



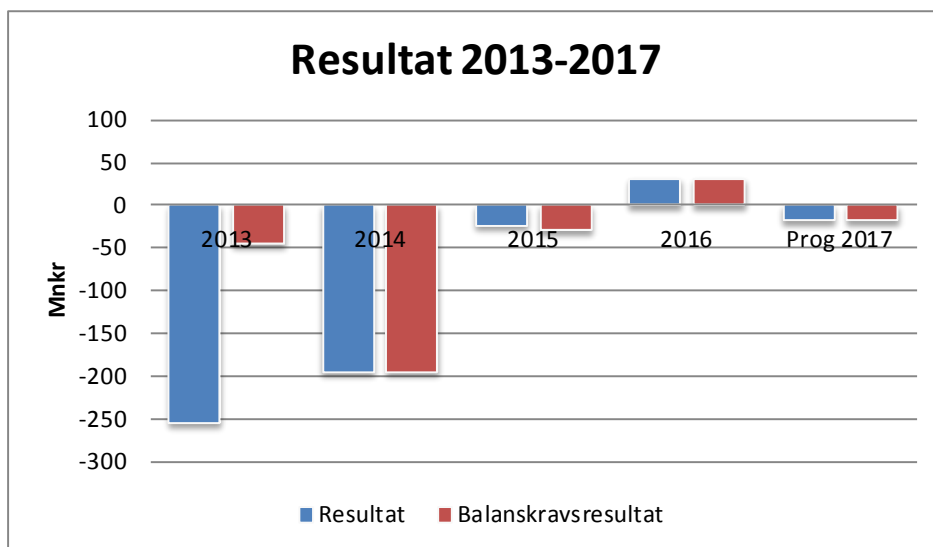
Region Halland: januari – september 2017

Det pågår ett arbete med regiongemensamma månadsrapporter med fokus på uppföljningsvariabler för verksamhet/ grunduppdrag – *tillgänglighet och kvalitet* samt *ekonomi och personal*, vilket innebär att månadsrapportens struktur kommer att ändras framöver.

Sammanfattning

Regionens ackumulerade resultat efter september uppgår till 139 mnkr, vilket är 64 mnkr bättre än budgeten för motsvarande period.

Resultatet prognostiseras till -17 mnkr vid årets slut, vilket är 35 mnkr sämre än årsbudgeten. Sammantaget uppvisar hälso- och sjukvården ett fortsatt stort underskott och prognosen på helåret är ett underskott på 236 mnkr, vilket är i nivå med underskottet för 2016. Det har påbörjats en rad regiongemensamma aktiviteter utifrån Hälso- och sjukvårdsstrategin men effekterna av dessa beräknas inte falla ut förrän 2018. I bilaga 1 finns en beskrivning över respektive nämnds verksamhet och grunduppdrag.



Total, resultatprognos 2017, -17 mnkr, budgetavvikelse -35 mnkr.

Ett negativt balanskravsresultat ska återställas inom tre år enligt kommunallagen. 2015 års balanskravsresultat uppgick till -29,4 mnkr och har återställts i och med 2016 års balanskravsresultat (31 mnkr).

Årets prognostiserade balanskravsresultat efter september uppgår till -17 mnkr.

Historik

RESULTATUTVECKLING (mnkr)	2012	2013	2014	2015	2016	Snitt 5 år	Sum 5 år
Årets resultat	85	-254	-194	-23	31	-71	-356
Årets resultat i förhållande till verksamh. nettokostnad	1,2%	-3,4%	-2,5%	-0,3%	0,4%		
Jämförelsestörande poster ¹⁾							
Återbetalning premier AFA Försäkring	87	78		37			201
Sänkt diskonteringsränta på pensionsskulden		-210					-210
Årets resultat exklusive jämförelsestörande poster	-2	-122	-194	-61	31	-69	-347

Regionen har under de senaste åren inte haft en ekonomi i balans och den underliggande resultatutvecklingen har varit negativ fram till 2014. Under 2015 förbättrades resultatet exklusive jämförelsestörande poster med 134 mnkr, vilket främst berodde på att regionskatten höjdes med 40 öre. Resultatförbättringen under 2016 uppgår till 92 mnkr, vilket har resulterat i ett positivt resultat exklusive jämförelsestörande poster på 31 mnkr. Dessförinnan var det fem år sedan detta resultat var positivt.

Jämförelsestörande poster i tabellen resultatutveckling

2012, 2013 och 2015, återbetalning av tidigare inbetalda premier från AFA Försäkring. 2013, finansiell kostnad med anledning av den sänkta diskonteringsräntan i pensionsskuldberäkningen. Diskonteringsräntan är en av Sveriges Kommuner och Landsting fastställd kalkylränta, som används för att beräkna nuvärdet av de framtida pensionsåtagandena i kommuner, landsting och regioner.

Resultat januari – september samt prognos för 2017

Prognostiserat resultat och budgetavvikelse per nämnd (större):

Regionens ackumulerade resultat efter september uppgår till 139 mnkr, vilket är 64 mnkr bättre än budgeten för motsvarande period. Jämfört med föregående år har niomånadersresultatet förbättrats med 56 mnkr. Som helhet har hälso- och sjukvården förbättrat resultatet med 59 mnkr, medan regionens övriga verksamhet har försämrat resultatet med 3 mnkr, vid en jämförelse med motsvarande period föregående år. Resultatförbättringen inom Hälso- och sjukvård har uppstått inom främst RS Hälso- och sjukvård med 33 mnkr, DN Psykiatri med 19 mnkr och DN Närsjukvården med 13 mnkr. DN Hallands sjukhus har försämrat resultatet med 4 mnkr (regionvården har förbättrat resultatet med 23 mnkr medan HS egen verksamhet har försämrat resultatet med 27 mnkr). Resultatförsämringen inom

Övrig verksamhet har uppstått främst inom Regiongemensamma kostnader och finansiering.

Resultatet prognostiseras till -17 mnkr vid årets slut, vilket är 35 mnkr sämre än årsbudgeten. De stora ekonomiska obalanserna återfinns inom Driftnämnden Hallands sjukhus och Driftnämnden Psykiatri. Prognostiserat resultat och budgetavvikelse är -190 mnkr för Driftnämnden Hallands sjukhus, varav -45 mnkr avser köpt regionvård och -145 mnkr avser sjukhusets egen verksamhet. För Driftnämnden Psykiatri är prognosen -41 mnkr. Dessa underskott uppvägs av positiva budgetavvikelser inom RS verksamheter (+20 mnkr) och inom regiongemensamma kostnader och finansiering (177 mnkr). Den senare posten består bland annat av den centrala reserven, vilken ska täcka upp ingående obalanser (131 mnkr), skatteintäkter (-138 mnkr), reserv för underskott inom skatteintäkter med mera (113 mnkr), intäkts- och kostnadsutjämning (108 mnkr), statsbidrag läkemedelsförmånen (126 mnkr), resursförstärkning "välfärdsmiljarden" (38 mnkr *) och effektiviseringskrav framtidsarbetet (-273 mnkr).

Det prognostiserade resultatet är 49 mnkr sämre än 2016 års resultat. Hälso- och sjukvård förbättrar resultatet med 11 mnkr och Övrig verksamhet försämrar med 60 mnkr.

DN Hallands sjukhus

-190 mnkr (-)

Nämndens resultat efter nio månader uppgår till -123 mnkr, vilket är 143 mnkr sämre än periodens budget. Regionvården står för -31 mnkr och Hallands sjukhus egen verksamhet, främst den somatiska specialistvården, för -112 mnkr av budgetavvikelsen efter nio månader. Men om den ingående obalansen ¹⁾ exkluderas, visar den egna verksamheten en negativ avvikelse mot budget med -14 mnkr. Efter nio månader har HS anlitat bemanningsföretag för 67 mnkr, vilket är 65 mnkr sämre än periodens budget, utfallet är 72 procent eller 28 mnkr högre än för motsvarande period föregående år.

Prognostiserat resultat och budgetavvikelse uppgår till -190 mnkr (-193 mnkr 2016), varav -45 mnkr (-75 mnkr 2016) avser köpt regionvård och -145 mnkr (-118 mnkr 2016) avser sjukhusets egen verksamhet.

Prognosen är fortsatt mycket osäker, främst på grund av fortsatt betydande behov av inhyrd personal.

¹⁾ Enligt HS hade de vid 2017 års ingång en ingående obalans eller justeringspost på minus 131 mnkr, vilken avser nämndens verksamhet exklusive regionvården. En central reserv finns avsatt i budget 2017 för de obalanser som identifierades i budgetarbetet. Reservens uppgår till 131 mnkr och ligger centralt under regiongemensammakostnader och finansiering.

DN ambulans diagnostik hälsa

11 mnkr (-)

Nämndens resultat efter nio månader uppgår till 21 mnkr, vilket är 22 mnkr bättre än periodens budget, till största del beroende på en positiv intäktsutveckling. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till 11 mnkr, vilket är 2 mnkr sämre än föregående års utfall.

DN Närsjukvården

- 4,5 mnkr (-)

Nämndens resultat efter nio månader uppgår till 5 mnkr, vilket är 5 mnkr sämre än periodens budget. Folk tandvården visar en positiv budgetavvikelse med 8 mnkr efter nio månader, medan vårdval främst vårdcentralen Halland redovisar en negativ budgetavvikelse med 13 mnkr. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till -4,5 mnkr, vilket är 18 mnkr bättre än 2016 års utfall. Resultatförbättringen är helt hänförlig till folk tandvårdens verksamhet (+23 mnkr) och beror på en ökning av intäkterna efter att det nya journalsystemet nu är infört. Den ekonomiska situationen för Vårdcentralen Halland har försämrats under året och verksamheten prognostiserar ett resultat och budgetavvikelse till -14 mnkr, vilket är drygt 5 mnkr sämre än 2016 års utfall. För Vårdcentralen pågår ett omfattande åtgärdsarbete för att anpassa kostnaderna till ekonomisk balans.

DN Psykiatri

- 40,7 mnkr (-)

Nämndens resultat efter nio månader uppgår till -22 mnkr, vilket är 26 mnkr sämre än periodens budget. Niomånadersresultatet är 19 mnkr bättre än motsvarande resultat föregående år. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till -41 mnkr, vilket är 13 mnkr bättre än föregående års utfall. Enligt beslut i HSU kommer missbruksavdelningen att få en ökad finansiering med 13 mnkr för 2017, vilket innebär en prognosförbättring med motsvarande belopp (ingår i prognosen). Psykiatriverksamheten står för 32 mnkr av den negativa prognosen, vilket är en försämring med 3 mnkr jämfört med föregående års utfall. Underskottet inom psykiatriverksamheten beror till största del på ett fortsatt anlitage av bemanningspersonal, både läkare och sjuksköterskor. Vårdval specialistvård prognostiserar underskott med 11 mnkr och rättspsykiatrisk vård överskott med 2 mnkr.

DN Regionservice

1,5 mnkr (försämring 1,4 mnkr)

Nämndens resultat efter nio månader uppgår till 13 mnkr, vilket är 5 mnkr bättre än periodens budget. I allt väsentligt har Regionservice bra balans och rimliga förutsättningar mellan tillgängliga resurser och den verksamhet som ska genomföras. Inom funktionerna kost, vårdnära service och städ, där kostnader och intäkter är i obalans, pågår ett analysarbete för att dra rätt slutsatser om hur verksamheten ska utvecklas. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till 1,5 mnkr, vilket är 13 mnkr bättre än föregående års resultat.

DN Kultur och skola

3,1 mnkr (-)

Nämndens resultat efter nio månader uppgår till 11 mnkr, vilket är 9 mnkr bättre än periodens budget. Niomånadersresultatet är 11 mnkr bättre än motsvarande resultat föregående år. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till 3 mnkr, vilket är drygt en mnkr bättre än föregående års utfall.

Lokala nämnder

0,8 mnkr (-)

De lokala nämnderna redovisar sammantaget efter nio månader ett positivt resultat uppgående till knappt 3 mnkr. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till 0,8 mnkr, vilket är 2,0 mnkr sämre än föregående års utfall.

Regionstyrelsen

184 mnkr (förbättring 19 mnkr)

*varav**Regionstyrelsens verksamheter*

20 mnkr (-)

Prognostiserar en positiv budgetavvikelse uppgående till 20 mnkr, vilken främst härrör från politikens anslag för oförutsedda kostnader (+10 mnkr), uppnådd besparing inom Framtidsarbetet (4 mnkr), samt drift- och utvecklingsmedel.

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsfinansiering - 13 mnkr (förbättring 11 mnkr)

Prognostiserar en negativ budgetavvikelse uppgående till -13 mnkr. De delar som här förväntas få störst budgetavvikelse är kostnader för läkemedel ¹⁾ (-115 mnkr), köpt/såld vård på vårdgaranti och valfrikhetsvård/EU-vård (-32 mnkr), styrelsens gemensamma medel för verksamhetsutveckling (76 mnkr), riktade statsbidrag (30 mnkr) och somatikuppdraget (21 mnkr).

Regiongemensamma kostnader och finansiering 177 mnkr (förbättring 8 mnkr)

Är enda verksamheten som inte har en nollbudget, utan årsbudgeten uppgår till 17,5 mnkr. Resultatet prognostiseras till 194 mnkr och budgetavvikelsen till 177 mnkr.

Större förklaringsposter till den positiva prognostiserade budgetavvikelsen är:

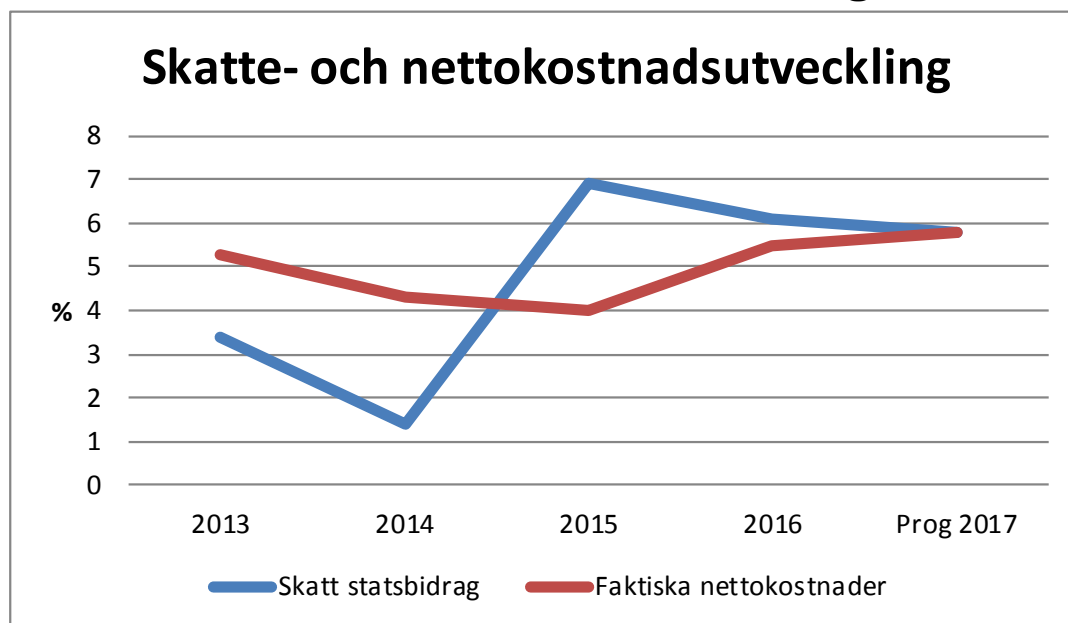
- Centralt reserverade medel avseende ingående obalanser ger en positiv budgetavvikelse (131 mnkr), vilken ska möta eventuella negativa budgetavvikelser inom främst Driftnämnden Hallands sjukhus.
- 2017 års ackumulerade effektiviseringskrav i regionens gemensamma framtidsarbete uppgår till 273 mnkr och budgeteras centralt som en kostnadsminskning. I prognosen genererar denna post en negativ avvikelse (-273 mnkr), medan uppnådda kostnadsbesparingar prognostiseras inom respektive nämnd med motsvarande positiva budgetavvikelser.

- Central reserv för att möta eventuellt lägre skatteintäkter (113 mnkr). Skatteintäkterna beräknas understiga budgeten (-138 mnkr). Intäkter avseende generella statsbidrag och utjämning beräknas bli högre än budgeterat (272 mnkr) och består av följande tre delposter, högre statsbidrag avseende läkemedelsförmånen ¹⁾ (+126 mnkr), välfärdsmiljarden (+38 mnkr) samt överskott inom kostnadsutjämningsen (+108 mnkr).
Siffror i parentes anger avvikelser jämfört med budget.

¹⁾ Sammanlagd nettoeffekt för regionen avseende läkemedel, är en positiv budgetavvikelse med 15 mnkr.

Budgetavvikelse för Region Halland - 35 mnkr (förbättring 17 mnkr)

Skatte- och nettokostnadsutveckling



Faktiska nettokostnader, prognos: 5,8 procent enligt september prognosen.

Skatt och statsbidrag, Prognos för helåret beräknas en ökning med 5,8 procent. Därav skatt 4,3 procent. Därav generella statsbidrag och utjämning 13,1 procent. Den stora prognostiserade ökningen beror bland annat på statsbidrag avseende läkemedelsförmånen som beräknas öka med 8,9 procent (68 mnkr) och kostnads/intäktsutjämningsen som beräknas öka med 21,7 procent (134 mnkr).

Driftredovisning

Driftredovisning, 2017-09 (mnkr)

Hälsa- och sjukvård resp. övrig verksamhet

	ACK				HELÅR				
	Resultat jan-sep 2016	Resultat jan-sep 2017	Per budget jan-sep 2017	Avvikelse jan-sep 2017	Resultat 2016	Rull 12 mån okt 2016 - sep 2017	Prognos resultat 2017	Prognos budg avvik 2017	N o t
Driftnämnd/styrelse									
DN Hallands sjukhus	-119,0	-122,7	20,0	-142,7	-193,2	-197,0	-190,0	-190,0	
därav regionvård	-53,9	-30,9	0,0	-30,9	-75,0	-52,0	-45,0	-45,0	
DN ambulans diagnostik hälsa	25,7	21,2	-0,5	21,8	13,5	9,1	11,0	11,0	
DN Psykiatri	-40,8	-21,9	3,8	-25,6	-53,5	-34,6	-40,7	-40,7	
DN Närsjukvården	-8,5	4,8	10,1	-5,3	-22,4	-9,1	-4,5	-4,5	
Lokala nämnder	3,5	2,8	0,0	2,8	2,8	2,2	0,8	0,8	
N hemsjukvård o hjälpmedel	0,5	2,8	0,0	2,8	0,0	2,3	0,0	0,0	
Patientnämnden	0,2	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	
RS Hälsa- o sjukvårdsfinans.	15,6	48,9	-2,3	51,1	5,1	38,3	-12,8	-12,8	
Summa hälso- och sjukvård	-122,8	-64,0	31,1	-95,1	-247,5	-188,7	-236,2	-236,2	
DN Kultur och skola	0,1	11,0	1,8	9,2	1,7	12,6	3,1	3,1	
DN Regionervice	13,2	12,6	7,5	5,0	-11,6	-12,2	1,5	1,5	
RS verksamheter	39,5	40,4	0,0	40,4	47,4	48,3	20,0	20,0	
Revision	1,0	1,8	0,0	1,8	0,0	0,8	0,0	0,0	
Regiongem./finansiering	151,6	136,8	34,4	102,4	241,3	226,6	194,1	176,6	A
Summa övrig verksamhet	205,4	202,6	43,8	158,8	278,8	276,0	218,7	201,2	
RESULTAT	82,6	138,6	74,9	63,7	31,3	87,3	-17,5	-34,9	

Noter: A) Årsbudget regionen 17,462 mnkr.
Mptyp alla.

Total resultatprognos -17 mnkr, därav hälso- och sjukvård -236 mnkr, övrig verksamhet 219 mnkr

Total budgetavvikelse -35 mnkr, därav hälso- och sjukvård -236 mnkr, övrig verksamhet 201 mnkr

Driftredovisning

Detaljerad

(mnkr)	ACK				HELÅR				
	Resultat	Resultat	Per budget	Avvikelse	Resultat	Rull 12 mån	Prognos	Prognos	N o t
	jan-sep	jan-sep	jan-sep	jan-sep	2016	okt 2016 - sep 2017	resultat	budg avvik	
Driftnämnd/styrelse	2016	2017	2017	2017	2016	sep 2017	2017	2017	
DN Hallands sjukhus	-119,0	-122,7	20,0	-142,7	-193,2	-197,0	-190,0	-190,0	
Somatisk specialistvård	-68,6	-92,1	19,7	-111,8	-121,8	-145,4	-146,5	-146,5	
Regionvård	-53,9	-30,9	0,0	-30,9	-75,0	-52,0	-45,0	-45,0	
Medicinsk service	0,5	0,1	0,0	0,0	0,7	0,3	0,0	0,0	
Vårdval	-0,4	-0,4	0,0	-0,4	-0,5	-0,6	-0,5	-0,5	
Tandvård	3,4	0,7	0,3	0,4	3,4	0,7	2,0	2,0	
DN ambulans diagnostik hälsa	25,7	21,2	-0,5	21,8	13,5	9,1	11,0	11,0	
Ambulansverksamhet	2,1	3,5	0,3	3,2	-2,7	-1,3	3,5	3,5	
Sjukresor	4,8	0,5	0,0	0,5	5,0	0,7	0,0	0,0	
Sjukvårdsrådgivning	-0,1	0,4	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	0,0	
Medicinsk service	8,6	8,9	-0,8	9,7	7,8	8,1	2,0	2,0	
Mödrahälsovård	1,9	1,7	0,0	1,7	1,4	1,2	0,0	0,0	
Ungdomsmottagning	-0,5	1,1	0,0	1,1	-0,8	0,8	0,0	0,0	
Handikappverksamhet	2,3	2,9	0,0	2,9	2,8	3,3	5,5	5,5	
Hjälpmedelverksamhet	6,5	2,4	0,0	2,4	0,0	-4,1	0,0	0,0	
DN Psykiatri	-40,8	-21,9	3,8	-25,6	-53,5	-34,6	-40,7	-40,7	
Psykiatriverksamhet	-26,3	-14,2	3,3	-17,5	-34,7	-22,7	-31,9	-31,9	
Rättspsykiatrisk vård	-4,5	1,6	0,0	1,6	-5,5	0,6	1,7	1,7	
Vårdval	-10,1	-9,2	0,5	-9,7	-13,4	-12,5	-10,5	-10,5	
DN Närsjukvården	-8,5	4,8	10,1	-5,3	-22,4	-9,1	-4,5	-4,5	
Vårdval	-2,4	-5,9	7,0	-12,9	-9,0	-12,5	-14,5	-14,5	
Tandvård	-6,1	10,6	3,1	7,6	-13,4	3,3	10,0	10,0	
Lokala nämnder	3,5	2,8	0,0	2,8	2,8	2,2	0,8	0,8	
Halmstadsnämnden	0,6	0,7	0,0	0,7	0,3	0,4	0,0	0,0	
Varbergsnämnden	0,6	0,5	0,0	0,5	0,5	0,4	0,1	0,1	
Kungsbackanämnden	0,6	0,6	0,0	0,6	0,6	0,5	0,3	0,3	
Falkenbergsnämnden	0,6	0,4	0,0	0,4	0,5	0,4	0,2	0,2	
Laholmsnämnden	0,6	0,4	0,0	0,4	0,6	0,4	0,2	0,2	
Hyltenämnden	0,5	0,3	0,0	0,3	0,4	0,2	0,0	0,0	
N hemsjukvård o hjälpmedel	0,5	2,8	0,0	2,8	0,0	2,3	0,0	0,0	
Patientnämnden	0,2	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	
DN Kultur och skola	0,1	11,0	1,8	9,2	1,7	12,6	3,1	3,1	
DN Regionservice	13,2	12,6	7,5	5,0	-11,6	-12,2	1,5	1,5	
Regionstyrelsen	206,7	226,1	32,2	193,9	293,8	313,2	201,3	183,8	
RS verksamheter	39,5	40,4	0,0	40,4	47,4	48,3	20,0	20,0	
RS Hälso- och sjukvård	15,6	48,9	-2,3	51,1	5,1	38,3	-12,8	-12,8	
Regiongem.kostr./finansiering	151,6	136,8	34,4	102,4	241,3	226,6	194,1	176,6	A
Revision	1,0	1,8	0,0	1,8	0,0	0,8	0,0	0,0	
RESULTAT	82,6	138,6	74,9	63,7	31,3	87,3	-17,5	-34,9	

Resultaträkning

Resultaträkning 2017 - 9 månader

(mnkr)	Note	Utfall 2015-09	Utfall 2016-09	Utfall 2017-09	Prognos 2017	Budget 2017	Avvik 2017	Utfall 2016
Verksamhetens intäkter	1	925,0	1 028,2	1 073,7	1 430,0	1 250,0	180,0	1 448,8
Jämförelsestörande intäkt	2	38,0					0,0	
Verksamhetens kostnader	3	-6 720,7	-7 190,5	-7 556,5	-10 233,5	-9 865,8	-367,7	-9 783,3
Avskrivningar	4	-209,7	-204,4	-216,3	-300,2	-310,2	10,0	-270,4
Verksamhetens nettokostnader		-5 967,4	-6 366,7	-6 699,1	-9 103,7	-8 926,0	-177,7	-8 604,9
Skatteintäkter	5	5 104,8	5 365,7	5 619,4	7 487,9	7 626,3	-138,4	7 176,8
Generella statsbidrag och utjämning	6	974,1	1 071,9	1 221,0	1 623,6	1 350,9	272,6	1 435,3
Finansiella intäkter	7	31,1	41,6	46,4	38,8	35,8	3,0	51,6
Finansiella kostnader	8	-49,4	-29,9	-49,1	-64,0	-69,5	5,5	-27,4
Resultat före extra- ordinära poster		93,3	82,6	138,6	-17,5	17,5	-34,9	31,3
Extraord.intäkter		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Extraord.kostnader		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ÅRETS RESULTAT		93,3	82,6	138,6	-17,5	17,5	-34,9	31,3

Not budget 2017

Årets resultat enligt mål och budget, 17,462 mnkr.

Not utfall 2015

Innehåller jämförelsestörande verksamhetsintäkt, återbetalning från AFA Försäkring med 37,2 mnkr vid årets slut.

Medarbetare

Trenderna som rapporterats tidigare håller i stort sett i sig. Den totala tidsanvändningen har ökat med motsvarande 125 heltidstjänster jämfört med förra året. Organisationen har således växt, vilket främst skett inom Administration/Ledning och bland Undersköterskor sett till de två senaste tolv månadersperioderna. Vi ser också en ökning inom Ekonomi och Transportpersonal (Servicepersonal) samt Rehab/Paramedicin.

Sjukfrånvaron har en fortsatt plan trend och med ett rullande 12 värde är sjukfrånvaron 5,2 procent av total tid för 201709 (samma som föregående år). Hallands sjukhus visar en lägre sjukfrånvaro än föregående år, liksom Psykiatri Halland och Ambulans, Diagnostik och Hälsa. Inom Närsjukvården Halland är sjukfrånvaron 1,2 procentenheter högre än för ett år sedan (nu 6,0 procent). Sjukfrånvaron ökar här i alla intervall, men främst i det långa. Inom grupperna medicinska sekreterare, undersköterskor, tandsköterskor och tandhygienister har sjukfrånvaron ökat mest. Aktiviteter för att mota denna utveckling pågår.

Utvecklingen mertid/övertid av närvarotid är svagt uppåtgående/densamma. Den ackumulerade kostnaden för inhyrd personal är fortsatt högre än föregående år, men ökningstakten verkar ha avstannat något. Detta är främst på grund av att kostnaden och användning av hyrläkare nu minskar inom Psykiatri Halland. Vi ser dock ännu ingen större effekt av utvecklade arbetsfördelning på kostnaderna för inhyrd personal. Skiftet av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper har bara på marginalen skett per 30 september 2017.

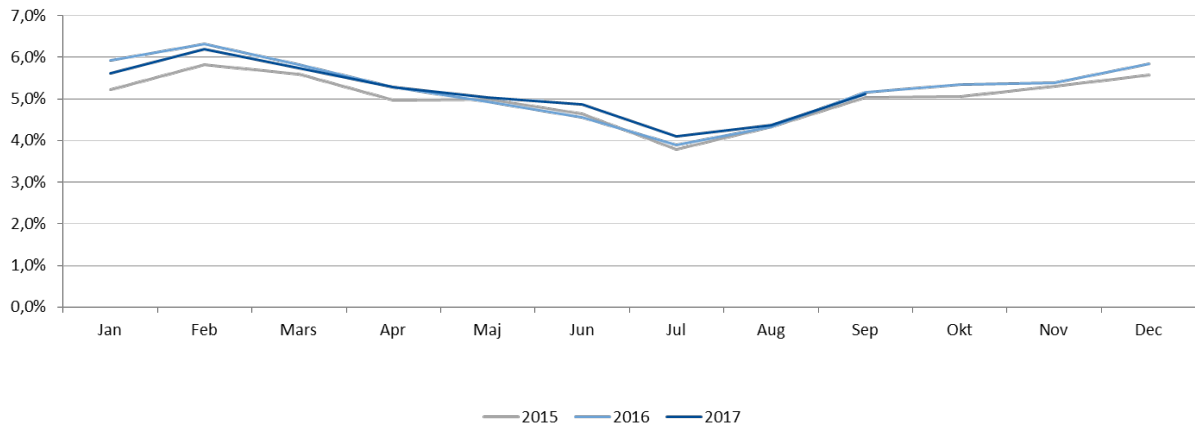
Utveckling tidsanvändning (timmar omräknat till heltidstjänster)

	1510-1609	1610-1709	Diff
Total Tid	7 780	7 905	125
Ledigheter	1 655	1 698	43
Sjukfrånvaro	389	401	12
Arbetad tid	5 736	5 807	71
Arbetad tid av total tid	73,7%	73,5%	-0,3

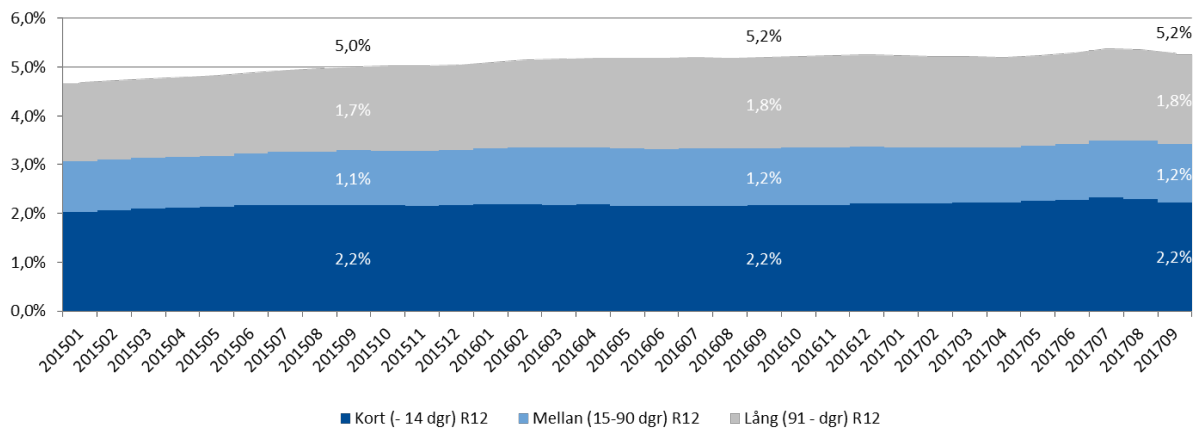
NB: En heltidstjänst räknas som 165 timmar per månad.

Arbetad tid är timmar för Närvarotid + Studier med lön eller del av lön

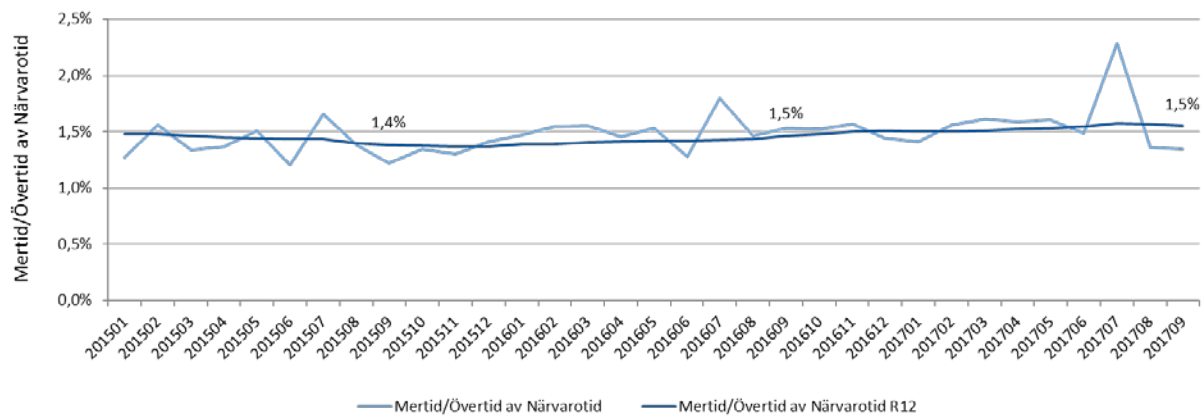
Sjukfrånvaro av total tid



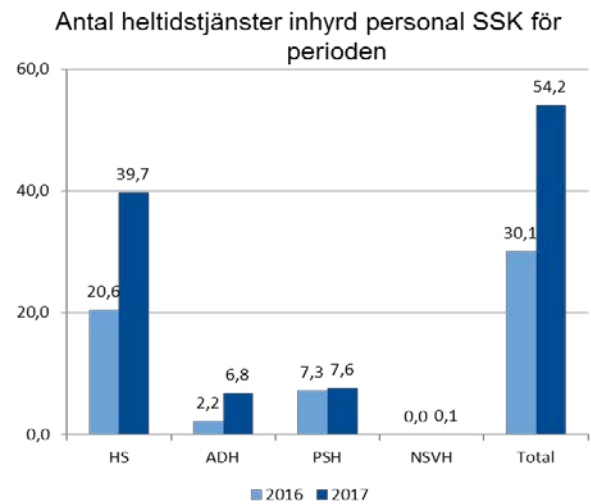
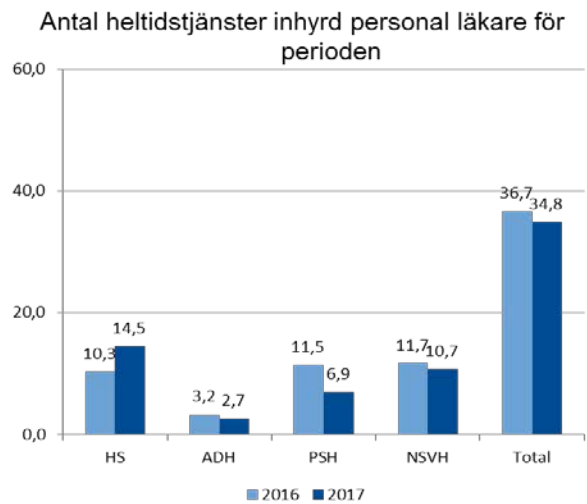
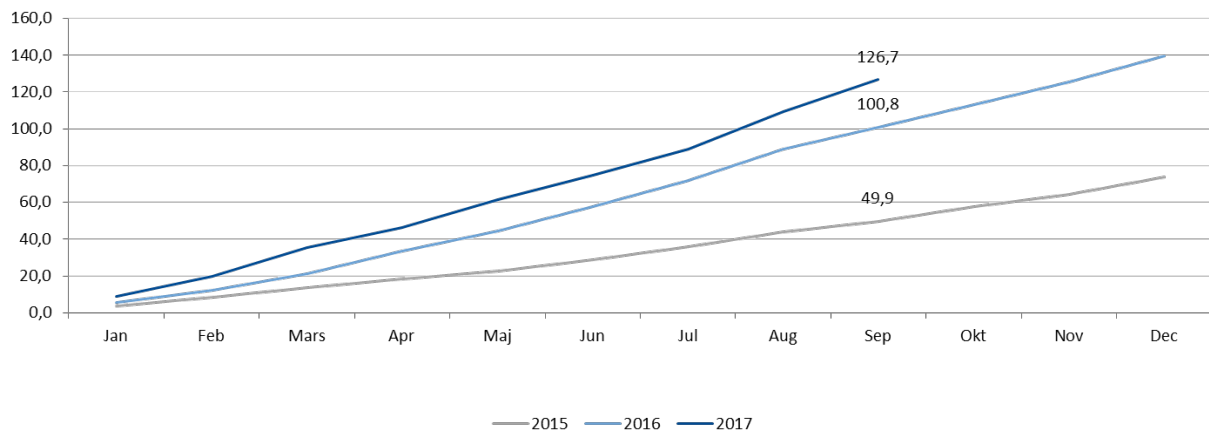
Utveckling sjukfrånvaro, intervall R12



Utveckling Mertid/Övertid av Närvarotid



Ackumulerad kostnad inhyrd personal läkare och sjuksköterskor (mnr)



NB: En heltidstjänst räknas som 165 timmar per månad.

Genomförda aktiviteter utvecklad arbetsfördelning per förvaltning 2017-09-30

	APT	Workshop	Tidsstudie	Arbetsskifte	Antal avdelningar
ADH	12 (32 %)	6 (16 %)	5 (13 %)	0	37
HS	51 (61 %)	35 (42 %)	1 (1 %)	0	83
PSH	17 (77 %)	15 (68 %)	13 (59 %)	0	22
NSVH	24 (100%)	24 (100%)	24 (100%)	9 (37%)	24
SUMMA	104 (63 %)	80 (48 %)	43 (26 %)	9 (5%)	166

***Påbörjat arbetsskifte definition:**

Avdelningen har systematiskt påbörjat skifte av arbetsuppgifter utifrån vad som har framkommit i workshop och tidsstudiemätning.

Verksamhet och grunduppdrag

Bilaga 1

Nedan följer en redovisning av nämndernas uppdrag

Hallands sjukhus

Uppföljningen efter september visar på en fortsatt förskjutning från slutet till öppen vård. Till och med september har antalet slutenvårdstillfällen varit 3 procent färre än samma period föregående år, antalet DRG-ersatta öppenvårdsbesök varit 2 procent fler samt antalet läkarbesök varit 0,5 procent fler. Prognosen efter september pekar på en sammantaget mindre avvikelse mot uppdraget. Både inom slutenvården och inom den DRG-ersatta öppenvården är prognosen för helåret att avvikelsen i slutenvården täcks till 90 procent av ökad öppenvårdsproduktion.

På akutmottagningarna ses en minskning med cirka 1200 besök (1,9 %) under årets nio första månader 2017, jämfört med 2016. Andelen patienter som skrivs in i slutenvården minskar, liksom medelvårdtiden. Kvalitetsindikatorn "Utskrivna före kl. 12" visar en uppåtgående trend i rullande 12-värdet. Uppföljningen av tillgängligheten visar på en ökande tillgänglighet till nybesök. Tillgängligheten till operation/åtgärd, vilken tidigare har varit sjunkande, har planat ut på 77 procent för utförd vård efter september. Patientvolymerna har under de senaste tolv månaderna ökat och antalet patienter som skickas till vårdgaranti har minskat.

Närsjukvården

Trenden med minskad listning fortsätter i september. Att återfå patienternas förtroende och därmed öka listningen är förvaltningens mest prioriterade fråga.

Det totala antalet besök hos vårdcentralen är något lägre, - 1,5 %, än motsvarande tid föregående år. Besök hos läkare visar en relativt stor minskning, -8 %, medan besöken till sköterska ökar.

Det pågår ett omfattande arbete inom förvaltningen för att öka tillgängligheten, både för besök, telefon och digitala kanaler. From oktober erbjuder samtliga vårdcentraler webbtidbok där besök kan bokas, ombokas och avbokas via 1177.se

Psykiatri

Öppenvården: Totalt har antalet besök ökat med 5 procent jämfört med 2016.

Ökningen har skett inom vuxenpsykiatri. Ökningen förklaras av flera faktorer, främst fler arbetade timmar.

Slutenvården: Antalet vårdtillfällen har ökat främst inom vuxenpsykiatri, denna ökning har lett till kortare medvårdtider från 10,6 vård dagar 2016 till 8,4 vård dagar 2017.

Tillgänglighet inom Barn- och ungdomspsykiatri ligger för besök inom 30 dagar på 37 % (riket 61 %) och för fördjupad utredning/ behandling på 37 % (riket 63 %). Inom vuxenpsykiatri ligger tillgängligheten till besök inom 90 dagar på 86 % (riket 85 %).

ADH – Ambulans Diagnostik Hälsa

Produktion; Verksamheten följer i stort plan. Positiv avvikelse från plan inom patologi och kvinnohälsovård, som beror på ökat antal cellprover. Skälet till ökningen är att volymen var låg under första kvartalet 2016 då nytt kallelsesystem infördes. Antalet läkemedelsgenomgångar minskar på grund av vakanser. Sjukresor ökar i antal, både liggande och linjetrafik enligt plan, ökad kapacitet och förändrad tidtabell.

Volymerna inom Hjälpmedelsverksamheten fortsätter att öka.

Tillgänglighet: Förvaltningen har utvecklat en uppföljningsmodell för tillgänglighet som tydliggör de nyckeltal som bäst beskriver hur verksamheterna bidrar till patienternas flöde genom vården. Avvikelse efter september;

- Hörselvård, tillgänglighet till utprovning av hörapparater.
- Handikappverksamhetens tillgänglighet till besök.
- Ambulans, ambulansbedömning, den tidigare manuella mätningen av följsamheten är för resurskrävande och har utvecklats. Ny mätmetod under utarbetande.
- 1177, besvarade samtal lägre än måltal.

Kultur och skola

Det finns ingen betydande avvikelse i förhållande till uppdrag och egen verksamhetsplan inom kulturverksamheten. Elevunderlaget på Munkagårdsgymnasiet efter terminstart är stabilt och bättre än budget. Det ökade elevantalet innebär behov av förstärkningar av personal, maskiner och utrustning inom driftverksamheterna. Dessa förstärkningar har påbörjats men inte avslutats och de ekonomiska konsekvenserna syns ännu inte i redovisningen.

På Katrinebergs folkhögskola noteras låg beläggning på internatet och vikande söktryck på vissa utbildningar som avvikelser mot verksamhetsplanen. I Löftadalens folkhögskolas verksamhet finns inga större avvikelser i förhållande till planen.

Regionservice

I allt väsentligt har RGS bra balans och rimliga förutsättningar mellan tillgängliga resurser och den verksamhet som ska genomföras. Inom funktionerna kost, vårdnära service och städ, där kostnader och intäkter är i obalans på ett negativt sätt, pågår fördjupat analysarbete för att dra rätt slutsatser om hur verksamheten ska utvecklas. I andra funktioner som IT, Tele, fastighet och GAS är det obalans åt det positiva hållet. Inom ramen för framtidsarbetet är införandet av vårdnära service (VNS) en av flera förutsättningar för fortsatt utvecklad arbetsfördelning på Hallands sjukhus (HS). Efter årsskiftet finns beredskap för att gå vidare med VNS inom HS mottagningar samt vid övriga förvaltningar.