

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa**§20****Beslut om månadsrapport till och med februari 2025**

DNADH250005

Beslut

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- godkänna månadsrapport till och med februari 2025 för Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa.

Ärendet

Från förvaltningen föreligger redovisning av månadsrapport till och med februari 2025. Av månadsrapporten framgår att den ekonomiska avvikelser till och med februari är plus 4,9 miljoner kronor och prognosen för helåret är minus 10,0 miljoner kronor.

När det gäller hjälpmedelsuppdraget ska verksamheten bedrivas enligt självkostnadsprincipen och resultatet balanseras som skuld eller fordran till kunderna vilket sker månadsvis. Efter februari uppgick resultatet till plus 0,1 miljoner kronor.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- godkänna månadsrapport till och med februari 2025 för Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport ADH januari-februari år 2025 inklusive åtgärdsplan

Expedieras till

- Regionstyrelsen
- Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Månadsrapport

Ambulans, diagnostik och hälsa
Feb 2025

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning.....	3
2	Verksamhet.....	4
2.1	Hälso- och sjukvård	4
3	Medarbetare.....	12
3.1	Personalomsättning.....	12
3.2	Sjukfrånvaro	13
3.3	Inhyrd personal.....	14
4	Ekonomi.....	15
4.1	Ackumulerad budgetavvikelse.....	15
4.2	Prognos budgetavvikelse	17
4.3	Investeringar	18

1 Sammanfattning

Årets första två månader bjuder inte på några överraskningar. Vi ser en något minskad tillgänglighet inom HFS i första hand kopplat till förberedelser inför Cosmic-införandet. 1177 på telefon uppvisar fortsatt stabilt bättre tillgänglighet efter avslutade samarbetsavtal under fjolåret.

Efter den förändring som genomförts avseende röntgens prismodell har antal inkommande remisser, antal utförda undersökningar, antal vidarebefordrade undersökningar och tillgängligheten granskats. Vi kan efter de första två månaderna inte se någon påverkan på tillgängligheten, som är fortsatt god.

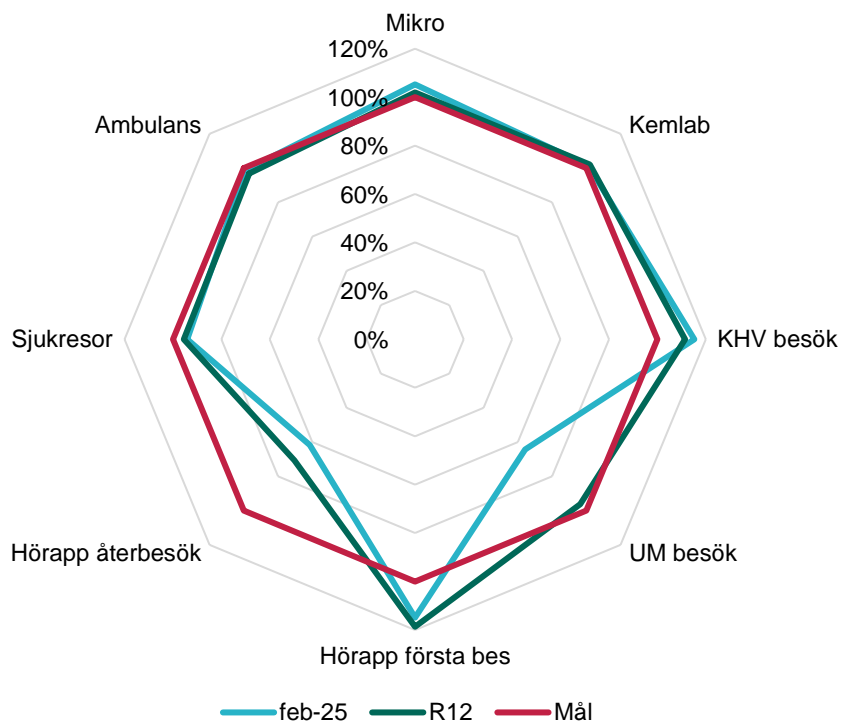
Årets första prognos blir negativ med ett förväntat resultat om -10 mnkr, men är fortfarande ganska osäker. Prognosens underskott byggs delvis av sedan tidigare kända strukturella underskott och kända ökade kostnader så som dyrare avtal med SOS Alarm. Vi ser också fortsatt höga personalkostnader på en del områden, delvis relaterat till Cosmic-införandet.

En genomgång av de tre laboratorieklinikernas prismodeller planeras och utöver det kommer framförallt HFS att få ta fram en handlingsplan till UR1.

2 Verksamhet

2.1 Hälsa- och sjukvård

2.1.1 Tillgänglighet



Tillgängligheten är generellt god inom verksamheterna, men med vissa fortsatta utmaningar.

Väntetid till återbesök hos hörselvården har varit en utmaning som förvaltningen arbetat med under 2023 och 2024 där resultaten vänts och pekats åt rätt håll. I samband med införandet av Cosmic ser man dock att väntetiderna åter ökar och förväntas fortsätta göra det till efter april. I nuläget står 680 personer i kö. Tillgängligheten till nybesök är dock fortsatt god.

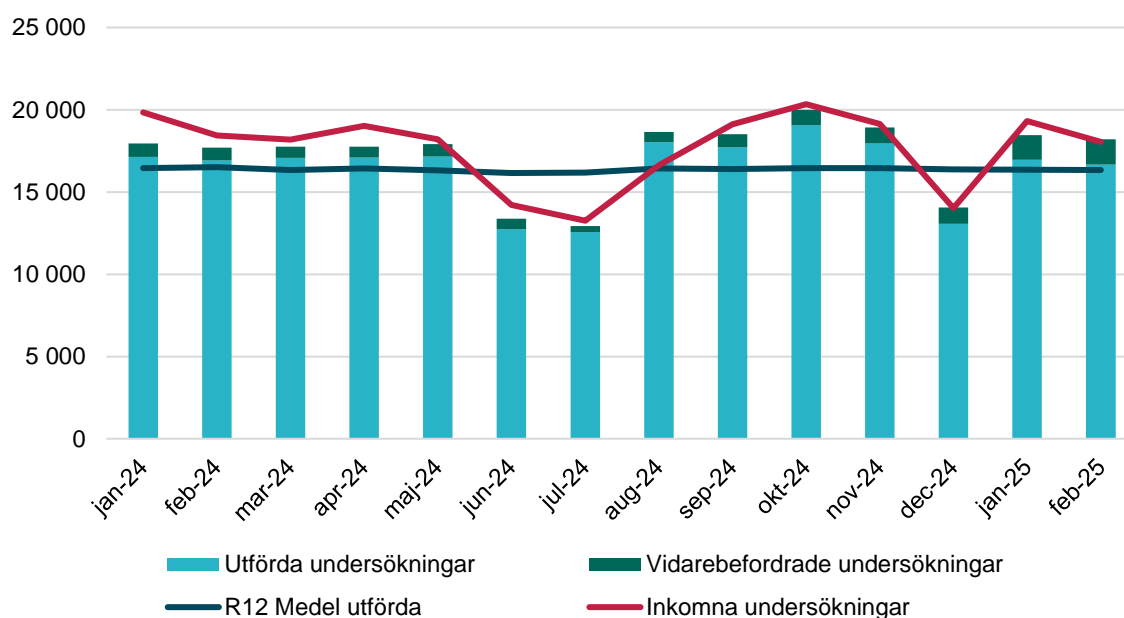
Inom ungdomsmottagningen syns en försämring, vilken primärt avser tillgänglighet till samtalspersonal. Anledningarna beror dels på vakanser men också på ett ökat söktryck. För att förebygga outnyttjade tider så har en funktion för att erbjuda tider på kort varsel tagits fram. Även tillgänglighet till barnmorska har minskat, men det beror primärt på Cosmicinförandet.

Sjukresor och ambulans ligger strax under sina målvärden. Även här kommer fortsatt arbete pågå för att nå förbättringar.

Tillgänglighet	Beskrivning
Mikro	95 % svar kl 9 dagen efter prov (slutenvård)
Kemlab	95 % svar inom 1 timme på akuta analyser
Kvinnohälsovård	Nybesök 80 % inom 14 dagar (för gravida)
Ungdomsmottagning	Alla besök 70 % inom 14 dagar
Hörselvård utprovning	Första besök utprovning hörapparat 80 % inom 60 dagar
Hörselvård utprovning	Återbesök för befintliga hörapparatsbärare 80 % inom 90 dagar
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 85 % av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95 % inom 20 min

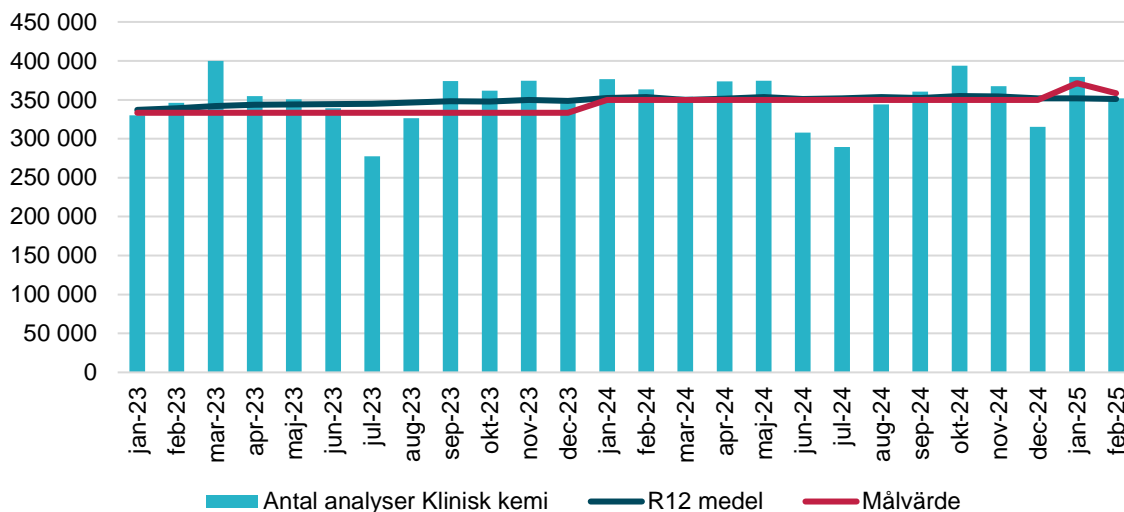
2.1.2 Produktion och kvalitet

Röntgenundersökningar



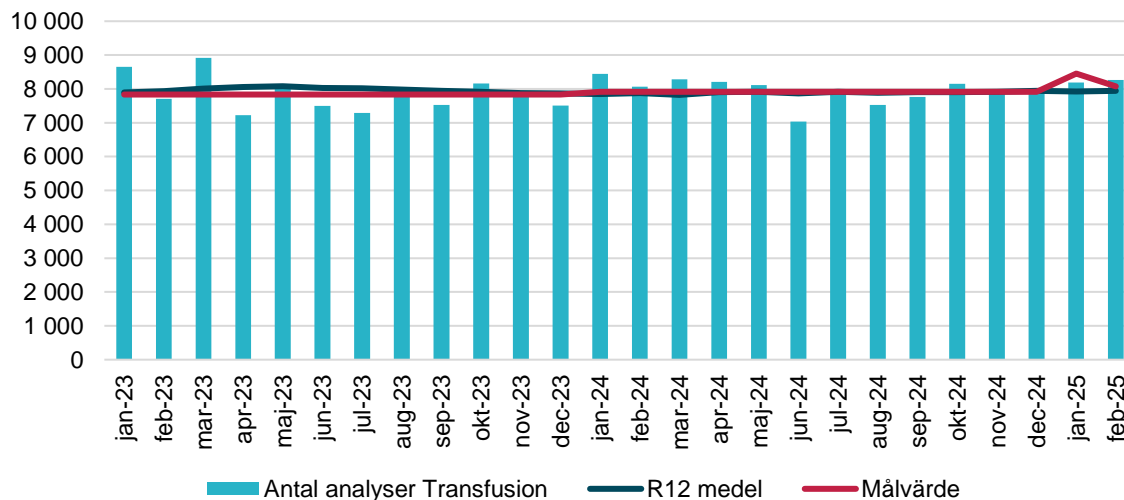
Från och med årsskiftet har röntgen fått en ny finansieringsmodell och alla undersökningar går nu via Röntgen Halland som antingen kan utföra dem själv eller vidarebefordra till en vårdgarantiaktör. Indikatorn har därför anpassats och även kombinerats med totalt antal inkomna undersökningar. Tidsperioden är för kort för att utvärdera hur förändringen påverkat, men totala antalet inkomna remisser har inte ökat jämfört samma period i fjol. Antalet undersökningar är högre än motsvarande period 2024, där ökningen hanterats via att något fler undersökningar vidarebefordrats. Tillgängligheten är fortsatt god.

Analysen klinisk kemi



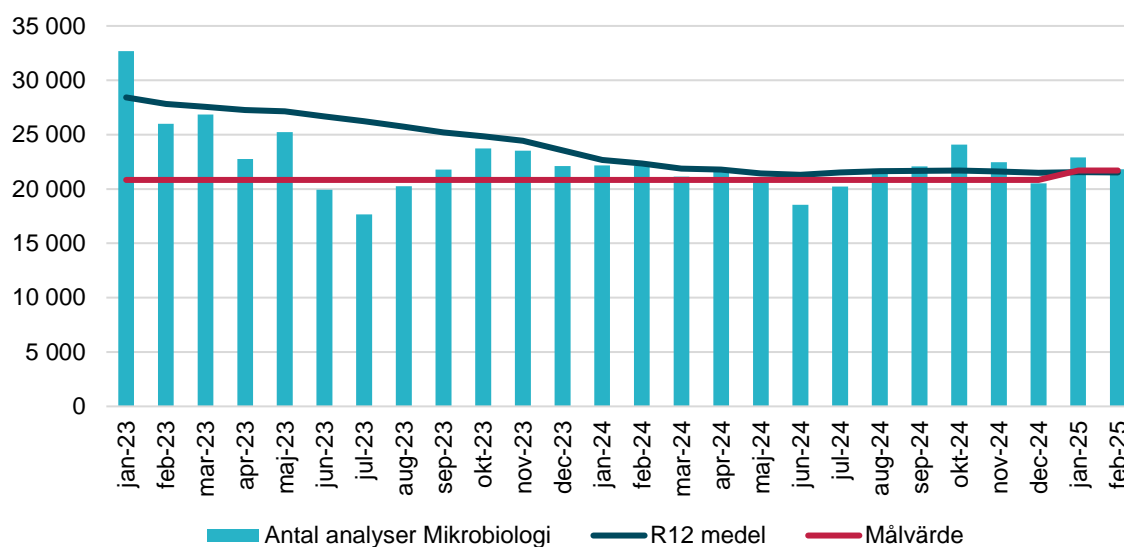
Antal analyser inom klinisk kemi följer tänkt produktion. Från och med 2025 har verksamheten periodiserat målvärdet månad för månad för att tidigare kunna identifiera eventuella avvikelser.

Analysen transfusion



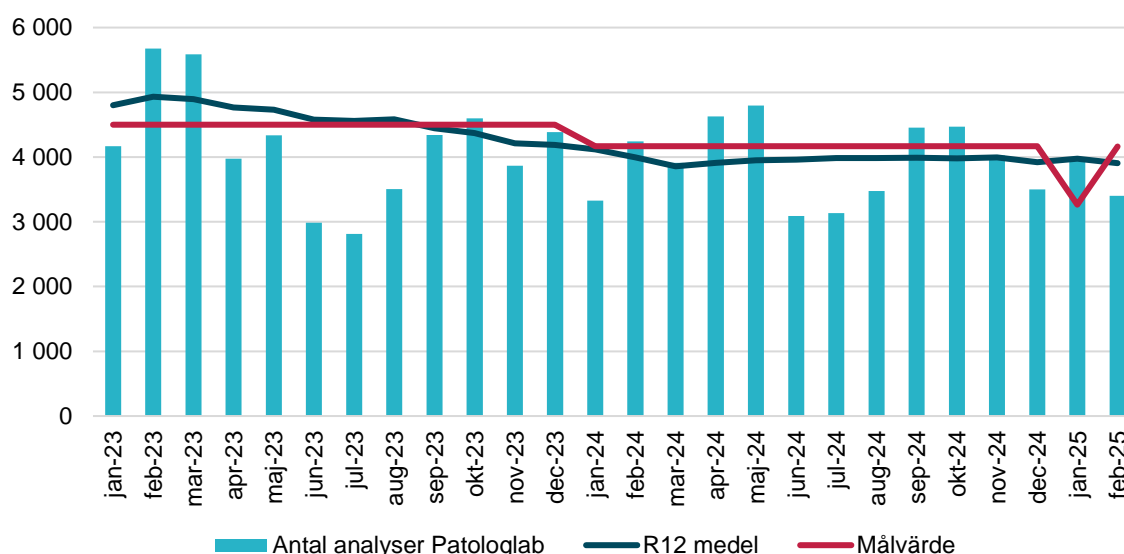
Antal analyser inom transfusion följer ungefär tänkt produktion. Från och med 2025 har verksamheten periodiserat målvärdet månad för månad för att tidigare kunna identifiera eventuella avvikelser.

Analysen mikrobiologi



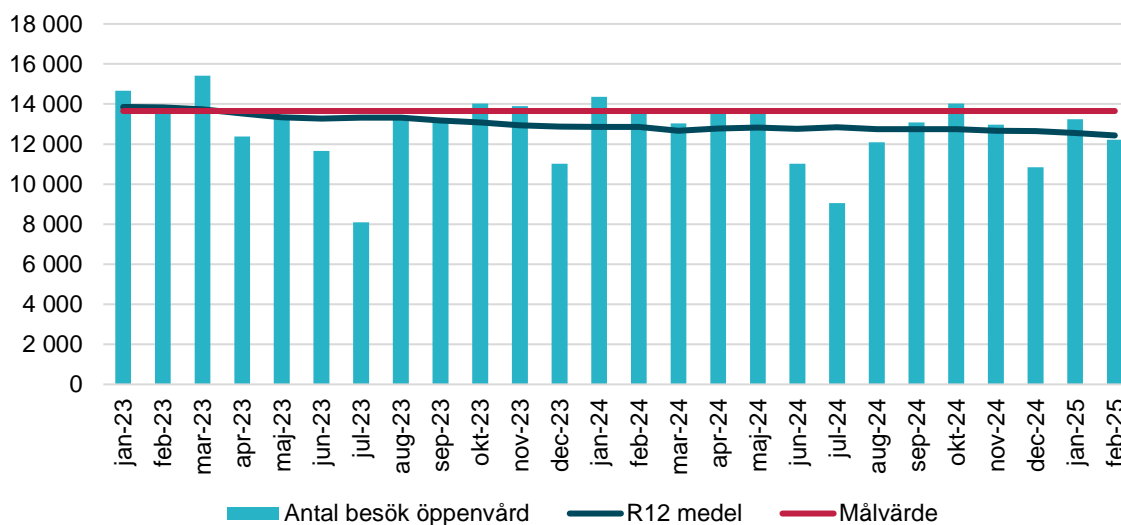
Antal analyser inom mikrobiologi följer plan. Anledningen till minskningen de senaste åren beror på att verksamheten tidigare utförde mycket Covid-analyser, vilket har minskat och produktionen har återgått till en normalnivå.

Analysen patologi



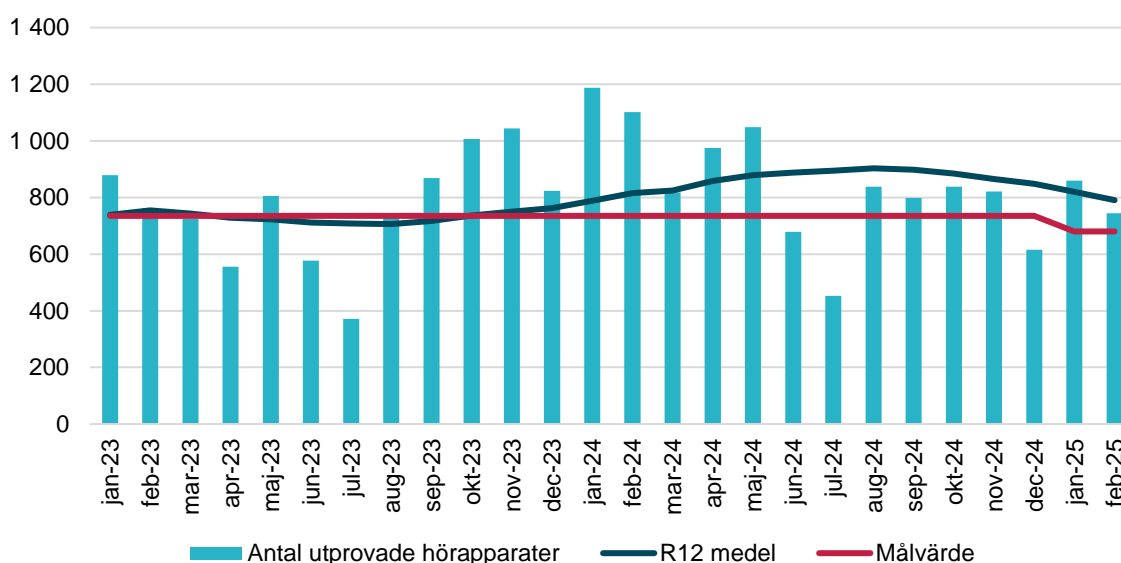
Antal analyser inom patologi minskade under 2024, vilket delvis är en anledning till verksamhetens underskott. Från och med 2025 har verksamheten, precis som merparten av övriga labb, periodiserat målvärdet månad för månad för att tidigare kunna identifiera eventuella avvikelser. När det gäller produktionen mellan januari och februari så är det sjukfrånvaron som påverkat hur produktionen skett mellan månaderna.

Öppenvårdsbesök



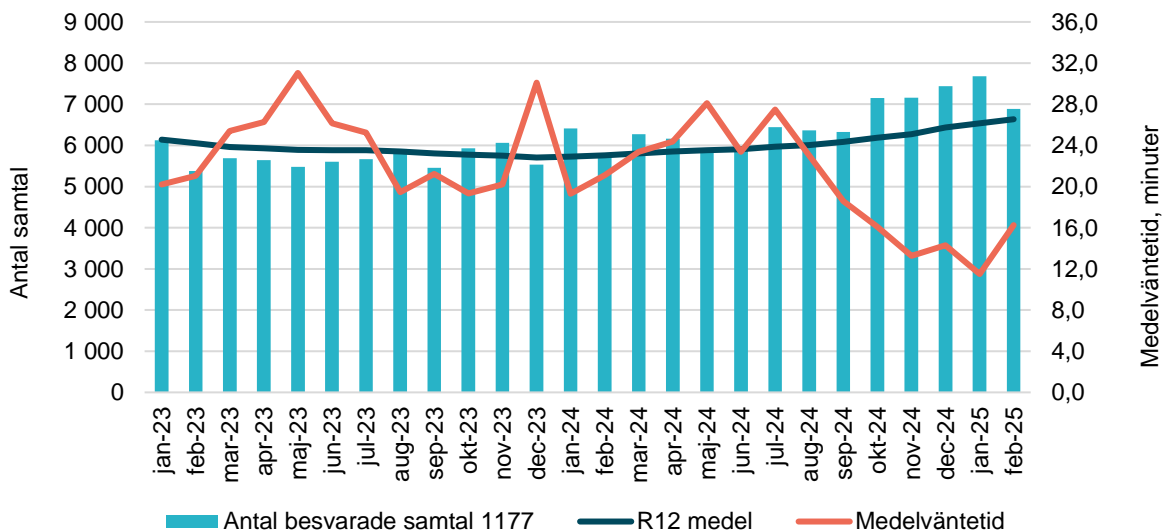
Antal öppenvårdsbesök faller trendmässigt inom kvinnohälsovården samtidigt som de ökar inom kommunikation och habilitering. På kort sikt förväntas antalet besök minska ytterligare kopplat till införandet av Cosmic.

Antal utprovade hörapparater



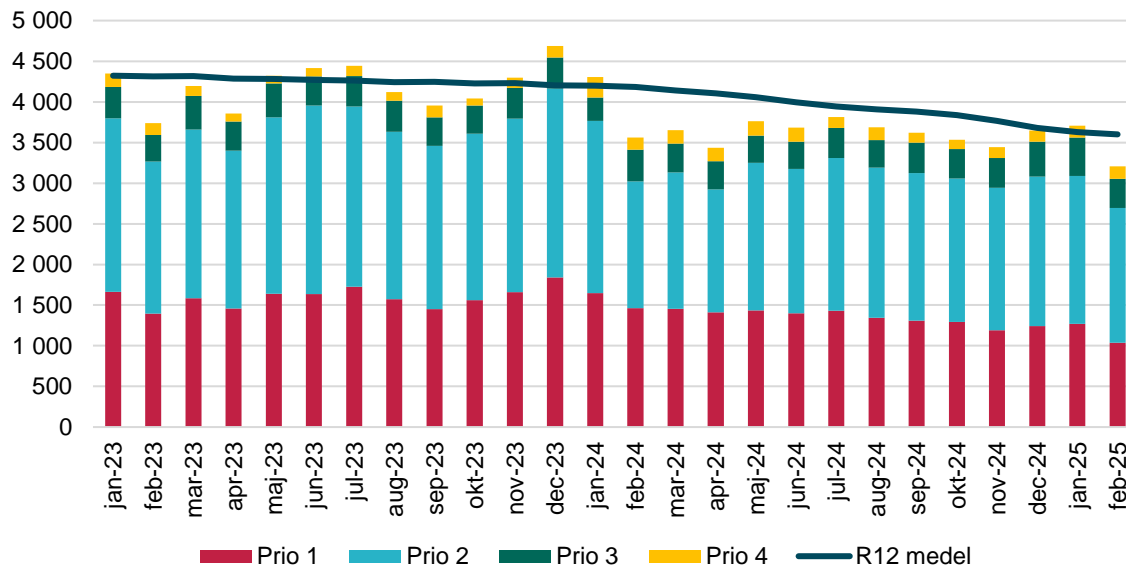
Utprovning av hörapparater ligger fortsatt på en hög nivå, men precis som man kunde konstatera gällande tillgängligheten så finns en utmaning på kort sikt kopplat till införandet av Cosmic. Att målvärdet sänkts under 2025 är just kopplat till detta. Under slutet av 2023 och första halvåret 2024 så genomfördes större kökörtningssatsar.

Antal samtal 1177



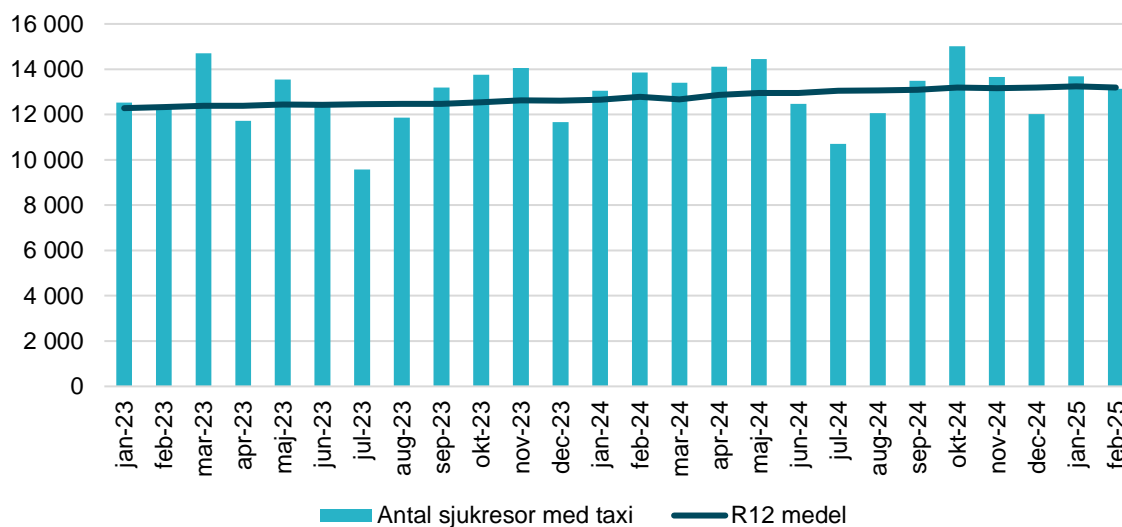
1177 har nu stått lite mer än ett halvår på helt egna ben. Antalet besvarade samtal har ökat samtidigt som medelväntetiden också sjunkit kraftigt. Dessa mått är nya för 2025 då man tidigare fokuserade på andelen besvarade samtal. Även det tidigare måttet visar på god tillgänglighet jämfört med före förändringen.

Antal ambulansuppdrag



Antal ambulansuppdrag har minskat och verksamheten tror att utvecklingen kommer fortsätta även framöver, där inre sjukvårdsledning (IL) på larmcentralen startat upp vid årsskiftet. Effekterna av detta kommer fortsatt följas under året.

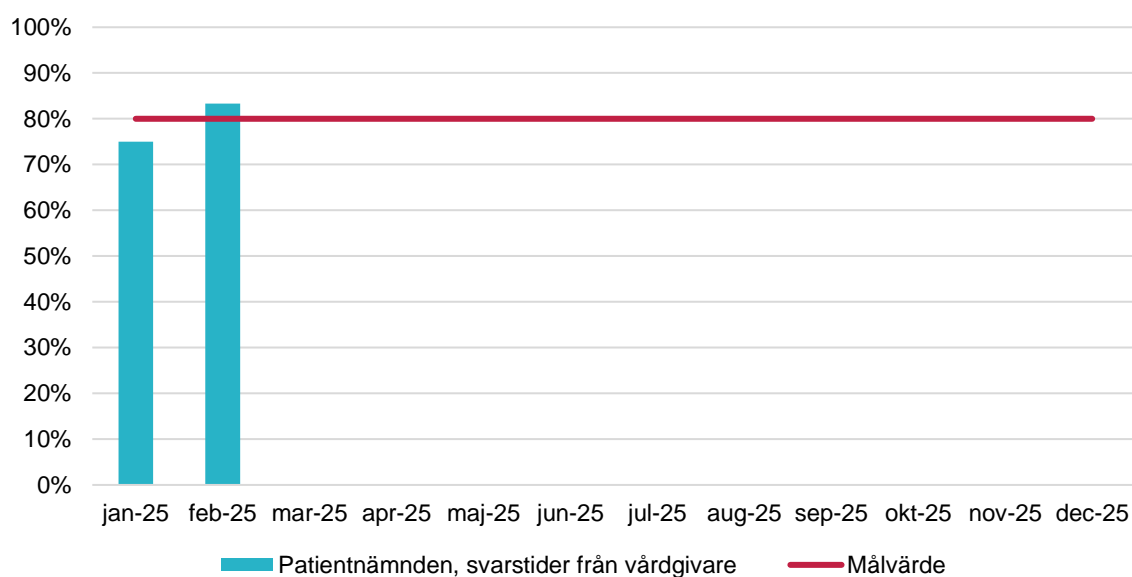
Antal sjukresor med taxi



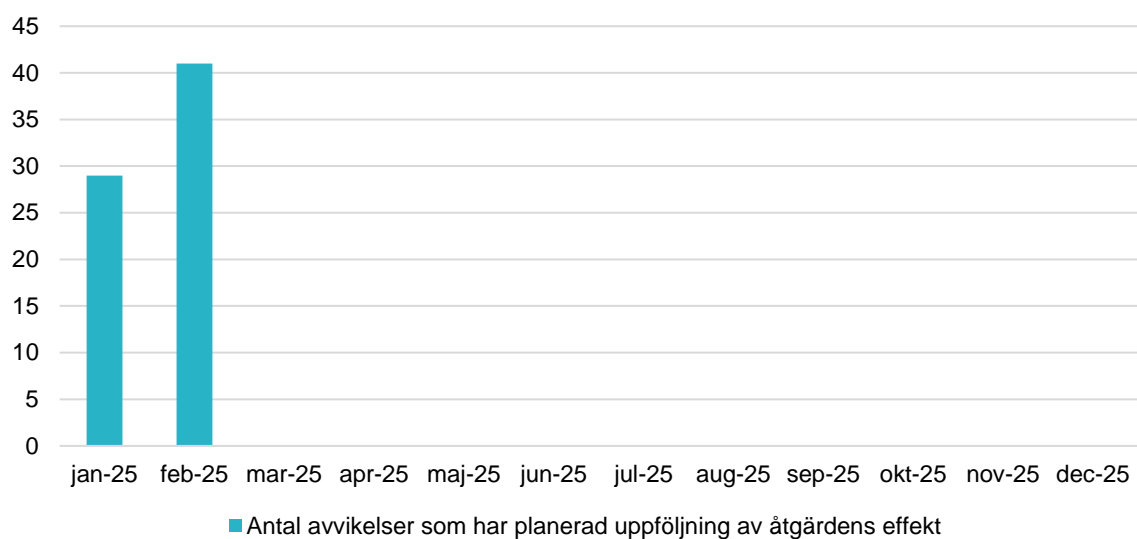
Inom sjukresor med taxi syns en stadig ökning gällande nyttjande. I årstakt syns en ökning på 4,2 %.

Patientsäkerhet

Inför året har nya patientsäkerhetsmått tagits fram.



Under januari begärdes fyra svar in från patientnämnden och i februari sex svar. Vid båda månaderna är det ett svar man inte lyckats besvara i tid. Då indikatorn är ny och antalet begärda svar varit få så behöver indikatorn följas under längre tid.



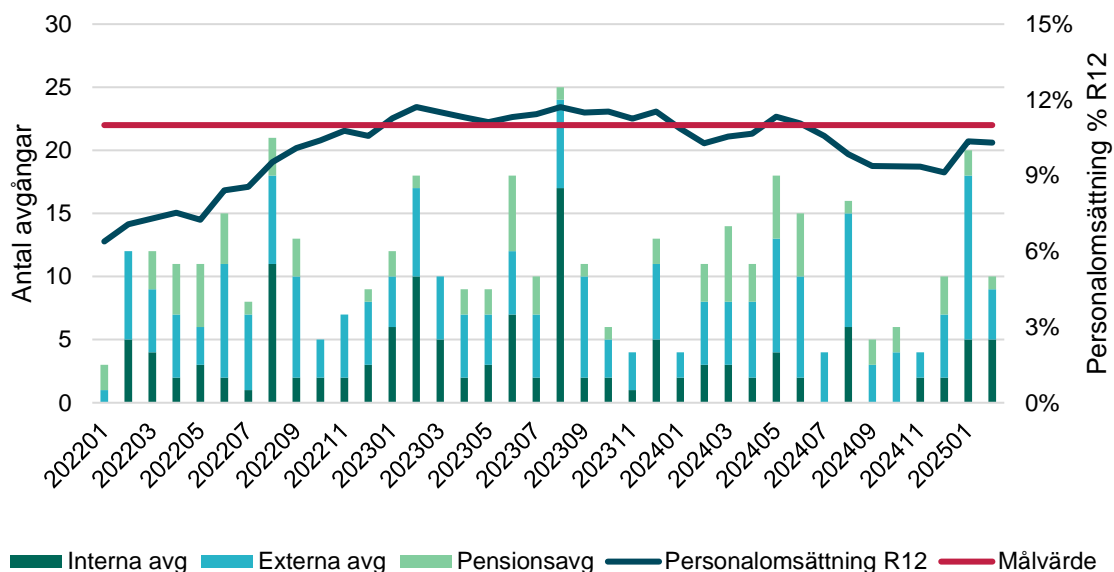
I den externa revisionen framfördes att förvaltningen bättre behövde följa upp hur många avvikelser som har en planerad uppföljning om man nått de effekter som föreslagna åtgärder hoppades ge. Även denna indikator är ny och behöver följas under en längre period samt där utvärdering också kommer göras via den externa revisionen.

3 Medarbetare

3.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
● Personalomsättning	10,31 %	11 %

Personalomsättning



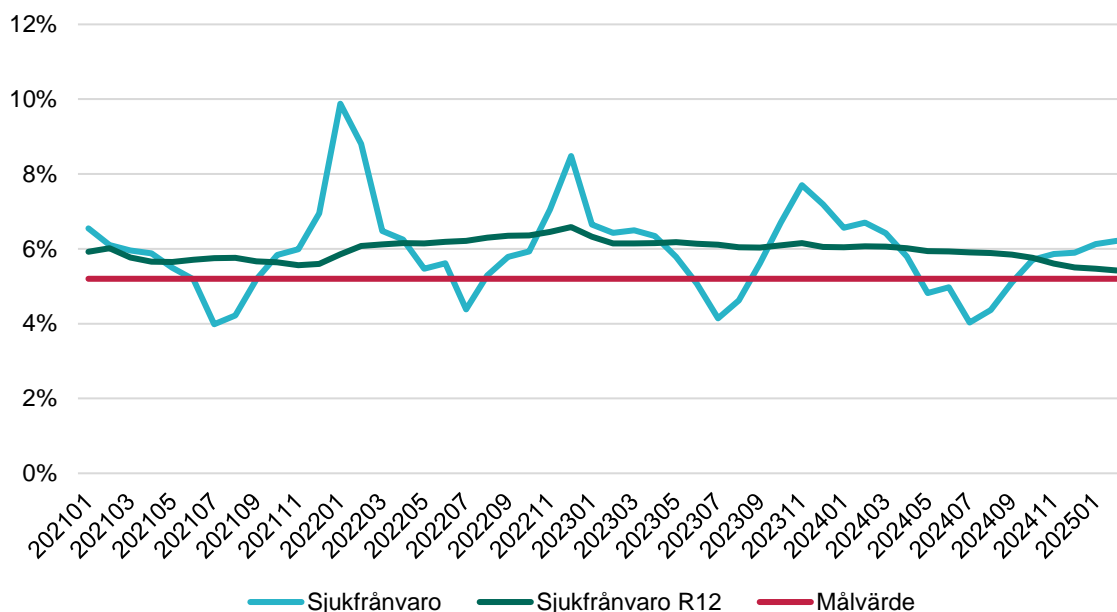
Förvaltningens personalomsättning uppgår till 10,3 % vilket är inom målvärdet på 11 %. Värdet för personalomsättningen visar pensionsavgångar 2,3 %, externa avgångar 5,6 % och interna avgångar 2,4 % (medarbetare som gått vidare till annan tjänst inom Region Halland). Personalomsättningen ligger på samma nivå som för ett år sedan.

Den interna personalomsättningen står för störst minskning (-1,6 %), den externa personalomsättningen har ökat, (1,0 %) och pensionsavgångar är fler än föregående år (0,6 %). Personalomsättningen är högst inom Medicinsk diagnostik på 14,1 %, vilket överstiger målvärdet. Övriga områden ligger inom värdet med 9,2 % på Hälsa och funktionsstöd samt 6,3 % på Ambulans och sjukresor. Personalomsättningen skiljer sig mellan könen och är 9,8 % för kvinnor och 11,7 % för män.

3.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
◆ Sjukfrånvaro	5,42 %	5,2 %

Sjukfrånvaro

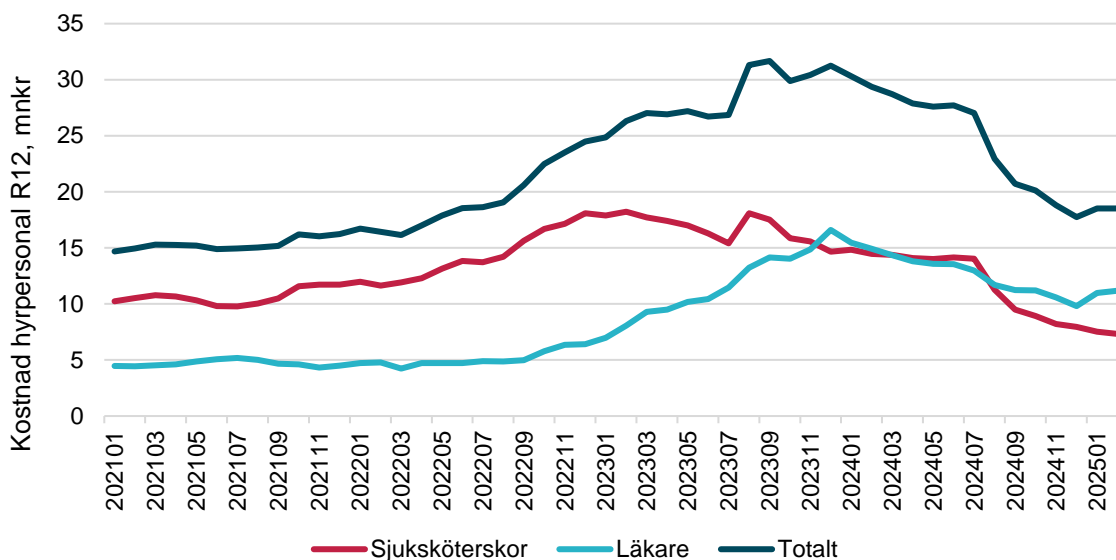


Sjukfrånvaron för förvaltningen uppgår till 5,4 % vilket enbart är något över målvärdet om 5,2 %. Den positiva trenden fortsätter och sjukfrånvaron har minskat med -0,7 % jämfört med för ett år sedan. Arbete med så kallat riskorienterat arbetssätt pågår hos avdelningar med störst utmaningar där man går igenom sjukfrånvaro samt tillbud och arbetsskador med chefer för att fånga upp förbättringspotential och samtidigt medvetandegöra om rutiner och arbetssätt.

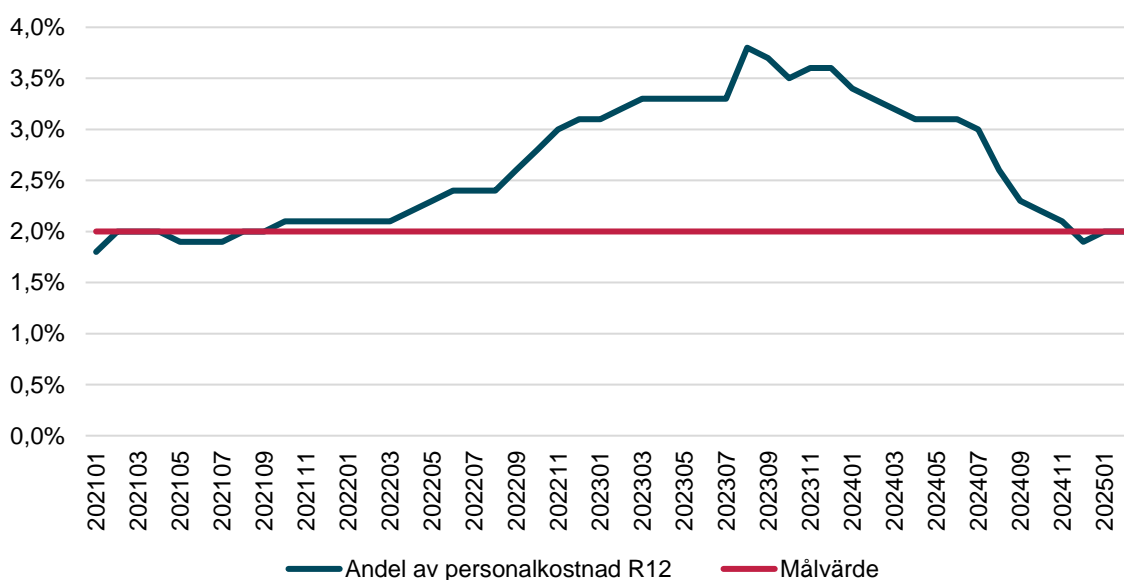
Sjukfrånvaron för de olika verksamhetsområdena är Ambulans och sjukresor 4,3 %, Hälsa och funktionsstöd 5,7 % samt Medicinsk diagnostik 5,9 %. Sjukfrånvaron för de olika könen skiljer sig åt och kvinnors sjukfrånvaro uppgår till 5,8 % medan männen ligger på 4,3 %.

3.3 Inhyrd personal

Förvaltningens behov av bemanningsföretag finns framför allt inom specifika kompetenser som mammografiläkare och röntgensjuksköterskor, vilket är kompetenser där det också råder nationell brist. Dessutom finns behov sommartid för att kunna hantera semesterperioden på ett bra sätt, särskilt inom ambulansverksamheten.



Under fjolåret arbetade förvaltningen med ett uttalat mål att minska kostnaderna för hyrpersonal, bland annat som del i flera verksamheters åtgärdsplaner. Arbetet var lyckat då man lyckades sänka kostnaderna med 43 %. Det är för tillfället endast området Medicinsk diagnostik som har bemanningspersonal i sin verksamhet på röntgen medan Ambulans, sjukresor och 1177 planerar för avrop under sommaren.



I nuläget ligger förvaltningen i fas med målet att kostnaderna för hyrpersonal maximalt får uppgå till 2 % av förvaltningens totala personalkostnad.

4 Ekonomi

4.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-186 499 tkr	-191 445 tkr	4 946 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Utfallet efter två månader visar en positiv avvikelse med 4,9 mnkr. Det som sticker ut resultatmässigt är framförallt Medicinsk diagnostik som visar ett överskott om 5,2 mnkr. Röntgenverksamheten har från och med årsskiftet bytt finansieringsmodell och det finns stor osäkerhet kring verksamhetens periodisering, vilket troligen påverkar periodens resultat.

4.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-feb	Budget jan-feb	Diff	Prognos	Budget	Diff
Lednings- och verksamhetsstöd	-2,5	-3,5	1,0	-18,3	-22,3	4,0
Ambulans och sjukresor	-65,2	-66,5	1,4	-414,2	-414,2	0,0
Medicinsk diagnostik	-54,5	-59,7	5,2	-381,5	-373,5	-8,0
Hälsa och funktionsstöd	-64,3	-61,6	-2,6	-392,2	-386,2	-6,0
ADH totalt	-186,5	-191,4	4,9	-1 206,2	-1 196,2	-10,0

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-feb	Budget jan-feb	Diff	Prognos	Budget	Diff
Röntgen	1,8	1,7	0,1	10,2	10,2	0,0
Lab	59,2	60,5	-1,3	363,9	363,9	0,0
Övrigt	54,8	55,2	-0,4	339,7	330,8	8,9
Summa intäkter	115,8	117,4	-1,6	713,8	704,9	8,9
Personal	-159,9	-154,3	-5,6	-974,1	-962,6	-11,5
Hyrpersonal	-2,3	-2,3	0,0	-17,5	-17,5	0,0
Material, tjänster, läkemedel	-43,0	-45,1	2,1	-285,1	-273,6	-11,5
Hjälpmedel	-19,7	-21,1	1,4	-127,7	-126,3	-1,4
Transporter	-17,6	-19,2	1,6	-117,1	-118,6	1,5
Lokaler	-18,2	-18,1	-0,1	-108,4	-108,4	0,0
Övrigt	-32,4	-38,1	5,7	-225,2	-229,2	4,0
Avskrivningar & ränta	-9,2	-10,6	1,4	-64,9	-64,9	0,0
Summa kostnader	-302,3	-308,8	6,5	-1 920,0	-1 901,1	-18,9
Totalt	-186,5	-191,4	4,9	-1 206,2	-1 196,2	-10,0

4.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-283 403 tkr	-286 118 tkr	-2 715 tkr	-293 504 tkr	7 386 tkr	1 %	3,6 %	2,6 %

Kostnadsutveckling

Förvaltningens kostnadsutveckling har varit väldigt låg jämfört med föregående år. Detta kan ses som en effekt av de ekonomiska åtgärder som genomfördes under 2024 för att åter lyckas nå en ekonomi i balans. Utöver det finns en osäkerhet gällande exempelvis serviceavtal inom röntgen, där förvaltningen numera hanterar detta själv från att tidigare skötts av Hallands sjukhus, kring när faktureringen sker och om samtliga kostnader periodiserats korrekt.

Samtidigt är det viktigt att titta på både intäkt- och kostnadsutveckling då förvaltningen delvis består av intäktsfinansierad verksamhet. Eftersom intäkterna också utvecklats sämre så behöver förvaltningen hålla nere kostnaderna.

Kostnaderna i tabellen ovan exkluderar förvaltningsinterna poster.

4.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skilln. mot budget
147 352 tkr	98 668 tkr	-48 684 tkr	102 019 tkr	-3 351 tkr	-33 %	-30,8 %	-2,3 %

Intäktsutveckling

Den stora skillnaden till att intäkterna är så mycket lägre i år är för att röntgen fått en ny prismodell där man inte längre är intäktsfinansierad. I övrigt ses minskningar inom laboratorieverksamheterna, men detta behöver följas under en längre period då det kan vara en normal säsongvariation.

Samtidigt är det viktigt att titta på både intäkt- och kostnadsutveckling då förvaltningen består till hälften av intäktsfinansierad verksamhet. När intäkterna är lägre så behöver förvaltningen minska kostnaderna, vilket man också gjort.

Intäkterna i tabellen ovan exkluderar förvaltningsinterna poster.

4.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-1 206 224 tkr	-1 196 224 tkr	-10 000 tkr

Prognos budgetavvikelse

Verksamheten inom Ambulans och sjukresor prognostiserar ett resultat i balans. Inom ambulanssjukvården förväntas dock ett underskott om -1,5 mnkr. Underskottet är relaterat till ett nytt larmcentralsavtal där kostnaderna på helårsbasis ökar med 6,3 mnkr. Full effekt nås dock först 2026 och verksamheten har gjort interna omprioriteringar för att kunna hantera en stor del av kostnadsökningen. Viss osäkerhet finns gällande utökat behov av hyrpersonal under sommaren, men den frågan behöver utredas mer. Underskottet kompenseras dock av att sjukresor förväntas göra ett överskott om 1,5 mnkr trots att sjukresor med taxi fortsätter öka. Inom 1177 förväntas en budget i balans.

Inom Medicinsk diagnostik prognostiseras ett negativt resultat om -8 mnkr. Resultatet beror helt på ett förväntat underskott om -10 mnkr inom klinisk patologi och cytologi.

Verksamheten gjorde ett underskott i samma nivå även 2024, vilket primärt är avhängigt att materialkostnaderna för molekylärbiologiska tester ökat kraftigt. Underskottet bedöms vara strukturellt, kopplat till en prismodell från 1997, och utredning kring framtida prismodell kommer genomföras under året. Inom klinisk mikrobiologi finns ett överskott om 2 mnkr till följd av vakanser inom vårdhygien, vilket delvis kompenserar, medan övriga verksamheter förväntar resultat i balans.

Området Hälsa och funktionsstöd prognostiserar ett underskott om -6 mnkr. Underskottet är primärt relaterat till habiliteringsverksamheten vars resultat ser ut att uppgå till -7 mnkr. Den största delen avser personalkostnader, men även hjälpmedelskostnaderna ökar. Dessutom finns ett underskott om -4 mnkr relaterat till högkostnadsskydd för nutrition. En omfördelning för att stärka upp budgeten gjordes inför året samtidigt som högkostnadsskyddet höjdes, vilket ger positiva effekter om 1,6 mnkr, men volym- och prishöjningar gör ändå att underskottet ser ut att hamna på samma nivå som ifjol. Inom kommunikationsverksamheten förväntas ett överskott om 5 mnkr. Anledningen till det är en minskad produktion under året till följd av Cosmicinförandet, vilket ger tillfälligt lägre hjälpmedelskostnader. Inom kvinnohälsovården och ungdomsmottagningen förväntas en ekonomi i balans. I prognosen har även viss höjd tagits för utvecklingsmedel avseende Cosmic och andra NÖK-medel utifrån hur det sett ut historiskt.

Lednings- och verksamhetsstöd prognostiserar ett resultat om 4 mnkr. Anledningen beror primärt på vakanta tjänster samt avslutade interna affärer.

Generellt finns också osäkerheter i hur årets löneprocess faller ut, sommarplaneringen och ytterligare fördringar kopplat till nya avtal. Dessutom går 1177 in i sitt första helår utan några samverkansavtal och röntgen har fått en ny finansieringsmodell. Effekterna och viss osäkerhet kring hur detta påverkar kommer förhoppningsvis ha klarnat mer vid UR1.

Förvaltningen prognostiserar i nuläget ett totalt resultat om -10 mnkr.

4.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Årets första prognos.

4.2.2 Åtgärdsplan

Förvaltningen har ett par utmaningar som är av längre karaktär och som behöver utredas innan effektiva åtgärder kan beräknas och vidtas. Det gäller laboratorieverksamheternas prismodeller som ska ses över under året, vilket får belysa vägen framåt för hur man kan komma till bukt med underskottet inom klinisk patologi och cytologi. Dessutom har förvaltningen spelat in behovet av att se över modellen samt ev höja högkostnadsskyddet ytterligare gällande nutrition, där underskottet fortsätter öka till följd av ökat nyttjande och högre livsmedelspriser.

När det gäller åtgärdsplan inom habiliteringen så kommer verksamheten återkomma med förslag på åtgärder till UR1-rapporten.

4.3 Investeringar

4.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
116 345 tkr	116 345 tkr	0 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Bokförda investeringar uppgår till 5,9 mnkr fram till och med februari 2025.

Orsaken till att utfallet är under budgeterad nivå är att verksamheterna är i uppstartsfasen av upphandlingarna. Viss omprioritering har skett av investeringsplanen och förvaltningen har i år inte äskat om att föra över ej nyttjade medel från 2024. Detta, tillsammans med att de tidigare långa leveranstider för fordon ser ut att ha minskat, gör att förvaltningen förväntas nyttja hela investeringsvolymen om 116 mnkr.

Redovisning av åtgärdsplan i månadsrapport 2025

Vid en negativ helårsprognos ska en åtgärdsplan upprättas för att nå en ekonomi i balans.

Skrivningen under rubriken Åtgärdsplan ska ge en sammanfattande bild, men också beskriva de olika ingående åtgärderna. Därutöver ska tabellerna nedan ifyllas för att förtydliga och specificera åtgärdsplanen. Excelfilens två tabeller ska finnas med som bilaga i nämndernas månadsrapport och uppföljningsrapport.

För de nämnder som har en positiv prognos, så utgår denna rubrik.

Nämnd: Ambulans, diagnostik och hälsa

Tabell 1. Specificering av resultat

(mnr)	Prognos efter februari månad
Nämndens prognostiserat resultat/underskott	-10,0
Summa nämndens åtgärdsplan (specificeras i Tabell 2)	0,0

Tabell 2. Specificering av åtgärdsplan

Åtgärd	Beskrivning av åtgärd	Är åtgärden beslutad Ja/Nej	Belopp effekt 2025 mnr	Helårs-effekt 2026 mnr
1	Utredning laboratorieverksamheternas prismodeller (effekt oklar, ev beslut tas först efter genomförd utredning)	Nej	0,00	0,00
2	Se över modell/högekostnadsskydd nutrition (dialog RK modell)	Nej	0,00	0,00
3	Åtgärdsplan habilitering, redovisas vid UR1	Nej	0,00	0,00
Summa åtgärdsplan			0,00	0,00