

Årsredovisning 2017 - Sjukvårdens Larmcentral samt Ambulansdirigeringsnämnden Region Västmanland, Region Uppsala och Landstinget Sörmland

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING

Arbetet under året har präglats av Sörmlands inträde i Sjukvårdens Larmcentral(SvLc). Den 28 november kl. 05.00 tog Landstinget Sörmland över ambulansdirigeringen i egen regi, övergången gick enligt plan. Sörmlands anslutning till SvLc stärker redundansen både vad gäller teknik och personal.

Nytt reglemente och samverkansavtal arbetades fram under året. Verksamhetschef från Sörmland deltog på utförråd från och med april.

Statistiken från de första två åren har visat att den faktiska fördelningen av samtal är jämnt fördelad mellan länen vilket låg till grund för den nya kostnadsfördelningsmodell som infördes från och med 1 juli. Modellen innebar en övergång från en fördelning enligt invånarantal till en fördelning 50 -50 mellan parterna. Från 1 december, när Sörmland anslöt, justerades fördelning till 33,3 % per part.

Sjukvårdens Larmcentral har sedan augusti en ny gemensam funktion, IT-samordnare, med huvudplacering i Uppsala.

I september tecknades ett nytt avtal med SOS Alarm AB. Det nya avtalet gäller till och med 2020-09-30.

Arbete med nya arbetstidsmodeller har pågått under året. Uppsala tecknade avtal med start den 1 september, och Västmanland med start den 25 december. I Sörmland förväntas det nya avtalet träda i kraft i april 2018.

Sjukvårdens Larmcentral har åter haft besök av alarmeringsutredningen, besöket hölls i Uppsala. Sjukvårdens Larmcentral representerades av politiker, regiondirektör/ landstingsdirektör och verksamhetsansvariga från Region Uppsala, Region Västmanland samt Landstinget Sörmland.

Det finns stora förhoppningar på utredningen, att den ska vara mer uppdaterad av nutida läge, se de kommande behoven och utvecklingsmöjligheterna för landsting och andra myndigheter. En larmcentral i egen regi är en av förutsättningarna för den snabba utvecklingen i sjukvården. Larmcentralen i Uppsala presenterade möjligheter med utdata för kvalitetsutveckling genom sammanlänkning mellan journalsystemen.

I maj inkom förfrågan från Västra Götaland Regionen (VGR) om att få använda det medicinska beslutstödet som är framtaget och används av Sjukvårdens Larmcentral. VGR ska under perioden 1 oktober 2017 till 1 maj 2018 successivt ta över prioriteringen i egen regi. Utredningen om möjligheten att använda det medicinska beslutstödet har pågått under sommaren, och utredande jurist presenterade arbetet för ambulansdirigeringsnämnden i oktober som då tillstyrkte redovisat samarbetsavtal. Region-/landstingsstyrelserna godkände sedan under hösten samarbetsavtalet med VGR gällande det medicinska beslutstödet och viss del av Alitis. Verksamheten fortsätter under 2018 arbetet med efterföljande avtal och samarbete.

INVÅNARE/BRUKARPERSPEKTIV

Verksamhetsplanens mål för invånare/brukarperspektivet var

Arbetet mot mål och uppdrag – status

Mål	Utfört arbete
Ta fram gemensamt informationsmaterial	Gemensamt rekryteringsarbete pågår samt att vi ser över gemensamt material på respektive webb-plats.
Uppföljning av tillgänglighet	Sker kontinuerligt och är mycket bra.
Marknadsföring internt och externt	Internt: Västmanland har deltagit på informationstillfällen ibland annat huvudentrén på Västmanlands sjukhus Västerås. Uppsala har deltagit på öppet hus på ambulansstationen, föreläst för nya sjuksköterskor på KUÅ. Funnits med i reportage från personaltidningen på Akademiska sjukhuset. Externt: Deltagande på Ambulans 2017 med monter och medverkade i paneldebatt. Deltagande med monter på FLISA 2017, och föreläsning av Per Andersson. Region Västmanland deltog i Almedalen där verksamheterna representerades av Bertil Kinnunen, Denise Nordström, Fredrik Leek och Hans Blomberg. Hans Blomberg reportage i Framtidens Karriär-läkare
Fortsatt arbete med kvalitetsuppföljningar	Samtalsuppföljningar har genomförts. En första uppföljning av hänvisningar har presenterats och kommer publiceras med titel <i>Emergency Department use Following Triage to Non-Emergency Care by Ambulance Dispatch Nurses</i>
Samtalsmetodik	Speciella utbildningsdagar i ämnet har genomförts under året
Uppstart för individuella insatsplaner	Förberedelse har gjorts och uppstart sker 30 januari 2018

Den årliga uppföljningen av effektmålen

Uppföljning av mått– periodens utfall

Mål	Frekvens	Resultat	Trend
Att samarbetet med SOS-alarm som är ansvarig för nödnumret 112 fungerar.	Tertial	→	→
Rutiner för överkoppling av samtal och att överföring av A-numret fungerar enligt avtal.	Tertial	→	→

Vid prioritet 1 alarm skall närmaste prehospitala resurs larmas ut.	År		
---	----	---	---

PROCESS/PRODUKTIONSPERSPEKTIV

Verksamhetsplanens mål för process/produktionsperspektiv var

Arbetet mot mål och uppdrag – status

Mål	Utfört arbete
Uppföljning av bedömning på rätt vårdnivå	Anslutning av utdata från Cosmic pågår vilket medger att det går att göra strukturerade uppföljningar på ett enklare sätt – där hela vårdprocessen kan följas.
Identifiera förslag på forskningsområden	Ett projekt med maskininlärning via Vinnova kommer starta under 2018.
Framtagande av uppsatsämnen	Arbetet fortsätter under 2018
Kvalitetsregister, delaktighet i Nordisk jämförelse	SvLc har bidragit med testdata enligt förfrågningsunderlag.
Fortsatt arbete med psykiatrikedja	Arbetet är pausat för tillfället.
Uppstartsarbete för att initiera hospitala larmkedjor	I Västmanland pågår samarbete med medicinkliniken för att initiera en vårdkedja för trombektomier. Uppsala har startat med utkörning av blod enligt vissa kriterier.

Den årliga uppföljningen av effektmålen.

Uppföljning av mått– periodens utfall

Mål	Frekvens	Resultat	Trend
Ärenden som bedöms som prioritet 1 A ska larmas ut inom 80 sekunder från besvarat samtal i 95 % av alla prioritet 1 A alarm. (median)	Tertial	86 sek	
Svarstider på prioriterade linje skall vara lika med eller lägre än 8 sekunder i medel.	Tertial	3,9 sek	
Följsamhet till instruktioner och rutiner.	År med start 2016		

Den egna tekniken skall uppnå en tillgänglighet motsvarande 99,95% i ordinarie drift i de delar som inte är beroende av AVL. Gäller oplanerade avbrott.	År		
---	----	---	---

MEDARBETARPERSPEKTIV

Verksamhetsplanens mål för medarbetarperspektiv var

Arbetet mot mål och uppdrag – status

Mål	Resultat på arbete
Personalen på larmcentralen skall få feedback på tre av sina samtal per kvartal	Fokus under året har varit arbetet med feedback på samtal och samtalsmetodik. Målet ses som klart.
Införa nya arbetstidsmodeller enligt respektive landstingsmodell, samt omarbetat schema.	Uppsala startade med nytt schema och arbetstidsmodell 1 september. Västmanland startade med ny arbetstidsmodell 25 december. För Sörmlands kommer ny arbetstidsmodell att starta i april 2018.
Uppföljning av medarbetarenkät med åtgärder utifrån lokalt resultat.	Uppsala genomför detta under året. Västmanlands resultat kommer presenteras i inledningen av 2018.
Återföring av utdata i forma av utbildningsinsatser	Arbetet med återföring av utdata i form av utbildningsinsatser kommer ske mer regelbundet under 2018

Den årliga uppföljningen av effektmålen.

Uppföljning av mått– periodens utfall

Mål	Frekvens	Resultat	Trend
Personalen på larmcentralen skall få feedback på tre av sina samtal per kvartal.	År		

Sjukfrånvaro och rehabilitering

	Västerås	Uppsala
	2017-01-01 – 12-31	2017-01-01 -12-31
Total sjukfrånvaro	8,4 %	1,37 %
Varav långtidssjukfrånvaro över 60 dg	36,4 %	0,53 %
Män	4,5 %	0,21 %
Kvinnor	11,9 %	2,29 %
Anställda – 29år	27,7 %	0 %
Anställda 30 – 49 år	7,0 %	1,48 %
Anställda 50 år	17,5 %	1,19 %
Antal heltidssjukskrivna*		0
Antal deltidssjukskrivna*		0
Rehabiliteringsärenden * totalt antal under perioden		1
Antal avslutade rehabiliteringsärenden under perioden		1

Sammanvägt resultat och analys

Västmanland hade en hög sjukfrånvaro under våren men under hösten har sjukskrivningstalet legat under 4 %. Totalnivån på 8,4 % kan också jämföras med nivån på hela förvaltningen Västmanlands sjukhus som är 7,5 % för 2017.

Uppsala har glädjande låga siffror. Arbete med rehab sker aktivt när behov uppstår.

Åtgärd

Västmanland har arbetat med aktiv rehabilitering av långtidssjukskrivna tillsammans med HR och försäkringskassan. Arbete kring hälsosam arbetsplats och hälsoteam.

EKONOMIPERSPEKTIV**Ekonomisk uppföljning****Periodens resultat– översikt**

Verksamhetens ackumulerade ekonomiska resultat för år 2017 är 0,4 mkr.

Verksamhetens ekonomiska läge kan utifrån nedanstående analyser summeras enligt följande

Driftredovisning (belopp i mkr)	Resultat 2016	Prognos aug 2017	Resultat 2017	Resultat 2017 i % av intäkter
Sjukvårdens larmcentral i Region Västmanland	0,0	0,0	0,4	
Sjukvårdens larmcentral i Region Uppsala	-0,3	0,0	0,0	
Sjukvårdens larmcentral i Landstinget Sörmland	0,0	0,0	0,0	
Totalt resultat/prognos	-0,3	0,0	0,4	1%

Analys av årets resultat – händelseöversikt

Analysen baseras på följande förutsättningar:

Landstinget Sörmland har från och med den 1 september 2017 ingått i den gemensamma larmcentralen. Under period september-november är Sörmland endast med och delar på gemensamma teknikkostnader. För period december fördelas samtliga kostnader för de tre parterna med en tredjedel var.

Redovisat överskott beror framförallt på följande händelser:

Intäkterna har ökat med 3,1 mkr vilket främst beror på Sörmlands inträde i samarbetet. Ökningen beror även på att Region Västmanland har fått centrala intäkter för att finansiera ökade personalkostnader.

Totala personalkostnader är 2,2 mkr högre än budgeterat. Av kostnadsökningen är

- 0,9 mkr hänförliga till Landstinget Sörmlands personalkostnader till följd av att de har gått med i samarbetet under året.
- Region Uppsala har under 2017 infört en ny arbetstidsmodell vilket har medfört ökade personalkostnader på 0,4 mkr jämfört med budgeterade belopp.
- Personalkostnaderna är 0,5 mkr högre i utfallet jämfört med budget för år 2017. Den främsta orsaken är att Region Västmanland har budgeterat för låga medellöner för larmoperatörerna under år 2017.
- Region Västmanland har under 2017 haft höga sjukskrivningstal vilket har medfört ökade kostnader för vikarier samt övertidsersättningar för ordinarie personal. Detta har medfört ökade kostnadsökningar på 0,4 mkr.

Kostnader för SOS-alarm är 0,4 mkr högre budgeterat vilket kan hänföras till en felaktig periodisering i samband med 2016-års bokslut. Avtalet med SOS-alarm har omförhandlats under året och från december månad är även Sörmland med och delar på kostnaderna. Detta bidrar till att den totala ökningen jämfört med budgeterat belopp uppgår till 0,4 mkr.

Larmcentralen i Region Västmanland har fått en central finansiering på 1,7 mkr för att kunna finansiera ökade kostnader. Kostnaderna har inte ökat i förväntad utsträckning vilket ger ett överskott i Region Västmanland på 0,4 mkr jämfört med budget och prognos.

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget

Verksamheten har genomfört följande aktiviteter:

- Fokus på rekryteringsarbete för att minska övertidskostnaderna
- Aktivt arbete kring hälsosam arbetsplats för att minska frånvaro.
- Aktivt arbete med uppföljning av budget och kostnadsutveckling.

AMBULANSDIRIGERINGSNÄMNDENS BESLUT OCH ÄRENDEN 2017

Den gemensamma ambulansdirigeringsnämnden består av två ledamöter och två ersättare från respektive landsting. Från och med 1 september utökas ambulansdirigeringsnämnden med Sörmland.

Ordförande i nämnden 2017 var Bertil Kinnunen (S) regionråd Region Uppsala, och vice ordförande var Denise Norström (S) regionstyrelsens ordförande Region Västmanland. Övriga ledamöter var Thomas Högström (M) från Region Västmanland och Anna- Karin Klomp (KD) från Region Uppsala. Ersättare från Västmanland var Kenneth Östberg (S) och Maria Dellham (M), ersättare från Uppsala var Vivianne Macdisi (S) och Nina Lagh (M). Under året har man bytt ersättare i Uppsala, Håkan Collin har ersatt Vivianne Macdisi och Cecilia Linder har ersatt Nina Lagh. Under hösten 2017 utökades nämnden med ledamöter och ersättare från Landstinget Sörmland, ledamöter Monica Johansson (S) Christer Sundqvist (M), ersättare Fredrik Lundgren (L) och Martin Kildén Smith (M).

Under 2017 har nämnden haft sju protokollförda sammanträden”

Under 2017 har nämnden fått information bland annat om:

- Nya sammanlänkningen mellan journalsystem i Uppsala
- Avtalsförhandlingar med SOS Alarm
- Nytt gemensamt dokument med landstings/regionloggor
- 112-utredningen
- Nationella vårdrådet
- Media- artikel av SOS Alarms VD
- CE/NMI märkning av medicinska beslutstödet

Nämnden har beslutat att:

- Rekommenderar respektive parts fullmäktige besluta att den gemensamma ambulansdirigeringsnämnden ombildas till att omfatta Region Västmanland, Region Uppsala och Landstinget Sörmland. Ombildningen gäller från och med 1 september 2017.
- Rekommenderar respektive parts fullmäktige att godkänna förslag till reglemente och samverkansavtal.
- Fastställande av verksamhetsplan 2017 och 2018
- Fastställande av budget 2018
- Region Västmanlands personuppgiftsombud/kommande dataskyddsombud utses till personuppgiftsombud och kommande dataskyddsombud för den gemensamma ambulansdirigeringsnämnden.
- Godkänna reviderad kommunikationsplan
- Tillstyrker redovisat samarbetsavtal med Västra Götalandsregionen gällande Medicinska beslutsstödet.

- Föreslår region-/landstingsstyrelserna att godkänna samarbetsavtal med Västra Götalandsregionen gällande Medicinska Beslutstödet och viss del av Alitis.
- Test av samverkan avseende primärvårdens mobila närvårdsteam i Uppsala, testen följs upp och utvärderas av verksamheten med rapport till nämnden.
- Godkänner att SMS-livräddningstjänsten hanteras av Sjukvårdens Larmcentral

Nämnden har haft

- Nytt besök från 112-utredningen (tidigare Alarmeringsutredningen) med den nya utredaren Erna Zelmin Ekenhem

Anna-Karin Jansson	Ambulansdirigeringsstrateg
--------------------	----------------------------

Årsredovisning 2017

Total kostnad för hela avtalsområdet		Total kostnad för hela avtalsområdet 2017						
	Budget jan-dec 2017	Utfall jan-dec 2017	Differens jan-dec 2017	Gällande budget jan-dec 2017	Prognos apr helår 2017	Prognos apr diff mot budget 2017	Prognos aug helår 2017	Prognos aug diff mot budget 2017
TOTALA INTÄKTER	42 911	45 989	3 078	42 911	43 517	606	45 740	2 829
SUMMA INTÄKTER	42 911	45 989	3 078	42 911	43 517	606	45 740	2 829
TOTALA PERSONALKOSTNADER	-27 485	-29 977	-2 492	-27 485	-28 374	-889	-30 101	-2 616
TOTALA TEKNIKKOSTNADER	-6 500	-6 426	74	-6 500	-6 738	-238	-6 599	-99
TOTALA AVSKRIVNINGSKOSTNADER	-176	-176	0	-176	-176	0	-176	0
TOTALA GEMENSAMMA KOSTNADER	-473	-490	-17	-473	-525	-52	-463	10
TOTALA ÖVRIGA KOSTNADER	-8 277	-8 487	-210	-8 277	-8 504	-227	-8 401	-124
SUMMA KOSTNADER	-42 911	-45 555	-2 644	-42 911	-44 317	-1 406	-45 740	-2 829
TOTALT RESULTAT	0	434	434	0	-800	-800	0	0