer i regionen inom flera av ADH:s verksamheter, bland annat:

- lättvårdsambulanser (klar)
- ambulansverksamheten i omhändertagande av patienter med psykisk ohälsa tillsammans med bland annat psykiatri
- framtagande av beslutsunderlag för mobil laboratorieverksamhet inom klinisk kemi och mobil röntgen inom Röntgen Halland

- patientnära laborerande inom klinisk kemi
- utreda möjligheten att utvidga hjälpmedelscentrums uppdrag till att omfatta uthyrning av verksamhetsutrustning (klar)
- aktiviteter utifrån patientkontrakt är framtagna inom Kommunikation och finns med i verksamheternas uppdrag
- SMS-livräddning (klar)

2.4.2 Utarbeta beslutsunderlag för ett eventuellt införande av mobil röntgen.

 Uppfylls delvis

Arbete pågår med att ta fram beslutsunderlag som kommer att presenteras för Driftnämnd ADH (DN ADH).

2.4.3 Utreda möjligheten att utvidga hjälpmedelscentrums uppdrag till att omfatta uthyrning av verksamhetsutrustning,

 Uppfylls

Utredning klar och är presenterad för Gemensam Nämnd Hemsjukvård och Hjälpmedel (GNHH).

2.4.4 Införa projekt lättvårdsambulans

 Uppfylls

Lättvårdsambulans är införd i verksamheten. Utvärdering kommer att ske under 2022.

2.4.5 Utarbeta beslutsunderlag för eventuellt införande av mobil laborieverksamhet, lab on wheels.

 Uppfylls delvis

Klinisk kemi arbetar med att ta fram beslutsunderlag.

2.4.6 ADH ska delta och bidra till arbetet utifrån regionkontorets behov.

 Uppfylls

I det regiongemensamma uppdraget att optimera förutsättningarna för morgondagens hälso- och sjukvård deltar medarbetare från ADH vid behov. Projektet MHSS (Morgondagens Hälso- och Sjukvårds Struktur) avrapporteras på RK-nivå.

2.5 Digitalisering i vården

2.5.1 ADH ska förbereda för införande av Framtidens Vårdinformationssystem (FVIS). Nyttja nytt RIS/PACS (bild- och röntgeninformationssystem) för en sammanhållen patientupplevelse.

● Uppfylls

ADH deltar i arbetsgrupper i FVIS-projektet på en övergripande nivå utifrån behov.

Röntgens nya RIS/PACS innebär nya möjligheter för patient och remittent, att få information, boka och boka om, ta del av bilder via 1177.se, fylla i patientformulär inför undersökning samt följa upp undersökningar.

2.5.2 ADH ska förbättra den digitala tillgängligheten.

● Uppfylls

Ambulans, diagnostik och hälsa

Flera digitala lösningar är införda, bland annat:

- kvinnohälsovården har möjliggjort för blivande medförälder att delta vid graviditetskontrollerna genom att införa videobesök
- mobil självcheckning har införts inom Hälsa och Funktionsstöd (HFS)
- beställning av nutritionsprodukter via 1177.se
- hantera bilder på 1177 VPT
- kunna göra hälsodeklarationer på 1177.se

2.5.3 ADH ska förbättra den digitala tillgängligheten genom ändrade arbetssätt och nya tekniktillämpningar.

● Uppfylls

Det regiongemensamma uppdraget att förbättra kvalitet och resursanvändning genom arbetssätt som drar nytta av digitala verktyg har följande aktiviteter:

- ambulanssjukvården planerar för en mobilapplikation med vårdriktlinjer
- användning av digital robot för att ta bort ett flertal regelstyrda arbetsuppgifter (Ernst)
- google-sökning i programmet I-trip för att mäta avstånd vid sjukresa

2.6 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

2.6.1 ADH ska säkerställa följsamheten till nationellt överenskomna vårdförlopp

● Uppfylls

Flera projekt har startats under året som främst knyter an till de områden som finns omnämnda i nationella överenskommelser.

- arbete pågår avseende hur det går att utveckla och förbättra kvalitetsmått, både inom 1177 VPT och ambulanssjukvården
- laboratorierna har satt upp en metod för att se vilka typer av Covid-virus som finns i Halland
- utvärdering av standardiserade vårdförlopp för cancer är genomförd i Region Halland, ADH har medverkat

2.6.2 Tillsammans med andra aktörer utveckla och tydliggöra vårdprocessen vid psykisk ohälsa

● Uppfylls

Ambulanssjukvården samarbetar med Psykiatri Halland i ett arbete där riskfaktorer för psykisk ohälsa identifieras tidigt.

Ungdomsmottagningen deltar tillsammans med Närsjukvården och Psykiatri Halland i projektet "en väg in" riktat till ungdomar med psykisk ohälsa.

2.7 Kompetensförsörjning

2.7.1 Bidra till att de insatser som görs på olika nivåer i organisationen gör att verksamhetens behov av kritisk kompetens tillgodoses

● Uppfylls

Kompetensportalen används för kartläggning av och framtagande av kompetensprofiler.

2.7.2 ADH ska delta och bidra till arbetet utifrån regionkontorets behov.

● Uppfylls

Det regiongemensamma uppdraget är att skapa förutsättningar för medarbetare främst inom kritiska yrkesgrupper att arbeta längre. Förvaltningen medverkar i de grupper där regionkontoret har behov av vår kompetens.

2.7.3 Skapa förutsättningar för chefer att leda i förändring och att lyckas med sitt chefsuppdrag

● Uppfylls

Arbete med att skapa förutsättningar för chefer att leda i förändring och lyckas med sitt chefsuppdrag pågår kontinuerligt inom alla verksamheter i olika omfattning. På grund av pandemin genomförs inte viss kompetensutveckling fysiskt. Vissa utbildningar genomförs digitalt.

2.8 Hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning

2.8.1 Utredda vilka hjälpmedelsartiklar i dagens sortiment som kan övergå till egenvårdsansvar

● Uppfylls

Utredningen är klar och presenterad för Gemensam Nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel (GNHH). Funktionshinderorganisationerna är informerade.

3 Verksamhet

3.1 Hälsa- och sjukvård

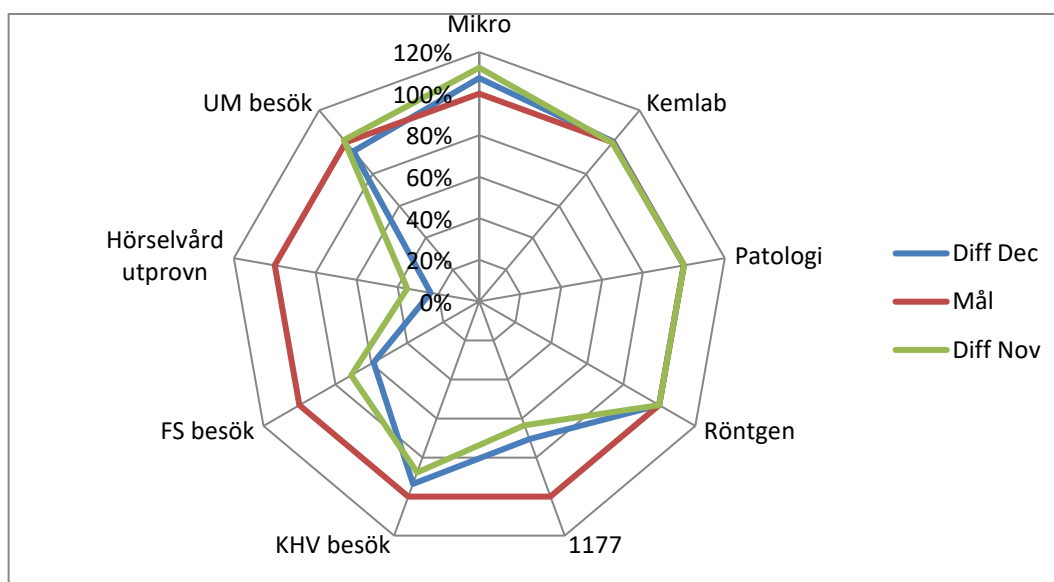
3.1.1 Tillgänglighet

Tillgänglighetsmått för nybesök och behandling (utprovning av hörapparat) i Mål och budget, uppfylls inte. Se under avsnitt 6 verksamhetsmått.

Förvaltningen har flera verksamheter som hanterar patienter som söker för planerad vård ur ett regionperspektiv, laboratorierna, röntgen samt sjukresor. Alla dessa verksamheter har från april ett successivt ökat inflöde. Detsamma gäller inflödet till förvaltningens egna mottagningsverksamheter inom Hälsa och funktionsstöd. Kopplat till det ökade inflödet har tillgängligheten påverkats.

De verksamheter som avviker med lägre tillgänglighet är bland annat 1177 VPT, utprovning av hörapparater samt nybesök till funktionsstöd. 1177 VPT har påverkats markant av pandemin genom ökat antal samtal. Utprovning av hörapparater och nybesök till hörselvården har en kraftig försämring efter augusti. Detta beror framför allt på att enheten i Falkenberg tvingades evakuera i slutet av mars och ännu inte har ersättningslokaler, vilket lett till en kapacitetsminskning. Detta samtidigt som remissinflödet ökat. Det pågår flera aktiviteter för att hitta lösningar för att förbättra tillgängligheten inom dessa verksamheter.

Spindeldiagrammet nedan visar tillgängligheten under november och december:



3.1.2 Produktion och kvalitet

Det planerade inflödet har en tydlig ökning från april som sedan successivt ökat under året. Inflödet har varierat i takt med pandemiutveckling och vaccinationsgrad.

Det akuta inflödet har varit som under ett normalår, med toppar under sommaren.

Verksamheter som haft stor belastning under hela pandemiperioden är Mikrobiologen (analyser av PCR-tester) och 1177 VPT (inkommande samtal).

De leveransproblem som flera leverantörer signalerade under våren, har hittills inte haft någon större påverkan på produktionen. Påverkan har främst varit inom investeringssidan, med försenade utbyten av maskiner exempelvis magnetresonanskameror (MR-kameror).

4 Medarbetare

Medarbetarundersökningen gav bra resultat både inom hållbart medarbetarengagemang (HME) och organisatorisk och social arbetsmiljö (OSA), trots stora utmaningar med pandemi och ombyggnationer. ADH kan förbättra nivån på frågeställningar om måluppfyllelse och utvärdering av mål. Resultatet i OSA avseende tillräckligt med tid att utföra sina arbetsuppgifter, ligger på gränsvärdet för godkänd nivå och är den parameter som sjunkit mest sedan föregående resultat.

Avseende utsatthetsfrågorna ser vi marginell ökning i om man som medarbetare upplevt sig som utsatt för kränkande särbehandling, trakasserier, sexuella trakasserier och hot och våld. Majoriteten avser kränkande särbehandling och mobbning, vilket är ett likvärdigt resultat från föregående år.

Vi kan även se en förbättring avseende kunskap om hur medarbetaren ska agera vid en hot eller våldssituation på arbetsplatsen, dock är det fortsatt 14% som inte har vetskapen hur de ska agera vid dessa situationer.

För att möta utsatthetsfrågorna blir åtgärden på förvaltningsnivå att stärka chefer i att hantera händelser inom området. På de arbetsplatser som har sämre resultat, kommer berörda chefer tillsammans med HR-partner arbeta vidare med åtgärder under året.

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
 Personalomsättning	6,85%	12%

Personalomsättningen rullande 12 (R12) ligger under målvärdet. Personalomsättningen mellan könen är relativt lika, kvinnor 7,2% och män 5,9%. Personalomsättningen är störst i åldersgruppen 60 år och äldre vilket främst beror på pensionsavgångar, (14,45%). Därefter skiljer det sig inte så mycket mellan övriga åldersgrupper.

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
 Sjukfrånvaro	5,84%	5,2%

Sjukfrånvaron ligger något högre än målvärdet de senaste månaderna. Under pandemin har korttidssjukfrånvaron ökat och 9 % av medarbetarna har haft 6 eller fler sjukfrånvarotillfällen. Kvinnor har högre sjukfrånvaro, (6,12%) än män, (4,26%). Sjukfrånvaron per åldersgrupp är ganska lika, där gruppen 30–39 år ligger lägst på 4,96% och den som ligger på högst sjukfrånvaro är mellan 40-49 år 6,29%.

4.3 Inhyrd personal

Kostnaden för bemanningsföretag är i stort sett samma som förra året. Pandemin har inneburit att 1177 VPT haft ett ökat behov. Inom svårrekryterade grupper som röntgensjuksköterskor, mammografiläkare och barnmorskor behöver verksamheterna fortsatt anlita bemanningsföretag.

5 Ekonomi

5.1 Ekonomiskt resultat

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-618 732 tkr	-664 484 tkr	45 752 tkr

5.1.1 Resultaträkning

Mnkr	2 021	Budget	Diff budg
3 – Intäkter	1 097,5	991,0	106,5
4 – Personalkostnader	-767,4	-788,7	6,5
5 - Material, läkemedel mm	-407,3	-312,8	-94,5
6 - Övrigt hyror mm	-329,4	-342,8	13,5
7 - Övrigt avskrivning mm	-210,1	-208,4	-1,7
8 - Räntor mm	-2,1	-2,8	0,7
Summa:	-618,7	-664,5	45,8

	2 021	2 020
Gemensamt ADH	0,7	2,8
ASH	-13,8	-4,7
MD	52,8	-16,8
HFS	6,1	3,0
Summa hälso och sjukvård	45,8	-15,7
HMC	0,0	0,0
Summa ADH	45,8	-15,7

Större avvikelser:

Medicinsk diagnostik (MD), främst mikrobiologen som utfört ett stort antal PCR-tester under 2021, vilket framförallt påverkat intäkter men även kostnader (reagenser).

Ambulanssjukvård etc (ASH), utfallet inom Sjukresor har påverkats negativt av beslut om ensamående under en stor del av året och av en kraftigt ökande resandevolymer under hösten.

ASH, 1177 VPT har påverkats av stora samtalsvolymerna. För att lösa detta har mer personal bemannat verksamheten, både inlånad personal från andra verksamheter och bemanningsföretag.

HFS uppvisar plusresultat främst på grund av att något lägre volymer av vård utförts som en konsekvens av pandemin. Positiv avvikelse på personalbudgeten som påverkas av att man lånat ut personal till andra verksamheter samt vakanser.

Resultatet är starkt påverkat av pandemin.

5.1.2 Kostnads- och intäktsutveckling

Kostnads- och intäktsutvecklingen har påverkats kraftigt av pandemin. Ökade intäkter och kostnader inom mikrobiologen kopplat till PCR-analyser. Ökade kostnader för sjukresor och bemanningsföretag. De här påverkansfaktorerna gör att jämförelse mot föregående år och mot budget blir missvisande.

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
-1486 mkr	-1605 mkr	-119 mkr	-1577 mkr	-28 mkr	8%	6,1%	-1,9%

5.1.2.2 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skillnad mot budget
840 mkr	981 mkr	141 mkr	913 mkr	69 mkr	16,8%	8,6%	8,2%

5.1.3 Resultathantering

Resultat 2021

ADH uppvisar ett positivt resultat på 45,8 mkr. Orsakerna till resultatet beskrivs ovan. I enlighet med regionens ekonomimodell, så önskar ADH att få överföra 15 mnkr till 2022. Skälet till detta följande;

- ej utförd vård inom HFS verksamheter, påverkade av pandemin
- förstärkning av fortsatt pandemipåverkade verksamheter, främst 1177 VPT
- förväntad puckelkostnad inom sjukresor för uppdämt vårdbehov inom regionen
- ej genomförd kompetensutveckling under två år
- påbörjade projekt bland annat inom automation som ej hunnit bli klart under 2021, exempelvis orderhantering Hjälpmiddelscentrum

Investeringar

Ej genomförda investeringar beroende på bland annat pandemin

- MR-kamera och uppgradering 24 mkr
- Genomlysningsutrustning 10 mkr
- Datortomograf 4 mkr
- Laborieutrustning 5 mkr
- Uppgradering IT-system 1 mkr

Summa 44 mkr som önskas överflyttas till 2022.

5.2 Investeringar

5.2.1 Budgetavvikelse investeringar

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
83 079 tkr	147 700 tkr	64 621 tkr

Avvikelse i utfall jämfört med budget har bland annat påverkats av komplicerade fastighetsanpassningar (genomlysningsapparater) och försenade leveranser (MR-kameror).

Större investeringar under 2021:
11 fordon till ambulansen 20,6 mkr
Bårsystem till ambulanser 4,4 mkr
2 gammakameror 11,8 mkr
16 ultraljudsapparater 15,9 mkr
Dehydreringsmaskin 2,2 mkr

6 Verksamhetsmått

Grupp	Indikatorer	Utfall	Målvärde
Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)	Vårdgaranti specialiserad vård – Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på första besök	84,1%	90%
	Vårdgaranti specialiserad vård – Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd	50%	95%
Verksamhet (produktion/kvalitet)	Antal besök i öppenvård	11 732	>13 650
Medarbetare	Personalomsättning	6,85%	12%
	Sjukfrånvaro	5,84%	5,2%
Ekonomi	Prognos budgetavvikelse	45,8 Mnkr	0 Mnkr
	Kostnadsutveckling	-1,9%	0%
	Bemanningspersonal kostnad -läkare och sjuksköterskor	16 239 tkr	<13 543 tkr
	Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	2,1%	2%

7 Bilaga – Återkoppling effekter av pandemin - ADH

1.0 Smittspridning och inläggningar

Mikrobiologin inom ADH har huvudansvar för att analysera Covid-prover. En sammanläggning av smittotalen och inlagda på sjukhusen i Halland, visar att det finns en korrelation av dessa, med en viss eftersläpning av inlagda efter en ökad smittspridning. Lättvårdsambulanserna inom ASH har starkt bidragit till att snabbt kunna balansera beläggningen mellan sjukhusen. I diagrammet visas även två veckor in på 2022, då regionens smittotal ökat kraftigt. Se diagram 1 nedan.

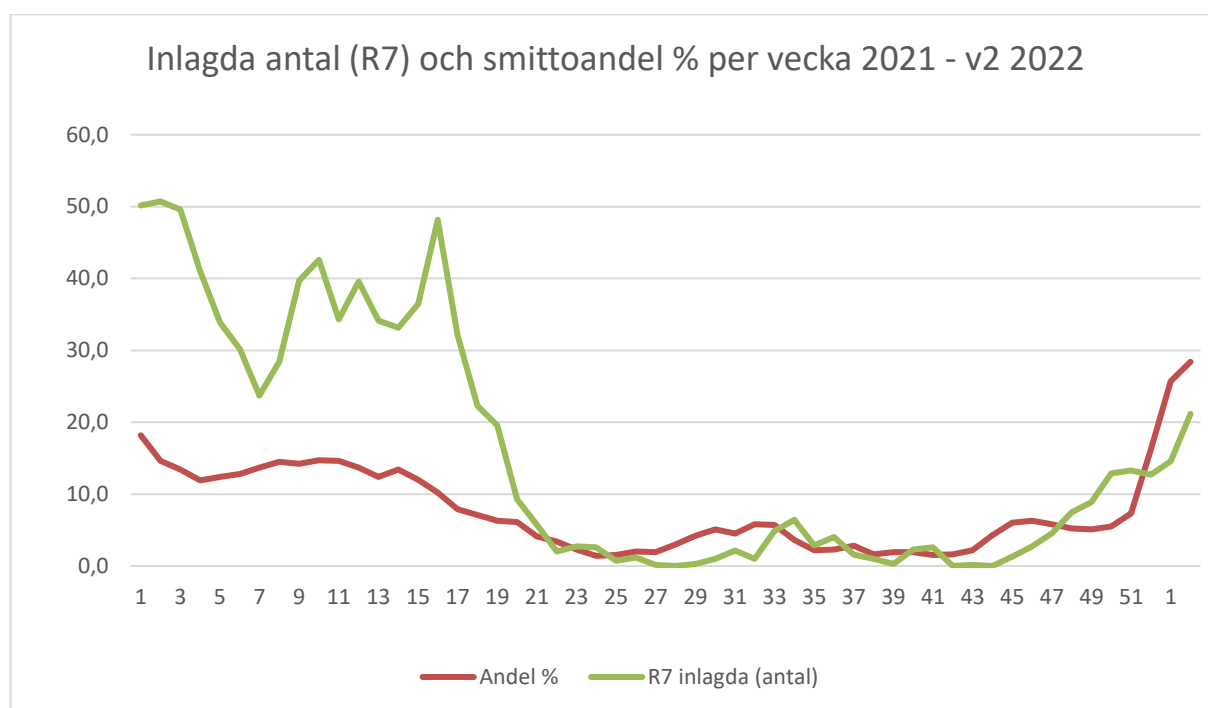


Diagram 1 - källor Sjukhusets rapport av antal inlagda (HS Corona V2.3.0) samt Mikrobiologens rapport över andel smittade.

2. Verksamheter med kraftig påverkan av Covid-19 inom ADH

2.1 Mikrobiologi och vårdhygien

2021 har varit ett år med mycket hög aktivitet inom mikrobiologi och vårdhygien. Dels har verksamheten arbetat hårt med att ta över alla självtester i egen regi, dels har variationen i antal som testat sig varit väldigt stor.

Vårdhygien har författat och anpassat riktlinjer och utbildat vårdpersonal i mycket högre utsträckning än tidigare.

Första punkten med att ta över alla självtester i egen regi genomfördes i två steg, först med södra Halland (Halmstad, Laholm och Hylte) den 4/5 och sedan övriga kommuner den 6 december. Självtesterna upphandlades initialt av Folkhälsomyndigheten, där hela logistiken likväl som analys av test ingick. Hela kedjan sköts nu inom regionen gemensamt mellan Regionservice, Närsjukvården och ADH. Kapaciteten för testning uppgår till 8000 tester per vecka i regionens eget laboratorium och som backup finns ett laboratorium externt som ska kunna stötta om volymerna överskrider regionens kapacitet. Detta inträffade redan v48 och har under veckorna därefter legat på extremt höga nivåer. Se diagram 2 nedan.

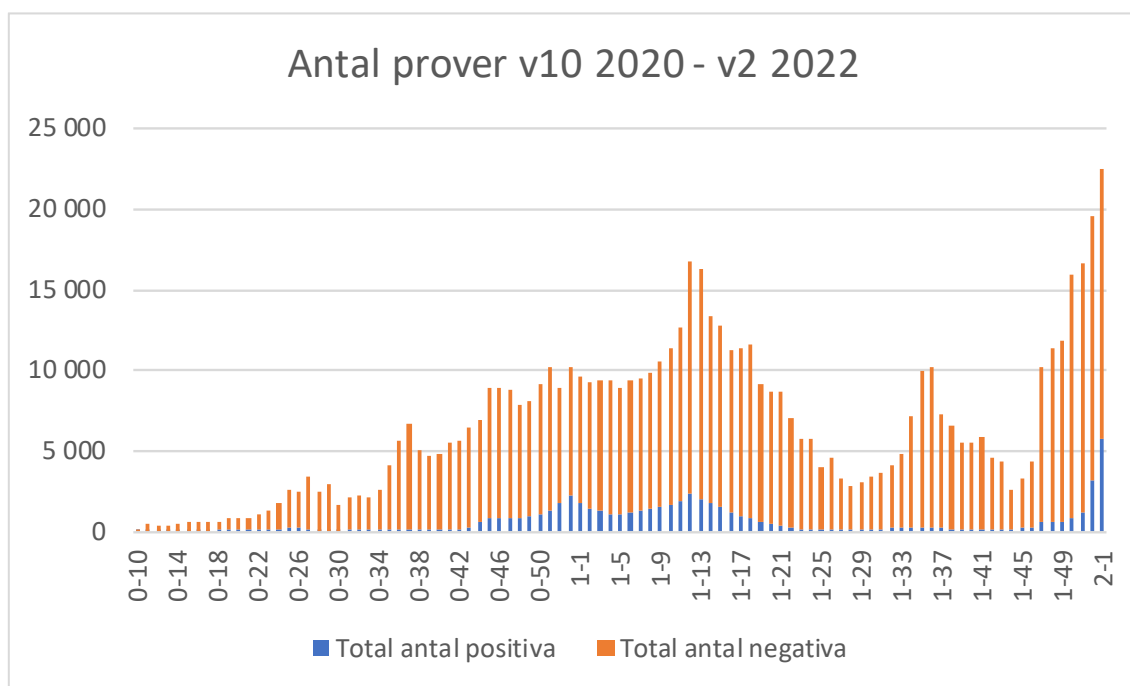


Diagram 2 – källa: LVMS (mikrobiologens laboratoriesystem)

Mikrobiologen rapporterar veckovis nedanstående diagram som visar utvecklingen de senaste veckorna.

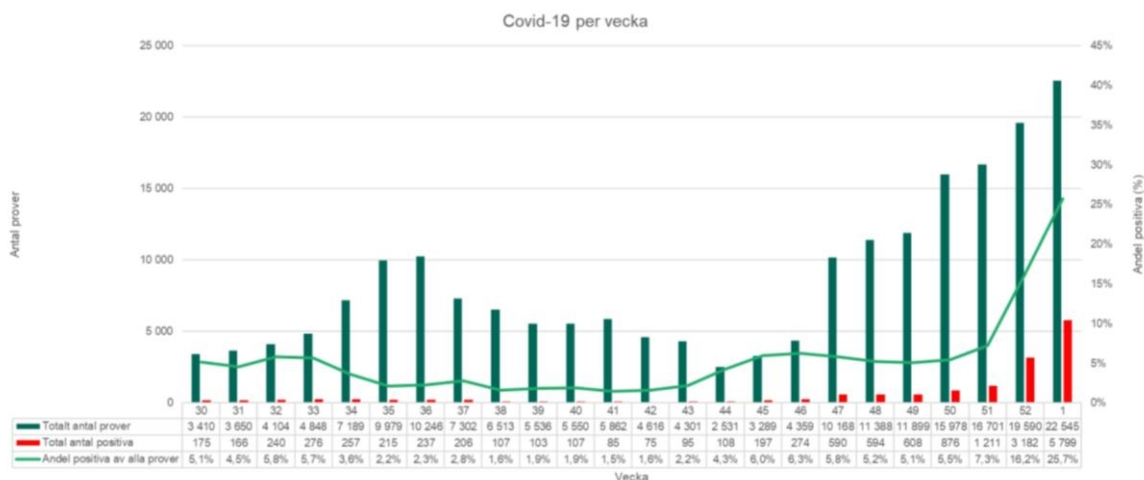


Diagram 3 - Mikrobiologens veckorapport över testade för Covid-19

Material

Tillgången på instrument, provrör och analyskit inom klinisk kemi och mikrobiologi har periodvis varit mycket begränsad. Verksamheten har löst situationen med alternativt material och alternativa analyser. Exempelvis med skifte från plasmaanalyser till serumanalyser inom klinisk kemi.

2.2 1177 Vårdguiden på telefon (VPT)

1177 VPT har haft en hög belastning, det gäller hela landet, och en väldigt stor variation i sitt inflöde av inringande patienter. Olika händelser, exempelvis presskonferenser bedöms ha skapat oro och osäkerhet kring hur olika regelverk och restriktioner fungerar, detta har lett till att verksamheten snabbt fått ställa om och exempelvis införa knappval för Covid-samtal. Vaccinationssamtalen kunde genom knappval styras till en annan enhet inom regionen och syns inte i diagrammet nedan. Som framgår av diagrammet ökade inflödet kraftigt i mars 2020 och har sedan dess varit högt med relativt stora variationer. Det här har påverkat tillgängligheten till 1177 VPT

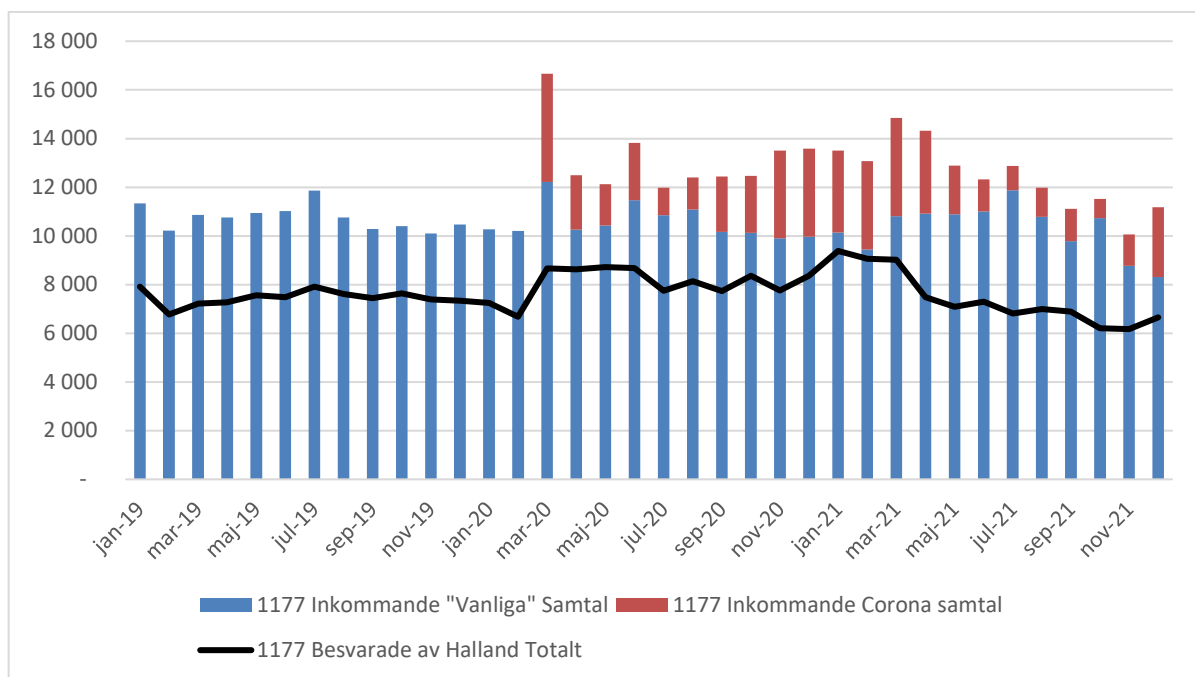


Diagram 4 - Antal samtal på 1177 VPT (källa: Ineras statistikdatabas)

Bemanning – ökad belastning

Både 1177 VPT och mikrobiologen har fått stöd från andra verksamheter, anlitat bemanningsföretag samt tagit in timanställda för att klara ökningen. Ordinarie personal har även haft mycket övertid, detta relaterat till pandemin, där också egen personal varit sjuka i Covid-19.

3. Verksamheter med minskat patientinflöde på grund av Covid-19 inom ADH

All planerad verksamhet inom ADH minskade i omfattning i början av pandemin. För att illustrera genom ett exempel, så visas ett diagram över inkommande remisser till Hörselvården. Minskningen startar direkt under mars månad 2020, då rekommendationen var att avstå att söka vård som inte var akut. Särskilda, skärpta, regler gällde de som var över 70 år. Medelåldern för patienter på hörselvården är 72 år, vilket innebar att en majoritet av patienterna omfattades av dessa skärpta regler. Diagrammet visar att dessa regler fått som konsekvens att minskningen är kraftig och att när vaccinationen startade vände trenden uppåt. Under hösten 2021 är remissflödet högre än före pandemin (2019). Uppdämt behov är svårt att värdera, men hela ytan mellan mål och utfall R12 visar på uteblivna patienter.

Inremisser hörselvård, diagram

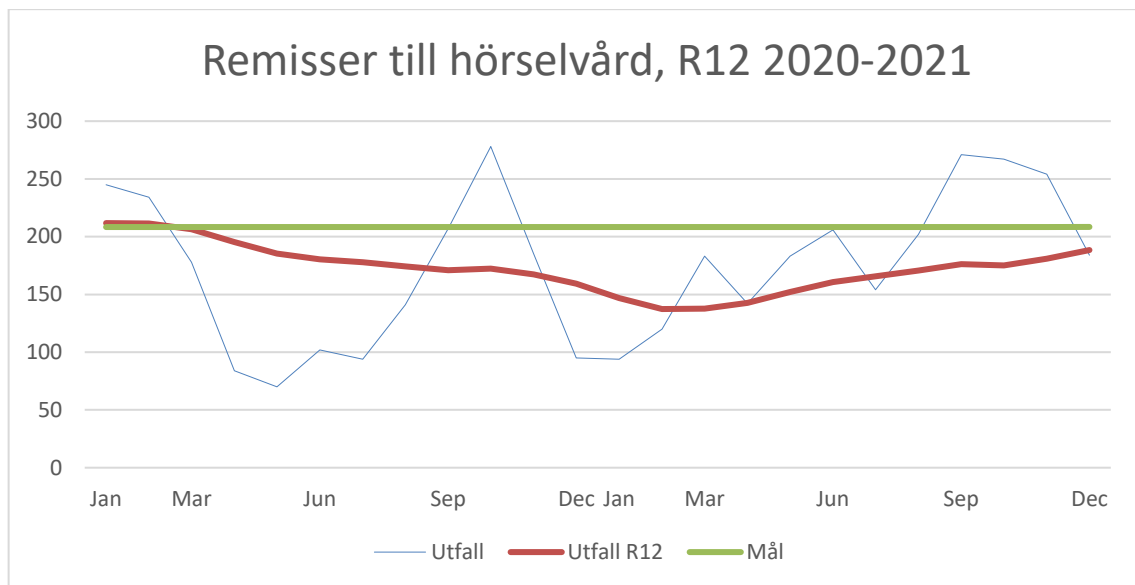


Diagram 5 – källa: Stratsys

3.1 Bemanning

De verksamheter som haft ett minskat inflöde, har i den mån de kunnat och haft kompetens, hjälpt till i verksamheter som haft en ökad belastning, inom exempelvis 1177 VPT, mikrobiologen, sjukhusets covid-avdelningar, inom vaccinationsverksamhet, smittspårning med mera.

Ett flertal ambulanssjuksköterskor har utöver ordinarie arbete inom ambulanssjukvården också förstärkt 1177 VPT och exempelvis intensivvård (IVA) på Hallands sjukhus.

4. Skillnader i planerad och akut verksamhet

ADH har flera verksamheter som omfattar all vård i hela regionen, exempelvis klinisk kemi som nyttjas av alla vårdverksamheter med en stor andel akuta patienter. Röntgen och Patologi används också i stort sett av alla vårdverksamheter. Förändringar i dessa verksamheter kan ses som en förändring i hela vårdssystemet i Halland, både offentligt och privat driven vård.

Sjukresa med taxi är även den en indikator på hur sjukvårdssystemet påverkats. Det är huvudsakligen patienter för planerad vård som åker sjukresa med taxi. Samåkning i taxi har inte tillåtits på grund av smittorisk, vilket inneburit en ökning av manuellt arbete på beställningscentralen.

Medicinsk diagnostik – utveckling av intäkter.

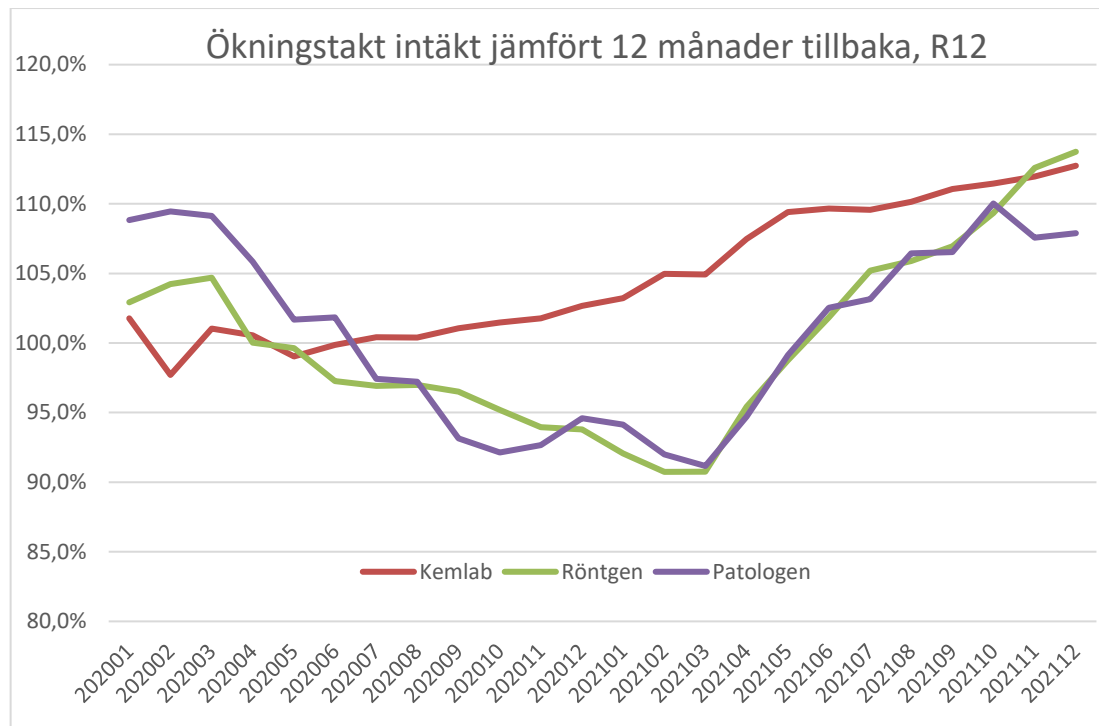


Diagram 6 – källa: Agresso.

Sjukresor, utveckling av antal resenärer.

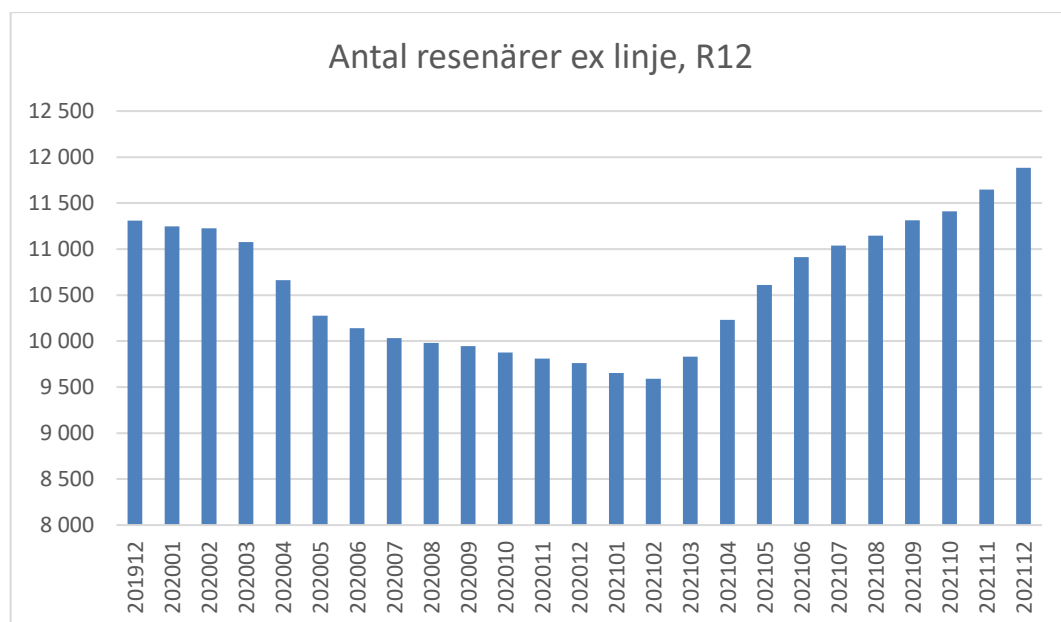


Diagram 7 – källa: statistik från systemet iTrip

Slutsatser

Av diagrammen ovan beskrivs en bild av att den planerade verksamheten i sjukvården minskar från pandemins start i mars 2020. Detta fortsätter under ett år fram till mars 2021, då invånarna i Sverige började få ett vaccinationsskydd och den planerade verksamheten ökade i omfattning. Under de sista månaderna av 2021, syns en relativt kraftig ökning inom laboratorierna, röntgen och sjukresa.

Akut vårdverksamhet beskrivs av linjen för klinisk kemi, som hade en tillfällig minskning mars och april 2020, för att sedan successivt öka. En orsak bedöms vara att Halland de två senaste somrarna slagit besöksrekord, många svenskar har semestrat i Sverige och Halland har varit ett attraktivt semesterlän. Samma bild ses inom ambulansverksamheten, där det uppstod en minskning av uppdrag under mars-april 2020, för att sedan ganska snabbt komma tillbaka till en ”normal” nivå med en successiv ökning. Dock med ett annat arbetssätt med skyddsutrustning för personal som inneburit att varje uppdrag tagit längre tid och därmed medfört en ökad belastning.

Avslutningsvis kan förvaltningen konstatera att samarbeten mellan verksamheter och förvaltningar har utvecklats på ett fantastiskt sätt under pandemin. Alla jobbar **TILLSAMMANS** för samma mål, ett bra omhändertagande av våra invånare och patienter.

Underskrifter

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Ann Molander

Driftnämndens ordförande

Anders Westberg

Förvaltningschef

