



Verksamhetsplan 2024

Ambulans, diagnostik och hälsa
2024

Beslutad av Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa 2023-12-13

Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Verksamhetens uppdrag	4
3	Målstyrning	6
3.1	Accelerera digital transformation	6
3.2	Attraktiva och hållbara livsmiljöer	7
3.3	Utbildning, kompetens och jämlik hälsa	8
3.4	Nära och sammanhållen vård	9
3.5	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård.....	10
3.6	Verksamhetens egna utvecklingsområden	11
4	Kvalitetsstyrning	12
4.1	Arbetsmiljöplan	13
5	Ekonomistyrning	14
5.1	Driftbudget	14
5.2	Investeringsbudget	15

1 Inledning

Regionfullmäktige har beslutat om Mål och budget 2024 med ekonomisk plan 2024–2028. Driftnämnden ska enligt beslut från regionstyrelsen besluta om att fastställa verksamhetsplan 2024 för Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH).

Driftnämnden betonar vikten av ett jämställt helhetstänkande och att vi ska agera och känna oss som en organisation. Vi arbetar tillsammans för att lösa våra uppgifter och flöden för hallänningens bästa. Region Hallands vision - Bästa Livsplatsen och Region Hallands värdegrund - Vi KAN! (Kompetens, Ansvar, Nytänkande) är grunden för detta.

Förvaltningens verksamheter ska arbeta efter ett antal styrande principer:

- Planering och genomförande av grunduppdragen ska alltid ske patientsäkert, med hög kvalitet och god tillgänglighet, och en ekonomi i balans
- Vården ska genomgående ha patientens/brukarens/invånarens fokus och ges nära, där nära har flera perspektiv; det kan till exempel stå för relation, geografi, eller tillgänglighet.
- Hallänningen ska ses som medskapare till sin egen vård, så att hens inneboende förmåga tas till vara. Patienten/brukare ska erbjudas delaktighet i utformning av vårdens processer.
- Vården ska vara så sammanhållen som möjligt och sträva efter att vara proaktiv och hälsofrämjande hellre än reaktiv
- Våra verksamheter fokuserar på att optimera patientens väg genom Region Hallands processer (produktions- och kapacitetsplanering)
- Vi utvecklar hela tiden vårt grunduppdrag med hjälp av ständiga förbättringar, genom beslutad verksamhetsstrategi Lean, samt genom ett aktivt FoU-arbete.
- Förvaltningens verksamheter behöver säkerställa sin kompetensförsörjning och ska sträva efter att bli oberoende av bemanningsbolag för sin grundbemanning. Vi ska bedriva ett systematiskt arbetsmiljöarbete för en god arbetsmiljö och ett långsiktigt arbete med hållbarhetsfrågor.

Driftnämndens styrande dokument är Verksamhetsplan 2024 för ADH. Verksamhetsplanen inbegriper också arbetsmiljöplan, internbudget, och investeringsplan. Andra styrande dokument är bland annat internkontrollplan. Fokusområden och mål från Mål och budget bryts via verksamhetsplan 2024 ner till riktade aktiviteter med hjälp av systemstödet Stratsys, som säkerställer den röda tråden i planering och uppföljning.

2 Verksamhetens uppdrag

Driftnämnden för Ambulans, diagnostik och hälsa har till uppdrag att

1. tillhandahålla prehospital hälso- och sjukvård samt svara för transport, till och från vårdinrättning eller läkare, av personer vars tillstånd kräver att transport utförs med transportmedel som är särskilt inrättade för ändamålet. När transport till vårdinrättning, läkare eller annan inte är brådskande men ska ersättas av regionen enligt gällande lagstiftning om resekostnadsersättning vid sjukresor ankommer det på nämnden att ersätta eller alternativt bedriva denna typ av verksamhet varvid nämnden ansvarar för - handläggning av ärenden och utförandet av sjukresor enligt lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresa, - beredning av ärenden avseende bestämmande av grunderna för resekostnadsersättning vid sjukresor inför beslut i regionfullmäktige.
2. tillhandahålla övriga regionala hälso- och sjukvårdsverksamheter medicinsk diagnostik innefattande joniserande såväl som ickejoniserande strålningstekniker, laboratoriediagnostik innefattande biokemiska, immunologiska och fysikalisk-kemiska metoder, morfologisk diagnostik baserad på cell- och vävnadsprover, diagnostik som baseras på bakteriologiska, virologiska, mykologiska, parasitologiska och immunologiska analysmetoder samt transfusionsmedicinsk diagnostik,
3. bidra med vårdhygieniskt stöd till övrig regional hälso- och sjukvårdsverksamhet samt utfärda vårdriktlinjer på området,
4. bedriva obduktions-, bårhus-, biobanks-, kvinnohälsovårds-, ungdomsmottagnings-, telefonrådgivnings-, habiliterings-, hörselvårds-, syncentrals-, datakommunikations- och tolkverksamhet,
5. inom givna ekonomiska ramar bedriva den hjälpmedelsverksamhet som krävs för att upprätthålla den hjälpmedels- och nutritionsförsörjning som den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beställer av nämnden (se nedan) samt
6. utarbeta rutiner för anmälan vid risk för att patient utsätts för allvarlig skada eller sjukdom enligt 3 kap. 5 § patientsäkerhetslagen (2010:659) samt för rapportering av avvikelser i enlighet med 6 kap. 4 § samma lag.

Förvaltningens organisation beskrivs i bild 1 nedan.

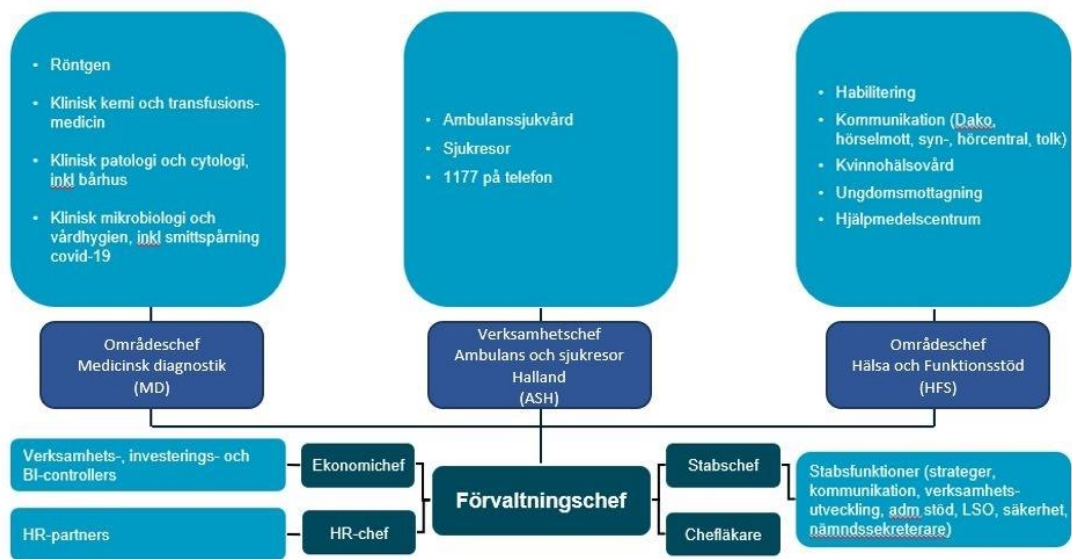


Bild 1: Organisation Ambulans diagnostik och hälsa

Verksamhetens genomförande av nämndens uppdrag enligt fastställt reglemente styrs även i hög grad av olika författningar. Det är bland annat hälso- och sjukvårdslagen, patientdatalagen, patientsäkerhetslagen, patientlagen och biobankslagen. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd innehåller preciseringar av lagstiftningen. Utöver det som berör utförande av hälso- och sjukvård tillkommer ytterligare författningar, inom till exempel arbetsmiljöområdet och miljöområdet. En fullständig laglista finns beskriven i Notisum.

Gemensam nämnd för hjälpmedel och hemsjukvård (GNHH) ansvarar för hjälpmedelsförsörjningen i Halland. GNHH säkerställer via beställning till utförare, i första hand Driftnämnden för ADH, att Hallands invånare erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor, med krav på ett effektivt och professionellt omhändertagande i rätt tid och med rätt vårdnivå. GNHH beslutar om vad som ska tillhandhållas, medan driftnämnden ADH ansvarar för hur detta ska ske.

3 Målstyrning

Driftnämnden Ambulans diagnostik och hälsas utvecklingsområden är framtagna för att möta de av regionfullmäktige beslutade mål och fokusområde som dels ligger inom nämndens grunduppdrag, dels tilldelats nämnden i Mål och budget 2024.

Flera av utvecklingsområdena syftar direkt eller indirekt till patientnytta, hög kvalitet, god arbetsmiljö och hög kompetens. Detta återspeglar hur driftnämnden styr för att stärka såväl förvaltningens som regionens förmåga att fortsätta kunna ge god och bättre vård i en verksamhet där medarbetarna trivs, kan utveckla och utvecklas, och som samtidigt bidrar till regionens utveckling, varumärke och hållbarhet.

Driftnämndens utvecklingsområden utgör de områden där det är särskilt angeläget att se en förflyttning under verksamhetsåret 2024, samtidigt som de också syftar till att långsiktigt förbättra uthålliga förutsättningar för verksamhetens genomförande – vad gäller kompetensförsörjning, ledarskap, ekonomi samt social och ekologisk hållbarhet.

Utvecklingsområdena i målstyrningen bryts ned till de delar av verksamheten där det bedöms relevant att man svarar upp mot respektive område. Att ett utvecklingsområde eller en indikator ligger på en förvaltningsövergripande nivå eller i en viss verksamhet innebär inte att området inte kan omfatta fler verksamheter.

3.1 Accelerera digital transformation

3.1.1 Smartare och enklare digital vardag

3.1.1.1 Det ska vara lätt för hallänningen att boka om och av sina tider i ADH:s verksamheter

Den snabba utvecklingen skapar nya sätt att hantera vardagspusslet, bland annat genom att använda välfärdstjänster på ett mer användardrivet sätt. Att möjliggöra webbokning i så stor utsträckning som möjligt frigör dessutom medarbetarkraft till det som behöver ske på telefon eller vid ett fysiskt besök. Därför ska de verksamheter där det är tekniskt möjligt öppna upp sina tidböcker mot webben i så stor utsträckning de kan. Det gäller även verksamheter där patientnyttan är indirekt. När arbetet planeras ska hänsyn tas till kommande Cosmic-införande.

3.1.2 Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

3.1.2.1 ADH ska fortsätta utveckla möjligheten att med hjälp av AI-stöd öka den diagnostiska kapaciteten inom röntgen.

Innovation innebär att utveckla nya perspektiv, metoder, produkter och tjänster som avsevärt skiljer sig från ordinarie hantering och skapar nytta och värde. Det är verksamhetsutveckling som är helt avgörande för att vi ska utveckla oss och vårt Halland för att möta framtida behov.

Innovation sker när olika kunskaper, förmågor och kompetenser möts. Att använda AI som en del i bildgranskning är ett område där röntgen redan ligger långt framme. Nästa steg blir att se om och hur vi skulle kunna använda AI för att underlätta upptäckt av behandlingsbar osteoporos (benskörhet) och därmed bidra till minskad risk för framtida undvikbara frakturer hos den som är drabbad.

3.1.3 Informationsdrivna verksamheter

3.1.3.1 ADH:s verksamheter ska ha tillgång till korrekt och uppdaterad information för att kunna planera arbetet och utveckla vården för hallänningarnas bästa

Genom att jobba strukturerat med den data som vårdsystemen genererar kan vi tillskapa bättre beslutsunderlag för ledning och styrning av vården. I allt större utsträckning gäller det att skapa tillgång till realtidsdata som kan stödja realtidsbeslut. För att det ska vara möjligt behöver vi automatiserade rapporter utformade efter verksamheternas behov. Idag kräver våra underlag mycket manuellt arbete som i stället skulle kunna läggas på analys. Därför behöver vi utveckla vårt informatikarbete och skapa fler färdiga rapporter som är mer anpassade till verksamhetens behov.

3.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer

3.2.1 Bidra till en hållbar resursanvändning

3.2.1.1 ADH ska bidra till en hållbar resursanvändning.

Inom framför allt hälso- och sjukvården används en väsentlig mängd engångsprodukter varav en stor andel är plastbaserade. Det krävs ökade insatser som bidrar till minskad plastanvändning, användning av råvaror med låg miljöpåverkan, plast fri från farliga ämnen och en ökad materialåtervinning. I våra verksamheter, där många kemikalier används, finns det också anledning att fokusera på att använda kemikalier som har så låg påverkan på miljön som möjligt. Därför ska ADH optimera användandet av engångsmaterial och kemikalier ur ett hållbarhetsperspektiv.

3.2.2 Bidra till en minskad klimatpåverkan

3.2.2.1 ADH ska bidra till minskade Co2-utsläpp.

Med Region Hallands stora transport- och godsvolymer är det särskilt viktigt att minska utsläppen från både person- och godstransporter. Ambulans och Sjukresor Halland har förutsättningar att bidra till målet genom att minska antalet mil i sk passningsuppdrag, att i så stor utsträckning som möjligt välja sjukresor för prio-4-uppdrag och genom att skifta över till miljövänligare bränsle inom ramen för särskilt given budget för HVO.

3.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

3.3.1 Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen

3.3.1.1 ADH ska säkerställa att verksamheterna har den kompetens som behövs för att kunna leverera grunduppdraget samt säkra en god arbetsmiljö för våra medarbetare.

Regionerna ska fastställa mål och prioriteringar för det regionala kompetensförsörjningsarbetet; kompetensförsörjning är också ett av fyra prioriterade områden i Nationell strategi för hållbar utveckling i hela landet. För ADH:s del innebär det att alla verksamheter behöver ta fram alternativt revidera befintlig kompetensförsörjningsplan. I det arbetet är det, mot bakgrund av den demografiska utmaningen, särskilt viktigt att identifiera vilka områden som kan bli föremål för uppgiftsväxling och också hur förvaltningen, i samarbete med övriga förvaltningar, i större utsträckning kan arbeta med exempelvis kombinationstjänster. Kombinationstjänster kan, förutom positiva effekter på arbetsmiljön också främja samarbetet mellan olika verksamheter och öka vår förmåga att få spetskompetens att räckta till i regionen.

3.3.2 Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader

3.3.2.1 ADH ska kunna erbjuda goda möjligheter att ta del av förebyggande hälso- och sjukvård, oavsett vem man är och var i Halland man bor

Liksom nationellt går det även i Halland att konstatera skillnader i hälsoläge beroende på socioekonomiska faktorer. Inom ramen för ADH:s uppdrag finns förebyggande åtgärder med syfte att hitta förstadiet till och etablerad cancer i livmoderhals och bröst, som oftast ännu inte givit symtom (gynekologiskt cellprov och mammografi). Även om täckningsgraden för båda screeningprogrammen generellt är god i Halland jämfört med riket i stort så finns det även här skillnader mellan olika socioekonomiska grupper, som kan kräva särskilda insatser för en mer jämlik hälsa. ADH ska verka för att fler personer väljer att genomföra sin screening för bröstcancer (mammografi) och livmoderhalscancer (gynekologiskt cellprov).

3.3.3 Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

3.3.3.1 ADH ska verka för att vara en mer inkluderande arbetsgivare

Särskilt sårbara grupper, exempelvis personer utan gymnasial utbildning och utomeuropeiskt födda, har fortsatt en svår konkurrenssituation på arbetsmarknaden. Inkluderingen på arbetsmarknaden är en avgörande utmaning för Halland, inte minst för att vi ska klara en ökad demografisk försörjningsbörda.

Region Halland och ADH som arbetsgivare behöver arbeta med strukturer och attityder som främjar ett jämställt och jämlikt arbetsliv.

3.4 Nära och sammanhållen vård

3.4.1 Vidareutveckla den nära vården

3.4.1.1 ADH ska vara med och skapa förutsättningar för att våra, och våra vårdgrannars, verksamheter ska kunna erbjuda hallänningen mer nära vård och nära kvalitetssäkrad diagnostik.

Arbetet med att erbjuda vård närmare patientens normala livssituation är en ständigt pågående process och

kräver ofta samverkan över organisationsgränser. Målbilden Omtanke Halland ska rama in det halländska arbetet med nära vård. Målet är

att vården och omsorgen ska vara personcentrerad, nära

och sammanhållen, hälsofrämjande, gemensam, enkel

och trygg. Synsättet ska genomsyra all planering av vård i förvaltningen. En viktig pusselbit som underlättar för alla vårdförvaltningar att ta steg i önskad riktning är goda möjligheter till

diagnostik med hög kvalitet nära patienten. Detta gör vi genom att förbereda för

implementation av en välfungerande PNA-organisation (där PNA står för patientnära

analyser) i Region Halland. En annan viktig pusselbit är de olika sätt ambulansen kan användas för att bedöma, vårda och hänvisa patienter till rätt vårdnivå, i stället för att köra patienter till akutsjukhus.

3.4.2 Säkerställa god tillgänglighet till vård

3.4.2.1 ADH:s verksamheter ska ha god tillgänglighet.

Tillgänglighet är en av de viktigaste kvalitetsaspekterna inom hälso- och sjukvården. Det handlar om

möjligheter att nå hälso- och sjukvården oavsett ålder,

sjukdomsbild eller personliga förutsättningar. Tillgänglighet handlar också om att få vård inom rimlig tid

samt om tillgång till information. Alla ADH:s verksamheter behöver arbeta med att ständigt

utveckla sina arbetssätt för att vara i balans med behovet och ska öka tillgängligheten i de

verksamheter som idag inte når sina fastställda målvärden. Indikatorerna för detta

utvecklingsområde finns i kvalitetsstyrningen.

3.4.3 Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa

3.4.3.1 ADH ska bidra till utredningen om gemensam autismlighet.

Arbetet med att stärka barn och ungas psykiska hälsa och välmående är ett prioriterat område.

För att ge barn, unga och deras familjer ett fullgott stöd behövs en god samverkan och ett

aktivt arbete mellan berörda huvudmän i regionen och kommunerna. ADH bidrar i arbetet

med att kartlägga hur utredning och vård vid autism bäst kan erbjudas i samverkan mellan

berörda förvaltningar, med syfte att öka kompetensen och kvaliteten i regionen.

3.4.4 Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer

3.4.4.1 ADH ska erbjuda hallänningen fler möjligheter att ha kontakt med vården via e-tjänster och digitala besöksformer

Digitaliseringen i samhället ökar människors förväntan på inflytande och kontroll i vården. Den digitala tillgängligheten har en alltmer central roll i arbetet med att möta välfärdens utmaningar och invånarnas förväntningar på en modern hälso- och sjukvård. Digitala kontakter ska finnas som en del av vårdverksamheternas ordinarie utbud. Detta ger också verksamheterna bättre möjligheter att möta dem som inte kan eller önskar ha kontakt via digitala alternativ, ett fysiskt möte.

3.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

3.5.1 Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt

3.5.1.1 ADH ska bidra till att hallänningen får utredning för misstänkt cancer inom ramen för de ledtider som anges i respektive standardiserat vårdförlopp.

Den årliga uppföljningen av Hallands hälso- och sjukvårdsstrategi visar att regionen kan förbättra sina resultat inom cancersjukvården. Regionen behöver arbeta med att förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer inom cancer där Halland ligger under rikssnitt. För ADH:s del handlar det om att säkerställa välfungerande diagnostik. ADH ska också delta i det regionövergripande arbetet med att göra en bredare genomlysning av regionens kvalitetsresultat av cancerområdet under 2024.

3.5.2 Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd

3.5.2.1 ADH ska säkerställa införandet av Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)

Fokus för det omfattande arbetet med framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) är att skapa förutsättningar för effektiva arbetssätt inom vården samt att ge invånare och patienter tillgång till säker och relevant vårdinformation och ökade förutsättningar för delaktighet och ansvarstagande i sin vård. FVIS är på väg in i slutfas av de noggranna förberedelserna i vårdverksamheterna, i form av utbildning av medarbetare men även med att skapa förutsättningar för en hanterbar påverkan på vården med bibehållen patientsäkerhet.

3.5.3 Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

3.5.3.1 ADH ska skapa överblick över de personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp vi deltar i, och identifiera indikatorer och målvärden för att möjliggöra systematiserad uppföljning av våra delar i förloppen.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp utgår ifrån aktuella kunskapsstöd och baseras på bästa tillgängliga kunskap om vård och behandling. Syftet är att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödiga väntetider i samband med utredning och behandling. På så sätt ska patienternas livskvalitet och nöjdhet med vården förbättras och vården bli mer jämlik och jämställd. Regionens vårdförvaltningar ska ta fram och tillämpa arbetssätt för att följa inriktningen i nationellt överenskomna personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, och alla verksamheter arbetar successivt med införande; till exempel har ambulanssjukvården en viktig del i det vårdförlopp som handlar om sepsis (blodförgiftning). Vidare behöver uppföljningen av vårdförloppen systematiseras och vi behöver hitta bra indikatorer för att följa utvecklingen.

3.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden

3.6.1 ADH ska stärka krisberedskapen och öka robustheten i verksamheterna

Ett nytt säkerhetsläge och klimatförändringar är faktorer som gör att vi behöver en starkt motståndskraft och ökad beredskap i våra verksamheter. Vi behöver säkerställa robusta verksamheter med förmåga att hantera kriser och oförutsedda händelser utan att det medför alltför stor påverkan på grunduppdraget. Det innebär bland annat ett ökat fokus på krisberedskap och civilt försvar och ställer krav på att ADH:s verksamheter deltar i det fortsatta arbetet med kontinuitets- och omställningshantering.

3.6.2 ADH ska fortsätta utveckla förvaltningens ledningssystem

All hälso- och sjukvård behöver ett ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande kunna utveckla och säkra kvaliteten i verksamheterna. Ledningssystemet är ett system (dokumenterade och tillgängliga beskrivna processer och arbetssätt) för att fastställa principer för ledning av verksamheten. Ledningssystemet måste omfatta verksamhetens alla delar och den som bedriver verksamheten ska med stöd av ledningssystemet planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten. I planeringsmomentet ingår också omvärlds- och intressentanalys samt riskbedömning och -hantering. ADH har i nuläget ett gemensamt multisite-ISO-certifikat avseende kvalitet (ISO 9001:2015), arbetsmiljö (ISO 45001) och miljö (ISO 14001:2015) tillsammans med förvaltningen Hallands Sjukhus avseende områdena Hälsa och funktionsstöd samt Medicinsk diagnostik. Under 2024 fortsätter arbetet med att utveckla ledningssystemet på förvaltningsnivå för samtliga ADH:s verksamheter vilket ger möjlighet att tilläggs-certifiera även ASH:s verksamhet.

4 Kvalitetsstyrning

Förvaltningen Ambulans, diagnostik och hälsas ledningssystem 2024 är för områdena Hälsa och funktionsstöd (HFS) och Medicinsk diagnostik (MD) certifierat inom områdena kvalitet ISO 9001:2015, arbetsmiljö ISO 45001 och miljö ISO 14001:2015. Ambulans och sjukresor Halland (ASH) omfattas historiskt inte av certifikatet, som är ett gemensamt multi-site-certifikat med förvaltningen Hallands sjukhus verksamheter. Ledningssystemet kommer under 2024 att kompletteras så att även ASH omfattas och skulle kunna tilläggs-certifieras.

Förvaltningens certifierade ledningssystem tillsammans med nämndens årliga interna kontroll syftar till att minimera riskerna för bristande hantering inom nämndens grunduppdrag. Utifrån sitt grunduppdrag säkrar Driftnämnden för Ambulans, diagnostik och hälsa sin kvalitetsstyrning genom uppföljning av indikatorer, kvalitativa beskrivningar i uppföljningsrapporter samt fördjupad verksamhetsinformation. Ett urval indikatorer följs på övergripande nivå, varpå mer verksamhetsspecifika indikatorer tillkommer ju närmare verksamheten uppföljningen sker. Patientsäkerhetsindikatorerna relaterat till avvikelser är nya och saknar under 2024 målvärde; de tas med främst för att säkerställa fortsatt dialog och kommer att utvecklas vidare under detta och kommande år. Indikatorerna finns tillgängliga i Stratsys. Förvaltningschef kan under verksamhetsåret göra mindre justeringar av indikatorer till följd av till exempel verksamhetsförändringar, förändringar av nationella uppföljningskrav eller vid behov av ökad förmåga att pålitligt och automatiserat återspegla verksamheten utifrån nämndens grunduppdrag genom nya indikatorer för nämnden att följa. Sådana förändringar ska informeras och motiveras av förvaltningschef till nämnd.

Kvalitetsindikatorer	Beskrivning
Mikro	80 % svar kl 9 dagen efter prov
Kemlab	95 % svar inom 1 timme på akuta analyser
Röntgen	Antal röntgenundersökningar ska öka med 1 %
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
1177	85 % av inkommande samtal ska besvaras
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 85% av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95% inom 20 min
All verksamhet	Antal avvikelser med högt värde i riskbedömning (>6)
All verksamhet	Andel (%) avvikelser med orsak avsteg från/avsaknad av procedurer/rutiner/riktlinjer
All verksamhet	Kostnad inhyrd personal får max uppgå till 2 % av totala personalkostnader
All verksamhet	Sjukfrånvaron får max uppgå till 5,2 %
All verksamhet	Personalomsättningen får max uppgå till 11 %
Hjälpmedel (enbart vid UR)	Lagerhålllet sortiment 95 % inom fem dagar
Hjälpmedel (enbart vid UR)	Avhjälpande underhåll 95 % inom tio dagar
Hjälpmedel (enbart vid UR)	Huvudhjälpmedel ute hos mottagare ska öka med 4 %

4.1 Arbetsmiljöplan

Driftnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa har ansvar för förvaltningens arbetsmiljö och för att möjliggöra förvaltningens systematiska arbetsmiljöarbete genom att ge de förutsättningar som behövs i form av resurser, befogenheter och kompetens.

Förvaltningschefen ansvarar under driftnämnden för att det praktiska arbetsmiljöarbetet verkställs, detta genom att fördela arbetsmiljöuppgifter i organisationen. Syftet med förvaltningens arbetsmiljöarbete är att tydliggöra risker och möjligheter relaterat till arbetsmiljön samt för att främja god hälsa och ett uthålligt sunt arbetsliv. Medarbetare ska ha förutsättningar, känna engagemang och kunna bidra till att realisera förvaltningens uppdrag.

Förvaltningens arbetsmiljöarbete ska ske i samverkan och med delaktighet av medarbetare i enlighet med Region Hallands arbetsmiljöpolicy och de lagar och författningar som styr arbetsmiljöarbetet. Verksamheternas systematiska arbetsmiljöarbete ingår i förvaltningens grunduppdrag. Utöver att arbetsmiljöperspektivet ingår som en del i verksamhetsplaneringen och beaktas i de prioriterade utvecklingsområdena, sker uppföljning, förbättring och utveckling av arbetsmiljön främst via kvalitetsstyrningen genom fastställda indikatorer. Därutöver genomförs regelbundet olika typer av undersökningar och inventeringar som helt eller delvis mäter och följer upp olika arbetsmiljöaspekter. 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.

Område	Aktivitet	Ansvarig	Uppföljning/ tidplan	Effekt
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa - Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen	Informations-/kommunikationsinsats till alla chefer i arbetet med risk- och möjlighetsanalys vid förändringar	HR-avdelningen	Genomförande under 2024, uppföljning i årsrapport	Ökad kunskap och trygghet i genomförandet av risk- och möjlighetsanalys för att uppnå en bättre arbetsmiljö och ta vara på kompetensen för att behålla medarbetare
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa - Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen	För nyanställda inom ADH: mätning av upplevelse av introduktion via enkät efter 3 månader i tjänst	Respektive chef med stöd av chefsstödet på varje område	Analys av enkätsvar i årsbokslutet i Stratsys (på förvaltningsnivå och respektive områdesnivå)	Få ett underlag för att ständigt förbättra introduktionen med syfte att få medarbetare snabbt in i produktion och samtidigt trygga nya medarbetare i sin roll för en bättre arbetsmiljö som får medarbetare att vilja arbeta i förvaltningen
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa - Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen	Inventering och analys av sjukfrånvaro och stöd till chefer i rehabprocessen (riskorienterat arbetssätt)	HR-avdelningen och respektive chef	Uppföljning i UR2 och årsrapport hur många som genomfört inventeringen	Fokusera återrehabilitering - Behålla och få tillbaka medarbetare i arbete

5 Ekonomistyrning

Utifrån regionfullmäktiges beslut om mål och budget har driftnämnden fått en ekonomisk ram för verksamhetsåret 2024. Arbetet med att effektivisera verksamheterna behöver fortgå; inom de verksamheter som haft underskott under 2023 finns upprättade åtgärdsplaner som innebär att man åter kommer ha ett resultat i balans. Budgeterade resurser är, om inte annat särskilt anges, även avsedda att täcka de utvecklingsområden som anges i verksamhetsplanen.

Verksamheterna finansieras genom:

- ersättning för utförda prestationer från remitterande enheter till Medicinsk diagnostik (prislista per undersökning och analys) samt en prestationsersättning för mammografier som debiteras Regionkontoret (under 2024 finns även viss fast ersättning på röntgen i väntan på utredningen om ny prismodell).
- fast ersättning för ambulansverksamhet, sjukresor, 1177 vårdguiden på telefon, kvinnohälsovård, ungdomsmottagningar samt funktionsstöd.
- fast ersättning för specifika uppdrag inom Medicinsk diagnostik som bårhus, vårdhygien och aortascreening.
- fast ersättning från Gemensam nämnd för hjälpmedel och hemsjukvård (GNHH) för utförande av hjälpmedelsuppdraget.

Förflyttningar mellan de från regionfullmäktige givna anslagsdelarna får inte göras av förvaltningschefen, dock äger förvaltningschefen rätt att omhänderta eventuella tilläggsbeslut på regional nivå så att nämndens nettobudget alltid återspeglar aktuella beslut.

För de verksamheter som prognostiserar underskott under år 2023 har åtgärdsplaner arbetats fram.

5.1 Driftbudget

Driftbudget, tkr	3	4	5	6	7-8	Summa
Lednings- och verksamhetsstöd	-16 735	27 077	293	1 076	4 288	15 998
Ambulans och sjukresor Halland	-39 970	218 870	60 962	128 858	35 886	404 606
Medicinsk diagnostik	-750 073	393 170	131 744	126 277	151 672	52 790
Hälsa och funktionsstöd	-196 724	266 039	186 707	59 842	46 031	361 894
Hjälpmedelsuppdrag	-166 186	59 506	78 281	16 981	11 419	0
Totalt	-1 169 688	964 661	457 986	333 033	249 296	835 288

- Kontoklass 3 = Verksamhetens intäkter
- Kontoklass 4 = Kostnader för personal och förtroendevalda
- Kontoklass 5 = Kostnader för köpt verksamhet, inköp av material och varor samt bidrag
- Kontoklass 6–7 = Övriga verksamhetskostnader
- Kontoklass 8 = Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet

5.2 Investeringsbudget

Nya behov, mnkr	2024	2025	2026	2027	2028
Medicinteknisk utrustning	0,0	0,0	12,7	0,0	4,3
Övriga maskiner och inventarier	1,2	0,0	2,5	2,4	0,0
Reinvesteringar					
Fordon	19,8	19,8	24,8	19,8	19,8
Medicinteknisk utrustning	41,8	74,5	31,2	55,6	60,7
Vårdutrustning	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga maskiner och inventarier	0,4	1,0	0,2	1,0	0,6
Totalt	70,2	95,3	71,4	78,8	85,4