

Delårsbokslut 2014 - augusti

Psykiatri och habilitering



Riktning 2014

Bild: Skapad av ledningsgruppen 2013



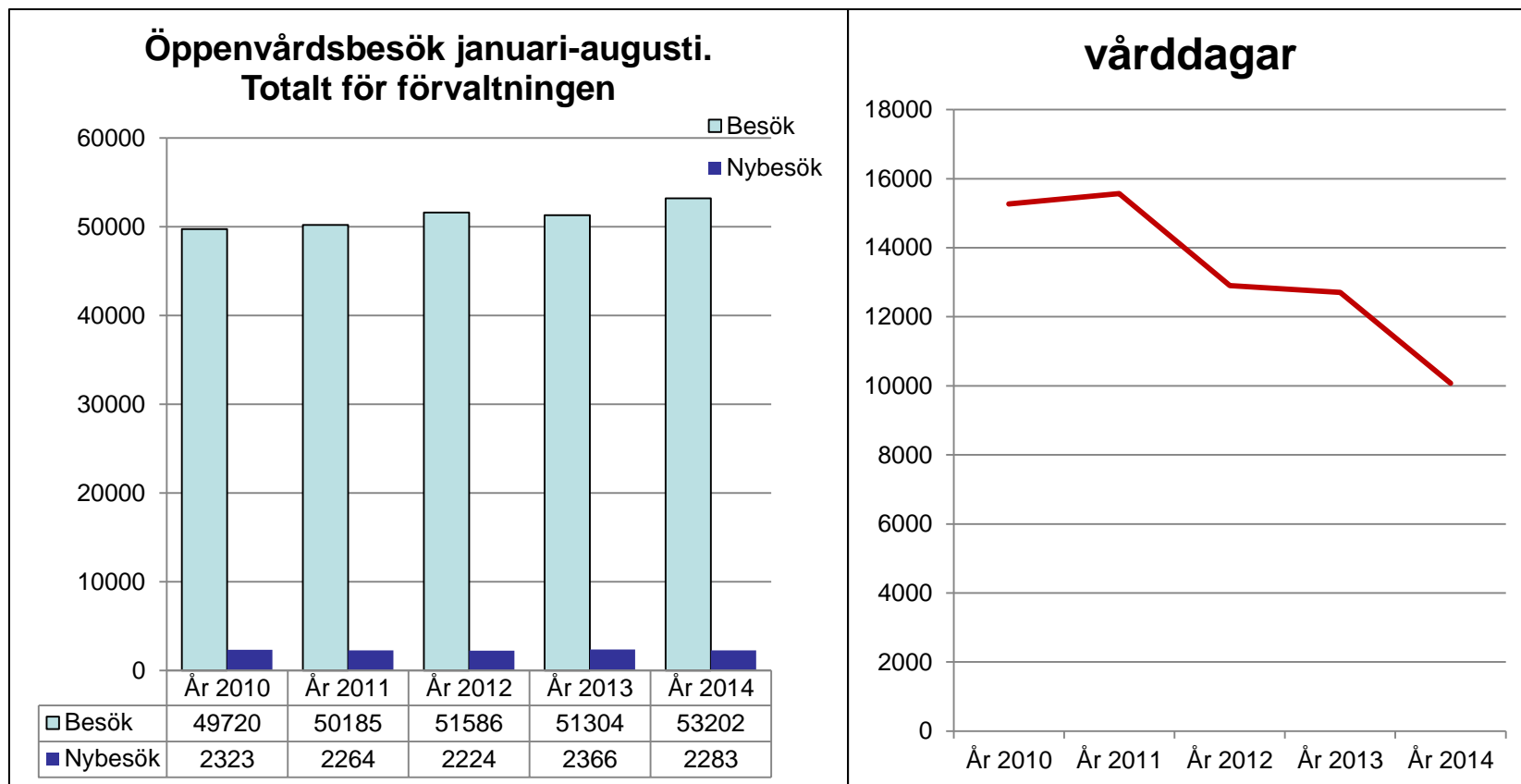
LANDSTINGET BLEKINGE

Verksamhet

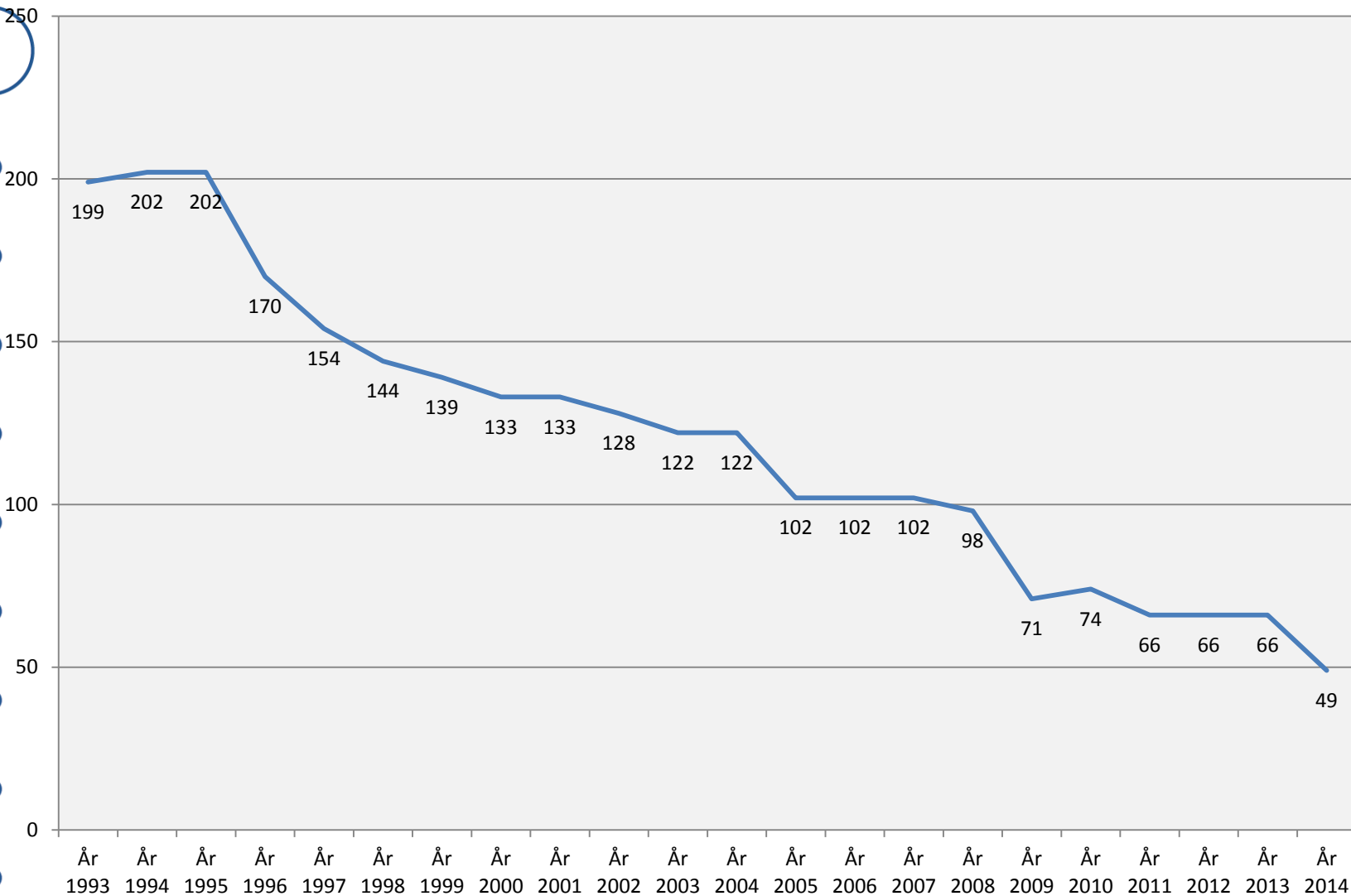
- **Genomfört förändringsarbete inom vuxenpsykiatrin**
 - Mer öppenvård/mindre slutenvård
 - Förstärkt mellanvård/dagpsykiatri, riktade insatser för utsatta patientgrupper
 - Akut- och rådgivningsteam
- **Produktion**
 - Fler besök – fortsatt många nya patienter inom BUP, tillströmning unga vuxna
 - Minskat antal vård dagar inom slutenvård
 - Tvångsvård
- **Mycket hög tillgänglighet**
 - Kräver hårt jobb för att bibehålla
- **Kvalitetsarbete, exempel:**
 - Styrkortet
 - Levnadsvanor (svårigheter vid behov av konstruktiv hjälp)
 - Kvalitetsindikatorer
 - Erbjudande om uppföljande samtal vid tvångsåtgärder
 - Kontakt med anhöriga inom ett dygn
 - Behandlings-/habiliteringsplan
 - NPE
 - Kvalitetsregister
 - Omfattande uppföljning ekonomi/personal/verksamhet



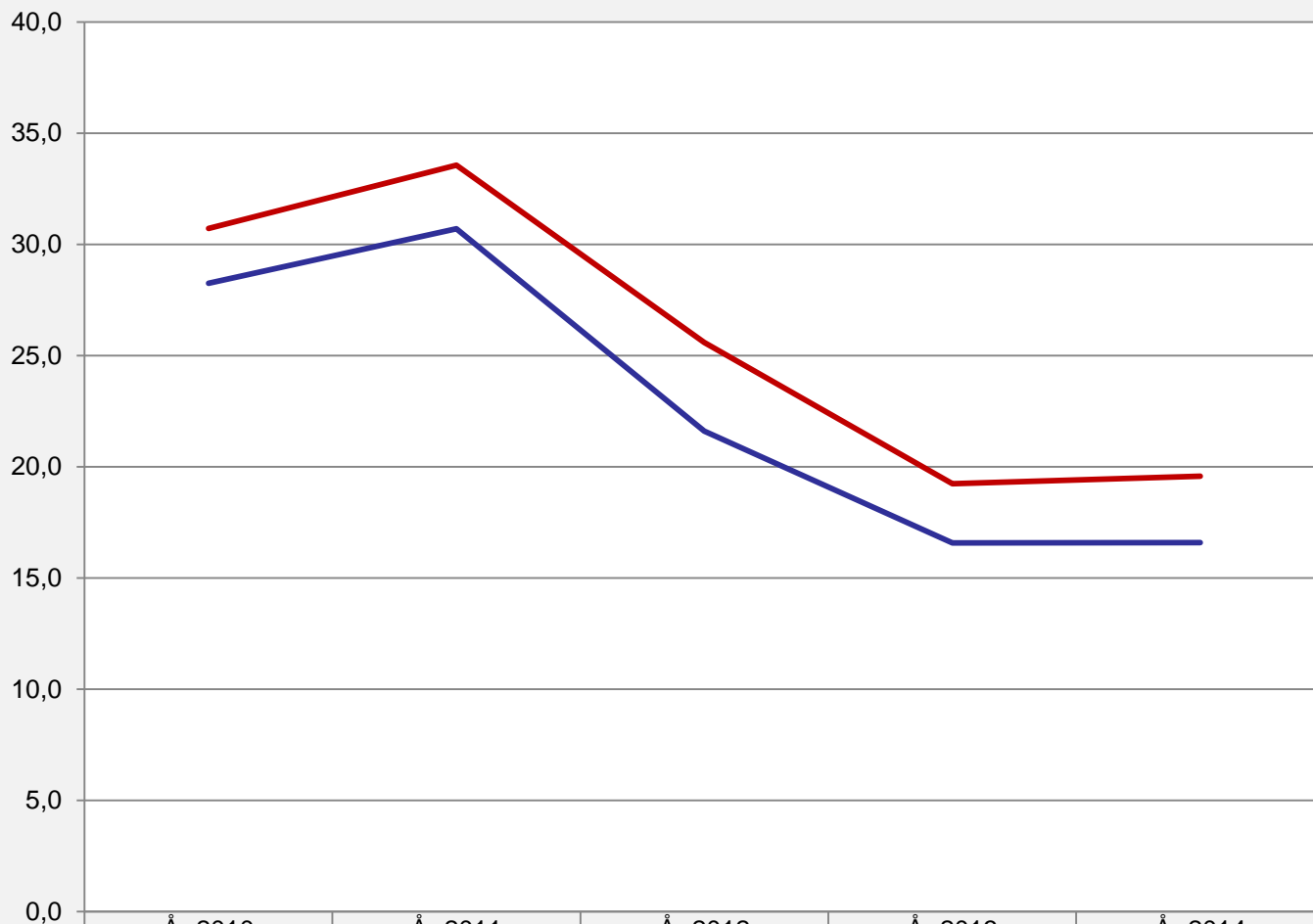
Ökande öppenvård – minskande slutenvård



Antalet vårdplatser 31/12 resp år



Tvångsvård – medelvårdtider. Januari - augusti år 2010 - 2014



	År 2010	År 2011	År 2012	År 2013	År 2014
Medel vdgr/ind	30,7	33,6	25,6	19,2	19,6
Mdel vdgr/vtf	28,3	30,7	21,6	16,6	16,6



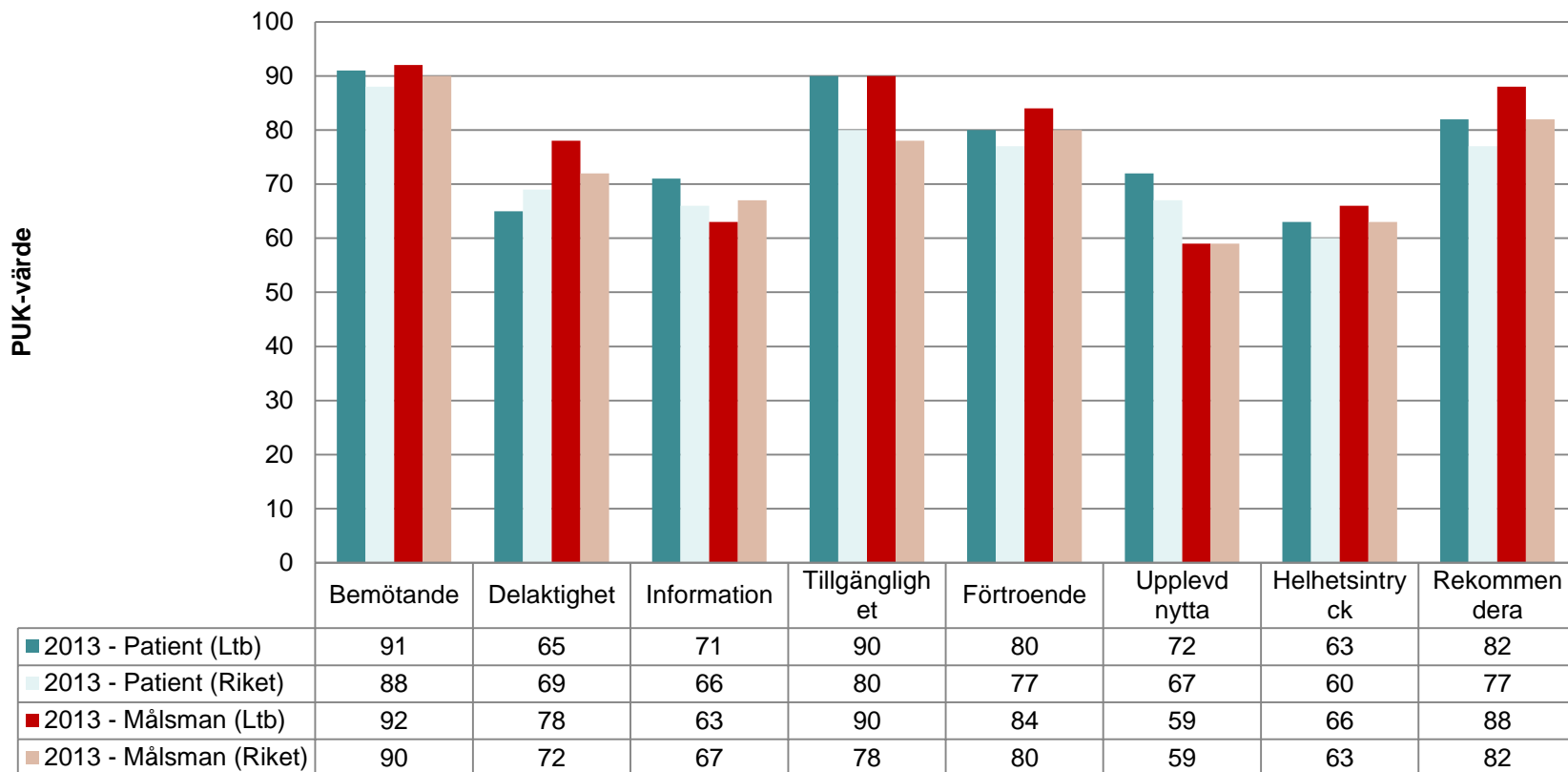
Faktisk väntetid – d.v.s. genomfört nybesök januari – augusti år 2014. EXKL patientvald väntan

	Max 7 dgr	Max 30 dgr	Max 90 dgr
VUP Öst	24%	82%	100%
VUP Väst	28%	77%	99,50%
LGP inkl ätstörning	15%	67%	97%
BUP inkl MHV/BHV	17%	88%*)	100%
Totalt psykiatrin	21%	82%	99,50%
Hab	3%	27%	94%
Totalt Hab	3%	27%	94%
Totalt förv	19%	77%	99%

*) Väntetiden för nybesök hos BUP inom 30 dagar exkl MHV/BHV – som inte har det nationellt satta kravet på nybesök inom 30 dagar – är 93%.



Resultat på nationella Indikatorer NPE - BUP. Mätning 2013, resultat klart 2014



Mål i styrkortet:

Bemötande: 90, Information: 80, Upplevd Nytt: 80, Tillgänglighet: 90



Delårsbokslut 2014 - augusti

Personal

- **Läkarsituation**
 - Behov av ca 14 överläkare inom VUP/HAB
 - Krävs adekvata löner - lönestrukturförhandling
 - Anställt fyra ST-läkare under året samt barnkliniken har anställt två ST-läkare som uttrycker intresse för att bli habiliteringsläkare – medfinansiering.
 - Behov av minst 10 ytterligare ST-läkare
 - Stort intresse för våra verksamheter hos AT-läkarna
 - Prognosen visar ett försämrat läge år 2020
- **Utförd arbetstid ökat motsvarande 13,5 årsarbetare**
 - Ökning av sjuksköterskor
 - Ökad personalbudget – 5,0 mkr
 - Lyckat rekrytera på flertalet vakanser
 - Kompetensöverföring - pensioner



Delårsbokslut 2014 – augusti

Yrkeskategori	2013	2014	Differens
Sjuksköterska	101,52	108,21	6,69
Skötare	128,98	129,06	0,08
Psykolog	38,75	36,41	-2,32
Kurator	23,46	23,65	0,19
Sjukgymnast	7,04	8,75	1,71
Arbetsterapeut	7,20	7,02	-0,18
Logoped	3,05	3,08	0,03
Dietist	0,00	0,24	0,24
Överläkare	15,05	15,99	0,94
ST-läkare	4,95	4,49	-0,44
Övriga läkare	7,48	9,98	2,50
Adm Personal	9,30	10,74	1,49
Med.sek	29,08	30,07	0,95
Pedagog	6,47	8,65	2,18
Behandlingsass	3,96	3,41	-0,51
Totalt	386,26	399,71	13,46



Delårsbokslut 2014 – augusti

Ekonomisk resultat 2,8 mkr högre än budget och 15,3 mkr högre än föregående år

- **Intäkterna är 11,3 mkr högre än budget.**
 - Asyl 7,9 mkr och 3,4 mkr högre än föregående år
 - Statsbidrag – PRIO mm

- **Personalkostnader – egen personal är 9,4 mkr lägre än budget**
 - Semestereffekten
 - Rekrytering av sjuksköterskor för att klara sommaren
 - Läkarrekrytering

 - Hyrläkarkostnaden 3,0 mkr högre än föregående år

- **Driftkostnaderna 3,6 mkr högre än budget.**
 - Högre kostnad för köpt vård, hjälpmedel och inventarier

- **Kaptialkostnad – 1,9 mkr**
 - Bonus från Landstingsservice på 1,9 mkr



Delårsbokslut 2014 - augusti

Aktuellt läge ekonomi

BASENHET/MOTSV	UTFALL	BUDGET	AVVIKELSE	UTFALL	BUDGET	AVVIKELSE
	2013	2013	TKR	2014	2014	TKR
VUXENPSYKIATRI ÖST	59 694	60 805	1 111	63 226	62 054	-1 172
VUXENPSYKIATRI VÄST	41 648	44 474	2 826	46 236	45 939	-297
LÄNSGEMENSAM PSYKIATRI	35 285	37 001	1 715	39 315	38 304	-1 011
BARN- OCH UNGDOMSPSYKIATRI	26 385	28 763	2 378	28 041	29 432	1 391
HABILITERINGEN	27 357	29 496	2 139	29 126	29 782	657
GEMENSAMT	54 958	57 811	2 853	55 118	59 343	4 225
RESURSEN	1 669	354	-1 316	1 269	290	-979
SUMMA FÖRVALTNINGEN	246 998	258 704	11 706	262 331	265 145	2 814
Varav anställda (konto 40-45)	152 874	164 581	11 707	165 214	174 572	9 358
Varav inhyrda (konto 467)	14 398	0	-14 398	17 359	0	-17 359
Varav köpt vård (konto 50)	26 325	23 850	-2 475	26 381	24 183	-2 197
Varav läkemedel (konto 56)	18 539	18 823	284	18 624	18 654	30
Varav hjälpmedel (konto 571)	4 619	4 653	35	5 352	4 633	-719



Delårsbokslut 2014 – augusti

Prognos 2014: -3,0 mkr under förutsättning

- Inga fler dömda till rättspsykiatrisk vård
- Behovet av hyrläkare ej ökar – hyrläkarkostnaden
- Hjälpmedelskostnaden- återbäring
- Fortsatt höga intäkter

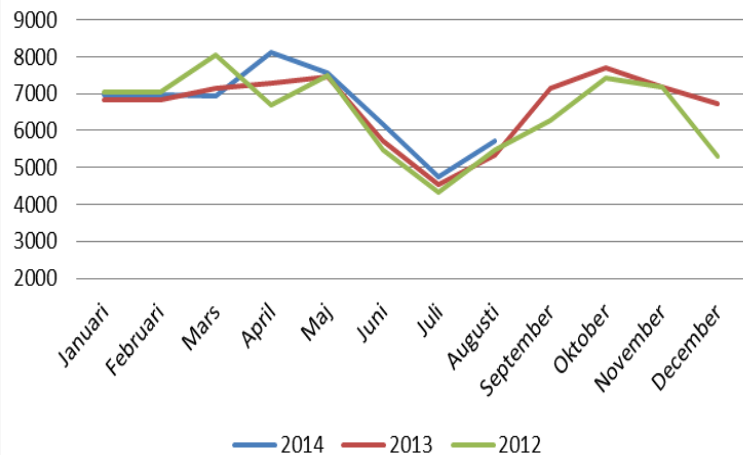
	utfall	utfall i procent	budget	avvikelse	budget efter procent	avvikelse
T1	133 356	33,2%	131 796	-1 560	132 360	-996
T2	128 975	32,1%	133 349	4 374	128 011	-964
T3	139 163	34,7%	133 349	-5 814	138 123	-1 040
summa	401 494	100%	398 494	-3 000	398 494	-3 000

Budget i balans om ersättning ges för:

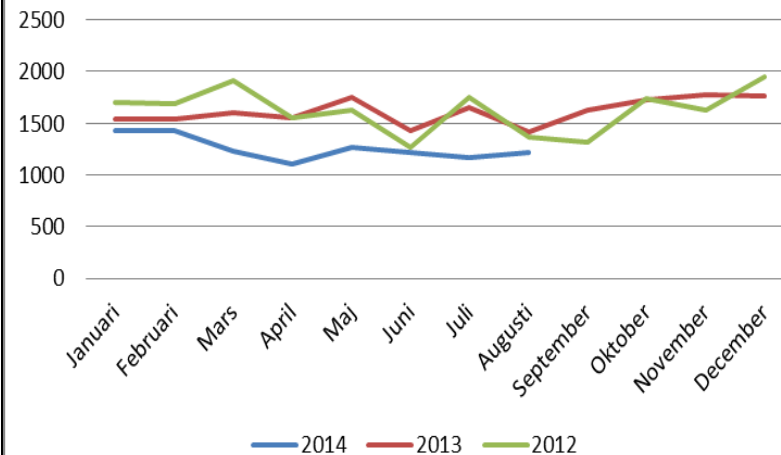
- Utrustning i samband med flytt med 1,9 mkr
- Löneöversyn för vakanta läkartjänster 0,2 mkr
- Köpt högspecialiserad vård (rättspsykiatri) som ej går att påverka 2,0 mkr
- Del av kömiljarden



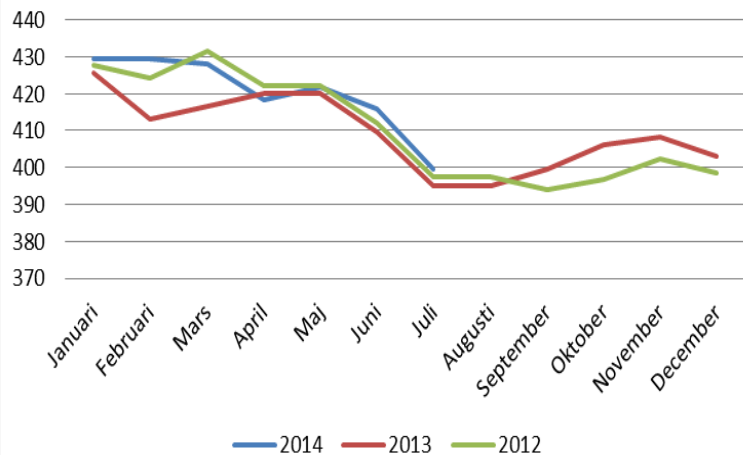
Produktion öppen vård



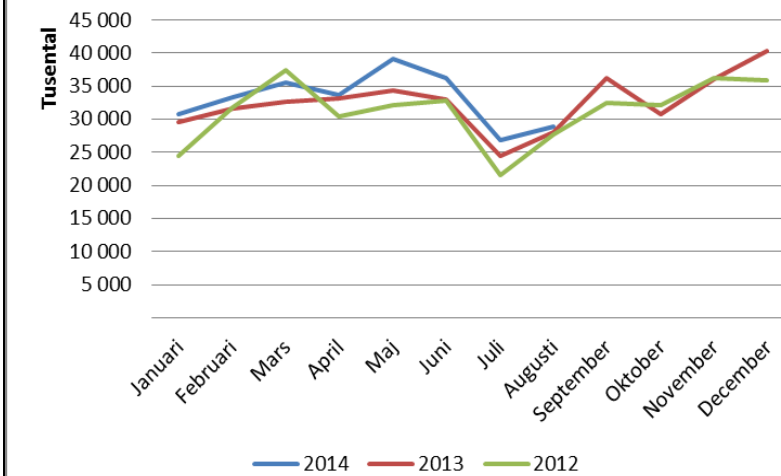
Produktion sluten vård



Personal (årsarbetare)



Ekonomi



Analyser och slutsatser:

- Minska hyrläkarberoendet: Kortsiktigt och långsiktigt
- Flera års neddragningar - omfattande behov inom förvaltningen
 - Fördjupade utredningar och hjälpmedel
 - Sjukdomsförebyggande insatser
 - Missbruk av läkemedel och dopningspreparat
 - Dietistresurser
- Prognos minus 3,0 mkr. Svårt att åtgärda på både kort och lång sikt.
 - Minska hyrläkarberoendet kortsiktigt: Anställa överläkare ger minskade kostnader direkt – svårt att genomföra p g a löneläget
 - Minska hyrläkarbehovet långsiktigt: Anställa ST-läkare (får budgettillskott)
 - Kostnaderna för köpt vård går ej att påverka. Behov av kompensation för köpt vård (rättspsykiatrisk vård) motsvarande 2,0 mkr
 - Hjälpmedel – går ej att påverka
 - Kompensation för inventarier – 1,9 mkr
 - Lönekompensation för vakanta läkartjänster - 0,2 mkr
 - Del av landstingets bidrag från kömiljarden - ??
 - Uppföljning



Delårsbokslut 2014 - augusti

Möjligheter

- Arbetsro i organisationen
- Ökad samverkan inom och utom förvaltningen
- Nationella satsningar - statliga bidrag
- Tvångslagstiftningen
- Utökad budget – täcka stora behov
- Minskad administration – mer tid till direkt patientarbete
- Ändamålsenliga lokaler
- IT - som en del i behandling



Hot, risker, utmaningar och brister:

- Samhällets värderingar vad gäller psykiskt sjuka och habiliteringens patientgrupper – ”krympande normalnivå”
- Ökat behov av psykiatri och habiliteringen – ökande psykisk ohälsa, asyl, nyanlända Blekingar m.m.
- Eftersatt somatisk vård till psykiatri och habiliteringens patientgrupper
- Särskild utsatt grupp Unga Vuxna – landstingets ansvar en del
- Statliga bidrag dras in
- Administrativa ”måsten-uppgifter” – minskat utrymme för direkt patientarbete
- Inte tillräckliga resurser inom primärvård och kommunal verksamhet
- Betalningsansvarslagen – utskrivningsklara 30 vardagar, d.v.s. 6 veckor
- Pensionsavgångar – förtidsrekrytering
- Tvångslagstiftningen



Delårsbokslut 2014 – augusti

Måluppfyllelse

- Folkhälsa
 - Hälsosamtal – kartläggning
 - Patientenkät
- Förtroende och medverkan
 - Patientenkät
 - BUP
 - VUP
 - Hab
 - Behandlingsplan
 - Habiliteringsplan
 - Tillgänglighet
 - VUP – 7 dgr
 - VUP – 30 dagar
 - BUP – 30 dagar
 - Hab - 30 dagar
 - BUP/Hab – utredning – 30 dagar
 - Bemötande PUK 85
 - BUP
 - VUP
 - Hab

Kommentar

OK

Inga resultat - senare

OK – inte egna mål

Inga resultat – senare

Inga resultat - senare

Mål 80% -- 14%

Mål 80% -- 61 %

Mål 30% -- 15 – 28%

Mål 100% - - 67 – 82%

Mål 100 % - - 93%

Mål 40% - - 27%

Mål 100% - - 95%

Mål PUK 85 - - 91/92

Inga resultat

Inga resultat



Delårsbokslut 2014 – augusti

Måluppfyllelse

- Patientsäker vård
 - Nationell satsning
- Kvalitetsarbete
 - Direkt patientarbete
 - Kvalitetsindikatorer VUP och BUP "God vård"
 - Kvalitetsindikatorer Hab
 - Tvångsvård
 - Uppföljande samtal
 - Slutenvård
 - Nationella sjukskrivningssatsningen
- Miljö- och hållbarhetsarbete
- Medarbetare
 - Rätt till heltid
 - Individuell plan
 - Kompetensförsörjningsplan
 - Adekvat läkarbemanning
 - Medarbetarengagemang
 - Intern kommunikationsplan

Kommentar

Genomförs

Genomförs mätningar
Redovinning på årsbasis
Håller på att tas fram

Mål 90 % 4 dagar – 26%

Målet uppfyllt

Avvaktar framtagande av
ledningssystem

OK

OK – vid årets slut

OK

6 ST och en överläkare sedan
2013

Ny mätning i höst

OK



Måluppfyllelse

- Ekonomi

- Använda rätt läkemedel
- Hålla budget
- Nettokostnadsutveckling
- Personalkostnadsutveckling

Kommentar

Årsbasis

Överskridande 0,8%

2,8%

6,7%



Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårsbokslut april 2014
En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa					
Folkhälsa	Psykiatrin och habiliteringen ska i patientmötet ta upp frågor som rör sambandet mellan patientens hälsa och levnadsvanor	Andel av patienterna där samtal om levnadsvanor har genomförts. Gäller patienter som har ett nybesök under året. Kartläggning	Ej tidigare mätt	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå. Tas fram via KVÅ-kod DV111-DV141, DV112-142 samt DV030	Samtal om levnadsvanor genomförs i hög grad. Däremot har själva mätmetoden via KVÅ-kod inte fått fullt genomslag ännu.
	Andelen patienter inom vuxenpsykiatrin som uppger sig ha fått frågor om levnadsvanor ska ha ökat sedan föregående mätning via den Nationella Patientenkäten.	Andel patienter som i den nationella patientenkäten uppger sig ha fått frågor om levnadsvanor, tobak, matvanor, motion och alkoholvanor	Andel patienter som vid NPE år 2012 svarat att samtal kring olika levnadsvanor förekommit – matvanor 46%, motion 56%, tobak 35%, alkohol 45%	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Inga resultat från nationella patientenkäten finns ännu klara för året



Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårsbokslut augusti 2014
En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa					
Folkhälsa	Psykiatrin och habiliteringen ska i patientmötet ta upp frågor som rör sambandet mellan patientens hälsa och levnadsvanor	Andel av patienterna där samtal om levnadsvanor har genomförts. Gäller patienter som har ett ny-besök under året. Kartläggning	Ej tidigare mätt	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå. Tas fram via KVÅ-kod DV111-DV141, DV112-142 samt DV030	Samtal om levnadsvanor genomförs i hög grad. Däremot har själva mätmetoden via KVÅ-kod inte fått fullt genomslag ännu. Resultat: 4% registrerade samtal om levnadsvanor
	Andelen patienter inom vuxenpsykiatrin som uppger sig ha fått frågor om levnadsvanor ska ha ökat sedan föregående mätning via den Nationella Patientenkäten.	Andel patienter som i den nationella patient-enkäten uppger sig ha fått frågor om levnadsvanor, tobak, matvanor, motion och alkoholvanor	Andel patienter som vid NPE år 2012 svarat att samtal kring olika levnadsvanor förekommit – matvanor 46%, motion 56%, tobak 35%, alkohol 45%	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Inga resultat från nationella patientenkäten finns ännu klara för året



Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårsbokslut augusti 2014
En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa					
Patientens och medborgarens förtroende och medverkan	Vård och behandling ska, så långt möjligt, utformas och genomföras i samråd med patienten, bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet samt tillgodose patientens behov av kontinuitet. Konkret mål: Lägsta PUK-värde (Patientupplevd Kvalitet) per indikator för vuxenpsykiatri och habiliteringen: Förtroende: 75 Upplevd nytta: 75 Information: 70 Samt per frågeområde: Bemötande: 85 Patientmedverkan: 75 Helhetsintryck: 75 Information: 75 För BUP per indikator: Bemötande 90 Info 80 Upplevd Nytt 80 Tillgänglighet 90. Samtliga för både patient och målsman. Dessutom ska PUK-värdet för frågan om hur den enskilda patienten värderar sin vård/behandling öka (både öppen och slutna vård)	Patienternas syn på psykiatri via nationell patientenkät år 2014. Under 2014 kommer endast barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri att mätas (och resultatet finnas tillgängligt)	Faktiskt värde vid föregående mätning för barnpsykiatri och vuxenpsykiatri.	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå.	Resultat patient/målsman: Bemötande: 91/92 Info: 71/63 Upplevd Nytt: 72/59 Tillgänglighet: 90/90 Värdering av vård/behandling: -3 för både patient och målsman
	Patienterna ska ha en upprättad behandlingsplan. Gäller för patienter som har tre besök eller fler. 2014: 80%	Andel upprättade behandlingsplaner för psykiatris patienter inom öppenvård	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Årsbokslut/Dialogmöte Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå. Tas fram via KVÅ-kod AU120	Behandlingsplaner upprättas i hög grad. Däremot har själva mätmetoden via KVÅ-kod inte fått fullt genomslag ännu. Enligt nuvarande mätning har 14% av psykiatris patienter en behandlingsplan
	Habiliteringsplan upprättas för alla patienter som har tre besök eller fler och aktualiseras därefter årligen. 2014: 80%	Andel patienter med aktuell habiliteringsplan	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Årsbokslut/Dialogmöte Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå. Tas fram via KVÅ-kod DV093	Habiliteringsplaner upprättas i hög grad. Hab har kommit längre i sin kodning, varför mätningen visar att 61% av habiliteringens patienter har en habiliteringsplan

Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårsbokslut augusti 2014
En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa					
Tillgänglighet	Samtliga vuxenpsykiatrins mottagningar ska till 30% erbjuda tid för första besök inom 7 dagar, i övrigt inom 30 dagar samt uppfylla vårdgarantin	Andel mottagningar med tillgänglighet enligt vårdgarantin samt enligt kvalificerad tillgänglighet	Faktisk tillgänglighet 1/1 2013	Delårsbokslut/Årsbokslut Förvaltningens månadsuppföljning Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Målet om 30% inom 7 dagar uppfylls för en mott - Ronneby, men inte övriga. Resultat basenhet: 15-28% Nybesök inom 30 dagar klaras inte fullt ut. Resultat: 67-82%
	BUP:s mottagningar ska erbjuda tid för första besök inom 30 dagar samt uppfylla vårdgarantin		Faktisk tillgänglighet 1/1 2013	Delårsbokslut/Årsbokslut Förvaltningens månadsuppföljning Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Det nationella målet för BUP är exkl MHV/BHV-psykologer. Därmed klarar BUP i princip målet. Resultat exkl MHV/BHV-psykologer: 93%
	Habiliteringens mottagningar ska till 40% kunna erbjuda tid för ett första besök inom 30 dagar samt i övrigt uppfylla vårdgarantin		Faktisk tillgänglighet 1/1 2013	Delårsbokslut/Årsbokslut Förvaltningens månadsuppföljning Redovisas på basenhetsnivå	Målet om 40% inom 30 dagar uppfylls inte. Resultat: 27%
	BUP och HAB ska uppfylla den nationella garantin om 30 dagar för start av beslutad fördjupad utredning (NP-utredning)		Faktisk tillgänglighet 1/1 2013	Delårsbokslut/Årsbokslut Förvaltningens månadsuppföljning Redovisas på basenhetsnivå	Målet om max 30 dagar för start av beslutad NP-utredning klaras. Resultat: 95%
	Erbjuda en hälso- och sjukvård och ett likvärdigt bemötande anpassat efter patientens behov oavsett bakgrund. Konkret mål: Uppnä lägst PUK-värde 85 för frågeområdet Bemötande inom ramen för den Nationella Patientenkäten. Se styrkortets mål under "Folkhälsa".		Resultat senaste mätning: VUP 2012: 85 HAB vuxna 2013: 84 HAB barn 2013: 94 BUP 2013: ej klart	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå.	BUP Resultat patient/målsman: 91/92. Resultat från vuxenpsykiatrins mätning blir klart under september. Habiliteringen mäts under hösten 2014.



Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårs- bokslut augusti 2014
En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa					
Patientsäker vård	Att uppfylla de grundkrav som ställs i den nationella patientsäkerhetsstrategin år 2014 som berör förvaltningens verksamheter: o basala hygienrutiner och klädregler o vårdrelaterade infektioner o läkemedelsberättelser	Uppfyllda krav i patientsäkerhetsstrategin för år 2014	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Deltar i mätningarna och arbetar med hygien- och klädregler. Läkemedelsgenomgångar/översyner genomförs.

Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårs-bokslut augusti 2014
En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa					
Direkt patientarbete	Minst 50% av vårdpersonalens arbetade tid ska användas till direkt patientarbete inom vuxenpsykiatri samt till minst 35% inom BUP och 33% inom HAB	Direkt patientarbete vid mottagningarna i förhållande till arbetad tid	Mätn 1 2012: VUP mott: 22-36% VUP mv: 34-41% BUP: 26-29% HAB: 22-24%	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Mätn 1 2014: VUP mott 24-33% VUP mv: 34-46% BUP: 23-31% HAB: 21-27%
Ändamålsenlig och säker vård Kvalitetsarbete	Samtliga kvalitetsindikatorer som idag går att följa upp ska uppfyllas: o antal vårdprogram o uppföljning enligt vårdprogram o besök i öppen vård efter avslutad slutenvård o patientupplevelse o minskat antal uteblivanden o få återinskrivningar inom 90 dagar o få återinskrivningar för specifika diagnoser o jämlik vård	Fastställda kvalitetsindikatorer för psykiatri och habilitering	Resultatet i Kvalitetsindikatorer år 2012-2013	Årsbokslut. Info kontinuerligt i förvaltningens ledningsgrupp	Kvalitetsindikatorerna följs upp på årsbasis. Kommer att mätas och redovisas i samband med bokslutet. Halvårsrapport för besök efter slutenvård samt återinskrivningar finns.
	Arbeta fram kvalitetsindikatorer för habiliteringen utifrån HabQ	Kvalitetsindikatorer för habiliteringen		Årsbokslut	Arbete pågår
	90% av patienterna skall ha uppföljande samtal senast 4 dagar efter vidtagen tvångsåtgärd	Uppföljande samtal vid tvångsåtgärder	Faktiskt värde i årsbokslut för 2013	Årsbokslut/Dialogmöte Redovisas på avdelningsnivå och förvaltningsnivå Tas fram via KVÅ-kod DU045	Mättningsproblem. Resultat: av 33 vårdtillfällen med tvångsåtgärder har 14 stycken ett registrerat uppföljningssamtal, dvs 26% av åtgärderna har följts upp med samtal inom 4 dagar.
	90% av nyinskrivna patienters anhöriga skall kontaktas inom ett dygn, med patientens medgivande	Kontakt med anhöriga	Faktiskt värde i årsbokslut för 2013	Årsbokslut/Dialogmöte Redovisas på avdelningsnivå och förvaltningsnivå	Något bristfällig redovisning. Resultat: 60-70%

Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårs- bokslut aug 2014
En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa					
Sjukskrivningar	Alla vårdenheter som arbetar med sjukskrivningar ska följa det landstingsövergripande ledningssystemet för sjukskrivning och uppfylla grundkraven i den nationella sjukskrivningssatsningen 2014: o Intyg med godkänd kvalitet o Vårdenheter med lokal sjukskrivningsprocess o Rehabiliteringsplaner för sjukskrivna >28 dagar	Uppfyllda krav i den nationella sjukskrivningssatsningen 2014	Faktiskt värde i årsbokslut för år 2013	Årsbokslut	Målet uppfylls



Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårs- bokslut aug 2014
Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer					
Integrerat systematiskt miljö- och hållbarhetsarbete	Samtliga enheter arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar i ett integrerat ledningssystem	Andel enheter som arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar i ett integrerat ledningssystem	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Miljöarbetet ingår i det vardagliga arbetet. Avvaktar framtagande av landstingsgemensamt ledningssystem.



Mål-område	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårsbokslut augusti 2014
Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter					
Rätt till heltidsanställning	Alla medarbetare ska ha en grundanställning på heltid.	Andelen deltidsanställda med önskan om en heltid.	Andelen deltidsanställda med önskan heltid 2013-12-31	Årsbokslut/Dialogmöte Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Alla medarbetare har önskad sysselsättningsgrad
Kompetensförsörjning	95% av de tillsvidareanställda medarbetarna ska ha ett medarbetarsamtal under året och ha en individuell utvecklingsplan	Andel tillsvidareanställda medarbetare som har haft medarbetarsamtal och har en individuell dokumenterad utvecklingsplan	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Årsbokslut/Dialogmöte Rapportering i Heroma. Redovisas på avdelningsnivå, basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Årsplanering finns på samtliga arbetsplatser för att ta fram individuella utvecklingsplaner
Kompetensförsörjning	Alla avdelningschefer ska ha en dokumenterad kompetensförsörjningsplan för sina respektive verksamheter	Andel avdelningschefer som har en dokumenterad kompetensförsörjningsplan för sina respektive verksamheter	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Manuell uppföljning i årsbokslut/dialogmöte Redovisas på avdelningsnivå, basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Samtliga enheter har en kompetensförsörjningsplan och arbete pågår att ytterligare förbättra planerna.
En adekvat läkarbemanning	Att kontinuerligt ha minst 10 ST-läkare anställda samt att rekrytera minst 12 överläkare under perioden 2013 – 2016	Antalet ST-läkare inom psykiatrin samt rekryteringen av överläkare	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Årsbokslut Kontinuerligt i förvaltningens månadsuppföljning Redovisas på förvaltningsnivå	Aktivt arbete pågår. Från januari 2013 och fram till augusti 2014 har sex ST-läkare och en överläkare anställts.
Medarbetar-engagemang	Landstingets index för Hållbart medarbetarengagemang (HME) ska öka	Index för hållbart medarbetarengagemang (HME)	HME index för 2013	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Handlingsplaner finns framtagna från medarbetarundersökningen 2012 och resultatet av HME har presenterats på förvaltningsnivå
Intern kommunikation	Alla chefer ska ha en handlingsplan för intern kommunikation	Andelen chefer som har en handlingsplan för intern kommunikation	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Delårs- och årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Samtliga enheter har en intern kommunikationsplan



Målområde	Mål	Mått	Ingångsvärde	Rapportering/ Uppföljning	Utfall delårsbokslut augusti 2014
En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling					
Styrinstrument ska bidra till ekonomisk stabilitet och en ekonomi i balans: Använda rätt läkemedel	Samtliga basenheter inom psykiatrin ska en gång om året gå igenom förskrivningsmönster (helst tillsammans med primärvården)	Andel basenheter som haft info om sitt förskrivningsmönster av läkemedel	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå	Basenheterna planerar att ha genomgång i höst
Kostnadsmedvetenhet och kontroll ska ge effektiva verksamheter.	Alla basenheter ska hålla sig inom tilldelad budget. Vid negativt resultat ska åtgärdsplan redovisas	Budgetavvikelse på intäkter, personal, drift och kapitaltjänstkostnader (IPDK)	Faktiskt värde i årsbokslut 2013	Kontinuerligt i förvaltningens ledningsgrupp – månadsuppföljning Årsbokslut Redovisas på basenhetsnivå och förvaltningsnivå varje månad. Rapport från respektive basenhet månadsvis. Bedömning/-prognos för förvaltningen enligt fastställt schema	Enligt prognos kommer förvaltningen att hamna på ett värde av 100,8 vilket innebär ett överskridande med 0,8%
	Nettokostnadsutvecklingen ska vara lägre eller lika med fastställda uppräkningsfaktorer i gällande budget.	Förvaltningens nettokostnadsutveckling, lägre eller lika med fastställda uppräkningsfaktorer i gällande budget. Anges i %		Månadsbokslut, delårsbokslut och årsbokslut Redovisas på förvaltningsnivå	Enligt prognosen kommer nettokostnadsutvecklingen att hamna på 2,8%.
	Personalkostnadsutvecklingen ska vara lägre eller lika med fastställda uppräkningsfaktorer i gällande budget.	Förvaltningens personalkostnadsutveckling, lägre eller lika med fastställda uppräkningsfaktorer i gällande budget. Anges		Månadsbokslut, delårsbokslut och årsbokslut Redovisas på förvaltningsnivå	Enligt prognosen kommer personalkostnadsutvecklingen att hamna på 6,7%.