

**Driftnämnden Ambulans, diagnostik
och hälsa**

§61

Uppföljningsrapport 2 till och med augusti 2022
DNADH220004

Beslut

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- godkänna uppföljningsrapport 2 till och med augusti 2022 – Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.

Ärendet

Med utgångspunkt från regionfullmäktiges beslutade mål och budget 2022 med ekonomisk plan för 2023-2026 samt grunduppdraget som Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har beslutat om har driftnämnden fastställt nämndens verksamhetsplan för 2022. Från förvaltningen föreligger redovisning av uppföljningsrapport till och med augusti 2022. I uppföljningsrapporten redovisas en uppföljning av besluten enligt ovan i tillämpliga delar.

Av uppföljningsrapporten framgår att den ekonomiska avvikelsen till och med augusti är plus 11,237 miljoner kronor utifrån hälso- och sjukvårdsuppdraget och plus 7,114 miljoner kronor utifrån hjälpmedelsuppdraget, totalt för nämnden plus 18,352 miljoner kronor (utgör 1,57 procent av den totala omslutningen). Prognosen för helåret är en ekonomi i balans när det gäller både hälso- och sjukvårdsuppdraget och hjälpmedelsuppdraget.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- godkänna uppföljningsrapport 2 till och med augusti 2022 – Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.

Expedieras till

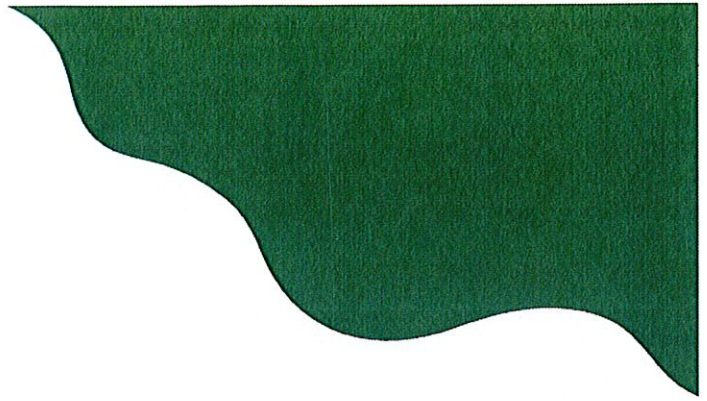
- Regionstyrelsen
- Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Uppföljningsrapport 2

januari - augusti

Ambulans, diagnostik och hälsa

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Målstyrning	4
2.1	Utvecklad samverkan för Regional fysisk planering	4
2.2	Stärka Halland som tillväxtregion	4
2.3	Innovation och smart specialisering	4
2.4	Grön omställning	5
2.5	Nära och sammanhållen vård	5
2.6	Digitalisering i vården	6
2.7	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård	7
2.8	Förutsättningar för verksamhetens genomförande	8
3	Kvalitetsstyrning	9
3.1	Hälso- och sjukvård	9
3.2	Arbetsmiljö	10
4	Medarbetare	12
4.1	Personalomsättning	12
4.2	Sjukfrånvaro	12
5	Ekonomi	14
5.1	Prognos	14
5.2	Ekonomiskt resultat	14
5.3	Investeringar	16
	Underskrifter	17

1 Sammanfattning

Covid-19 har fortsatt att påverka oss även under 2022, där Omikron-varianten orsakade höga smittspridning under januari och februari. Vidare har krigssituationen i Ukraina givit följd effekter som har stor påverkan på delar av våra verksamheter.

Omikron-vågen innebar att sjukfrånvaron i januari översteg 10%. Den har sedan successivt minskat under året, men ligger fortfarande på en nivå som är högre än den vi hade före pandemin. Detta har påverkat både produktion och tillgänglighet, och inneburit ett ökat övertidsuttag. Sammantaget har det varit utmanande för våra medarbetare att klara av att leverera hälso- och sjukvård samt hjälpmedel till invånarna under vår och sommar 2022.

Den 9 februari hävdades i stort sett alla nationella restriktioner kopplat till Covid-19 och det har inneburit:

- ett minskat inflöde av samtal till 1177 Vårdguiden på telefon; frågor relaterade till pandemin har minskat i omfattning.
- kraftigt minskad testning kopplat till Covid-19. Vecka 3 var testnivån ca 35 000 tester och vecka 7, efter hävda restriktioner, ca 2500. Nivån har sedan stabiliserats på knappt 1000 tester per vecka.

Ukrainakrisen har inneburit kraftigt ökande bränslepriser, något som påverkar ambulanssjukvården och hjälpmedelscentrum direkt. Indirekt kommer detta att påverka de avtal där vi köper transporter, så som hjälpmedels- och labtransporter via Regionservice och nutritionstransporter genom Postnord. När det gäller taxiavtal för sjukresa har Hallandstrafiken i dialog med leverantörerna överenskommit att reglera priserna månadsvis kopplat till de höga bränslekostnaderna. Justeringarna uppgår nu till cirka 18%.

Ekonomiskt uppvisar förvaltningen ett plusresultat. Prognosmässigt är det stora osäkerheter som till största delen orsakas av världsläget.

2 Målstyrning

Målstyrning sammanfattning

Förvaltningens aktiviteter kopplat till Regionfullmäktiges fokusområden beskrivs nedan. Generellt gäller för många av aktiviteterna att olika fokusområden överlappar. Exempelvis kan en aktivitet som avser att förbättra den nära vården, ske med digitala hjälpmedel och kunskapsstyrning. En ledstjärna för våra aktiviteter är att i största möjliga mån jobba tillsammans med kompetenser som kan driva utvecklingen framåt. Exempel på det är samarbeten mellan verksamheter inom förvaltningen, andra förvaltningar, högskolor, kommuner eller leverantörer. Målsättningen är att det ska bli bättre för invånarna och patienterna i Halland.

2.1 Utvecklad samverkan för Regional fysisk planering

2.1.1 Samverkan fysisk planering

Ovan finns med i arbetet med lokalförsörjningsplaner som lämnades in i juni månad.

2.2 Stärka Halland som tillväxtregion

2.2.1 Vidareutveckla och stärka samarbete med externa och interna parter.

Återfinns i många av förvaltningens aktiviteter.

Exempel:

Psykiatriprojekt inom ambulanssjukvården, samverkan mellan förvaltningar och högskola.

Samverkan med Linköpings universitet i att ta fram beslutsstöd att använda vid införandet av nya hjälpmedel.

2.3 Innovation och smart specialisering

2.3.1 Verksamhetens egna utvecklingsområden

Innovation och smart specialisering finns med i många aktiviteter.

Exempel:

Bildgranskning inom röntgen med hjälp av artificiell intelligens.

2.4 Grön omställning

2.4.1 Införande av fossilfria bränslen/elbilar

Alla verksamheter ser på möjligheten till fossilfria alternativ vid fordonsbyten. HVO tankas där det är möjligt.

Framtagen kravspecifikation i arbetet med nytt upphandlingsunderlag för ambulansfordon har "bör-krav" på laddbar hybrid.

2.4.2 Minska miljöpåverkan från hjälpmedel, labb och röntgen

Aktiviteter pågår inom nämnda verksamheter.

2.4.3 Verksamhetens egna utvecklingsområden

Här återfinns regiongemensamma uppdrag avseende utveckling av avfallshantering, plastanvändning och energieffektivisering.

Informationsmaterial har tagits fram, som används på APT.

2.4.4 Vidareutveckla digitala möten och utbildningar

ADH ska fortsätta med, samt vidareutveckla digitala möten och utbildningar. Fysiska möten genomförs vid behov. Målsättning är att minst 50% av alla möten/utbildningar, ska ske via digitala forum.

Vår bedömning är att betydligt mer än 50% av alla möten sker digitalt.

2.5 Nära och sammanhållen vård

2.5.1 Hallänningarnas behov av nära och sammanhållen vård i vardagen ska tillgodoses

Flera aktiviteter har påbörjats.

Exempel:

Digital utveckling inom Ungdomsmottagningarna.

Lättvårdsambulanser har införts och projektet kommer att avrapporteras i driftnämnden i höst.

Skapa förutsättningar för hemprovtagning inom ramen för cervixcancerscreening.

2.5.2 ADH ska fortsätta utveckla förutsättningar för mobila lösningar

Beslutsförslag för olika mobila lösningar är i slutfas och kommer att presenteras för nämnden.

Exempel:

Mobilt laboratorium – beslutsförslag presenterat för driftnämnden.

Mobil röntgen – kommer att presenteras för driftnämnden i höst.

2.5.3 ADH får i uppdrag att genomföra översyn av Hörselvård och 1177 VPT avseende tillgänglighet. Målsättning att förbättra tillgängligheten

Hörselvården har gjort satsningar och kraftsamlat kring att förbättra tillgängligheten genom bland annat arbete på helger, men arbetar också långsiktigt för fortsatt utveckling av produktions- och kapacitetsplanering med hjälp av bland annat logistiker.

1177 VPT har gått igenom processer, arbetsätt och analys av utdata har påbörjats tillsammans med utvecklingsstrateg och logistiker. Rekryteringsförstärkning är genomförd i steg 1.

2.6 Digitalisering i vården

2.6.1 ADH ska fortsätta utveckla och förbättra digitala arbetssätt och medverka vid utveckling av FVIS

ADH deltar i ett flertal grupper i projektet med nytt journalsystem.

2.6.2 ADH ska fortsätta utveckla och förbättra digitala e-tjänster för våra patienter

Flera aktiviteter pågår för att skapa bättre förutsättningar för våra patienter att på olika sätt kunna få digitalt stöd.

Exempel:

Fortsatt utveckling av mobil-applikation för graviditetsprocessen.

Fortsatt utveckling av webbtidbok.

Digital överföring av avvikande svar avseende screeningprover från laboratoriet till kvinnokliniken.

2.6.3 ADH ska tillvarata invånarnas förmågor och kompetens, genom mer egenhantering

Flera aktiviteter pågår för att förenkla patienternas egenhantering av uppgifter.

Exempel:

Automatisering av delar av reseräkning för sjukresa med egen bil.

Mobil självcheckning.

2.6.4 ADH ska fortsätta utveckla arbetsuppgifter med hjälp av robotisering och automation

Många processer (drygt 100) är identifierade som eventuellt kan automatiseras med hjälp av regelstyrd automation (Ernst). Cirka 10 av dessa är driftsatta och används dagligen.

Exempel:

Orderhantering på Hjälpmedelscentrum.

Loggkontroller inom ambulanssjukvården.

2.7 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

2.7.1 Utveckla arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Aktiviteter pågår i berörda verksamheter.

Exempel: utveckling av Hope-applikationen för gravidprocessen som görs gemensamt mellan Kvinnohälsovården inom Ambulans, diagnostik o hälsa och Kvinnokliniken på Hallands sjukhus.

2.7.2 Ytterligare utveckla den digitala verksamheten och den uppsökande verksamheten inom Ungdomsmottagningen

Flera aktiviteter pågår.

Exempel: gemensam e-tjänst på 1177.se och UMO.se, chattfunktion, utvecklingsarbete kopplat till skolorna. Plattform 24 införs i september.

2.7.3 Förbereda införande av screening avseende tjock- och ändtarmscancer

Projektet leds från ADH och följer utsatt tidplan. Första kallelserna är utskickade 5 september.

2.7.4 ADH ska göra barnkonventionen känd och mer använd

Informationsaktiviteter pågår.

Ambulanssjukvården har tillsammans med barnkliniken utrustat en kuvösambulans, där man möjliggör för föräldrar att åka med.

2.8 Förutsättningar för verksamhetens genomförande

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

Olika former av aktiviteter pågår kontinuerligt i verksamheter.

Exempel:

Ta emot studenter i verksamheten.

Samarbete med Södra Älvsborgs sjukhus om möjligheter att rekrytera röntgensjuksköterskor från andra länder.

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

Arbete med att skapa förutsättningar för chefer att leda i förändring och lyckas med sitt chefsuppdrag pågår kontinuerligt inom alla verksamheter i olika omfattning.

Vissa verksamheter har utökat antalet chefer genom att rekrytera biträdande avdelningschefer. Det finns stöd i form av bemanningsteam, chefsstöd och andra stödfunktioner på ADH:s stab som är till för samtliga verksamheter.

Kompetensutveckling i form av Utvecklande ledarskap och ledningsgruppsutveckling genomförs.

2.8.3 APT ska skapa dialog och delaktighet

ADH:s verksamheter arbetar aktivt med arbetsplatsträffarna för att göra medarbetarna mer delaktiga. Det finns ett gemensamt framtaget material om hur APT kan användas för att skapa dialog med medarbetarna.

2.8.4 Tydlig mål- och kvalitetsstyrning av Ambulanssjukvården

Pågående översyn av rutiner och riktlinjer sker inom ASH och hantering av övriga två rekommendationer sker inom ADH stab.

Rutiner och ledningssystem för sjukresor har reviderats och strukturerats.

Nya rutiner för CBRNE-händelse (kemisk, biologisk, radiologisk, nukleär och explosiv händelse) och Prehospital sjukvårdsledning framtagna, är nu på remiss inom ASH.

Arbete med att samordna och uppdatera rutiner gällande sekundäruppdrag och beställningar av ambulans/sjukresa är påbörjat.

En utveckling av indikatorer som följs på verksamhetsnivå har skett under året. Dessa följs upp i Stratsys.

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Hälsa- och sjukvård

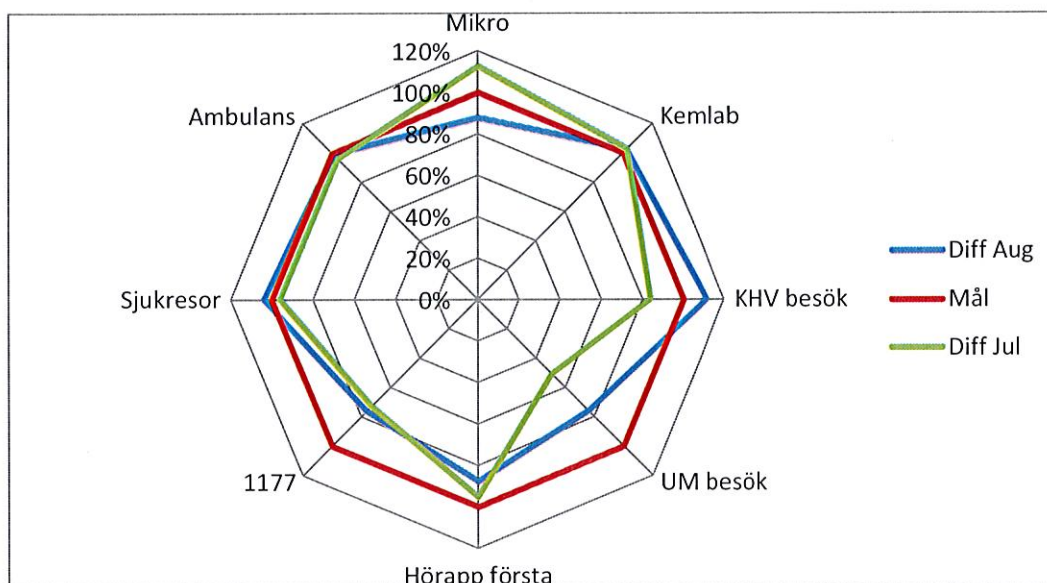
3.1.1 Tillgänglighet

Nämnden har lagt två uppdrag i verksamhetsplanen som kopplar till tillgänglighet inom 1177 och utprovning av hörapparater. Tillgängligheten har successivt förbättrats under årets första månader för dessa verksamheter.

Tillgänglighetsmättet för utprovning av hörapparat har, efter dialog med Regionkontoret, delats upp i två delar, dels tid till första besök och därefter tid till utprovad hörapparat. Det som visas i spindeldiagrammet är tid till första besök, vilket också är det som mäts nationellt. De extramottagningar som hörselvården haft på lördagar under våren har markant bidragit till förbättrad tillgänglighet.

Ungdomsmottagningens juliutfall är påverkat av sjukfrånvaro. Verksamhetens bedömning är att man når målet i höst. Mikrobiologen har haft problem med en maskin under augusti; bedömningen här är att man klarar målet i september.

Tillgängligheten är generellt god till våra verksamheter.



Mikro	Svar kl 9 dagen efter prov
Kemlab	Andel svar inom 1 timme på akuta analyser
Kvinnohälsövård	Nybesök 80% inom 14 dagar (för gravida)
Ungdomsmottagning	Alla nybesök 80% inom 14 dagar
Hörselvård utprovning	Första besök utprovning hörapparat 80% inom 60 dagar
1177	85% av inkommande samtal ska besvaras, nationellt mål.
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 75% av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95% inom 20 min

Digital tillgänglighet

Tabellen nedan beskriver olika typer av digital tillgänglighet, som distanskontakter, beställning av nutritionsprodukter och färdtjänstillstånd via 1177.se samt mobil incheckning till besök. Den höga andelen distanskontakter kan till viss del förklaras av den stora smittspridningen av covid-19. Där målvärden ej anges är dessa under framtagande.

Vi noterar en minskning av distanskontakter efter att restriktionerna för Covid-19 hävdes. Det kan vara ett naturligt förlopp till följd av vårdbehovet men behöver analyseras ytterligare

Digitalt	Mål	Maj	Jun	Jul	Aug	
KHV		2,1%	1,9%	2,6%	2,1%	Andel distanskontakter
Funktionsstöd		18,3%	19,5%	22,0%	19,1%	Andel distanskontakter
Ungdomsmottagning	35%	23,3%	25,9%	20,4%	23,3%	Andel distanskontakter, mål 35%
HFS totalt		9,0%	10,4%	8,2%	8,5%	Andel distanskontakter
Mobil självcheckning		34,9%	35,8%	38,7%	36,6%	Andel incheckade mobilt
Nutrition		29,1%	28,7%	26,4%	29,7%	Andel uttag via 1177.se
Färdtjänst	25%	37,7%	34,2%	41,8%	37,0%	Andel ansökningar som kommer digitalt >25%

3.1.2 Produktion och kvalitet

Produktionen inom Mikrobiologi var mycket hög i januari på grund av antalet Covid-analyser (ca 35 000 analyser vecka 3). Dessa har successivt minskat och ligger på knappt 1000 analyser per vecka.

Hög sjukfrånvaro i början av året har påverkat produktionen negativt inom flera verksamheter, framför allt inom Hälsa och funktionsstöd. Allt eftersom sjukfrånvaron minskat har produktionsresultatet återgått i nivå med plan.

Under sommaren har smittspridningen ökat, vilket har lett till högre sjukfrånvaro än tidigare somrar. Det har i sin tur påverkat kostnadssidan med övertid och intäktssidan med lägre produktion än planerat inom MD.

3.1.3 Hjälpmedelsuppdraget

Ökningstakten av antal hjälpmedel hos brukare är fortfarande lägre än före pandemin.

Tillgänglighet	Utfall	Målvärde
Lagerhållat sortiment (inom 5 dgr)	95,9%	95,0%
Avhjälpande underhåll (10 dgr)	92,1%	95,0%

Produktion	Utfall 2022	Utfall 2021	Procent
Huvudhjälpmedel ute hos mottagare (ack)	382 343	367 417	104,1%
Hjälpmedelsleveranser	10 034	8 720	115,1%

3.2 Arbetsmiljö

Arbetsmiljön inom flera av våra verksamheter påverkas av suboptimala och trånga lokaler. Förvaltningen har flera sökuppdrag för att möjliggöra flytt till nya, större lokaler, detta för att kunna optimera uppdragen. Den huvudsakliga förklaringen är att Hallands befolkning, och därmed också efterfrågan av vård, har ökat.

Förvaltningen arbetar också med lokalförsörjningsplaner för alla verksamheter, ett regionalt projekt som primärt avser sjukhusområdena. Dessa var klara i juni. Nu pågår ett arbete på Regionfastigheter att skapa en sammanhållen lokalförsörjningsplan per sjukhusområde.

Exempel på årliga eller regelbundet återkommande undersökningar är arbetsmiljöronder, medarbetarenkät, intern kontroll, analys av arbetsskador och tillbud. Uppföljning av indikatorer, undersökningar och riskanalyser dialogiseras på förvaltningens samverkansgrupper/skyddskommittéer och ligger sedan till grund för ett förbättringsarbete inom respektive ansvarsnivå.

4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
● Personalomsättning	10,48%	12%

Personalomsättning

Värdet 10,48 är missvisande då en arbetsgrupp inom ambulansen har avslutat årspoolsavtalet 31 augusti, vilket i systemet ser ut som att de avslutat sina anställningar; deras anställningar har justerats och de arbetar alltså kvar. Personalomsättningen R12 ligger stabilt under målvärdet, men R12 har ökat något för varje månad under 2022.

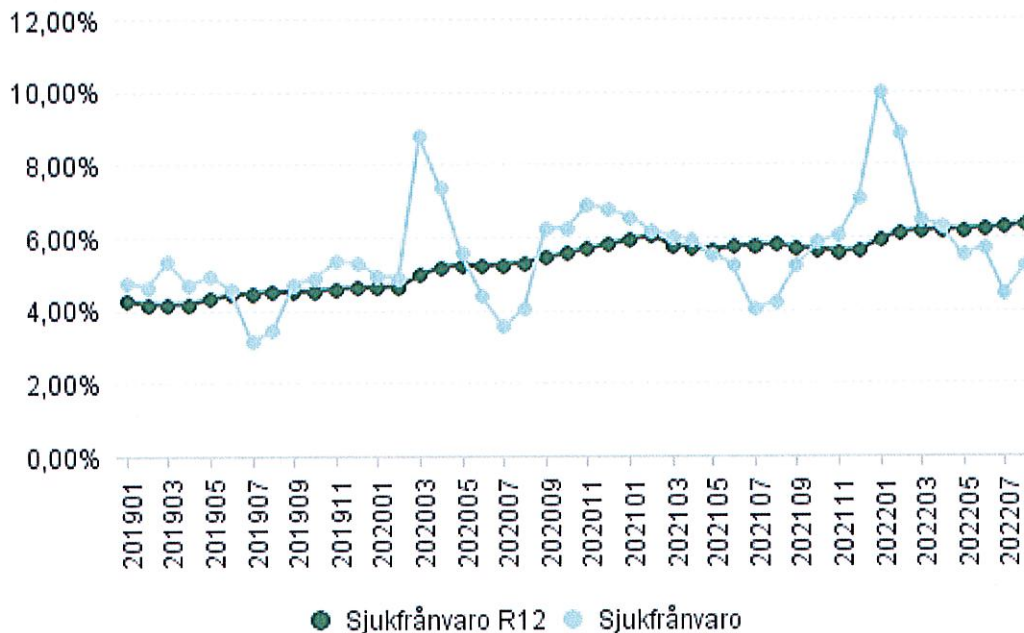
4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
■ Sjukfrånvaro	6,35%	5,2%

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron hade en topp i januari för att sedan minska. Dock ligger R12-värdet högre än målvärdet de senaste månaderna, vilket är en konsekvens av pandemins höga smittspridning i början av året. Sommarmånaderna har inneburit högre sjukfrånvaro än normalt på grund av höga smittspridning av Covid-19.

Sjukfrånvaro



Inhyrd personal

Behovet av bemanningsföretag är inom specifika kompetenser, mammografiläkare, barnmorskor, röntgensjuksköterskor, psykologer och ambulanssjuksköterskor. Inom flera av dessa kompetenser råder det nationell brist. Översyn görs inom Kvinnohälsovården för att inte behöva anlita barnmorskor via bemanningsföretag.

5 Ekonomi

5.1 Prognos

5.1.1 Prognosindikator

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-695 805 tkr	-695 805 tkr	0 tkr

Prognos, kommentarer:

Pandemin, världsläget och sommaren är de faktorer som i störst utsträckning direkt påverkar prognosen.

-Pandemin med extremt hög provtagning i början av året har genererat höga intäkter på mikrobiologen.

-Världsläget med kriget i Ukraina påverkar bränslepriset och inflationen. Detta medför höga kostnader för ex ambulanssjukvård och sjukresor med taxi. Inflationspåverkade kostnader kommer inom allt fler verksamheter, nya avtal som tecknas och leverantörer som begär prisuppräkning i befintliga avtal.

- Sommaren har varit besvärlig bemanningsmässigt inom våra akutverksamheter med en högre sjukfrånvaro än normalt. Det har lett till högre bemanningskostnader samtidigt som produktionen har påverkats negativt, vilket lett till lägre intäkter än planerat.

Prognosen bedöms till 0 mnkr för 2022 vilket innebär en försämring från senaste rapportens prognos på 10 mnkr, för hälso- och sjukvård.

Prognosen bedöms till 0 mnkr för hjälpmedelsuppdraget.

5.2 Ekonomiskt resultat

Indikator	Ack resultat	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-436 259 tkr	-454 611 tkr	18 352 tkr

5.2.1 Resultaträkning (tkr)

	2022	2021
Gemensamt ADH	3 912	1 806
ASH	-17 106	-2 221
MD	16 260	10 503
HFS	8 171	7 257
Summa hälso och sjukvård	11 237	17 345
HMC	7 115	15 240
Summa ADH	18 352	32 585

Större avvikelser hälso- och sjukvård:

Gemensamt ADH - avvikelsen påverkas av resultathantering från 2021, där förvaltningen fick 6,1 mnkr överflyttat till 2022.

ASH - framför allt sjukresor med taxi som påverkar, taxileverantörerna och Hallandstrafiken som handlar upp dessa är överens om att månadsvis revidera priset, det har successivt ökat och ligger på drygt 18% högre än avtalat pris. Sommaren har varit dyrare än förväntat.

MD - största avvikelsen är det stora antalet covid-analyser.

HFS - största avvikelsen avser vakanser och hjälpmedel.

Större avvikelser hjälpmedel:

HMC - framför allt försäljningshjälpmedel samt vakanser.

5.2.2 Kostnads- och intäktsutveckling

Både kostnads- och intäktsutvecklingen påverkas av höga kostnader för reagenser för covidanalyser likväl som höga intäkter. Kostnaderna påverkas även av ökande kostnader för drivmedel, sjukresor med taxi samt en ökning som påverkats av den höga inflationen som märks inom många kostnadsslag.

5.2.2.1 Kostnadsutveckling (mnkr)

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
-1 024	-1 089	-65	-1 078	-10,2	6,3%	5,3%	-1%

5.2.2.2 Intäktsutveckling (mnkr)

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
622	650	28	617	32	4,5%	-0,7%	5,2%

5.3 Investeringar

5.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
80 000 tkr	96 000 tkr	16 000 tkr

Större investeringar:

MR-kamera (Röntgen Varberg)

Datortomograf (Röntgen Halmstad)

Genomlysningsapparater (Röntgen)

Sjukresefordon

Ambulanser

Underskrifter

2022-10-04

Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa

Ann Molander
Driftnämndens ordförande

Anna Pohjanen
Förvaltningschef