

Sammanträde med:

Beredning för psykiatri, hjälpmedel och habilitering

Sammanträdesdatum: 2020-09-03

Tid: 08:30-12:30

Plats: Konferensrum Eken, Eklundavägen 1 Örebro

Eventuella gruppmöten med teknik ordnas av respektive parti, kl. 08:00-08:30

Konferensrum **Boken**, Eklundavägen 2, är bokad för (M) och (L) samt ev (MP)

(S) (KD) (C) har digitalt gruppmöte 08:00-08:20

Förhinder meddelas snarast till nämndsekreterare marita.jansson2@regionorebrolan.se eller telefon 019-602 77 59.

Mot bakgrund av rådande pandemi, och det beslut som regionfullmäktige har fattat om möjlighet till distansmöten, ombedes ersättare att delta på sammanträdet på distans.

Om ordinarie ledamot har önskemål om att delta på distans är det förstås möjligt.

Distansnärvaro meddelas **senast två dagar** innan sammanträdet till marita.jansson2@regionorebrolan.se som då skickar länk och instruktion.

Tänk på våra allergiker och undvik starka dofter.

Ledamöter kallas

Carina Dahl, ordförande
Emilia Molin, vice ordförande
Kristian Berglund, 2:e vice ordförande
Thomas Andersson (S)
Linda Torége (S)
Malin Silén (KD)
Lennart Carlsson (M)
Pia Frohman (MP)
Pernilla Marberg (SD)

Ersättare underrättas

Åke Andersson (S)
Kent Hiding (KD)
Linda Larsson (C)
Inger Högström-Westerling (M)
Liselotte Svensson (L)



1. Förslag till tidsplan

08:00-08:30	Gruppmöten, kaffe/te och smörgås
08:30-08:35	Upprop, protokolljusterare, anmälan av frågor
08:35-09:30	Aktuellt från verksamheten - Mats Eriksson och Karin Haster
09:30-10:00	Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) - Ylva Rosén
10:00-10:20	Paus
10:20-11:00	Allmänpsykiatrisk öppenvård - Johan Gunnebjörk Fritioff
11:00-11:45	Tolkcentralen - Magnus Sjögren och Maria Wahman Levi
11:45-12:15	Avgifter - Gabriel Stenström
12:15-12:30	Nationellt, sjukvårdsregionalt, lokalt - Gabriel Stenström
12:30	Avslutning

2. Protokolljusterare

Förslag till beslut

Beredning för psykiatri, habilitering och hjälpmedel beslutar

att jämte ordförande justera dagens protokoll utse Lennart Carlsson (M) med Pia Frohman (MP) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 17 september 2020.

3. Anmälan om frågor

4. Information

1. Aktuellt från verksamheten - Mats Eriksson och Karin Haster
2. Psykiatri för barn och unga (BUP) - Ylva Rosén
3. Allmänpsykiatrisk öppenvård - Johan Gunnebjörk Fritioff
4. Tolkcentralen - Magnus Sjögren och Maria Wahman Levi
5. Avgifter - Gabriel Stenström
6. Nationellt, sjukvårdsregionalt, lokalt - Gabriel Stenström

Underlag

- Delårsrapport Område habilitering och hjälpmedel 2020

5. Meddelandeärenden skrivelser



Från Synskadades Riksförbund Örebro län, diarienummer 20RS5011.

Beslutsunderlag

- Synskadades riksförbund - uttalande

6. Svar på anmälda frågor

4

Information

Delårsrapport

Område habilitering och hjälpmedel
Delår 2020

Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Väsentliga händelser	4
3	Verksamhetens mål och uppdrag	10
3.1	Perspektiv: Invånare och samhälle	10
3.2	Perspektiv: Process	16
3.3	Perspektiv: Resurs	24
4	Ekonomi	26
4.1	Resultatrapport	26
4.2	Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans	27
4.3	Produktions- och nyckeltal	28
5	Personalekonomi	29
5.1	Personalkostnader	29
5.2	Kostnadsanalys	29
5.3	Antal tillsvidareanställda årsarbetare	30
5.4	Sjukfrånvaro	31

Bilagor

Bilaga 1: Avvikelser HAB delår 2020

1 Inledning

Habilitering och hjälpmedel är sedan den 1 januari 2014 ett område inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Örebro län.

Habilitering och hjälpmedel ska erbjuda re-/habiliterande insatser och hjälpmedel till barn, unga och vuxna samt deras närstående, med syfte att främja bästa möjliga funktionsförmåga samt fysiskt och psykiskt välbefinnande och en god livskvalitet. Habilitering och hjälpmedel erbjuder även tolkservice för döva, hörselskadade, vuxendöva och dövblinda personer samt familjerådgivning.

Habilitering och hjälpmedel ska förutom hälso- och sjukvårdsinsatser till invånare i regionen tillhandahålla sådana insatser till personer som inte bor i regionen, vilka söker insatser enligt gällande författning, avtal och regler om valfrihet i vården. Habilitering och hjälpmedel omfattar dels verksamhet inriktad på habilitering/ rehabilitering, dels verksamhet inriktad på hjälpmedel inklusive tolkservice. I området finns följande verksamheter:

- Audiologiska kliniken (AUD)
- Barn- och ungdomshabiliteringen (BUH)
- Centrum för hjälpmedel (CFH)
- Familjerådgivningen (FAM)
- Ortopedteknik (OT)
- Syncentralen (SC)
- Tolkcentralen (TC)
- Vuxenhabiliteringen (VUH)

Arbetsätt och rapportering

Uppföljningen i Habilitering och hjälpmedels delårsrapport utgår från verksamhetsplanen, vilken i sin tur utgår från förutsättningar, mål, inriktningar och ambitioner som uttrycks i Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan samt områdets egna mål och aktiviteter.

Nytt för i år är att endast en delårsrapport skrivs som gäller för perioden 1 januari till 30 juni och till verksamhetsberättelsen redovisas resultat för alla aktiviteter under året.

Nämndernas delårsrapport gäller för perioden 1 januari till 31 juli.

Till delårsrapporten har även väsentliga händelser för varje verksamhet samt rapporterats.

2 Väsentliga händelser

Audiologiska kliniken

Verksamheten har haft stort fokus på tillgängligheten som tidigare. I mars erbjöds nya patienter besök inom vårdgarantin samt att återbesök kunde erbjudas inom ca 6 månader.

Planeringen för introduktion av de utlandsrekryterade audiologerna har påbörjats.

Påverkan av Coronaviruset: Gällande väntetider till besök kan tid erbjudas snabbt för de som kan komma. För riskgrupper (bland annat 70+) är väntetiden längre ca 8-9 månader för de som väntat längst. Det finns också patienter som väljer att avvakta tills vidare.

Gruppbesök och hembesök har ställts in och erbjud inte för närvarande, många möten hålls via Skype. Verksamheten har starta upp med digitala vårdmöten.

Under mars och april var sjukskrivningen inom kliniken ca 13% men den har under maj sjunkit kraftigt igen. Det är två medarbetare som bytt arbetsuppgifter och arbetar mot Covid avdelning. Gällande ekonomiska prognosen är den osäker på grund av aktuell pandemi.

Flertalet åtgärder har vidtagits inom kliniken bland annat har Drop-in mottagningen ändrats till bokade jourbesök. När restriktionerna ändrades i juni har tar verksamheten åter emot 70+ under särskilda former för att minska smittspridningen.

Barn- och ungdomshabiliteringen

Ett fortsatt stort inflöde av remisser under våren -20 gällande barn och ungdomar (300 nya familjer 2019) med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning, en alldeles för lång väntan till individuella insatser ibland upp till 1,5 år. Ett processarbete har startat och har fokus på "tidig" kontakt med ungdomen. Teamet delas i två "enheter", teamledare tillsätts för att fokusera på patientflöde med mera.

Covid-19 har varit utmanande för verksamheten på olika sätt, verksamheten varit tvungna att stänga ner all gruppverksamhet vilket innebär att hösten kommer vara en utmaning, då vi nu planerar att starta upp igen med grupper from 1 september.

Ny enhetschef är rekryterad som startade sitt arbete 13 januari 2020.

Fem erfarna medarbetare (sjuksköterska, 2 läkare, psykolog samt kurator) kommer under året att gå i pension, rekryteringsinsatser har och pågår i verksamheten.

De ekonomiska utmaningarna som verksamheten står inför med en fortsättning mot 2021, prognosen för helår-20 pekar på ett för verksamheten mycket stort underskott.

Centrum för hjälpmedel

Abonnemangsavgift och andra avgifter kopplade till hjälpmedel

1:a januari infördes startavgifter för hjälpmedel, serviceavgifter, abonnemangsavgift för personliga hjälpmedel samt att dynor och cyklar övergick till egenvård. Förändringen har fungerat både bra och mindre bra för CFH. Att genomföra förändringen internt har gått smidigt. Vi har

rekryterat två mycket kompetenta medarbetare som hanterar de frågor som behöver hanteras från patienter som fått fakturor. Det som varit svårare är den anstormning som varit från patienter som har fått felaktiga fakturor eller varit allmänt missnöjda med beslutet att dessa hjälpmedel skall avgiftsbeläggas. En del fakturor har bestridits och det har tagit mycket tid att hitta rätt samarbeten inom Regionen för att utverka arbetsätt kring hur dessa ska hanteras på ett korrekt sätt. Abonnemangsavgiften har lett till att vi sett en onormalt stor ökning av återlämnade hjälpmedel.

Covid-19

Pandemin har varit en väldigt stor förändring för hur vår verksamhet har sett ut under våren. Eftersom många av våra besökare är i någon av riskgrupperna är det väldigt många som inte velat/fått komma till oss. Det har lett till att många av de som fanns i vår kö har en längre väntetid än det normalt sätt är. Det har i och för sig inte fyllt på med så många nya ärenden då många redan på förhand vet att de inte vill besöka oss. Förskrivarna har heller inte träffat sina patienter i samma utsträckning och identifierat hjälpmedelsbehov som de annars hade löst med hjälp av en remiss eller hjälpmedelsförskrivning. På grund av detta har heller inte utleveranserna av hjälpmedel varit lika stor som det normalt sätt är. Sammantaget med effekten av abonnemangsavgiften så har det lett till att vi har cirka 500 fler individmärkta hjälpmedel på lager än i vanliga fall.

Familjerådgivningen

Covid-19

Pandemin har påverkat verksamheten på olika sätt, främst avseende klienter och möten. När det gäller personalen så har det inte varit någon skillnad i sjukfrånvaro och ingen har testats för Corona.

Antalet digitala terapisaamtal och möten har ökat, tidigare år har verksamheten i snitt haft 1-2 digitala terapisaamtal med klienter och fram till sista maj i år genomfördes 20 terapisaamtal digitalt. Anledningen till detta har varit på grund av pandemin.

Den största skillnaden har gällt väntelistan samt avbokade samtal främst under april månad men även till viss del under maj.

Personal

Under årets första halva har en medarbetare varit tjänstledig 20% för studier och en annan varit sjukskriven 25-50% (av 75%) under perioden. För att fylla upp detta har en vikarie arbetat deltid från och med 15 januari till och med juni. Då situationen kommer att vara liknande under hösten och nuvarande vikarie inte kunnat fortsätta jobba i verksamheten har rekrytering av ny vikarie pågått under juni månad.

Utbildning

På grund av restriktioner gällande utbildning delvis beroende på pandemin men även av ekonomiska skäl har detta inte erbjudits i samma omfattning som annars. Utifrån att familjerådgivarens arbete till största del är utförs individuellt och inte i samverkan med andra är utbildning en viktig del i att hålla den kvalitet och kompetens som krävs för arbetet.

Ortopedteknik

Covid-19

Covid-19 har påverkat ortopedteknik som så många andra. Många patienter som remitteras till oss tillhör riskgrupp och har inte kallats om inte medicinska behov har gjort det nödvändigt. Det innebär att den "vanliga" kön har kortats och kön för barn är helt borta. Problemet är att kön med personer i riskgrupp som inte kallats till besök växer alltså. Det har varit problematiskt med så många medarbetare sjuka då minsta symptom har lett till frånvaro och verksamheten har därför förändrat hur vi bokar så att så många besök som möjligt har en backup ifall ordinarie handläggare är frånvarande. Planering för att hantera den kö som nu finns är på plats i stora drag, men det förutsätter en situation då vi kan kalla in dessa patienter. På kort sikt innebär situationen färre förskrivna hjälpmedel, vilket påverkar ekonomin positivt. Dessa hjälpmedel kommer att förskrivas vid senare tillfälle och troligen kommer då ekonomin att påverkas negativt.

Andra händelser

Under våren har upphandling av CAD-system gjorts och förhoppningen är att ha systemet på plats 1 september. Implementering sker under hösten.

Verksamheten har bytt leverantör av inlägg där vi skannar och får inläggen producerade av en extern leverantör. Det är för tidigt att göra en utvärdering, men antalet inlägg som produceras på det här sättet har ökat, vilket är en tidsvinst för verksamheten.

Det påverkar att vi har vakanser när det gäller ortopedingenjörer. Flera rekryteringsförsök har gjorts, men det råder stor brist i landet.

EU:s förordning för medicintekniska produkter (MDR) skulle ha trätt i kraft 26 maj 2020, men är nu uppskjutet ett år. Det ger verksamheten lite andrum att uppfylla de krav vi har på oss att hantera och att förhoppningsvis få klarhet i hur det nationella regelverket kommer att se ut. Vissa krav påverkar hur vi ska arbeta i våra IT-stöd framöver och då vi står inför ett skifte i verksamhetssystem är det av största vikt att ha klarhet i regelverket.

Syncentralen

SC är i en omställningsprocess på grund av evakuering och ombyggnation vilket medför produktionsbortfall. Verksamheten var tack vare en god planering i gång efter en vecka.

SC har fem nya medarbetare sedan dec 2019 och även rekryterat flera nya under några år på grund av pensionsavgångar. De ska introduceras och utbildas.

Pandemin har inneburit ökning av vab och sjukfrånvaro och ej kallade 70+ patienter.

Synkursen delkurs II startar vecka 40-49 hösten 2020.

Tolkcentralen

Tolkcentralen får allt svårare att nå målet om 94 % successrate i och med att verksamheten reduceras för att nå de ekonomiska målen. Fjolårets avtalsrörelse kom att innebära en extra satsning på teckenspråkstolkarnas löner 2019. Då ingen budgetuppräknings kommer att göras innebär det att verksamheten måste minska sina kostnader genom att inte tillsätta vakanser. Till detta skall

läggas att ytterligare besparingskrav finns. Verksamheten hoppas att kunna få tillbaka de medel som nu fattas så att den politiska viljan, att stärka Tolkcentralens möjlighet att tillhandahålla tolk, får tänkt effekt.

Antalet beställningar fortsätter att öka.

Ofta är det barn som drabbas när prioriteringsordningen används fullt ut.

Verksamheten kommer att ha rekvirerat samtliga tillgängliga medel för Tolk i Arbetslivet motsvarande 1,2 miljoner kronor. Dessa medel förväntas räcka för perioden fram till och med juli på grund av pandemin. Den fördelningsnyckel som används av Socialstyrelsen för fördelning av statliga medel till tolkverksamheterna utgår i från befolkning och Regionernas tidigare egenfinansiering och som inte alls tar hänsyn till antalet primäranvändare. Statsbidraget är idag dubbelt så stort för en användare skriven i Stockholm än för en användare skriven i Örebro.

Vuxenhabiliteringen

Verksamhetens stora utmaning är att med mer begränsade ekonomiska förutsättningar ställa om för att skapa framtidens habilitering.

Vi har under våren i stor utsträckning påverkats av pågående Covid -19 med ett minskat antal patientbesök som följd. Vi har nu en utmaning i att möta upp det kumulativa behovet av insatser.

Vi arbetar aktivt med att ställa om till ökad digitalisering genom fler digitala patient- och professionsmöten och använda fler tjänster via 1177. Det är förenat med en extra utmaning utifrån vår patientgrupps begränsningar. Pandemin har drivit på benägenheten att arbeta med digitalt.

Under våren har enhetschefen för teamet riktat mot personer med intellektuell funktionsnedsättning valt att avsluta sin tjänst. Vi ser en utmaning i att rekrytera en ny kompetent chef till verksamheten.

Ekonomi

Covid-19

Den extraordinära situationen pga. Covid-19 får stora konsekvenser för verksamheterna och därmed för ekonomin. Den stora frågan är hur mycket det kommer att påverka då läget är fortfarande osäkert. Det handlar om hur länge verksamheterna kommer att arbeta utifrån olika begränsningar. Förutom intäktsbortfall minskar även kostnaderna. Tyvärr är det i första hand ett tecken på att vård inte kan utföras och att hjälpmedel inte förskrivs i samma omfattning. Läget är mycket osäkert men vårt antagande grundas på SKR:s antagande om en återgång till ett mer ” normalt läge ” i början av hösten 2020. Redan hösten eller det kommande året kommer att innebära stora utmaningar för verksamheterna då den så kallade vårdskulden ska hanteras för bland annat patienter 70+ och för andra riskgrupper.

Abonnemangsavgift för hjälpmedel

Fr o m 1 januari 2020 infördes en abonnemangsavgift för hjälpmedel som ett led i att nå ekonomi i balans. Införandet har inneburit att många hjälpmedel lämnats tillbaka och att en del av fakturorna bestridits. I dagsläget är det osäkert hur kalkylen för abonnemangsavgiften kommer

att stämma överens med den faktiska intäkten.

Kommunikation

Första halvåret har i stort sett allt fokus varit på kommunikation om införandet av abonnemangsavgift för personliga hjälpmedel, covid-19 och sedan mitten av maj nya regionorebrolan.se.

I början av sommaren tog Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp beslut om en sedan länge planerad omorganisationen av kommunikationsverksamheten i Hälso- och sjukvården. Områdena har inte kvar sina områdeskommunikatörer, utan får i stället var sin kontaktperson. Alla kommunikatörer tillhör kommunikationsavdelningen vid Hälso- och sjukvårdsstaben som också prioriterar vilka uppdrag som kan få stöd av kommunikatör. Vilka konsekvenser detta får för områdena är oklart, men antalet tjänster har under senare tid minskat med ca 20 procent. Under hela 2020 prioriteras covid-19 och nya regionorebrolan.se i första hand.

Kvalitet och utveckling

Under våren har områdets tredje utbildningsomgång för processledare avslutats. Processledarna har aktivt arbetat och påbörjat förbättringar i utvalda huvudprocesser och processledning är nu ett etablerat arbetssätt i området.

Två av tre verksamheter har även haft en första uppföljning gällande internrevisionen "Användning av medicintekniska produkter i verksamheten".

Utbildningen "Att sätta mål i habiliteringsplaner" som riktade sig till personal på Barn- och ungdomshabiliteringen och Vuxenhabiliteringen avslutades i början på året. Utbildningen har utvärderats och visade på positiv respons från personalen. Uppföljande journalgranskning för att se vilken effekt utbildningen haft beräknas ske under 2021.

Fortsatt arbete med utbildning för habiliteringspersonal i 7- län har pågått under våren, vilken består av två delar. Den första är en grundläggande utbildning där verksamheterna i 7-län tillsammans gör utbildning på nätet framför allt för nyanställd habiliteringspersonal. Örebro ansvarar för Habiliteringsplanering och säkerställer också plattformen där utbildningen ska tillgängliggöras. Den andra delen är en uppdragsutbildning som ska genomföras i samarbete med Högskolan i Dalarna, den genomförs på avancerad nivå. Denna kurs innehåller bland annat handikappvetenskapliga teorier och begrepp, ICF, tvärvetenskap, interdisciplinärt och multidisciplinärt teamarbete, etiska aspekter av habiliteringsarbete i praktiken, samverkan och habiliteringsplanering.

På grund av Coronapandemin har mycket kvalitets- och utvecklingsarbete pausats. Det har även rapporterats betydligt färre avvikelser till följd av lägre produktion i verksamheterna. Vårens punktprevalens mätning för Basala hygien- och klädregler (PPM BHK) blev på grund av pandemin inställd.

Abonnemangsavgiften som infördes vid årsskiftet för personliga hjälpmedel har lett till arbete för utvecklingsenheten med att besvara bestridanden av fakturor samt utveckla arbetssätt kring hur dessa samt fakturering ska ske på bästa sätt.

Under våren rekryterades en ny verksamhetsutvecklare till Utvecklingsenheten. Linda Westling

fick tjänsten, hon har tidigare arbetat som arbetsterapeut på Vuxenhabiliteringen.

HR

Under våren hade vi ett antal aktiviteter för våra chefer inplanerade men en del av dessa ställdes in eller blev omplanerade på grund av Coronapandemin. I april genomförde vi en temafrukost på ämnet lön, utifrån nyanställning och löneöversyn, där samtliga chefer bjöds in. En arbetsmiljöintroduktion för nya chefer var också inplanerad i april men är nu framskjuten till i september. Denna utbildningsinsats är ett samarbete mellan Habilitering och hjälpmedel och Närsjukvård Örebro och söder.

3 Verksamhetens mål och uppdrag

Symbolförklaringar

Färgindikatorer, prognos måluppfyllelse helår och prognos genomförande av uppdrag helår.

- = uppnå eller överträffa målnivån
- ◆ = mindre, acceptabel avvikelse från målnivån
- = större negativ avvikelse från målnivån

Förändringspilar, utveckling under året, prognosens resultat helår jämfört med föregående år alternativt årets början

- ↑ = resultatet har förbättrats
- ↔ = resultatet är oförändrat
- ↓ = resultatet har försämrats

Aktiviteter

- ▶ = pågående
- ✓ = avslutad
- ! = avvikelse
- ✗ = avslutad med avvikelse
- = ej startad

3.1 Perspektiv: Invånare och samhälle

Effekt mål: Nr 1. Länets invånare har en god, jämlik och jämställd hälsa.

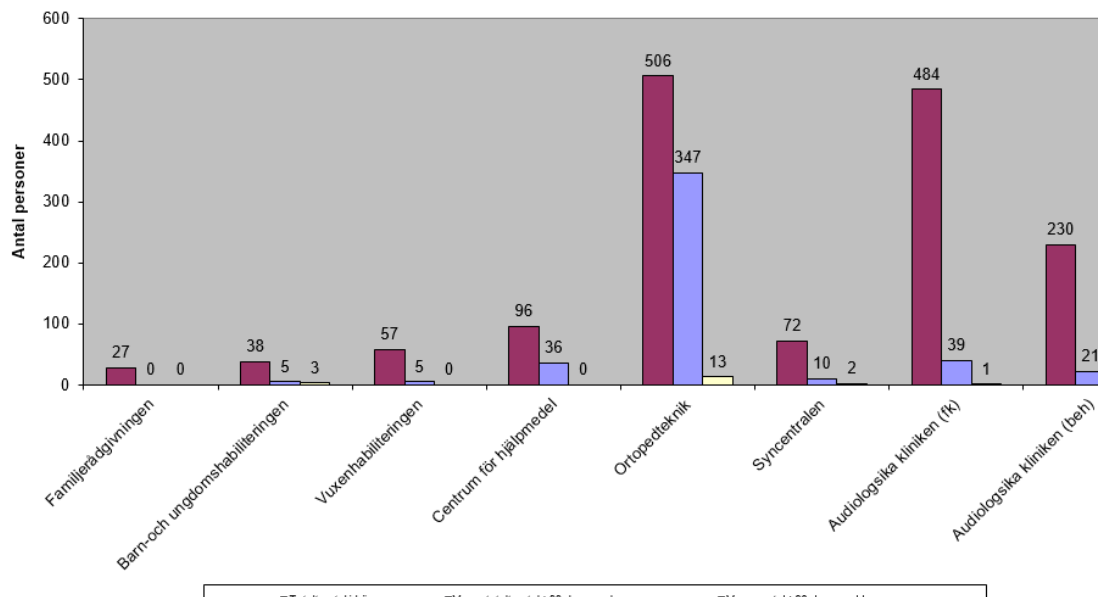


Aktiviteter	Slutdatum
<p>▶ Patienter blir erbjudna insatser utifrån levnadsvanor vid kontakt med hälso- och sjukvården. Det följs upp via klassificering av vårdåtgärder (KVÅ).</p> <p>Kommentar Alla berörda verksamheter ger enkla råd om levnadsvanor till patienter vid behov. Flera verksamheter erbjuder även patienterna hälsofrämjande gruppaktiviteter men det finns brister i registrering av KVÅ-koder. De KVÅ-koder för sjukdomsförebyggande metoder som har använts mest är de som berör fysisk aktivitet och matvanor. Alla verksamheter behöver förbättra KVÅ-kodning gällande levnadsvanor framför allt gällande tobak och alkohol.</p>	2020-12-31
<p>▶ Region Örebro län arbetar för att patienter och närstående ska känna sig delaktiga. Uppföljning sker via nationell patientenkät. resultat i NPE ska vara bättre än vid tidigare mätning. Alla verksamheter som deltog i enkäten 2018 fortsätter arbete utifrån framtagna förbättringsområden. Ny mätning kommer ske hösten 2020 med analys början av 2021.</p> <p>Kommentar Ny nationell patient enkät för Habilitering och hjälpmedel kommer genomföras hösten 2020. Alla verksamheter fortsätter arbete utifrån framtagna förbättringsområden från mätningen hösten 2018.</p>	2020-12-31

Aktiviteter	Slutdatum
<p data-bbox="229 280 1197 369">▶ Nätverket för barnrättsombud inom Habilitering och hjälpmedel informerar tillsammans med respektive verksamhetschef om att barnkonventionen blivit lag och vad det innebär.</p> <p data-bbox="229 392 375 421">Kommentar</p> <p data-bbox="229 432 1359 495">Alla verksamheter har barnrättsombud utsedda som tillsammans bildar ett nätverk för barnrättsombud inom Habilitering och hjälpmedel samt arbetar även med perspektivet barn och unga som anhöriga.</p> <p data-bbox="229 501 1359 589">Barnrättsombuden har eller kommer alla under året tillsammans med respektive verksamhetschef att informera sina medarbetare om att barnkonventionen blivit lag genom bland annat information på APT.</p> <p data-bbox="229 600 1359 687">Syncentralen har även fått frågan från Hälso- och sjukvårdens kompetensgrupp för barn som närliggande att vara den verksamhet som HS gör en genomlysning med. Verksamheten har valt barn och unga som närliggande till personer med kombinerad syn- och hörselnedsättning/dövblindhet.</p>	2020-12-31






Effektmål: Nr 2. Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig hälso- och sjukvård.



Aktiviteter	Slutdatum																																				
<p>▶ Patienter ska i verksamheterna tas emot för 1:a besök för re/habilitering inom tidsgränsen för vårdgarantin (90 dagar). (Gäller ej TC)</p>	2020-12-31																																				
<p>Kommentar</p> <p>Bilden visar det aktuella väntelista-läget 200630 från den planerade väntelistan med tre olika staplar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det totala antalet i kö (vinröd) • Det totala antalet väntande över 90 dagar där de av medicinsk orsak väntande (mov) tagits bort (lila) • Det totala antalet väntande över 90 dagar där de av medicinsk orsak väntande (mov) och de patient valt väntan tagits bort (ppv) (beige) <p>Stapeln i beige visar antalet i kö som verksamheterna inte planerar att kunna hantera inom de 90 dagarna.</p>																																					
<p style="text-align: center;">Habilitering och hjälpmedel tillgänglighet 20630. Centrum för hjälpmedel kan inte redovisa "varav antal > 90 dagar exkl ppv, mov"</p>  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <caption>Data from chart: Antal personer</caption> <thead> <tr> <th>Verksamhet</th> <th>Totalt antal i kö</th> <th>Varav totalt antal >90 dagar exkl mov</th> <th>Varav antal >90 dagar exkl ppv, mov</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Familjelagdövningen</td> <td>27</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Barn-och ungdomshabiliteringen</td> <td>38</td> <td>5</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Vuxenhabiliteringen</td> <td>57</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Centrum för hjälpmedel</td> <td>96</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Ortopedteknik</td> <td>506</td> <td>347</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>Syncentralen</td> <td>72</td> <td>10</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Audiologiska kliniken (FK)</td> <td>484</td> <td>39</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Audiologiska Miniken (beh)</td> <td>230</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>		Verksamhet	Totalt antal i kö	Varav totalt antal >90 dagar exkl mov	Varav antal >90 dagar exkl ppv, mov	Familjelagdövningen	27	0	0	Barn-och ungdomshabiliteringen	38	5	3	Vuxenhabiliteringen	57	5	0	Centrum för hjälpmedel	96	36	0	Ortopedteknik	506	347	13	Syncentralen	72	10	2	Audiologiska kliniken (FK)	484	39	1	Audiologiska Miniken (beh)	230	21	0
Verksamhet	Totalt antal i kö	Varav totalt antal >90 dagar exkl mov	Varav antal >90 dagar exkl ppv, mov																																		
Familjelagdövningen	27	0	0																																		
Barn-och ungdomshabiliteringen	38	5	3																																		
Vuxenhabiliteringen	57	5	0																																		
Centrum för hjälpmedel	96	36	0																																		
Ortopedteknik	506	347	13																																		
Syncentralen	72	10	2																																		
Audiologiska kliniken (FK)	484	39	1																																		
Audiologiska Miniken (beh)	230	21	0																																		
<p>Av bilden framgår att: FAM, VUH samt CFH har klarat att ta emot sina väntande patienter för ett första besök inom 90 dagar. BUH, OT, SC samt AUD har inte klarat det fullt ut och har ett varierat antal väntande över 90 dagar (BUH 3 st, OT 13 st SC 1 st samt AUD 1 st.) Värt att notera är att det på AUD rapporterades 779 st väntande för över 90 dagar i Delårsrapport 2 -19.</p>																																					
<p>▶ Genomförda återbesök inom medicinskt måldatum ska öka i respektive verksamhet. Resultatet ska visa att minst 90 % av patienterna har fått sitt återbesök inom medicinskt måldatum. (Gäller ej CFH, FAM, OT samt TC)</p>	2020-12-31																																				
<p>Kommentar</p> <p>Medicinskt måldatum har under våren varierat mellan 63-69% inom Audiologiska kliniken. Syncentralen har nått 52-61%. Ett arbete pågår på Audiologiska kliniken med att kvalitetssäkra registreringar och informera medarbetarna. Arbetet beräknas vara genomfört under hösten 2020. BUH och VUH samverkar med IT för möjligheten till registrering av medicinskt måldatum. En modell för utdata finns och den är just nu under testning.</p>																																					




Mål: Vården är patientsäker.



Aktiviteter	Slutdatum
<p> Verksamheterna ska genomföra och dokumentera åtgärder och effekter utifrån mottagna synpunkter och klagomål från patienter och/eller närstående. (Gäller ej FAM)</p> <p>Kommentar Det har inkommit 18 stycken synpunkter och klagomål till verksamheterna under januari - juni 2020. De handlar framför allt om införandet av abonnemangsavgift på hjälpmedel. Sedan september 2018 sköter området själv handläggning och diarieföring av synpunkter och klagomål.</p>	2020-12-31
<p> På TC ska modellen för kvalitetsutveckling av teckenspråkstolkning implementeras.</p> <p>Kommentar All utrustning finns nu tillgänglig och inspelningar görs genom att tolkarna själva bokar in sig för inspelning. Analysarbetet har påbörjats och individuella planer görs. Sommaren kommer att vara en viktig period för arbetet och på grund av rådande pandemi kommer arbetet att kunna intensifieras då antalet beställda uppdrag förväntas minska med upp till 50%.</p>	2020-12-31
<p> Alla verksamheter ska genomföra och dokumentera åtgärder utifrån händelseanalyser. Uppföljning av handlingsplaner ska ske sex månader efter alla utförda händelseanalyser.</p> <p>Kommentar Ingen händelseanalys har påbörjats eller avslutats under perioden.</p>	2020-12-31
<p> Antalet rapporterade avvikelser till Platina ska uppgå till minst 750 stycken/år för området.</p> <p>Kommentar Under januari till juni 2020 har totalt 348 avvikelser registrerats vilket marginellt sämre jämfört med motsvarande period 2019 (396 st.) Bryter man ner var månad för sig så ser man en klar uppgång av registrerade avvikelser under årets inledande månader. Under januari registrerades det exempelvis 95 st avvikelser jämfört med januari 2019 då det endast registrerades 51 st. Det stora tappet har varit april och maj då det under maj exempelvis bara registrerades 23 avvikelser jämfört med maj 2019 då det registrerades 68 st avvikelser. Anledningen till denna nedgång kan med stor sannolikhet hänvisas till den påverkan Corona-pandemin haft på verksamheterna.</p>	2020-12-30
<p> Utifrån rapporterade patientsäkerhetsavvikelser ska respektive verksamhet redovisa minst tre åtgärder som genomförts och dokumentera dessa i Platina. (Gäller ej FAM samt TC)</p> <p>Kommentar Audiologiska kliniken Tre stycken avvikelser gällande försenad bedömning av patient som planerats på felaktig/okänd lista i IMX. Orsak var miss i kommunikationen och system där ingen har kontroll över de olika möjligheter som finns för att planera patienter. Ingen tydlig information om arbetsuppgifterna fanns. Åtgärd: samtliga väntelistor gicks igenom och alla aktuella patienter planerades. Remisshanteringsrutin uppdaterades och alla inblandade personer informerades om uppdateringar och förväntningar. Mer kontinuitet/kontroll i remisshanteringen Infördes: en gång i veckan skrivs listor ut med nya patienter som behöver bedömas och de planeras efter bedömningen. Barn- och ungdomshabiliteringen Verksamheten har en avvikelse som under juni månad anmäls som Lex Maria, internutredning är klar i ett första skede. Avvaktar nu besked från IVO.</p>	2020-12-31

Aktiviteter	Slutdatum
<p>Centrum för hjälpmedel Avvikelse gällande återkommande problem med hjälpmedel som rekonditionerats och inte kvalitetsmässigt håller måtten. Verksamheten har skapat kontroller vid utleverans av de artiklar som berörd personal har varit inblandad i. Under en månads tid har alla utleveranser kontrollerats, där ett fåtal har behövt korrigeras. Ett mycket lyckat resultat på enheten, att gå från kvantitet till kvalitet.</p> <p>Avvikelsen gällande med att vi får in avvikelserapporter från kommunerna via ett osäkert formulär via vår hemsida. För att säkerställa patientsäkerheten har CFH undersökt möjligheten att använda den befintliga säkra rapporteringsmöjlighet som finns via webSesam. Verksamheten har också fört diskussioner med områdesledningen om detta och har nu tagit bort formuläret och ersatt detta med en säkrare hantering.</p> <p>Ortopedteknik Utifrån patientsäkerhetsavvikelse från 2019 och 2020 har verksamheten ersatt pappershanteringen gällande remisser och ordrar med en digital variant i Opas. Det är för tidigt att dra några slutsatser om det har förbättrat patientsäkerheten. Under 2020 har flera avvikelser med bäring på patientsäkerheten inträffat och en övergripande analys av dessa kan vara på sin plats.</p> <p>Vuxenhabiliteringen Flera av årets avvikelser gäller teknikstrul med Skypetermosen. Det är en del i att vi skaffat videokonferenssystem i två konferensrum nu under våren.</p> <p>Verksamheten har också återkommande avvikelser gällande besök som skulle avbokas där telefonnumret är inaktuellt och patienten inte går att nå. Flera åtgärder är införda, formulärtjänst inför nybesöket där patienten uppmanas att fylla i aktuella uppgifter och lappar i väntrummen för uppdatering.</p> <p>När besök inte finns bokas i NCS utan bara genom överenskommelse med en behandlare vet den som ska avboka besök vid sjukdom eller annan frånvaro inte om det. Det kommer avhjälpas nu med öppen tidbok och tider för om och avbokning.</p>	
<p>▶ Verksamheterna ska uppnå följsamhet till basala hygien- och klädriktlinjer (BHK) motsvarande 100 %. (Gäller ej FAM samt TC)</p> <p>Kommentar</p> <p>Vårens mätning av Punktprevalensmätning BHK ställs in på grund av pågående pandemi. Under våren har flera verksamheter genomlyst BHK gällande skyddsutrustning i patientsituationer tillsammans med hygienskoterska.</p>	2020-12-31
<p>▶ Alla verksamheter ska genomföra avvikelshantering så att målvärden uppnås för 7 dagar (70 %), 90 dagar (90 %) samt avslutade avvikelser 1 år (100 %).</p> <p>Kommentar</p> <p>Områdets resultatanalys för perioden januari till juni 2020.</p> <p>Gällande 7 dagar: Området klarade målnivån 70 % januari-juni.</p> <p>Gällande 90 dagar: Området har ej hittills klarat målnivån 90 % under 2020. Utdata kan endast avläsas under jan (81%) , feb (87%) och mars (81%).</p> <p>Gällande att alla avvikelser ska vara avslutade inom 1 år: Det finns 3 avvikelser äldre än 12 månader vilka alla är skickade som utredningsärenden och berörd verksamhet ännu inte svarat.</p> <p>Resultat gällande avvikelshantering för området samt per verksamhet finns sammanställt i <i>bilaga 1 (Avvikelshantering HAB delår 2020)</i></p>	2020-12-31
<p>▶ Verksamheterna ska genomföra en patientsäkerhetsrond/år. (Gäller ej FAM samt TC)</p> <p>Kommentar</p> <p>Alla berörda verksamheter har under hösten inbokade patientsäkerhetsronder med chefsläkare samt ansvarig för medicintekniska produkter.</p>	2020-12-31
<p>▶ Uppföljning av HLR-träning i verksamheterna.</p> <p>Kommentar</p> <p>Alla verksamheter har en plan för uppföljning samt träning av HLR.</p>	2020-12-31

Effektmål: Nr 8. Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster utifrån deras behov.



Aktiviteter	Slutdatum
<p> Alla verksamheter ska arbeta för ett ökat utbud av e-tjänster, ökade möjligheter för patienterna att utföra sina ärenden via digitala tjänster samt ökad intern användning av digitala invånartjänster.</p> <p>Kommentar</p> <p>Alla verksamheter arbetar på olika sätt med digitalisering och nedan följer några exempel på detta arbete.</p> <p>Audiologiska kliniken, Barn- och ungdomshabiliteringen samt Vuxenhabiliteringen har under våren startat med digital mottagning för återbesök. Syncentralen planerar för start av digitala vårdmöten inom kuratorsverksamheten. Vuxenhabiliteringen har även haft en pilot gruppbehandling i virtuellt mötesrum.</p> <p>Centrum för hjälpmedel arbetar för att möjliggöra SMS-avisering till länets invånare som väntar på leverans av inkontinensprodukter. Även Ortopedteknik har undersökt möjligheterna till SMS-påminnelser till deras patienter.</p> <p>Familjerådgivningen har under våren haft betydligt fler samtal via Skype.</p> <p>Syncentralen har utökad och utvecklat webbtidboken för återbesök för kontaktlinspatienter.</p> <p>Tolkcentralen har en användarportal och som används av 10% av deras användare. Det är i regel de som beställer ofta som använder denna möjlighet. Portalerna är under utveckling och kommer att vara prioriterade efter det att säkerinloggning och leverantörsmodulen gjorts färdiga i BokaTolk.</p>	2020-12-31
<p> Verksamheterna ska förbereda och starta nybokning och/eller ombokning av tider via 1177 Vårdguidens e-tjänster i hela eller någon del av verksamheten. (Gäller ej FAM samt TC)</p> <p>Kommentar</p> <p>Samtliga berörda verksamheter ger patienten möjlighet att avboka besök via 1177.</p> <p>AUD har arbetat med att skapa möjlighet att omboka via 1177 för delar av verksamheten, vilket genomförs under 2020.</p> <p>På BUH pågår arbete med att använda formulärtjänst för bland annat inkontinenshjälpmedel.</p> <p>VUH använder 1177 för ombokning av tider och kommer under hösten att utöka dessa möjligheter. Även formulärtjänst kommer att användas för information inför nybesök. Vi använder också 1177 plattformen för behandling genom att erbjuda kursen "AST vad är det?"</p> <p>CFH kan inte använda 1177 för att erbjuda tider. Planen att använda BokaHAB för att erbjuda tider till nybesök samt återbesök till ansvarig förskrivare</p> <p>På OT har diskussioner förts om lämpliga mottagningar för webb-tidbok och kommit fram till följande: Att använda webbtidboken skulle ge vinster för både patienten och verksamheten, men i dagsläget är det en stor administration och ett manuellt handhavande där det finns uppenbara risker att det blir fel i hanteringen. Därav har de valt att avvakta med ett införande och troligen är det inte aktuellt förrän det finns ett nytt systemstöd i verksamheten.</p> <p>SC har en pågående process att bibehålla och utöka webb-tidboken för i första hand kontaktlinspatienter.</p>	2020-12-31
<p> TC ska utveckla "Boka tolk" för att tillskapa ett nationellt planeringsverktyg för tolkcentraler med beställningsfunktioner kopplade till 1177.</p> <p>Kommentar</p> <p>Arbetet pågår och tester har genomförts med gott resultat. Testerna har gjorts i verksamhetens testmiljö och där fungerade det mycket bra. Problemet som finns är att få det fungerande i produktionsmiljön. Detta utreds nu.</p>	2020-12-31

Uppdrag: * Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utreda förutsättningarna för att tillskapa pilotverksamhet för samordnat medicinskt omhändertagande av personer med komplexa funktionsnedsättningar inom ett närsjukvårdsområde.



Kommentar



Arbetet har pausat med anledning av årets pandemi.

Aktiviteter	Slutdatum
 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utreda förutsättningarna för att tillskapa pilotverksamhet för samordnat medicinskt omhändertagande av personer med komplexa funktionsnedsättningar inom ett närsjukvårdsområde. VUH samverkar med närsjukvården i detta uppdrag.	2020-12-31
<p>Kommentar Arbetet har legat nere under våren p g a Covid -19.</p>	






3.2 Perspektiv: Process

Mål: Hälso- och sjukvården är en kunskapsorganisation som ständigt utvecklas.



Aktiviteter	Slutdatum
 Brukarorganisationerna inom AUD, CFH, OT samt SC ska fortsätta att erbjudas delaktighet i arbetet med kravspecifikationer vid upphandling av nya hjälpmedel.	2020-12-31
<p>Kommentar På brukarrådet den 4 februari för CFH och OT deltog verksamhetsrepresentanter (hjälpmedelskonsulent) som redogjorde för vilka upphandlingar som är på gång. Aktuella kravspecifikationer bifogades minnesanteckningarna. På CFH har en ny rutin jobbat fram för att skapa systematik och en samsyn i vad som presenteras i samband med nya upphandlingar av hjälpmedel. SC har tre pågående upphandlingar; förstoringsglas, fickminne och talboksläsare. Brukarorganisationerna SRF (Synskadades Riksförbund) och FSDB (Förbundet Sveriges dövblinda) har bjudits in att ge synpunkter på föregående upphandlings kravspecifikationer. Hösten 2020 startar upphandling gällande CCTV i samarbete med övriga sjuklövern. AUD och OT har inga aktuella upphandlingar.</p>	
 GEM/ Alla verksamheter ska arbeta med implementering av/ förbättring utifrån nationella riktlinjer och andra kunskapsunderlag.	2020-12-31
<p>Kommentar Kontinuerligt arbete pågår i alla verksamheter för att knyta evidens till de åtgärder som erbjuds. Detta görs till exempel genom att kontinuerligt följa forskningsläget inom området, regelbundet uppdatera de vårdprogram som finns, följa nationella riktlinjer samt följa de riktlinjer som finns för ordnat införande av medicintekniska produkter. Det finns en framtagen förteckning av kunskapsunderlag för habiliteringen som uppdateras och granskas kontinuerligt av verksamheterna. TC följer utöver ovanstående de rekommendationer som Kammarkollegiet fastställt för yrkesverksamma tolkar. På FAM utgår arbetet från kunskap inom flera teoretiska områden såsom systemteori och familjeterapi, psykodynamisk och psykoanalytisk teori, kognitiv beteendeterapi, teorier inom kris, trauma, genus och</p>	

Aktiviteter	Slutdatum
sexologi, och metoder inom EFT - Emotional Focused Therapy. Familjerådgivaren har ett självständigt behandlingsansvar och håller sig uppdaterad inom forskningsläget både individuellt och tillsammans som verksamheten.	
<p>▶ BUH samt VUH ska påbörja/fortsätta arbete med att ta fram vård- och habiliteringsprogram för minst en diagnos/behovsgrupp.</p> <p>Kommentar VUH har startat arbetet med att skapa vårdprogram för personer med flerfunktionsnedsättning och svår sväljproblematik. Två logopedier ansvarar för arbetet med stöd av verksamhetsutvecklare. BUH kommer under hösten påbörja ett arbete inom Neuropsykiatriska området, ersätta det befintliga programmet. Detta arbete är en del i verksamhetens processarbete.</p>	2020-12-31
<p>▶ Alla verksamheter ska aktivt medverka för att lokala programområden med tillhörande lokala arbetsgrupper etableras i enlighet med den nationella kunskapsstyrningen.</p> <p>Kommentar Alla verksamheter bevaka aktivt vad som händer inom området genom de olika kanaler som finns till buds. AUD kliniken har en disputerad audionom som representant i det lokala programrådet för Öron näsa hals, för att bevaka och bidra med kunskap ur ett audiologiskt perspektiv. VUH har deltagit i lokal arbetsgrupp (LAG) gällande kartläggning av rehabkedjan efter stroke. När det gäller CFH är chefsnätverket representerade i arbetsgrupp inom ramen för kunskapsstyrningen. Beslut har fattats att personförskrivna hjälpmedel ska ingå i område Medicinsk teknik när det gäller kunskapsstyrning, vilket är ett beslut som stämmer väl överens med inriktningen på en del av den ortopedtekniska verksamheten. Denna del är under förändring på flera sätt, bland annat ställs andra krav på verksamheten i och med införandet av EU's förordning för medicintekniska produkter och ett regiongemensamt ledningssystem för specialanpassade produkter är under framtagande. SC deltar i 7-klöverns gemensamma arbete gällande syn. Inom synområdet finns få kunskapsunderlag på grund av att det är ett litet kunskapsområde. TC medverkar aktivt i det arbete som finns gällande tolktjänster i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion. FAM har inga nationella riktlinjer eller grupper för kunskapsstyrning inom området.</p>	2020-12-31
<p>▶ Goal attainment scale (GAS) ska användas för att mäta effekt/nytta av behandlingsinsatser inom BUH och VUH. Verksamheterna mäter antal GAS och resultatförändringen av GAS. Resultat används som processmått i berörda processer.</p> <p>Kommentar Följsamhet till användning av GAS är fortfarande låg i verksamheterna. De sista utbildningsinsatserna gällande mål i habiliteringsplaner med efterföljande diskussioner om GAS har nu genomförts i alla grupper på BUH och VUH. På BUH sker uppföljning av GAS på medarbetarsamtal. Verksamheten använder mallen i journalsystemet för att registrera GAS. All nyanställd personal får support liksom de som har andra skäl till detta behov. VUH har under 2020 rapporterat in 28 stycken nya GAS skalor och 8 stycken uppföljningar av dessa. BUH har under 2020 rapporterat in 23 stycken nya GAS skalor och 5 stycken uppföljningar av dessa.</p>	2020-12-31





Aktiviteter	Slutdatum
<p> CFH ska fortsätta följa och mäta andelen uppföljningar av förskrivna elrullstolar och träningscyklar genom effekt-nytta AEN (Angelägenhet-Effekt-Nytta). Madrasser ska följas upp enligt befintlig rutin vilket förskrivaren ansvarar för med stöd av CFH. CFH redovisar antal madrasser som är uppföljda inom angiven tidsram.</p> <p>Kommentar</p> <p>Madrasser: Status 200130, antalet madrasser som inte är uppföljda enligt plan är 8 st. De förskrivande enheterna kommer att kontaktas och meddelas att om det inte görs en uppföljning omgående kommer hela kostnaden för madrassen faktureras. Vid fakturering har det visat sig att några madrasser har återfunnits, några har betalats och det har uppstått dialog mellan CFH och kostnadsansvariga i kommunerna.</p> <p>AEN Eldrivna rullstolar: Under 2019 så byttes en del modeller ut och registervården missades. Det har lett till att ett antal av de förskrivna elrullstolarna saknar en första bedömning och uppföljning. Detta är nu korrigerat och alla modeller av elrullstolar är korrekta i registret.</p> <p>Omtag gällande analys av utdata där vi kommer fokusera på ett färre antal för att se om det kan göra att det blir enklare att se mönster i datan. Tyvärr gav analysen inte fler insikter än tidigare</p> <p>Under året kommer funktionen AEN försvinna då systemleverantören upphör med Behovstrappan som detta bygger på. Dialog för att ta fram ersättningsfunktion är inledd med leverantören. Detta kommer levereras först när nya webSesam implementeras.</p>	2020-12-31
<p> BUH ska fortsätta med registreringarna i HABQ gällande tidiga intensiva insatser för små barn med autism samt föräldrastöd.</p> <p>Kommentar</p> <p>Kvalitetsregistret HabQ är nedlagt sen februari 2020.</p>	2020-12-31
<p> BUH och VUH ska fortsätta och säkra registreringarna i CPUP.</p> <p>Kommentar</p> <p>Verksamheterna är aktiva inom CPUP och gör registreringar i alla delar. VUH har i år gjort 56 bedömningar, vilket motsvarar ca 1/3 av de planerade för året. Målet är att fortsätta i samma takt, trots Corona pandemin. Pandemin har dock medfört restriktioner framför allt kring patienter i riskgrupper. VUH har därför prioriterat dem med lindrigare rörelsehinder, även dessa patienter har i högre utsträckning än normalt avbokats bedömningsbesöken av rädsla för smitta.</p>	2020-12-31
<p> AUD ska öka täckningsgraden i Nationellt kvalitetsregister hörselrehabilitering, registret för grav hörselnedsättning hos vuxna samt registret för hörselnedsättning hos barn och införa rutiner för återkoppling.</p> <p>Kommentar</p> <p>AUD deltar aktivt i tre kvalitetsregister.</p> <p>1) För Nationellt kvalitetsregister hörselrehabilitering är täckningsgraden 100%. Resultatet återkopplas till klinikens medarbetare via halvårsrapporter. 2) Registret för grav hörselnedsättning vuxna har kontinuerligt ökande antal registreringar, täckningsgraden är 92%. Rutin för återkoppling till teamet för utvidgad hörselrehabilitering vilka jobbar med patientgruppen är under implementering. 3) Registret för hörselnedsättning hos barn genomförde en nystart av registret halvåret 2019 och har implementerats i arbetet vid AUDs barnteam. Teamet jobbar också med att identifiera barn som inte tidigare registrerats. Rutin för återkoppling utarbetas när tillräckligt underlag av data finns.</p>	2020-12-31
<p> SC ska fortsätta registrering i Svenskt Kvalitetsregister för personer med synnedsättning (SKRS).</p> <p>Kommentar</p> <p>SC registrerar i SKRS enligt manual som finns upprättad.</p>	2020-12-31



Aktiviteter	Slutdatum
<p>▶ Processmått ska tas fram och alla verksamheter följs utifrån dessa. Verksamheterna arbetar aktivt med årshjulet och upprättar handlingsplaner vid avvikande resultat.</p> <p>Kommentar För flera verksamheter så finns processmått framtagna. Mätning och analys bör implementeras för framtagna mått. Måtten behöver valideras. Alla verksamheter rapporterar varje månad nyckeltal, vårdgaranti samt mätetal till årshjulet enligt rutin och även handlingsplaner när verksamheterna inte når uppsatta målvärden.</p>	2020-12-31
<p>▶ Alla verksamheter ska fortsätta med processutveckling av verksamhetsprocesser.</p> <p>Kommentar De flesta verksamheter fortsätter processutveckling i utvalda verksamhetsprocesser. Nätverksträffar för utbildande processledare fortsätter hållas en gång per termin där processledarna får dela med sig av erfarenheter. Den tredje omgång av processledarutbildning som startade hösten-19 avslutades under våren. Processledarna har aktivt och engagerat arbetat med utvalda huvudprocesser i sina verksamheter och processmått håller på att etableras i dessa.</p>	2020-12-31
<p>▶ OT ska redovisa hur utvecklingen av modellen för att bedöma effekt/nytta av förskrivna hjälpmedel ortopedtekniska hjälpmedel fortlöper.</p> <p>Kommentar Utveckling av modellen för att bedöma effekt/nytta av förskrivna ortopedtekniska hjälpmedel fortlöper enligt plan. Intervjuerna av den reviderade versionen av Individually Prioritized Problems Assessment (IPPA) pågår. Verksamheten har börjat skicka ut den reviderade versionen till patienter för att kunna göra statistisk analys och validera versionen för användning inom ortopedteknik.</p>	2020-12-31
<p>▶ SC ska redovisa hur de systematiskt följer upp sin modell för att bedöma effekt/nytta av rehab. processen.</p> <p>Kommentar Syncentralen ska boka ett möte med Niklas Ericsson, IT handläggare på VUH för att lösa presentationen av all data om finns i en enorm excelfil. Verksamheten har påbörjat diskussion kring val av instrument för kartläggning och ADL taxonomin valdes som första instrument för QMS mallen för att IT avdelningen ansåg den enklast att översätta.</p>	2020-12-31
<p>▶ Alla verksamheter ska se över möjligheterna för verksamhetsnära IT vad gäller uppföljning, uttag och analys från IT-systemen.</p> <p>Kommentar Flertalet verksamheter beskriver ett behov av stöd för verksamhetsnära IT vad gäller uppföljning, uttag och analys från IT-systemen. TC, CFH samt VUH har redan ett verksamhetsnära IT-stöd vilket gör betydande skillnad för arbete med utveckling av IT-system, produktionsdata och teknik både internt och i arbete mot patient. OT ser möjligheterna till att ta ut data ur verksamhetssystemet är mycket goda och analyser kan göras på många olika sätt. Allt bygger dock på hantering i Excel, vilket gör det något sårbart då det ställer krav på kompetens i just det programmet. Alla manuell hantering av data är nu ersatt av uttag ur Opas och från Uppföljningsportalen. FAM får kontinuerligt fram statistik från sitt program FAM2000. AUD ser behov av produktionsplaneringsverktyg och SC behöver bland annat IT-stöd för uppföljning av effekt/nytta av behandlingsinsatser.</p>	2020-12-31

Aktiviteter	Slutdatum
<p data-bbox="229 280 1209 376">▶ Alla verksamheter påbörjar arbete med att ta fram behovs-, kapacitets- och produktionsplaner. I detta ingår länsperspektivet samt att göra nödvändiga prioriteringar.</p> <p data-bbox="229 392 375 421">Kommentar</p> <p data-bbox="229 432 1359 495">Alla områdets verksamheter har eller har påbörjat arbete med att ta fram produktionsplaner genom att analysera det historiska inflödet och de resurser som finns att tillgå.</p> <p data-bbox="229 501 970 530">På TC finns behovsplaner och de uppdateras var 8:e till 12:e vecka.</p> <p data-bbox="229 537 1359 750">AUD skapade en produktionsplaneringsgrupp i slutet av 2019 där enhetschefer och samordnare ingår. Registervård genomförs med jämna mellanrum. Man skickar brev/ringer patienter och kollar om de har behov att komma på ytterligare ett besök. Alla patienter utan behov ”avvecklades”. Alla väntelistor går igenom, uppdateras och kollas inflöde. Varje vecka görs uppföljning av produktion, dvs. antal registrerade besök som ingår i rehabprocess. Detta ställs i relation till antal planerade besök och status på olika väntelistor. Med hjälp av den informationen ökar eller minskar man antal olika typer av planerade besök.</p> <p data-bbox="229 757 1359 853">CFH följer inflödet av konsultationsblanketter i uppföljningsportalen och undersöker antalet besök inom respektive område för att kunna göra en prognos på kommande år och resursbehovet för att hantera besöken i tid. Teknikenheten har sedan många år en produktionsplanering.</p> <p data-bbox="229 860 1359 1016">På OT finns manuellt räknad data tillgänglig för att göra en grov behovs- och produktionsplanering. Sedan 1 juni hanteras remisser och ordrar digitalt och patientkategorierna är något förändrade för att bättre passa hur vi bokar. Allt eftersom data blir tillgänglig kommer verksamheten att kunna planera därefter. En arbetsgrupp kommer under hösten att se över produktionsplaneringen med målsättning att vi innan nyår har ett sätt att boka som följer inflödet och som enkelt att hantera.</p>	<p data-bbox="1209 280 1359 315">2020-12-31</p>

Mål: Hållbarhet är integrerad i ordinarie verksamhet och mognadsgraden i hållbarhetsfrågor ökar.



Aktiviteter	Slutdatum
<p> Besparing av arbetstid, ekonomin och miljö när digitala möten ersätter resor. Detta genom att alla verksamheter säkerställer att regionens reseriktlinjer är kända och implementerade, använda Skype samt utvärdera om vårdkontakt på digital mottagning ersätter resor.</p> <p>Kommentar</p> <p>Pandemin har underlättat för verksamheterna att i högre utsträckning använda Skype, zoom, teams och andra verktyg för att genomföra möten. Några verksamheter har också skaffat mer och bättre utrustning för att genomföra denna typ av möten.</p> <p>AUD och VUH använder digitala lösningar för patientbesök.</p> <p>CFH och OT arbetar med att införa digitala vårdmöten även FAM har införskaffat utrustning för att möta behovet av terapiesamtal digitalt.</p> <p>VUH har använt virtuella mötesrum för interna möten och genomfört en pilotgrupp för patienter.</p> <p>TC har sedan länge god vana i att använda digitala plattformar för genomförande av tolkuppdrag.</p> <p>BUH har under pågående pandemin utvecklat fler digitalmottagningar, minskat resor och ersatt dessa med digitala möten.</p>	2020-12-31
<p> Minskad sårbarhet och lägre klimatpåverkan genom resurseffektiv materialanvändning och minskat behov av engångsmaterial. Detta genom att alla verksamheter bl.a. följer samt använder klimatlistan samt byter till flergångsmaterial istället för engångsmaterial.</p> <p>Kommentar</p> <p>Uppföljningar sker årligen utifrån klimatlistan i alla verksamheter. Respektive verksamhet är restriktiv med engångsartiklar och använder bästa miljöval utifrån verksamhetens karaktär.</p> <p>CFH har en miljögrupp som arbetar med att utefter handlingsplan, ett viktigt område är att påverka leverantörer att använda bästa möjliga miljöval för tex engångsmaterial och emballage. OT har jobbat med en bättre återvinning och källsortering i verksamheten. SC följer upp pappersförbrukning varje månad i syfte att spara miljön. SC bygger om i verksamheten och har tagit särskild hänsyn till de produkter och tjänster som leverantörerna erbjuder gällande miljön.</p>	2020-12-31
<p> Miljöromd ska genomföras och/eller följas upp i alla verksamheter minst vartannat år.</p> <p>Kommentar</p> <p>OT genomförde miljöromd under maj månad. Även FAM har genomfört sin miljöromd som presenterats och diskuterats i personalgruppen. AUD, SC och VUH genomför den under hösten 2020. TC genomförde miljöromd 2019 och räknar med att göra nästa under 2021.</p> <p>CFH ligger långt fram i miljöarbetet och har en framtagen handlingsplan. BUH har inte genomfört någon miljöromd.</p>	2020-12-31
<p> GEM/ Handlingsplan för funktionshinderfrågor 2018-2020 Respektive verksamhet fortsätter arbete med att implementera aktuella mål och aktiviteter utifrån handlingsplanen.</p> <p>Kommentar</p> <p>Handlingsplanen är kommunicerad i verksamheterna och de följer de mål och aktiviteter som finns i handlingsplanen.</p> <p>Exempel på aktiviteter som pågår i verksamheterna är aktiva dialoger med brukarorganisationerna och HBTQ-utbildning för personal.</p>	2020-12-31


Aktiviteter	Slutdatum
<p> Alla verksamheter ska följa upp och/ eller påbörja arbete med jämställdhetsanalyser.</p> <p>Kommentar I de flesta verksamheterna pågår arbete med jämställdhetsanalyser. Vid AUD genomfördes under våren 2020 en genomlysning av patienter som är aktuella för cochleaimplantat avseende kön, ålder och hemmaklinik. Jämställdhetsanalys ska göras på CFH utifrån utvärderingsblanketten som SPRIDA skickar ut kring specifikt hjälpmedel. På OT har jämställdhetsanalys gjorts gällande förskrivning av skor. TC följer månadsvis alla beställningar och ser att kvinnor beställer tolk nästan dubbelt så mycket som män. Succesraten är nästan samma för män och kvinnor. VUH har tittat på råd om levnadsvanor kopplat till kön för att se om det föreligger några könsskillnader. Analysen påvisade inga stora skillnader mellan kön.</p>	2020-12-31
<p> Alla verksamheter rekommenderas uppmärksamma sina anställda på den webb-utbildning för HBTQ som finns i Regionen.</p> <p>Kommentar Alla verksamheter har erbjudit och rekommenderat sin personal att gå utbildningen. SC är även nyligen HBTQ diplomerade.</p>	2020-12-31

Uppdrag: * Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att effektivisera flödet för neuropsykiatriska utredningar.



Kommentar

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.


Aktiviteter	Slutdatum
<p> Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att effektivisera flödet för neuropsykiatriska utredningar och behandlingar. Vi arbetar aktivt med gemensam analys.</p> <p>Kommentar Arbetet har påbörjats på barnsidan och kommer sedan också att omfatta vuxna patienter.</p>	2020-12-31

Uppdrag: * Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att det ska finnas behovs- och kapacitetsplaneringar för varje verksamhet. I detta ingår även länspektivet samt att göra nödvändiga prioriteringar.



Kommentar





Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.



Aktiviteter	Slutdatum
<p> Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att det ska finnas behovs- och kapacitetsplaneringar för varje verksamhet. I detta ingår även länspektivet samt att göra nödvändiga prioriteringar.</p>	2020-12-31
<p>Kommentar</p> <p>Alla områdets verksamheter har eller har påbörjat arbete med att ta fram produktionsplaner genom att analysera det historiska inflödet och de resurser som finns att tillgå.</p> <p>På TC finns behovsplaner och de uppdateras var 8:e till 12:e vecka.</p> <p>AUD skapade en produktionsplaneringsgrupp i slutet av 2019 där enhetschefer och samordnare ingår. Registervård genomförs med jämna mellanrum. Man skickar brev/ringer patienter och kollar om de har behov att komma på ytterligare ett besök. Alla patienter utan behov "avvecklades". Alla väntelistor går igenom, uppdateras och kollas inflöde. Varje vecka görs uppföljning av produktion, dvs. antal registrerade besök som ingår i rehabprocess. Detta ställs i relation till antal planerade besök och status på olika väntelistor. Med hjälp av den informationen ökar eller minskar man antal olika typer av planerade besök.</p> <p>CFH följer inflödet av konsultationsblanketter i uppföljningsportalen och undersöker antalet besök inom respektive område för att kunna göra en prognos på kommande år och resursbehovet för att hantera besöken i tid. Teknikenheten har sedan många år en produktionsplanering.</p> <p>På OT finns manuellt räknad data tillgänglig för att göra en grov behovs- och produktionsplanering. Sedan 1 juni hanteras remisser och ordrar digitalt och patientkategorierna är något förändrade för att bättre passa hur vi bokar. Allt eftersom data blir tillgänglig kommer verksamheten att kunna planera därefter. En arbetsgrupp kommer under hösten att se över produktionsplaneringen med målsättning att vi innan nyår har ett sätt att boka som följer inflödet och som enkelt att hantera.</p>	

3.3 Perspektiv: Resurs

Effektmål: Nr 10. Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare med hälsofrämjande, jämställda och jämlika arbetsplatser och bidrar till en hållbar kompetensförsörjning.





Aktiviteter	Slutdatum
<p> Resultat av avslutningssamtal ska redovisas systematiskt i temaområden.</p> <p>Kommentar Avslutningssamtal hålls i alla verksamheter men under första halvåret har underlaget varit för litet för att kunna redovisa några trender.</p>	2020-12-31
<p> JÄMIX- Jämställdhetsindex ska öka i jämförelse med föregående mätning genom att alla verksamheter beaktar de nio nyckeltalen i JÄMIX.</p> <p>Kommentar Yrkesgrupper Könsfördelningen inom olika yrkesgrupper är väldigt svår att påverka då yrkesgrupperna ofta domineras av det ena eller andra könet. Ledningsgrupp Flera av verksamheternas ledningsgrupper har en jämn könsfördelning men tyvärr avspeglar inte detta arbetsplatsen. Lön: I verksamheterna finns inga löneskillnader som troligt kan bero på kön. Långtidsfrånvaro: Följer data i respektive verksamhet gällande långtidsfrånvaron och analyserar data även ur könsperspektiv. Föräldraskap Verksamheterna uppmuntrar till att både män och kvinnor tar ut föräldraledighet Sysselsättningsgrad Alla erbjuds heltidsanställningar Tillsvidareanställning Den största delen av våra anställda har tillsvidareanställningar.</p>	2020-12-31
<p> Region Örebro läns nya värdegrund ska göras känd och implementeras i samtliga verksamheter.</p> <p>Kommentar Nya värdegrunden är ännu inte klar för Region Örebro län.</p>	2020-12-31
<p> Varje verksamhet fortsätter arbete utifrån framtagen handlingsplan från medarbetarenkäten 2018. En ny mätning kommer ske 2020.</p> <p>Kommentar Verksamheterna har kommit olika långt men arbetar efter framtagna handlingsplaner för respektive verksamhet. Exempel på pågående arbete är: AUD gör genomlysning för kommunikations- och informationsvägar. Gällande arbetsbelastning för medarbetarna har ett flertal aktiviteter genomförts och pågår fortfarande gällande produktionsplanering och planering av resursfördelning inom kliniken. BUH har fokuserat på tre förbättringsområden: 1) Arbetsrelaterad hälsa (finns handlingsplan och aktiviteter sen tidigare). 2) Organisatoriskt ledarskap. 3) Styrning CFH arbetar med Medarbetarskap och säkerhet OT arbetar med stress och arbetsskador. Båda är långsiktiga arbeten. SC har infört aktiviteter som innebär hälsofrämjande inslag TC jobbar med arbetsrelaterad hälsa och Personalsäkerhet. VUH arbetar med ledarskap och delaktighet.</p>	2020-12-31

Aktiviteter	Slutdatum															
<p> AVI- Attraktiv arbetsgivarindex ska öka i jämförelse med föregående mätning.- Frisktalet ska förbättras i jämförelse med föregående år. Alla verksamheter ska redovisa hur de arbetar med att minska sjukfrånvaron.- Personalomsättning, intern och extern, ska redovisas. Den ska minska i jämförelse med föregående år.- Registrering av kurs/konferens i Heroma.</p> <p>Kommentar</p> <p>Antalet registrerade timmar i Heroma gällande kurs och konferens har kraftigt minskat sedan samma period förra året (1/1-31/5) i samtliga verksamheter. Inom området registrerades 2019, 5509 timmar att jämföra med årets 2020 timmar. En förklaring till detta är de ekonomiska restriktionerna samt pandemin som lett till inställda utbildningstillfällen både internt och externt.</p> <p>Personalomsättningen har totalt sett minskat från 2019 (under perioden 1/1-31/5). Den totala omsättningen för området var 2019 6,2 % mot 2020 4,2% fördelat:</p> <table border="1" data-bbox="229 689 906 882"> <thead> <tr> <th></th> <th>2019</th> <th>2020</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Extern</td> <td>2,52%</td> <td>1,76%</td> </tr> <tr> <td>Intern</td> <td>2,06 %</td> <td>1,32%</td> </tr> <tr> <td>Pension</td> <td>1,14%</td> <td>0,88%</td> </tr> <tr> <td>Övrigt</td> <td>0,45%</td> <td>0,22%</td> </tr> </tbody> </table>		2019	2020	Extern	2,52%	1,76%	Intern	2,06 %	1,32%	Pension	1,14%	0,88%	Övrigt	0,45%	0,22%	2020-12-31
	2019	2020														
Extern	2,52%	1,76%														
Intern	2,06 %	1,32%														
Pension	1,14%	0,88%														
Övrigt	0,45%	0,22%														
<p> Kompetensförsörjningsplaner ska utarbetas eller revideras för varje verksamhet där en fortsatt utveckling av bemanningsstrukturen till förmån för att använda kompetensen rätt är av stor vikt.</p> <p>Kommentar</p> <p>Kompetensförsörjningsplaner finns i verksamheterna och behov av att arbeta vidare med dessa. Exempel från verksamheterna är att på CFH har en kartläggning gjorts av bristyrken och verksamheten har jobbat fram åtgärder för att behålla och attrahera dessa grupper. Enhetscheferna har deltagit i temafrukost som arrangerats av Habilitering och hjälpmedel. TC har i sin kompetensförsörjningsplan gällande teckenspråkstolkar kompletterat sitt arbetssätt genom samarbete med Tolkutbildningen, Fellingsbro fhsk. Tolkcentralen bidrar med lärarkompetens till Folkhögskolan i ett led att göra utbildningen verksamhetsnära och kan på så vis rekrytera direkt från utbildningen.</p>	2020-12-31															

Effektmål: Nr 11. Region Örebro läns har en långsiktig stark och hållbar ekonomi samt uppnår en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.



Aktiviteter	Slutdatum
<p> Habilitering och hjälpmedels resultat ska under 2020 uppgå till minst noll.</p> <p>Kommentar</p> <p>Prognosen för 2020 är ett underskott motsvarande 28 mnkr. Underskottet beror huvudsakligen på hjälpmedelskostnader.</p>	2020-12-31
<p> Habilitering och hjälpmedel ska aktivt arbeta med sitt utbud i förhållande till basuppdraget, avgifter samt arbeta för att minska kvalitetsbristkostnader.</p> <p>Kommentar</p> <p>Verksamheterna arbetar aktivt med utbuds- och sortimentsfrågor på hjälpmedelssidan. Från och med januari infördes abonnemangsavgift på alla personliga hjälpmedel och området deltar aktivt i HS- översyn kring hjälpmedelsavgifter inför 2021. Aktivt arbete pågår i alla verksamheter med processledning vilket skapar bättre flöde för patienterna och påvisar samt minskar kvalitetsbrister.</p>	2020-12-31

4 Ekonomi

4.1 Resultatrapport

Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall pe- rioden 2020	Utfall pe- rioden 2019	Avvi- kelse	Rela- tion (%)	Prognos 2020	Budget 2020	Utfall 2019
Avgifter och såld vård	8,3	8,6	-0,3	-3,5	17,2	16,9	19,2
Övriga intäkter	31,4	22,4	9,0	40,2	55,3	65,3	45,9
Summa intäkter	39,7	31,0	8,7	28,1	72,5	82,2	65,1
Personalkostnader	-118,5	-114,3	-4,2	3,7	-225,8	-227,7	-218,0
Övriga kostnader	-100,8	-104,2	3,4	-3,3	-203,2	-183,0	-210,6
Avskrivningar, inventarier	-0,7	-0,8	0,1	-12,5	-1,6	-1,6	-1,6
Summa kostnader	-220,0	-219,3	-0,7	0,3	-430,6	-412,3	-430,2
Verksamhetens nettokostnad	-180,3	-188,3	8,0	-4,2	-358,1	-330,1	-365,1
Finansnetto	-0,1	0,0	-0,1	0	-0,1	-0,1	-0,1
Regionbidrag/-ersättning	165,1	175	-9,9	-5,7	330,2	330,2	350,1
Resultat	-15,3	-13,3	-2,0		-28,0	0,0	-15,1

Resultatet för perioden januari-juni 2020 är -15,3 mnkr.

Resultatet är 2 mnkr sämre i jämförelse med samma period 2019. Resultatförsämringen för denna period beror på högre kostnader för personal då flertalet av vakanta tjänster har tillsats.

Prognosen för 2020 är ett underskott motsvarande 28 mnkr.

Underskottet beror huvudsakligen på hjälpmedelskostnader. Framtagandet av prognosen för 2020 påverkas av hur vi värderar omfattning av de två faktorer som påverkar väsentligt ekonomin för Habilitering och hjälpmedel. Det handlar dels om Coronautbrottet och dels om införandet av abonnemangsavgiften för hjälpmedel.

Corona

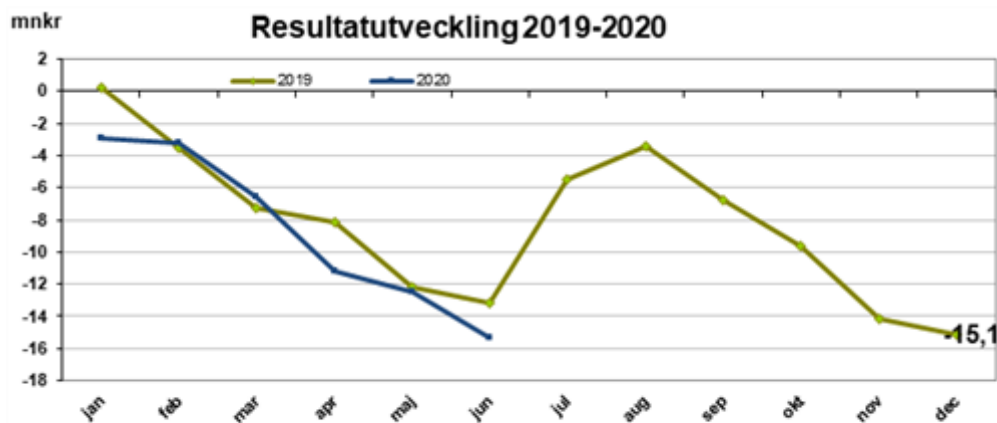
Coronaviruset påverkar verksamheterna starkt. Det beror på att verksamheterna arbetar utifrån olika begränsningar och frågan är hur länge det dröjer innan man kan återgå till ett ”normalt läge”. I prognosen görs det ett antagande om övergången till ett mer normalt läge i början av

hösten 2020 utifrån det antagandet som SKR gör. Under perioden januari-juni 2020 minskar både antalet besök och antalet förskrivna huvudhjälpmedel kraftigt. Tyvärr är detta ett starkt tecken på att vård inte kan utföras och att hjälpmedel inte förskrivs i samma omfattning. Redan hösten eller det kommande året kommer att innebära stora utmaningar för verksamheterna att hantera den så kallade vårdskulden, för bland annat patienter 70+, som nu byggs upp och som är en direkt konsekvens av Coronapandemin.

Abonnemangsavgift för hjälpmedel

Fr o m 1 januari 2020 infördes en abonnemangsavgift för hjälpmedel som ett led i att nå ekonomi i balans. Införandet har inneburit att många hjälpmedel lämnats tillbaka och att en del av fakturorna bestridits. I dagsläget är det osäkert hur kalkylen för abonnemangsavgiften kommer att stämma överens med den faktiska intäkten.

Resultatutveckling



4.2 Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Ekonomi följs upp varje månad både på områdes- och verksamhetsnivå med särskilt focus på hjälpmedelskostnader. En ny abonnemangsavgift har införts som ett led i att nå ekonomi i balans.

Återhållsamhet gäller i alla delar av ekonomin. Långsiktigt satsar Rehabilitering och hjälpmedel på processledning och styrning. Bättre flöde i processer, som ska utgå från patienternas väg genom vården, borde leda i första hand till högre kvalitet men även till lägre kostnader.

Utbrottet av Covid-19 innebär att arbetet med den ekonomiska handlingsplanen inte fortsätter som det var tänkt. Åtgärdsarbetet för att nå ekonomi i balans kommer att återupptas så snart det är möjligt.

4.3 Produktions- och nyckeltal

Antal besök

Detta produktionstal redovisar antalet besök för samtliga yrkeskategorier på Barn- och ungdomshabiliteringen, Vuxenhabiliteringen, Familjerådgivningen, Centrum för hjälpmedel, Ortopedteknik, Syncentralen och Audiologiska kliniken.

Under januari-juni 2020 genomfördes 29 714 besök, under motsvarande period 2019 genomfördes 34 610 besök. Minskningen motsvarande 14 % beror på COVID-19.

Antal förskrivna huvudhjälpmedel

Produktionstalet redovisar antal förskrivna huvudhjälpmedel från Centrum för hjälpmedel, Ortopedteknik, Syncentralen och från Audiologiska kliniken.

Antalet förskrivna huvudhjälpmedel har minskat med 21%. Under januari-juni 2020 förskrevs 27 067 huvudhjälpmedel att jämföra med 21 325 för motsvarande period 2019.

Minskningen beror främst på COVID-19 men även på införandet av abonnemangavgiften.

Antalet huvudhjälpmedel inkluderar inte tillbehör som också driver på hjälpmedelskostnadsökningen.

Antal utförda teckentolktimmar

Produktionstalet avser antalet teckentolktimmar på Tolkcentralen inom områdena vardags-, gymnasie- och universitetstolkning.

Under januari-juni 2020 har utförts 16 460 timmar, för motsvarande period 2019 är det 23 573 timmar. Minskningen motsvarande 30 % är en konsekvens av COVID-19. Beställning av tolkuppdrag har minskat rejält.

5 Personalekonomi

5.1 Personalkostnader

	Utfall peri-oden 2020	Utfall peri-oden 2019	Prognos 2020	Utfall 2019
Lönekostnadsökningstakt (%)	4,1 %	1,3 %	4,1 %	1,3 %
Lönekostnad (40-41) (mnkr)	80,4 mnkr	77,2 mnkr	152,8 mnkr	146,7 mnkr

Prognos för löneökningstakten ligger på 4,1 %.

Utöver lönerevision för 2020 är det tillsättning av vakanser som driver på löneökningstakten.

5.2 Kostnadsanalys

Konto	Kategori	Utfall pe-rioden 2020, mnkr	Utfall pe-rioden 2019, mnkr	Föränd-ring, mnkr	Föränd-ring %
4011+ 4081	Månadslöner	65,4	62,7	2,7	4,3
4012	Timanställda	0,9	1,1	-0,2	-18,2
4031	Obekvämt arbetstid	0,2	0,2	0,0	0
4032	Övertid/mertid	0,1	0,3	-0,2	-66,7
4033	Jour och beredskap	0,2	0,2	0,0	0
4040	Förändring skuld jour, beredskap och övertid	0,0	0,0	0,0	#DIVIS-ION/0!
4110+ 4150	Semesterkostnad inkl. skuldföränd-ring	9,5	9,3	0,2	2,2
4120	Sjuklön	2,9	1,9	1,0	52,6
	Övrigt konto 40xx-41xx	1,2	1,5	-0,3	-20,0
	Totalt kontoklass 40-41	80,4	77,2	3,2	4,1

5.3 Antal tillsvidareanställda årsarbetare

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare perioden per 30 jun 2020			Antal årsarbetare perioden per 30 jun 2019			Förändring		
	Kvin- nor	Män	Totalt	Kvin- nor	Män	Totalt	Kvin- nor	Män	Totalt
Sjuksköterska-all- män	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	1,0	-1,0	0,0	-1,0
Psykolog/ PTP-psy- kolog	18,3	6,0	24,3	17,3	6,0	23,3	1,0	0,0	1,0
Sjukgymnast/ fysi- oterapeut	22,8	2,0	24,8	23,8	2,0	25,8	-1,0	0,0	-1,0
Arbetster o hjälp- mkonsulent	48,5	5,0	53,5	46,7	4,0	50,7	1,8	1,0	2,8
Kurator/ famråd/ kurativt arb	27,9	5,5	33,4	27,2	5,5	32,7	0,8	0,0	0,8
Behandlingsassi- stent	0,0	1,0	1,0	0,0	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0
Läkare	3,0	2,6	5,6	4,8	2,0	6,8	-1,8	0,6	-1,2
Medicinsk vårdad- ministratör	15,9	0,0	15,9	17,9	0,0	17,9	-2,0	0,0	-2,0
Biträdespersonal HoS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Andra yrkesgrp inom HoS	52,0	4,0	56,0	50,0	4,0	54,0	2,0	0,0	2,0
Kock/ kallskänka/ köksbiträde	0,5	0,0	0,5	0,5	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0
Vaktmästare o för- rådsarbetare	4,0	7,9	11,9	3,0	6,5	9,5	1,0	1,4	2,4
Trädgårdsarb/träd- gårdstekniker	0,0	7,8	7,8	0,0	6,8	6,8	0,0	1,0	1,0
Administratör	15,8	0,0	15,8	13,1	2,0	15,1	2,7	-2,0	0,7
Handläggare	7,0	4,0	11,0	3,0	3,0	6,0	4,0	1,0	5,0
Chef	15,0	15,0	30,0	15,0	15,0	30,0	0,0	0,0	0,0
Ingenjör/tekni- ker/hantverkare	14,0	33,5	47,5	15,9	34,5	50,4	-1,9	-1,0	-2,9
Lärare o annan pe- dagog	16,5	0,0	16,5	16,5	0,0	16,5	0,0	0,0	0,0
Teckenspråkstolk	59,0	3,0	62,0	54,0	3,0	57,0	5,0	0,0	5,0
Summa	320,2	97,3	417,5	309,7	95,3	405,0	10,6	2,0	12,6

5.4 Sjukfrånvaro

Kategori	Period jan-maj 2020			Period jan-maj 2019			Förändring antal timmar, procent		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Schemalagda timmar	278 430	82 775	361 205	268 331	82 010	350 340	10 099	766	10 864
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro (tim)	12 324	3 453	15 777	7 875	2 242	10 116	4 450	1 211	5 660
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro (tim)	14 401	3 339	17 739	9 478	3 155	12 633	4 923	184	5 106
Sjukfrånvaro totalt (tim)	26 725	6 791	33 516	17 353	5 397	22 749	9 372	1 394	10 767
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro % *	4,43 %	4,17 %	4,37 %	2,93 %	2,73 %	2,89 %	1,49 %	1,44 %	1,48 %
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro % *	5,17 %	4,03 %	4,91 %	3,53 %	3,85 %	3,61 %	1,64 %	0,19 %	1,31 %
Sjukfrånvaro totalt % *	9,60 %	8,20 %	9,28 %	6,47 %	6,58 %	6,49 %	3,13 %	1,62 %	2,79 %
*) Procent av schemalagd tid									

För Habilitering och hjälpmedel



Mats Eriksson

Områdeschef

5

Meddelandeärenden skrivelser



Region Örebro län

uttalande från Synskadades riksförbund Örebro läns årsmöte

Detta uttalande ska till Regionstyrelsen. mvh

Roger Alexanderson, ombudsman, Synskadades riksförbundet Örebro län

Avsändare: Roger Alexanderson, roger.alexanderson@sforebro.se

Detta meddelande har skickats från [Kontakta oss](#)

Uttalande 2020-04-25

Till regionstyrelsen i Region Örebro län

Reparera rehab-kedjan - extra viktigt i krislägen

Allt fler synskadade upplever att samhället sviker dem. En av de stora bristerna är att det saknas en sammanhängande kedja av rehabilitering stöd i regionen.

Synskadades Riksförbund uppmanar den politiska regionledningen att ta itu med dessa problem. Vi vill se en stärkt rehabilitering och ett nära med regionens kommuner. Då kan fysisk och psykisk ohälsa förebyggas och synskadade får bättre förutsättningar att klara vardagen. Det blir extra viktigt i krislägen som den nu pågående corona-epidemin.

För den som drabbas av en kraftig synnedläggelse förändras livet på de flesta områden. Man måste lära sig göra saker på helt nya sätt, från att laga mat till att hantera nya läshjälpmedel och röra sig säkert utomhus. Inte minst innebär all ny digital teknik stora utmaningar för den som inte ser. Allt detta kräver mycket träning.

En god rehabilitering är regionens ansvar. Efter den behövs sedan ett uppföljande stöd på hemmaplan. Men sällan eller aldrig sker någon överlämning från syncentralen/synerheten till hemkommunen. Rehab-kedjan hänger inte ihop för synskadade. Inom andra medicinska områden, där rehabilitering och eftervård ingår, finns en betydligt bättre samverkan. Stroke, hjärt-kärlsjukdomar och diabetes är några exempel. Samordnade individuella planer, SIP, används ofta för att få insatser från region och kommun att hänga ihop för individen.

Vi efterlyser samma arbetssätt gentemot synskadade. Först då kommer insatserna och de hjälpmedel som förskrivs till bästa nytta. Om människor får bättre verktyg att hjälpa sig själva, är det något vi alla tjänar på.

Synskadades Riksförbund i Örebro län vill därför snarast möjligt ha en dialog med regionen om hur det förebyggande arbetet kan förbättras, hur rehabiliteringen kan stärkas och kopplas ihop med ett uppföljande stöd i kommunerna. Uttalandet antaget av Synskadades riksförbund Örebro län den 2020-04-25