

2022-12-31

Årsredovisning 2022

Sjukvårdens Larmcentral



Innehållsförteckning

Sammanfattande analys och framtidsbedömning	3
Verksamhetsplan 2022	4
Medborgare/patientperspektiv	4
Processperspektiv.....	5
Medarbetarperspektiv	6
Ekonomiperspektiv.....	7
Process/produktionsperspektiv	7
Övergripande uppföljningsmål.....	7
Medarbetarperspektiv	8
Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden.....	8
SÖRMLAND.....	8
VÄSTMANLAND	8
UPPSALA	9
Ekonomiperspektiv	9
Periodens resultat och helårsprognos – översikt.....	9
Ekonomisk påverkan Covid-19	9
Årsbokslut 2022 Sjukvårdens Larmcentral	10

Sammanfattande analys och framtidsbedömning

Coronapandemin har periodvis påverkat Sjukvårdens Larmcentral (SvLc) genom en ökad sjukfrånvaro med ett utmanande bemanningsläge till följd. Detta har lett till ökade personalkostnader. Verksamheten har i allt större utsträckning återgått till fysiska möten och utbildningar. Bland annat har fysiska utbildningar om bröstsmärta och nya strokeriktlinjer genomförts som fysiska möten under hösten. Något som har varit mycket uppskattat hos medarbetarna.

Arbetat med de planerade projekten fortgår. Dessa är personcentrering med individuella informationsplaner för de med komplexa återkommande vårdbehov. Digitalisering med bildöverföring, utveckling av system samt AI-utveckling. God och Nära vård med delprojekt i alla regioner. Arbetet fortsätter kring hållbart medarbetarskap med ett antal åtgärder. Projektet Prehospitalt läkarstöd har förberetts för att kunna gå i drift under 2023.

Samtliga larmcentraler kan numera skicka SMS larm vid hjärtstopp.

Under året har arbetet fortsatt tillsammans med kommunikationsenheten i de tre regionerna. Arbetet syftar till att utveckla nya och förbättra befintliga kommunikationskanaler för SvLc, ett viktigt redskap vid rekrytering och information av verksamheten. En grafisk profil har tagits fram som nu använts i bland annat roll-ups vid SvLc monter under mässor och konferenser.

Ett nytt avtal med SOS Alarm är slutfört som gäller till 2025-10-01. Regionerna äger rätt att vid ett tillfälle gemensamt påkalla förlängning av avtalstiden med ytterligare två år, till 2027-10-01.

Framtidsbedömning

Fortsätta arbetet med utveckling och etablering av individuella informationsplaner som har en stark koppling till den personcentrerade vården och i sin utveckling också till precisionsmedicin.

Öka samarbetet i respektive region gällande omställningen till en God och Nära vård. SvLc arbetar för att vara en part i den omställningen och kan bidra i arbetet med den framtida digitaliseringen. Vi ser oss själva i framtiden vara navet för styrning och ledning av sjukvårdens prehospitala resurser.

Det pågående projektet med bildöverföring från patienten till SvLc via inringarens mobiltelefon hoppas vi kunna breddinföra under första halvåret 2023.

Projektet gällande integrationen mellan sjukhusjournalen och Alitis på SvLc har fortsatt under 2022. Dialog med Inera hur detta ska genomföras pågår och förhoppningen är att en lösning kan finnas på plats tidigt under 2023. Syftet med integrationen är att vissa delar av uppmärksamhetssignalen som finns i sjukhusjournalen ska visas för sjuksköterskan på SvLc.

Fortsätta arbetet med att uppdatera den tekniska plattformen Alitis 2.0. Projektledare är under rekrytering.

Det nationella intresset för SvLc ökar. Region Örebro har inkommit med en formell förfrågan om att få kunna använda sig av det medicinska beslutsstödet samt att Värmland inkommit med en intresseanmälan om ett samarbete.

Avvikelser

Flera avvikelser tidigare under året utifrån problem att få rätt prioritetsgrad vid beställda uppdrag från vårdinrättningar. Avvikelserna har medfört dialog och förbättrat samarbete med flera akutmottagningar.

Under året har en viss seghet upplevts i det tekniska systemet som påverkat arbetsmiljön negativt.

Inom SvLc arbetas det aktivt med avvikelser mellan centralerna och det genomförs gemensamma händelseanalyser med mera. Alla tre larmcentralerna arbetar vidare med att förbättra spridningen av kunskapen runt avvikelser.

Verksamhetsplan 2022

Verksamhetsuppföljning utifrån verksamhetsplanen 2022 och dess mål.

Rapporteringen sker utifrån trafikljusmodell om markeras enligt följande färger, grön, gul och röd. Här under ses en resultatsammanställning.

Grön, genomfört enligt plan
Gul, delvis genomfört enligt plan
Röd, Ej genomfört

Medborgare/patientperspektiv

Plan för genomförande: Aktiviteter för att säkerställa mål och uppdrag	Rapporteras eller mäts genom		Tidplan
Etablerat användandet av individuella informationsplaner.	Mäts genom antal inlagda informationsplaner	Årsvis	2022
Projekt avseende medborgare med komplexa och återkommande vårdbehov, samordnad individuell vårdinformation där SvLc är den första instansen	Rapporteras under och efter utförda projekt.	Årsvis	2022–2023
Projekt Bildöverföring ifrån vårdsökande	Rapporteras under efter utfört projekt.	Årsvis	2022–2023

Individuella informationsplaner

Samtliga regioner är i gång och arbetet fortgår. Inom SvLc har vårdkontakter kartlagts för ett hundratal patienter och flertalet individuella informationsplaner har upprättats. Detta förbättrar patienternas vård samt underlättar bedömningsarbetet.

Kontakt har upprättats med Thoraxintensiven i Uppsala samt Karolinska sjukhuset för patienter som har inopererad Heartmate, en patientgrupp som återfinns inom alla tre regioner.

Projektet avseende patienter med komplexa och återkommande behov

Ett 50-tal patienter fått vårdkontakter kartlagda och åtta individuella vårdinformationer har upprättats, vilket ger en tydlighet för både patient och larmoperatör.

Projekt bildöverföring

Pilotprojekt genomfört under sommaren på larmcentralen i Uppsala. Projektet har utvidgats till övriga larmcentraler efter positiv utvärdering i Uppsala. Utvärdering av hela projektet kommer att genomföras under Q1 2023. Vid positiv utvärdering kommer bildöverföring att breddas införas till alla medarbetare inom SvLc under 2023.

Pilotprojektet har presenterats på Flisa konferensen i Piteå samt på PICTA-konferens i Göteborg.

Processperspektiv

Plan för genomförande: Aktiviteter för att säkerställa mål och uppdrag	Rapporteras eller mäts genom		Tidplan
Maskininlärningsprojekt gällande de prio 2-uppdrag som får vänta på ambulans. Projektet syftar till att utveckla, ett beslutstöd för ambulansdirigenten i stöd till vilket prio 2-uppdrag som bör få ambulans först.	Rapporteras under och efter utfört projekt	Årsvi	2022–2023
Ökat samarbete med mobila enheter, att bli en del i arbetet med God och Nära vård. Ökar kännedomen och nyttjandet av SvLc.	Rapporteras genom information om nya kontakter och samarbeten	Årsvi	2022 – 2023
Följa utvecklingen med civilt försvar och delta i kommande aktiviteter.	Rapporteras genom uppkomna aktiviteter	Årsvi	2022–2025 Årsvi
Utveckla samarbete med andra regioner, fokus under perioden är samarbetet med Västra Götaland	Rapporteras genom pågående/genomförda aktiviteter	Årsvi	2022–2023 Årsvi
Utökad IVPA-utlarmning från SvLc	Mäts genom anslutna kommuner	Årsvi	2022–2023 Årsvi
Införande projekt av operativt prehospitalt läkarstöd 24/7/365	Rapporteras under pågående projekt och efter avslutat projekt	Årsvi	2022–2023
Utveckling av teknisk plattform och användargränssnitt. Införande av Alitis 2.0	Rapporteras under pågående projekt.	Årsvi	2023

God och Nära vård

Samtliga centraler har pågående arbeten med bland annat olika mobila team och samarbete med psykiatri. Ett annat projekt handlar om att kunna boka tid direkt hos husläkare. Via statliga medel har två sjuksköterskor arbetat med projektet Nära Vård och Hälsa i Uppsala samt en sjuksköterska i Västmanland.

Sörmland har via statliga medel startat två projektgrupper en inom psykiatri och en inom säkrare bedömning vid hänvisning till annan vårdnivå. Projektgruppen inom psykiatri arbetar med att förstärka samverkan med psykiatri samt en utbildningsintervention för att stärka personalen inom ambulanssjukvårdens förmåga att bedöma och bemöta personer med psykisk ohälsa.

Västmanland har deltagit i projekt Nära vård Västerås-Surahammar samt deltagit i Mobil familjeläkarenhets läkarmöten (MFLE). Nystartad samverkansgrupp med MFLE och vuxenpsykiatri har gett ett ökat intresse för samarbeten och gemensamma projekt.

Civilt försvar

SvLc deltog i Försvarsmaktens övning Meteor i september.

Utökad IVPA-utlarmning från SvLc

IVPA samverkan med räddningstjänster inom Sörmland fortgår. Arbetas aktivt med att få samtliga kommuner i Sörmland anslutna till digital IVPA utlarmning direkt från sjukvårdens larmcentral.

Införande av prehospitalt operativt läkarstöd (POL)

Förstudie och nyttoanalys har presenterats för ambulansdirigeringsnämnden som beviljat budget för 2023. Arbeta pågår med att rekrytera läkare för pilotprojektet som beräknas starta Q1 2023. Under pilotprojektet kommer POL att vara i drift under dagtid under vardagar.

Alitis 2.0

Arbetet har påbörjats inom IT-förvaltningen. Rekrytering av projektledare pågår.

Medarbetarperspektiv

Plan för genomförande: Aktiviteter för att säkerställa mål och uppdrag	Rapporteras eller mäts genom		Tidplan
Kompetensförsörjningsplanering	Uppfylld av bemanningsmål.	Årsvis	2022
Bemanningsmål utifrån belastning, alla yrkeskategorier	Årlig samtalsstatistik	Årsvis	2022–2025
Synliggöra verksamheten tillsammans med kommunikationsenheten och deltagande på mässor	Rapporteras genom aktiviteter och utfört deltagande	Årsvis	2022
Gemensamma APT- mål en gång per termin.	Mäts genom antal möten	Årsvis	2022
Individuell dataåterkoppling	Mäts genom månadsrapporter	Årsvis	2022
Utbildningsplaner – utfört utbildningar enligt utbildningsplanen	Mäts genom antal utförda utbildningsdagar/ hospiteringsdagar. Utförda kompetenskort.	Årsvis	2022
Intern kommunikation – förbättra den interna kommunikationen genom att öka användandet av det gemensamma intranätet.	Mäts genom inloggningsstatistik	Årsvis	2022

Kompetensförsörjning

Under året har det varit svårt att rekrytera där det har varit få sökande sjuksköterskor på annonserna. Under hösten förbättrades rekryteringsläget med flera nyanställda sjuksköterskor vilket har stabiliserat bemanningsläget. Dock är inte alla tre regioner bemannade upp till budget i nuläget vilket ger övertidskostnader. Underbemanningen ger en försämrad arbetsmiljö och svårigheter att låta personal få tid till ansvarsområden och kompetenshöjande insatser. Rotationen med ambulanssjukvården är helt nödvändig för att klara bemanningen på larmcentralerna.

Under våren påbörjades ett arbete med personalförsörjning vilket resulterade i återtagna uppsägningar, bemanningssjuksköterska samt omställning av ambulanspersonal under sommaren.

I dialog med Resursenheten, Region Västmanlands interna bemanningspool, har en sjuksköterska gått introduktionsutbildning och kommer fortsätta tjänst på Sjukvårdens larmcentral via det egna bemanningsverktyget. Det ger möjlighet till att ersätta personal på vakanta turer på ett kostnadsmedvetet sätt.

Synliggöra verksamheten

SvLc har deltagit med monter på Flisa konferensen, Ambulans 2022 samt sjuksköterskedagarna i oktober. Ett informationsmaterial som beskriver arbetet, anställningsförmåner och introduktionsutbildning har tagits fram i broschyrform. Det har utarbetats ett etablerat samarbete med Högskolan i Borås där SvLc erbjuder VFU-platser som berör kursen Distansvård. I år har tre sjuksköterskor haft sin VFU på SvLc.

Det har varit hög efterfrågan från läkare och studenter att komma på medlyssning efter att det återigen är möjligt efter det tillfälliga stoppet under pandemin.

SvLc föreläser årligen för sjuksköterskor som genomgår det kliniska utbildningsåret i Uppsala och Sörmland. Samverkan med Mälardalens universitet (MDU) där SvLc har utställningar inbokade med återkommande datum. Även presentation av SvLc verksamhet på regionens olika kliniker.

Individuell dataåterkoppling

Är påbörjat på alla tre centraler.

Gemensamt APT

Gemensamt APT genomfördes digitalt i oktober.

Intern kommunikation

Avtalet med TILDA är uppsagt och ersätts av utbildning i Sharepoint SharePoint byggs på med information för att skapa en bra informativ plattform.

Ekonomiperspektiv

Plan för genomförande: Aktiviteter för att säkerställa mål och uppdrag	Rapporteras eller mäts genom	Tidplan
Tillkommande uppdrag ska vara finansierade		Årligen

Uppföljning av de övergripande uppföljningsmålen från verksamheten

Process/produktionsperspektiv

Uppföljning av mått- periodens utfall för övergripande uppföljningsmål. Det samlade resultatet för regionerna.

Mål	Frekvens	2020	2021	2022
Ärenden som bedöms som prioritet 1 A ska larmas ut inom 80 sekunder från besvarat samtal i 95 % av alla prioritet 1 A alarm (mäts i median).	Tertial	85 sek	78,8 sek	86 sek
Svarstider på prioriterade linje skall vara lika med eller lägre än 8 sekunder i medel.	Tertial	3,6 sek	3,8 sek	3,9 sek

Övergripande uppföljningsmål

Effektmåttan nedan består i uppföljning av andelsmått över tid och identifierar måttavvikelse mellan de tre regionerna samt avvikelser över tid. Om avvikelser förekommer skall dessa utredas och ses över vad som eventuellt behöver åtgärdas, och i så fall hur, samt följa upp effekterna av insatta åtgärder. Det sista måttet har även ett målvärde på 95% med 5% utrymme för tekniska och andra omständigheter där det av förklarliga skäl inte fylls i. Målvärdet kan ändras över tid.

Mål	Frekvens	2020	2021	2022
Andel prioritet 2 ut med prioritet 1 in (%)	Tertial	4.9	5.1	5.3
Andel prioritet 1 ut utan transport till sjukhus* (%)	Tertial	20.9	19.8	18.6
Andel hänvisningar med återkontakt (samma personnummer) inom 24 timmar med prioritet 1-utlarmning (%)	Tertial	0.9	0.8	0.9
Andel hänvisade till ej akutsjukvård, som besöker akutmottagningen inom 3 dagar och skrivs in (endast Uppsala). (%)	Tertial	5.5	8.3	5.7

Andelen ifylld "Orsak ändrad prio" när "Vald prioritet" avviker från "MBS prioritet" (%)	Tertial	6.9	7.7	13.7
--	---------	-----	-----	------

* exklusive: hjärtstopp, allergisk reaktion, andningsbesvär <5år, lågt blodsocker, händelser/beställda uppdrag

Medarbetarperspektiv

Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden

Flertalet sjuka i covid har resulterat i högre belastning på övriga medarbetare.

SÖRMLAND

	Sörmland 2020	Sörmland 2021	Sörmland 2022
Total sjukfrånvaro	7,98 %	9,65 %	4,26%
Varav långtidssjukfrånvaro över 60 dg	2,9 %	6,84 %	0%
Män	3,0 %	2,63 %	1,99%
Kvinnor	9,7 %	12,3 %	5,45%
Anställda – 29år	13,23 %	4,50 %	5,68%
Anställda 30 – 49 år	11,83 %	23,12 %	5,88%
Anställda 50 år	26,42 %	35,12 %	2,23%
Antal heltidssjukskrivna*	0	2	0
Antal deltidssjukskrivna*	1	1	0
Rehabiliteringsärenden * totalt antal under perioden	1	3	0
Antal avslutade rehabiliteringsärenden under perioden	0	1	0

VÄSTMANLAND

	Västmanland 2020	Västmanland 2021	Västmanland 2022
Total sjukfrånvaro	6,2 %	3,4 %	5,3%
Varav långtidssjukfrånvaro över 60 dg	0 %	8,9 %	1,6%
Män	5,6 %	3,3 %	4,1%
Kvinnor	6,6 %	3,4 %	5,9%
Anställda – 29år	6,8 %	0,0 %	5,5%
Anställda 30 – 49 år	7,0 %	4,1 %	6,0%
Anställda 50 år	3,0 %	2,3 %	4,2%
Antal heltidssjukskrivna*	0	0	0
Antal deltidssjukskrivna*	0	0	0
Rehabiliteringsärenden * totalt antal under perioden	0	1	2
Antal avslutade rehabiliteringsärenden under perioden	0	0	2

UPPSALA

	Uppsala 2020	Uppsala 2021	Uppsala 2022
Total sjukfrånvaro	4,87 %	4,75 %	5,71%
Varav långtidssjukfrånvaro över 60 dg	2,34 %	2,58 %	*
Män	1,32 %	1,04 %	0,96%
Kvinnor	6,06 %	5,76 %	7,05%
Anställda – 29år	17,36 %	1,38 %	2,98%
Anställda 30 – 49 år	3,75 %	5,68 %	5,41%
Anställda 50 år	7,11 %	2,98 %	7,11%
Antal heltidssjukskrivna*	2	0	0
Antal deltidssjukskrivna*	0	3	4
Rehabiliteringsärenden * totalt antal under perioden	1	3	3
Antal avslutade rehabiliteringsärenden under perioden	1	0	3

* På grund av nytt personaladministrativt system går datan inte att kvalitetssäkra.

Ekonomiperspektiv

Periodens resultat och helårsprognos – översikt

Verksamhetens ackumulerade ekonomiska resultat för perioden jan-dec 2022 uppgår till -1,8 mkr vilket är en avvikelse mot budget med -1,8 mkr, bruttokostnadsutveckling ligger på 4,2%.

Analys av årets resultat – händelseöversikt

De totala intäkterna har ökat med nästan 1,2 mkr. Det är Region Uppsala och Region Västmanland som har ökat sina intäkter jämfört mot budget. Uppsala har fått ersättning för höga sjuklönekostnader, sommarersättning och lönestruktursatsning till ett sammanlagt värde av 0,8 mkr. Även Västmanland har fått ersättning för höga sjuklönekostnader och prehospitalet akutsjukvård till ett sammanlagt värde av 0,4 mkr.

Trots de ökade intäkterna blir slutresultatet negativt. Den största anledningen till det är att Region Uppsala och Region Västmanland har ökade personalkostnader. I Uppsala har bemanningsläget genererat högre personalkostnader till följd av höga övertidskostnader och sommaravtal samt att introduktioner genomförts. I Västmanland är det förstärkta Ob- och övertidsersättningar under årets första månader samt behov av att bemanna upp med hysjuksköterskor som har gjort att budgeten har överskridits.

Övriga kostnader avviker positivt med 0,2 mkr under året till följd av att Sörmland haft lägre lokala kostnader än budgeterat. Delar av lokalen i Sörmland hyrs ut till annan verksamhet vilket innebär lägre lokalkostnad men även lokala teknikkostnader och lokala kostnader avviker positivt med 0,6 mkr. Samtidigt avviker övriga kostnader i Västmanland med -0,3 mkr till följd av upprustning av lokalen.

Ekonomisk påverkan Covid-19

Under början av 2022 påverkade pandemin ekonomin i stor utsträckning vilket dock avtog fram mot sommaren. Totalt har kostnader för 1,0 mkr uppstått genom en kombination av extra resurser, förstärkta ersättningar och hög sjukfrånvaro till följd av sjukdomar, karantän och smittspårning. I

Västmanland har en ersättning på 0,1 mkr för höga sjuklöner tillförts vilket innebär att nettopåverkan på ekonomin är 0,9 mkr.

Årsbokslut 2022 Sjukvårdens Larmcentral

Total kostnad för hela avtalsområdet			
	Budget jan-dec 2022	Utfall tom dec 2022	Differens jan-dec 2022
TOTALA INTÄKTER	72 442	73 631	1 189
SUMMA INTÄKTER	72 442	73 631	1 189
TOTALA PERSONALKOSTNADER	-53 804	-57 006	-3 202
TOTALA TEKNIKKOSTNADER	-9 237	-9 307	-70
TOTALA AVSKRIVNINGSKOSTNADER	-65	-63	2
TOTALA GEMENSAMMA KOSTNADER	-900	-890	10
TOTALA ÖVRIGA KOSTNADER	-8 436	-8 197	239
SUMMA KOSTNADER	-72 442	-75 463	-3 021
TOTALT RESULTAT	0	-1 832	-1 832