

# **Slutredovisning av överenskommelsen ”God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav”**

Region Hallands slutrapport av pågående och planerade insatser och åtgärder kopplade till överenskommelsen under 2021



# Innehåll

## 0

<b>Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav</b>	<b>1</b>
Stöd till omställningsarbetet	1
Tillgänglighet genom nya och utvecklade arbetssätt	2
Tillgänglighet och kontinuitet	5
Insatser för ökad kontinuitet - Fast läkarkontakt	6
Fortsatt införande av patientkontrakt	6
Särskilda insatsområden	8
Förebyggande, hälsofrämjande, rehabiliterande och habiliterande insatser	9
Undvikbar sjukhusvård	9
Ändamålsenligt resursutnyttjande och resursfördelning	10
Privata aktörers medverkan	11
<b>Goda förutsättningar för vårdens medarbetare</b>	<b>12</b>
Ändamålsenlig kompetensförsörjning	12
Utveckla förutsättningarna på arbetsplatsen	12
Utbildning av vårdens framtida medarbetare	13
<b>Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025</b>	<b>14</b>
Särskilda insatser för att bidra till en strukturerad vårdinformation och tillämpning av standarder.	15
Informationssäkerhet	15
<b>Förstärkning av ambulanssjukvården</b>	<b>16</b>
<b>Hur har covid-19 påverkat arbetet med omställningen?</b>	<b>17</b>

## Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

I allt hälso- och sjukvårdsrelaterat arbete utgår Region Halland från den hälso- och sjukvårdsstrategi som beslutades av regionfullmäktige 2016, med målet ”En hälso- och sjukvård för bättre hälsa”. Strategin truttas ned till fem delmål och vidare ned till både regiongemensamma och förvaltningsspecifika uppdrag och därefter aktiviteter i respektive förvaltnings verksamhetsplan.

Region Hallands olika förvaltningar har arbetat aktivt med innehållet i strategin sedan 2017. Under 2021 har Region Hallands förvaltningar haft det regiongemensamma uppdraget ”Vidareutveckla den nära vården” att utgå från när aktiviteter planeras i respektive verksamhet. I många fall leder aktiviteterna till förvaltningsöverskridande och gemensamma insatser kring samma invånar- eller patientgrupp.

### Stöd till omställningsarbetet

Ett av Regionkontorets förvaltningsspecifika uppdrag är ”Leda och samordna omställningsarbetet mot en god och nära vård i Halland”. Som ett steg i detta arbete deltar den biträdande hälso- och sjukvårdsdirektören i ett gemensamt nätverk med socialcheferna i kommunerna (*Regional utvecklingsgrupp god och nära vård*). Denna grupp träffas regelbundet och diskuterar utformning och utveckling av gemensamma frågor inom ramen för nära vård i Halland på uppdrag av *Chefsgrupp Halland, CGH. Kommun- och regionledningsforum, KRF*, har givit *CGH* i uppdrag att ta fram ett tjänstemannaförslag för politiskt ställningstagande gällande en gemensam målbild för nära vård arbetet mellan regionen och kommunerna.

Regional utvecklingsgrupp har tillsatt en genomförandegrupp bestående av både regionala och kommunala tjänstepersoner som arbetar aktivt med nära vård-frågor. Genomförandegruppen har fått i uppdrag att inventera pågående arbeten där region och kommun samverkar, ta fram förslag på nya samverkansområden samt ta fram ovan nämnd målbild och färdplan för Hallands väg mot mer nära vård.

Både Region Halland och kommunerna anser att det löpande arbetssättet med styrning, verksamhetsutveckling och närheten till praktisk verksamhet med gemensamma patienter gör att ett generellt tänk kring nära vård aldrig är långt borta, vare sig verksamheten bedrivs hos en regional eller kommunal aktör.

Vem	Process för gemensam målbild startades	Tidpunkt för politisk förankring i regionen	Gemensam målbild trädde i kraft
Region Halland	September 2015	Regelbundet under framtagandet 2015–2016, därefter regelbundet vid årlig uppföljning	Januari 2017
Region Halland tillsammans med kommunerna	Augusti 2021	Tjänstemannaförankring hittills. Politisk process fortgår under våren 2022	Process pågår

### Tillgänglighet genom nya och utvecklade arbetsätt

Region Halland har haft en regional bredbandsstrategi sedan 2015 och i slutet av 2020 hade närmare 85 procent av hushållen i Halland tillgång till fast bredband. En stabil uppkoppling är av stor vikt för att kunna ta del av det digitala hälso- och sjukvårdsutbudet, särskilt i de fall när invånarna är bosatta så att de har längre distans till det fysiska utbudet. Möjligheten att ta del av digitala hälso- och sjukvårdstjänster är ett led i arbetet med jämställd och jämlik vård och särskilt under pandemin har behovet av uppkoppling aktualiserats då många invånare valt att inte söka vård/inte haft möjlighet att söka vård genom fysiskt möte.

Samtliga förvaltningar inom Region Halland arbetar aktivt med utveckling av tjänsterna i det digitala vårdutbudet, bl.a genom 1177 men också genom utvecklandet av en egen digital vårdcentral för den typ av vård som inte kräver fysiskt kontakt. Det grundläggande arbetet med den digitala vårdcentralen är genomfört och enheten beräknas kunna starta under första kvartalet 2022. Förväntade effekter är bland annat ökad tillgänglighet, större flexibilitet och ökad delaktighet för patienter i sin egen vård. Tjänsterna i Region Hallands digitala utbud är också en förutsättning för att kunna bedriva mer avancerad vård i hemmet.

Inom Närsjukvården Halland har arbetet påbörjats för att se över möjligheten att införa en app för smittspårning. En sådan funktion skulle innebära stärkt tillgänglighet och positivt påverka arbetet med smittspårning vid regionens pandemimottagning. I och med arbetet med pandemin har Region Halland även infört ett digitalt smittspårningssystem som är kopplat till självprovtagningsprover via 1177. Systemet är en viktig del i kvalitetsarbetet och patientsäkerheten och ger en överblick vilket underlättar för att t ex identifiera klustersmitta. Det fungerar därtill som ett beslutsunderlag för Smittskydd.

Region Halland har inom ramen för *Centrum för informationsdriven vård* stärkt möjligheterna att följa hela vårdkedjor genom sjukvården. Det sker med hjälp av data från samtliga delar av sjukvårdssystemet i syfte att kunna följa förflyttningen mot nära vård och analysera förändringar som har potential att göra störst nytta. Region

Halland har också initierat arbete för att kunna inhämta patientrapporterade utfallsmått (PROM/PREM) för att säkerställa att förändringar i vårdkedjan bibehåller/förbättrar den upplevda hälsoeffekten hos patienten. Funktionen används för att bedriva systematisk variabilitetsanalys för att identifiera framgångsrika arbetssätt som sedan kan spridas samt att tillämpa AI för att stärka arbetet med patientsäkerhet och effektivisering av vården. Analyser har lett fram till flera åtgärder såsom inom utskrivningsprocessen och åtgärder för att optimera de akuta flödena.

För att möta berörda invånares behov av stöd och information har Region Halland arbetat fram en digital föräldrautbildning via en app som lanserades under senhösten. Utbildningsmaterialet består av flera delar och har översatts till sex olika språk. Utbildningen fokuserar på både den gravida kvinnan och partnern och finns tillgänglig i en app som de blivande föräldrarna har möjlighet att använda under hela graviditeten, förlossningen och tre månader därefter. Blivande föräldrar har varit positiva till appen och redan har ca 2 000 blivande föräldrar fått tillgång till utbildningen. I nästa steg planeras även för att barnhälsovården skall kunna koppla på sin verksamhet på samma app.

Genom utvecklingen av tjänsten *Egen provhantering* på 1177.se har Region Halland genomfört ett integrationsarbete för att se till att provsvaren på sk. PCR-test hamnar i såväl patientjournalen som hos 1177.se, även för de analyser som utförs av privata leverantörer. Denna tjänst är nu så etablerad att flera verksamheter i Region Halland håller på att implementera den eller efterfrågar en liknande lösning för andra ändamål, t.ex. för patienter med kroniska sjukdomar med vana av regelbunden provtagning/provtagning i samband med sjukdomsskov. Systemet innebär att patienten själv kan beställa provtagning utan att behöva kontakta sin behandlande läkare/mottagning, vilket sparar både tid och arbete och som också i vissa fall kan leda till att patienten inte behöver söka vård fysiskt.

Primärvården och psykiatrin inrättade under 2020 samarbetsforum i två halländska kommuner med syfte att ytterligare stärka samarbetet och vården kring patienter med psykisk ohälsa. Under hösten har förvaltningarna haft dialog med fler parter i halländska kommuner för att påbörja samma arbetssätt där och en stabil struktur finns nu etablerad i fyra kommuner. Ambitionen är att ha arbetssättet implementerat i samtliga sex halländska kommuner innan 2023.

Under året har det också förekommit särskilda insatser för att öka tillgängligheten inom vaccinuppdraget. Ett mobilt team har jobbat med att vaccinera särskilt svårnådda grupper, särskilda boenden för äldre samt skolor. Det mobila teamet har använts för att nå områden och platser där vaccinationstäckningen är lägre och har även placerats centralt i vissa fall där många personer förväntats röra sig. För att nå ut till fler svårnådda grupper har Region Halland startat nya samarbeten med SFI, asylboende och andra verksamheter som har direktkontakt med utrikesfödda för att nå ut med mobila teamet och information. Därtill har också samarbetet med kvinnojourer, funktionshinderföreningar och beroendevård stärkts.

I enlighet med sin digitala plan arbetar Närsjukvården Halland med att på bästa sätt nyttja digitala verktyg och nya arbetssätt som kan bidra till att vårdbehov och andra

behov kan mötas med ökad eller bibehållen kvalitet och lägre resursanvändning. Exempel på detta är möjlighet till digitala föräldragrupper inom BVC, nya utbildningsinsatser och workshops kring iKBT för att nå ut till fler behandlare och patienter samt införande av digital självcheckning, dit nu cirka 3/4 av Region Hallands vårdcentraler i egen regi har anslutit sig. Resterande planeras att ansluta under januari 2022. Fortsatt arbete med att möjliggöra vårdbesök via video, inom fler yrkeskategorier, i befintlig plattform pågår. Under sista kvartalet 2021 startade fem enheter artrosskola på nätet som en del av den utökande digitala tillgängligheten. Närsjukvården Hallands projekt för den mobila primärvården har fortsatt under 2021. Bland annat har projektet lämnat förslag om att införa hälsosamtal och särskilda mottagningar för äldre invånare på samtliga av regionens egenstyrda vårdcentraler. Beslut och eventuellt genomförande blir aktuellt under 2022.

Även den digitala planen för Hallands sjukhus fortskrider med bland annat självcheckning, basutbud för patienter (e-tjänster, 1177, webbtidbok), videobesök, taligenkänning, interna e-tjänster blanketter och formulärtjänster, samt automatisering. Möjligheterna till distansbesök som en naturlig del av utbudet där patienten inte behöver uppsöka sjukhus har varit uppskattat och den ökning av digitala besök som sågs i början av pandemin har upprätthållits. Exempel på behandlingsområde där en stor potential och volym av vårdkontakter kan göras digitalt är sömnapné, ljusbehandling, hjärtsvikt, diabetes och sexuellt överförbara sjukdomar och i förändringen har även fokus lagts på att följa upp patienternas upplevelse.

Under 2021 har Region Halland gjort satsningar på att förbättra omhändertagandet av exempelvis hjärtsviktpatienter utifrån olika aspekter med en tydlig målsättning att öka användningen av digitala lösningar för att minska slutenvårdsbehovet och nödvändigheten för fysiska uppföljningsbesök. Sedan 2020 har egenvården, delaktighet och ansvar ökat för majoriteten av halländska patienter med hjärtsvikt. Dels genom att patienterna erbjudits möjlighet till särskild medicinteknisk utrustning för distansmonitorering och inrapportering (64 patienter sedan april 2020), dels genom tydlig beskrivning av patientens ideala vikt och möjlighet att på egen hand korrigera läkemedelsbehandling inom givna ramar. Tack vare detta arbetssätt ökar förutsättningarna att patienter inte försämras i sin hjärtsvikt genom att samla på sig för mycket vätska och därmed reduceras också risk för sjukvårdskrävande komplikationer när medicinering noggrannare kan anpassas över tid. Den rådgivning som ges av hjärtsviktssjuksköterskorna är tydligt inriktad på dialog och delaktighet kring åtgärder. Ett förbättringsarbete inom hjärtsvikt har också etablerats mellan sjukhusvården och Närsjukvårdens *Läkarmedverkan i hemmet*.

Ytterligare ett exempel från regionens arbete med nya arbetssätt är utbildning av chefer och medarbetare i tjänstedesign för att öka kunskap och metod i att involvera och fråga patienterna för att etablera ett mer personcentrerat förhållningssätt.

Några exempel på andra utvecklingsarbeten under året med digital koppling är det ökande användandet av digitaltolk istället för platstolk för såväl läkarbesök som sjukvårdande behandlingar, digitala vårdbesök inom specialisttandvården för barn

och möjligheten till helt digitala vårdmöten inom logopedin. Inom majoriteter av regionens verksamheter har utveckling skett med rollstyrda behörigheter och annan automation, till exempel flexrättelser, automatiskt ut svar av negativa provsvar som frigör tid och resurser som den enskilde medarbetaren kan använda till annat. Region Halland arbetar med regionala vårdprocesser som syftar till att utveckla hela vårdkedjan och bidra till att omhändertagandet blir jämlikt. Dessutom arbetar regionen med att öka nyttan av hälsodata så att den utveckling som bedrivs baseras på faktagrundade behov.

Inom barn- och ungdomspsykiatri i Halland används *Blå appen*, vilket är en applikation med nationell användning. Inom den vuxenpsykiatriska öppenvården i Halland finns appen *Psykatrin i fickan*. Båda appar är exempel på självskattningsverktyg som förser vården med underlag för bedömningar och bidrar till att patienten blir mer delaktig i sin vårdprocess. Under våren 2021 införde barn- och ungdomspsykiatri även *En väg in för barn och ungdomar med psykisk ohälsa*, där även ungdomsmottagningen medverkar. Syftet är att erbjuda *en* kontaktyta för barn- och unga med dåligt psykiskt välbefinnande, bedöma behovet hos den enskilde och styra hen till den lämpligaste formen för hjälp, stöd, vård och behandling. Sedan uppstart har antalet samtal till *En väg in* varit betydligt fler än planerat vilket bedöms tyda på ett stort uppdämt behov inom målgruppen.

Pandemin har som helhet påskyndat den digitala utvecklingen i hela Region Hallands verksamhet. Genom att skapa förutsättning för invånarna att själva kunna boka/ändra tider och skicka in ärenden digitalt ökar tillgängligheten för dem i och med att dessa tjänster är tillgängliga dygnet runt, alla dagar i veckan. Vid införande av nya tjänster, uppdrag och aktiviteter som berör invånare/patienter försöker regionen samtidigt utveckla dessa så att de blir digitalt tillgängliga. För att nå maximal effekt för dessa tjänster är det en förutsättning att verksamheterna ibland modifierar sina arbetssätt så att de har optimala förutsättningar att kunna stödjas och hjälpas av digitala lösningar. Exempel på sådana arbeten där digital och fysisk verksamhet jobbat tillsammans för invånarnas/patienternas bästa är mobil självcheckning, vaccinationsbokning, systemstöd för smittspårning, egenprovtagning och begäran om tillfrisknandebevis. Mobil självcheckning är nu under breddinförande inom samtliga vårdförvaltningar och utveckling pågår för att tjänsten även ska kunna användas av barns vårdnadshavare och inte bara för vuxna. Systemstöd smittspårning används brett som stöd i smittspårningsarbetet och ger det förväntade stödet som avsetts.

### **Tillgänglighet och kontinuitet**

I arbetet med att utveckla personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp har Närsjukvården Halland under året fokuserat på höftledsartros. En processbeskrivning har tagits fram över vårdförloppet och ansvarsfördelningen mellan primärvård och specialistvård. *Vårdförlopp Höftledsartros för primärvård* fastställdes i oktober 2021 och arbetet med implementering är igång. Förväntade effekter är bland annat att patienter får rätt vård i rätt tid samt bättre kunskap.

I syfte att utveckla och koppla digitala verktyg till en beskriven tjänsteresa för ett utvalt vårdflöde (planerad knäprotesoperation) har ortoped-, rehabiliterings- samt

operations- och intensivvårdsklinikerna vid Hallands sjukhus infört *Min operation*. Genom att koppla på digitala verktyg ökar tillgängligheten för patienten och både patientens tid och egna resurser tillvaratas och den egna förmågan stärks. Sett ur ett vårdgivarperspektiv används vårdresurserna mer effektivt och arbetsflödet förenklas. Resultatet av piloten visar att detta digitala verktyg är ett gott stöd för patienter som ska genomgå ett kirurgiskt ingrepp, det kan vara ett stöd för patienten att känna sig delaktig och möjliggör för patienten att själv ta ansvar för att viktiga förberedelser blir utförda. Därtill fungerar gränssnittet bra, verktyget upplevs lätt att hantera och funktionen ligger i tiden för såväl medarbetare i vården som patienter. Breddinförande av detta arbetssätt för fler elektiva kirurgiska vårdflöden planeras.

Inom psykiatriförvaltningen startades under hösten en brukarstyrd brukarrevision som är tänkt att ge indikationer om hur patienter upplever övergången mellan slutenvård och öppenvård, vårdens kontinuitet med mera. Regionen beräknas kunna få ett samlat resultat från revisionen under februari 2022. Andra planerade arbeten inom just den halländska psykiatrin är en utveckling av mobila team samt införandet av *Peer Support*, vilket kommer att utvecklas mer under 2022.

### **Insatser för ökad kontinuitet - Fast läkarkontakt**

Under 2021 har Region Halland beslutat att använda de nationella definitionerna av *fast vårdkontakt* och *fast läkarkontakt* samt skapa förutsättningar för att både registrera och följa upp dessa. Ett utvecklingsarbete är påbörjat tillsammans med berörda objekt i systemförvaltningen (regionens journalsystem VAS och utdata) för att kunna registrera och mäta fast läkarkontakt. Arbetet inkluderar även att kunna mäta detta för invånare som har hemsjukvård eller bor på SäBo. Möjlighet till att registrera fast läkarkontakt i primärvården beräknas ske i maj 2022 och i samband med detta planeras en utbildningsinsats för samtliga vårdcentraler. SKR initierade i slutet av 2021 en nationell punktmätning om huruvida där fanns fast läkarkontakt för de boende på SäBo. I Halland togs underlag fram manuellt och resultatet som rapporterades in var att samtliga boende på SäBo hade en fast läkarkontakt utsedd.

### **Fortsatt införande av patientkontrakt**

Region Halland har haft en regiongemensam arbetsgrupp som under större delen av 2021 arbetat utifrån en kommunikationsplan med fokus på att sprida information och kunskap om patientkontrakt som förhållnings- och arbetssätt för en personcentrerad och sammanhållen vård till medarbetare och vårdaktörer i Region Halland. Genom nationella överenskommelser inom barn och ungdomar, psykisk ohälsa, jämlik vård/ personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp m.m. konkretiserades innehållet i patientkontraktets delar. Där det finns behov av överenskommelse mellan patient och vårdgivare, sammanhållen plan, överenskomna tider som bokas via webbtidboken samt fast vårdkontakt identifieras och lyfts dessa metoder in för att stärka en personcentrerad och sammanhållen vård. I dagsläget bedömer Region Halland att den handlingsplan som togs fram under året inte behöver revideras. Arbetet med att införa patientkontrakt har lagts i linjeverksamhet hos samtliga förvaltningar och även om förvaltningarna kommit olika långt är det Region Hallands uppfattning att arbetet med att uppnå det som åsyftas med patientkontrakt framskrider tillfredställande. Sökordet "Planering" i VAS



används mer frekvent, för att säkerställa överenskommelse mellan behandlare och patient om fortsatt vård och planering, och utgör en form av ”patientkontrakt” där patienter i samband med sitt vårdtillfälle får information om att man via 1177/Min journal kan ta del av bedömning, planering och förväntat nästa steg.

Ett ökat användande av *Min vårdplan cancer* som börjat användas inom Hallands sjukhus är ett annat exempel som erbjuder mer detaljerad information om de olika stegen under en pågående bröstcancerbehandling. *Min operation* (beskrivs även i tidigare stycke och bygger på mjukvaran ”*Hope-appen*”) är också ett exempel på patientkontrakt eftersom det där beskrivs de olika steg patienten kan förvänta sig och förväntas ta ansvar för själv. Likaså inskrivningen till slutenvård inför operation på Kvinnokliniken. Pilotimplementation av *Min operation* för ortopediska operationer har gett positiva resultat. Den ger kontinuerligt stöd och information så att patienten tryggt kan ta ett större ansvar både inför, under och efter en planerad operation. Arbetssätt och teknik planeras nu införas inom andra typer av planerade och relativt standardiserade operationsingrepp.

Inom rehabiliteringsmedicin är rehabiliteringsplaner ett viktigt stöd för trygghetsskapande och delaktighet. Information och överenskommelse i samband med utskrivning dokumenteras under sökordet utskrivningsmeddelande. I utvecklingen av vårdprocesserna är patientkontrakt en viktig del och förhållningssätt.

Under hösten startade Region Hallands vårdcentraler i egen regi arbetet med patientkontrakt och gemensamma överenskommelser med patienterna. Arbetet görs i samarbete med Närsjukvårdens representanter i de regiongemensamma grupperna *God och Nära vård* och *Trygg och effektiv utskrivning*. Verksamhetscheferna har fått information om patientkontrakt och en workshop har hållits för att identifiera vilket stöd verksamheten behöver för att arbeta med patientkontrakt på vårdcentralerna. Redan idag genomför vårdcentralerna mycket arbete av samma typ som också ingår i patientkontrakt, men möjligheten till ett nytt verktyg i journalsystemet krävs för att kunna göra en samlad dokumentation av allt arbete som kopplar till just patientkontrakt.

Inom Psykiatri Halland har planering för ett successivt införande av patientkontrakt inletts. I det första skedet ingår att identifiera individer med stora behov för vilka patientkontrakt skulle underlätta kontakterna inom psykiatrin och förmedla en ökad känsla av trygghet och kontinuitet

Några exempel på hur Region Halland arbetar praktiskt med patientkontrakt kommer från verksamhetsområdet *Hälsa och funktionsstöd* (HFS) och Hallands sjukhus. Inom HFS arbetas det med patientkontrakt till stor del sker genom skriftliga överenskommelser i exempelvis habiliterings- och rehabplaner. Där behov finns utses en fast vårdkontakt som ser till att vården som ges blir sammanhållen. För att underlätta gränsövergångarna mellan olika huvudmän pågår ett arbete med att koppla på de samverkansaktörer som är en del av de berörda patientgruppernas vardag inom bl.a. kommunal hälso- och sjukvård. Vid Hallands sjukhus har rehabkoordinatorer införts med uppdrag om intern samordning, extern samverkan och att stödja patienten genom att samordna tidiga insatser. Målet är att underlätta sjukskrivnings-

och rehabiliteringsprocessen för patienten och sjukskrivande läkare, främja patientens arbetsåtergång i arbete och samverka med andra aktörer som Försäkringskassan, arbetsgivare och Arbetsförmedlingen.

### **Särskilda insatsområden**

Region Halland samverkar med de halländska kommunerna inom ett flertal områden och ser samverkan som mycket viktig för att såväl kunna genomföra som för att få de bästa resultaten i insatser för gemensamma patienter. Nedan följer några exempel:

- Utveckling av vårdprocesser genom gemensamma överenskommelser och rutiner kring övergång mellan olika huvudmän.
- Ett nytt gemensamt avtal om hemsjukvård mellan Region Halland och de halländska kommunerna löper från och med 1 april 2021 och åtta år framåt.
- *Läkarmedverkan i hemsjukvården* är från årsskiftet 20/21 en permanent verksamhet som nu inbegriper läkarinsatser i hela Halland
- En kvalitativ kartläggning över hur medicinska insatser upplevs fungera inom kommunal hälso- och sjukvård har på regionens initiativ tagits fram av region och kommun under hösten 2021. Underlaget är återkopplat politiskt inom regionen samt till den regiongemensamma strukturen för samverkan, regional utvecklingsgrupp. Kartläggningen planeras att användas som en gemensam bas inför framtida förbättringsarbete med syfte att säkerställa en jämlik tillgång till medicinsk vård hos patienter och brukare i den kommunala hälso- och sjukvården.
- Palliativa konsultteamet där Hallands sjukhus samverkar med kommunal hälso- och sjukvård om olika insatser.
- Patientkoordinator vid akutmottagningen Hallands sjukhus. Koordinatorn identifierar (främst äldre och sköra) patienter som sökt akutsjukvård men vars behov inte utgörs av medicinska insatser i slutenvård utan förstärkta kommunala vård- och omsorgsinsatser.
- Ett snabbspår har inrättats hos Hjälpmedelscentrum för att patienter så snabbt som möjligt ska kunna skrivas ut från slutenvården och istället vistas i hemmiljö.
- Vaccinationsinsatser mot såväl säsongsinfluensa som covid-19
- Vårdprocesser för covid-19 där samverkan sker mellan Hallands sjukhus, primärvården och alla de halländska kommunerna
- Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården. Som ett sätt att kvalitetssäkra utskrivningsprocessen genomförs kontinuerliga fyrtipartssamtal med respektive kommun, primärvården, psykiatri och slutenvården
- Insatser till vuxna och ungdomar med riskbruk, missbruk och beroendeproblematik/Insatser gällande psykisk funktionsnedsättning/Insatser gällande barn och unga med psykisk och social problematik. Det fanns tidigare tre separata regionala överenskommelser men dessa uppdaterades under året och gjordes om till en gemensam överenskommelse trädde i kraft 1/1 2022.

## Förebyggande, hälsofrämjande, rehabiliterande och habiliterande insatser

Som del i Region Hallands hälsofrämjande och preventiva insatser arbetar regionen exempelvis aktivt med olika screeningprogram för tidig identifikation av sjukdom samt med förebyggande insatser mot övervikt hos gravida och personer med psykisk ohälsa. Det senaste beslutade screeningprogrammet i regionen rör tarmcancer, vilket planeras att införas under 2022. Överlag är screeningverksamheten en viktig del i att uppnå jämställd och jämlik hälsa och regionen använder sig av automatiserade påminnelser för att säkerställa att så många som möjligt kommer till undersökningstillfällena.

Under covid-19 pandemin har det varit en utmaning att genomföra screening för såväl bröstcancer som livmoderhalscancer, framför allt eftersom invånarna har uteblivit, avbokat eller ombokat sina undersökningar i mycket hög utsträckning. Då den grupp med störst bröstcancerrikt, kvinnor över 70 år, uteblev allra mest eftersom åldern innebar risk för allvarlig sjukdom och död i covid-19, skapades särskilda *70+ dagar*. Resultatet var mycket lyckat och innebar i princip att 100 procent av de kallade kvinnorna kom till sin undersökning.

Närsjukvården Halland och Hallands sjukhus arbetar med att utveckla en organisation för hjärtsvikt-rehabilitering. Målet är att ta fram ett konkret förslag på hur fysisk träning för hjärtsviktpatienter ska hanteras i Region Halland och det planeras för noder där patienterna kan få hjälp med fysisk träning nära sitt hem i linje med god och nära vård. Närsjukvården Halland hanterar även processen kring teambaserad vård för de som behöver behandling efter genomgången covid-19 och hur vården på bästa sätt kan ta hand om dessa i ett efterförlopp via regionens neurorehabmottagning. Mycket är ännu okänt, men en vetenskaplig studie för att bättre förstå uppkomstmekanismer och riskfaktorer för post-covid 19 är initierat i regionen.

Region Hallands regionövergripande satsning *Aktiviteter för barn och unga i behov av speciellt stöd*, är ett projekt i samverkan med kommunerna och ideella föreningar. Syftet har varit att hitta meningsfulla aktiviteter för barn och därmed få bättre välmående både fysiskt och psykiskt. Projektet fortlöpte till 31 december 2021 och utöver deltagande från rehabilitering, BUP, barn- och ungdomskliniken samt Kultur och skola bistod regionen kommunerna i framtagande av utvärderings- och uppföljningsunderlag. Som en del i satsningen har *Hälsa- och funktionsstöd* bland annat arbetat med att sprida *Para-Me* som är en sökmotor för lokal föreningsverksamhet där personer med funktionsnedsättning kan hitta aktiviteter.

## Undvikbar sjukhusvård

Som tidigare nämnts har Region Halland patientkoordinatorer vid sjukhusets två akutmottagningar, vars roll är att identifiera patienter som är i större behov av kommunal vård- och omsorg än av insatser på sjukhuset. Patientkoordinatorn initierar vid behov en snabb kontakt mellan kommunen och patienten för dialog kring insatser i hemmet, för att patienten ska kunna få sina behov av vård och omsorg tillgodosedda utan att behöva skrivas in i slutenvården. Under senhösten 2021 hade patientkoordinatorerna på akutmottagningarna vid Hallands sjukhus

kontakt med 80 patienter varav 30 kunde återvända direkt till hemmet efter patientkoordinators insats och därmed undvika slutenvård.

Regionens ambulanssjukvård arbetar fortsatt med rådgivningsstödet *RGS Webb* som ett hjälpmedel/verktyg som ger medarbetarna stöd i hänvisning till rätt vårdnivå utanför sjukhus. Ambulanssjukvården och Närsjukvården Halland har under året genomfört en pilotstudie i Falkenbergs kommun gällande vårdens övergång mellan ambulanssjukvård och primärvård. Med stöd av *RGS Webb* säkerställs att patienten får en fortsatt vårdkontakt genom att patienten, via mottagningssjuksköterska, får en tid i vårdcentralens bokningssystem. Detta leder till att patienten kommer direkt till rätt vårdnivå istället för att gå via akutmottagning som sedan tidigare varit enda destination för ambulanssjukvården. Pilotstudien fortlöpte väl med genomförda hänvisningar och en ny vårdkontakt säkerställd åt patienten inom den givna tidsramen. För att få ett större utvärderingsunderlag har det nu lagts förslag om att utöka piloten till ytterligare två kommuner.

Ambulanssjukvården Halland och Psykiatri Halland har sedan slutet av 2020 arbetat med en process för att möta fler vårdbehov utanför sjukhus eller vårdinrättning. Arbetet kallas *Prehospital vård – psykiatri* och innefattar bland annat suicidprevention. Regionen har fått särskilda medel för denna satsning genom ett statsbidrag om just prehospital psykiatri. Arbetet under 2021 handlade om kartläggning och analys av nuläge, vilket ledde till att ett flertal utvecklingsbehov identifierades, bland annat finns det behov av en gemensam kunskapsplattform och gemensamma kommunikationsvägar. Genom att koppla *RGS Webb* till psykiatriförvaltningen ökar möjligheten till förbättrad kommunikation och hänvisningsmöjlighet. Vidare kommer utbildningsinsatser inom riktade symtomområden som identifieras i framtida kvalitativa studier leda till säkerställanden av god och nära vård för patienten.

### **Ändamålsenligt resursutnyttjande och resursfördelning**

Psykiatriförvaltningen har under året fortsatt sitt omstruktureringsarbete av den rättspsykiatriska vården i Halland. Det önskade scenariot innebär bl.a. uppstart av en utslussningsavdelning för att få bättre vårdkvalitet och kostnadseffektivitet i den rättspsykiatriska vården, vilket bedöms bidra till en nära och jämlik rättspsykiatrisk vård. Psykiatri Halland har samtidigt fortsatt förbereda för ett införande avseende OCD-team inom den vuxenpsykiatriska öppenvården. Detta bedöms innebära effektivare vård och höjd vårdkvalitet för patientgruppen.

Region Halland har ingått i formaliserat utvecklingsarbete med de halländska kommunerna med specifikt fokus på gränssnittet mellan kommunalt och regionalt utförd primärvård. Arbetet sker med facilitering av *Leap for Life* på Högskolan i Halmstad.

*Läkarmedverkan i hemsjukvården* har sedan årsskiftet permanentats och omfattar läkarinsatser i hela Halland. Det här innebär en tryggad och mer kontinuerlig läkarinsats för de svårast sjuka patienter inskrivna i hemsjukvården eller som befinner sig på korttidsboenden i kommunerna. På sikt innebär det ytterligare en förbättrad beredskap för att kunna vårda patienter med mer avancerade vårdbehov i hemmet.

En förflyttning mot mer nära vård har också skett genom att anhöriga fått möjlighet att delta i vårdkontakter och vara delaktiga/informerade i vården.

### Privata aktörers medverkan

Cirka hälften av vårdcentralerna i regionen bedrivs i privat regi. Stort fokus för samtliga vårdcentraler under 2021 varit vaccination och smittspårning men också en fortsatt utveckling av arbets sätt med ökad digitalisering vid bokning och ökad andel distanskontakter.

#### - Vaccination mot covid 19

I slutet av 2020 påbörjades vaccinationerna på regionens särskilda boenden i samarbete med kommunerna. I februari 2021 inleddes även vårdcentralernas arbete med vaccinationer och vårdcentralerna har varit delaktiga med insatsen under resten av året. Under vecka 15 påbörjades vaccinationer på den första vaccinationscentralen i Halmstad. Tyngdpunkten för utbudet av vaccinationer i Halland har successivt övergått från vårdcentralerna till de fyra vaccinationscentraler som har riggats i länet. Genom ett samarbetsavtal har två av de fyra vaccinationscentralerna drivits av privata vårdgivare som redan hade avtal med Region Halland inom vårdvalet.

Vaccinationsarbetet har präglats av många och omfattande omplaneringar utifrån ändrade vaccinleveranser med kort varsel. Antalet samtal har vid vissa tidpunkter varit mycket stort till vårdcentralerna, vilket påverkat telefontillgängligheten och inneburit extra arbetsbelastning för verksamheterna. För en bättre telefontillgänglighet för patienterna samt för stöd får vårdcentralerna skapades tidigt under 2021 en gemensam telefonlinje: *Vaccinationsbokningen*. Hit har det gått att ringa för bokning men också för generella frågor avseende vaccination och covidpass för de invånare som inte var digitala eller önskade ringa av annan anledning.

Såväl regiondrivna som privata vårdcentraler samt övriga aktörer som varit inblandade i vaccineringen, såsom övriga sjukvårdsförvaltningar samt kommunerna och deras underleverantörer, har haft tillgång till Region Hallands upphandlade bokningssystem. Det digitala bokningssystemet ses som en stor framgång i Halland. Sett utifrån patientperspektivet har det varit enkelt att det endast funnits ett system att boka i, men likaså utifrån verksamhetsperspektiv. Ett nära kontinuerligt samarbete verksamhet och IT har bidragit till att systemet har utvecklats och förbättrats under hela vaccinationsinsatsen. Där har varit en till flera nya versionsuppggraderingar varje vecka med förbättringar under större delen av vaccinationsinsatsen.

Vid brist på vaccin har förmågan till att kunna styra doserna inneburit att de har kunnat erbjudas rätt personer utifrån rådande prioriteringar. Exempelvis har tiderna kunnat styras utifrån vaccintyp, åldersintervall, geografisk plats, utbud av vaccin mm. För jämlik vård togs en digital kölista fram för restdoser där erbjudandet gick ut via sms utifrån den prioriterade ordning som fanns. Den digitala kölistan bidrog till att minimera kassation av doser och inte allra minst till att spara arbetstid i att manuellt identifiera och kontakta personer som var intresserade av restdoser. Under 2021 har det utvecklade bokningssystemet möjliggjort att ca 335 000 bokningsaktiviteter (boka/avboka/omboka) utförts av individer på egen hand. Utöver detta tillkommer de bokningar som gjorts via telefonbokningen eller via övriga vårdgivare i systemet.

Tiden från invånarens inloggning i systemet till bokning har förbättrats över tid och ligger nu runt fem minuter.

Erfarenheterna från det digitala bokningssystemet är att det varit väldigt smidigt för invånarna och detta är något som regionen tar med sig till framtida utvecklingsinsatser. Vårdgivarna anger att de många arbetssätt under pandemin, som syftat till att förhindra smittspridning, har bidragit till nya kontaktvägar och tillvägagångssätt som gått i nära vårds anda.

## **Goda förutsättningar för vårdens medarbetare**

Under våren har Region Halland arbetat med processen för inventering av nya kompetensutvecklingsbehov. Inventeringsarbetet har genomförts under hösten, med syfte att systematiskt identifiera, prioritera, dokumentera kompetensutvecklingsbehov som finns i regionens samtliga verksamheter och därefter säkra realisering. Målet är att landa i en gemensam bild av vilka kompetensutvecklingsbehov som finns och vilka prioriteringar som behöver göras.

Ett arbete har påbörjats kring *preboarding* i syfte att bättre förbereda nyanställda inför sin roll i Region Halland. Preboarding innebär att den nyanställda medarbetaren ska kunna ta del av nyttig information om organisationen som helhet för en så bra start på anställningen som möjligt.

### **Ändamålsenlig kompetensförsörjning**

Region Halland har kunnat erbjuda medarbetare att läsa vidare till specialistsjuksköterska med bibehållen lön i syfte att säkra organisationens kompetensförsörjning. Vilka inriktningar som prioriteras och hur många platser som finns tillgängliga varje år avgörs av det identifierade rekryteringsbehovet inom de olika inriktningarna. De inriktningar som prioriterades för 2021 var operation, intensivvård, anestesi, barnmorska och distriktssköterska. Under 2021 fanns 19 platser för utbildningsanställningar och intresset för dem har varit mycket stort.

### **Utveckla förutsättningarna på arbetsplatsen**

Som ett led i det systematiska hälsofrämjande arbetsmiljöarbetet pilottestade Region Halland under året ett nytt arbetssätt med mål om att tidigare identifiera enheter där det finns högre risk för ohälsa bland medarbetarna. En prioritering gjordes av de identifierade högriskenheter, vilka sedan erbjöds ett åtgärdsprogram med syftet att förebygga ohälsa och sjukdom genom att stärka organisationens och medarbetarnas arbetsmiljö. Under arbetets gång har behovet av en ökad efterlevnad till rutiner för arbetsanpassning och korttidssjukfrånvaror kunna påvisas. Arbetssättet har därmed resulterat i en förstärkning av det aktiva systematiska arbetsmiljöarbetet och det har även visat på vikten av att regionens chefer ges förutsättningar att hantera arbetet i praktiken. Det handlar både om kunskap om och tid för arbetsmiljöarbetet och tillräckligt med stöd från olika stödfunktioner i verksamheten. Under 2021 har också

den nya arbetsmiljöriktlinjen med ISO-standard vidareutvecklats med konkretiserade beskrivningar av friskfaktorerna och identifierade regiongemensamma nyckelindikatorer. Vidareutvecklingen har bidragit till att en integrering av arbetsmiljöplaner för 2022 har kunnat förverkligas i förvaltningarnas verksamhetsplaner och i regionens mål och budget, vilket stärker förutsättningarna för faktabaserade arbetsmiljöprioriteringar som inkluderas i budgetunderlaget och därmed möjliggör för arbetsmiljöåtgärder där de behövs.

En översyn av rutinen för att bemöta patienter som kräver viss vårdgivare har också gjorts. Detta i syfte att trygga och stödja medarbetare inom vården i deras agerande genom att det finns ett tydligt regionalt ställningstagande kring gränsdragning och information om vilket stöd som finns om en patient eller dess anhörig uppvisar ett hotfullt eller kränkande beteende.

Med stöd av processutveckling, automatisering och digitalisering pågår flera förbättringsarbeten och implementeringar inom Region Hallands vårdverksamheter. Hos Hallands sjukhus görs bland annat insatser med syfte att förbättra medarbetarnas digitala vardag, förenkla beläggningsöversikt av vårdplatser, underlätta behörighetsantering, provsvarshantering, via självcheckning förenkla och minska arbetsinsats för personal och öka delaktighet för patienter. Medarbetare i roll som verksamhetsexperten är delaktiga i arbetet med innehållet i det kommande vårdinformationsstödet (FVIS), som kommer vara processbaserat och innehålla ett beslutstöd, vilket bedöms skapa bättre förutsättningar för säkra vårdprocesser och en god arbetsmiljö.

### **Utbildning av vårdens framtida medarbetare**

Inom Psykiatri Halland har det tagits fram en utbildning i suicidprevention samt gjort förberedelse för en riktad utbildning av sjuksköterskor i samtalsmetodik för att höja kvalitet och patientsäkerhet och samtidigt få en mer kostnadseffektiv vård.

Region Hallands FoU-avdelning, Halmstad högskola och andra lärosäten har tillsammans initierat ett utökat samarbete för att utveckla och förbättra utbildningsprocessen och implementera de nya utbildningarna och deras mål så att den verksamhetsförlagda utbildningen på sjukhuset möter dessa. Tack vare goda anpassningsmöjligheter har utbildningarna kunnat genomföras trots pandemins inverkan och alla studenter har blivit godkända i sin kliniska del. Detta skapar goda förutsättningar för kompetensförsörjning inom såväl region som kommun.

Regionen har påbörjat ett sjukhusövergripande arbete för kompetensomställning av medicinska sekreterare. Det rör bland annat utveckling av IT-kompetens för att bättre möta nuvarande och framtida behov och förändrade arbetsuppgifter. Region Halland har också påbörjat ett arbete för att skapa en nulägesbild av tillgången till specialister i allmänmedicin i regionen, samt att säkerställa behovet av antalet ST-läkare inom allmänmedicin på kort och lång sikt, detta för att skapa en långsiktig kompetensplanering.

Förvaltningen för Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) har genomfört en kompetensutbildning i att tidigt identifiera våldsutsatta individer. Därtill har

förvaltningen tillsammans med Psykiatri Halland planerat en projektsamverkan för ett utbildningsprogram för medarbetarna gällande psykisk ohälsa. Delar av programmet sker i samverkan med regional suicidpreventionssamordnare.

Närsjukvården Halland har fokuserat på det långsiktiga målbildsarbete som startades under 2020, där ambitionen är att skapa förutsättningar för en förändringsorienterad kultur och etablera en förändringskraft i organisationen. Under året togs en ny modell för chefsintroduktion fram. För att säkerställa viktig kompetens för chefer i deras chefsuppdrag identifierades ett antal regionövergripande utbildningar att ingå i introduktionen. Hallands Sjukhus har sedan flera år satsat på chefsutveckling med Consultus för att förstärka kompetens i förändringsledning för att öka förmågan i omställning. Flera medarbetare från regionen har även gått SKR:s utbildningsprogram för God och nära vård.

## Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025

Region Halland medverkar i nationella samarbeten och driver egna utvecklingsarbeten som syftar till att bidra till de fyra inriktningsmålen inom Vision e-hälsa 2025. Nedan ges en övergripande beskrivning av pågående arbete med e-hälsa och digitalisering i punktform, inklusive exempel på nya tjänster/funktioner inom e-hälsoområdet som har implementerats under året.

- Fortsatt arbete med och förberedelser för införandet av Region Hallands nya vårdinformationsstöd i samverkan med åtta andra regioner i Sverige (SUSSA Samverkan)
- Påbörjat införande av plattform för anamnes och triagering samt stöd för digitala vårdmöten
- Påbörjat införande av digital självskattning inför besök och som uppföljning av behandling
- Fortsatt utveckling och satsning på dataanalys och granskning av AI
- Infört lösning för att kunna beställa och svara ut prover via självprovtagning, exempelvis rörande sexuellt överförbara sjukdomar via 1177.se där ett automatgenererat svar skickas till invånarens inkorg på webbplatsen
- Infört e-tjänst för skriftlig begäran av *Tillfrisknandebevis covid-19* via 1177.se
- Infört systemstöd för smittspårning med användande av elektroniska formulär på 1177.se.
- Infört vaccinationssystem som möjliggör för invånaren att digitalt kunna boka, omboka, avboka tid för vaccinering
- Infört funktionalitet för mobil ankomstregistrering ("självincheckning") och betalning av vårdkontakt kopplat till regionens huvudjournalssystem VAS. Breddinförande pågår i alla förvaltningar. Sedan december 2021 erbjuder 110 mottagningar på Hallands sjukhus mobil självcheckning med koppling till journalssystemet VAS. Att patienterna själva anmäler sig till sitt besök innebär en smidigare ankomstprocess, stärkt integritet, minskade smittrisker och en förbättrad arbetsmiljö för medarbetarna.



- Fortsatt användande av medicintekniska behandlingshjälpmedel inom bland annat hjärtsviktssjukvård och diabetsvård för att tidigt kunna korrigera behov av behandlingsförändringar och minska risken för komplikationer och slutenvårdsbehov
- Regionens vårdverksamheter har nu tillgång till en digital hälsodeklaration inför sjukvårdskontakt som används i allt ökad utsträckning inom bland annat sjukhuset.
- Automatiserat ut svar och journalanteckning vid negativt provsvar efter egenprovtagning vid vissa sexuellt överförbara sjukdomar
- Införande av HOPE-appen, som stöd i att proaktivt och kontinuerligt kunna ge patienter relevant information för ett ökat ansvarstagande både inför, under och efter en planerad operation
- Distansavläsning av pådialysmaskinerna som patienter har i hemmet, för att öka säkerhet samt främja delaktighet och autonomi för patienten
- Förstärkning av patientperspektivet genom införande av läsplattor i de verksamheter som har nytta av dem för att patient och anhöriga ska kunna ha digital samvaro under rådande besöksrestriktioner.

### **Särskilda insatser för att bidra till en strukturerad vårdinformation och tillämpning av standarder.**

Region Halland har under 2021 fortsatt att medverka aktivt vid de samverkansarenor som finns i såväl regionsamverkan, sjukvårdsregionalt och nationellt i arbete för att informationen så långt det är möjligt ska vara strukturerad på ett gemensamt sätt oberoende av system för att den ska kunna stödja en god, säker och jämlik vård samt följa patientens väg genom vården, oaktat huvudman. Flera verksamhetsområden inom regionen har också fortsatt arbetet med att ensa bland termer och begrepp, samt se över kodning och diagnosklassificeringen inom den halländska hälso-och sjukvården. Tyngdpunkten i det regionala arbetet sker inom ramen för SUSSA samverkan där samtliga nio regioner är representerade i en strategisk Sussa hälsoinformatikgrupp. Arbetet är en del av implementations- och införandearbetet av det nya huvudjournalssystemet FVIS i syfte att skapa förutsättning till en gemensam strukturerad journalföring.

Under året har Region Halland också infört ett gemensamt röntgensystem vilket innebär ett närmare samarbete mellan enheterna. Det som kvarstår för 2022 är att även mammografidelen skall integreras i det gemensamma röntgensystemet samt att samarbetet ska fortsätta utvecklas mellan de olika utbudspunkterna.

### **Informationssäkerhet**

Region Halland har under året fortsatt arbetet med att stärka informationssäkerhetsområdet, vilket bland annat innebär att regionen har

- Startat arbetet med att bredda ISO 27001-certifikat inom IT & digitaliseringsverksamheten
- skapat säkerhetsbarriärer
- infört ny standard för att hindra olovlig anslutning till IT-miljön.

- fortsatt avveckling av äldre system
- minskad exponering för sårbarheter
- infört ett skydd för personuppgifter och påbörjat ett införande av andra säkerhetslösningar såsom Security Information and Event Management (SIEM) och Intrusion Detection System (IDS) för effektivare övervakning av IT-miljön
- arbetat med utveckling och förstärkning av lednings- och styrningsförhållandena i syfte att snabbare kunna svara upp mot verksamhetens behov av digitalisering och utveckling
- utvecklat strukturen för ledningssystemet gällande flera centrala komponenter såsom informationsklassning, riskhantering och incidenthantering
- genomfört en genomlysning av underbiträdesavtal och tagit fram en åtgärdsplan för att minska riskexponeringen
- inom diarium och arkiv gjort ett regiongemensamt arbete kring mellanarkivlösning som förberedelse inför avställningen av flera av vårdens IT-system när nästa generations vårdssystem tas i bruk

## **Förstärkning av ambulanssjukvården**

Ambulanssjukvården i Region Halland bidrar till utvecklingen av en god och nära vård i samhället genom att som primär vårdkontakt påbörja bedömning och behandling utifrån nationellt framtagna vårdriktlinjer (SLAS). Utifrån bedömt tillstånd hänvisar ambulanssjukvården patienten vidare till rätt vårdnivå med utgångspunkt att vård ska kunna ges så nära patienten som möjligt. Detta sker i samverkan med andra vårdnivåer (primärvård, psykiatri och specialistvård). Utvecklingen av arbetet med andra vårdnivåer sker över förvaltningsgränserna där exempelvis utvecklandet av en prehospitall vårdprocess tillsammans med Psykiatrin Halland är riktad mot just patienter som bedöms vara i behov av psykiatriskt stöd. Tanken är att säkerställa en jämlik och effektiv sjukvård inom hela regionen.

Ambulanssjukvården har under året infört tillfälligt stödjande resurser i form av en bedömningsenhet samt tidigarelagt införande av lättvårdsambulanser. Bedömningsenheten liksom det tidigarelagda införandet av lättvårdsambulanser har koppling till covid-19. Vid pandemins uppstart identifierades ett behov av att snabbt och enkelt kunna komma till patienter med covidsymptom. Uppdraget för bedömningsenheten var att bedöma vilka sjukvårdsinsatser som behövdes för att minimera ambulansresursers belastning av uppdrag. Bedömningsenheten initierades som ett projekt under en begränsad tid och då den inte nådde sina mål fattades beslut om att avsluta projektet. Resursen finns dock kvar i förvaltningens handlingsplan om det uppstår stora personalbortfall och bedöms vara ett lyckats sätt att med enkla medel effektivisera ambulanssjukvårdens resurser. Lättvårdsambulanserna var redan planerade men tidigarelades i samband med en dialog mellan Ambulanssjukvården och Hallands Sjukhus då det förelåg ett ökande behov av sekundärtransporter mellan sjukhusen Halmstad och Varberg. Resultatet för perioden maj-december 2021, efter

att lättvårdsambulansen sattes i drift fullt ut i maj 2021, blev en beläggning (andel av arbetstiden där resursen är knuten till ett uppdrag) på 69 procent och lättvårdsambulansen utförde 31 procent av alla prio 3 sekundäruppdrag mellan sjukhus.

Region Halland har infört appen *SMS-livräddning* vilken används av samhället och kan bidra till en tidigare och mer effektiv insats vid hjärtstopp i länet. I januari 2022 fanns 3886 registrerade sms-livräddare i länet. Regionens effektmål var att öka med 50 procent från uppstartsdagen 14 februari 2021, men siffrorna visade mer än en dubbling i antalet registrerade redan innan ett helt år hade gått så Region Halland ser anslutningen som mycket lyckad. Det har fram till januari 2022 varit 237 utlysta larm. Samtliga av dessa larm har skett på landsbygden. Resultatet hittills visar att vid ca 90 procent av larmen har där varit en eller flera personer som lokaliserats av systemet/accepterat larmet vilket är mycket goda resultat.

## **Hur har covid-19 påverkat arbetet med omställningen?**

- Omställningen till en mer nära vård

Region Halland konstaterar att primärvården har fått lägga stora resurser på samordningsansvaret för vaccination mot covid-19, och att medarbetare över hela regionen lagt stora delar av sin arbetstid på vaccinationsrelaterade frågor. Överlag har covid-19 gjort att stora delar av vårdverksamheterna varit tvungen att prioritera för att kunna upprätthålla ett fungerande grunduppdrag och möjligheterna till utveckling har till stora delar fått stå tillbaka. Pandemin har som helhet påskyndat organisationens utveckling av digitala lösningar, exempelvis har partnern erbjudits digitalt deltagande vid gravidbesök på Kvinnohälsovården, men även en del IT-relaterade aktiviteter har pausats eller senarelagts på grund av pandemin till förmån för andra prioriterade systemstödsaktiviteter (se tidigare redovisade aktiviteter under kapitlet om Vision E-hälsa 2025).

- Arbetet med goda förutsättningar för vårdens medarbetare

Vaccinationsarbetet mot covid-19 har tagit mycket tid och resurser i anspråk, såväl i styrning och planering som genomförande. Bland annat har Region Hallands primärvård i egen regi omorganiserats och getts utökade uppdrag för samordningsansvar närsjukvård (offentliga och privata) avseende arbete relaterat till covid-19. Det inkluderar ett samordnat ansvar för vaccination mot covid-19, utveckling och drift av pandemimottagning med smittspårningsenhet, provtagningsstationer och utveckling och drift av pandemimottagning med smittspårningsenhet och medicinsk konsultfunktion för vägledning i medicinska vaccinrelaterade frågor. Dessutom har ett utökat uppdrag för Närsjukvårdens neurorehab getts för covid-19 patienter som har omfattande rehabiliteringsbehov.

Vaccinarbetet har påverkat verksamheten på olika sätt utifrån flertalet av de nya direktiv som kommit från folkhälsomyndigheten där verksamheten på kort varsel fått

ställa om snabbt och krävt en stor flexibilitet av insikt och handling i verksamheten. Vårdcentralerna har haft hög belastning per telefon, vilket skapat köer och frustration och påverkat både invånare och medarbetare negativt. Dock har pandemin gjort att primärvården samordnat sig och pratat sig samman med kommunerna mer än någonsin tidigare. Ur ett samarbetsperspektiv har pandemin varit en inkubator och skapat ihållande strukturer för fortsatt arbete framåt.

Inom slutenvården har omfattande omställningsinsatser behövts för att kunna hantera den ökade volym smittade och svårt sjuka patienter i covid-19 vilket varierat över tid. Inom sjukhusverksamheten har en stor andel av medarbetarna under pandemin fått förändrade arbetsuppgifter och arbetsplatser för att kunna säkerställa att de patienter med störst behov och akut sjuka kan omhändertas. Förändringen har gjorts snabbt och i tät dialog med fackliga förtroendevalda med syfte att säkerställa trygghet och engagemang för de medarbetare som påverkats. Den vård som, på grund av resursbrist till följd av hög andel pandemivård, behövts skjutas på framtiden har, under hösten 2021 i viss utsträckning kunnat omhändertas tack vare särskilda tillgänglighetssatsningar, effektiviseringsarbete och ökat nyttjande av digitala verktyg och nya arbetssätt. Andelen väntande >180 dagar för operationer/behandlingar har reducerats med 25 procent i Region Halland och även till första besök till specialistsjukvården har mängden patienter som väntat >180 dagar reducerats. Region Halland hade landets högsta tillgänglighet till operation/behandlingar inom 90 dagar i november 2021.

Generellt har flera utbildningsinsatser i regionen skjutits på framtiden då det på grund av pandemin varit svårt att genomföra dem på ett optimalt sätt. Utbildningar som prioriterats har varit relaterat till vaccinationsinsatserna som ex. ordinationsrättsutbildning. Å andra sidan har nya samarbeten och förändrade arbetssätt och förmågan att arbeta under nya förutsättningar också vill viss del på ett konstruktivt sätt bidragit till ökad systemförståelse, idéutbyte och kompetenspåfyllnad för såväl ledning som medarbetare. En pilot har genomförts för att utvärdera interna arbetssätt och patientens upplevelse av att fylla i hälsodeklarationen digitalt. Utvärderingen har visat att tjänsten uppskattas både av patienter och medarbetare. Arbetet fortsätter med en utredning kring e-arkiv och kopplingar till tjänsterna i 1177. Regionen har även påbörjat arbetet med att implementera diktering via taligenkänning. När dokumentation talas direkt in i journalen ger det en ökad informationssäkerhet, patientsäkerhet och kvalitet. Det påverkar också arbetsmiljön för nästa medarbetare i patientens vårdresa som direkt har tillgång till föregående kollegas journalbedömning.

Matilda Örnstedt  
matilda.ornstedt@regionhalland.se

Diarienummer  
RS210177