

Landstingets kansli

Ekonomiavdelning
Torbjörn Pettersson

Landstingsstyrelsen

Förvaltningsbudgetar 2012

Bakgrund

Landstingsfullmäktige har i budget för 2012 angivit mål för verksamheten och vilka förändringar som ska genomföras. Fullmäktige har också lämnat direktiv för landstingsstyrelsens arbete med förvaltningsbudgetar.

Landstingets kanslis förslag till förvaltningsbudgetar har upprättats med utgångspunkt från dessa direktiv. Förvaltningsbudgetar presenteras i form av balanserade styrkort.

Konsekvenser av i år fattade tilläggsbudgetbeslut har beaktats.

Ansvar och befogenheter

Landstingsstyrelsen är landstingsfullmäktiges verkställande politiska organ och ska enligt kommunallagen leda och samordna förvaltningen av Landstingets angelägenheter.

Landstingsdirektören är ytterst verkställande tjänsteman som på landstingsstyrelsens uppdrag operativt leder Landstingets verksamhet i enlighet med fastställd budget och landstingsstyrelsens riktlinjer. Landstingsdirektören rapporterar till landstingsstyrelsen.

Landstingsfinansierad verksamhet som drivs i egen regi är organiserad i förvaltningsområden. Förvaltningsbudget är en precisering av landstingsstyrelsens delegation till landstingsdirektören som genom vidaredelegering lämnar över operativt ansvar på förvaltningschef. Förvaltningschef rapporterar till landstingsdirektören.

För varje förvaltning utses i särskild ordning beslutsattestanter som med sin attest godkänner/styrker att utgift följer budget, beslut eller direktiv för verksamheten.

Förvaltningsbudgetens form

För att styra, följa upp och mäta verksamheten med utgångspunkt från Landstingets övergripande vision, värderingar och strategiska mål arbetar Landstinget enligt modellen "Balanced Scorecard".

Mål anges utifrån en helhetssyn som belyser och balanserar verksamhetens utveckling utifrån fem perspektiv:

- Medborgare och kund
- Process och produktion
- Lärande och förnyelse
- Medarbetare
- Ekonomi

Förvaltningarnas budget har utformats med fokusering på dessa fem perspektiv. För varje perspektiv finns angivet strategiska mål, framgångsfaktorer samt vilka mått som kommer att mätas under året för att fokusera på viktiga förbättringsområden. Handlingsplanen uttrycker planerade åtgärder för att nå högre måluppfyllelse

Uppföljning sker via månadsuppföljning, delårsrapporter samt bokslut.

Principer för beräkning av driftram

Löneavtalseffekter

I förvaltningarnas ramar har helårseffekt av löneavtal 2011 beaktats. För löneavtal 2012 har budgetmedel reserverats centralt och kompensation kommer att ske till anslagsfinansierad verksamhet via tilläggsbudget då förhandlingsresultat föreligger. För förvaltningar som ej anslagsfinansieras har löneavtalseffekter beaktats i internprissättning, vårdpeng alternativt barntandvårdspeng/tandvårdstaxa.

Sociala avgifter/arbetsgivaravgifter

Sociala avgifter höjs i budget från 42,2 procent till 42,63 procent.

Prisförändringar

Förvaltningarna har i budget kompenserats för beräknade prisökningar med 1,6 procent för 2012.

Vägt löne- och prisindex

Den sammanvägda uppräkningsfaktorn för löner och priser som används vid beräkning av internprissättning uppgår till 2,6 procent för år 2012.

(lön 3,0 % *0,7 + pris 1,6%*0,3), lönefaktorn inkluderar höjda sociala avgifter samt höjt IT-pålägg.

IT-pålägg

IT-pålägget höjs från 2,9 procent till 3,15 procent 2012.

Läkemedel

För att säkerställa att alla patienter i länet får tillgång till nya effektiva läkemedel införs från och med 2012 en mer flexiblere budgetering av läkemedel som syftar till att

- tidigt belysa och budgetera nya kostnadsdrivande behandlingsmöjligheter
- värdera och prioritera dess plats i behandlingsarsenalen utifrån bedömning om kostnadseffektivitet
- ge möjlighet till omDispositionering av läkemedelsbudget mellan förvaltningar och verksamheter

I 2012 års budget har bedömts att kostnaderna för sjukhusspecifika och rekvisitionsläkemedel ökar med 5 procent. 2 procent har fördelats ut på förvaltningsnivå och 3 procent som motsvarar 18 miljoner kronor har avsatts centralt.

Behov av förstärkt läkemedelsbudget ska beskrivas enligt rutin och prioriteringsordning som fastställs av landstingsdirektören. Beslut om fördelning av medel görs av landstingsdirektören efter förslag av läkemedelskommittén.

Finansiering av nya och dyra läkemedel ska i första hand ske inom förvaltningars befintliga ramar.

Den centrala ramen kan vidgas genom att medel omfördelas från förvaltningarna vid patentutgångar, lägre priser i samband vid upphandling av rekvisitionsläkemedel, vid indragning av preparat och förmånsbegränsningar fattade av tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV).

Avskrivningar och internränta

Ramen för avskrivningar baseras på aktuella anläggningstillgångar samt tillkommande avskrivningar på nya investeringar. Internräntan beräknas på anläggningstillgångarnas bokförda värde med hänsyn till nya investeringar och budgetårets totala avskrivningar.

Hyreskostnader

Ramen baseras på gällande hyreskontrakt.

Effektivisering

I förvaltningarnas budgetramar har beaktats krav på 0,5 procent effektivisering.

Högekostnadsskydd för läkemedel och öppenvårdsavgifter

Högekostnadsskyddet för besök inom den öppna hälso- och sjukvården höjs från 900 kronor till 1 100 kronor och för läkemedel från 1 800 kronor till 2 200 kronor. Beloppen inom högekostnadstrappan för läkemedel höjs proportionerligt lika mycket. Lagändringarna träder i kraft den 1 januari 2012. För patienter som har hunnit påbörja en högekostnadsperiod före ikraftträdandet ska nuvarande bestämmelser gälla under resten av perioden.

Förvaltningarna och enheter i vårdvalet beräknas få lägre läkemedelskostnader med 24,5 miljoner kronor varav 12,2 miljoner kronor får genomslag 2012.

Förvaltningarna och enheter i vårdvalet beräknas få in mer öppenvårdsavgifter mer 10,0 miljoner kronor varav 5,0 miljoner kronor får genomslag 2012.

Sjukresor

Förändringar i vilka resor som ersätts i sjukreseförmånen samt höjd egenavgift för sjuktransportfordon och bilresor till 100 kronor och höjt högkostnadsskydd till 1 800 kronor innebär sänkt budget i förvaltningarnas ramar med 11,3 miljoner kronor. Dessutom beräknas kostnader för administrationen av sjukresor minska med 1,0 miljon kronor.

Ramar 2012

En sammanfattning av förslag till ramar för 2012 för respektive förvaltning framgår av följande tabell. Ramen för den specialiserade somatiska och psykiatriska vården är exklusive 2 procent som avser prestationsbaserad ersättning:

Förvaltning/ Resultatområde	Verksamhetsområde motsv.	Ram 2012, Mnkr
Vårdcentralerna Bra Liv	Primärvård	1)
Jönköpings sjukvårdsområde	Primärvård ²⁾	69,9
	Somatisk vård	1 996,4
	Psykiatrisk vård	417,6
	Ambulans och sjuktransport	32,5
	Sjukresor	17,9
	Handikapp och hjälpmedel	78,9
	Social verksamhet	3,7
	Summa	2 616,9
Höglandets sjukvårdsområde	Primärvård ²⁾	42,3
	Somatisk vård	925,3
	Psykiatrisk vård	132,4
	Ambulans och sjuktransport	52,9
	Sjukresor	20,1
	Handikapp och hjälpmedel	5,1
	Summa	1 178,1
Värnamo sjukvårdsområde	Primärvård ²⁾	35,4
	Somatisk vård	729,2
	Psykiatrisk vård	108,7
	Ambulans och sjuktransport	34,5
	Sjukresor	15,0
	Handikapp och hjälpmedel	4,8
	Summa	927,5

Folktandvården	Allmän tandvård, barn - Barntandvårdpeng ³⁾	1 270 kr/barn
	Fast ersättning ⁴⁾	8,7
	Allmäntandvård, vuxen	0,0
	Specialisttandvård	103,4
Regional utveckling		
Kultur	Smålands Musik och Teater	58,1
	Kulturenheten	3,2
	Konstnärlig utsmyckning	1,1
	Hemslöjdskonsulenter	1,2
	Bidrag inom kulturområdet	36,5
	Kulturaktiviteter, projektstöd	2,2
	Regional biblioteksverksamhet	4,3
	Kulturplanen	4,0
	Summa kultur	110,6
Utbildning	Sörängens folkhögskola	6,1
	Värnamo folkhögskola	8,0
	Regional kunskapscenter – Naturbruksgymnasier	0,6
	Främmande folkhögskolor	16,0
	Summa utbildning	30,7
Övrigt	Bidrag allmän regional utveckling	28,3
	Internationell verksamhet	2,6
	Kansli regional utveckling	12,8
	Summa regional utveckling	185,1
Länstrafiken		442,0
Medicinsk diagnostik		1,0
Landstingsfastigheter		19,0
IT-centrum		0,0
Landstingets kansli		198,7

1) Vårdcentralerna i Bra Liv ersätts ekonomiskt enligt "Regelbok för vårdval i Jönköpings län" fastställd av landstingsfullmäktige 2011-11-23. Ersättningen består till 85% av vårdpeng och till 15% av andra ersättningar. Vårdpengens storlek varierar med invånarnas ålder och vårdbehov. Vårdcentralerna i Bra Liv's andel av vårdvalets ram bestäms av aktuell listning

2) Avser barnhälsovård, kvinnohälsovård, ungdomsmottagningar och familjecentraler

3) Härutöver tillkommer avsättningar för särskild finansiering av tandreglering inom barn- och ungdomstandvård 5,8 mnkr.

4) Avser folktandvårdsspecifika kostnader för kollektivt befolkningsansvar, i huvudsak insatser för barn 0-3 år

Specifikation av driftramar framgår av bilaga.

Ersättningssystem 2012

Av tabellen nedan framgår vilka mått/variabler som ingår i ersättningssystemet samt maximal årsersättning för respektive mått och sjukvårdsförvaltning.

Ersättningen ska budgeteras som en landstingsintern rörlig intäkt.

Om något mått/variabel visar sig svår/omöjlig att mäta på ett korrekt sätt och som inte orsakats av bristande inrapportering från sjukvårdsförvaltningarna kommer ersättning att ges utan krav på viss måluppfyllelse.

Ersättningssystemet omfattar 2 procent av budgeten. Beloppet utgår från den budget som finns för den specialiserade somatiska och psykiatriska vården för respektive sjukvårdsområde (se avsnitt Ramar 2012). Eventuella tillägg under året som innebär en utökad ram för den specialiserade vården kommer inte att utgöra underlag för ny beräkning av ersättningens omfattning.

Inom området urologi finns idag en landstingsgemensam väntelista. Av mättekniska skäl exkluderas denna verksamheter från mätningen av tillgänglighet i ersättningssystemet. Inom området obesitaskirurgi är verksamhet för att klara behovet av operationer under uppbyggnad. Därför exkluderas de väntande till en sådan operation, men de som väntar på nybesök inom detta område ingår i ersättningssystemet.

Tabell: Mått/kvalitetsvariabler 2012 – specialiserad somatisk vård

Mått/kvalitetsvariabel	Jönköpings sjukvårdsområde mnkr	Höglandets sjukvårdsområde mnkr	Värnamo sjukvårdsområde mnkr	Summa, mnkr per mått
1. Tillgänglighet: Besök, undersökning och behandling.	20,4	9,4	7,4	37,2
2. Väntetid på akutmottagning	2,5	1,2	0,9	4,7
3. Tid för utskrift av epikris	2,5	1,2	0,9	4,7
4. Rätt klädd och basala hygienrutiner	2,5	1,2	0,9	4,7
5. Trombolysbehandling av strokepatienter	2,5	1,2	0,9	4,7
6. Andel riskbedömda (fall, trycksår, nutrition) samt förebyggande åtgärder	2,5	1,2	0,9	4,7
7. Godkända DRG-koder i öppen och slutenvård	2,5	1,2	0,9	4,7
8. Rätt angiven indikation och diagnos samt redovisad uppföljning av dyra läkemedel	2,5	1,2	0,9	4,7
9. Förebyggande bedömningar i samband med operation	2,5	1,2	0,9	4,7

Summa per förvaltningsområde	40,7	18,9	14,9	74,5
-------------------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Tabell: Mått/kvalitetsvariabler 2012 – specialiserad psykiatrisk vård

Mått/kvalitetsvariabel	Jönköpings Sjukvårdsområde mnkr	Högländets sjukvårdsområde mnkr	Värnamo Sjukvårdsområde mnkr	Summa, mnkr per mått
1. Tillgänglighet: Besök inom barn- och vuxenpsykiatri	4,3	1,4	1,1	6,7
2. Väntetid på akutmottagning	1,4	0,5	0,4	2,2
3. Rätt klädd och basala hygienrutiner	1,4	0,5	0,4	2,2
4. Rätt angiven indikation och diagnos samt redovisad uppföljning av dyra läkemedel	1,4	0,5	0,4	2,2
Summa per förvaltningsområde	8,5	2,7	2,2	13,4

För att säkerställa god kvalitet i data för variabler inom den specialiserade psykiatriska vården kommer full ersättning att utgå för första tertiet 2012 utan krav på en viss måluppfyllelse. Underlag för denna ersättning är resultaten för perioden januari till mars. På Landstingets intranät informeras om definition, målvärde, gränsvärde för ersättningsnivåer, mätperiod/utbetalningsperiod mm för respektive mått/kvalitetsvariabel.

Centralt avsatta medel

Landstingsfullmäktige har i budget 2012 avsatt medel centralt som kan disponeras av landstingsstyrelsen eller genom delegation från landstingsstyrelsen.

I det följande redovisas på vilket sätt dessa medel kan disponeras och vem som fattar beslut.

Beslut dokumenteras i tilläggsbudget som anmäls i landstingsstyrelsen. Aktuell tilläggsbudget publiceras på intranätet.

Beslut i landstingsstyrelsen:

Verksamhetsutökningar inom hälso- och sjukvård, 25 miljoner kronor

1177 – sjukvårdsrådgivning per telefon

1177 är ett nationellt kortnummer för sjukvårdsrådgivning per telefon. 1177 ska öka invånarnas tillgång till sjukvårdsrådgivning och vara en kompletterande kontaktväg in till vården.

Införande av telefonnummer 1177 med sjukvårdsrådgivning kommer att kräva utökade resurser under 2012.

Palliativ vård – vård i livets slutskede

För att tillgodose ökat behov av specialiserad palliativ vård krävs en förstärkning av bemanningen.

Onkogenetisk verksamhet

I cancerplanen påtalas behovet av utveckling inom onkogenetisk verksamhet. Sedan 2009 pågår ett samarbete med universitetssjukhuset i Linköping för att förbättra kunskapsstödet till Landstinget i Jönköpings län. Samarbetet sker inom det regionala avtalet. För att om möjligt kunna starta verksamhet inom detta område i länet, krävs fortbildningsinsatser för en eller två sjuksköterskor samt en läkare i onkogenetisk rådgivning. Utbildning av personal pågår under 1–3 år.

Dialys

Under våren 2012 invigs en ny dialysenhet på Höglandssjukhuset med utökad kapacitet. Beroende på aktuellt behov kan utökade resurser behövas.

Stroke / Logoped

Hösten 2011 och tre år framåt genomförs en nationell kampanj om att söka vård vid misstanke om stroke, för att behandling ska kunna sättas in tidigt. Inom strokevården pågår ett aktivt riktlinjearbete och en del förbättringar behövs. Ett sådant område är att Landstinget har låg tillgång på logoped, varför utökningar behövs under planperioden.

Kulturplan, 4 miljoner kronor

För utveckling av kulturverksamheten som den beskrivs i kulturplanen har fullmäktige anvisat 4 miljoner kronor att disponeras under 2012-2014.

Landstingsstyrelsens ram för oförutsett, 25 miljoner kronor

Ramen är i allt väsentligt avsedd för att möta oförutsedda händelser men ska enligt landstingsfullmäktiges beslut kunna disponeras inom området ”Kraftsamling”.

Kraftsamling

Landstinget gör en kraftsamling under 2012 inom de områden där satsningar bedöms kunna minska kostnaderna följande år. Målsättningen med kraftsamlingen är att åstadkomma bättre vård och bättre folkhälsa till lägre kostnader. Behovet av en kraftsamling förstärks av de förändringar som förväntas i det kommunala utjämningsystemet, vilket riskerar att försämra landstingets finansiella situation. Det innebär att Landstinget under 2013-2015 behöver göra kostnadsanpassningar

eller få intäktsförstärkningar på sammanlagt cirka 200 miljoner kronor. Därtill kommer behov av effektiviseringar för att möta de resursförstärkningar som behövs inom prioriterade områden.

Beslut enligt delegation

Personalkostnadsökningar vid avtalsförändringar, 100 miljoner kronor

Ramen disponeras för nya löneavtal och andra avtal som berör personalområdet.

I tilläggsbudget i oktober har 25 miljoner kronor fördelats till förvaltningarna för överhäng till 2012 av 2011 års löneavtal med Vårdförbundet och LSR (Legitimerade sjukgymnasters riksförbund)

Beslut om kollektivavtal fattas av personaldirektör. Beslut om tilläggsbudget till förvaltningar fattas av ekonomidirektör.

Ökade kapitalkostnader vid fastighetsinvesteringar, 6 miljoner kronor

Ökade kapitalkostnader vid fastighetsinvesteringar samt förbrukningsinventarier vid utrustning av nya lokaler. Beslut fattas av ekonomidirektör.

Åtgärder för att förbättra tillgänglighet, 15 miljoner kronor

För att öka tillgängligheten och nå de nya utmanande målen ska varje verksamhet balansera behov, efterfrågan och kapacitet. Remisshantering, schemaplanering, reservrutiner och samverkan mellan sjukhusen är viktiga utvecklingsområden. Varje verksamhet ska regelbundet följa sin vårdproduktion för att tidigt upptäcka eventuella nedgångar och tidigt kunna sätta in åtgärder. Nya arbetssätt och utvecklingsidéer tillför ett mervärde för patienterna.

Det höga målet för tillgänglighet förutsätter snabba reaktioner på förändringar. Det kan innebära behov av att tillfälligt förstärka kapaciteten för att öka tillgängligheten och valfriheten. Beslut fattas av landstingsdirektör.

Verksamhetsutökningar inom hälso- och sjukvård

Inom områdena nedan har landstingsfullmäktige avsatt medel i budget 2012. Landstingsdirektören beslutar om hur medel ska disponeras utifrån den verksamhetsinriktning och beräknad kostnad som anges i budget. Budget fördelas efter beräkning av merkostnad och när utökningen träder i kraft.

Ögonsjukvård

Nya behandlingsmöjligheter har kommit för ögonbottenssjukdom vid diabetes makulaödem och åldersrelaterad makuladegeneration. Detta behandlas med läkemedel och det kräver omfattande kontroller.

Beräknad kostnad: 4,5 miljoner kronor för personal och 4,5 miljoner kronor för läkemedel.

Kostnader för läkemedel finansieras ur ramen för central budget för läkemedel.

Kirurgi

Den kirurgiska och urologiska verksamhetens kostnader har ökat mer än tillgängliga medel, bland annat till följd av nya patientgrupper som personer med fetma (obesitas). Samtidigt pågår diskussion i Sverige om ökad specialisering. 2012 planeras en översyn. En resursförstärkning behövs och beräknas till 8 miljoner kronor.

Ortopedi

För ökade ökade antalet protesoperationer i höft och knä har i budget avsatts 5 miljoner kronor.

Sömnapné

Behovet av CPAP behandling för sömnapné har ökat. Sedan 2011 ges vård i alla tre sjukvårdsområdena. För 2012 avsätts ytterligare 1,5 miljoner kronor.

Neonatologi

För att klara vården av de för tidigt födda och undvika infektioner har det skett en ombyggnad på avdelningen som kräver en utökning av personalen preliminärt beräknad till 5 miljoner kronor.

Psykiatri

För genomförande av utvecklingsplanen för vuxenpsykiatri finns 10 miljoner kronor avsatta i budgeten för 2012.

Utöver i budget 2012 anvisade nya resurser finns redan avsatt följande medel för vilka Landstingsdirektören har att fatta beslut:

- Urologi 5,5 miljoner kronor
- Familjecentral 1,5 miljoner kronor
- ST-läkare 10 miljoner kronor
- Barndialogen 0,6 miljoner kronor
- Vävnadsprojektet 1,1 miljoner kronor
- Rivning av fastigheter 5,0 miljoner kronor
- HPV catch up vaccination 6,0 miljoner kronor

Investeringsbudget

Utifrån finansiell målsättning om egenfinansiering av investeringar har landstingsstyrelsen att i förvaltningsbudgetar godkänna investeringar som inte överstiger 5 miljoner kronor.

För akuta eller oplanerade händelser kan landstingsdirektören fattas beslut om investering understiger 1 miljon kronor.

Inventarier

För respektive förvaltning redovisas specificerat investeringar i inventarier som överstiger 0,5 miljoner kronor. Därutöver anvisas en ospecificerad ram som förvaltningen disponeras för anskaffningar understigande 0,5 miljoner kronor.

Fastigheter

För fastighetsinvesteringar redovisas för respektive förvaltning de objekt som beretts och som anses angelägna att genomföra. Landstingets kansli kommer att under året återkomma till landstingsstyrelsen med förslag till ytterligare fastighetsinvesteringar.

Ett arbete pågår för att, inte minst utifrån krav på konkurrensneutralitet, se till att en strikt uppdelning görs av investeringsutgift respektive underhållskostnad. Detta gäller specifikt för ombyggnationer som börs i befintliga lokaler. För att en utgift ska vara investering och därmed påverka hyran krävs att tillgångens prestanda/ servicepotential avsevärt förbättras det vill säga förbättring av kvalitet i producerad tjänst eller lägre produktionskostnad.

Rapportering/uppföljning

Landstingsdirektören ska månatligen, i delårsrapporter per april och augusti samt i årsredovisning återrapportera hur verksamheten genomförs i förhållande till budget.

Förvaltningschef rapporterar på motsvarande sätt till landstingsdirektören.

Förslag till nyckeltal/mål som ska följas månadsvis respektive i delårsrapporter och årsredovisning tas fram av Landstingets kansli. Landstingsstyrelsen fastställer nyckeltalen/målen.

Revidering av budget under året

Revidering av förvaltningsbudgetar kan bli aktuellt under året till följd av nya avtal, lagar, etc. Revidering kan också ske genom att förvaltningar är överens om att emellan sig justera ramar. Sådan förändring av ska vara av väsentlig storlek för att genomföras.

Revidering av ramar dokumenteras i tilläggsbudget som publiceras genom E-cirkulär och på intranätet.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår besluta

att godkänna föreliggande förvaltningsbudgetar.

att uppdra till landstingsdirektören att genomföra verksamheten i enlighet med redovisade förvaltningsbudgetar

LANDSTINGETS KANSLI

Agneta Jansmyr
landstingsdirektör

Stefan Schoultz
ekonomidirektör

Bilaga: Förvaltningsbudgetar

Förvaltningsbudget 2012

LS 2011-12-13

Budget 2012 – Jönköpings sjukvårdsområde

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Verksamhetsidé:

Vi erbjuder den hälso- och sjukvård som våra medborgare har behov av och bidrar till ett bra liv.

Vi skapar hälsa och trygghet i vardagen samt bot och lindring vid vårdbehov.



Perspektiv med strategiska mål

Medborgare och kund 1.1 Nöjda patienter/kunder	Process och produktion 2.1 Effektiva processer 2.2 Hållbar utveckling 2.3 Kostnadseffektiv upphandling
Lärande och förnyelse 3.1 Ständigt lärande	Ekonomi 4.1 Kostnadseffektiv hälso- och sjukvård
Medarbetare 5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare	



Framgångsfaktorer

Medborgare och kund 1.11 Patientfokuserad och jämlik 1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid	Process och produktion 2.11 Bra folkhälsoarbete 2.12 Kunskapsbaserad & ändamålsenlig vård 2.13 Säker hälso- och sjukvård 2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten. 2.31 Rätt beteende
Lärande och förnyelse 3.11 Lärande och förnyelse	Ekonomi 4.11 Hög produktivitet 4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning
Medarbetare 5.11 Attraktiv arbetsplats	





Mått och mål 2012 för hälso- och sjukvård			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Patientfokuserad och jämlik vård	Kundtillfredsställelse	Indikatorer i nationell patientenkät inom specialiserad vård och primärvård i jämförelse med föregående undersökning	- Ökat högre genomsnittligt resultat - högre svarsfrekvens
1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid	Besök inom specialiserad vård inom 60 dagar	Signe, Landstingets väntetidsdatabas	80 % inom 60 dagar
	Undersökning inom specialiserad vård inom 30 dagar	Signe, Landstingets väntetidsdatabas	90 % inom 30 dagar
	Behandling (operation/åtgärd) Inom 60 dagar	Nationella väntetidsdatabasen	80 % inom 60 dagar
	Akutmottagning: Fått hjälp och lämnat mottagningen inom 4 timmar		90 % inom 4 timmar
Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Bra folkhälsoarbete	Sjukpenningstal	Statistik, Försäkringskassan	Sjukpenningstalet ska minska
	Fetma	ISO-BMI	Andel fyraåringar med ISO-BMI > 30 ska minska med 20 % under perioden 2009–2012
2.12 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård	Indikatorer i Öppna jämförelser	Öppna jämförelser, sjukhusresultat	Förbättra resultatet för 20 % av indikatorerna avseende medicinska resultat
2.13 Säker hälso- och sjukvård	Patientsäkerhet – antal skador per 1 000 vårddagar	Granskning av journaler (20 per månad per sjukvårdsområde)	Minskning med 10 %
	Vårdhygien: Rätt klädd och basala hygienrutiner	Intern stickprovskontroll	100 %
	Vårdprevention	Senior Alert	Riskbedömning i tre områden till 80 %

2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Avfall	Statistik från avfalls-entreprenör	2012 ska andelen materialåtervunnet avfall av totala mängden vara minst 25 %.
	Livsmedel	Manuell mätning	2011 ska andelen ekologiska livsmedel vara minst 25 % av totala livsmedelskostnaden. (Ytterligare ett mål finns och följs upp)
	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik. Alla tågresor = förnybart Alla flygresor = ej förnybart	2012 ska minst hälften av Landstingets tjänsteresor med bil, flyg och tåg utföras med förnybara drivmedel. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90 % av alla inköp
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.12 Lärande och förnyelse	Ledarutveckling	Manuell rapportering	Alla nytillträdde chefer ska introduceras i förbättringskunskap
	Få med ledningen i ”Säker vård – alla gånger”	Manuell rapportering	Samtliga enheter
	Antal publicerade vetenskapliga artiklar	Manuell rapportering	85 (landstingsnivå 120)
Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Hög produktivitet	Nettokostnad per verksamhetsområde	Ekonomisystemet	Nettokostnaden per verksamhetsområde ska inte överstiga budget
	Kostnad per DRG-poäng	Ekonomisystemet	Inte öka mer än vägt index
4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning	Läkemedelskostnad	Ekonomisystem	”Rätt” förskrivning inom given budgetram
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal

	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5%
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Kompetensutveckling splan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutveckling splan (2013 90 %, 2014 90 %)

Ekonomisk ram i budget 2012

Jönköpings sjukvårdsområde har en ekonomisk ram på 2 617 miljoner kronor som är verksamhetens medel att nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014".



Handlingsplan 2012 Jönköpings sjukvårdsområde

Medborgare- och kundperspektiv

Vi fokuserar på patienters behov och mottot är – vår patient.

Alla patienter och närstående möts professionellt och med empati, ett bemötande präglat av respekt och värdighet. Patienter ges möjlighet till att involveras i så väl den egna vården som i vårdens utveckling. Verksamheten bedrivs så att patienter och medborgare upplever trygghet och har förtroende för vårt hälso- och sjukvårdssystem.

Vi ger patienter sjukvård utan onödiga fördröjningar. Huvuddelen av sjukhusets verksamheter påbörjar och fullföljer kapacitets- och produktionsplanering i syfte att skapa hållbara tillgänglighetsflöden under hela verksamhetsår. Flödena främjar både arbetsmiljö och patientsäkerhet. Patienter ges tid inom 30 dagar till besök, 60 dagar till operation/behandling samt tas om hand inom 4 timmar på akutmottagning.

Med stöd av de Nationella patientenkäterna vidareutvecklar vi verksamheten för en ökad patienttillfredsställelse.

Utvecklingsarbete för barn och unga i vården fortsätter. Barnkonventionen och Landstingets handlingsplan ger vägledning.

Akutprocessen och äldreprocessen ägnas särskild uppmärksamhet.

1.11 Kundtillfredsställelse

Mål: Bland de fem bästa sjukhusen i Nationella patientenkäten
PUK > 90 % i alla dimensioner

(Vårdsamordningschef, vårdcontroller)

- De sju dimensionerna från patientenkäten; bemötande, delaktighet, information, förtroende, upplevd nytta, tillgänglighet, rekommendation mäts varannan månad med hjälp av IndikatorDirekt
- Förbättringsarbeten i syfte att öka patientinvolveringen genomförs och planeras särskilt till enheter där patientupplevd kvalitet (PUK) uppmätts till <80.
- Skapa förutsättningar för att patienten på vissa enheter skall kunna boka alternativt avboka besökstider.
- Uppföljning av patientjournalen sker huruvida dokumentation av vård och behandlingsbeslut är tagna i samråd med patienten
- Vårdenheter utbildas i "Hälsofrämjande möten i vården".

1.12 Besök inom specialiserad vård inom 60 dagar

Mål: 80 % inom 60 dagar

(Bitr. sjukvårdsdirektör, administrativ utvecklare)

- De opererande specialiteterna (kir, ort, ögon, ÖNH, KK) fullföljer och implementerar kapacitets- och produktionsplanering för mottagningsverksamhet, i inledningen av första tertialet.
- De medicinska specialiteterna (med, hud) samt vuxen- och barnpsykiatrien behovsinventerar och implementerar kapacitets- och produktionsplanering för mottagningsverksamhet, i inledningen av första

	<p>tertialet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respektive verksamhet genomför med lokala produktionsråd kontinuerlig samverkan med sjukhusets koordineringsgrupp avseende tillgänglighetsbehov i närtid.
<p>Undersökning inom specialiserad vård inom 30 dagar</p> <p><i>Mål: 90 % inom 30 dagar</i> (Bitr. sjukvårdsdirektör, administrativ utvecklare)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fullföljer kapacitets- och produktionsplanering för venport- och skopiverksamhet. Implementering slutförd första tertialet.
<p>Behandling (operation/åtgärd) inom 60 dagar</p> <p><i>Mål: 80 % inom 60 dagar</i> (Bitr. sjukvårdsdirektör, administrativ utvecklare)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De opererande specialiteterna (kir, ort, ögon, ÖNH, KK) fullföljer och implementerar kapacitets- och produktionsplanering, under första tertialet, för hela operationsverksamheten, i nära samverkan med OP/IVA. • OP/IVA fullföljer verksamhet utifrån planerad operationsbeställning. • Respektive verksamhet genomför med lokala produktionsråd samverkan med sjukhusets koordineringsgrupp avseende närtida tillgänglighetsbehov.
<p>Akutmottagning: Fått hjälp och lämnat mottagningen inom 4 timmar</p> <p><i>Mål: 90 % inom 4 timmar</i> (Bitr. sjukvårdsdirektör)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Akutkliniken anpassar bemanning utifrån slutförd kapacitets- och produktionsplanering. • Identifierar och reorganiserar processledning inom akutprocessen. • Fullföljer och vidareutvecklar akutprocessens fortsatta förbättring och förnyelsearbete.

Process- och produktionsperspektiv

Vi arbetar för att förbättra patienters väg genom vården. Vi tar ansvar för nästa steg i vårdkedjan genom att arbeta med standardiserade vårdprocesser och att rätt information ges till patienter och till nästa vårdnivå. Vår verksamhet skapar värde för patienter och medborgare. Patienter ska uppleva en gränslös hälso- och sjukvård.

Ett arbete pågår med att göra gränsöverskridande processer tydliga och optimera det värdeskapande arbetet. Arbetet gäller såväl inom sjukvårdsområdet som tillsammans med vårdgrannar. Under 2012 vidareutvecklar vi samverkan med primärvård och kommun, speciellt med hänsyn till kommunaliseringen av hemsjukvården.

För att skapa möjligheter för god folkhälsa erbjuder vi kontinuerligt patienterna metoder för egenvård och prevention.

Aktivt miljö- och säkerhetsarbete präglar all verksamhet. Vår verksamhet har ett ansvar att utvecklas enligt "Säker vård - alla gånger".

<p>Sjukpenningstal <i>Mål: XX dagar/1 000 inv</i> (Processledare aktiv sjukskrivning)</p>	<ul style="list-style-type: none">• Respektive verksamhet beskriver i ledningssystem Guiden sitt kvalitetsarbete med sjukskrivningsprocessen.• Följer upp målvärde om 90 % för digitala sjukintyg.• Öka tillämpningen av det medicinska beslutsstödet.
<p>Fetma <i>Mål: Andel fyraåringar med ISO-BMI >30 ska minska med 20 % under perioden 2009-2012</i> (BHV/KHV)</p>	<ul style="list-style-type: none">• Vid samtliga BVC ska metoder tillämpas för alla barn med ISO-BMI över 25.• Alla gravida ska vid första besöket erbjudas hälsosamtal.
<p>Indikatorer i Öppna jämförelser, sjukhusresultat <i>Mål: Förbättra resultat för 20 % av indikatorerna avseende medicinska resultat</i> (Chefläkare)</p>	<ul style="list-style-type: none">• Arbete pågår inom gynekologi, ortopedi, kirurgi, hud och medicin.• Resultat systematiseras på sjukhusövergripande nivå.
<p>Patientsäkerhet – antal skador per 1 000 vård dagar <i>Mål: Minskning med 10 %</i> (Chefläkare)</p>	<p>Aktiviteter för att minska vårdskador och höja tillförlitlighet:</p> <ul style="list-style-type: none">• Patientsäkerhetsdialoger årligen med relevanta sammanställningar och återföring. Fortsätta utvecklingen av Säker Vård – alla gånger.• Öka benägenheten att systematiskt rapportera avvikelser.<ul style="list-style-type: none">- införande av SBAR i hela organisationen.- öka antal registreringar i Synergi med fler övergripande analyser och återkopplingar.- aktiviteter för att stärka kulturen att patienterna på sjukhuset är ett gemensamt ansvar för alla enheter.• Resultat av VRI-mätning ska minska till 5 %.<ul style="list-style-type: none">- nå 100 % följsamhet till handhygien riktlinjer.- identifiera riskfaktorer för VRI.

	<ul style="list-style-type: none"> • Läkemedelsskador ska minska genom framtagning av en läkemedelplan för alla enheter där program för säker och kostnadseffektiv läkemedelsanvändning framgår. • Fortsatt inventering av psykologiska vårdskador.
<p>Vårdhygien, basala hygienrutiner och rätt klädd</p> <p><i>Mål: 100 %</i></p> <p>(Vårdsamordningschef)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vid avvikelser tas kontakt med berörd klinik för en handlingsplan till åtgärd.
<p>Vårdprevention</p> <p><i>Mål: Riskbedömning i tre områden till 80 %</i></p> <p>(Vårdcontroller)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vidareutveckling av rutiner och arbetssätt för rätt utfört vårdpreventivt arbete. • Kvalitetsäkra dokumentationen kring riskbedömning. • Resultaten följs kontinuerligt och vid avvikelse kontaktas respektive enhet för åtgärd.
<p>2.21 Miljö</p> <p><i>Mål: Nå målen inom de strategiska miljöområdena</i></p> <p>(Miljöchef)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aktiviteter enligt Handlingsplan miljöledning
<p>Avtalstrohet inköp</p> <p><i>Mål: 90 % av alla inköp</i></p> <p>(Ekonomichef)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Information till basenheterna om vikten av att använda sig av upphandlade varor/tjänster. • Särskild punkt på en av årets resultatuppföljningar med respektive klinikledning (om möjligt med hjälp av underlag via Diver).

Lärande- och förnyelseperspektiv

Genom dialog och allas delaktighet stimulerar vi våra medarbetare att aktivt delta i systematiskt förbättringsarbete med stöd av förbättringskunskap, resultat- och kvalitetsstyrning.

Lärande och förnyelse är viktiga områden för att utveckla, skapa värde och kvalitet för patienter.

Inom sjukvårdsområdet utvecklar vi metoder och rutiner för uppföljning och lärande mellan verksamheterna. Vi uppmuntrar medarbetare att rapportera avvikelser.

Risk- och händelseanalys utvecklas kontinuerligt för att förbättra patientsäkerheten.

Ledarutveckling <i>Mål: Chefer ska introduceras i förbättringskunskap, resultat- och kvalitetsstyrning.</i> (Personalchef)	<ul style="list-style-type: none">• Alla chefer ska delta i Qulturums ledarskapsutbildningar enligt förvaltningens plan.
Få med ledningen i "Säker Vård - alla gånger" <i>Mål: Samtliga enheter, andelen verksamhetsledning med dokumenterad aktivitetsplan för Säker vård, 100 %</i> (Chefsläkare/vårdsordningschef)	<ul style="list-style-type: none">• Patientsäkerhetsdialog genomförs utifrån patientsäkerhetsberättelsen.• Klinikledningarna uppmanas att delta i Ledningskraft för God och Säker Vård 2012.
Antalet publicerade vetenskapliga artiklar <i>Mål: 85 (120 på landstingsnivå)</i> (Bitr. sjukvårdsdirektör)	<ul style="list-style-type: none">• Länssjukhuset publicerar 85 st vetenskapliga artiklar.

Ekonomiskt perspektiv

Förvaltningens uppdrag är att bedriva verksamhet inom fastställd budgetram.

God hushållning når vi först när såväl de ekonomiska målen som verksamhetsmålen nås. Målen för verksamheten beskrivs i övriga perspektiv. Ekonomiperspektivet fokuserar på att nå en ekonomi i balans och att vi använder tillgängliga resurser på rätt sätt och når en hög produktivitet.

Att arbeta med ständiga förbättringar som skapar mervärde för såväl patienter som verksamhet ställer krav på tydlig och långsiktig planering. Ofta kommer de ekonomiska vinsterna på längre sikt. Utmaningen ligger i att ständigt balansera ökade insatser mot hemtagning av tidigare insatser.

Arbetet med den interna resursfördelning fortsätter 2012. Resursfördelningen ska vara transparent, begriplig samt upplevas som rättvis. Fördelningen ska ha en tydlig koppling till uppdraget och stimulera till effektivt utnyttjande.

Vi fortsätter arbetet med horisontell och vertikal prioritering.

Nettokostnad per verksamhetsområde och basenhet <i>Mål: Nettokostnaden per verksamhetsområde och klinik ska inte överstiga budget</i> (Ekonomichef)	<ul style="list-style-type: none">• Uppföljning av budget och kostnader per basenhet och månad.• Uppföljning av antal årsarbetare per basenhet och månad.• Genomgång av schema/bemanning för att optimera utifrån planerad produktion.
Kostnad per DRG-poäng <i>Mål: Inte öka mer än vägt index</i> (Ekonomichef)	<ul style="list-style-type: none">• Månadsvis uppföljning av produktion, arbetad tid och övriga kostnader.• Utveckla mer ”verksamhetsnära” produktivitetsnyckeltal och benchmarking med motsvarade specialiteter.
Läkemedelskostnad <i>Mål: Inom budgeterad nivå</i> (Läkemedelsgruppen)	<ul style="list-style-type: none">• ”Ordnat införande” - säkra att beslut och finansiering är klart innan förskrivning av nya dyra läkemedel börjar. Budgetutrymmen till följd av patentutgångar dras in.• En årlig läkemedelsdialog per klinik. Skapa enhetligt och säkert system för uppföljning ekonomi och patientsäkerhet gällande läkemedel.

Medarbetarperspektiv

Vi ska vara en attraktiv arbetsgivare som erbjuder meningsfulla och utvecklande arbetsuppgifter. Medarbetare ska vilja fortsätta att arbeta hos oss för att de trivs, möts med respekt och blir lyssnade på av sina chefer och kollegor. Ett arbetsklimat som präglas av öppenhet och som välkomnar medarbetares tankar är en god grund för att skapa engagemang och utveckla verksamheten. Chefer ska förstå sin ledarroll väl och utifrån sitt uppdrag skapa förutsättningar för en attraktiv arbetsplats som värnar om medarbetarnas hälsa.

<p>Medarbetarsamtal <i>Mål: Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal</i> (Personalchef)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • PA-funktionen säkerställer att kunskap för registrering finns hos enhetscheferna. • Uppföljning per verksamhet ska ske månadsvis. • Genomgång av de verktyg som finns i Diver för uppföljning av medarbetar- och kompetensutvecklingssamtal ska gås igenom i varje verksamhet.
<p>Personalhälsa <i>Mål: Sjukfrånvaro ska inte överstiga 3,5 %</i> (Personalchef)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Chefer utbildas i rehabiliteringsprocessen för att arbeta systematiskt med rehabilitering. • Personalfunktionen stödjer chefer i rehabiliteringsprocessen. • PA funktionen ska arbeta fram ny rutin för medarbetare som har upprepad korttidsfrånvaro.
<p>Personalhälsa <i>Mål: Frisknärvaro. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %</i> (Personalchef)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • APRIL kommer under 2012 att erbjuda stöd vid arbetsrelaterad ohälsa både preventivt och rehabiliterande via: <ul style="list-style-type: none"> - ergonomi-/arbetsteknikutbildningar samt konsultativt ergonomistöd - fysisk träning som är individuellt anpassad för att förebygga ohälsa - sjukgymnastik för arbetsrelaterade belastningsbesvär - stresshantering, individuellt och i grupp • Personalklubben kommer att genomföra hälsofrämjande aktiviteter inom följande profilområde; kultur, motionsaktiviteter, resor, kursverksamhet, försäljning och uthyrning.
<p>Kompetensutvecklingsplan <i>Mål: Minst 75 % ska ha dokumenterad kompetensutvecklingsplan 2012. År 2013 90 %. År 2014 90 %.</i> (Personalchef)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Riktad information och utbildning ska ges till chefer. • PA-funktionen ska säkerställa att kunskap för registrering finns hos enhetscheferna. • Uppföljning per verksamhet ska ske månadsvis. • Genomgång av de verktyg som finns i Diver för uppföljning av medarbetar- och kompetensutvecklingssamtal ska gås igenom i varje verksamhet.

JÖNKÖPINGS SJUKVÅRDSOMRÅDE

Ann-Marie Schaffrath
 sjukvårdsdirektör

Budgetram 2012 (tkr) Jönköpings sjukvårdsområde

Kostnads-/intäktsslag	Konto	Mp	Budget 2011	Löne-/pris- index	Ram 2012
Lönekostnader	40xx-41xx	1	1 118 811	0,00%	1 118 811
Sociala avgifter	4411, 442x, 45xx	1	472 138		476 949
Avskrivningar	79xx	1	24 937		22 438
Läkemedel (primärv öpv)	5613	1(7)	0		0
Läkemedel (sjukh.spec o sl vård)	5611,5613	1	319 265	0,00%	319 265
Övriga externa kostnader	"allt annat"	1	337 369	1,60%	342 767
Internränta, kostnad	85xx	6-7	4 013		5 524
Internhyror	601x	6-7	177 864		180 962
IT-skatt	7 544	6	33 490	0,00%	33 490
Köpt vård (riks o region)	5111-12	7	158 971	2,60%	163 104
Övriga interna kostnader	"allt annat"	6-9	776 846	2,60%	797 044
Patientintäkter	30xx	1	-34 920	0,00%	-34 920
Övriga externa intäkter	"allt annat"	1	-132 868	1,60%	-134 994
Interna intäkter	"alla"	6-9	-682 333	2,60%	-700 074
Avstämning förvaltningsinterna transaktioner					
SUMMA NETTOKOSTNAD		1)	2 573 583		2 590 367

1) Aktuell budget per 2011 april (E-cirkulär 0911)

TILLÄGGSBUDGET 2011:

<i>Tilläggsbudget april</i>		Lön	4 226		6 028
Helårseffekt av löneavtal, 3 månader exkl VF(vårdförbundet) och LSR (Legitimerade sjukgymnasters Riksförbund)		Soc avg 42,63	<u>1 802</u>		
		Summa	6 028		
<i>Tilläggsbudget juni</i>					
Sentinel node				somatik	169
Hudläkare - överföring till Höglandssjukhuset				somatik	-1 940
Persondosimetriutrustning - tjänsteköp				somatik	60
<i>Tilläggsbudget augusti</i>					
Informatörstjänster, Pulsen					-133
<i>Tilläggsbudget september</i>					
Familjecentral Tenhult					143
ökade lokalkostnader		städ	105		
samordningstjänst (del av)			<u>38</u>		
Hyran justeras via hyres- budget(Landstingsfastigheter)			143		
<i>Tilläggsbudget oktober</i>					
Löneavtal 12 månader (VF, LSR)		Lön	9 493		13 540
		Soc 42,63	<u>4 047</u>		
		Summa	13 540		

Tilläggsbudget november

Hemtagning av hyperhidrosbehandling från Universitetssjukhuset i Linköping	somatik	200
--	---------	-----

JUSTERING 2012:

Engångskostnader 2011, kompensation för skuld förändring (Tilläggsbudget april 2011)	Lön	-1 242	-1 767
	Soc avg 42,2	<u>-525</u>	
	Summa	-1 767	

Onkologen - utbildning av fyra ST-läkare för år 2009 - 2011.	somatik	-2 800
--	---------	--------

Cosmic -ersättning för driftstörningar (Tilläggsbudget februari 2011)	somatik	-300
---	---------	------

Revidering IT-skatt från 2,9% till 3,15%		2 887
--	--	-------

Förändring sjukresor		-5 930
----------------------	--	--------

Revidering läkemedel (exkl rabatter)		31 054
--------------------------------------	--	--------

Omdisponering av budgetmedel för allergi- och tobaksavvänjning	somatik	-705
--	---------	------

Förändring smittskydd: Infektionskliniken, labkostnader	somatik	1 400
Hudkliniken, Klamydia på Webben	somatik	500

Justering intäkter öppenvårdsavgifter		-944
---------------------------------------	--	------

Indexerad kvalitetsersättning 2011 (2,6%), konto 3982 motpart 7, återfört	somatik	40 376
Indexerad kvalitetsersättning 2011 (2,6%), konto 3982 motpart 7, återfört	psykiatri	8 550

Budgetram 2012 före rationalisering		2 680 755
--	--	------------------

RATIONALISERING 0,5 %		-15 099
-----------------------	--	---------

	<u>Bas</u>	
Nettokostnad före justeringar	2 590 367	
Patientintäkter	34 920	
Övriga externa intäkter	134 994	
Interna intäkter	700 074	
Justeringar	42 405	
Återföring kvalitetsers somatik	40 376	
Återföring kvalitetsers psykiatri	8 550	
Justering kost motp 8-9	<u>-531 850</u>	
	3 019 835	

-15 099

Kvalitetsersättning 2012 2%, konto 3982 motpart 7, somatik		-40 734
--	--	---------

Kvalitetsersättning 2012 2%, konto 3982 motpart 7, psykiatri		-8 523
--	--	--------

Budgetram 2012 efter rationalisering		2 616 400
---	--	------------------

Komplettering

Sömnapnemottagning

470

Budgetram 2012 efter komplettering**2 616 870****Fördelas enligt ny verksamhetsindelning**

Primärvård				69 854
Specialicerad somatisk vård				1 996 421
Specialicerad psykiatrisk vård				417 631
Övrig Hälso- och sjukvård				132 964
<i>varav ambulans- och sjuktransport</i>				<i>32 457</i>
<i>varav sjukresor</i>				<i>17 912</i>
<i>varav handikapp hjälpmedel</i>				<i>78 852</i>
<i>varav social verksamhet</i>				<i>3 743</i>
Summa Hyresram 2012	180 962		koll	2 616 870
			koll	132 964

Budgetram 2012 Jönköpings sjukvårdsområde-Spec per verksamhetsområde

	Primärvård	Spec somatik	Spec psyk	Övrig HSjukv	varav ambulans sjuktrans	varav sjukresor	varav handik hjälpm	varav soc verksah	TOTALT
Ursprunglig ram	69 213	1 955 355	412 328	136 687	32 127	23 566	77 289	3 705	2 573 583
Indexering	393	11 092	2 339	2 960	514	377	2 010	59	16 784
Ny ram	69 606	1 966 447	414 667	139 647	32 641	23 943	79 299	3 764	2 590 367
				0					0
				0					0
<u>Tilläggsbudget 2011</u>				0					0
Helårseffekt av löneavtal 3 mån(exkl VF LSR)	151	4 828	1 049	0					6 028
				0					0
Sentinel node		169		0					169
				0					0
Hudläkare- överföring till Högländssjukhuset		-1 940		0					-1 940
				0					0
Informatorstjänster pulsen		-110	-23	0					-133
				0					0
Persondosimetriutrustning		60		0					60
				0					0
Familjecentral Tenhult (städsk, samordningskostnad)	143			0					143
				0					0
				0					0
Löneavtal 12 mån VF, LSR	339	10 845	2 356	0					13 540
				0					0
				0					0
Hemtagning av hyperhidros-behandling från Universitets-sjukhuset i Linköping		200		0					200
				0					0
				0					0
<u>Justeringar 2012</u>				0					0
Engångskostnad 2011	-71	-1 325	-371	0					-1 767
kompensation skuld-förändring				0					0
				0					0
				0					0
Onkologen - utbildning av fyra ST-läkare för år 2009 - 2011.		-2 800		0					-2 800
				0					0
				0					0
				0					0
Cosmic -ersättning för driftstörningar (Tilläggsbudget februari 2011)		-300		0					-300
				0					0
				0					0
				0					0
Revidering IT-skatt från 2,9% till 3,15%	82	2 317	488	0					2 887
				0					0
				0					0
Förändring sjukresor				-5 930		-5 930			-5 930
				0					0
				0					0
Revidering läkemedel exkl rabatter		29 039	2 016	0					31 055
				0					0
				0					0
Allergi- o tobaksavvänjning		-705							-705
									0

<u>Förändring smittskydd</u>										0
Infektionskliniken, labkost		1 400								1 400
Hudkliniken, klamydia på webben		500								500
										0
										0
Justering intäkter öppenvårdsavd		-780	-164							-944
										0
										0
Indexerad kvalitetsers 2011 (2,6%) somatik återfört		40 376								40 376
										0
Indexerad kvalitetsers 2011 (2,6%) psykiatri återfört			8 550							8 550
										0
Summa före Rationalisering	70 250	2 048 221	428 568	133 717	32 641	18 013	79 299	3 764		2 680 756
										0
										0
RATIONALISERING 0,5%	-396	-11 536	-2 414	-753	-184	-101	-447	-21		-15 099
										0
										0
Kvalitetsersättning 2012 2% somatik		-40 734								-40 734
										0
Kvalitetsersättning 2012 2% psykiatri			-8 523							-8 523
										0
Summa efter rationalisering	69 854	1 995 951	417 631	132 964	32 457	17 912	78 852	3 743		2 616 400

Rationalisering										-15 099
Spec rationalisering	70 250	2 048 221	428 568	133 717	32 641	18 013	79 299	3 764		2 680 756
	0,026	0,764	0,160	0,050	0,012	0,007	0,030	0,001		1,000
Rationalisering	-396	-11 536	-2 414	-753	-184	-101	-447	-21		-15 099

Investeringsbudget 2012 (tkr) Jönköpings sjukvårdsområde

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
Investeringar enligt spec			
M0086	Öron- näs- och halskliniken	Endoskopistapel	1 000
M0091	Kirurgkliniken	Endoskopistapel	700
M0060	Ögonkliniken	Excimerlaser	3 500
M0085	Kirurgkliniken	Laparoskopistapel	600
Ö0053	Barn- och ungdomsmed klin	Takpendlar till akutsalar	1 800
Ö0052	Op- och IVA klin	Takpendlar till op salar	5 400
M0062	Kvinnokliniken	Ultraljud	1 100
M0092	Medicinkliniken	Ultraljudsapparat	1 000
M0093	Barn- o Ungdomsmed mottagning	Ultraljudsapparat	1 000
M0090	Onkologkliniken	Verktyg för patientspecifik kvalitetskontroll	500
M0088	Ögonkliniken	Ögonbottenkameror	1 500
M0089	Kvinnokliniken	Övervakningssystem till Förlossningen	2 500
Summa specade investeringar			20 600
Ospecade investeringar			10 400
Investeringar fastigheter			
Summa fastighetsinvesteringar			0

Till Landstingsdirektören

Budget 2012 – Höglandets sjukvårdsområde

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Verksamhetsidé: Skapa hälsa och trygghet i vardagen samt bot och lindring vid vårdbehov

Höglandets sjukvårdsområde har som målsättning att vara ett av de bästa akutsjukhuset i Sverige. Vi ger god vård med god utveckling samt en god ekonomi. Ett viktigt ledord i planeringen av vår verksamhet är ”patienten först”, som innebär att kunna ge rätt vård till rätt patient i rätt tid. Vi arbetar för att ge mer patientorienterad vård, där patientens säkerhet, integritet och komfort sätts i centrum.



Perspektiv med strategiska mål

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.1 Nöjda patienter/kunder</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.1 Effektiva processer</p> <p>2.2 Hållbar utveckling</p> <p>2.3 Kostnadseffektiv upphandling</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.1 Ständigt lärande</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.1 Kostnadseffektiv hälso- och sjukvård</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.11 Patientfokuserad och jämlik</p> <p>1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.11 Bra folkhälsoarbete</p> <p>2.12 Kunskapsbaserad & ändamålsenlig vård</p> <p>2.13 Säker hälso- och sjukvård</p> <p>2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten.</p> <p>2.31 Rätt beteende</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.11 Lärande och förnyelse</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.11 Hög produktivitet</p> <p>4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.11 Attraktiv arbetsplats</p>	





Mått och mål 2012 för hälso- och sjukvård			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Patientfokuserad och jämlik vård	Kundtillfredsställelse	Indikatorer i nationell patientenkät inom specialiserad vård och primärvård i jämförelse med föregående undersökning	- Ökat högre genomsnittligt resultat - högre svarsfrekvens
1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid	Besök inom specialiserad vård inom 60 dagar	Signe, Landstingets väntetidsdatabas	80 % inom 60 dagar
	Undersökning inom specialiserad vård inom 30 dagar	Signe, Landstingets väntetidsdatabas	90 % inom 30 dagar
	Behandling (operation/åtgärd) Inom 60 dagar	Nationella väntetidsdatabasen	80 % inom 60 dagar
	Akutmottagning: Fått hjälp och lämnat mottagningen inom 4 timmar		90 % inom 4 timmar
Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Bra folkhälsoarbete	Ohälsotal	Statistik, Försäkringskassan	Ohälsotalet ska minska
	Fetma	ISO-BMI	Andel fyraåringar med ISO-BMI > 30 ska minska med 20 % under perioden 2009–2012
2.12 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård	Indikatorer i Öppna jämförelser	Öppna jämförelser	Förbättra läget för 20 % av indikatorerna avseende medicinska resultat
2.13 Säker hälso- och sjukvård	Patientsäkerhet – antal skador per 1 000 vårddagar	Granskning av journaler (20 per månad per sjukvårdsområde)	Landstingets mål: Minskning med 10 % Förvaltningens mål: Minska skadeantalet med 20% per år under 3 år.
	Vårdhygien: Rätt klädd och basala hygienrutiner	Intern stickprovskontroll	100 %

	Vårdprevention	Senior Alert	Landstingets mål: Riskbedömning i tre områden till 80 % Förvaltningens mål: 95% åtgärdade av de med risk
2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Avfall	Statistik från avfalls-entreprenör	2012 ska andelen materialåtervunnet avfall av totala mängden vara minst 25 %.
	Energi	Statistik från Landstingsfastigheter	2012 ska energibehovet för uppvärmning av Landstingets lokaler ha minskat med minst 12 % jämfört med 2007. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
	Kemikalier	Uppgifter ur KLARA kemikalie-register	2012 ska de produkter i verksamheten som kan ha allvarliga hälso- och miljöeffekter ha minskat med minst 25 %.
	Livsmedel	Manuell mätning	2012 ska andelen ekologiska livsmedel vara minst 25 % av totala livsmedelskostnaden. (Ytterligare ett mål finns och följs upp)
	Läkemedel	För miljöbedömning används ett PBT index. (Persistens, Bioackumulation, Toxicitet)	Landstingets mål: 2012 ska flertalet rekommenderade läkemedel ha genomgått en miljöbedömning. (Ytterligare två mål finns och följs upp) Förvaltningens mål: Följa läkemedelskommitténs handlingsplan för läkemedel och miljö.

	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik. Alla tågresor = förnybart Alla flygresor = ej förnybart	Landstingets mål: 2012 ska minst hälften av Landstingets tjänsteresor med bil, flyg och tåg utföras med förnybara drivmedel. (Ytterligare två mål finns och följs upp) Förvaltningens mål: CO2-utsläppen ska inte öka under 2012 jämfört med 2010. (omfattar resor med bilpoolen, privat bil och hyrbilar)
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90% av alla inköp
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.11 Lärande och förnyelse	Ledarutveckling	Manuell rapportering	Alla nytillträdde chefer ska introduceras i förbättringsarbetet
	Få med ledningen i ”Säker vård – alla gångar”	Manuell rapportering	Samtliga enheter
	Antal publicerade vetenskapliga artiklar	Manuell rapportering	120
Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Hög produktivitet	Nettokostnad per verksamhetsområde	Ekonomisystemet	Nettokostnaden per verksamhetsområde ska inte överstiga budget
	Sjukvårdskostnad per invånare	SKL och Öppna jämförelser	Bland de fem lägsta i riket
	Kostnad per DRG-poäng	Öppna jämförelser	Landstingets mål: Bland de fem lägsta i riket Förvaltningens mål: Ökningen ska inte överstiga vägt index
4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning	Läkemedelskostnad per invånare	SKL	I nedre kvartil bland länen

Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5%
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Kompetensutvecklingsplan	Heroma	Landstingets mål: Minst 75% ska ha en dokumenterad kompetensutvecklingsplan 2012 75% 2013 90% 2014 90% Förvaltningens mål: Minst 90% av medarbetarna skall ha en aktuell, dokumenterad och genomförbar kompetensutvecklingsplan
	Lönesamtal	Heroma	Minst 90% av de medarbetare som ingår i förvaltningens löneöversyn skall ha genomfört ett fullständigt lönesamtal med sin chef.

Ekonomisk ram i budget 2012

Höglandets sjukvårdsområde har en ekonomisk ram på 1 178 miljoner kronor som är verksamhetens medel att nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014"



Handlingsplan 2012 Höglandets sjukvårdsområde

Medborgare- och kundperspektiv - Aktiviteter för att nå mål

Vi ska leva upp till Hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf om god vård på lika villkor till länet och upptagningsområdets befolkning där de bedömda vårdbehoven är avgörande för tillgång till vård.

Vi ska ha så god tillgänglighet att invånarna inom upptagningsområdet kan erbjudas sin vård inom sjukvårdsområdet.

Vi ska ge vården med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Vi ska ge individuellt anpassad information om hälsotillstånd och om de metoder för undersökning, vård och behandling som finns.

Ett viktigt ledord i planeringen av vår verksamhet är ”patienten först”, som innebär att kunna ge rätt vård till rätt patient i rätt tid. Vi arbetar för att ge mer patientorienterad vård, där patientens säkerhet, integritet och komfort sätts i centrum.

Vi ska leva upp till barnkonventionen.

Vi ska arbeta för en bättre folkhälsa.

1.1 Nöjda patienter/kunder

1.11 Patientfokuserad och jämlik

Kundtillfredsställelse

Kontaktperson: Catrin Fernholm

Landstingets systemmätetal: Kundtillfredsställelse

- Ökat högre genomsnittligt resultat och högre svarsfrekvens i indikatorer i nationell patientenkät inom specialiserad vård och primärvård i jämförelse med föregående undersökning

Vi ska fortsätta arbetet med att utveckla teamarbetet med patientens fokus.

Verksamheten väljer ut strategiska områden som behöver utvecklas utifrån resultat i tidigare genomförd nationell enkät. Ett arbetssätt är intervjuer med patienter/närstående på avdelning och mottagning varje månad för att få en mer direkt och därmed djupare förståelse för hur vården upplevs. Även i efterföljande förbättringsarbeten ska patient/närstående bjudas in till deltagande.

Medborgaren/patienten ska känna sig välkommen när han/hon kommer i kontakt med vården vare sig det sker via telefon, brev och/eller personligt besök.

Utveckla gemensam värdegrund genom attityd- och värderingsdiskussioner vid ledningsgruppsmöten, klinikmöten, APT och olika professionsmöten där utgångspunkten är patientens delaktighet, respekt och bemötande. Det är också viktigt att vi ger feedback och stöd till medarbetare som visar brist i bemötande (patienter, närstående, kollegor, vårdgrannar m.fl.)

Patientens direktkanal

Kontaktperson: Kicki Ekbladh

Aktiviteter:

- Kontinuerlig uppföljning av ärenden till patientens direktkanal.
- Händelseanalyser genomförs av ärenden där förbättringsarbete bör initieras.

Informerad befolkning

Kontaktperson: Kicki Ekbladh

Aktiviteter:

- Information ska ges via kanaler såsom www.lj.se, dagspress, och riktade medicinska föreläsningar i egen regi eller tillsammans med patientföreningar. Mediakontakterna ska vara aktiva och kontinuerliga. En årlig plan ska utarbetas där kontakterna planeras och synkroniseras med andra informationsinsatser t.ex. nationella målsättningar.
- Spridning av 1177.se. Förutsättningar inom hälso- och sjukvård ska framgå för våra länsbor i 1177.se. Webbplatsen ger en samlad tillgång av information och tjänster oavsett avsändare eller nivå.
- För att skapa förståelse för sjukvårdens möjligheter och prioriteringar samt förändringar/nyheter ska allmänheten också vara informerad om vårdens förutsättningar samt om hur vården bedrivs. En årlig kommunikationsplan ska utarbetas i samråd med förvaltningens verksamheter.
- Verksamheterna deltar med information inom sina specifika kunskapsområden vid t.ex. informationsträffar för befolkningen, i samarbete med intresseorganisationer, patientföreningar, pensionärsverksamhet m.m. Grunden är att vi försöker lyfta fram det friska hos patienten/medborgaren och stärka det där så är möjligt.

Välinformerade patienter kring läkemedel

Kontaktperson: Förvaltningens läkemedelsgrupp

Aktiviteter:

Genom information i vårdens övergångar (t.ex. mellan kliniker, vid utskrivning till boende eller vid polikliniska besök) ska patientens kunskap kring sina läkemedel öka.

1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid

Tillgänglighet till nybesök, undersökning och operation/åtgärd

Kontaktperson: Catrin Fernholm

En fungerande samverkan med primärvården och kommunerna är en förutsättning för att vi tillsammans ska kunna erbjuda God vård inom alla områden.

Vi ska upprätthålla en tillgänglighet enligt landstingets målsättningar för tillgänglighet.

Aktiviteter:

- Vid problem ska adekvat kompetensstöd och rekryteringsstöd ges.
- Där kapacitetsbrist föreligger enligt balansräkning ska följande åtgärder vidtagas: översyn av interna processer, omfördelningar av resurser. I sista hand kan externa vårdgivare/hyrläkare anlitas efter godkännande av sjukvårdsdirektör.
- Vi ska driva och delta i arbetet med att ta fram ett landstingsgemensamt system för uppföljning och planering som, i samverkan, möjliggör optimalt användande av våra gemensamma resurser.

Landstingets målsättning:

Besök inom specialiserad vård inom 60 dagar – målsättning 80% inom 60 dagar

Undersökning inom specialiserad vård inom 30 dagar – målsättning 90% inom 30 dagar

Behandling (operation/åtgärd) inom 60 dagar – målsättning 80% inom 60 dagar

Akuttmottagning: Fått hjälp och lämnat mottagningen inom 4 timmar – målsättning 90% inom 4 timmar

Telefontillgänglighet

Kontaktperson: Catrin Fernholm

För många av våra patienter och medborgare är första kontakten med vården via telefon.

Aktivitet: Med stöd av IT-centrum få information och kunskap så att vi kan välja och använda optimal teknik .

Förvaltningens målsättning: Att erbjuda en god telefontillgänglighet där alla får svar och ett bra bemötande.

E-tjänster

Kontaktperson: Annelie Uusitalo

E-tjänsten Mina vårdkontakter ger patienten möjlighet att komma i kontakt med vården när det passar patienten själv och på det sätt patienten föredrar.

Aktiviteter:

- Vi ska arbeta för att erbjuda fler e-tjänster på mottagningarna, t.ex. rådgivning och hälsofrämjande tjänster inom livsstilsområdet.
- Under året genomföra en PPM på inläggande patienter med frågeställningar kring Mina vårdkontakter för att få underlag för hur vi ska arbeta vidare.

Förvaltningens målsättningen: Att invånarna ska se Mina vårdkontakter som en naturlig kontaktväg till hälso- och sjukvården.

Process- och produktionsperspektiv - Aktiviteter för att nå mål

Vårt mål är att ha en så välfungerande verksamhet och rutiner så att medarbetarna kan arbeta lugnt och metodiskt och producera en vård av högsta klass i rätt tid för våra invånare.

Områden som kräver särskild uppmärksamhet är bl.a. säker vård alla gånger, den palliativa vården, folkhälsoarbetet och att vår vård är kunskapsbaserad och ändamålsenlig. Vi måste jobba vidare med att förbättra våra resultat i de öppna jämförelserna och också delta i regionalt kliniskt förbättringsarbete, ex vis det arbete som sker i de olika regionala programgrupperna här kan nämnas Kvinnosjukdomar (RMPG kvinnosjukvård). När det gäller det hälsofrämjande arbetet ingår vi i nätverket för hälsofrämjande sjukhus och vårdorganisationer och arbetar vidare med bl.a. rökfri operation, hälsofrämjande arbetsplats m.m.

Vi medverkar i nätverket för hälsofrämjande sjukhus och vårdorganisation.

Utvecklingsarbetet inom vuxenpsykiatri fortsätter med utvecklingsplanen och inom barn- och ungdomspsykiatri finns bl.a. modellkommunsarbetet som fortsätter och går in i ny fas. Profilmrådet bör också nämnas här.

Inom cancerområdet har vi i vår region satt viktiga mål för våra invånare och vi arbetar vidare med detta i länet, regionen och nationellt.

Under 2012 kommer vår nya strokeenhet att tas i bruk och vi jobbar för att strokeprocessen ska bli en systematisk och välfungerande process. Där har vi hela vårdprocessen för stroke på en avdelning med både det akuta omhändertagandet och rehabilitering.

2.1 Effektiva processer

2.11 Bra folkhälsoarbete

Ohälsotal

Kontaktpersoner Christina Karlsson/Eva-Marie Sundqvist

Aktiviteter:

- Processledaren för aktiv sjukskrivning och rehabiliteringsgarantin fortsätter sitt arbete och ger stöd för utvecklingen av det arbete som rehabiliteringssamordnarna utför.
- Arbetet fortsätter enligt framtaget styrkort med fokus på ledning och styrning. Samtliga sjukskrivande enheter har egna mål och rutiner för sjukskrivningsprocessen alternativt följer de läns gemensamma rutiner som finns på webb-platsen (www.lj.se/forsakringsmedicin).
- Samtliga sjukskrivande enheter använder sig av socialstyrelsens beslutsstöd för sjukskrivning.

Landstingets målsättning: Ohälsotalet ska minska

Fetma

Kontaktperson Christina Karlsson/Anne Wilderoth

Aktiviteter:

- BHV arbetar efter vårdprogrammet med bl.a. erbjudande om hälsokurva till föräldrar när barnet fyllt ett år.
- BHV arbetar också för ökad förekomst av amning.
- Vidare arbetar vi inom andra specialiteter med denna fråga på olika sätt, där är primärvårdens arbete av stor vikt och andra förebyggande samhällsinsatser som upplysning i samhället, skolans insatser m.m.

Landstingets målsättning: Andel fyraåringar med ISO-BMI > 30 ska minska med 20 % under perioden 2009–2012

2.12 Kunskapsbaserad & ändamålsenlig vård**Indikatorer i Öppna jämförelser**

Kontaktperson Catrin Fernholm/Karsten Offenbartl

Indikatorer i Öppna jämförelser – målsättning förbättra läget för 20% av indikatorerna avseende medicinska resultat. Respektive verksamhet har ansvar att arbeta med sina resultat och utveckla arbetssätten samt sprida erfarenheter från förbättringsarbeten.

Modellområde för barns psykiska hälsa

Kontaktperson: Catrin Fernholm

Landstinget i Jönköpings län har tillsammans med kommunerna i Jönköping och Eksjö ingått i ett av SKL initierat projekt med målsättning att främja den psykiska hälsan hos barn och ungdomar genom förebyggande arbete. Syftet har varit att barns och ungdomars psykiska hälsa ska mötas med en helhet och att praktiskt fungerande modeller för arbets- och samverkansmetoder tas fram. Projektet omfattar barn 0-18 år och har pågått under 2009-2011. När modellkommunsarbetet upphör vid årsskiftet kommer en nytt projekt att ta vid, "Psyisk hälsa barn och unga". Vi har ansökt och hoppas på deltagande och får i så fall fortsatt stöd via SKL.

Samverkan – Esther

Kontaktperson Catrin Fernholm/Nicoline Wackerberg

Esther arbetet fortsätter och är oerhört viktigt för alla våra invånare som behöver hjälp av flera vårdgivare oavsett ålder.

Aktiviteter:

- Vi kommer att arbeta vidare med läkemedelsfrågorna så att Esther får rätt läkemedel i rätt tid, bl.a. ska läkemedelsgenomgångar genomföras.
- Fortsatt samverkan med bland annat bra vårdplanering med en delaktig Esther och/eller dennes närstående kommer vi att ha fokus på.

Se även separat handlingsplan för Esther.

2.13 Säker hälso- och sjukvård

”Säker vård – alla gånger” är basen för patientsäkerhetsarbetet. Arbetet drivs i ledningsgrupp, processgrupp och i verksamhet. Arbetet redovisas bland annat på www.lj.se/sakervard

För att öka lärandet i organisationen ska genomgång av risk- och händelseanalyser genomföras regelbundet i ledningsgruppen.

Patientsäkerhetsdialog är ett verktyg som fortsatt används för att fördjupa säkerhetsarbetet på basenhetsnivå.

Ett brukarråd för Synergi är inrättat och ska bland annat arbeta med klassificering av ärenden.

Vi ska arbeta för utveckling av mätmetoder, till exempel GTT, för fördjupad internkontroll av patientsäkerheten. Ett sätt är att evaluera prospektiv registrering av avvikelser vid utskrivning. Test planeras på en basenhet enligt PGSA.

Strukturerad kommunikation med hjälp av SBAR ska utvecklas och fördjupas.

Patientsäkerhet

Kontaktperson: Karsten Offenbartl/Inger Hansen

Aktivitet:

Patientsäkerhet – antal skador per 1 000 vård dagar. GTT-analyser av 20 slumpvis utvalda journaler varje månad.

Förvaltningens målsättning är att minska skadeantalet med 20 procent per år under 3 år.

Landstingets målsättning är att minska skadeantalet med 10%

Vårdhygien

Kontaktperson: Karsten Offenbartl/Inger Hansen

Aktivitet:

Riktlinjer för rätt klädd och hygienrutiner ska följas.

Att genomföra hygienmätningen varje månad är obligatorisk.

Landstingets målsättning: 100%

Vårdprevention

Kontaktperson: Jan Sverker

Vårdprevention syftar till att skapa ett systematiskt och strukturerat förebyggande arbetssätt som garanterar en säker och lika vård till alla patienter i länet. Målet är att ingen skada som går att undvika ska uppstå under vårdtiden. Utvecklingsarbete för att stärka angreppssätten vad gäller fall, undernäring, och trycksår ska utföras.

Av de patienter som bedöms vara inom risk ska åtgärder enligt vårdprogram sättas in.

Förvaltningens målsättning: 95% åtgärdade av de med risk.

Mätmetod: Senior Alert

Landstingets målsättning: Riskbedömning i de tre områdena med minst 80 %

Äldres läkemedelsbehandling

Kontaktperson: Förvaltningens läkemedelsgrupp

Aktivitet:

Regelbunden dialog med projektgruppen för äldre och läkemedel. Målsättning att 10 aktiviteter initieras under 2012.

2.2 Hållbar utveckling

2.21 Miljöarbetet sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten

Avfall, energi, kemikalier, livsmedel, läkemedel och transporter

Kontaktperson: Kristina Skeppås.

Miljö och hälsa är ett pilotprojekt inom Höglandets sjukvårdsområde som påbörjades 2011 och fortsätter under 2012. Målgruppen är miljöombud och hälsoinspiratörer inom Höglandets sjukvårdsområde. Syftet är att sjukhusets verksamheter ska se vinsten med att integrera miljö och folkhälsa i det vardagliga arbetet för en hållbar utveckling. Träffarna utgår från Sveriges elva folkhälsomål och de sexton nationella miljö kvalitetsmålen vilka har vävts samman till sju landmärken. Dessa landmärken fungerar som användbara verktyg för projektets genomförande för en hållbar utveckling. Antal genomförda förbättringsarbeten kommer att följas upp.

Landstingets målsättning:

Avfall – 2012 ska andelen materialåtervunnet avfall av totala mängden vara minst 25 %.

Landstingets målsättning:

Kemikalier – 2012 ska de produkter i verksamheten som kan ha allvarliga hälso- och miljöeffekter ha minskat med minst 25 %.

Landstingets målsättning:

Livsmedel – 2012 ska andelen ekologiska livsmedel vara minst 25 % av totala livsmedelskostnaden. (Ytterligare ett mål finns och följs upp)

Förvaltningens målsättning:

Läkemedel – Följa läkemedelskommitténs handlingsplan för läkemedel och miljö.

Landstingets målsättning:

Läkemedel – 2012 ska flertalet rekommenderade läkemedel har genomgått en miljöbedömning. (Ytterligare två mål finns och följs upp).

Förvaltningens målsättning:

Transporter – CO₂-utsläppen ska inte öka under 2012 jämfört med 2010. (omfattar resor med

bilpoolen, privat bil och hyrbilar)
 Landstingets målsättning:
 2012 ska minst hälften av Landstingets tjänsteresor med bil, flyt och tåg utföras med förnybara drivmedel. (Ytterligare två mål finns och följs upp).

2.3 Kostnadseffektiv upphandling

2.31 Rätt beteende

Avtalstrohet inköp

Kontaktperson: Kristina Laurelii

Aktivitet: Månadsvis uppföljning per basenhet. Inköp utan avtal åtgärdas där det är möjligt.

Förvaltningens målvärde: 90% av alla inköp ska göras enligt gällande avtal

3.1 Ständigt lärande

3.11 Lärande och förnyelse

Ledarutveckling

Kontaktperson: Bo Edlund

Aktiviteter:

- Inom landstinget och förvaltningen som helhet kommer både chefsförsörjning och ledarutveckling under 2012 vara i fokus. Många chefer kommer att bytas ut som en början av en period med omstruktureringar p.g.a. pensioneringar.
- Dessutom står landstinget inför en stor utmaning p.g.a. vikande skatteunderlag och behov av sitt kanske största förändringsarbete. I samband med detta är det viktigt att introduktionen av nya chefer kan genomföras med tonvikt på förändringsarbete på alla nivåer.

Landstingets målsättning: Alla nytilträdde chefer ska introduceras i förbättringsarbetet

Hälsofrämjande arbetsplats

Kontaktperson: Sofia Levander (Catarina Tingvall) och Annica Ericsson

Flera hälsoprojekt pågår inom olika verksamheter. Det arbete som initierats i hälsoprojekt skall efter avslutat projekt ingå som en naturlig del i den ordinarie verksamheten.

Uppstart av Hälsoprojekt inom fler verksamheter.

Integrera verksamheternas hälsoprojekt med arbetet för ”hälsofrämjande arbetsplats”

Fortsätta att utveckla nätverket för hälsoinspiratörer.

Ekonomiskt perspektiv - Aktiviteter för att nå mål

Vi ska ha en ekonomi i balans samtidigt som vi ger god vård och god utveckling. För att komma till en budget i balans kommer fortsatta åtgärder vidtas under året.

Vi gör månatliga uppföljningar på basenhetsnivå och vidtar löpande åtgärder för att förbättra ekonomin. Vi kommer under året arbeta aktivt med att få ner kostnaderna för radiologi och laboratoriekostnader. Vi kommer även fortsätta vårt arbete med att få personalkostnader i balans med budget genom att minska övertidsuttag, användning av hyrläkare mm.

Vi kommer också jobba aktivt med våra läkemedelskostnader och vår läkemedelsanvändning för att denna ska ske på ett korrekt och kostnadsaffektivt sätt.

4.1 Kostnadseffektiv hälso- och sjukvård

4.11 Hög produktivitet

Nettokostnad per verksamhetsområde

Kontaktperson: Kristina Laurelii

Aktiviteter:

- Generellt sparkrav på 1,2% läggs ut på samtliga basenheter. Respektive verksamhetsledning ansvarar för att ta fram specifika åtgärder och förändringar för att nå detta sparmål. Beroende på karaktären på dessa åtgärder och förändringar kan frågor behöva lyftas från förvaltningen till central nivå.
- Kapacitetsplaneringsprojekt startas för att effektivisera resursutnyttjande.
- Nära samarbete mellan förvaltningens läkemedelsgrupp och sjukvårdsledningen för att effektivt fördela läkemedelsbudgetar och för att ha god kontroll på läkemedelskostnaderna på förvaltningen.
- Översyn av kostnader från Medicinsk Diagnostik kommer göras under året.
- De verksamheter som måste anlita hyrläkare, alternativt annan bemanningslösning, för att säkra tillgängligheten ska hålla kostnaden inom ramen för det utrymme som uppstår på grund av läkarvakansen. Därmed ska dessa lösningar inte påverka nettokostnaden.

Landstingets målvärde: Nettokostnaden per verksamhetsområde ska inte överstiga budgeten.

<p>Kostnad per DRG-poäng Kontaktperson: Kristina Laurelii</p> <p>Aktivitet: Tertialvis uppföljning per specialitet. Förvaltningens målvärde: Ökningen ska inte överstiga vägt index. Landstingets målvärde: Bland de fem lägsta i riket.</p>
<p>Antal producerade DRG poäng sluten vård - somatik Kontaktperson: Kristina Laurelii</p> <p>Fortsatt fokus på tillgängligheten och vårdgarantin gör att antalet DRG poäng väntas ligga på ungefär samma nivå under 2011. Förvaltningens målvärde: Uppnå budgeterad nivå</p>
<p>Antal producerade DRG poäng sluten vård - psykiatri Kontaktperson: Kristina Laurelii</p> <p>Fortsatt fokus på tillgängligheten och vårdgarantin gör att antalet DRG poäng väntas ligga på ungefär samma nivå under 2011 Förvaltningens målvärde: Uppnå budgeterad nivå</p>
<p>Antal producerade DRG poäng öppen vård - somatik Kontaktperson: Kristina Laurelii</p> <p>Fortsatt fokus på tillgängligheten och vårdgarantin gör att antalet DRG poäng väntas ligga på ungefär samma nivå under 2012. Förvaltningens målvärde: Uppnå budgeterad nivå</p>
<p>Antal producerade DRG poäng öppen vård - psykiatri Kontaktperson: Kristina Laurelii</p> <p>Fortsatt fokus på tillgängligheten och vårdgarantin gör att antalet DRG poäng väntas ligga på ungefär samma nivå under 2011 Förvaltningens målvärde: Uppnå budgeterad nivå</p>
<p>DRG poäng per 1000 arbetade timmar Kontaktperson: Kristina Laurelii Nuläge: Genomsnitt 11 under oktober 2010 – september 2011</p> <p>Antalet DRG poäng väntas ligga på ungefär samma nivå 2012 som 2011. Förvaltningen har inte för avsikt att förändra antalet arbetade timmar under 2012 genom förändrad bemanning i verksamheten. Förvaltningens målvärde: Förbättrat jämfört med föregående år</p>
<p>Bemanning inom ekonomisk ram kopplat till totalekonomin Kontaktperson: Bo Edlund och Kristina Laurelii Antal faktiska årsarbetare mot bemanningsplanen/verksamhetens totala ekonomi.</p>

Måttet som följs upp inom basenheterna är:

Antalet beviljade årsarbetare i bemanningsplanen jämfört med antal faktiska årsarbetare beräknat utifrån kostnadsutfallet. Mäts varje månad.

En del i styrningen är att mäta mot bemanningsplanen men det ska också finnas en koppling till basenhetens totalram samt förvaltningens totalram. Överanställning kopplat till att säkerställa tillgänglighet eller strategisk bemanningsplanering ska avgöras av sjukvårdsdirektören.

Förvaltningens målvärde: Antal faktiska årsarbetare ska inte överstiga bemanningsplanen.

4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning

Läkemedelskostnad per invånare

Kontaktperson: Kristina Laurelii/Ingegerd Christensson

Se även separat handlingsplan från läkemedelsgruppen

Varje enhet som behandlar med de angivna läkemedlen redovisar tertialvis i excelform. Läkemedelsdialoger med klinikledningen säkrar att arbetet utförs.

Mätmetod: Manuell redovisning av nya dyra läkemedel.

Aktiviteter:

- Samtliga patienter på respektive klinik som behandlats med de definierade läkemedlen följs upp tertialvis.

Läkemedelskostnad inom given budget

Kontaktperson: Kristina Laurelii/Ingegerd Christensson

Se även separat handlingsplan från läkemedelsgruppen

Aktiviteter:

- Läkemedelsdialoger med genomgång av kostnadsutfall för läkemedel genomförs två ggr/år
- Klinikledningar och ansvariga vårdenhetsledningar informeras varje månad om läkemedelsstatistik av respektive klinikcontroller.
- Nära samarbete mellan förvaltningens läkemedelsgrupp och sjukvårdsledningen för att effektivt fördela läkemedelsbudgetar och för att ha god kontroll på läkemedelskostnaderna på förvaltningen.

5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare

Våra medarbetare ska, genom att vi skapar ”verktyg” och har genomarbetade processer, vara delaktiga och stimuleras till kompetensutveckling samt arbeta på ett sätt som stimulerar hälsan.

Det vi gör på arbetsplatsen, i förvaltningen och i Landstinget ska genomsyras av samma ”medarbetaranda”.

5.11 Attraktiv arbetsplats

Medarbetarsamtal

Kontaktperson: Bo Edlund

Aktivitet:

- Förvaltningen har under hösten 2011 genomfört ett förbättrings-/och kvalitetsarbete för att nå målet med medarbetarsamtalen. Arbetet har huvudsakligen inneburit genomgång av registrering och kontinuitet avseende samtalen. Detta arbete kommer att följas upp under våren 2012 för att nå målsättningen.

Landstingets målsättning: minst 90 % ska ha medarbetarsamtal

Personalhälsa

Kontaktperson: Bo Edlund

Målsättningarna för sjukfrånvaron och frisknärvaron blir en utmaning för förvaltningen att uppnå. Historiskt har förvaltningens värden varit något högre respektive lägre än övriga landstinget och följer Höglandets invånares nivåer.

Landstingets målsättning för sjukfrånvaro: ska inte överstiga 3,5%

Landstingets målsättning för frisknärvaron: andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %

Kompetensutvecklingsplan

Kontaktperson: Bo Edlund

Förvaltningens målsättning: minst 90% av medarbetarna skall ha en aktuell, dokumenterad och genomförbar kompetensutvecklingsplan

Landstingets målsättning: minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutvecklingsplan (2012 75 %, 2013 90 %, 2014 90%)

Lönesamtal

Kontaktperson: Bo Edlund

Förvaltningens målsättning: minst 90% av de medarbetare som ingår i förvaltningens löneöversyn skall ha genomfört ett fullständigt lönesamtal med sin chef.

Kompetensförsörjning

Kontaktperson: Bo Edlund

Ett flertal nyckelgrupper kommer att gå i pension och verksamhetsförändringar medför nya kundkrav och riktlinjer vilket medför en stor utmaning när det gäller kompetensförsörjningen. Detta innebär att det ställs stora krav på stödfunktionerna att bygga upp nätverk för kommande specialist- och mängdrekyteringar.

För att möta konkurrensen om arbetskraft i så små kommuner som Höglandet består av, måste de bästa kontaktytorna för att upprätthålla kompetens på ett tillfredställande sätt finnas. En grupp arbetar med strategisk rekrytering och kompetensutveckling.

Denna grups arbete blir en viktig bas för förvaltningens framtida kompetensförsörjning. Arbetet inriktas i nuläget på försörjningen av läkare och andra nyckelkompetenser.

Förvaltningens målsättning är att inte öka andelen inhyrd nyckelkompetens.

Höglandets sjukvårdsområde

Christina Karlsson
Förvaltningschef

Budgetram 2012 (tkr) Höglandets sjukvårdsområde

Kostnads-/intäktsslag	Konto	Mp	Budget 2011	Löne-/pris-index	Ram 2012
Lönekostnader	40xx-41xx	1	540 071	0,00%	540 071
Sociala avgifter	4411, 442x, 45xx	1	227 910		230 232
Avskrivningar	79xx	1	16 900		16 282
Läkemedel (primärv öpv)	5613	1(7)	0		0
Läkemedel (sjukh.spec o sl vård)	5611,5613	1	115 369	0,00%	115 369
Övriga externa kostnader	"allt annat"	1	127 550	1,60%	129 591
Internränta, kostnad	85xx	6-7	3 317		3 011
Internhyror	601x	6-7	92 706		94 267
IT-skatt	7 544	6	16 243	0,00%	16 243
Köpt vård (riks o region)	5111-12	7	33 875	2,60%	34 756
Övriga interna kostnader	"allt annat"	6-9	434 265	2,60%	445 556
Patientintäkter	30xx	1	-20 767	0,00%	-20 767
Övriga externa intäkter	"allt annat"	1	-66 950	1,60%	-68 021
Interna intäkter	"alla"	6-9	-355 868	2,60%	-365 121
Avstämning förvaltningsinterna transaktioner					
SUMMA NETTOKOSTNAD		1)	1 164 621		1 171 469

1) Aktuell budget per 2011 april (E-cirkulär 0911)

TILLÄGGSBUDGET 2011:

<i>Tilläggsbudget april</i>	Lön		1 922		2 741
Helårseffekt av löneavtal, 3 månader exkl VF (vårdförbundet) och LSR (Legitimerade sjukgymnasters Riksförbund)	Soc avg (42,63)		<u>819</u>		
	Summa		2 741		
<i>Tilläggsbudget maj</i>				primärvård	-288
Familjecentral Tranås, minskad hyra					
<i>Tilläggsbudget juni</i>				somatik	-169
Sentinel node					
Hudläkare, överföring från Jönköping				somatik	1 940
<i>Tilläggsbudget augusti</i>					-113
Informatörtjänster Pulsen					
<i>Tilläggsbudget oktober</i>					6 407
Löneavtal 12 mån	Lön		4 492		
VF, LSR	Soc avg (42,63)		<u>1 915</u>		
	Summa		6 407		
JUSTERING 2012:					
Engångskostnader 2011, kompensation skuldförändring (Tilläggsbudget april 2011)	Lön		-721		-1 026
	Soc avg (42,2)		<u>-305</u>		
	Summa		-1 026		

Obesitasoperationer (Tilläggsbudget feb 2011)	somatik	-1 300
Cosmic - ersättning för driftstörningar (Tilläggsbudget feb 2011)	somatik	-200
Överföring av del av utredar- tjänst till Landstingets kansli	somatik	-156
Reviderad IT-skatt från 2,9% till 3,15%		1 400
Förändring sjukresor		-2 110
Revidering läkemedel (exkl rabatter)		6 038
Justering intäkter öppenvårdsavgifter		-504
Indexerad kvalitetsersättning 2011 (2,6%), konto 3982 motpart 7, återfört	somatik	19 150
Indexerad kvalitetsersättning 2011 (2,6%), konto 3982 motpart 7, återfört	psykiatri	2 649

Budgetram 2012 före rationalisering	1 205 928
--	------------------

RATIONALISERING 0,5 %	-6 629
-----------------------	--------

	<u>Bas</u>
Nettokostnad före justeringar	1 171 469
Patientintäkter	20 767
Övriga externa intäkter	68 021
Interna intäkter	365 121
Justeringar	13 164
Återföring kvalitetserättning somatik	19 150
Återföring kvalitetsersättning psykiatri	2 649
Justeringar kost motp 8-9	<u>-334 541</u>
Summa	1 325 800

-6 629

Kvalitetsersättning 2012 somatik 2%, konto 3982 motpart 7	-18 877
Kvalitetsersättning 2012 psykiatri 2%, konto 3982 motpart 7	-2 702

Budgetram 2012 efter rationalisering	1 177 721
---	------------------

Komplettering

Sömnapnemottagning	350
Hyra BHV och KHV Aneby	194

Budgetram 2012 efter komplettering	1 178 265
---	------------------

Fördelas enligt ny verksamhetsindelning

Primärvård	42 518
Specialicerad somatisk vård	925 314

Specialicerad psykiatrisk vård			132 384
Övrig Hälso- och sjukvård			78 050
<i>varav ambulans- och sjuktransport</i>			<i>52 905</i>
<i>varav sjukresor</i>			<i>20 067</i>
<i>varav handikapp hjälpmedel</i>			<i>5 077</i>
Summa Hyresram 2012	94 267	koll	1 178 265
		koll	78 050

Budgetram 2012 Höglandets sjukvårdsområde-Spec per verksamhetsområde

	Primärvård	Spec somatik	Spec psyk	Övrig HSjukv	varav ambulans sjuktrans	varav sjukresor	varav handik hjälpm	TOTALT
Ursprunglig ram	42 342	913 431	129 575	79 273	52 360	21 937	4 976	1 164 621
Indexering	216	4 654	660	1 318	838	351	129	6 848
Ny ram	42 558	918 085	130 235	80 591	53 198	22 288	5 105	1 171 469
				0				
				0				
<u>Tilläggsbudget 2011</u>				0				
Helårseffekt av löneavtal, 3 mån exkl VF och LSR	85	2 330	326	0				2 741
				0				0
				0				0
Familjecentral Tranås minskad hyra	-288			0				-288
				0				0
				0				0
Sentinel node		-169		0				-169
				0				0
Hudläkare, överföring från Jönköping		1 940		0				1 940
				0				0
Informatörtjänster Pulsen		-99	-14	0				-113
				0				0
Löneavtal 12 mån VF, LSR	199	5 446	762	0				6 407
				0				0
<u>Justeringar 2012</u>				0				0
Engångskostnad 2011, kompensation för skuld- förändring (Tbud april)	-51	-821	-154	0				-1 026
				0				0
				0				0
				0				0
Obesitasoperationer (Tilläggsbudget feb)		-1 300		0				-1 300
				0				0
				0				0
Cosmic - ersättning för driftstörningar (Tbud feb)		-200		0				-200
				0				0
				0				0
Överföring av del av utredar tjänst till Landstingets kansli		-156		0				-156
				0				0
Revidering IT-skatt från 2,9% till 3,15%	55	1 178	167	0				1 400
				0				0
				0				0
Förändring sjukresor				-2 110		-2 110		-2 110
				0				0
Revidering läkemedel exkl rabatter		4 114	1 924	0				6 038
				0				0
				0				0
justering intäkter öppenvårdsavgifter		-441	-63	0				-504
				0				0
				0				0
Indexerad kvalitetsersättning 2011(2,6%) återfört somatik		19 150		0				19 150
				0				0
Indexerad kvalitetsersättning 2011(2,6%) återfört psykiatri			2 649	0				2 649
				0				0

Summa före rationalisering	42 558	949 057	135 832	78 481	53 198	20 178	5 105	1 205 929	0
RATIONALISERING 0,5%	-234	-5 217	-747	-431	-292	-111	-28	-6 629	
Kvalitetsersättning 2012 somatik 2%		-18 877		0				-18 877	
Kvalitetsersättning 2012 psykiatri 2%			-2 702					-2 702	
								0	
								0	
Summa	42 324	924 964	132 384	78 050	52 905	20 067	5 077	1 177 721	
Rationalisering									-6 629
Spec rationalisering	42 558	949 057	135 832	78 481	53 198	20 178	5 105	1 205 929	
	0,035	0,787	0,113	0,065	0,044	0,017	0,004	1,000	
Rationalisering	-234	-5 217	-747	-431	-292	-111	-28	-6 629	

Investeringsbudget 2012 (tkr) Höglandets sjukvårdsområde

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
Investeringar enligt spec			
M0104	Ögonmottagningen	Funduskamera	900
M0111	Kirurgkliniken	Kirurgvagn operation	800
M0102	Ögonmottagningen	Operationsmikroskop	800
M0103	Ögonmottagningen	Optic coherent tomography - Lucentis	750
M0112	Kirurgkliniken	UL Acuson Aspen	1 800
M0100	Kvinnokliniken	Ultraljudsapparat Logiq 5	700
M0197	Kvinnokliniken	Uppgradering MILOU	1 000
M0101	Kirurgkliniken	Urologistapel	800
Ö0056	Gemensamt Höglandets sjukvotr	Utrustning och inredning Hus 36	15 706
M0099	Anestesikliniken	Ventilator MR-kompatibel	650
M0114	Kirurgkliniken	Videostapel Exera 160	700
M0109	Medicinkliniken	Videostapel Exera 160	800
Summa specade investeringar			25 406
Ospectade investeringar			7 100
Investeringar fastigheter			
Summa fastighetsinvesteringar			0

Till Landstingsdirektören

Budget 2012 – Värnamo sjukvårdsområde

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Verksamhetsidé:

Skapa hälsa och trygghet i vardagen samt bota och lindra vid vårdbehov.

Mission: Värnamo sjukvårdsområde är ett av världens säkraste och mest effektiva lokala sjukvårdssystem.



Perspektiv med strategiska mål

Medborgare och kund 1.1 Nöjda patienter/kunder	Process och produktion 2.1 Effektiva processer 2.2 Hållbar utveckling 2.3 Kostnadseffektiv upphandling
Lärande och förnyelse 3.1 Ständigt lärande	Ekonomi 4.1 Kostnadseffektiv hälso- och sjukvård
Medarbetare 5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare	



Framgångsfaktorer

Medborgare och kund 1.11 Patientfokuserad och jämlik 1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid	Process och produktion 2.11 Bra folkhälsoarbete 2.12 Kunskapsbaserad & ändamålsenlig vård 2.13 Säker hälso- och sjukvård 2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten. 2.31 Rätt beteende
Lärande och förnyelse 3.11 Lärande och förnyelse	Ekonomi 4.11 Hög produktivitet 4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning
Medarbetare 5.11 Attraktiv arbetsplats	





Mått och mål 2012 för hälso- och sjukvård			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Patientfokuserad och jämlik vård	Kundtillfredsställelse	Indikatorer i nationell patientenkät inom specialiserad vård och primärvård i jämförelse med föregående undersökning	- Ökat högre genomsnittligt resultat - högre svarsfrekvens
1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid	Besök inom specialiserad vård inom 60 dagar	Signe, Landstingets väntetidsdatabas	80 % inom 60 dagar
	Undersökning inom specialiserad vård inom 30 dagar	Signe, Landstingets väntetidsdatabas	90 % inom 30 dagar
	Behandling (operation/åtgärd) Inom 60 dagar	Nationella väntetidsdatabasen	80 % inom 60 dagar
	Akutmottagning: Fått hjälp och lämnat mottagningen inom fyra timmar		90 % inom 4 timmar
Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Bra folkhälsoarbete	Ohälsotal	Statistik, Försäkringskassan	Ohälsotalet ska minska
	Fetma	ISO-BMI	Andel fyraåringar med ISO-BMI > 30 ska minska med 20 % under perioden 2009–2012
2.12 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård	Indikatorer i Öppna jämförelser	Öppna jämförelser	Förbättra läget för 20 % av indikatorerna avseende medicinska resultat
2.13 Säker hälso- och sjukvård	Patientsäkerhet – antal skador per 1 000 vårddagar	Granskning av journaler (20 per månad per sjukvårdsområde)	Minskning med 10 %
	Vårdhygien: Rätt klädd och basala hygienrutiner	Intern stickprovskontroll	100 %
	Vårdprevention	Senior Alert	Riskbedömning i tre områden till 80 %

2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Avfall	Statistik från avfalls-entreprenör	2012 ska andelen materialåtervunnet avfall av totala mängden vara minst 25 %.
	Energi	Statistik från Landstings-fastigheter	2012 ska energibehovet för uppvärmning av Landstingets lokaler ha minskat med minst 12 % jämfört med 2007. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
	Kemikalier	Uppgifter ur KLARA kemikalie-register	2012 ska de produkter i verksamheten som kan ha allvarliga hälso- och miljöeffekter ha minskat med minst 25 %.
	Livsmedel	Manuell mätning	2011 ska andelen ekologiska livsmedel vara minst 25 % av totala livsmedelskostnaden. (Ytterligare ett mål finns och följs upp)
	Läkemedel	För miljöbedömning används ett PBT index. (Persistens, Bioackumulation, Toxicitet)	2012 ska flertalet rekommenderade läkemedel ha genomgått en miljöbedömning. (Ytterligare två mål finns och följs upp)
	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik. Alla tågresor = förnybart Alla flygresor = ej förnybart	2012 ska minst hälften av Landstingets tjänsteresor med bil, flyg och tåg utföras med förnybara drivmedel. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90 % av alla inköp
Lärande- och förnyelseperspektiv			

3.12 Lärande och förnyelse	Ledarutveckling	Manuell rapportering	Alla nytillträdda chefer ska introduceras i förbättringsarbetet
	Få med ledningen i "Säker vård – alla gånger"	Manuell rapportering	Samtliga enheter
	Antal publicerade vetenskapliga artiklar	Manuell rapportering	120
Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Hög produktivitet	Nettokostnad per verksamhetsområde	Ekonomisystemet	Nettokostnaden per verksamhetsområde ska inte överstiga budget
	Sjukvårdskostnad per invånare	SKL och Öppna jämförelser	Bland de fem lägsta i riket
	Kostnad per DRG-poäng	Öppna jämförelser	Bland de fem lägsta i riket
4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning	Läkemedelskostnad per invånare	SKL	I nedre kvartil bland länen
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5%
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Kompetensutveckling splan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutveckling splan 2012 2013 90 % 2014 90%

Ekonomisk ram i budget 2012

Värnamo sjukvårdsområde har en ekonomisk ram på 927 miljoner kronor som är verksamhetens medel att nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014"



Handlingsplan 2012 Värnamo sjukvårdsområde

Medborgare- och kundperspektiv

Sjukvårdsområdet finns för våra medborgares och patienters skull. Därför är det viktigt att vi har patientens och närståendes fokus både vid utveckling av verksamhet och i det enskilda vårdmötet.

Hälsa, prevention och egenvård är viktiga områden för att kunna leva så fritt och oberoende som möjligt.

God tillgänglighet är ett måste oavsett om det är per telefon, vid fysiska besök eller via olika IT-lösningar.

<p>Kundtillfredsställelse</p> <p>Landstingets mål: - Ökat högre genomsnittligt resultat och högre svarsfrekvens i indikatorer i nationell patientenkät inom specialiserad vård och primärvård i jämförelse med föregående undersökning</p>	<p>Systematiskt inhämta patienternas synpunkter genom Nationell patientenkät våren 2012, samt Vårdbarometern och Patientens direktkanal.</p> <p>Utifrån intentionerna i patientsäkerhetslagen 4 § erbjuda patienter och närstående att delta i patientsäkerhetsarbetet.</p> <p>Erbjuda patienter att tillsammans med verksamheterna delta i Qulturums program ”Tillsammans”.</p>
<p><i>Samordnare</i></p> <p>Utveckla e-hälsa</p> <p>Mål: Erbjuda fler kommunikationsvägar mellan patient och vård.</p> <p>Ge patienten möjlighet att komma i kontakt med vården när det passar patienten själv.</p>	<p><i>Eva-Mari Blomqvist, Christina Gunnervik</i></p> <p>Utveckla tjänsterna i Mina vårdkontakter:</p> <p>Starta försök med Webbtidbok inom Kvinnohälsovården och minst en annan enhet.</p> <p>Utveckla nya tjänster tillsammans med en patientgrupp, t.ex. med kronisk sjukdom som via självrapportering i exempelvis Mina vårdkontakter får ett större egenansvar för sin hälsa.</p> <p>Alla medarbetare ska känna till 1177.se och kunna använda informationen samt upplysa patienter om webbsidan.</p> <p>1177.se ska presenteras vid införande av Cosmic, arbetet med kallelser och utbildning i patientinformation.</p>

<p><i>Samordnare</i></p>	<p>Genomföra en PPM i månaden bland inläggande patienter kring kunskap om 1177.se. Genomförs av studenter/elever på samtliga enheter.</p> <p><i>Agneta Levin, Anki Ringsten, Susanne Kauppinen-Svensson</i></p>
<p>Telefontillgänglighet till sjukhusets mottagningar</p> <p>Mål: 95% av patienterna ska få sina telefonsamtal besvarade inom tre minuter respektive 15 minuter (Tele-Q).</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Kartläggning av mottagningarnas telefontider.</p> <p>Se över återbudsprocessen.</p> <p>Utveckla rutiner för att ta bort icke värdeskapande telefonsamtal.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Anders Sjögren, Marie Sveningsson</i></p>
<p>Tillgänglighet</p> <p>Landstingets mål:</p> <p>80 % av patienterna ska komma på nybesök inom specialiserad vård inom 60 dagar.</p> <p>90 % av patienterna ska komma på undersökning inom specialiserad vård inom 30 dagar.</p> <p>80 % av patienterna ska få operation/åtgärd inom 60 dagar.</p> <p>Bonusnivå :</p> <p>70% av patienterna ska komma på nybesök/undersökning inom specialiserad vård inom 30 dagar.</p> <p>90 % av patienterna ska få operation/åtgärd inom 60 dagar.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Fortsätta arbetet i den länsövergripande kapacitetsgruppen.</p> <p>Korta ledtiden i processerna.</p> <p>Ta bort väntetider.</p> <p>Ta bort variation.</p> <p>Enstyckflöde.</p> <p>Se över remisshantering.</p> <p>Se över återbesöksprocessen.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Marianne Johansson, Åke Deiver</i></p>
<p>Vänte- och behandlingstid på akutmottagningen</p> <p>Landstingets mål:</p> <p>Totala handläggningstiden på akutmottagningen ska inte överstiga 4 timmar för 90 % av patienterna.</p>	<p>Genomföra analys av de patientfall som inte klaras av inom 4-timmars gränsen tillsammans med medicinsk diagnostik och övriga verksamheter. Utifrån analysen genomförs förbättringsåtgärder.</p>

<i>Samordnare</i>	<i>Terje Blomstrand</i>
<p>Process- och produktionsperspektiv För att nå vår mission <i>Värnamo sjukvårdsområde är ett av världens säkraste och mest effektiva lokala sjukvårdssystem</i> måste vi fortsätta vårt utvecklingsarbete inom patientsäkerhet och effektivitet. Vi använder bl.a. <i>Säker vård alla gånger</i> och lean.</p> <p>Nationell och regional samordning innebär alltmer standardisering. Öppna jämförelser, kvalitetsregister m.m. ger transparens och jämförbarhet. Våra kliniska resultat måste inom de områden vi finns vara i topp – för våra patienters skull!</p> <p>För att nå ett säkert och effektivt lokalt vårdssystem och för att våra patienter ska känna sig trygga krävs ännu mer samproduktion med våra vårdgrannar, kommuner och primärvård.</p>	
<p>Strategiskt utvecklingsområde: Bra folkhälsoarbete</p>	
<p>Ohälsotal Landstingets mål: Vårt ohälsotal ska vara bland de fem lägsta i landet.</p>	<p>Fortsatt arbete med att förbättra processen kring sjukintyg. Varje verksamhet ska genomföra mätning 1 ggr/månad av antalet intyg som måste kompletteras i förhållande till det totala antalet intyg.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Ulrica Nilsson</i>
<p>Folkhälsa/Hälsofrämjande Livsstil/Alkoholbruk/Tobaksbruk</p> <p>Mål: Rökstopp i samband med graviditet och operation</p> <p>Landstingets mål: Andel 4-åringar med ISO-BMI >30 ska minska med 20 % under perioden 2009-2012.</p>	<p>Fortsätta arbetet med att få patienter tobaksfria i samband med operation.</p> <p>Alla patienter ska vid ny vårdkontakt tillfrågas om livsstil, tobaks- och alkoholbruk och uppgifterna ska dokumenteras i journal. Våren 2012 statistik via Diver.</p> <p>Inom BHV ska hälsokurva, samtal med råd kring hälsa, mat och motion, matlagningskurs och hälsosamtal erbjudas till alla föräldrar med barn mellan 0-2,5 år.</p> <p>Fortsätta arbetet på BUM enligt vårdprogram för barn med ISO-BMI > 30. Registrering i kvalitetsregistret BORIS.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Eva-Mari Blomqvist, Elisabeth Muhic/Åke Deiver</i>
<p>Strategiskt utvecklingsområde: Prevention/Egen vård Aktiviteter för att uppnå mål inom:</p>	
<p>Vårdprevention</p> <p>Landstingets mål: Minst 80 % av alla patienterna över 70 år som vårdas inläggande ska riskbedömas avseende undernäring, trycksår och fall.</p>	<p>Alla patienter över 70 år som har risk för trycksår, undernäring och fall ska få förebyggande åtgärder.</p> <p>Fortsatt utbildning för den personal som genomför riskbedömningar och vidtar</p>

<p>Alla patienter ska riskbedömas före och i samband med operation.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>åtgärder. Fortsatt utbildning för den personal som registrerar och tar ut resultat ur kvalitetsregistret Senior Alert. Utbildning via SMARTASS.</p> <p>Punktprevalensmätning trycksår ska genomföras två ggr/år</p> <p>WHO:s checklista för säker operationsvård ska användas och resultatet införs i statistikprogrammet MOA.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist</i></p>
<p>Strategiskt utvecklingsområde: Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård Aktiviteter för att uppnå mål inom:</p>	
<p>Kliniska resultat och kvalitetsregister</p> <p>Mål: Vara med i alla relevanta kvalitetsregister samt andra relevanta uppföljningar för att öka kvalitetssäkring i vården</p> <p>Landstingets mål: Förbättra läget för 20 % av indikatorerna avseende medicinska resultat.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Utifrån kartläggning säkerställa att vi medverkar i de för sjukhuset relevanta registren. Varje verksamhet ska presentera vilka indikatorer man har för avsikt att förbättra mellan Öppna jämförelser 2011 och 2012.</p> <p>Där onlineuppföljning från kvalitetsregister är möjlig redovisas resultat samt förbättringsarbeten löpande i verksamheternas styrkort.</p> <p><i>Ingeborg Franzén</i></p>
<p>Bra vård till patienter som drabbas av stroke.</p> <p>Mål: Alla patienter som drabbas av stroke och inte behöver IVA-vård eller neurokirurgi ska vårdas på strokeenhet. Värnamo ska vara ett av sex sjukhus som får särskilt omnämnande för ”god strokevård” i kvalitetsregister Riks-stroke.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Öka frekvensen trombolysbehandlade patienter.</p> <p><i>Björn Persson</i></p>
<p>Bra hjärtinfarktvård</p> <p>Mål: Vara ett av landets fem bästa sjukhus. Mätning via öppna jämförelser.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Nio kriterier ska uppfyllas enligt mål i Riks HIA.</p> <p>Aktiviteter tas fram i dialog med Samordnare.</p> <p><i>Anders Sjögren i samverkan med Katarina Ekberg</i></p>
<p>Strategiskt utvecklingsområde: Samverkan</p>	

Aktiviteter för att uppnå mål inom:	
<p>Effektiv vårdkedja kommun – sjukhus – primärvård</p> <p>Mål: Väl fungerande vårdkedja och bra samverkan mellan kommun – sjukhus – primärvård</p> <p>Inga återinläggningar inom 30 dagar som beror på en bristfällig vårdplaneringsprocess</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>I samverkan med styrgrupp GGVV (ledningsgruppen) välja ut, beskriva och förbättra en process som behövs för att Herman och Brita inte ska drabbas av vårdskada (i enlighet med SOSFS 2011:9).</p> <p>Alla patienter som läggs in i Meddix ska ha en angiven intagningsorsak. Kontinuerlig information och uppdatering till meddixsuperanvändare och annan berörd personal. Utbildning via SMARTASS.</p> <p>Beskriva processen de ”Mest sjuka äldre” och förbättra den.</p> <p>Beskriva processen ”Palliativa patienter” och förbättra den.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist</i></p>
<p>Processkartläggning</p> <p>Mål: Identifiera, beskriva och fastställa de processer i verksamheten som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet (enligt SOSFS 2011:9)</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Senast 15/5 ska minst en vårdprocess i varje verksamhet vara kartlagd. Prioritering av processer som kräver samverkan och processer som kan minska ledtiden och öka den patientnära tiden.</p> <p>Säkert och effektivt ”rätt från början”. Lära av andra, hämta metodstöd via Qulturum.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Ingeborg Franzén, Freddy Johansen, Terje Blomstrand</i></p>
Strategiskt utvecklingsområde: Patientsäkerhet	
Aktiviteter för att uppnå mål inom:	
<p>Förhindra vårdskador</p> <p>Landstingets mål: Patientsäkerhet – antal skador per 1 000 vård dagar. Målsättning årlig minskning med 10 %.</p>	<p>Återkoppling månadsvis till verksamheterna från GTT granskning.</p> <p>Implementering av nya patientsäkerhetslagen och författningen SOSFS 2011:9.</p> <p>Starta en sjukhusövergripande Risk- och Händelsanalysgrupp som kan stödja verksamheterna i deras säkerhetsarbete.</p> <p>Göra anvisningar och tidplan till 2011 års patientsäkerhetsbokslut som senast den 1/3 ska skickas in till Socialstyrelsen.</p> <p>Via benchmarking lära av de säkraste sjukhusen i världen.</p>

<i>Samordnare</i>	<i>Ingeborg Franzén</i>
Lex Maria Mål: Lex Maria-anmälan ska vara ankomstregistrerad hos Socialstyrelsen inom 60 dagar från datumet för händelsen. Händelsanalys ska göras på samtliga ärenden.	Information om regelverk till alla berörda. Utveckla rutiner för att korta ledtiderna från händelse till anmälan.
<i>Samordnare</i>	<i>Anders Sjögren, Terje Blomstrand</i>
Smittskydd Landstingets mål: Alla anställda med direkt patientkontakt ska ha 100 % följsamhet till klädpolicy och 100% följsamhet till basala hygienrutiner. (STRAMA) Max 250 antibiotikarecept/1000 invånare/år.	Inneliggande patient ska inte smittas av MRB. Följsamhet till checklista mäts varje månad. Tillsammans med smittskyddsenheten fastställa rutiner för hur positiva MRB odlingar ska registreras. Alla enheter följer basala hygienrutiner och klädpolicy. Punktprevalensmätning av förekomst av VRI ska genomföras en ggr/månad bland inneliggande patienter. Tillsammans med smittskyddsenheten fastställa rutiner för hur positiva Clostridium Difficile odlingar ska registreras. Följsamhet till programmet ”kateter bara när det behövs”. Tillsammans med smittskyddsenheten fastställa rutiner för hur odlingar tagna före antibiotikabehandling ska registreras och följas upp.
<i>Samordnare</i>	<i>Eva-Mari Blomqvist</i>
Strategiskt utvecklingsområde: Läkemedelsanvändning	
Aktiviteter för att uppnå mål inom:	
Bra läkemedelsanvändning	Årlig läkemedelsdialog i samtliga verksamheter. Aktiviteter utifrån handlingsplan äldre och läkemedel. Kartlägga och ta fram riktlinjer för patienter som själva kan sköta sina läkemedel i samband med sjukhusvistelse.
<i>Samordnare</i>	<i>Ingeborg Franzén, Anders Sjögren</i>
Strategiskt utvecklingsområde: Verksamhetens struktur	

Aktiviteter för att uppnå mål inom:	
Nivåstrukturering, regionbildning och vårdval plus. Mål: Faktabaserade beslutsunderlag med värde för patienten och effektivitet som utgångspunkt. <i>Samordnare</i>	Bygga vår förmåga att se/förstå invånarnas/patienternas behov och önskemål. Bygga vår förmåga att snabbt ställa om. Bygga vår förmåga att garantera goda resultat till begränsad kostnad. <i>Ann-Christine Johansson, Anders Ramsing</i>
Strategiskt utvecklingsområde: Hållbar utveckling	
Aktiviteter för att uppnå mål inom:	
Miljömål 1. Avfall Minst 26 % av den totala mängden avfall från Värnamo sjukhus ska materialåtervinnas. <i>Samordnare</i>	Åtgärder/aktiviteter: Utreda om polyetenplast är möjligt att återvinna ur ekonomisk och praktisk synvinkel. Nya avfallsanläggningen färdigställs och tas i bruk fullt ut. <i>Åsa Nilsson</i>
Miljömål 2. Energi	Landstingsfastigheter svarar för målen avseende energianvändning. Följa SKL:s nyckeltal för el och värme.
Miljömål 3. Kemikalier Minska antalet produkter innehållande riskminskningsämnen med farosymbolen N, T eller riskfrasen R43 med 3 st från 17 st 2011 till 14 st 2012. <i>Samordnare</i>	Åtgärder/aktiviteter: I samråd med de enheter som använder produkterna idag byta ut dem till likvärdig produkt som ej hör till riskminskningsämnena <i>Åsa Nilsson</i>
Miljömål 4. Livsmedel Inköpskostnaden för ekologiska livsmedel 2012 ska motsvara 25 % av den totala inköpskostnaden för livsmedel <i>Samordnare</i>	Åtgärder/aktiviteter: Öka andelen ekologiskt kött och köttfärs jämfört med 2011. <i>Jennie Ferm</i>
Miljömål 5. Läkemedel Förskrivningen (DDD) av Zopiklon, Zolpidem, Naproxen och Diklofenak ska minska med 5 % jämfört med 2011. Målvärde: Zopiklon, Zolpidem <594 300 DDD Naproxen, Diklofenak <499 400 DDD Minska förskrivning av fluorokinoloner till ≤ 0,7 DDD/1 000 INV (J01AA) Målvärde: ≤ 0,7 DDD/1 000 INV.	Åtgärder/aktiviteter: Följa förskrivning i samverkan med läkemedelskommittén.

<i>Samordnare</i>	<i>Åsa Nilsson</i>
<p>Miljömål 6. Transporter</p> <p>CO2- utsläppen från bilresor i tjänsten inom Värnamo sjukvårdsområde, (exklusive ambulanstransporter) ska vara mindre än 145 ton.</p>	<p>Åtgärder/aktiviteter:</p> <p>Samtliga fordon som anskaffas 2012 ska vara miljöfordon.</p> <p>Fortsatt propaganda för att välja samåkning, tele- eller videokonferens som alternativ till tjänsteresor. Aktivt medverka till att videokonferensmöjligheterna ökar.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Åsa Nilsson</i>
<p>Lärande- och förnyelseperspektiv</p> <p>Allt vi gör har ett lärande- och förnyelseperspektiv. I en komplex organisation görs ”produktion” och utveckling av samma personer samtidigt. Vi vet att vi hela tiden måste bli bättre. Förbättring är en del av vardagens och var dags arbete och berör alla hela tiden.</p> <p>Med bra verktyg, metoder, forskning och tillsammans med andra kan lärandet och förbättringarna bli ännu effektivare och snabbare. Vi jämför oss med de bästa.</p>	
<p>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</p>	
<p>GPS</p> <p>Mål: Vårt ledningssystem ska motsvara kraven i SOSFS 2011:9</p>	<p>Under året uppdatera vårt ledningssystem GPS så att den bland annat motsvarar kraven i SOSFS 2011:9. Klart 1/4.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Hans Tunér, Eva-Mari Blomqvist</i>
<p>Upprätta en kvalitetsberättelse</p>	<p>Årligen ska en kvalitetsberättelse skrivas (se SOSFS 2011:9)</p> <p>Förbereda mall och anvisningar.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Eva-Mari Blomqvist, Ingeborg Franzén</i>
<p>Ledningskraft för God och Säker vård</p>	<p>Alla verksamheters ledningsgrupper ska under årets första månader delta i utbildningen. Denna genomförs i samverkan med primärvården, medicinsk diagnostik och kommunerna.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Eva-Mari Blomqvist, Ingeborg Franzén</i>
<p>Metodikum</p>	<p>Arbeta för en decentralisering av Metodikum (träningssentrum) till Värnamo. Senast 1 april bör första utbildningarna ha startats.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Eva-Mari Blomqvist</i>
<p>Statistik från Cosmic/Diver/Synergi/Heroma</p> <p>Mål: Effektivare processer genom analys av</p>	<p>Utifrån verksamheternas behov ta fram exempel på analysrapporter.</p>

tillgänglig statistik.	
<i>Samordnare</i>	<i>Charlotte Carlsson, Marie Sveningsson</i>
<p>Introduktion av nya medarbetare</p> <p>Mål: Säkerställa att alla nyanställda får tillgång till berörd lagstiftning och faktadokument.</p>	<p>Kartläggning av verksamheternas introduktionsprogram och checklistor. Standardisering av innehåll. Samordning inom Landstinget.</p> <p>Exempelvis: patientsäkerhetslagen, Cosmic, SBAR- metodik, 1177.se, hantering av en patient som drabbas av vårdskada.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Bertil Åstrand (Eva-Mari Blomqvist, Marita Fredman, Karl-Gustav Carlsson, Sofie Larsson)</i>
<p>Abstracts/posters/vetenskapliga artiklar/spridningsseminarier</p> <p>Mål: Delta med fem abstracts/poster vid regionala, nationella eller internationella konferenser.</p>	<p>Uppmuntra och stödja verksamheterna att sprida goda resultat.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Anki Ringsten, Ingeborg Franzén</i>
Strategiskt utvecklingsområde: Studenter och elever	
Aktiviteter för att uppnå mål inom	
<p>Erbjuda en god lärandemiljö för studenter.</p>	<p>Minst 80 % ska vara nöjda eller mycket nöjda med sin VFU. Svarsfrekvensen skall vara minst 75%.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Eva-Mari Blomqvist</i>
<p>Involvera studenter i förbättringsarbete</p> <p>Mål: Alla studenter ska minst en gång under utbildningstiden erbjudas att delta i kontinuerliga tvärprofessionella förbättringsarbeten.</p>	<p>Tas upp vid introduktionen och vid bedömningstillfällena.</p> <p>Respektive verksamhet bör ta fram plan för hur detta säkras.</p> <p>Kontakt tas med skolorna för att de ska ställa krav på förbättringsarbeten. Mallar med exempel tas fram och sprids.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Eva-Mari Blomqvist, Sofie Larsson</i>
Ekonomiskt perspektiv	
<p>Vi arbetar ständigt för att effektivisera verksamheten genom att fokusera på det som skapar värde för patienter/närstående och genom att ta bort det som inte gör det.</p> <p>Vi samverkar med andra och utnyttjar/utvecklar IT-system.</p> <p>Vi arbetar för att ha en långsiktigt hållbar verksamhet.</p>	

Hålla budgetramarna	<p>Kontinuerlig översyn och effektivisering av processerna. Varje basenhet ska hålla sin budget.</p> <p>Ekonomiavdelningen stödjer genom :</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktiv medverkan av ekonom och via tydlig behovsanpassad rapportering - snabb återföring av observerade avvikelser mot budget - särskild uppmärksamhet åt kostnads - drivande poster såsom personal, läkemedel, radiologi och lab
<i>Samordnare</i>	<i>Håkan Stridsberg</i>
Kostnad per DRG-poäng	<p>Minska kostnaden per DRG-poäng för att komma i nivå med övriga förvaltningar i Landstinget.</p> <ul style="list-style-type: none"> - öka DRG-poängen med speciellt fokus på GRK och psykiatri - Jmf sjukvårdskostnad per invånare med andra länsdelssjukhus tex Eksjö
<i>Samordnare</i>	<i>Håkan Stridsberg</i>
Kvalitetsersättningssystem	<p>Varje enhet ska genom aktiva åtgärder se till att sjukhuset får full ersättning. Som stöd finns ansvariga inom respektive ersättningsområde.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Ann-Christine Johansson</i>
Interna debiteringar	<p>Se över den interna debiteringsmodellen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - fr.o.m 2012 kommer budgeten inte att vara rörlig. Förändringen gäller följande område: IT och Tele.
<i>Samordnare</i>	<i>Håkan Stridsberg</i>
Läkemedelsdialoger	<p>Ekonomiavdelningen stödjer genom:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktiv roll i förvaltningens läkemedelsgrupp <p>Läkemedelsgruppen ska tillsammans med klinikerna fastställa handlingsplaner som ska leda till effektiv läkemedelsanvändning.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Håkan Stridsberg, Camilla Holm</i>
Betalningstjänster via nätet	<p>Utreda patienternas möjligheter att betala och ändra tid via nätet och/eller via betalningsautomater (datorer) på sjukhuset.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Håkan Stridsberg</i>

<p>Medarbetarperspektiv</p> <p>Friska medarbetare med eget driv tillsammans med stöttande chefer är en förutsättning för goda resultat. Goda resultat tillsammans med goda arbetsplatser gör Värnamo sjukvårdsområde attraktivt att arbeta i.</p> <p>Våra medarbetare är nyfikna och vill ständigt utvecklas i samklang med verksamhetens behov.</p>	
<p>Strategiskt utvecklingsområde: Medarbetarskap</p> <p>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</p>	
<p>Medarbetarsamtal</p> <p>Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Säkerställa processen kring medarbetarsamtal. Uppföljning ska ske månadsvis.</p> <p><i>Bertil Åstrand</i></p>
<p>Kompetensutvecklingsplaner</p> <p>Minst 75 % ska ha en dokumenterad Kompetensutvecklingsplan.</p> <p>2012 75 % 2013 90 % 2014 90 %</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Ett pilotprojekt ska startas för att utveckla kompetensutvecklingsplaner för verksamheterna.</p> <p>Säkerställa processen kring individuella kompetensutvecklingsplaner. Målvärdet för 2012 är att 75 % av alla anställda ska ha en individuell kompetensutvecklingsplan.</p> <p><i>Bertil Åstrand, Sofia Persson</i></p>
<p>Schemaläggning utifrån produktionsbehov.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Jämförelse med de mest effektiva såväl internt som externt. Ta fram nyckeltal. Anpassa verksamheten. Två pilotenheter. Utnyttja Heromas möjligheter.</p> <p><i>Bertil Åstrand, Håkan Stridsberg</i></p>
<p>Möjliggöra och stimulera personalsamverkan över verksamhetsgränserna</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Utveckla förutsättningarna för ökad personalrörlighet mellan verksamheterna Starta en arbetsgrupp inom området.</p> <p><i>Bertil Åstrand</i></p>

<p>Sjukfrånvaro</p> <p>Ska inte överstiga 3,5 %.</p> <p>Frisknärvaro</p> <p>Andelen med högst fem dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %.</p>	<p>Arbeta med utbildningsinsatser inom området ”Hälsa” för chefer, skyddsombud, hälsoinspiratörer samt medarbetare.</p> <p>Genomföra en friskvårdskampanj.</p> <p>Utvärdering av inträdesprojektet i nätverket Hälsofrämjande sjukhus och vårdorganisationer (hälsofrämjande arbetsplats) och därefter införande på alla arbetsplatser.</p> <p>Kartlägga sjukskrivningsmönster och skillnader mellan verksamheterna samt en djupare analys av våra sjukskrivningstal. Trimma tillämpningen av rehabaktiviteter.</p> <p><i>Bertil Åstrand</i></p>
<p>Medarbetarskap/ledarskap</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Utbildningsinsatser för linjechefer, för en gemensam värdegrund kring medarbetarskap/ledarskap. Som en fortsättning av projektet ” Friska medarbetare med eget driv och ansvar”. Tillsammans med utvecklingsenheten.</p> <p><i>Bertil Åstrand, Ingeborg Franzen</i></p>
<p>Chefsförsörjning</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Identifiera och utbilda intresserade medarbetare som har intresse av att bli chef. Uppmuntra dem att delta i olika förbättringsarbeten och projekt.</p> <p>Samverka kring utveckling av modeller med Qulturum och centrala personalavdelningen.</p> <p><i>Bertil Åstrand, Björn Persson</i></p>

VÄRNAMO SJUKVÅRDSOMRÅDE

Ann-Christine Johansson
Sjukvårdsdirektör

Budgetram 2012 (tkr) Värnamo sjukvårdsområde

Kostnads-/intäktsslag	Konto	Mp	Budget 2011	Löne-/pris- index	Ram 2012
Lönekostnader	40xx-41xx	1	434 399	0,00%	434 399
Sociala avgifter	4411, 442x, 45xx	1	183 316		185 184
Avskrivningar	79xx	1	7 678		7 903
Läkemedel (primärv öpv)	5613	1(7)	0		0
Läkemedel (sjukh.spec o sl vård)	5611,5613	1	71 931	0,00%	71 931
Övriga externa kostnader	"allt annat"	1	93 547	1,60%	95 044
Internränta, kostnad	85xx	6-7	1 090		1 300
Internhyror	601x	6-7	76 862		77 334
IT-skatt	7 544	6	12 999	0,00%	12 999
Köpt vård (riks-o region)	5111-12	7	33 849	2,60%	34 729
Övriga interna kostnader	"allt annat"	6-9	274 106	2,60%	281 233
Patientintäkter	30xx	1	-15 839	0,00%	-15 839
Övriga externa intäkter	"allt annat"	1	-25 341	1,60%	-25 746
Interna intäkter	"alla"	6-9	-230 548	2,60%	-236 542
Avstämning förvaltningsinterna transaktioner					
SUMMA NETTOKOSTNAD		1)	918 049		923 928

1) Aktuell budget per 2011 april (E-cirkulär 0911)

TILLÄGGSBUDGET 2011:

<i>Tilläggsbudget april</i>	Lön	1 664	2 373
Helårseffekt Löneavtal, 3 månader exkl VF (Vårdförbundet) och LSR (Legitimerade sjukgymnasters Riksförbund)	Soc avg (42,63)	<u>709</u>	
	Summa	2 373	

Tilläggsbudget augusti

Informatörtjänster Pulsen			-195
---------------------------	--	--	------

Tilläggsbudget oktober

Löneavtal 12 mån	Lön	3 292	4 695
VF, LSR	Soc avg (42,63)	<u>1 403</u>	
	Summa	4 695	

JUSTERING 2012:

Engångskostnad 2011, skuldförändring, (Tilläggs- budget april)	Lön	-492	-700
	Soc avg (42,2)	<u>-208</u>	
	Summa	-700	

Cosmic ersättning för driftstörningar (Tilläggsbud- get februari)		somatik	-200
---	--	---------	------

Reviderad IT-skatt från 2,9% till 3,15%			1 121
--	--	--	-------

Förändring sjukresor			-1 900
----------------------	--	--	--------

Revidering läkemedel (exkl rabatter)			3 673
Justering intäkter öppenvårdsavgifter			-431
Indexerad kvalitetsersättning 2011 (2,6%), konto 3982 motpart 7, återfört		somatik	15 033
Indexerad kvalitetsersättning 2011 (2,6%), konto 3982 motpart 7, återfört		psykiatri	2 133

Budgetram 2012 före rationalisering			949 530
--	--	--	----------------

RATIONALISERING 0,5%			-5 231
----------------------	--	--	--------

	<u>Bas</u>	
Nettokostnad före justeringar	923 928	
Patientintäkter	15 839	
Övriga externa intäkter	25 746	
Interna intäkter	236 542	
Justeringar	8 868	
Återföring kvalitetsersättning somatik	15 033	
Återföring kvalitetsersättning psykiatri	2 133	
Justering kost motp 8-9	<u>-181 937</u>	
Summa	1 046 153	

-5 231

Kvalitetsersättning 2012 Somatik 2%, konto 3982 motpart 7			-14 875
Kvalitetsersättning 2012 Psykiatri 2%, konto 3982 motpart 7			-2 218

Budgetram 2012 efter rationalisering			927 206
---	--	--	----------------

Komplettering

Sömnapnemottagning			290
--------------------	--	--	-----

Budgetram 2012 efter komplettering			927 496
---	--	--	----------------

Fördelas enligt ny verksamhetsindelning

Primärvård			35 352
Specialicerad somatisk vård			729 177
Specialicerad psykiatrisk vård			108 673
Övrig Hälso- och sjukvård			54 294
<i>varav ambulans- och sjuktransport</i>			34 514
<i>varav sjukresor</i>			14 972
<i>varav handikapp hjälpmedel</i>			4 808

Summa Hyresram 2012	77 334	koll	927 496
		koll	54 294

Budgetram 2012 Värnamo sjukvårdsområde-Spec per verksamhetsområde

	Primärvård	Spec somatik	Spec psyk	Övrig HSjukv	varav ambulans sjuktrans	varav sjukresor	varav handik hjälpn	TOTALT
Ursprunglig ram	35 089	720 686	106 715	55 559	34 159	16 688	4 712	918 049
Indexering	201	4 130	612	936	547	267	123	5 879
Ny ram	35 290	724 816	107 327	56 495	34 706	16 955	4 835	923 928
Tilläggsbudget 2011				0				0
Helårseffekt Löneavtal, 3 mån exkl VF och LSR	85	2 001	287	0				2 373
				0				0
				0				0
Informatörtjänster pulsen		-170	-25	0				-195
				0				0
Löneavtall 12 mån VF, LSR	169	3 958	568	0				4 695
				0				0
Justeringar 2012				0				0
Engångskostnad 2011, skuldförändring (Tilläggs- budget april 2011)	-42	-539	-119	0				-700
				0				0
				0				0
				0				0
Cosmic ersättning för driftstörningar (Tilläggsbud- get februari)		-200		0				-200
				0				0
				0				0
Reviderad IT-skatt från 2,9% till 3,15%	46	936	139	0				1 121
				0				0
				0				0
Förändring sjukresor				-1 900		-1 900		-1 900
				0				0
Revidering läkemedel exkl rabatter		2 422	1 251	0				3 673
				0				0
				0				0
Justering intäkter öppenvårdsavgifter		-375	-56					-431
				0				0
				0				0
Indexerad kvalitetsersättning 2011 (2,6%)somatik återfört		15 033		0				15 033
				0				0
Indexerad kvalitetsersättning 2011 (2,6%)psykiatri återfört			2 133	0				2 133
				0				0
Summa före rationalisering	35 548	747 882	111 505	54 595	34 706	15 055	4 835	949 530

RATIONALISERING 0,5%	-196	-4 120	-614	-301	-191	-83	-27	-5 231
Kvalitetsersättning 2012, 2% somatik		-14 875		0				-14 875
Kvalitetsersättning 2012, 2% psykiatri			-2 218					-2 218
								0
Summa	35 352	728 887	108 673	54 294	34 514	14 972	4 808	927 206
Rationalisering								-5 231
Spec rationalisering	35 548	747 882	111 505	54 595	34 706	15 055	4 835	949 530
	0,037	0,788	0,117	0,057	0,037	0,016	0,005	1,000
Rationalisering	-196	-4 120	-614	-301	-191	-83	-27	-5 231

Investeringsbudget 2012 (tkr) Värnamo sjukvårdsområde

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
Investeringar enligt spec			
M0077	Kirurgkliniken	1 st cystoskopistapel & 2 st flexibla videocyst	1 000
M0076	Akut-och operationskliniken	Autoklav HS6613 Sterilcentral	1 500
Ö0070	Sjukvårdsledningens kansli	Ombyggnad möbler mm	2 800
M0074	Kirurgkliniken	Stapel flexibel endoskopi operation	600
M0080	Akut-och operationskliniken	Stapel stel endoskopi urologi	1 000
M0081	Akut-och operationskliniken	Stapel stel kirurgi operation	900
M0079	Kvinnokliniken	Ultraljudsapparat	1 100
M0196	Kvinnokliniken	Uppgradering MILOU	1 000
Ö0054	Serviceenheten	Varmmatsystem	3 300
Summa specade investeringar			13 200
Ospectade investeringar			6 100
Investeringar fastigheter			
Summa fastighetsinvesteringar			0

Budget 2012 – Bra Liv

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Verksamhetsidé:

Vi vill ge dig god hälsa och vård med bra bemötande i en trygg och säker miljö.

Perspektiv med strategiska mål

<p>Medborgare och kund 1.1 Nöjda patienter/kunder</p>	<p>Process och produktion 2.1 Effektiva processer 2.2 Hållbar utveckling 2.3 Kostnadseffektiv upphandling</p>
<p>Lärande och förnyelse 3.1 Ständigt lärande</p>	<p>Ekonomi 4.1 Kostnadseffektiv hälso- och sjukvård</p>
<p>Medarbetare 5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer

<p>Medborgare och kund 1.11 Patientfokuserad och jämlik vård 1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid</p>	<p>Process och produktion 2.11 Bra folkhälsoarbete 2.12 Kunskapsbaserad & ändamålsenlig vård 2.13 Säker hälso- och sjukvård 2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten. 2.31 Rätt beteende</p>
<p>Lärande och förnyelse 3.11 Lärande och förnyelse</p>	<p>Ekonomi 4.11 Hög produktivitet 4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning</p>
<p>Medarbetare 5.11 Attraktiv arbetsplats</p>	





Mått och mål 2012 för Bra Liv			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Patientfokuserad och jämlik vård	Kundtillfredsställelse	Indikatorer i nationell patientenkät inom specialiserad vård och primärvård i jämförelse med föregående undersökning	- Ökat högre genomsnittligt resultat - högre svarsfrekvens
	Läkarkontinuitet	Mäts årligen av FoU-enheten. Patienter 50 år och äldre med tre läkarbesök	Två av tre 67% får träffa samma doktor varje gång
1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid	Kontakt med vårdcentral samma dag (nollan i vårdgarantin)	Nationella väntetidsdatabasen	100 %
	Besök hos allmänläkare inom 5 dagar (2012)	Nationella väntetidsdatabasen	90 %
Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Bra folkhälsoarbete	Verka för Hälsöfrämjande livsstil	Erbjudna hälsosamtal	Alla listade som under året fyller 40, 50, 60 år erbjuds hälsosamtal
	Andel dagligrökare och riskabla alkoholvanor	Andel patienter där tobaks och alkoholvanor är dokumenterade i journal	För 50 % av patienterna ska dokumentation finnas
2.12 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård	Låg förskrivning av antibiotika enligt STRAMA 250 recept per 1000 invånare	Via Landtingets läkemedelsgrupp	90% av vårdcentralerna klarar kvalitetsmål enligt regelbok
	Utarbeta rutiner för rehabiliteringsarbete – återgång till arbete	Via rehabiliterings-samordnare	Samtliga vårdcentraler
2.13 Säker hälso- och sjukvård	Vårdhygien: Rätt klädd och basala hygienrutiner	Enligt mätning via smittskydds-enheten	100 %
	Vårdprevention	Senior Alert, fall, undernäring, trycksår	80% av patienter >70 år inskrivna i hemsjukvård ska vara riskbedömda senaste

			12 månaderna
2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Läkemedel Minska förskrivningen av läkemedel med miljöpåverkan	Via Landtingets läkemedelsgrupp	Minska jmf med föregående år Zopiklon, Zolpidem, Naproxen, Diklofenak och Fluorokinoloner
	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik. Alla tågresor = förnybart Alla flygresor = ej förnybart	50% av tjänsteresor med bil, flyg och tåg utföras med förnybara drivmedel.
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90% av alla inköp
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.12 Lärande och förnyelse	Ledarutveckling	Manuell rapportering	Alla ny tillträdde chefer ska introduceras i förbättringsarbetet
	Få med ledningen i ”Säker vård – alla gånger”	Manuell rapportering	Samtliga enheter
Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Hög produktivitet	Ekonomiskt resultat för Bra Liv	Ekonomisystemet	Ska vara positivt
	Produktion per ersättningspoäng	Interna jämförelser	Minska spridningen mellan vårdenheter samt minska de totala kostnaderna
	Kostnad per ersättningspoäng	Interna jämförelser	Minska spridningen mellan vårdenheter samt minska de totala kostnaderna
4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning	Läkemedelskostnad per invånare	Interna jämförelser	Minska spridningen mellan vårdenheter samt minska de totala kostnaderna
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga

			3,5%
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagers sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Kompetensutvecklings plan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutveckling splan 2012 75 % 2013 90 % 2014 90%

Ekonomisk ram i budget 2012

Bra Liv har en vårdpeng om 4 411 kronor per genomsnittsinvånare plus möjlighet till ytterligare 260:- per invånare i rörliga ersättningar. Detta är verksamhetens medel att nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014"



Handlingsplan 2012 Bra Liv

Medborgare- och kundperspektiv

Aktiviteter för att uppnå mål: Patientfokuserad, tillgänglig och ges i rimlig tid

Utbilda all personal i servicetänkande, särskild vikt på telefonrådgivning och receptionsfunktioner.

Ge patienterna möjlighet att kontinuerligt ge återkoppling på besök/kontakter. Detta sker genom ett ”vykort” som finns lättillgängligt på vårdcentralen, samt via webben.

Arbeta aktivt med schemaläggning så att bemanningen är anpassad till patienternas behov. Genom att tillsätta särskilda resurser inom personalavdelningen jobba på olika sätt med läkarbemannings frågor.

Process- och produktionsperspektiv

Aktiviteter för att uppnå mål: Bra folkhälsoarbete, kunskapsbaserad, ändamålsenlig samt säker hälso- och sjukvård. Rätt beteende d.v.s. avtalstrohet

Utbilda personalen så att livsstilsfrågor tas upp i varje patientmöte. Utveckla en modell för livsstilmottagning. Säkerställa strukturer för ersättningsgrundande insatser inom hälsoperspektivet.

Säkerställa att all personal arbetar i enlighet med fastslagna Fakta-dokument. Samtliga vårdcentraler ska delta i relevanta nationella kvalitetsregister f.n. NDR och Senior Alert.

Utbilda all personal i säker vård alla gånger. Utveckla en likartad struktur för alla vårdenheter avseende hantering av patientsäkerhetsfrågor. Ta fram en ram för gemensamt ledningssystem för Bra Liv.

Säkerställa att samtliga vårdcentraler använder beslutsstöd för sjukskrivning

Vårdcentralerna Bra Liv ska medverka i de samverkansforum som gagnar patienterna, t.ex. Klas, Esther och Herman och Brita.

Bilda en läkemedelsgrupp med verksamhetschef, läkare, apotekare och ekonom för att stödja vårdcentralerna i arbetet med rätt läkemedelsförskrivning. Kontinuerligt följa vårdcentralernas förskrivningsmönster samt signalera då de avviker från rekommendationer.

Utveckla bättre strukturerat samarbete med inköpsavdelningen för att säkerställa att de avtal verksamheten behöver tecknas.

Förbereda oss så vi kan bedriva en fortsatt bra vård när hemsjukvårdsuppdraget lämnar vårdcentralerna 2013-01-01. Säkra att vårdcentralerna inte blir utan vissa kompetenser

Ta fram ett koncept för hur arbetet med strukturerade hälsosamtal för samtliga 40, 50 och 60 åringar ska genomföras.

Planera om verksamheten efter den variant av 1177 som införs i länet

Dra nytta av stordriftsfördelar t.ex. genom att samutnyttja kompetenser.

Aktiviteter för att uppnå mål inom miljöområdet:

Anordna utbildningar inom läkemedelsområdet med inriktning på rätt miljöval.

Säkra att patientrelaterade resor som är nödvändiga för verksamheten sker med billigaste och bästa miljöval, som regel med inhyrda bilar. Andra resor ska om möjligt ersättas med tekniska lösningar till exempel telefon- eller videokonferenser.

Se vidare Bra Livs mål och handlingsplan för miljö 2012.

Lärande- och förnyelseperspektiv

Aktiviteter för att uppnå mål inom: lärande och förnyelse

Genomföra utbildningar inom affärsinriktat ledarskap och servicetänkande.
Stimulera till ökat deltagande i bl.a. Qulturums utbildningsutbud samt framföra önskemål om utbildningsinsatser anpassade till Bra Livs behov.
Uppmuntra alla medarbetare till delaktighet i kontinuerligt systematiskt förbättringsarbete.
Säkra att vårdcentralerna inte blir utan vissa kompetenser i samband med huvudmannabytet för hemsjukvård.

Ekonomiskt perspektiv

Aktiviteter för att uppnå mål inom: Hög produktivitet, kostnadseffektiv läkemedelsbehandling

Ekonomiska förutsättningar 2012

Bra Livs vårdpeng minskar med 25 mkr, 2%, räknat på befolkningen i oktober. Motsvarande siffra för samtliga vårdcentraler inkl de privata är 18 mkr, 1 %. Att Bra Liv minskar mer än totalen beror på ålderssammansättningen (större tapp i kr/inv för äldre än för yngre) samt att Bra Livs ACG kvot ligger under länsgenomsnittet.

Med nuvarande verksamhet förväntas kostnaderna stiga med 10 mkr, 1%. Då är avtalseffekter, prisökningar/minskningar samt förändrat uppdrag t.ex. färre läkemedel inräknade.

25 miljoner kronor lägre ersättning och 10 miljoner kronor högre kostnader kräver insatser både vad gäller intäkter och kostnader.

Aktiviteter

Säkra att samtliga patienter diagnoskodas, så att rätt ersättning erhålls.

Genom bemötande, kunnighet och marknadsföring öka attraktiviteten så att listade invånare ökar.

Säkra att vi alltid tar betalt när det är relevant, gäller både patientbesök och tjänster.

Ersättning från rehabgarantin och sjukskrivningsmiljarden är ca 15 mkr på årsbasis för Bra Liv. Arbeta för att öka denna intäkt 2012. Om denna ersättning skulle dras tillbaka eller minskas innebär det ytterligare en stor ekonomisk belastning.

Arbeta aktivt med jämförande nyckeltal för att hitta kostnadseffektiva metoder.

Kostnader, intäkter, besök mm ställs i relation till viktad befolkning (i förhållande till ålder, CNI och ACG).

Kostnaderna fördelar sig 45 % personal, 23% läkemedel, 9% lab och röntgen, 6% lokaler .

Alla kostnader måste ifrågasättas med störst fokus på läkemedel som är den enskilt största posten efter personal.

Införande av 1177 bör kunna leda till viss rationalisering.

Särskilt stödja de vårdcentraler som är i ekonomisk obalans vid ingången till 2012, med målsättningen att alla vårdcentraler ska vara i balans inom en treårs period.

Bra Liv behöver utveckla metoder för att snabbt ställa om verksamheten till ändrade förutsättning.

Medarbetarperspektiv

Aktiviteter för att uppnå mål inom: attraktiv arbetsplats

Analysera och åtgärda brister som framkommit i Dialogen.

Säkerställa att alla medarbetare erbjuds löne- och medarbetarsamtal samt individuell kompetensutvecklingsplan.

Utveckla medarbetarsamtalen för att identifiera personalens hälsotillstånd med målet att öka frisknärvaron.

Skapa en "Bra Liv anda" för bättre trivsel .

Vårdcentralerna Bra Liv

Lars Johansson
Direktör Bra Liv

Investeringsbudget 2012 (tkr) Vårdcentralerna Bra Liv

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
		Investeringar enligt spec	
		Summa specade investeringar	0
		Ospectade investeringar	1 100
		Investeringar fastigheter	
		Summa fastighetsinvesteringar	0

Till Landstingsdirektören

Budget 2012 – Medicinsk diagnostik

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Vision - Medicinsk diagnostik

”Tillsammans med dig är vi ledande”

Verksamhetsidé:

Patienter och kunder får tillgång till en helhet vad gäller Medicinsk diagnostik med bästa möjliga bemötande, tillgänglighet och precision.
För ökad patientsäkerhet, effektivitet och kundnöjdhet arbetar vi med ständiga förbättringar, utveckling av metoder och anpassning av utrustning.
För att säkerställa att Medicinsk diagnostik långsiktigt kan leva upp till behoven är forskning och utveckling en självklar del i verksamheten.



Perspektiv med strategiska mål

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.1 Nöjda kunder</p> <p>(patienter, vårdgivare, remittenter, studenter m.fl.)</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.1 Effektiva produktionsflöden</p> <p>2.2 Hållbar utveckling</p> <p>2.3 Kostnadseffektiv upphandling</p> <p>2.4 Säker och tillgänglig diagnostik</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.1 Ständigt lärande</p> <p>3.2 Forskning och utveckling i kliniska patientnära problemområden</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.1 Ekonomi i balans</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.11 Hög tillgänglighet</p> <p>1.12 Påverkansmöjligheter från patienter</p> <p>1.13 Kundenpassat sortiment/utbud</p> <p>1.14 Bra bemötande</p> <p>1.15 Dialog med kunder</p> <p>1.16 Goda verksamhetsförlagda studier</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.11 Säker och effektiv utrustning</p> <p>2.12 Länsgemensamma metoder</p> <p>2.13 Effektiva processgrupper/mikrosystem</p> <p>2.14 Snabb omsättning av FoU</p> <p>2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten.</p> <p>2.31 Rätt beteende</p>
--	---

Lärande och förnyelse 3.11 Lära av förbättringsmöjligheter 3.12 Aktivt inhämta kunskap o kunders behov 3.13 Kunskap om omvärlden 3.14 Lärande kultur 3.21 Utveckling och implementering av nya metoder 3.22 FoU baserat på patienters behov	Ekonomi 4.11 Resursoptimering 4.12 Ökad affärsmässighet 4.13 Självkostnadskalkyler 4.14 God uppföljning
Medarbetare 5.11 Attraktiv arbetsplats 5.12 Gott ledarskap 5.13 Gott medarbetarskap 5.14 Långsiktig kompetensförsörjning 5.15 Behovsstyrd kompetensutveckling	





Mått och mål 2012 Medicinsk diagnostik			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Hög tillgänglighet	Undersökning inom specialiserad vård inom 30 dagar	Sammanställd data från Ris	90% inom 30 dagar
1.11 Hög tillgänglighet	Svarstider inom laboratoriemedicin	Respektive produktionssystem	Hålla utlovade svarstider
1.11 Hög tillgänglighet	Svarstider inom patologi	Rapport från Safir Lis	Medelsvarstid histologi mindre än eller lika med 8 dagar. Medelsvarstid cytologi mindre än eller lika med 5 dagar.
1.15 Dialog med kunder	Kundbesök	Manuellt insamlad data	Enligt plan
Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Effektiva produktionsflöden	Produktion per årsarbetare inkl hyrläkare.	Statistik från centrala personalavd.	3% högre än för 2011
2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Miljömål (Enligt separat handlingsplan för Medicinsk diagnostik 2012)	Mätning och uppföljning görs av Medicinsk diagnostiks miljösamordnare	Se handlingsplan: Fyra målsättningar finns inom områdena, pappersförbrukning, resor och kemikalier.
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90% av alla inköp
2.41 Säker och tillgänglig diagnostik	Allvarliga avvikelser	Månadsrapport från Synergi	0
2.41 Säker och tillgänglig diagnostik	Vårdhygien, basala hygienrutiner och rätt klädd	Observationsstatistik från hygienskoterska	100%
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.14 Lärande kultur	Ständiga förbättringar	Redovisas på intranätet – Medicinsk diagnostik	Genomförda och dokumenterade förbättringsarbeten
3.14 Lärande kultur	Avvikelser	Månadsrapport från Synergi	Rapporterade avvikelser per årsarbetare ska öka jämfört med 2011
3.14 Lärande kultur	FoU baserat på patienters behov	Redovisas av FoU kommittén	Antal publikationer

Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Resursoptimering	Ekonomiskt resultat	Diver - ekonomi	Förvaltningens resultat ska vara lika med eller större än 0
4.11 Resursoptimering	Bemanning enligt plan	Underlag för årsarbetare presenteras av centrala personalavdelningen alt hämtas i Diver	Antalet faktiska årsarbetare ska ligga i nivå med 2010 då hänsyn tas till planerade förändringar samt ändrad efterfrågan.
4.11 Resursoptimering	Intäkt per årsarbetare	Diver	3% högre än för 2011
4.11 Resursoptimering	Intäkt per arbetad timma (inkl hyrläkare)	Diver	3% högre än för 2011
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
5.11 Attraktiv arbetsplats	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5%
5.11 Attraktiv arbetsplats	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
5.15 Behovsstyrd kompetensutveckling	Kompetensutveckling splan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutveckling splan 2012 75 % 2013 90 % 2014 90%

Ekonomisk ram i budget 2012
Medicinsk diagnostik ska inom ekonomiska ramar (intäkter och eventuell budget från Landstinget) nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014"



Ram för Medicinsk diagnostik

FoU primärvårdandel	1,7 mnkr
Patientnära analyser - kvalitetssäkring	1,0 mnkr
Ros	6,5 mnkr
Biobank	0,3 mnkr
<u>Prissänkning besittn.rätter 2010.</u>	<u>-0,7 mnkr</u>
Totalt	8,8 mnkr*

*Denna ram för Medicinsk diagnostik kommer att tillföras i tilläggsbudget via omDispositionering av budget hos köparen. För primärvård har detta redan beaktats.

Handlingsplan 2012 Medicinsk diagnostik

Aktiviteter för att nå mål

Medborgare- och kundperspektiv

En viktig del i kundperspektivet är att arbeta med resursoptimering vilket innebär att Medicinsk diagnostik ska nyttjas på ett optimalt sätt i vården dvs. varken över eller underutnyttjas. Detta uppnås exempelvis genom en nära dialog med kunder. För att arbeta vidare med detta har en arbetsgrupp bildats inom Medicinsk diagnostik som inleder sitt arbete under 2011.

Tillgänglighet

Samtliga enheter inom Medicinsk diagnostik ska bedriva ett aktivt arbete för att förbättra tillgängligheten. Förutom att landstingets övergripande målsättningar ska uppfyllas ska aktiviteter inom området tillgänglighet löpande ske och redovisas.

- Samordning av väntetider i länet. För att öka patienters valfrihet ska undersökning erbjudas där väntetiden är som kortast. *Ansvarig: Länschef Radiologi, Klart: 2012*
- Patienten kan inom radiologi själv boka eller boka om tid, *Ansvarig: Länschef Radiologi, Klart: 201-2014.*

Exempel på andra aktiviteter som kan genomföras under 2012 är:

- Undersöka möjligheter med gemensam tidbokning inom Medicinsk diagnostik och att eventuellt också koppla den till remittenternas bokningar.
- Erbjuda undersökning på ”drop in”

Kunddialog

Samtliga enheter inom Medicinsk diagnostik ska bedriva en aktiv dialog med kunder.

Aktiviteter som planeras inför år 2012 är:

- Genomföra patientenkäter, *Ansvarig: Enhetschefer, Klart: 2012 och framåt.*
- Analys av resultaten i den nationella patientenkäten, *Ansvarig: Länschefer, Klart: 2012*
- Återkommande dialog med kunder kring servicenivåer och åtaganden, *Ansvarig: Marknadskoordinator, Klart: 2012 och framåt*
- Dialog med stora kunder för att stödja utvecklingen för bästa möjliga användning av medicinsk diagnostik *Ansvarig: Elisabeth Hresan, Klart: 2012 och framåt*

Andra exempel på aktiviteter som planeras är:

- Intervjuer av patienter i väntrum
- Dialogtillfällen med patientföreningar

Aktiviteter för att nå mål

Process- och produktionsperspektivet

1. Effektiva produktionsflöden:

Aktiviteter som planeras för att uppnå effektiva produktionsflöden är:

- Förbättra kapacitetsplaneringen inom samtliga enheter – exempelvis använda kapacitetsplaneraren eller liknande. *Ansvarig: Länschefer, Klart: 2012*
- Förbättrad länsamverkan med ökad integrering av medicinsk service, *Ansvarig: Länschefer, Klart: 2012 och framåt*
- Aktivt förbättringsarbete i processgrupper/team/mikrosystem inom samtliga enheter, *Ansvarig: Samtliga chefer, Klart 2012 och framåt*
- Arbetsförskjutning dvs att öka kompetensen hos olika grupper så att de kan ta över andra arbetsuppgifter.
- Fortsätta aktiviteter inom patientsäkerhetsområdet , t ex förbättra resultat för basala hygienrutiner

Nå mål om miljöarbetet:

- Fortsatt arbete i den förvaltningsövergripande miljögruppen, *Ansvarig: Miljösamordnare, Klart: 2012*
- Kartläggning av miljöfarligheten i läkemedel inom Medicinsk diagnostik, *Ansvarig: Miljösamordnare, Klart: 2012*

Aktiviteter för att nå mål

Lärande- och förnyelseperspektiv

- Uppföljning av antal publikationer inom FoU. *Ansvarig: FoU kommittén, Klart: 2012*
- Kompetensutvecklingsplan för förvaltningen tas fram under 2012, *Ansvarig: Personalchef, Klart: 2012*
- Kompetensförsörjning: Förvaltningsövergripande rekryteringsgrupper tar fram handlingsplaner under 2012. *Ansvarig: Personalchef, Klart: 2012*
- Program för ledningsgruppsutveckling fortsätter under 2012. *Ansvarig: Förvaltningsdirektör för Medicinsk diagnostik, Klart: 2012 och framåt*
- Årets medarbetare utses på förvaltningsnivå. *Ansvarig: Förvaltningsdirektör/central samverkansgrupp, Klart: 2012*

Andra exempel på aktiviteter som planeras är:

- Ökad samverkan inom regionen och länet med våra kunder och samarbetspartner.
- Långsiktigt säkra kompetens genom samarbete med skolor, BMA utbildning osv.
- Aktivt arbete i faktagrupper

Aktiviteter för att nå mål

Ekonomiskt perspektiv:

- Självkostnadskalkyler ska upprättas för samtliga enheter inom förvaltningen. Dessa kan utgöra underlag för prissättning men också vara ett viktigt verktyg i det fortsatta arbetet med att uppnå god hushållning. *Ansvarig: Ekonomichef och länschefer, Klart: 2012 och framåt*
- Uppföljning av verksamheten ska ske i enlighet med beslutade rutiner. Månadsuppföljning sker enligt BSC modellen. *Ansvarig: Chefer inom Medicinsk diagnostik, Klart: 2012*
- Avtalstrohet ska mätas och aktiviteter ska vidtas för att uppnå landstingets målsättningar. *Ansvarig: Länschefer/Ekonomichef, Klart: 2012*
- Deltagande i nyckeltalsjämförelser (ex. Nysam) för samtliga enheter inom Medicinsk diagnostik samt att åtgärdsplaner upprättas i samband med att resultat finns tillgängliga. *Ansvarig: Länschefer/Ekonomichef, Klart: 2012*
- Resursoptimering: Samtliga resurser som finns inom verksamheten ska nyttjas på ett optimalt sätt. Detta avser personal, utrustning lokaler osv. *Ansvarig: Samtliga chefer inom Medicinsk diagnostik, klart 2012.*
- Kontinuerlig anpassning av kapacitet och resurser till efterfrågan över tid. *Ansvarig: Samtliga chefer inom medicinsk diagnostik, Klart: 2012 och pågående*

Medicinsk diagnostik

Petra Lindberg
Förvaltningsdirektör

Investeringsbudget 2012 (tkr) Medicinsk diagnostik

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
Investeringar enligt spec			
M0108	Medicinsk diagnostik gemensamt	C-bågar	8 000
M0082	Klinisk fysiologi	Hjärtultraljudsmaskin med tillhörande prober	900
M0096	Kemilaboratoriet Jönköping	Integrerad plattform för provanalys inom klin	15 000
M0118	Patologilaboratoriet	Scanner för storsnitt	1 200
M0107	Medicinsk diagnostik gemensamt	Skelettlabb	15 000
M0084	Klinisk fysiologi	Spirometri dynamisk statisk provokation ios	1 600
M0087	Klinisk fysiologi	Ultraljudsmaskin för kärldiagnostik	1 400
M0105	Radiologiska kliniken Eksjö	Ultraljudsutrustning, mammografi	3 600
Summa specade investeringar			46 700
Ospectade investeringar			5 400
Investeringar fastigheter			
F0008	Medicinsk diagnostik gemensamt	Samtalsrum för blodgivare	1 320
Summa fastighetsinvesteringar			1 320

Budget 2012 – Folktandvården

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”, Friskare framtid - för alla

Verksamhetsidé:

Bedriva en hälsoinriktad och kostnadseffektiv tandvård.



Perspektiv med strategiska mål

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.1 Bra munhälsa 1.2 God tandvård</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.1 Effektiva arbetsprocesser 2.2 Hållbar utveckling 2.3 Kostnadseffektiv upphandling</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.1 Bästa möjliga tandvård</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.1 Kostnadseffektiv tandvård</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.11 Integrera och utveckla förebyggande arbete för bra hälsoeffekter hos barn och ungdomar 1.21 God tillgänglighet 1.22 Bra omhändertagande och bemötande</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.11 Bra patientflöde 2.12 Säker tandvård 2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten. 2.31 Rätt beteende</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.11 Kontinuerligt utvecklings- och förbättringsarbete</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.11 Ekonomi i balans 4.12 Hög produktivitet</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.11 Attraktiv arbetsplats</p>	





Mått och mål 2012 för Folktandvården			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1. 11 Integrera och utveckla förebyggande arbete för bra hälsoeffekter hos barn och ungdomar samt vuxna	Andel kariesfria 19-åringar	IT-systemet T4	47 %
	Andel approximant kariesfria 19-åringar	T4/Diver	70 %
	Andel kariesfria 12-åringar	T4/Diver	80 %
	Andel kariesfria 6-åringar	T4/Diver	84 %
	Frisktandvård	T4/Diver	15 000 patienter
1.21 God tillgänglighet	Antal remisspatienter, specialisttandvården, som väntat mer än 60 dagar	T4/Diver	0
	Antal nyanmälda patienter inom allmäntandvården som väntat mer än 180 dagar (6mån)	T4/Diver	0 patienter
	Antal revisionspatienter som väntat på kallelse > 6 månader	T4/Diver	Väntetid max 6 månader
	Täckningsgrad för folktandvårdens uppsökande verksamhet	Statistik från Bedömningsenheten	90 %
	Förbättra öppettiderna i allmäntandvården		50 tim/vecka när kliniken är bemannad med ≥ 3 tandläkartjänster
1.22 Bra omhändertagande och bemötande	Nöjda patienter	Enkäter	100 %

Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Bra patientflöde	Antal patienter som fått tandvård tillgodosedd genom mobil utrustning på äldreboenden	T4/Diver	1 000 patienter
2.12 Säker tandvård	Vårdhygien: Rätt klädd och basala hygienrutiner	Intern stickprovskontroll	100 %
2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Kemikalier	Uppgifter ur KLARA kemikalie-register	2012 ska de produkter i verksamheten som kan ha allvarliga hälso- och miljöeffekter ha minskat med minst 25 %.
	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik. Alla tågresor = förnybart Alla flygresor = ej förnybart	2012 ska minst hälften av Landstingets tjänsteresor med bil, flyg och tåg utföras med förnybara drivmedel. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90% av alla inköp
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.11 Kontinuerligt utvecklings- och förbättringsarbete	Antal publicerade vetenskapliga artiklar/lärobokskapitel	Statistik	15
Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Ekonomi i balans	Nettokostnad per verksamhetsområde	Ekonomisystem	Inte överstiga intäkt eller budget
4.12 Hög produktivitet	Produktivitet mätt som produktionspoäng i förhållande till arbetade timmar (folktandvårdens allmäntandvård)	Ekonomisystem/T4	Förbättrad produktivitet jämfört med 2011
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal

	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Användande av Friskvårdsbidrag	Manuell uppföljning	75 % av medarbetare
	Kompetensutveckling splan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutveckling splan 2012 75 % 2013 90 % 2014 90%

Ekonomisk ram i budget 2012

Folktandvården har en ekonomisk ram på 193 miljoner kronor som är verksamhetens medel att nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014"



Handlingsplan 2012 Folktandvården

Aktiviteter för att nå mål

Medborgare- och kundperspektiv

En bra munhälsa och god tandvård har stor betydelse för individens allmänna hälsa. Därför är hälsofrämjande och förebyggande arbete en viktig del av Folktandvårdens verksamhet.

Vård och behandling ska så långt det är möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Alla patienter ska informeras om olika behandlingsalternativ och dess kostnader.

Tillgänglighet och bemötande ska prioriteras.

Strategiskt utvecklingsområde: Tillgänglighet och bemötande

Aktiviteter för att uppnå mål inom:

Kundtillfredsställelse, tillgänglighet, bemötande, omhändertagande

1.21 Påbörja arbetet med att införa E-hälsa, t.ex. Mina vårdkontakter, 1177.se och tidbokning via nätet.

1.22 Genomföra fortlöpande patientenkäter.

Strategiskt utvecklingsområde: Prevention/Egen vård

Aktiviteter för att uppnå mål inom:

Förebyggande arbete

1.11 Fortsätta breddinförandet av tandborstning efter frukost på länets förskolor och fritidshem som en populationsinriktad tandhälsöfrämjande åtgärd.

Fortsätta att erbjuda och marknadsföra Frisk tandvård genom bland annat väntrum-TV och intern marknadsföring.

Introducera fluorbehandling i hemmet för patienter över 65 år.

Process- och produktionsperspektiv

Arbetet med att förbättra kvalitet och säkerhet i vården ska fortsätta genom att det kliniska förbättringsarbetet prioriteras. Samarbete mellan allmäntandvård och specialisttandvård är en viktig och naturlig del i kunskapsöverföringen och utvecklingen.

Landstingsfullmäktige har i budget 2009 lagt fast förutsättningarna för Folktandvårdens klinikstruktur. Kliniker som saknar ekonomisk bärkraft ska finansieras med en särskild ersättning.

<p>Strategiskt utvecklingsområde: Samverkan Aktiviteter för att uppnå mål inom: Användning av mobil utrustning på äldreboenden</p>
<p>2.11 Fortsätta att utveckla möjligheterna att behandla fler omsorgsberoende äldre med mobil tandvård genom bland annat förbättrat bokningssystem och förbättrad logistik.</p>
<p>Strategiskt utvecklingsområde: Patientsäkerhet Aktiviteter för att uppnå mål inom: Vårdhygien</p>
<p>2.12 Egenkontroller genomförs av basala hygienrutiner och klädregler. Fortsatt arbete för att höja patientsäkerheten genom att tydliggöra regler kring Synergi och Lex Maria. Implementera ”Nationella riktlinjer för vuxentandvård 2010” (Socialstyrelsen) i det kliniska arbetet. Förvaltningen ska skriva och lämna in en gemensam patientsäkerhetsberättelse för Folktandvården.</p>
<p>Strategiskt utvecklingsområde: Personaltillgång Aktiviteter för att uppnå mål inom: Personalbemanning</p>
<p>2.11-2.12 För att skapa goda förutsättningar att rekrytera och behålla personal fortsätter Folktandvårdens arbete inom ett antal utvecklingsområden: diplomering av allmäntandläkare, ledarutbildning för blivande chefer, traineeklinik, driving dentist, friskvård, chefsdialog, bra löneutveckling, breddutbildning inom olika odontologiska områden samt modernisering av klinikerna genom bland annat byte av utrustningar i behandlingsrum. Situationsanpassade lösningar för att möjliggöra rekrytering och bibehålla bemanning vid stora vakansproblem inom allmän- och specialisttandvård.</p>
<p>Hållbar utveckling Aktiviteter för att uppnå mål inom: Nå mål inom miljöarbetet</p>
<p>2.21 - En god munhälsa där stor andel av länets 19-åringar inte har någon fyllning är ett exempel på hur miljömålen i Landstinget uppfylls. Det innebär en minskad miljöbelastning av hårdplaster och andra förbrukningsvaror.</p> <p>2.21 - Följa arbetslista från Nationella Substitutsgruppen för Folktandvården genom kommunikation med klinikchefer och miljöombud.</p>
<p>Lärande- och förnyelseperspektiv Samtliga medarbetare ska vara informerade om och delaktiga i arbetet med att skapa rutiner för att förbättra kvaliteten i arbetet.</p>

Strategiskt utvecklingsområde: Kliniskt förbättringsarbete**Aktiviteter för att uppnå mål inom:****Kompetensutveckling**

3.11 Utbildning ska genomföras under året av

- all personal i ortodonti (breddutbildning)
- klinikkoordinatorer
- Obligatoriska utbildningar för nya klinikchefer/chefer ska genomföras under de två första anställningsåren.

Ekonomiskt perspektiv

Folktandvården är en stor producent av tandvård och tillhandahåller tandvård till ca 200 000 av länets invånare. Folktandvårdens prissättning som baseras på självkostnad har därmed stor betydelse för tandvårdsmarknaden. Genom ett effektivt resursutnyttjande ska Folktandvården erbjuda en högkvalitativ tandvård till rimligt pris.

För att en hög kvalitet och produktivitet ska uppnås krävs förståelse och kunskap kring samband mellan organisation, prestationer och kostnader.

Strategiskt utvecklingsområde: God hushållning**Aktiviteter för att uppnå mål inom:****Nettokostnad per verksamhetsområde och produktivitet kostnad/poäng**

4.11 Insatser ska göras för att öka andelen vuxna patienter.

4.11 Följsamhet mot inköpsavtal följs upp i Folktandvårdens interna kontrollplan.

4.11 Arbete enligt LEAN-konceptet ska påbörjas.

4.12 Produktivitetsförändringar ska beräknas för allmäntandvård och rapporteras månadsvis. Mätningar ska göras i form av kostnad/poäng där poäng baseras på prislistans åtgärder.

Medarbetarperspektiv**Medarbetarskap (medarbetarsamtal, kompetensutvecklingsplan, personalhälsa)**

5.11 Stimulera medarbetare att använda friskvårdsbidraget

FOLKTANDVÅRDEN

Agnetha Bartoll
Förvaltningschef

Budgetram 2012 (tkr) Folktandvården

Allmäntandvård

Barntandvård tkr

Barntandvårdspeng 2012	1 270
Antal barn folktandvården 3-19 år	63 978
Budgetram 2012 rörlig ersättning barn	81 252

Folktandvårdsspecifika kostnader, tkr

Uppräknat med 2,6% om inte annat anges

1,026	Fördelning		Budget
	Barn 37%	Vuxen 63%	2012
Kollektivt ansvar för barntandvården inkl munhälsan	8 718		8 718
Kollektivt ansvar vuxentandvården		0	0
Besluts- och Planeringsprocess	0	0	0
Överhyror lokaler (+1,0%)	0	0	0
Anpassningskostnader	0	0	0
Arbetsmiljö/fackligt arbete	0	0	0
Jour	0	0	0
Summa folktandvårdsspecifika kostnader, fast ersättning	8 718	0	8 718

Specialisttandvård

Kostnads-/intäktsslag	Konto	Budget 2011	Löne-/pris- index	Budget 2012
Lönekostnader	40xx-41xx	66 716	393	67 109
Sociala avgifter	4411, 442x, 45xx	28 888		28 609
Avskrivningar	79xx	2 937		2 702
Läkemedel	5611, 5613	439		445
Övriga externa kostnader	"allt annat"	28 354	1,60%	28 808
Internränta, kostnad	85xx	953		864
Internhyror	601x	11 249		11 359
IT-skatt	7544	1 861	0,00%	2 038
Övriga interna kostnader	"allt annat"	109 753	2,60%	112 607
Patientintäkter	30xx	-21 186	0,00%	-21 249
Övriga externa intäkter	"allt annat"	-24 633	1,60%	-25 027
Internränta, intäkt	84xx			
Interna intäkter	"allt annat"	-101 912	2,60%	-104 562
Budgetram		103 419		103 702

För läkemedel, avskrivn, hyror och internränta används särskilda beräkningar, därav spectandv andel 30%, för avskrivn 23%
Lönekostnaderna är uppräknade med helårseffekt av löneavtal per 110401 med avdrag för avtalets effekt på skuldökning 2011

Tillägg 2012 för ökad momsdebitering 481

Budget 2012 Folktandvården RO 27 före rationalisering 194 153

Rationalisering 0,5% -765

Budget 2012 Folktandvården RO 27 efter rationalisering**193 388**

Allmäntandvård	
<i>Barn</i>	
-rörlig ersättning	81 252
-fast ersättning	8 718
<i>Vuxna</i>	
-fast ersättning	0
Specialisttandvård	103 418

Investeringsbudget 2012 (tkr) Folktandvården

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
		Investeringar enligt spec	
		Summa specade investeringar	0
		Ospectade investeringar	8 000
		Investeringar fastigheter	
		Summa fastighetsinvesteringar	0

Till Landstingsdirektören

Budget 2012 – Regional utveckling Utbildning

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Verksamhetsidé: Genom kultur och kunnande, lust och lärande skapa ett rikt liv i en kreativ region



Perspektiv med strategiska mål

<p style="text-align: center;">Medborgare och kund</p> <p>1.1 Ett attraktivt och varierat utbildningsutbud med hög kvalitet, anpassat efter befolkningens och arbetsmarknadens behov.</p>	<p style="text-align: center;">Process och produktion</p> <p>2.1 Eleverna ska slutföra sin utbildning (gymnasieskolan)</p> <p>2.2 Hållbar utveckling</p> <p>2.3 Kostnadseffektiv upphandling</p>
<p style="text-align: center;">Lärande och förnyelse</p> <p>3.1 Organisation och individer som utvecklas i takt med nya krav</p>	<p style="text-align: center;">Ekonomi</p> <p>4.1 Verksamheten ska kännetecknas av hög produktivitet och effektivitet</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer

<p style="text-align: center;">Medborgare och kund</p> <p>1.11 Behovsanalyser som ger underlag för verksamhetsplanering, bland annat utbildningarnas dimensionering och inriktning. (egna skolenheter)</p>	<p style="text-align: center;">Process och produktion</p> <p>2.11 Utbildningsinnehåll anpassat till elevens behov (egna skolenheter)</p> <p>2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten.</p> <p>2.31 Rätt beteende</p>
<p style="text-align: center;">Lärande och förnyelse</p> <p>3.11 Kompetensutveckling av personal för att möta framtida krav och kvalitet i skolan</p>	<p style="text-align: center;">Ekonomi</p> <p>4.11 Organisationsutveckling för ökad produktion och effektivitet</p> <p>4.12 Kunskap om prestations- och kostnadsutfall</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.11 Attraktiv arbetsplats</p>	



Mått och mål 2012 för Regional utveckling Utbildning			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Behovsanalyser som ger underlag för verksamhetsplanering, bland annat utbildningarnas dimensionering och inriktning (egna skolenheter)	Antal förstahandssökande i förhållande till antal utbildningsplatser	Statistik	1,0 förstahandssökande per utbildningsplats (gymnasieskolan)
	Antal sökande i förhållande till antal utbildningsplatser	Statistik	1,2 sökande per utbildningsplats (egna folkhögskolor)
Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Utbildningsinnehåll anpassat till elevens behov (egna skolenheter)	Andel studerande som slutför sin utbildning (gymnasieskolan)	Statistik	95 %
	Nöjda studerande (egna folkhögskolor)	Enkät	80 %
2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Avfall	Statistik från avfalls-entreprenör	2012 ska andelen materialåtervunnet avfall av totala mängden vara minst 25 %.
	Energi	Statistik från Landstingsfastigheter	2012 ska energibehovet för uppvärmning av Landstingets lokaler ha minskat med minst 12 % jämfört med 2007. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
	Kemikalier	Uppgifter ur KLARA kemikalieregister	2012 ska de produkter i verksamheten som kan ha allvarliga hälso- och miljöeffekter ha minskat med minst 25 %.
	Livsmedel	Manuell mätning	2012 ska andelen ekologiska livsmedel

			vara minst 25% av totala livsmedelskostnaden
	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik. Alla tågresor = förnybart Alla flygresor = ej förnybart	2012 ska minst hälften av Landstingets tjänsteresor med bil, flyg och tåg utföras med förnybara drivmedel. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90% av alla inköp
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.11 Kompetensutveckling av personal för att möta framtida krav och kvalitet i skolan	Andel lärare med ämnes- och pedagogisk behörighet (gymnasieskolan)	Manuell rapportering	80 %
Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Organisationsutveckling för ökad produktion och effektivitet	Kostnad per elevvecka (folkhögskolor)	Ekonomisystemet	Kostnadsökning inte högre än vägt index mellan åren och ett rationaliseringskrav på 0,5 procent (förutsatt samma inriktning)
4.12 Kunskap om prestations- och kostnadsutfall	Ekonomi i balans	Ekonomisystemet	Nettokostnaden per verksamhetsområde ska inte överstiga budget
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5%
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Kompetensutvecklingsplan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutvecklingsplan 2012. 2013 - 90 %

			2014 - 90%
--	--	--	------------

Budget 2012 – Regional utveckling Kultur

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Verksamhetsidé: Genom kultur och kunnande, lust och lärande skapa ett rikt liv i en kreativ region



Perspektiv med strategiska mål

Medborgare och kund	Process och produktion
1.1 Medborgarnas intresse och engagemang i samhällslivet 1.2 Alla länsinvånare ska ha möjlighet att vara delaktiga i kulturlivet, till kulturupplevelser och till eget skapande	2.1 Främja kulturell mångfald och regionala särdrag 2.2 Hållbar utveckling 2.3 Kostnadseffektiv upphandling
Lärande och förnyelse	Ekonomi
3.1 Stödja konstnärligt skapande och utveckla produktion av god kvalitet	4.1 Verksamheten ska kännetecknas av en god ekonomisk hushållning på såväl kort som lång sikt
Medarbetare	
5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare	



Framgångsfaktorer

Medborgare och kund	Process och produktion
1.11 Genom egna insatser och stöd till föreningslivet skapa engagerade och kulturintresserade medborgare och fler mötesplatser 1.21 Kulturverksamhet i länets samtliga kommuner	2.11 Samverkan med amatörer och professionella. Samverkan med andra scenkonstinstitutioner samt andra producenter som producerar professionell kultur 2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten. 2.31 Rätt beteende 2.41 Genomförande av kulturplanens gemensamma kulturpolitiska prioriteringar
Lärande och förnyelse	Ekonomi
3.11 En hög konstnärlig kompetens som möjliggör ett varierat kulturutbud	4.11 Organisationsutveckling för ökad produktivitet och effektivitet
Medarbetare	
5.11 Attraktiv arbetsplats	





Mått och mål 2012 för Regional utveckling Kultur			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Genom egna insatser och stöd till föreningslivet skapa engagerade och kulturintresserade medborgare och fler mötesplatser	Besökande/publik vid Smålands Musik och Teater	Statistik	Total publik > 120 000
	Antal föreställningar/konserter för barn och ungdom. Smålands Musik och Teater	Statistik	300 föreställningar/konserter
1.21 Kulturverksamhet i länets samtliga kommuner	Andel kommuner inom länet där det varit föreställningar	Statistik	Samtliga kommuner ska årligen få del av kulturverksamhet för såväl barn som vuxna
Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Samverkan med amatörer och professionella. Samverkan med andra scenkonstinstitutioner samt andra producenter som producerar professionell kultur.	Samverkanstillfällen med amatörer och professionella	Statistik	30 projekt
2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Avfall	Statistik från avfalls-entreprenör	2012 ska andelen materialåtervunnet avfall av totala mängden vara minst 25 %.
	Energi	Statistik från Landstingsfastigheter	2012 ska energibehovet för uppvärmning av Landstingets lokaler ha minskat med minst 12 % jämfört med 2007. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
	Kemikalier	Uppgifter ur KLARA kemikalieregister	2012 ska de produkter i verksamheten som kan ha allvarliga

			hälso- och miljöeffekter ha minskat med minst 25 %.
	Livsmedel	Manuell mätning	2012 ska andelen ekologiska livsmedel vara minst 25% av totala livsmedelskostnaden. (Ytterligare ett mål finns och följs upp)
	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik. Alla tågresor = förnybart Alla flygresor = ej förnybart	2012 ska minst hälften av Landstingets tjänsteresor med bil, flyg och tåg utföras med förnybara drivmedel. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90% av alla inköp
2.41 Genomförande av kulturplanens gemensamma kulturpolitiska prioriteringar	Antalet genomförda aktiviteter inom processområdena	Uppföljning och utvärdering	Minst en aktivitet under 2012 – 2014 inom varje konstområde och kulturpolitisk aspekt
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.11 En hög konstnärlig kompetens som möjliggör ett varierat kulturutbud	Dokumenterad kunnig personal med bred kompetens	?	?
Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Organisationsutveckling för ökad produktivitet och effektivitet	Nettokostnad per verksamhetsområde	Ekonomisystemet	Nettokostnaden per verksamhetsområde ska inte överstiga budget
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5%
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro

			ska överstiga 66%.
	Kompetensutveckling splan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutveckling splan 2012. 2013 – 2014 - 90 %

Ekonomisk ram i budget 2012

Regional utveckling har en ekonomisk ram på 185,1 miljoner kronor som är verksamhetens medel att nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014"



Handlingsplan 2012 Regional utveckling Utbildning och Kultur

Aktiviteter för att nå mål

UTBILDNING

Mål : Ta fram behovsanalyser som ger underlag för verksamhetsplanering

- Utarbeta strategi för naturbruksgymnasiernas utveckling
- Utarbeta 5-års plan för folkhögskolorna med hänsyn till förväntade omvärldsförändringar.

Mål : Kompetensutveckling av personal för att möta framtida krav och kvalitet i skolan.

- Inventera behörighet hos lärarpersonal och därefter genomföra åtgärder som medger ansökan om lärarlegitimation

KULTUR

Mål : Genomförande av kulturplanens gemensamma kulturpolitiska prioriteringar

- Utarbeta modell för uppföljning och utvärdering av kulturplanens processområden

Mål : Verksamheten ska kännetecknas av en god ekonomisk hushållning på såväl kort som lång sikt

- Utveckla/öka Smots ekonomiuppföljning för att medverka till att uppnå ekonomisk

balans i verksamheten

- Genomföra inventering och fotografering av resterande konstverk under 2012-2013

GEMENSAMT

Mål : Andelen ekologiska livsmedel ska vara minst 25% av totala livsmedelskostnaden.

- Kompetensutveckla kostpersonalen i SMART-konceptet i syfte att nå miljömålet om 25% andel ekologiskt livsmedel.

Mål : Attraktiv arbetsplats

- Förbättra rutinen för genomförande och registrering av medarbetarsamtal och kompetensutvecklingsplaner.

Budgetram 2012 (tkr) Regional utveckling

Kostnads-/intäktsslag	Konto	Mp	Budget 2011	Löne-/pris- index	Ram 2012
Lönekostnader	40xx-41xx	1	58 979	0,00%	58 979
Sociala avgifter	4411, 442x, 45xx	1	24 889		25 143
Avskrivningar	79xx	1	5 620		6 098
Köpta tjänster	538X	1	7 408	2,60%	7 601
Övriga externa kostnader	"allt annat"	1	118 918	1,60%	120 821
Internränta, kostnad	85xx	6-7	2 684		3 682
Internhyror	601x	6-7	6 702		24 102
IT-skatt	7 544	6	1 749	0,00%	1 749
Övriga interna kostnader	"allt annat"	6-9	6 198	2,60%	6 359
Patientintäkter	30xx	1	0	0,00%	0
Övriga externa intäkter	"allt annat"	1	-64 436	1,60%	-65 467
Interna intäkter	"alla"	6-9	-5 443	2,60%	-5 585
PROJEKT SMOT			2 000		2 000
justering index					379
SUMMA NETTOKOSTNAD		1)	165 268		185 861

1) Aktuell budget per 2011 april (E-cirkulär - 0911)

TILLÄGGSBUDGET 2011:

Tilläggsbudget april

Helårseffekt löneavtal 3 mån	Lön	207	295
	Soc avg (42,63)	<u>88</u>	
	Summa	295	
	varav:		
	Sörången	56	
	Värnamo	98	
	Smot	69	
	Kulturenhet	14	
	Hemslöjdskonsulent	6	
	Reg Bibliotek	10	
	Internationella	6	
	RU-kansli	36	

JUSTERING 2012:

Engångskostnad 2011, Kompensation för semesterlöneskuld (Tilläggsbudget april)	RU kansli	-73
	Lön	-52
	Soc avg (42,2%)	<u>-21</u>
	Summa	-73

Kulturhuset SPIRA - driftkostnader SMOT 5 300

SMOT, invigningskostnad 2011, engångskostnad -2 000

SMOT, invigningskostnad 2012, engångskostnad		2 000
Främmande folkhögskolor, reducering för momsåterbetalning		-800
Mediacenter, nytt avtal		-479
Revidering IT-skatt från 2,9% till 3,15%		151
Omfördelning 0,5 tjänst ekonom från SMOT till RU-kansli	SMOT	-322
	RU-kansli	322
Kulturplanen		4 000
Vandringsleder i Småland		400
Regionförbundet, medlemsavg		100
Regionförbundet, utvecklingsprojekt		-8 500

Budgetram 2012 före rationalisering	186 255
--	----------------

RATIONALISERING 0,5%		-1 298
	<u>Bas</u>	100
Nettokostnad före justeringar	185 861	
Övriga externa intäkter	65 467	
Interna intäkter	5 585	
Justeringar	5 194	
Justering kost motp 8-9	<u>-2 518</u>	
Summa	259 588	
	-1 298	
Justering indexeringar	100	

Budgetram 2012 efter rationalisering	185 057
---	----------------

varav:	Ram före	Ram efter	
	<u>Rationalisering</u>	<u>Rationalisering</u>	<u>Rationalisering</u>
<u>Utbildning</u>			
Sörängens folkhögskola	6 184	-117	6 067
Värnamo folkhögskola	8 154	-127	8 027
Regionalt kunskapscentra (naturbruk)	600	0	600
Främmande folkhögskoleutbildning	16 078	-84	15 993
<u>Kultur</u>			0
SMOT	58 584	-446	58 138
Kulturenhet	3 256	-20	3 236
Länshemslöjdskonsulenter	1 183	-9	1 174
Konstnärlig utsmyckning	1 110	-6	1 104
Kulturaktiviteter, projektstöd	2 190	-11	2 180
Regional biblioteksverksamhet	4 331	-28	4 303
Bidrag kulturområdet	36 670	-183	36 487
Kulturplanen	4 000	0	4 000
<u>Övrigt</u>			0
Bidrag övrig allmän reg utveckling	28 356	-85	28 271
RUA-kansli	12 910	-69	12 841
Internationell verksamhet	<u>2 649</u>	<u>-13</u>	<u>2 636</u>

Investeringsbudget 2012 (tkr) Regional utveckling

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
Investeringar enligt spec			
Ö0050	Segerstads Naturbruksgymn Jord	Skotare 8 ton	1 900
Ö0051	Segerstads Naturbruksgymn Jord	Skördare 1070 D	3 200
	Kultur	Konstnärlig utsmyckning	1 000
Summa specade investeringar			6 100
Ospectade investeringar			3 000
Investeringar fastigheter			
Summa fastighetsinvesteringar			0

Till Landstingsdirektören

Budget 2012 – Länstrafiken

Vision

”Det naturliga resvalet”

Verksamhetsidé:

”Med omtanke om våra kunder, erbjuder vi prisvärda, enkla och säkra resor”



Perspektiv med strategiska mål

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.1 Nöjda kunder 1.2 Ökat resande i marknadsandelar 1.3 Hållbart samhälle</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.1 Ändamålsenlig trafik 2.2 Effektiva trafikprocesser utifrån kundens synsätt</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.1 Professionell personal 3.2 Kunden i centrum</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.1 Kostnadseffektivitet 4.2 Ekonomi i balans</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.11 Omtanke 1.12 Prisvärdhet 1.21 Enkelhet 1.22 Pålitlighet 1.31 Samhällsnytta</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.11 Trafikutbud 2.12 Infrastruktur 2.21 Tryggt och Säkert 2.22 Kvalitet</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.11 Kundenpassad organisation 3.12 Beslutsstöd</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.11 Kostnadseffektivitet 4.12 Produktivitet 4.22 Ekonomi i balans</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.11 Attraktiv arbetsplats 5.12 Rätt bemanning 5.13 Rätt kompetens</p>	





Mått och mål 2012 Länstrafiken			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare och kund			
Nöjda kunder	Nöjda kunder (NKI)	Kundbarometern	Nyckeltal: Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala
1.11 Omtanke	Personalens uppträdande	Kundbarometern	Nyckeltal: Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala Målvärde Resenär: 70 Målvärde Allmänhet: 55 Målvärde Serviceresor: 95
1.12 Prisvärdhet	Prisvärdhet	Kundbarometern	Nyckeltal: Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala Målvärde Resenär: 50 Målvärde Allmänhet: 40
1.21 Enkelt	Enkelhet att resa	Kundbarometern	Nyckeltal: Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala Målvärde Resenär: 75 Målvärde Allmänhet: 60
1.22 Pålitligt	Rättidighet	Kundbarometern	Nyckeltal: Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala Målvärde Resenär: 55 Målvärde Allmänhet: 55 Målvärde Serviceresor: 97
1.31 Samhällsnytta	Utsläpp och drivmedel	Miljörapportering Frida	Kväveoxider 2,7 g/kWh Partiklar 0,03 g/kWh Förnyelsebart bränsle 30 % i allmän kollektivtrafik
Process och produktion			
Resandeutveckling	Antal påstigande resenärer	Biljettsystem	Målvärde Tåtortstrafik buss 2012: 11 150 000 resor Målvärde Länsbuss: 3 950 000 resor Målvärde Tåg: 2 050 000 resor
2.11 Trafikutbud	Avgångstider	Kundbarometern	Nyckeltal: Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala Målvärde Resenär: 55 Målvärde Allmänhet: 35

2.12 Infrastruktur	Restiden	Kundbarometern	Nyckeltal: Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala Målvärde Resenär: 60 Målvärde Allmänhet: 53
2.21 Tryggt och säkert	Upplevd trygghet	Kundbarometern	Nyckeltal: Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala Målvärde Resenär: 75 Målvärde Allmänhet: 70
2.22 Kvalitet	Fordonskvalitet i linjetrafik Sammanvägd kvalitet avseende serviceresor	Fordonskontroll Sammanställning av avvikelser	Andel godkända fordonskontroller: 90 % Kvalitetsindex : 99,8 % serviceresor
Lärande och förnyelse			
3.11 Kundanpassad organisation	Bemanning utifrån kundperspektiv	NKI	Beslut ledningsgruppen
3.12 Beslutsstöd	Att alla blir utbildade och behärskar den nya förvaltningens system och Landstingets rutiner	Utvecklingssamtal /Kompetensutvecklingsplan	90 % genomförda kompetensutvecklingsplaner i december 2012
Ekonomi			
Ekonomi i balans	Biljettintäkter	Biljettsystem	Nyckeltal: Totala biljettintäkter Målvärde 2012: Kompletteras senare
4.11 Kostnadseffektivt	Kostnadstäckningsgrad	Ekonomisystem	Nyckeltal: Total kostnadstäckningsgrad Målvärde: Kompletteras senare
4.12 Produktivitet	Antal påstigande/mil (linjetrafik) Kostnad/ per reskm (serviceresor)	Biljettsystem Planeringssystem	Målvärde: 10 påstigande resenärer 13,68 kr
4.22 Ekonomi i balans	Budgettram	Ekonomisystem	Nyckeltal: Totala intäkter – totala kostnader = 442 milj kr i budgettram Målvärde 2012: ingen avvikelse jämfört med budget

Medarbetare			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5% Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Kompetensutvecklingsplan	Heroma	Minst 90 % ska ha en dokumenterad kompetensutvecklingsplan 2012 75 % 2013 90 % 2014 90 %
5.12 Rätt bemanning	Vid varje rekrytering se över behovet och organisationen för att skapa en så effektiv organisation som möjligt	Lyfta i Lgr vid varje rekrytering	Rekrytera och bemanna rätt utifrån vårt uppdrag.
5.13 Rätt kompetens	Dra nytta av LT-organisationen och kompetensen som finns där	Samarbete med Landstinget	Utveckla kompetensplanerna enligt Landstingsmodellen

Ekonomisk ram i budget 2012

Länstrafiken har en ekonomisk ram på 442,0 miljoner kronor som är verksamhetens medel att nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i ”Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014”



Handlingsplan 2012 Länstrafiken

Aktiviteter för att nå mål

Medborgare kund

Våra kunder är alla som bor, lever och vistas i Jönköpings län. För dem ska vi underlätta resandet såväl inom länet, som till grannlänen och storstadsregionerna. Vår marknadsandel enligt redovisning i Kundbarometern är 13,2 % av alla resor i länet. Våra kunder prioriterar trygghet, enkelhet, kortare restid och att buss och tåg går enligt tidtabell. Vi ska på ett systematiskt sätt arbeta för att höja kvaliteten och satsa på ett för kunden bättre och tätare trafikutbud, i relation till där det finns bäst resandeunderlag. Kunden ska uppleva en hög kvalitet i förhållande till priset man betalar för resan. Vi vill också ha en bättre kunddialog, och därför ska vi utveckla nya tjänster och ny teknik både för information och marknadsföring, samtidigt som vi ska bli bättre på att använda såväl de nya digitala kanalerna som de nya sociala medierna. Med vårt nya Kundcenter gör vi oss mer tillgängliga och öppnar upp för en bättre dialog med kunden. För att nå ett ökat resande måste även presumtiva kunder uppfatta vår verksamhet och vårt utbud på ett positivt sätt. De framgångsfaktorer vi lyfter fram bedömer vi som viktigast för att få fler nöjda kunder. I sin tur leder nöjda kunder till ett ökat kollektivt resande och ett långsiktigt hållbart samhälle.

Nyckeltal: Nöjda kunder (NKI)

Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala

Utfall NKI Resenär(samlad bedömning): 61

Utfall NKI Resenär senaste resan: 81

Utfall NKI Serviceresor (samlad bedömning): 89

Utfall NKI serviceresor senaste resan: 95

Målvärde Resenär: 70

Målvärde senaste resan: 85

Målvärde Serviceresor: 95

1.11 Omtanke

Mål: Kunden ska alltid bli bemött på ett vänligt och positivt sätt

Nyckeltal: Personalens uppträdande, andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala

- Fortsätta implementera vår vision och affärsidé
- Utbildning/vidareutbildning i bemötande för personalen vid vårt nya Kundcenter
- Utbilda trafikutövarna och förarna i våra grundvärderingar
- Marknadsföra möjligheterna att resa ”omtänksamt”
- Förbättra hanteringen av synpunkter på trafiken och ge snabbare återkoppling såväl inom kollektivtrafiken som Serviceresor

<p>Utfall Resenär 2011: 69 Utfall Allmänhet 2011: 66</p> <hr/> <p>Utfall Beställningscentralen 2011: 97</p> <hr/> <p>Målvärde Resenär 2012: 75 Målvärde Allmänhet 2012: 71</p> <p>Målvärde Beställningscentralen 2012: 97</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Motivationsskapande aktiviteter <ul style="list-style-type: none"> - Förarmöten i mindre grupper - Vidareutbilda speciella förargrupper - Tester på biljettsystemshantering - Kommunikationsradiohantering • Förarcertifiering för samtliga förare i verksamheten • Förbättrat informationsmaterial till förarna inför tidtabellskiften <ul style="list-style-type: none"> - Taxeregler - Linjeförändringar - Ny förarhandbok • Uppmuntra länets invånare till dialog om gemensamt resande • Involvera trafikföretagen i våra strategiska mål
1.12 Prisvärdhet	
<p>Utfall Resenär 2011: 44 Utfall Allmänhet 2011: 35 Målvärde Resenär 2012: 50 Målvärde Allmänhet 2012: 40</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prisvärd och konkurrenskraftig prissättning • Resan ska uppfattas som prisvärd i förhållande till upplevelsen
1.21 Enkelt	
<p>Mål: Det ska vara enkelt att resa. Nyckeltal: Enkelhet. Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala.</p> <hr/> <p>Utfall Resenär 2011: 71 Utfall Allmänhet 2011: 56</p> <hr/> <p>Målvärde Resenär 2012: 75 Målvärde Allmänhet 2012: 60</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fortsätta utveckla hemsidan. • Vårt ”Kundcenter” skall vara den naturliga kontaktytan till Länstrafiken • Med hjälp av det nya biljettsystemet underlätta för kunderna och göra det enklare att köpa biljetter bl a genom internetladdning och kortbetalning • Fullfölja arbetet med ny zonindelning och taxekonstruktion • I samverkan med kommunerna implementera och marknadsföra närtrafik • Utveckla stationsvärdsfunktion • Införa ett enhetligt regelverk för färdtjänst i hela länet • Införa ett enhetligt skolkort för hela länet
1.22 Pålitligt	
<p>Mål: Kunderna ska lita på, att resan fungerar. Nyckeltal: Kunden kan lita på att komma fram i tid. Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala.</p> <hr/> <p>Nyckeltal Serviceresor: Antal resor med rätt ankomsttid inom 10 minuter</p> <hr/> <p>Utfall Resenär 2011: 43 Utfall Allmänhet 2011: 39 Utfall Serviceresor 2011: 98</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Förstärka trafikövervakningen genom bättre utnyttjande av fordonspositionering som underlag för störningsinformation • Utveckla personalens ombordinformation om trafikstörningar och konsekvenser för anslutningar till annan trafik. • Utökad realtidssystem i trafiken • Uppföljningar i realtidssystemet, så att tidtabellerna kan utformas med en större säkerhet vad gäller byten och körtider • Införa nytt kommunikationssystem mellan förare och trafikledning

<p>Målvärde Resenär 2012: 55 Målvärde Allmänhet 2012: 55 Målvärde Serviceresor 2012: 97</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Att via mobiltelefon förbättra informationen till kunderna avseende förseningar inom serviceresor • Införa system för positionering i fordonen på serviceresor • Trygga byten mellan linjer • Följa upp svarstid och bemötande för telefonservice på kundcenter och trafikledning
1.31 Samhällsnytta	
<p>Mål: Verksamheten ska bedrivas med minsta möjliga belastning på miljö, folkhälsa och socialt liv</p> <p>Vi ska tillhandahålla långsiktigt hållbara trafiklösningar som medverkar till att minska den totala mängden skadliga ämnen för människor och miljö</p> <p>Allmänheten ska känna till att vi bedriver en samhällsnyttig verksamhet.</p> <p>Nyckeltal 1 Kväveoxider Nyckeltal 2 Partiklar Nyckeltal 3 Andel förnyelsebart bränsle</p> <p>Utfall 2011 Kväveoxider 3,0g/kWh Partiklar: 0,03g/kWh Andel km med förnyelsebart bränsle: 25 %</p> <p>Målvärde 2012 Kväveoxider: 2,7g/kWh Partiklar: 0,03 g/kWh Andel förnyelsebart bränsle: 30 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trafikutövarna redovisar körsträckor samt drivmedelsförbrukning två ggr/år i FRIDA som sedan ligger till grund för nyckeltalen • Miljökraven i trafikavtalen följs upp i form av Miljörapport och Miljöredovisning varje år • Som full Signatory-medlem i International Association of Public Transport (UITP) infogar JLT en hållbar utveckling, genom strategiska mål i sin organisation. • Kollektivtrafik innebär att den i första hand ska vara ett attraktivt och rationellt sätt att tillgodose människors förflytningsbehov och ett alternativ till bil. Samt erbjuda hög tillgänglighet och vara ett komplement till att gå eller cykla • Lyfta fram/marknadsföra samhällsnyttan med positiva sidoeffekter så som bättre miljö, hälsa och färre olyckor i trafiken

Tabell Miljömål

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	Utfall	Utfall	Utfall	Mål	Mål	Mål
Kväveoxider gram/kWh	4,86	4,5	4,0	3,0	2,7	2,7
Partiklar gram/kWh	0,06	0,05	0,05	0,03	0,03	0,03
Andel förnyelsebart bränsle %	8	8	17	25	30	35

Process och produktion

Länstrafikens verksamhet omfattar dels allmän kollektivtrafik med buss och tåg, dels Serviceresor (Närtrafik, Färdtjänst och Sjukresor) med mindre fordon. Genom ett väl planerat trafikutbud skall vi erbjuda ett fungerande och sammanhållet trafiksystem som i första hand skall möjliggöra arbets- och studiependling men också resor för service och fritid.

Trafikutbudet och tidtabellerna skall vara enkla att förstå. Man skall kunna lita på att den trafik som annonseras fungerar och man skall på ett smidigt sätt kunna köpa den biljett som bäst passar för de resor man tänker göra. Våra Serviceresor kommer att utvecklas genom ett enhetligt upplägg av Närtrafik i de områden i länet som inte har underlag för allmän linjetrafik. Förarpersonal som har en mycket viktig uppgift i mötet med kunderna kommer att utbildas genom projektet med förarcertifiering. Möjligheter ska öppnas för att köpa och uppgradera periodkort och reskassa via hemsidan. Tillsammans med andra berörda aktörer skall vi arbeta för en utbyggd och förbättrad infrastruktur för både buss- och tågtrafik. I detta arbete ingår satsningar på att ytterligare förbättra tillgängligheten för alla grupper av kunder. Genom satsning på att öka andelen förnyelsebart bränsle skall vi öka kollektivtrafikens miljöfördelar.

Mål: Resandet ska öka med 2,2 % jämfört med utfall 2011

Nyckeltal: Antal påstigande resenärer

Prognos

Utfall Tätortstrafik buss 2011: 10 850 000 resor

Utfall Länsbuss 2011: 3 870 000 resor

Utfall Tåg 2011: 1 810 000 resor

Målvärde Tätortstrafik buss 2012: 11 150 000 resor

Målvärde Länsbuss 2012: 3 950 000 resor

Målvärde Tåg 2012: 2 050 000 resor

2.11 Trafikutbud

Mål: Vi ska med rätt resa i rätt tid på rätt plats möta kundens behov

Nyckeltal: Avgångstider. Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala.

Utfall Resenär 2011: 54

Utfall Allmänhet 2011: 34

Målvärde Resenär

2012: 55

Målvärde Allmänhet

2012: 35

- Öka resandet genom att fördela mer resurser till trafikstarka områden
- Göra en strategisk översyn för utveckling av länsgränsöverskridande busstrafik
- Erbjuder närtrafik där det inte finns underlag till allmän kollektivtrafik med tåg eller buss
- Se över stationsstrukturen inom Krösatågstrafiken och överväga indragning av ytterligare stationer med mycket lågt resande
- Inom serviceresor ytterligare effektivisera resursutnyttjandet genom ökad samkörning och färre tomkilometer
- Utveckla beredskap för inträde av kommersiella aktörer
- Utökad Krösatågstrafik till Oskarshamn samt sträckan Nässjö-Växjö

2.12 Infrastruktur	
<p>Mål: Ge förutsättningar för en snabb, säker och pålitlig trafik</p> <hr/> <p>Nyckeltal: Snabbhet. Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala.</p> <p>Nyckeltal Serviceresor: Restiden</p> <hr/> <p>Utfall Resenär 2011: 57</p> <p>Utfall Allmänhet 2011: 47</p> <p>Utfall Serviceresor 2011: 98</p> <hr/> <p>Målvärde Resenär 2012: 60</p> <p>Målvärde Allmänhet: 53</p> <p>Målvärde Serviceresor 2012: 97</p>	<ul style="list-style-type: none"> • I dialog och samarbete med Trafikverket och Regionförbundet skapa förutsättningar för utbyggnad av länets infrastruktur • Genom att prioritera satsningar på järnväg, kunna påverka Trafikverket för att få förbättringar i järnvägsnätet: <ul style="list-style-type: none"> - samtidig infart på stationer på sträckan Nässjö - Falköping - nytt spår och plattform på Jönköpings station - fullfölja upprustning av Värnamobanan med hastighetshöjning och elektrifiering • Tillsammans med kommunerna genomföra tillgänglighetsåtgärder för att göra trafiken tillgänglig för alla • Ta fram ett koncept på enhetlig utformning av hållplatser • Utredda förutsättningarna för att flytta över ansvaret för skötsel av hållplatserna, från kommunerna till JLT • Upprustning av stationer på sträckan Sandhem - Forserum • Verka för att pendelparkeringar kommer till stånd
2.21 Tryggt och Säkert	
<p>Mål: Kunden ska känna sig trygg och säker i att åka med oss</p> <hr/> <p>Nyckeltal: Upplevd trygghet. Andel i procent som i kundbarometern gett betyget 4 eller 5 på en 5 gradig skala-</p> <hr/> <p>Utfall Resenär 2011: 71</p> <p>Utfall Allmänhet 2011: 65</p> <hr/> <p>Målvärde Resenär 2012: 75</p> <p>Målvärde Allmänhet 2012: 70</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tillsammans med bl a Jernhusen och kommunerna utforma stationer och bytespunkter med kundens säkerhet i fokus • Förbättring av hållplatsmiljöer och dess omgivningar • Trygg arbetsmiljö för våra förare och övrig personal • Arbeta för att minska kontanthantering

2.22 Kvalitet	
<p>Mål: Fordonen ska vara så säkra och hålla så hög kvalitet att kunden väljer att åka med oss</p> <p>Nyckeltal: Andel godkända fordonskontroller</p> <p>Utfall 2011: 82 %</p> <p>Målvärde 2012: 90 % allmäntrafik</p> <p>Målvärde 2012: 99,8 % serviceresor</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Standardnivå och kvalitet på trafikutövarens fordon och som är definierade i trafikavtalen, följs upp i miljö- och fordonsdatabasen Frida • Kvalitetsuppföljningar med våra trafikutövare • Att inom serviceresor göra kvalitetsuppföljning av rullstolars fastsättning i fordonen
Lärande och förnyelse	
JLT:s medarbetare ska uppleva sina arbetsuppgifter meningsfulla och utvecklande samt känna att ansvar, engagemang och initiativ värdesätts.	
3.11 Kundenpassad organisation	
<p>Mål: Ta hand om kundens synpunkt och återkoppla direkt</p> <p>Nyckeltal: Lyhörddhet</p> <p>Utfall 2011 Resenär: 33%</p> <p>Utfall 2011 Allmänhet: 26%</p> <p>Målvärde 2012 Resenär: 35%</p> <p>Målvärde 2012 Allmänhet: 30%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Samla alla kundfrågor/synpunkter på ett ställe, vårt Kundcenter • Bli klara med utformandet av vår ”profil”
3.12 Beslutsstöd	
<p>Mål: Alla ska ha kompetens i och tillgång till Landstingets beslutsstöd</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tillgång till intranät • Tillsammans med berörda intressenter utarbeta det Regionala Trafikförsörjningsprogrammet. • Nyckeltalsrapport för månadsuppföljning

Ekonomi

Inom beslutad linjestruktur och inom angiven budgetram ska tåg- och busstrafiken utformas för att uppnå ökat resande, men samtidigt så att maximal kostnadseffektivitet uppnås. Korta restider ökar tågets attraktionskraft varför stationsstrukturen ska anpassas så att tågstopp görs endast där antalet resenärer motiverar detta.

Ett Stomlinjenät med bussar ska utformas så att kunden upplever att en effektiv arbets- och studiependling uppnås.

I trafiksvaga områden ska alternativa trafikupplägg t ex Närtrafik vidareutvecklas.

Nyckeltal: Biljettintäkter

Prognos 2011: 213 743 mkr

Målvärde 2012: **Kompletteras senare** mkr

4.11 Kostnadseffektivitet

Mål: En kollektivtrafik med hög kvalitet och optimerat utbud där bästa möjliga kostnadseffektivitet uppnås

Nyckeltal: Total kostnadstäckningsgrad

Prognos kostnadstäckningsgrad 2011: 57,3 % exkl. serviceresor

Målvärde kostnadstäckningsgrad 2012: **Kompletteras senare** %

- Linjer och områden med stor utvecklingspotential som garanterar god ekonomi skall prioriteras
- Stimulera resandet under lågtrafik
- Fortsatt förbättrad samordning av allmän kollektivtrafik och Serviceresor
- Utforma trafikavtalen så att det ger incitament för båda parter att utveckla verksamheten så att en positiv ekonomisk utveckling uppnås.
- Kvalitetsuppföljning med våra trafikutövare

4.12 Produktivitet

Mål: Effektivisera stödprocesserna. Minska kostnaden per resa

Nyckeltal: Kostnad/kollektivtrafikresa

Prognos 2011: **Kompletteras senare**

Mål 2012: **Kompletteras senare**

Påstigande/mil (linjetrafik)

Prognos 2011: 9,3

Mål 2012: 10,0

Kostnad/per reskm (serviceresor)

Prognos 2011: 13,75 kr

Mål 2012: 13,68 kr

- Ett modernt och effektivt Cash-Managementsystem skall optimera och förenkla hanteringen av in- och utbetalningarna
- I samarbete med Landstingets ekonomiavdelning ska vi implementera och utveckla ekonomifunktionens system och rutiner. Detta ska underlätta och effektivisera arbetet och motsvara framtidens behov av snabb uppföljning
- Involvera medarbetarna aktivt i den ekonomiska planeringen och styrningen från budget till bokslut

<p>Kostnad/kommunresa Prognos 2011: Kompletteras senare Mål 2012: Kompletteras senare</p>	
<p>Kostnad/sjukresa Prognos 2011: Kompletteras senare Mål 2012: Kompletteras senare</p>	
4.22 Ekonomi i balans	
<p>Mål: Hålla oss inom våra ekonomiska ramar</p> <p>Nyckeltal: Totala intäkter – totala kostnader = 442 mkr i budgetram</p> <p>Prognos 2011: 30 milj kr bättre än budget</p> <p>Målvärde 2012: ingen avvikelse jämfört med budget</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Snabb uppföljning med noggranna prognoser skall hjälpa till att använda medlen på bästa sätt • Kontinuerlig uppföljning av ekonomiska utfallet med budgetansvariga
Medarbetare	
<p>JLT ska vara en attraktiv arbetsplats som kännetecknas av effektivitet, samarbete och ständig utveckling i en bra arbetsmiljö. JLT ska präglas av öppenhet, tydlighet, tillit och respekt för varandra. Jämställdhet ska vara självklart och mångfald ska betraktas som en tillgång.</p>	
5.11 Attraktiv arbetsplats	
<p>Mål: Minst 90 % ska ha en dokumenterad Kompetensutvecklingsplan Målvärde: 2012: 75 % Målvärde: 2013: 90 % Målvärde: 2014: 90 %</p> <p>Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal</p> <p>Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5 %</p> <p>Frisknärvaron Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Medarbetarsamtal med tillhörande kompetensutvecklingsplan ska sätta fokus på medarbetarens kompetens och förbättringsområden, men också fungera som en avstämning av mål, förväntningar, resultat och kommande mål och strategier • Vi ska ha en process där vi skapar delaktighet i verksamhetens mål, genom att personliga mål sätts utifrån avdelningen specifika och verksamhetens övergripande mål • Sjukfrånvaron ska inte överstiga 3,5 % och eventuella avvikelser ska varje månad följas upp och i förekommande fall skall så snart som möjligt, rehabiliteringsplaner upprättas

5.12 Rätt bemanning	
Mål: Rekrytera och bemanna rätt utifrån vårt uppdrag Nyckeltal: Följa avvikelser antalet tjänster i organisationsplanen Utfall 2011: -1 Målvärde 2012: 0	<ul style="list-style-type: none"> • Planera och se över rutiner, kompetens och bemanning inför 2012 års förvaltningsorganisation • Planera för övertagande av tillståndsgivning för färdtjänst • Behovsanpassa, samordna och se över organisationen vid varje rekrytering • Skapa långsiktiga bemannings strategier • Höja personalens kompetens med hjälp av utbildningar och samarbete/utbyte med andra länsbolag
5.13 Rätt kompetens	
Mål: Rätt kompetens utifrån vårt uppdrag Nyckeltal: Upprättade befattningsbeskrivningar Utfall 2011: 100 % Målvärde 2012: 100 %	<ul style="list-style-type: none"> • Regelbunden uppföljning med trafikutövarna • Med hjälp av LT-organisationen utveckla och säkerställa kompetens anpassat till den nya förvaltningsorganisationen • Behovsanpassa kompetensutvecklingen vid samtliga organisationsförändringar • Företaget miljödiplomerar och all personal genomgår en miljöutbildning • Individanpassad chefsutveckling

LÄNSTRAFIKEN

Carl-Johan Sjöberg

Till Landstingsdirektören

Budget 2012 – Landstingsfastigheter

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”
Länets ledande fastighetsägare och förvaltare

Verksamhetsidé:

Tillgodose Landstingets behov av ändamålsenliga lokaler med god standard, bidra till ett optimalt resursutnyttjande av lokalerna samt bedriva en effektiv fastighetsförvaltning på såväl kort som lång sikt.



Perspektiv med strategiska mål

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.1 Nöjda kunder inom byggprocessen 1.2 Nöjda kunder inom förvaltningen</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.1 God fastighetsförvaltning 2.2 Hållbar utveckling 2.3 Kostnadseffektiv upphandling 2.4 God investeringsprocess</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.1 Ständigt lärande 3.1 Nöjda medarbetare 3.2 Kontinuerligt förbättringsarbete</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.1 Effektivt utnyttjande av tilldelade resurser 4.2 Ekonomi i balans</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.11 Lyhörd personal med stark vilja att agera utifrån kundernas behov och förväntningar 1.21 Utveckling av förvaltningens verksamhet i samråd med kunderna</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.11 Personaltillgång 2.12 Förvaltning och ägande med helhetsperspektiv och ett långsiktigt tänkande för Landstinget 2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten. 2.22 Uppdaterad, miljöanpassad och förankrad PTS 2.31 Rätt beteende</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.11 Arbetsmiljö som stimulerar till utvecklings- och förbättringsarbeten 3.12 Kontinuerlig dialog 3.21 Kontinuerlig omvärldsbevakning</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.11 Fastighetsekonomiskt ägande och förvaltande 4.12 Resultat > 0 4.21 Effektiv styrning och uppföljning av</p>

	verksamheten
Medarbetare 5.11 Attraktiv arbetsplats	





Mått och mål 2012 Landstingsfastigheter			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Nöjda kunder inom byggprocess	100 % genomförda slutmöten efter större byggprojekt med kund och entreprenörer På frågan ”projektet har uppfyllt och motsvarat ställda krav och förväntningar” skall högsta poäng (4) uppnås	Mäta antal genomförda slutmöten med kund och entreprenad som genomförts	100 % utförda slutmöten Minst 80 %
1.21 Nöjda kunder inom förvaltningarna	Kundträffar med respektive förvaltning	Mäta antal genomförda kundträffar	100 % genomförda kundträffar
Process- och produktionsperspektiv			
2.11 Personaltillgång	Öka andel arbetsordrar i förhållande till arbetad tid	Utförd arbetstid i Heroma jämförs med avrapporterad arbetstid i Landlord	90 %
2.12 Planering	Andel genomförda LPU-åtgärder enligt plan. Andel påbörjade beslutade investeringsprojekt	Mäta andel genomförda LPU-åtgärder enligt plan.	100 % 100%
2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Avfall	Öka sorteringen av avfall i fler byggprojekt.	Minst 5 nystartade projekt skall sortera avfall i entreprenaderna.
	Energi Minska värmeförbrukning	Statistik från Landstingsfastigheter	2012 ska energibehovet för uppvärmning av Landstingets lokaler ha minskat med minst 12 % jämfört med 2007. Målvärde: 116,3 kWh/BRA

	Minska elförbrukning		2012 ska energibehovet för el ha minskat med 10% jämfört med 2007. Målvärde: 96,3 kWh/BRA
	Minska koldioxidutsläpp		2012 utgörs Landstingets totala energianvändning av minst 45 % förnybara energikällor
	Kemikalier	Uppgifter ur KLARA kemikalie-register	2012 ska de produkter i verksamheten som kan ha allvarliga hälso- och miljöeffekter ha minskat med minst 25 %.
	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik. Alla tågresor = förnybart Alla flygresor = ej förnybart	2012 ska minst hälften av Landstingets tjänsteresor med bil, flyg och tåg utföras med förnybara drivmedel. (Ytterligare tre mål finns och följs upp)
	Materialval skall registreras i databasen Sunda Hus Investeringsprojekt, bygg Investeringsprojekt distrikten		100 % 50%
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90% av alla inköp
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.21 Omvärldsbevakning	Genomförda regionträffar på chefsnivå/ansvarsområde inom förvaltning, bygg, ekonomi,	Mäta antal genomförda regionträffar.	Genomförda träffar per område och grupp, minst 1 gång/år

	teknik och IT		
Ekonomiskt perspektiv			
4.12 Resultat > 0	Ekonomi i balans	Utfall (netto) jämförs med budgeterad nivå.	Förvaltningens resultat ska vara lika med eller större än 0.
4.21 Kontroll / jämförelse	Löpande underhåll	Akkumulerat utfall jämförs med föregående års ackumulerade utfall.	Kostnadsutfall lägre än 2011 års nivå.
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro Ska inte överstiga 3,5%
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Kompetensutveckling splan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutveckling splan 2012 75 % 2013 90 % 2014 90%

Ekonomisk ram i budget 2012

Landstingsfastigheter ska inom ekonomiska ramar (intäkter och eventuell budget från Landstinget) nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014". Landstingsfastigheter har 19,0 mnkr i ekonomisk ram från Landstingsfullmäktige.



Handlingsplan 2012 Landstingsfastigheter

Aktiviteter för att nå mål

Medborgare- och kundperspektiv

Nöjda kunder inom byggprocessen	Efter avslutade större byggprojekt så protokollförs slutmöte med entreprenörer och kunder för erfarenhetsåterföring. Avstämning skall ske med nyttjaren och driftorganisationen att levererade funktioner och utföranden motsvarar förväntningarna (jämförelse görs med Rums Funktions Program (RFP))
Nöjda kunder inom förvaltningen - Tillgänglighet	En handlingsplan skall tas fram för fastighetsservicen där vi klarlägger målsättningar med hur länge kunden får vänta på utfört arbete. I Landlord finns möjlighet att mäta hur lång tid det tar från det att arbetsordern kommer in till dess att den är avrapporterad. Ny äskanderutin infördes under 2011 i systemet LÄSK. Systemet kommer att kunna tydliggöra beslutsgången.
Kundträffar	Landstingsfastigheter har regelbundna träffar med samtliga förvaltningar där frågor kring ombyggnationer diskuteras. Inför investeringsäskanden kommande budgetår sker möten då även landstingsdirektör samt ekonomidirektör medverkar.
Handikappskrav Tillgänglighet	Utifrån ekonomiska förutsättningar ska åtgärder genomföras så att lagstiftning och nationella mål för enkelt avhjälpna hinder uppnås.

Process- och produktionsperspektivet

Aktiviteter för att uppnå mål inom:

Nå mål om miljöarbetet

Projektuppföljning / projektavslut	Efter slutfört investeringprojekt ska en slutredovisning upprättas och föreläggas landstingsstyrelsen. Målsättning är att samtliga projekt skall slutredovisas senast 3 månader efter slutbesiktning. Projektsammanställning sänds ut till samtliga byggansvariga/projektansvariga och åiterrapportering sker kring aktuella prognosvärden per projekt.
Planering	LPU-åtgärder, energieffektiviseringsprojekt samt handikappsåtgärder skall utföras enligt plan. Prognoser och rapportering sker via ledningsgruppen.
PTS Program för Teknisk Standard	Fortsatt utveckling av PTS sker i samråd med de nio kunder som är medlemmar. Det övergripande målet är att säkerställa hög

	kvalitet i byggprocessen, minska projektkostnader och därigenom uppnå god hushållning. Gemensam aktivitetslista fastställs i styrgruppen.
Miljömål	Fortsatt arbete med Energieffektiviseringsprojekt enligt plan. Maximalt 5 års pay-off. En förutsättning för att kunna uppnå miljömålen vad gäller energieffektivisering är att de investeringsprojekt som genomförs genererar full besparingseffekt fram till 2012-12-31. Förbrukning per anläggning följs upp varje månad. Ett omfattande inventeringsarbete och kartläggning finns framme kring vilka åtgärder som kan utföras för att minska förbrukning på värme och el. Diskussioner sker via energigrupp och Energirådet. Uppföljning av åtgärder sker i Landlord och särskild projektmall.
Miljöcertifiering	Ständigt arbete bedrivs med att uppdatera och förbättra miljöledningssystemet som en del att uppnå det målet med fortsatt certifiering av förvaltningen.
Lärande- och förnyelseperspektiv	
Aktiviteter för att uppnå mål inom:	
Medarbetarskap (medarbetarsamtal, kompetensutvecklingsplan, personalhälsa)	
Regionträffar	Varje person som är med i regionträffar har till uppgift att förmedla omvärldsbevakning mot medarbetare. Detta sker via APT, ledningsgrupp samt samverkansgrupp.
Utbildningsplan	Utbildningsplan fastställs årligen via samverkansgruppen och innehåller ett antal utbildningar inom olika utvecklingsområden. Utbildningsinsatser skall utföras enligt plan.
Ekonomiskt perspektiv	
Aktiviteter för att uppnå mål inom:	
Ekonomi i balans	Förvaltning av Landstingets fastigheter ska ske utifrån de ekonomiska förutsättningar som redovisas i rambilagan. Centralt sparmål innebär att Landstingsfastigheter skall spara 3 mnkr. Det har inletts samtal med ett antal personer som kommer att erbjudas SAP. Varje fastighetsdistrikt upprättar handlingsplaner på vilka åtgärder som görs för att sänka driftkostnader. Kostnadsutfall för media (el, värme) kostnaderna är starkt beroende av väderlek. Variationer mellan år kan förekomma och budgetramen bygger på ett normalår.
Investeringar	Landstingsfullmäktiges beslut om fastighetsinvesteringar anger en preliminär investeringsram. Förvaltningen ska efter upphandling genomföra investeringen om den preliminära ramen

	håller. Om utgiften överstiger preliminär ram ska redovisning göras till landstingsstyrelsen som beslutar om fortsatt handläggning.
Förändring av outhyrd lokalyta	Införandet av vårdval inom primärvården frigör lokalytor. Landstingsfastigheter ska under 2012 uppnå målet att 50% av den yta som frigjorts hyrs ut. Förberedelser sker där vi aktivt följer huvudmannskapets kommande förändringen kring hemsjukvården. Lokaler kommer eventuellt frigöras främst inom förhyrda hyresobjekt.
Kontroll / jämförelse	Under året skall handlingsplan tas fram för att löpande följa kostnadsutfall för löpande underhåll i jämförelse med föregående års utfall.
Avtalstrohet	Avtal inom fastighetsområdet ska registreras i Landstingets gemensamma avtalsdatabas. Uppföljning sker utifrån de mallar som tagits fram i Diver kring avtalstrohet.
Medarbetare	
Aktiviteter för att uppnå mål inom:	
Medarbetarskap (medarbetarsamtal, kompetensutvecklingsplan, personalhälsa)	
Attraktiv arbetsplats/ medarbetarskap	Samtliga anställda inom Landstingsfastigheter skall årligen ha ett medarbetarsamtal samt genomfört lönesamtal. Utfall av Dialogen kommer att diskuteras och aktivitetsplan tas fram. Diskussion sker via APT samt samverkansgrupp. Minidialog sänds ut i samband med arbetsmiljöronden.
Individuella utvecklingsplaner	Landstingsfastigheter skall arbeta aktivt med att ta fram individuella utvecklingsplaner i samband med medarbetarsamtal.
Personalhälsa	Landstingsfastigheter har en sjukfrånvaro på i snitt 2,2 % (tertiäl 2 och snittet i landstinget är 3,4 %). Påtalas bör att med så låga tal kan enstaka fall av ny sjukdom påverka utfallet väsentligt. Frisknärvaro, andelen anställda med högst 5 dagars sjukfrånvaro ligger enligt prognos på 69 % inom Landstingsfastigheter.

LANDSTINGSFASTIGHETER

Erik Pålsson

Budgetram 2012 (tkr) Landstingsfastigheter

	Bokslut 2010	Prognos 2011	Budget 2012
INTÄKTER			
- Hyresintäkter, egna fastigheter	447 917,0	451 791,0	473 981,0
- Hyresintäkter, inhyrda fastigheter	83 226,0	84 804,0	77 119,0
- Intäkt, rörligt			10 100,0
- Intäktkrav Vårdval 50 %			1 034,0
- Intäkt El/värme		16 783,0	20 197,0
- Övriga intäkter	52 550,0	28 622,0	18 194,0
Totala intäkter	583 693,0	582 000,0	600 625,0
KOSTNADER			
- Personalkostnader	68 518,0	72 700,0	73 785,0
- Hyreskostnad inhyrda fastigheter	87 914,0	85 053,0	85 649,0
- LPU	49 194,0	53 000,0	55 359,0
- Löpande underhåll	43 296,0	43 296,0	44 827,0
- Media	95 429,0	93 000,0	100 165,0
- Övriga kostnader	28 596,0	29 100,0	25 844,0
- Avskrivningar fast.inv.	133 694,0	130 800,0	131 948,0
- Avskrivningar inv.	474,0	700,0	700,0
- Internränta	91 442,0	106 000,0	104 450,0
Totala kostnader	598 557,0	613 649,0	622 727,0
- Avkastningskrav			-3 114,0
- Lt.ersättning	-14 213,0	-33 790,0	-18 988,0
Resultat	-651,0	2 141,0	0,0

II. Driftskostnader per kvm

	Bokslut 2010	Prognos 2011	Budget 2012
Kapitalkostnader			
- Avskrivningar fastigheter	230 kr	234 kr	223 kr
- Avskrivningar inventarier	1 kr	1 kr	1 kr
- Internränta	176 kr	162 kr	177 kr
Summa kapitalkostnader	407 kr	397 kr	401 kr
Driftkostnader			
- Långtidsplanerat underhåll	94 kr	85 kr	94 kr
- Löpande underhåll	70 kr	77 kr	76 kr
- Media	158 kr	166 kr	170 kr
- Löner	120 kr	124 kr	125 kr
- Övrigt	51 kr	53 kr	44 kr
Summa driftkostnader	493 kr	505 kr	508 kr
Totalt	900 kr	902 kr	909 kr

Verksamheten i siffror 2012 Landstingsfastigheter

Fastighetsbestånd (kvm, BTA)	Bokslut 2010	Prognos 2011	Budget 2012
	Yta, kvm*	Yta, kvm*	Yta, kvm*
Landstingsägda lokaler	561 803	561 803	590 893
<i>varav tomma</i>	12 430	12 430	9 746
Inhyrda lokaler	110 052	107 860	105 806
SUMMA LOKALBESTÅND	671 855	669 663	696 699

*Skall vara jämförbara mellan åren

HYRESFÖRTECKNING Per förvaltning/resultatområde samt externa hyresgäster	Bokslut 2010	Prognos 2011	Budget 2012
	Hyra, tkr	Hyra, tkr	Hyra, tkr
Uthyrda lokaler			
Jönköpings sjukvårdsområde	163 026	165 587	170 775
Högländets sjukvårdsområde	83 795	83 876	84 134
Värnamo sjukvårdsområde	71 772	72 000	72 506
Regional utveckling	10 018	9 973	25 017
Tandvårdsförvaltningen	19 166	20 228	20 148
Medicinsk diagnostik	45 016	45 210	45 723
Vårdcentralerna Bra Liv	29 891	28 518	28 641
IT-centrum	5 280	5 275	3 294
Landstingets åtagande RO 10	2 177	347	0
Landstingets åtagande RO 11	5 099	8 299	8 342
SUMMA	435 240	439 314	458 580
Uthyrda lokaler, externa	15 210	15 306	15 400
SUMMA UTHYRDA LOKALER	450 450	454 620	473 980

Investeringsbudget 2012 (tkr) Landstingsfastigheter

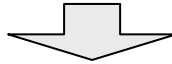
Verksamhet/investeringsobjekt, tkr	Ram 2012	Beräknad utbetalning 2012
Ram för fastighetsinvesteringar med en investeringskostnad mellan 0,4-1,0 miljoner kronor	7 500	7 500
Inventarier utan spec	700	700
Investeringar med spec samt fastighetsinvesteringar se Landstingets totala budget 2010, Bilaga 5		

Budget 2012 – IT-centrum

Landstingets vision:
”För ett bra liv i ett attraktivt län”

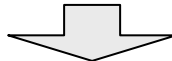
IT-centrums vision:
”Rätt IT – alla gånger”

IT-centrums verksamhetsidé:
IT-centrum skapar värde för sina kunder genom att, med hög kompetens, erfarenhet och nytänkande, leverera kvalitativa IT-tjänster.



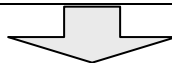
Perspektiv med strategiska mål

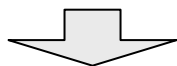
<p>Medborgare och kund</p> <p>1.1 Nöjda kunder</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.1 Effektiva processer 2.2 Hållbar utveckling 2.3 Kostnadseffektiv upphandling</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.1 Ständigt lärande 3.2 Professionell kunskapsorganisation</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.1 Ekonomi i balans</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.11 Hög kundorientering 1.12 Tillgänglighet till system och tjänster 1.13 Hög säkerhet</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.11 Standardisering av produkter och tjänster 2.12 Effektiv ärendehantering 2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten. 2.31 Rätt beteende</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.11 Systematiskt förbättringsarbete</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.11 Kostnadseffektiv verksamhet</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.11 Attraktiv arbetsplats 5.12 Dialog och samverkan mellan medarbetare och chef</p>	



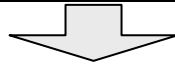


Mått och mål 2012 – IT-centrum			
Framgångsfaktorer	Mått	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.11 Hög kundorientering	Kundtillfredsställelse	Kvalitetsenkät till kund	Minst tio ”kvalitetsenkäter” i samband med projekt/uppdrag genomförs under året.
1.12 Tillgänglighet till system och tjänster	Systemtillgänglighet	Uppgifter från avbrottslogg. Mäts på rullande tolv månader.	Tillgänglighetsnivån 99% ska uppfyllas på beredskapssystem och nätverk.
	Driftavbrott (oplanerade)	Uppgifter från avbrottslogg.	Antal oplanerade driftavbrott på beredskapssystem och nätverk ska minska jämfört med 2011.
1.13 Hög säkerhet	Säkerhetskopiering	Uppgifter från Netbackup.	100% felfri säkerhetskopiering.
Process- och produktionsperspektiv			
2.12 Effektiv ärendehantering	Felavhjälpning i kundservice	Uppgifter från ärendehanteringssystemet SDM.	65% av inkomna ärenden ska avhjälpas direkt av kundservice.
	Tillgänglighet i kundservice	Uppgifter från ärendehanteringssystemet SDM.	”Medelsvarstid” (genomsnitt) för samtal i kundservice ska vara högst 40 sek.
	Tillgänglighet i televäxel	Uppgifter från Teleopti.	”Medelsvarstid” (genomsnitt) för samtal i televäxeln ska vara högst 14 sek.
	Ärendehantering felavhjälpning	Uppgifter från ärendehanteringssystemet SDM.	Antalet ärenden per besittningsrätt ska minska jämfört med 2011.
	Ärendehantering IT-beställning	Uppgifter från ärendehanteringssystemet SDM.	100% av inkomna IT-beställning ska vara åtgärdade inom utlovad leveranstid.
2.21 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten	Transporter	Resebyråstatistik, reseräkningar och bränslestatistik.	Minst 80% av IT-centrums tjänsteresor med bil, flyg och tåg ska utföras med förnybara drivmedel.

2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning.	90% av alla inköp.
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.11 Systematiskt förbättringsarbete	Avvikelsehantering	Uppgifter från avvikelshanterings-systemet Synergi.	90% av inrapporterade avvikelser ska vara avslutade inom tre månader.
Ekonomiskt perspektiv			
4.11 Kostnadseffektiv verksamhet	Ekonomi i balans	Uppgifter från ekonomisystemet Rainsdance.	Förvaltningens resultat ska minst uppgå till +-0.
	Bemanning enligt plan	Uppgifter från PA-systemet Heroma.	Ej överstiga budgeterat antal faktiska årsarbetare på 127,5.
	Benchmarking mot andra landsting (mäts inom SLIT): <ul style="list-style-type: none"> IT-kostnad som del av omslutning IT-kostnad per anställd IT-kostnad per invånare 	Uppgifter från nationell enkät via SLIT-nätverket.	Inget av de tre nyckeltalen ska överstiga genomsnittet i riket.
	Övertidsuttag	Uppgifter från PA-systemet Heroma.	Totalt övertidsuttag ska ej överstiga 2.000 timmar på årsbasis.
Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Uppgifter från PA-systemet Heroma.	Minst 90% ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa – sjukfrånvaro	Uppgifter från PA-systemet Heroma.	Sjukfrånvaron ska vara lägre än 3,5%
	Personalhälsa – frisknärvaro	Uppgifter från PA-systemet Heroma.	Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66%
	Kompetensutvecklingsplan	Uppgifter från PA-systemet Heroma.	Minst 70% ska ha en dokumenterad kompetensutvecklingsplan.

Ekonomisk ram i budget 2012

IT-centrum ska inom ekonomiska ramar (intäkter och eventuell budget från Landstinget) nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i ”Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014”. IT-centrum har 0,0 mnkr i ekonomisk ram från Landstingsfullmäktige.



Handlingsplan 2012 - IT-centrum

Mål	Aktiviteter för att nå målen och berörda verksamheter/motsvarande
Medborgar- och kundperspektiv	
<i>Landstingets användning och utveckling av IT ska ur ett medborgar- och kundperspektiv</i> <ul style="list-style-type: none">• öka möjligheterna för länsinvånarna och Landstingets övriga kunder att nå relevant, korrekt och anpassad information• underlätta kontakten mellan patienter och vårdgivare• öka tillgängligheten till vården och förkorta väntetider• uppfylla kraven på säkerhet och sekretess så att den enskilde kan känna sig säker på att den personliga integriteten inte kränks	
God vård	Fortsatt arbete med införande av IT i vården, som stödjer alla delar av det strategiska målet God vård. <ul style="list-style-type: none">• SAMTAKT-projektet. Ansvarig: Sektionschef Konsultgruppen.• Picsara-projektet. Ansvarig: Berörd projektledare• Realisering av tjänster inom ramen för nationell eHälsa. Ansvarig: Berörda projektledare.
God kommunikation	Utveckling av väl fungerande och använda/accepterade kommunikationskanaler. <ul style="list-style-type: none">• Uppgradering av Office-program. Ansvarig: Berörd projektledare.
Process- och produktionsperspektiv	
<i>Landstingets användning och utveckling av IT ska ur ett process- och produktionsperspektiv</i> <ul style="list-style-type: none">• präglas av hög driftsäkerhet och tillgänglighet så att relevant, korrekt och anpassad information finns tillgänglig när den behövs• stödja styrning, planering och uppföljning av verksamheten• ge goda möjligheter att hindra och kontrollera otillbörlig användning och åtkomst• främja rörlighet och tillgänglighet till system utifrån verksamhetens behov• innehålla regional och nationell samverkan	
Tillgänglighet och säkerhet	Fortsatt arbete för att säkerställa en hög system- och drifttillgänglighet och säkerhet.

	<ul style="list-style-type: none"> • Minimera oplanerade system- och driftavbrott på beredskapssystem och nätverk. Ansvarig: Sektionschef IT-produktion i samverkan med driftansvarig. • Införande av tjänster för förbättrad identitets- och behörighetshantering. Ansvarig: Berörd projektledare. • Införande av nytt klientoperativsystem. Ansvarig: Berörd projektledare. • Påbörja etablering av ny telefoniplattform. Ansvarig: Sektionschef Telefoni.
Effektiva processer	<p>Effektiv ärendehantering med snabb felavhjälpning/korta åtgärdsstider och återkoppling till kund.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortsatt införande av ITIL i tillämpliga processer. Ansvarig: Driftansvarig i samråd med berörda processägare/processledare.
Hållbar utveckling - miljö	<p>Fortsatt aktivt och systematiskt miljöarbete.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktiviteter genomförs enligt särskild handlingsplan med årliga mål för miljöarbetet. Ansvarig: Processgrupp Miljö.
Lärande- och förnyelseperspektiv / Medarbetarperspektiv	
<p><i>Landstingets användning och utveckling av IT ska ur ett lärande- och förnyelseperspektiv och ett medarbetarperspektiv</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • bidra till ett förbättrat arbetssätt • ske i nära samarbete med verksamheten • ge medarbetarna goda möjligheter till kompetensutveckling • utvärderas med avseende på nytta, säkerhet och tillgänglighet 	
Ständiga förbättringar	<p>Fortsatt kvalitets- och förbättringsarbete genom</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utveckling av revisioner, processvärdering och processdialoger. Ansvarig: Kvalitetssamordnare. • Realisera aktiviteter i IT-centrums ”färdplan”. Ansvarig: Förvaltningschef.
Kompetensutveckling	<ul style="list-style-type: none"> • Genomförande av medarbetarsamtal inkl individuella kompetensutvecklingsplaner kopplade till förvaltningens strategiska kompetensutvecklingsplan. Ansvarig: Respektive chef.
Personalhälsa	<p>Fortsatt arbete för ökad personalhälsa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genomförande av mini-Dialog samt aktiviteter inom systematisk friskvård. Ansvarig: Sektionschefer och förvaltningschef.
Ekonomiskt perspektiv	
<p><i>Landstingets användning och utveckling av IT ska ur ett ekonomiskt perspektiv</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • präglas av god hushållning • bidra till effektiviseringar så att avsatta medel används på bästa sätt 	
Kostnadseffektivitet	<ul style="list-style-type: none"> • Bemanning enligt fastställd bemanningsplan. Ansvarig: Förvaltningschef. • Jämförelser med andra landsting av nyckeltal inom IT.

	<p>Ansvarig: Förvaltningschef.</p> <ul style="list-style-type: none">• Styrning av övertidsuttag, så att förvaltningens totala övertidstimmar inte överstiger maxvärdet. Ansvarig: Respektive chef• Styrning av inköp, för ökad följsamhet till ramavtal. Ansvarig: Respektive chef
--	--

IT-CENTRUM

Peter Yngve
Förvaltningschef

Johnny Nilsson
Sektionschef

Budgetram 2012 (tkr) IT-centrum

Ram 2012 **0**

Summa avkastningskrav **0**

Finansiering 2012

Landstingsinternt:	
Konsult/utbildning	22 000
Drift av applikationer utanför infrastrukturen	59 000
Infrastruktur, besittningsrätter	35 400
Infrastruktur, gemensamma tjänster	106 000
Summa intäkter	222 400

Investeringsbudget 2012 (tkr) IT-centrum

Verksamhet/investeringsobjekt	Ram 2012
IT-infrastruktur	
Telefoni inkl video	3 500
Nätverk	2 300
Server	2 100
Datacenter/datahallar	2 500
Lagring/backup	5 000
Administrativa system inom infrastruktur	400
Licenser	3 200
Summa IT-infrastruktur	19 000
IT-infrastruktur, besittningsrätter	12 800
Övriga applikationer , ej infrastruktur	
Cosmic (inkl XROS)	800
Cosmic Citrix	6 000
Bildinsamlingsenhet Endobase	2 300
Elektronisk handel	2 000
Eye Doc, e-brev, e-penna	1 400
Lagring av digitala bilder	1 500
Summa övriga applikationer, ej infrastruktur	14 000
Totalt ITC	45 800

Investeringsbudget 2012 (tkr) IT-centrum

ID	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
Investeringar enligt spec		
	IT-infrastruktur	
	Telefoni inkl video	3 500
	Nätverk	2 300
	Server	2 100
	Datacenter/datahallar	2 500
	Lagring/backup	5 000
	Administrativa system inom infrastruktur	400
	Licenser	3 200
	Summa IT-infrastruktur	19 000
	IT-infrastruktur, besittningsrätter	12 800
	Övriga applikationer , ej infrastruktur	
	Cosmic (inkl XROS)	800
	Cosmic Citrix	6 000
	Bildinsamlingsenhet Endobase	2 300
	Elektronisk handel	2 000
	Eye Doc, e-brev, e-penna	1 400
	Lagring av digitala bilder	1 500
	Summa övriga applikationer, ej infrastruktur	14 000
Summa specade investeringar		45 800
	Ospecade investeringar	0
Investeringar fastigheter		
Summa fastighetsinvesteringar		0

Budget 2012 – Landstingets kansli

Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Verksamhetsidé för Landstingets kansli: Genom ledning, stöd och service skapar vi tillsammans förutsättningar för största möjliga välfärd för invånarna.

”Vi lyssnar, Vi levererar, Vi utmanar”



Perspektiv med strategiska mål

<p>Medborgare och kund</p> <p>1.1 Vi har nöjda kunder.</p>	<p>Process och produktion</p> <p>2.1 Vi skapar goda resultat genom effektiva processer i samverkan. 2.2 Vi gör det enkelt för våra kunder att göra rätt 2.3 Hållbar utveckling 2.4 Kostnadseffektiv upphandling</p>
<p>Lärande och förnyelse</p> <p>3.1 Ständigt lärande</p>	<p>Ekonomi</p> <p>4.1 Vi har god hushållning.</p>
<p>Medarbetare</p> <p>5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare</p>	



Framgångsfaktorer	
<p style="text-align: center;">Medborgare och kund</p> <p>1.1.1 Vi är lyhörda och tydliga. 1.1.2 Vi har bra bemötande, god service och hög tillgänglighet. 1.1.3 Vi utmanar</p>	<p style="text-align: center;">Process och produktion</p> <p>2.1.1 Vi arbetar med tydliga mål och uppdrag. 2.2.1 Vi har korta handläggningstider och håller tidplaner 2.2.2 Vi har effektiva processtöd 2.2.3 Vi arbetar för jämlika villkor 2.3.1 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten. 2.4.1 Rätt beteende</p>
<p style="text-align: center;">Lärande och förnyelse</p> <p>3.1.1 Vi arbetar med ständiga förbättringar. 3.1.2 Vi har en aktiv omvärldsspaning.</p>	<p style="text-align: center;">Ekonomi</p> <p>4.1.1 Vi har ett effektivt resursutnyttjande. 4.1.2 Vi håller budget.</p>
<p style="text-align: center;">Medarbetare</p> <p>5.1.1 Attraktiv arbetsplats 5.1.2. Vi utvecklar en stimulerande arbetsmiljö. 5.1.3 Vi arbetar med ständig kompetensutveckling.</p>	





Mått och mål 2012 Landstingets kansli			
Framgångsfaktorer	Systemmätetal	Mätmetod	Mål
Medborgare- och kundperspektiv			
1.1.1 Vi är lyhörda och tydliga. 1.1.2 Vi har bra bemötande, god service och hög tillgänglighet. 1.1.3 Vi utmanar	Mätning av kundnöjdhet	Mätning via enkät alternativt samtal i fokusgrupp.	Mätning ska genomföras
Process- och produktionsperspektiv			
2.1.1 Vi arbetar med tydliga mål och uppdrag.	Mätning av hur tidplanen för arbetet med utveckling av strategiområden följs.	Rapportering av hur tidplanen följs från ansvariga.	Utvecklingen av strategiområden i handlingsplanen ska genomföras.
2.2.1 Vi har korta handläggningstider och håller tidplaner	Processförbättring	Ansvariga rapporterar hur utvärdering och förbättring av de processer som anges i handlingsplanen har genomförts.	Samtliga angivna processer ska utvärderas och förbättras.
2.2.2 Vi skapar effektiva processtöd	Antal mål och mått som följs i månadsuppföljningen som går att hämta i Diver.	Rapportering av hur många mått som går att hämta i Diver.	De mål och mått som följs i månadsuppföljningen ska gå att hämta i Diver.
2.2.3 Vi arbetar för jämlika villkor	Hur stor andel av verksamheten har fått stöd i sitt jämställdhetsarbete.	Manuell rapportering av utfall görs.	Samtliga förvaltningar ska få stöd i sitt jämställdhetsarbete.
2.3.1 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten.	Andel ekologiska livsmedel	Utfallet fångas genom analys av samtliga livsmedelsfakturor.	2012 ska andelen ekologiska livsmedel vara minst 30 % av totala livsmedelskostnaden.
2.3.1 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten.	Video, Webb eller telefonkonferenser	Manuell mätning genomförs.	Genomföra minst 2000 konferenser under 2012.
2.3.1 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten.	Minska körsträckan med egen bil i tjänsten	Personalavdelningen sammanställer samtliga reseräkningar.	Minska körsträckan med egen bil i tjänsten med 10% jämfört med 2011.

2.3.1 Miljöarbete sker på alla nivåer och är en naturlig och integrerad del av verksamheten.	Pappersförbrukning	Avläsning av kopiatorernas räkneverk ska göras månadsvis.	Minskning med 25% jämfört med 2011.
2.4.1 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Statistik hämtas ur Diver.	90% av alla inköp ska följa
Lärande- och förnyelseperspektiv			
3.1.1 Vi arbetar med ständiga förbättringar. 3.1.2 Vi har en aktiv omvärldsspaning.	Minidialog	Rapportering från ansvariga.	Minidialog ska genomföras.
Ekonomiskt perspektiv			
4.1.1 Vi har ett effektivt resursutnyttjande.	Mätning av strul.	Synergi	Utveckla mäetal.
4.1.2 Vi håller budget.	Ekonomisk balans	Mätning görs ur Diver.	Förvaltningens resultat ska vara lika med eller större än 0.
Medarbetarperspektiv			
5.1.1 Attraktiv arbetsplats 5.1.2.Vi utvecklar en stimulerande arbetsmiljö.	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
5.1.1 Attraktiv arbetsplats 5.1.2.Vi utvecklar en stimulerande arbetsmiljö.	Personalhälsa	Heroma	Landstingets övergripande mål är att sjukfrånvaron inte ska överstiga 3,5 %. Förvaltningens mål är att sjukfrånvaron ska minska ytterligare. Aktuellt utfall i oktober 2011 är 1,8%.
5.1.1 Attraktiv arbetsplats 5.1.2.Vi utvecklar en stimulerande arbetsmiljö.	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
5.1.3 Vi arbetar med ständig kompetensutveckling.	Kompetensutvecklingsplan	Heroma	Minst 75 % ska ha en dokumenterad kompetensutvecklingsplan 2012. Mål 2013 90 % Mål 2014 90%

Ekonomisk ram i budget 2012

Landstingets kansli ska inom ekonomiska ramar, 199 mnkr, nå mål och inriktningar som Landstingsfullmäktige beslutat om i "Budget 2012 och flerårsplan 2013-2014"



Handlingsplan 2012 - Landstinget kansli

Landstingets kansli har flera roller. Dels att bereda och lägga förslag till landstingsstyrelsen, dels att svara för landstingsövergripande ledning, stöd och uppföljning då politiska målsättningar och beslut konkretiseras i operativ verksamhet samt samordning och service i övergripande frågor. I handlingsplanen redovisas främst aktiviteter inom kansliet och aktiviteter för utveckling och effektivisering av kansliets verksamhet i förhållande till övriga förvaltningar. Aktiviteter som huvudsakligen är landstingsövergripande och har sin direkta koppling till budget 2011 och flerårsplan 2012- 2013 redovisas inte i kansliets styrkort/handlingsplan.

Nöjda kunder

Dokumenterade dialoger med förvaltningsledningar genomförs.

Genomföra mätning av kundnöjdhet alternativt genomföra samtal med fokusgrupp kring någon av processerna och med ledning av resultatet förbättra denna.

Utveckling av strategiområden

Verksamheten är flexibelt organiserad så att resurser används till strategiskt viktiga områden. Samverkan mellan kansliets avdelningar och kunder är viktigt för att uppnå goda resultat och för att dubbelarbete ska minimeras.

Vi ska utveckla strategiområden genom gemensamma processer.

- Primärvård
- Barnhälsa
- Psykisk hälsa
- Somatisk hälsa 1
(kirurgi, ortopedi, IVA/OP, kvinnosjukvård, ögon/öronsjukvård, palliativ vård)
- Somatisk hälsa 2
(akuten, medicin, hud geriatrisk)
- Tandhälsa
- Utbildning
- Kultur
- Trafik
- Näringsliv och turism

Processförbättring

Vi skapar god hushållning genom effektiva processer. Effektiva processer innebär att utifrån fattade beslut utföra rätt saker, på rätt sätt, i rätt tid. Korta ledtider och att kunna ge snabba svar på frågor från förvaltningarna är viktigt.

Processer för genomgång och förbättring:

- Dokumenthanteringsprocessen
- Budgetprocessen
- Styprocessen för externa projektmedel och statsbidrag
- Ny modell för uppföljning av kostnader för köpt rikssjukvård och regionvård
- Processtöd för mål och mått i månadsuppföljningen ska utvecklas så att detta går att hämta i databasen Diver.

Jämlika villkor

Förvaltningarna ska få stöd och utbildning i att arbeta med jämställdhet och jämlikhet för att ge alla invånare lika möjlighet till den hälso- och sjukvård de behöver.

Miljöarbete

Under året kommer ett fortsatt aktivt miljöarbete att bedrivas. Exempel på aktiviteter är:

- Analys av körsträcka med egen bil och förslag till handlingsplan
- Införa läsplatta till politiker som alternativ/komplement till pappersutskriften
- Använda ”utskriftsregler” för att minimera pappersförbrukning

Avtalstrohet

Alla avdelningar ska sträva efter att uppnå målet om avtalstrohet genom att informera medarbetare och chefer om vikten av att följa Landstingets avtal vid upphandling/inköp

Ständigt lärande

Medarbetares kunskap om mål och planer är viktiga förutsättningar för god hushållning. Arbete med vardagslärande integrerat i processarbete och i olika mötesforum.

Stimulera allas engagemang i och ansvar för förbättringsarbete. Under året genomförs minidialog.

Utveckla arbetet med resultattavlor, systemmätningar och påverkansdiagram på tavlor och/eller intranät.

Systematisera omvärldsanalysen inom strategiområden.

Minimera kostnader för kvalitetsbrister

Minimera alla former av strul för att minska kostnader för slöseri så att våra resurser kan tas till vara på rätt sätt. Använda Synergi för att mäta och utveckla mätetal.

Effektiviseringar

Effektiviseringar i verksamheten ska genomföras med minst 0,5% för att hålla budget.

Arbetsmiljö

Arbetet med att förbättra arbetsmiljö och hälsa fortsätter med en öppen dialog, arbetsplatsträffar och medarbetarsamtal. Resultat av Dialogen utgör ett underlag i det systematiska arbetsmiljöarbetet på kansliet . Vid behov utarbetas handlingsplaner för förbättringsarbete.

Hälsa

Kansliet uppnår för 2011 en låg nivå på sjukfrånvaron. Ambitionen för 2012 är att behålla den låga nivån och om möjligt minska den ytterligare. Aktivt arbete med rehabiliteringsprocessen fortsätter.

Kompetensutveckling

Systematisk värdering av kompetensbehov kopplat till strategiområden.

Landstingets kansli

Agneta Jansmyr
landstingsdirektör

RAMBERÄKNING 2012

Landstingets kansli

Kostnads-/intäktsslag	Konto	Mp	Budget 2011	Löne-/pris-index	Ram 2012
Lönekostnader	40xx-41xx	1	120 546	0,00%	120 546
Sociala avgifter	4411, 442x, 45xx	1	50 870		51 389
Avskrivningar	79xx	1	868		761
Läkemedel (primärv öpv)	5613	1 (7)	0	0,00%	0
Läkemedel (sjuh.spec o sl vård)	5611, 5613	1	7 022	0,00%	7 022
Övriga externa kostnader	"allt annat"	1	45 945	1,60%	46 680
Internränta, kostnad	85xx	6-7	114		104
Internhyror	601x	6-7	13 637		14 215
IT-skatt	7544	6	2 580	0,00%	2 580
Köpt vård	5111	7		2,00%	
Övriga interna kostnader	"allt annat"	6-9	24 600	2,60%	25 240
Patientintäkter	30xx	1	0	0,00%	0
Övriga externa intäkter	"allt annat"	1	-39 936	1,60%	-40 575
Interna intäkter	"alla"	6-9	-28 519	2,60%	-29 260

SUMMA NETTOKOSTNAD 197 727 198 701

TILLÄGGSBUDGET 2011:

<i>Tilläggsbudget april 2011</i>	Lön	513	
Helårseffekt av löneavtal	Soc avg 42,63 %	219	
3 månader	Summa	732	732

Överföring av del av utredartjänst till hälso- och sjukvårdsavdelning från Höglandets sjukvårdsområde 156

JUSTERING 2012:

<i>Engångskostnader 2011</i>	Lön	-170	
Kompensation för skuldförändring	Soc avg 42,2%	-72	
Tilläggsbudget april 2011	Summa	-241	-241

Reviderad IT-skatt från 2,9% till 3,15% 347

Metodikum 750

Informationsavd, ev överföring av projektmedel

Smittskydd, förändringar nettobelopp -2 500

Allergikonsulent och tobaksavvänjning 948

Justering Futurum 197

Vits-samordnare tbudg, okt 450

Löneavtal vårdförbundet, oktober 202

Teknisk justering index Senior Alert 126

SUMMA BUDGETRAM FÖRE RATIONALISERING 199 867

Rationalisering (Undantag intäktsfinansierade tjänster, Senior Alert, läk 0,50% -1 202

SUMMA BUDGETRAM EFTER RATIONALISERING 198 665

Investeringsbudget 2012 (tkr) Landstingets åtagande

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
Investeringar enligt spec			
Ö0055	Ambulanssjukvård	Ambulanser	6 500
M0119	Ambulanssjukvård	Mekansisk Bröstkompressionsapparat	1 000
Summa specade investeringar			7 500
Ospectade investeringar			400
Investeringar fastigheter			
Summa fastighetsinvesteringar			0

Investeringsbudget 2012 (tkr) Landstingets kansli

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt	Investeringsbelopp
Investeringar enligt spec			
M0121	Qulturum	LapSim	750
Summa specade investeringar			750
Ospectade investeringar			700
Investeringar fastigheter			
Summa fastighetsinvesteringar			0

Planeringsdelegationen §§ 179-198

Tid: 2012-12-06, kl 09:00-11:55

Plats: Landstingets kansli, sal A

§ 181 *Förvaltningsbudgetar 2012*

Dnr Föreligger förvaltningsbudgetar för 2012. Genomgång av
LK11- ekonomidirektör kring i ärendet ställda frågor. En ändring
0035 görs på sidan 11 i missivet avseende framtagande och
fastställande av nyckeltal.

Majoriteten bifaller föreliggande förslag till
förvaltningsbudgetar med föreslagen ändring sidan 11.

Beslut

Planeringsdelegationen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att godkänna föreliggande förvaltningsbudgetar.

Utdrag: Landstingsstyrelsen

Vid protokollet

Siw Kullbergh

Justeras

Håkan Jansson

Rätt utdraget,
Intygar

Anneli Andersson