

Årsredovisning Närvården Västmanland

2021



Närvården
Västmanland

Vi är den
regiondrivna
primärvården ...



... och vi vill ge invånarna i Region
Västmanland bästa möjliga vård
för de resurser vi har.

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| 1 Hemdal vårdcentral | 9 UllviTuna vårdcentral | 16 Asyl och Integrationshälsan |
| 2 Bäckby vårdcentral | 10 Hallstahammar Kolbäck vårdcentral | 17 Hemlösamottagning Västerås |
| 3 Herrgårdet vårdcentral | 11 Filialmottagning Kolbäck | 18 Hemlösamottagning Köping |
| 4 Oxbacken Skultuna vårdcentral | 12 Norberg vårdcentral | |
| 5 Filialmottagning Skultuna | 13 Skinnskatteberg vårdcentral | |
| 6 Viksäng Irsta vårdcentral | 14 Sala Väsby vårdcentral | |
| 7 Filialmottagning Irsta | 15 Filialmottagning Västerfärnebo | |
| 8 Kolsva vårdcentral | 16 Råby vårdcentral | |

Direktören har ordet

Vi lämnar ett innehållsrikt år bakom oss där jag tar med mig flera betydelsefulla händelser in i det nya året som att vi har ett namn på vår verksamhet, positivt resultat för andra året i rad, öppnande av flera vaccinationsmottagningar, medarbetardialoger med åtta olika yrkesgrupper, flytt av kansliet till nya lokaler samt framtagande av gemensamma bokningsriktlinjer för att nämna några.

När vi nu sammanfattar 2021 så är det ännu ett år som påverkats mycket av pandemin och många omständigheter utifrån som vi inte riktigt styr över. Vid sidan om vårt vanliga primärvårdsuppdrag så fick vi i år uppdraget att vaccinera alla medborgare i Västmanland mot covid-19 med dos 1 och 2 under våren/sommaren och dos 3 under hösten/vintern. Det har gått åt mycket energi, tid och resurser att genomföra vaccinationen och ett stort ansvar har vilat hos våra verksamhetschefer att både planera och ansvara för vaccinationsmottagningen och samtidigt driva vårdcentralernas vanliga primärvårdsuppdrag.

Vi har haft olika utmaningar när det gäller vaccinationsuppdraget så som att starta upp nya lokaler, bemanningssvårigheter, brist på vaccin, osäkra leveranser, långa köer till drop in och tveksamheter från medborgare om vissa vaccinsorter. Men den största utmaningen har nog varit att vi har behövt samma medarbetare i både vaccinationsuppdraget och i uppdraget på vårdcentralerna. Flexibiliteten har satts på prov då stora schemaförändringar har behövts göras dagligen. Pa-

tienter har bokats på, bokats av och besökt våra mottagningar utan bokning. Vaccinleveransen ökade under sommaren samtidigt som våra medarbetare behövde sin semester.

Under hösten tillkom uppdraget att även ge dos 3 till riskgrupper samt dos 1 och 2 till barn i åldersgruppen 12-15 år. Det blev en kamp mellan den ökande smittspridningen och vaccineringen.

I december öppnade vi upp en egen stor vaccinationsmottagning på Hälla där vi planerar att ha en kapacitet på 5 000 doser/vecka.

På vårdcentralerna har vi tagit emot patienter med oro för sjukdomen, vaccinet och biverkningar så trycket på telefonrådgivningen har varit högre än någonsin. Högt söktryck i kombination med hög sjukfrånvaro bland våra medarbetare har i perioder skapat bemanningsutmaningar på flera enheter. Det har påverkat tillgängligheten för våra patienter samt arbetsmiljön för våra medarbetare negativt.

Vi har även haft svårt att hitta timanställda och inhyrd personal och det märktes framförallt under sommaren. Många hade arbetet mycket extra under våren med pandemirelaterade uppgifter och valde därför att vara lediga på sommaren. Vi har under hela året arbetat med att balansera vaccinationsuppdraget så det inte ska ge allt för stora undanträngningseffekter för vårt ordinarie uppdrag. ➔

**Den 14 december 2021 publicerades äntligen
vårt namn, Närvården Västmanland.**

Namnet är tänkt att stärka oss i vårt uppdrag och signalera till patienterna att vi fortsatt ska vara en nära och trygg verksamhet. Vi är stolta att bedriva verksamhet i hela länet baserat på regionens intentioner om god och nära vård. Namnet kommer att införas succesivt under 2022 och internt inom organisationen kommer vi jobba för att namnet ska stärka gemenskapen där en central fråga det kommande året kommer att vara samarbete mellan våra vårdcentraler.

Under året som har gått har vi arbetat för en implementering av de förutsättningar som den nya driftformen har genererat. Detta har främst inneburit en dialog och förändrade arbetssätt gentemot övriga regionens verksamheter, att ta plats och forma egna spår. Men även inom organisationen har arbetssätt och processer förändrats; ett exempel är att en beredande ledningsgrupp har tillsatts i syfte att få till snabbare besluts- och förändringsprocesser. Vi har under det gångna året satsat på ledningsgruppsutveckling som fortsätter till 2022.

Det positiva ekonomiska resultatet som våra enheter genererar för andra året i rad är glädjande men jag önskar att vi hade haft möjlighet att omsätta en del av de resurserna till mer vård för våra invånare. Närvården har behov av mer långsiktiga medel och det har varit svårt att planera vård finansierad av tillfälliga statsbidrag eftersom vi inte kan ta på oss löpande kostnader i form av exempelvis anställningar när vi inte har ekonomisk täckning framåt. När vi lägger budget har vi en snäv kostnadskostym och vi måste planera efter de ekonomiska förutsättningar vi vet att vi har.



Trots positiva ekonomiska resultat så har pandemin varit kostsam för Närvården med en hög arbetsbelastning, en ökad rörlighet bland medarbetarna och en försämrad tillgänglighet för våra patienter.

Jag vill att våra medarbetare ska känna arbetsglädje samt trivas hos oss så det kommer vara mitt fokus under 2022. Jag är otroligt stolt och tacksam över den insats som alla medarbetare gjort tillsammans under året som varit.

Anna Sofia Jansson

Direktör Närvården Västmanland

Året i korthet

116 485

listade patienter på våra **12 vårdcentraler**



420

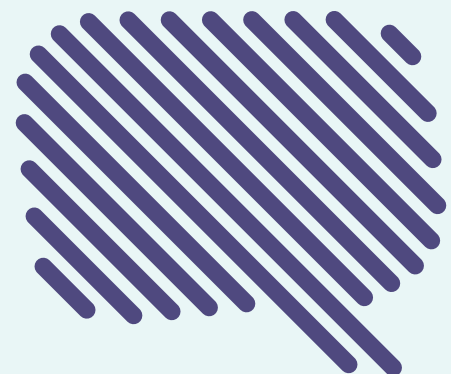
Nästan **420 medarbetare**

Fler än **305 000 besök**
inklusive digitala
kontakter och
kvalificerade
telefonsamtal



Fler än **170 000 covid-19 vaccinationer**

Fler än **15 600 säsongsinfluensavaccinationer**



Fler än **320 000**
besvarade
telefonsamtal



Förvaltningsberättelse

Om verksamheten

Närvården Västmanland drivs sedan januari 2020 i intraprenadform där 12 regiondrivna vårdcentraler och fyra filialer ingår tillsammans med Asylhälsan och två hemlösamottagningar. Till skillnad från övriga förvaltningar i regionen har Närvården en styrelse som utses av Regiondirektören och består av fem styrelseledamöter och tre medarbetarrepresentanter. Vi rapporterar till Intraprenadstyrelsen, Regiondirektören och Regionstyrelsen.

Vi bedriver verksamhet inom sex kommuner: Västerås, Köping, Hallstahammar, Sala, Skinnskatteberg och Norberg. Det som är specifikt för Närvården är att vi utifrån ett tillgänglighetsperspektiv har i uppdrag att bedriva även små vårdcentraler med få listade patienter som är belägna i kommuner långt från Västerås. Det är en utmaning för oss att balansera det viktiga ansvaret för en jämlik vård med en god och hållbar ekonomi.

Närvårdens verksamhet styrs av det ägardirektiv som är antaget av Regiondirektören. Av det framgår att uppdragets omfattning och innehåll regleras av primärvårdsprogrammet. Drygt 42% av länets invånare är listade vid en regiondriven vårdcentral och vi har ansvaret för dessa invånare dygnet runt alla veckans dagar. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde.

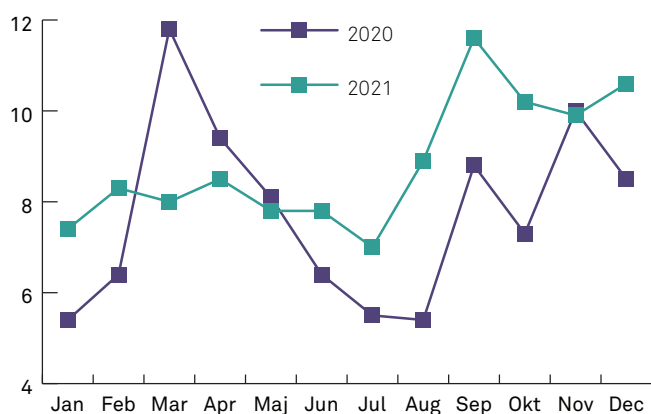
Under året som gått har ytterligare verksamheter tillkommit och då i form av vaccinationsmottagningar.

Medarbetare och arbetsmiljö

Inledningsvis ser vi en ökad sjukfrånvaro under året på totalt 8,9% som vi till största del kan härleda till pandemin. En ökad korttidsfrånvaro under en pandemi kan te sig som naturlig, då vi alla behövt stanna hemma för minsta symptom men vår ökning av sjukfrånvaron har till största del varit inom

långtidssjukfrånvaro. Vi tar dessa signaler med största allvar och befarar att vår höga arbetsbelastning kan ha bidragit till ohälsan inom organisationen. Våra medarbetares arbetsmiljö behöver säkras upp och situationen planeras att analyseras närmare under 2022 genom en medarbetarenkät med fokus på arbetsmiljö.

Sjukfrånvaro, % per månad



Vår personalomsättning uppnådde nästan 15 % under året. Det är en för hög nivå och motsvarar ett 60-tal medarbetare. Vi vill ha välmående medarbetare som trivs och utvecklas med oss och uppdraget. Vi har inte råd att byta ut medarbetare i den utsträckning som varit under 2021 då erfarenhet och kompetens försvinner och det är en utmaning att kunna anställa nya medarbetare på arbetsmarknaden. Vår personalomsättning behöver analyseras närmare, vi kommer efter årsskiftet få tillgång till avgångsenkäter och med en djupare analys kring avgångar på yrkesgrupps- och arbetsplatsnivå kommer vi planera insatser.

Det har varit ett tufft år för Närvårdens medarbetare, som har ställt krav på flexibilitet, hög arbetsbelastning och signaler om etisk stress. Ingen av oss, medarbetare eller chefer, har varit beredda på den belastning som pandemin har inneburit. Vi behöver trygga arbetsmiljön för alla våra medarbetare. Det ligger nära till hands att härleda ökad sjukfrånvaro och personalomsättning till det ”nya normala” men vi behöver ändå anpassa vårt arbetsmiljöarbete till vår nya verklighet.

Resultat

Årets resultat är + 36,6 mkr, vilket är 11,6 mkr bättre än prognostiserat resultat för året. Den positiva differensen beror på ökade intäkter kopplade till bland annat pandemin och statsbidragen.

Det positiva resultatet för året har till stor del genererats av produktion kopplad till covid-19, det vill säga. provtagning och vaccination som har genererat drygt 50 mkr i intäkter. Den ordinarie verksamheten har dock påverkats negativt av de tillkommande uppdragen där vi har behövt samma medarbetare på vårdcentralerna som vaccinationsmottagningarna. Det är inte bara de tillkommande uppdragen som har haft en negativ effekt på grunduppdraget, även aktiviteter kopplade till att minska smittspridningen i form av exempelvis stängda drop in mottagningar har haft en negativ påverkan. Produktionsintäkterna baserade på grunduppdraget avviker därmed negativt mot budget.

Jämfört med år 2020 har kostnaden för inhyrd personal ökat något; behovet av inhyrda läkare, sjuksköterskor och bvc-sköterskor men också barnmorskor kvarstår. Kostnadsökningen består av inhyrningen av läkare men även köp av medicinsk sekreterare från Resursenheten som framförallt tre av våra enheter står för. I personalkostnaderna ingår vidare kostnaden för timanställda medarbetare till covid-19 vaccinationen och dörrvakter till enheterna.

Över 2 mkr av kostnadsmassan som avser köpt vård hör till nätsjukvården, vilket utgör en nästan 20% ökning mot föregående år.

Att ekonomistyrning är central inom vår verksamhet vittnar det faktum att trots utökade uppdrag så har personalkostnaderna jämfört med år 2020 ökat med endast 3%. Exklusive personal som har arbetat med covid-19 vaccinationen beräknas personalkostnaderna vara drygt 0,5% lägre än 2020.

Årets positiva resultat innebär att Närvårdens egna kapital nu uppgår till 81,6 mkr.

Patientsäkerhet

Inhyrningen av läkare minskades under 2020 men har ökat igen under 2021 på grund av ökad frånvaro i kombination med ökat söktryck från våra patienter. Vi ser patientsäkerhetsrisker runt hyrläkarna när det gäller bristen på fortbildning, kontinuitet, uppföljning och följsamhet till Regionens egna rutiner. Viktigt för en förbättrad patientsäkerhet är att få fler fast anställda läkare för att öka kontinuiteten och höja kvaliteten på vården.

Uppdraget vi har gällande vaccineringen tar också mycket tid, resurser och energi som påverkar patientsäkerheten på vårdcentralen.

De riskområden som verksamheterna identifierade i de genomförda patientsäkerhetsronderna är diagnostisk säkerhet, bevakningsrutiner, bemötande, avvikelshantering, kontinuitet, tillgänglighet, långa diktatlistor och arbetsmiljö.

Vi planerar att fokusera på följande områden som rör patientsäkerheten:

- processen kring beroendeframkallande läkemedel,
- projekt oberoende hyr,
- förbättra internkontrollen av hyrläkare,
- stärka synergisamordnares roll med gemensamma träffar,
- medarbetardialoger för alla yrkesgrupper,
- strukturerad återkoppling till medarbetare gällande Lex Maria ärenden,
- fortsatt arbete kring vårdhygien,
- fortbildning kring bemötande för att förbättra kommunikation samt information till patienten,
- övergripande introduktion till nyanställda med fokus på teman bemötande, sekretess och patientsäkerhet,
- interna patientenkäter,
- gemensamma bevakningsrutiner av exempelvis provsvar,
- arbete kring att förbättra vården för gruppen mångsökare,
- ta fram riktlinjer för samarbetet kring diktatskrivning samt införande av taligenkänning.

Risker

Vi har identifierat tre riskkategorier som vi kort redogör för. Det är värt att nämna att dessa risker också kan utgöra möjligheter för vår verksamhet.

- Strategiska risker: den politiska styrningen nationellt och regionalt och det nya primärvårdsprogrammet.

- Operativa risker: fastigheter, kompetensförsörjning, hög vårdkonsumtion och nya uppdrag i samband med pandemin.
- Ekonomiska risker: ny finansieringsmodell, produktionsintäkter, kostnad för inhyrning av personal, utökning av fastighetskostnader, kostnad för nätsjukvård, kostnad för digitalisering och tillkommande uppdrag utan tillräcklig finansiering.

Framtiden

Vi hoppas på en lugnare period framåt och att arbetet kring pandemin normaliseras så att utvecklingsfrågor och patientsäkerhetsfrågor kan få ta mer plats igen.

Vi planerar ett antal utvecklingsinsatser under 2022 där en intern medarbetarenkät som planeras genomföras kvartalsvis är en av aktiviteterna som är först på tur. Parallellt arbetar vi med framtagande av en övergripande introduktion för alla nyanställda medarbetare inom Närvården. Vi planerar att fortsätta med de medarbetardialoger som vi etablerade under 2021 och som omfattar samtliga yrkesgrupper. Inte minst utifrån en ökad personalomsättning som vi har haft under det gångna året behöver vi arbeta vidare med kompetensutveckling och kompetensförsörjning.

Vi startar upp ett projekt för etablering och implementering av vårt nya namn som kommer att rikta sig både internt inom regionen och mot våra patienter. Vidare kommer vi fokusera på att skapa fler vägar in till vårdcentralen för att öka tillgängligheten och möta patienternas behov. Alldeles för liten andel av våra listade patienter har under året fått medicinsk bedömning inom tre dagar och detta är en parameter som kommer vara central i arbetet framöver, både vad gäller ökad tillgänglighet men också rutiner kring registrering. Vi ser inte minst en bristande kunskap inom organisationen gällande diagnosregistreringen där en analys och åtgärder redan har påbörjats.



Resultaträkning

Tkr	2021	2020
Produktionsintäkter	92 464	88 048
Ersättningar per listad Vårdval	344 389	334 349
Regionersättning	1 330	7 035
Övriga intäkter	160 355	142 691
Intäkter	598 538	572 123
Summa Intäkter	598 538	572 123
Lönekostnader	-204 891	-199 650
Sociala avgifter	-90 516	-89 516
Inhyrd personal	-57 773	-54 586
Övriga personalkostnader	-3 872	-3 037
Personalkostnader	-357 052	-346 790
Köpt vård	-22 087	-22 323
Labkostnader	-38 028	-35 724
Läkemedel	-32 710	-32 424
Sjukvårds-/medicinskt material	-7 000	-6 131
Övriga kostnader i kkl 5	-30 941	-31 125
Material, varor och tjänster	-130 766	-127 727
Lokalkostnader	-30 384	-30 048
Övriga kostnader i kkl 6 & 7	-41 869	-37 770
Avskrivningar	-1 752	-1 717
Övriga verksamhetskostnader	-74 005	-69 535
Finansiella kostnader	-68	-104
Finansiella kostnader	-68	-104
Summa Kostnader	-561 891	-544 156
Resultat	36 647	27 967

Styrkort 2021–2023

Perspektiv	Målsättning	Styrtal	Rapporterings- frekvens	Utfall				Mål		
				2018	2019	2020	2021	2021	2022	2023
 Verksamhet/ process	Vi har en hög tillgänglighet	1. Vi uppnår planerad produktion	Månad	87 %	91 %	68 %	71 %	98 %	99 %	100 %
		2. Antalet digitala vårdmöten (kontakter via videolänk) ökar	Månad	44	140	1 747	3 609	3 000	4 500	6 000
	Vi har en hög kvalitet	3. Samtliga verksamheter följer upp förskrivningen av beroendeframkallande läkemedel	Månad	-	-	-	100 %	100 %	100 %	100 %
 Kund/ invånare	Vi har en hög tillgänglighet	4. Vi har en hög telefontillgänglighet	Månad	88 %	93 %	86 %	80 %	95 %	95 %	95 %
		5. Patienten får medicinsk bedömning inom 3 dagar	Månad	-	75 %	84 %	75 %	85 %	90 %	95 %
	Vi ger ett professionellt bemötande	6. Patienter som svarar på patientenkäten känner sig bemötta med respekt	Vartannat år	-	83,4 %	-	-	85 %	-	85 %
	Vi har en hög kvalitet	7. Andel diabetespatienter typ 2 med HbA1c >70 mmol	Tertial	7 %	9 %	9 %	9 %	< 10 %	< 10 %	< 10 %
		8. Totalt antal antibiotikarecept som förskrivs per 1 000 listade patienter	Tertial	170	177	140	125	< 180	< 180	< 180
		9. Andel patienter 30-80 år med diagnosen hypertoni med blodtryck lägre än 140/90 vid senaste mätning	Tertial	56 %	44 %	55 %	64 %	> 60 %	> 60 %	> 60 %
		10. Andel listade patienter med diagnos hjärtsvikt som förskrivits RAAS-blockad senaste 18 månaderna	Tertial	55 %	57 %	69 %	67 %	> 80 %	> 80 %	> 80 %
 Medarbetare	Vi har en sund arbetsplats	11. Vi har en låg sjukfrånvaro	Månad	5,9 %	6,5 %	7,8 %	8,9 %	< 6 %	< 6 %	< 6 %
		12. Vi har en låg personalomsättning (andel som lämnar Intraprenaden för en annan anställning)	Tertial	17,6 %	12,5 %	10,6 %	14,9 %	< 10 %	< 7,5 %	< 7,5 %
 Ekonomi	Vi har ekonomi i balans	13. Avkastning (% av omsättningen)	Månad	0 %	-4 %	5 %	6 %	-2 %	0 %	1 %
		14. Bruttomarginal	Månad	35 %	33 %	39 %	40,3 %	35,4 %	38,5 %	38,5 %
	Vi är effektiva	15. Produktionsintäkt kr/ arbetad timme	Månad	107 kr	106 kr	115 kr	118 kr	145 kr	148 kr	150 kr
	Vi arbetar mot att bli oberoende av hyrpersonal	16. Andel kostnad för inhyrd personal av total personalkostnad	Månad	17 %	18 %	16 %	16 %	13 %	10 %	10 %

Denna rapport kommer att förläggas årsstämman 2022-03-01 för fastställelse.

Västerås _____

Claes Stenlander – ordförande

Styrelseordförande

VD Folktandvården Västmanland AB

Fredrik Holst

Styrelseledamot

Ekonomidirektör Region Västmanland

Lena Olsson

Styrelseledamot

F.d. Chef inom hälso- och sjukvården,

f.d. VD i privat företag

Lisbet Nord

Styrelseledamot

F.d. Chef inom hälso- och sjukvården

Peter Tilly

Styrelseledamot

F.d. Resultatombudschef för primärvården,
specialist i allmänmedicin

Anna Sofia Jansson

Direktör för Närvården Västmanland

