



Delårsrapport augusti 2017

Landstingsdirektörens stab/Landstingsstyrelsen

september 2017

Ärendenummer 2017/00917

Dokumentnummer 2017/00917-1

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	4
2 Målområde – God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa	5
2.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling	5
2.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa	7
2.3 Inriktningsmål: Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter	8
2.4 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård	9
2.5 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus	11
3 Målområde - Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer	12
3.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges miljö- och hållbarhetsplan implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar	12
3.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar	13
4 Målområde – Hållbar kostnadsutveckling för en långsiktigt stabil ekonomi	15
4.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnadskontroll	15
4.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering	16
4.3 Ekonomisk uppföljning	16
4.4 Prognosförklaring	18
4.5 Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta	19
5 Målområde - Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter	20
5.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge är en attraktiv arbetsgivare	20
5.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö	21
5.3 Arbetsmiljö och hälsa	21
5.4 Viktiga händelser, effekter/resultat, inom personalområdet samt arbete med kostnadskontroll	22
5.5 Värdegrundsarbete	22
6 Prioriterade satsningar	23
6.1 Utbildningsenhet inom primärvården	23
6.2 Cancersatsning	23
6.3 Patientsäkerhet	23
6.4 Snabbspår flyktingar	23
6.5 Förstärkning av satsning konkurrenskraftiga löner med fokus på jämställda löner	23
6.6 Diagnostiskt centrum	24
6.7 Professionsmiljarden	24

6.8 Psykisk hälsa.....	24
6.9 Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa	24
6.10 En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess	25
6.11 Kunskapsstyrning - Bättre vård till kroniskt sjuka och Nationella kvalitetsregister	25
6.12 Projektredovisning.....	25
6.13 Direktiv till landstingsstyrelsen	25
7 Analyser, slutsatser och framåtblick	27
7.1 KPP 2016	27
7.2 Framtidens hälso- och sjukvård	27
7.3 Framåtblick – möjligheter och risker	28
Bilaga 1 Resultatrapport.....	29
Bilaga 2 Statistikuttag för perioden 1 januari – 31 juli 2017.....	30

1 Sammanfattning

Insatser för att nå inriktningsmålen inom samtliga målområden pågår.

Landstingsdirektörens stab prognostiserar en positiv budgetavvikelse på 3,8 mnkr. Förvaltningen har 2017 en reducerad budgetram med 1,5 mnkr jämfört med 2016. Av den positivt prognostiserade budgetavvikelsen på 3,8 mnkr beror 1,3 mnkr på intäkter från samordningsförbundet Finsam samt lägre kostnader än budgeterat för interna driftskostnader.

Upphandlingen av framtidens vårdinformationsstöd har fördröjts till följd av överklagande från en anbudsgivare i urvalsprocessen. Ökade kostnader har uppstått bl. a för juridisk rådgivning. Förvaltningsrätten fastställde en dom till vår fördel och kammarrätten beviljade inte prövningstillstånd varför upphandlingsprocessen nu går vidare och befinner sig i anbudsfasen.

Utvecklingsstrategin ”Framtidens Hälso- och sjukvård” har under andra kvartalet fokuserat på äldres behov och barn och ungas behov. Tillsammans med LSVO har landsting och kommun genomfört flera workshops för att identifiera behov och insatser för dessa grupper. En pilotverksamhet med familjecentralsliknande verksamhet i Kungsmarken är på väg att starta upp.

Implementering av personcentrerad vård i Blekinge och aktiviteter för utveckling av personcentrat förhållningssätt i alla verksamheter har startat. BLS och primärvården har kommit längst. Införandet samordnas av landstingsdirektörens stab, men varje förvaltning driver utvecklingen i den takt de maktar med.

Ett förslag till landstingövergripande patientsäkerhetsstrategi har tagits fram och är nu under politisk behandling. En kompletterande handlingsplan är också påbörjad.

En handlingsplan för e-hälsa är snart klar och arbetet inom området intensifieras.

Planering och förberedelser inför regionbildningen 2019 pågår via projektet Region Blekinge 2019.

Fortsatt implementering av systemet för olycksfall och tillbud, IA-systemet, har genomförts och systemet har blivit uppskattat av cheferna i organisationen som ett praktiskt stöd i arbetsmiljöarbetet. Nu undersöks möjligheten att även börja använda riskhanteringsmodulen i systemet.

Löneöversynen har genomförts med samtliga förbund förutom tjänstetandläkarna, och utfallet visar att lönestrukturen för sjuksköterskor förbättrats avsevärt, vilket var ett av målen med den satsning på konkurrenskraftiga löner som genomförts. Genomförandet av handlingsplanen för oberoende av hyrpersonal fortsätter, och senaste mätningen visar att psykiatrin minskar sina kostnader för inhyrd personal, samtidigt som kostnaderna för inhyrda sjuksköterskor minskat. Dock ökar kostnaderna totalt sett för landstinget.

2 Målområde – God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa

Landstinget Blekinge ska erbjuda en trygg och säker hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus. Verksamheternas insatser ska planeras, samordnas och genomföras strukturerat och målinriktat, för en jämlik och tillgänglig vård. Detta i sin tur kräver att tillgången till kompetens i organisationen planeras och anpassas efter medborgarnas behov av hälso- och sjukvård.

Landstingets samliga verksamheter har även ett brett uppdrag i det förebyggande folkhälsoarbetet, där kunskap om medborgarnas behov är en central faktor. Samverkan med övriga samhället och dess aktörer är en viktig förutsättning. Formerna för denna ska ständigt utvecklas.

Att vi bedriver ett systematiskt och regelbundet patientsäkerhetsarbete är grundläggande för tilliten till hälso- och sjukvården. Andra avgörande omständigheter är bemötande och upplevelsen av vårdkvaliteten generellt.

Landstingets verksamheter ska genom ett ständigt förbättringsarbete inom sina respektive ansvarsområden, bidra till att stärka förtroendet för landstinget.

Målområdet god hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa innehåller fem inriktningsmål:

- Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling.
- Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa anspeglas i en ökad jämlik hälsa.
- Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter.
- Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård.
- Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus.

2.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Andel av patienterna som har varit på första besök i specialiserad vård inom 60 dagar.	Ej relevant	70 procent under 10 av 12 månader
Andel av patienterna som har påbörjat behandling i specialiserad vård inom 60 dagar efter beslut.	Ej relevant	70 procent under 10 av 12 månader
Andel av befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver.	78 (Riket: 78) (2015)	> 80 procent
Andel uppfyllda mål i landstingets handlingsplan för e-hälsa.	Ej relevant	100 procent

2.1.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Andel av befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver.	81 % (Riket: 83 %) (2016)	> 80 % Mäts på årsbasis	Mäts på årsbasis via Vårdbarometern Kan antas ligga på omkring målvärdet vid årets mätning. Kan påverkas av försämrat resultatet för tillgänglighet	
Andel uppfyllda mål i landstingets handlingsplan för eHälsa	Ej relevant	100 %	Handlingsplan beräknas vara klar oktober månad. Det pågår arbete inom de delområdena som planen omfattar.	

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Stödja verksamheterna för att skapa smidiga vårdprocesser och bra flöden*
- *Erbjuda metodstöd för verksamhetsutveckling vid implementering av framtidens informationsstöd.*
- *Leda och stödja införandet av e-hälsotjänster*

Smidiga vårdprocesser och bra flöden är en förutsättning för god tillgänglighet inom givna ramar. Landstinget samarbetar med 8 landsting (SUSSA) i upphandling och implementering av ett nytt vårdinformationsstöd som bygger på utvecklade och gemensamma processer.

En projektplan för en SUSSA gemensam utveckling av processororienterat arbetssätt, metoder och material är framtagen.

Tillgängligheten följs och rapporteras kontinuerligt avseende besök och behandling liksom ledtiderna i de standardiserade vårdflödena inom cancerområdet. Utbildning är planerad under hösten för att höja kompetensen för att registrera och följa upp vårdkontakter samt hur en god framförhållning i schemaläggning påverkar tillgängligheten.

Utveckling och ökad användningen av nationella e-tjänster medverkar till bättre tillgänglighet till hälso- och sjukvård. En handlingsplan för landstingets e-hälsoarbete är klar inom kort. Organisation och arbetssätt inom området utvecklas. Landstinget arbetar efter den regionala planen (REDA) som är framtagen i samverkan med kommuner och region. Svevac (informationssystem för vaccinationer) har pilottestats i landstinget och ska nu införas. För vidareutveckling av webbtidbokning (patientens möjligheter att boka/avboka besök via webben) har pilotverksamheter har valts ut och arbetet startar under hösten. E-hälsa är också en viktig komponent i arbetet med framtidens hälso- och sjukvård. För att förstärka utvecklingen och användningen av e-tjänsterna ska bland annat kommunikationsinsatser och utbildningsinsatser genomföras.

En plan som stöd i arbetat att anpassa vårdprocesser för personer med kommunikationssvårigheter har påbörjats och beräknas vara färdig innan årets slut.

2.2 Inriktning: Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Andel medborgare som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som bra eller mycket bra.	71,4 (Riket: 73,5) (2014)	Mäts vart tredje år. Ska öka jämfört med år 2014
Andel kvinnor, lågutbildade och personer 60 år eller äldre som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som bra eller mycket bra.	Kvinnor: 66,7 (Riket: 71,2) Lågutbildade: 65,5 (Riket 66,6) Personer 60 år eller äldre: 57,8 (Riket 62,9) (2014)	Mäts vart tredje år. Ska öka jämfört med år 2014

2.2.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Andel medborgare som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som bra eller mycket bra.	71,4 % (Riket: 73,5 %) (2014)	Mäts vart tredje år, se målvärde 2018	Årsredovisning 2018 Enkätundersökning Hälsa på lika villkor 2018	Mäts 2018
Andel kvinnor, lågutbildade och personer 60 år eller äldre som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som bra eller mycket bra.	Kvinnor: 66,7% (Riket: 71,2 %) (2014) Lågutbildade: 65,5 % (Riket 66,6 %) (2014) Personer 60 år eller äldre: 57,8 % (Riket 62,9 %) (2014)	Mäts vart tredje år, se målvärde 2018	Årsredovisning 2018 Enkätundersökning Hälsa på lika villkor 2018	Mäts 2018

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Hälsofrämjande och förebyggande riktlinjer är väl förankrade och tillämpas*
- *Leda och stödja utvecklingen mot ett mer hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt i vården*
- *Aktivt arbeta efter barnkonventionens intentioner*
- *Driva utvecklingen av en nära hälso- och sjukvård*
- *Förbereda för en gemensam operativ ledning av närsjukvård med kommunerna*

Landstingsstyrelsen har fattat ett inriktningsbeslut om den nära vården och prioriterat barns och ungas behov, äldres behov och samverkan. Förberedelser för att starta familjecentralsliknande arbetssätt i Kungsmarken som en pilotverksamhet pågår.

Inom ramen för LSVO pågår samverkan med kommunerna runt äldres behov samt barns och ungas behov. Ett nytt samverkansavtal som även inkluderar konsekvenserna av den nya lagstiftningen om samverkan (LOS) är under utarbetande.

En arbetsgrupp för att stödja utvecklingen inom teknikområdet har startat och ett projekt för att underlätta digitala möten i primärvården har startat (Vårdcentral 2.0).

Aktiviteter för ökad personcentrering pågår på samtliga förvaltningar.

Det finns en plan för hur landstinget ska förberedas inför att barnkonventionen blir lag. En arbetsgrupp tar fram riktlinjer och handlingsplan för landstingets barnrättsarbete för att bland annat säkerställa att barns bästa beaktas vid alla beslut. Landstingets barnrättsombud har fått utbildning inom området och barns rättigheter är ett tema på det länsgemensamma folkhälsoseminariet 2017. Feriearbetare har arbetat som barnrättsambassadörer med i uppdrag att uppmärksamma och sprida kunskaper om FN:s konvention om barnets rättigheter inom landstingets olika verksamheter.

För att konkretisera folkhälsopolicyn sker samarbete mellan landstinget, kommunerna, Region Blekinge samt länsstyrelsen. En regional handlingsplan är nu godkänd av länets styrgrupp för folkhälsa. En länsövergripande kartläggning av ska genomföras av barn och ungas hälsa, levandsvanor och uppväxtvillkor. Landstinget är aktivt i länets elevhälsonätverk som arbetar för att förstärka och systematisera det förebyggande och hälsofrämjande samarbetet mellan kommunen (skolan inklusive elevhälsan) och landstinget för att uppnå en bättre och mer jämlik hälsa hos barn och unga. Planering av årets folkhälsoseminarium i september pågår.

Levnadsvanemottagningen är i full gång och projektets resultat kan redovisas till årsrapporten.

Landstingets riktlinjer för våld i nära relationer är under införande. För att få nya influenser och förslag till handlingsplanen för 2018 planerar landstingets interna arbetsgrupp en träff med verksamhetschefen för Nationellt Centrum för kvinnofrid. Två dubbelföreläsningar är planerade under hösten på ämnena Våld i nära relationer och funktionshinder samt Våld i nära relationer

2.3 Inriktningsmål: Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Andel medborgare som uppger att de har ganska eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge.	63 (Riket: 63) Män: 59 Kvinnor: 66 (2015)	Lika eller högre än riksgenom-snittet
Andel medborgare som uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov.	57 (Riket: 55) Män: 57 Kvinnor: 57 (2015)	Högre än riksgenom-snittet

2.3.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Andel medborgare som uppger att de har ganska eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge ¹ .	63 % (Riket: 63 %) Män: 59 % Kvinnor: 66 % (2015)	Lika eller högre än riksgenomsnittet	Vårdbarometern	Mäts på årsbasis
Andel medborgare som uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov.	57 % (Riket: 55 %) Män: 57 % Kvinnor: 57 % (2015)	Högre än riksgenomsnittet	Vårdbarometern	Mäts på årsbasis

¹ Uppföljningen går att dela upp på medborgare som inte har varit patient och medborgare som har varit patient.

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Stödja utvecklingen av ett gott bemötande och hög tillgänglighet i verksamheten*
- *Säkerställa att det är lätt för patienten att få tillgång till sin journal*
- *Säkra att vårdpersonalen har samma och uppdaterad kunskap om bästa behandling*

Landstingsdirektörens stab ansvarar för samordningen av satsningen på en mer personcentrerad vård, vilket omfattar ett gott bemötande av alla patienter och anhöriga.

Journalen finns nu på nätet och riktlinjerna ska justeras inför att åldersgränsen för att få tillgång till sin egen journal sänks till 16 år. Landstingets medverkan på Senior Event i Karlskrona gav möjlighet till att guida äldre medborgare i hur man tar del av sin egen journal via nätet.

För att kunna förbättra hälso- och sjukvården utifrån medborgares, patienters och anhörigas behov håller en medborgarpanel håller på att byggas upp. Detta sker inom ramen för Södra sjukvårdsregionens projekt med arbetsfördelning. Medborgarpanelen ska vara ett forum för dialog med regionens medborgare kring hälso- och sjukvårdsfrågor. Landstinget tar också fram en modell för systematisk klagomålshantering.

Landstingsdirektörens stab har intensifierat arbetet för att resultaten från Nationella Patientenkätens (NPE) ska bli mer kända i verksamheterna och därmed användas för att identifiera och följa upp förbättringsområden. Det behövs ett samlat grepp på koncernnivå för att kvalitetssäkra jämförelser och uppföljning av resultaten i NPE

Kunskapsstyrning av hälso- och sjukvården är en aktuell fråga för landsting och regioner. Landstinget har deltagit i att utveckla en samlad nationell kunskapsstyrning med stöd av SKL. I betänkandet ”Kunskapsbaserad och jämlik vård” SOU 2017:48 redovisar att det finns ett stort utbud av riktlinjer och vårdprogram som inte får genomslag i verksamheten. Den nationella modellen kommer att påverka hur landstinget i sin tur organiserar sin egen kunskapsstyrning. För att skapa en lokal modell har workshoppar genomförts på tjänstemannanivå.

2.4 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Patientsäkerhetsindex	80,1 vid mätning i december 2015	Årlig förbättring
Resultat i patientsäkerhetskulturmätning	Resultat i 2014 års mätning	Mäts vart tredje år. Minst 15 av 17 dimensioner ska förbättras och resterande dimensioner ska vara i nivå med föregående mätning

2.4.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
En gemensam processtruktur för landstinget	Finns ej	Finns och är beslutad	Planeringsdirektör	

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Generell dokumentstyrning för hantering av styrande dokument	Finns ej	Finns och är beslutad	Planeringsdirektör	
Antal genomförda tillsynstillfällen ²	0	2	Protokoll LS eller LSAU 2017	
Patientsäkerhetsindex	80,1 vid mätning i december 2015	Årlig förbättring	Blekingesjukhuset, Psykiatri och habilitering, Primärvård och tandvård, Landstingsstyrelsen.	

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Ett landstingsgemensamt ledningssystem för styrning och ledning*
- *Leda och stödja införande av ett nytt vårdinformationsstöd*
- *Stödja en kultur som bejakar och belönar rapportering av negativa händelser*
- *Dra lärdom av inrapporterade avvikelser och mätningar*
- *Ett IT-stöd som möjliggör analys av avvikelser och förbättringsförslag*
- *Aktivt stödja landstingets STRAMA³-arbete*

Landstinget har påbörjat utvecklingen för ett **processororienterat arbetssätt** och är på väg att ta fram en landstingsgemensam processtruktur. Det behöver samordnas med de landsting inom SUSSA som gemensamt upphandlar ett nytt vårdinformationsstöd och därmed påverkas Blekinges tidsplan. Målet planeras uppfyllt 2018. Samtidigt som processtrukturen tas fram, fortsätter landstingets utveckling av ledningsprocessen i syfte att nå helhetssyn och säkra att de politiska målen tas om hand och leder till önskade resultat.

En övergripande dokumentstyrningsplan håller på att tas fram. Landstingets centrala dokument- och ärendehanteringssystem utökas med funktionalitet för hantering av styrande dokument. Båda delarna bedöms vara klara till årsskiftet.

Ett av två inplanerade dialogmöten för tillsyn av landstingsstyrelsens särskilda uppsiktsplikt är genomfört och ytterligare ett är inplanerat under oktober. Därutöver har tillsyn utövats vid fyra protokollförda möten med LSAU under våren.

Ett förslag till **landstingsövergripande patientsäkerhetsstrategi** är behandlat och godkänt av nämnderna. Nästa steg är behandling i landstingsstyrelsen och landstingsfullmäktige. En handlingsplan är påbörjad för att komplettera strategin.

Lagen om klagomålshantering som börjar gälla 1 januari 2018 ställer också nya krav på landstingets **IT-stöd för analys av avvikelser och förbättringsförslag**. En arbetsgrupp inventerar behov och vilka möjliga lösningar som finns tillgängliga.

Inom STRAMA-området har samtliga 19 vårdcentraler erbjudits ett besök och under våren besöktes 11 av dessa. Inför hösten prioriteras de vårdcentraler som har störst behov.

² Antal särskilda tillsynstillfällen då landstingsstyrelsen utövar sin uppsiktsplikt, t.ex. i form av förvaltningsdialoger. Dessa finns markerade i landstingets årliga sammanträdesplan.

³ STRAMA Samverkan mot antibiotikaresistens

2.5 Inriktning: Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Andel positiva svar om respekt och bemötande.	Primärvården: 87 (Riket: 85) (2015) Specialiserad sjukhusvård, öppen: 90 (Riket: 89) (2016), slutet: 85 (Riket: 84) (2016).	Bättre än riket i en majoritet av årets mätningar
Andel positiva svar om delaktighet och involvering.	Primärvården: 76 (Riket: 74) (2015) Specialiserad sjukhusvård, öppen: 81 (Riket: 81) (2016), slutet: 74 (Riket: 73) (2016)	Bättre än riket i en majoritet av årets mätningar

2.5.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Antal enheter inom landstinget som har infört personcentrerad vård	0	2	Rapport från planeringsdirektör	

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Organisation, ledning och styrning främjar helhetsyn och patientfokus*
- *Leda och stödja utvecklingen mot ett mer personcentrerat förhållningsätt i vården*
- *Vårdpersonal har de verktyg de behöver för att göra patienten delaktig*
- *Stödja införandet av rehabiliteringskoordinatorsuppdraget i hälso- och sjukvården*

Utvecklingscentrum för personcentrerad vård har skapat former för kontinuerlig kontakt med verksamheten för att inspirera, stödja, samordna och sprida erfarenheter. En kommunikationsplan med aktiviteter finns. Det finns en hemsida på intranätet för att verksamheten ska kunna hämta fakta, metoder och inspiration till sitt utvecklingsarbete

Lagen om samverkan (LOS) börjar gälla 1 januari 2018. Lagen innebär att samverkansprocessen inför utskrivning från slutet vård kommer att förändras. Landstingets berörda förvaltningar och länets kommuner samverkar för att ta fram nödvändiga rutiner och arbetssätt. På uppdrag av LSVO samordnas arbetet. Implementering av SAMSPÉL ingår som en del i det förberedande arbetet med att införa LOS. Ett förslag till en övergripande överenskommelsen mellan kommun och landsting är klart för att politiskt beslutas

Landstinget fokuserar på att permanenta rehabiliteringskoordinators uppdrag och ge dem möjlighet att både ge patienterna en personcentrerad vård och strukturerat följa upp patienter som ordinerats sjukskrivning. Med hjälp av verktyget Rehabstöd kan läkare och rehabiliteringskoordinatör följa sjukskrivningar ner på individnivå.

3 Målområde - Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer

Landstinget ska vara en trovärdig aktör i det regionala miljö- och hållbarhetsarbetet genom att främja en god hälsa och aktivt arbeta för friska livsmiljöer. Miljö- och hållbarhetsplanen och målen i landstingsplanen ska bidra till ett offensivt arbetssätt. Vi ska följa upp utvecklingen i verksamheten och måluppfyllelsen löpande och systematiskt och redovisa den öppet. Landstinget ska systematisera och integrera miljö- och hållbarhetsarbetet på alla nivåer och det ska genomsyra hela vår verksamhet och våra processer. Vi ska eftersträva ständiga miljö- och hållbarhetsförbättringar i enlighet med landstingets miljö- och hållbarhetsplan. Det ska vara en naturlig del av all planering och allt kvalitets- och utvecklingsarbete. Det är särskilt viktigt att tillämpa dessa frågor i investeringsprocessen. Långsiktigt hållbara investeringar kan göra stor positiv skillnad för kommande generationers möjligheter till en hållbar utveckling. Våra medarbetare ska stimuleras att ta ansvar och initiativ som går i en hållbar riktning.

Genom att särskilt föra fram folkhälsoperspektivet inom ramen för aktiva regionala utvecklingsinsatser, ska landstinget bidra till länets utveckling och skapa förutsättningar för ett hållbart samhälle och en god livsmiljö. Miljö- och hållbarhetskrav i leverantörsledet genom upphandling är ett av landstingets viktigaste verktyg i bidraget till en hållbar utveckling. Att vi väljer material, produkter och tjänster utifrån ett miljö- och hållbarhetsperspektiv är en naturlig del i verksamheten. Det styrs och följs upp genom miljö- och hållbarhetsplanens införande. Målområdet aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer innehåller två inriktningsmål:

Landstinget Blekinges miljö- och hållbarhetsplan implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar.
Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar.

3.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges miljö- och hållbarhetsplan implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Antal förvaltningar som har tagit fram verksamhetsanpassade miljömål i verksamhetsplanen.	Fyra förvaltningar av samtliga sex	Fem förvaltningar av samtliga sex

3.1.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Redovisning av landstingets miljöprestanda i ett miljöbokslut	Finns delvis i årsredovisningen för 2015	Finns för 2016	Målet är uppnått. Landstingets årsredovisning för 2016	
Antal externa revisioner i leverantörsledet för att säkerställa att miljökrav och sociala/etiska krav vid upphandling följs	0	1	Målet bedöms kunna uppnås. Rapport från miljöchef	

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Det finns rutiner och arbetssätt som säkerställer att miljö- och hållbarhetsbänsyn vägs in i beslut och utvecklingsarbete*
- *Kompetens och resurser i staben som säkerställer god funktion på miljö- och hållbarhetsområdet*
- *Rutiner och verktyg för uppföljning av landstingets miljöprestanda som redovisas i ett miljöbokslut*

Ett aktivt arbete pågår för att implementera och följa upp miljö- och hållbarhetsplanen. Miljö- och hållbarhetsbokslut har arbetats fram och målet är uppfyllt. Metoder för mätning, uppföljning och redovisning av landstingets miljöprestanda har ytterligare vidareutvecklats och kvalitetssäkrats. Resultatet av uppföljningen redovisades i miljö- och hållbarhetsbokslutet i landstingets årsredovisning för 2016 samt i Sveriges kommuner och landstings, SKL:s, rapport ”Miljöarbete i landsting och regioner, Öppna Jämförelser”.

Arbetet med hållbarhetskrav i landstingets upphandlingar har vidareutvecklats och målet bedöms kunna uppnås. Revisioner pågår i leverantörsledet för att säkerställa att läkemedelsleverantörer och leverantörer inom området medicinteknik följer ställda krav, enligt landstingets uppförandekod. Landstinget har under perioden arbetat aktivt i en nationell styrgrupp för utveckling och samverkan kring hållbar upphandling inom svensk hälso- och sjukvård.

Landstinget har under perioden arbetat systematiskt för att minska verksamhetens miljöpåverkan genom att exempelvis minska CO2-utsläppen från en av de stora aktiefonderna där verksamhetens kapital är placerat. Andra exempel på miljö- och hållbarhetsförbättringar är att biogasfordon har anskaffats och nytt textilavtal har tagits fram som innebär att textilstocken kommer att bestå av minst 25 % biomaterial. Landstingets arbetar med att ta fram riktlinjer för hållbarhetsaspekter och för fastigheter. Samverkan med Boverket kring livscykelanalyser och livscykelkostnader för byggnadsverk har inletts. Ett flertal målgruppsanpassade miljö- och hållbarhetsutbildningar har anordnats för chefer, olika expertfunktioner, nya medarbetare, miljö- och kemikalieombud m fl.

Landstinget har deltagit aktivt i ett flertal regionala aktiviteter inom ramen för Klimatsamverkan Blekinge och Länsstyrelsens arbete med att forma en livsmedelsstrategi för länet. Grupperna leds av landshövdingen. Landstinget leder ett arbete för att Karlskrona ska kunna etablera en tankstation för biogas i syfte att göra stora klimatförbättringar i Blekinge.

3.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Antal förvaltningar som arbetar med systematiska förbättringar i ett miljöledningssystem.	Två förvaltningar av samtliga sex	Två förvaltningar av samtliga sex
Antal förvaltningar som har antagit en miljöstrategi.	Två förvaltningar av samtliga sex	Tre förvaltningar av samtliga sex

3.2.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Antal förvaltningar som arbetar med systematiska förbättringar i ett miljöledningssystem.	2 av 6	2 av 6	Målet är uppnått. Rapport från miljöchef samt delårsredovisning/årsredovisning	
Antal miljörevisioner i certifierade förvaltningar genomförda av miljöfunktionens revisorer	2	2	Målet bedöms kunna uppnås. Rapport från miljöchef samt delårsredovisning/årsredovisning	

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Koncernövergripande ledningssystem enligt ISO-standarder för kvalitet och miljö införs, som säkerställer ett systematiskt arbetsätt med ständiga förbättringar.*

Målet kring systematiska förbättringar i miljöledningssystem är uppnått. Miljöfunktionen stöttar löpande verksamhetens förvaltningar i att införa miljöledningssystem, enligt den nya standarden ISO 14 001:2015. Ytterligare två verksamheter har påbörjat sin process med att införa miljöledningssystem - Hjälpmedelscenter och Blekingesjukhuset. Extern miljörevision har genomförts i två förvaltningar med mycket goda resultat. Strukturer och arbetsätt som säkerställer att miljö- och hållbarhetshänsyn vägs in i beslut, i enlighet med landstingets miljöpolicy och miljö- och hållbarhetsplan, är i behov av utveckling.

Målet kring interna miljörevisioner bedöms kunna uppnås i sin helhet. En revision är påbörjad enligt den nya versionen av ISO 14 001:2015 och ytterligare en är planerad. De interna revisionerna utförs av en grupp på tio särskilt utbildade miljörevisorer från olika delar av landstingets verksamhet.

4 Målområde – Hållbar kostnadsutveckling för en långsiktigt stabil ekonomi

Landstinget ska enligt kommunallagen ha en god ekonomisk hushållning och bedriva verksamheten på ett kostnadseffektivt och ändamålsenligt sätt. God ekonomisk hushållning är en förutsättning för en långsiktigt stabil ekonomi som ger oss möjlighet att ge medborgarna en god hälso- och sjukvård och samtidigt ha utrymme att möta framtidens utmaningar.

Budgeten är landstingets huvudsakliga styrinstrument. Ett aktivt utvecklingsarbete med tydliga rutiner för uppföljning och kontroll av budgetföljsamhet är därför en viktig del i arbetet för att kvalitetssäkra beslutsunderlag och följa upp ekonomiska effekter av fattade beslut.

Investeringar utgör en betydelsefull påverkan på landstingets verksamhet och ekonomi. Landstinget har därför en väl utvecklad investeringsprocess och upprättar årligen en femårig investeringsplan. Investeringarna i planen prioriteras enligt gällande verksamhetsmål och inriktningsbeslut och innehåller driftsekonomiska effekter av respektive investering.

För att garantera att landstinget bedriver god ekonomisk hushållning och inte skjuter kostnader på framtiden som då drabbar kommande generationer, har det övergripande målet om en långsiktigt stabil ekonomi brutits ner i två inriktningsmål:

- Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnads kontroll.
- Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering.

4.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnads kontroll

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Budgetföljsamhet för landstinget som helhet.	Ej relevant	Ingen eller positiv resultatavvikelse jämfört med budget
Utveckling av verksamhetens kostnader.	Ej relevant	Lika eller lägre kostnadsutveckling än i gällande budget

4.1.1 Uppföljning av landstingstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Rutin för uppföljning av interna affärer	Rutin saknas	Finns och är beslutad	Ekonomidirektör	

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- Gemensam målbild och helhetsyn
- Långsiktig planering och ändamålsenlig uppföljning
- Bidra med processledare och stöd vid förändringsarbete

Ekonomienheten har under året avsatt resurser för att arbeta med rutiner för att förbättra uppföljningen av landstingets interna affärer mellan förvaltningarna. Arbetet med rutinen pågår och förväntas vara klart innan årets slut. Rutinerna kommer att innehålla mallar och riktlinjer för hur processen ska fungera för att få kostnadsmedvetenhet och transparens inom landstingets interna tjänsteköp.

4.2 Inriktning: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Soliditet	Ej relevant.	Minst 35 procent
Avkastning på landstingets pensionsplaceringar.	Ej relevant.	Real avkastning på 3 procent i genomsnitt under en femårs-period

4.2.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikator	Ingångsvärde 2017	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Budgetföljsamhet för Landstingsdirektörens stab	Ej relevant	Ingen eller positiv resultatavvikelse jämfört med budget	Delårs- och årsredovisning	

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Rutiner för god likviditetsplanering*
- *God följsamhet och en verksamhet som är anpassad till budget*
- *Tydliga uppdrag till samtliga chefer*

Målet om budgetföljsamhet för landstingsdirektörens stab är uppfyllt både ackumulerat efter augusti och prognostiserat för helåret 2017. Förvaltningen arbetar kontinuerligt med att anpassa verksamheten efter given budgetram. En av anledningarna till den prognostiserade positiva budgetavvikelsen är intäkter från Finsam och lägre interna driftskostnader. I övrigt håller sig förvaltningen inom given budgetram. Mer ingående förklaringar ges under avsnittet om ekonomisk uppföljning.

4.3 Ekonomisk uppföljning

Kontoslag	Utfall ackumulerat	Budget ackumulerat	Utfall jmf budget ackumulerat	Prognos Helår	Budget Helår	Prognos jmf med budget helår
Intäkter	-7 118	-2 267	4 852	-9 535	-3 400	6 135
Personal	52 703	52 529	-174	83 909	79 049	-4 859
- Anställda	51 415	51 399	-15	81 997	77 354	-4 643
- Inhyrda	0	0	0	0	0	0
- övrigt	1 288	1 130	-158	1 912	1 695	-217
Drift	19 222	21 359	2 138	29 571	32 058	2 487
- Förbrukningsmaterial	3 094	3 389	294	4 920	5 083	163
- Resor	1 269	1 325	55	2 283	1 987	-296
- Information PR	472	397	-75	653	595	-57
- Köpta tjänster	4 054	4 294	240	7 648	6 440	-1 207
- Post och tele	2 330	2 195	-135	3 539	3 293	-247
- övrigt	8 002	9 760	1 758	10 528	14 659	4 131
Kapitalkostnad	30	51	22	39	77	38
TOTALA INTÄKTER	-7 118	-2 267	4 852	-9 535	-3 400	6 135
TOTALA KOSTNADER	71 954	73 940	1 986	113 519	111 184	-2 334
NETTORESULTAT	64 836	71 673	6 838	103 984	107 784	3 800

Landstingsdirektörens stabs ackumulerade utfall per augusti är som tabellen visar 64,8 mnkr, vilket är 6,8 mnkr lägre än budgeterat. I tabellen är kompetenscentrums projektverksamhet och verksamheten inom RC Syd exkluderad eftersom dessa är projektfinansierade. Att exkludera

dessa verksamheter ger en mer rättvisande bild av förvaltningens resultat och prognos. De projektfinansierade verksamheterna redovisas i separat stycke längre fram.

4.3.1 Landstingsdirektörens stab exklusive projektverksamhet

Intäkter

Förvaltningens ackumulerade budgetavvikelse på intäkter är +4,8 mnkr trots att den intäktsfinansierade projektverksamheten är exkluderad. Detta beror på att det även i den ordinarie verksamheten finns personal- och driftskostnader som finansieras genom intäkter istället för budget. I förvaltningens budget finns endast intäkterna för att täcka hälften (2,5 mnkr per år) av landstingets kostnader i samband med avtalet med kommunerna om forskning och utveckling samt intäkter för en nationell samordnare (900 tkr per år).

Från och med 2017 bokförs kostnaderna för förbundschef och övriga kostnader i samordningsförbundet Finsam på landstingsdirektörens stab. För dessa kostnader fakturerar landstinget sedan Finsam vid slutet av året. I redovisningen har upptäckts att kostnaderna för Finsam inte fakturerats för 2015 och 2016 varför dessa nu är fakturerade. Faktureringen av Finsam har gett förvaltningen 1 300 tkr i överskott på intäkterna.

Intäkterna för avtalet om forskning och utveckling med kommunerna har inte periodiserats vilket gör att de per augusti är 0,8 mnkr högre än budget som är periodiserad i tolfte delar.

Andra intäkter som förvaltningen fått men som inte finns budgeterade är 0,9 mnkr i statsbidragsintäkter, 1,1 mnkr i ersättning för OH-kostnader från externa projekt och 0,4 mnkr i intäkter för interna uppdragsutbildningar.

Intäkterna är efter augusti högre än för samma period 2016, vilket främst beror på intäkterna från Finsam.

Personalkostnader

Förvaltningens personalkostnader är efter augusti 52,7 mnkr, vilket är 0,2 mnkr högre än budgeterat. Den största anledningen till att personalkostnaderna är högre än budgeterat är, som nämndes i avsnittet om intäkterna, att det även i den ordinarie verksamheten finns främst personalkostnader som finansieras genom intäkter istället för budget. Att förvaltningens negativa budgetavvikelse inte är högre beror på att personalkostnaderna är högre under årets första och sista månader än under sommarmånaderna samtidigt som budgeten är periodiserad i månatliga tolfte delar. Detta beror i sin tur på att lönekostnaderna konteras på ett centralt konto när personalen har semester och inte på förvaltningen. Därmed minskar personalkostnaderna under sommaren, den så kallade semestereffekten. Även sjukskrivningar, ledigheter och försenade rekryteringar gör att personalkostnaderna är lägre än budgeterat.

Förvaltningen har i resultatet kostnader för Finsams förbundschef på 600 tkr som kommer att täckas av intäkter i slutet på året.

Jämfört med samma period 2016 är personalkostnaderna 1,8 mnkr högre, vilket främst beror på kostnaderna för Finsams förbundschef samt ett högre löneläge. Förändringen av landstingets organisation för economicontrollers och personalkonsulter gör också att personalkostnaderna är högre 2017 än 2016.

Driftskostnader

Driftskostnaderna för landstingsdirektörens stab är per augusti 19,2 mnkr, vilket är 2,1 mnkr lägre än budgeterat men 900 tkr högre än vid samma period 2016. Att driftskostnaderna är lägre än budgeterat beror dels på att de interna kostnaderna är lägre än budgeterat vilket i sin tur beror på att förvaltningen hittills under året inte använt mycket avropstjänster och dels på att kostnaderna för konsultarvoden och bibliotekets prenumerationer är lägre än budgeterat.

Skillnaden i driftskostnader jämfört med samma period i fjol beror på att förvaltningen har ca 1 mnkr högre kostnader för laboratorieundersökningar inom smittskydd.

4.3.2 Redovisning av Landstingsdirektörens stabs projektverksamhet

Som tidigare nämnts är delar av förvaltningens verksamhet projektfinansierad.

Projektverksamheten är koncentrerad till två ansvar inom Blekinge kompetenscentrum samt verksamheten inom RC syd. Nedanstående tabeller visar resultat per projektansvar och prognos för projektverksamheten inom landstingsdirektörens stab uppdelat på intäkter, personal, drift och kapital (IPDK). Anledningen till att kostnaderna på projekten efter augusti inte fullt ut är täckta av intäkter beror på att fakturor inkommit precis i skarven mellan att balansering görs och ekonomisystemet stängs. Projektverksamheten balanseras alltid vid helårsbokslut så att nettoresultatet blir 0.

Ansvar	IPDK	Utfall Ack aug 2017	Utfall Ack aug 2016	Prognos 2017
1321 RC Syd	3 Intäkter	-7 293	-8 044	-11 400
1321 RC Syd	4 Personal	2 184	2 893	3 500
1321 RC Syd	5 Drift	5 215	5 288	7 900
1321 RC Syd	9 Finansen	0	0	0
1321 RC Syd	Total	106	137	0
1771 Forskning, KC	3 Intäkter	-2 856	-4 941	-4 600
1771 Forskning, KC	4 Personal	1 953	2 562	3 300
1771 Forskning, KC	5 Drift	1 001	2 373	1 300
1771 Forskning, KC	8 Avskrivningar	4	4	0
1771 Forskning, KC	9 Finansen	0	0	0
1771 Forskning, KC	Total	103	-2	0
1778 Projekt, KC	3 Intäkter	-6 277	-5 726	-10 400
1778 Projekt, KC	4 Personal	3 676	3 470	6 500
1778 Projekt, KC	5 Drift	2 696	2 303	3 900
1778 Projekt, KC	9 Finansen	0	0	0
1778 Projekt, KC	Total	96	47	0
Total		305	181	0

4.4 Prognosförklaring

Landstingsdirektörens stab prognostiserar ett utfall på 104 mnkr för 2017, vilket är 3,8 mnkr lägre än budgeterat. Förvaltningen har 2017 en reducerad budgettram med 1,5 mnkr jämfört med 2016.

Det prognostiserade resultatet avviker på de olika kontoslagen. Detta beror på att det även i den ordinarie verksamheten finns främst personalkostnader men även driftskostnader som finansieras genom intäkter istället för budget.

Av den prognostiserade budgetavvikelsen på 3,8 mnkr beror 1,3 mnkr på intäkter från Finsam för kostnader som landstinget haft under 2015 och 2016 men av misstag inte fakturerat. Avvikelsen beror också på lägre prognos än budgeterat för interna driftskostnader. De lägre interna driftskostnaderna beror på att förvaltningen inte förväntas använda avropstjänster i samma utsträckning som det finns budgeterat för.

Resterande del av den positiva budgetavvikelsen beror på att det i förvaltningen finns tjänster som helt eller delvis inte är besatta på grund av sjukskrivningar och partiella ledigheter men också på grund av att rekryteringar inte har hunnit slutföras förrän i slutet av året.

Prognosförändring jämfört med tidigare lämnad prognos

Den prognostiserade budgetavvikelsen för landstingsdirektörens stab var per maj 1,3 mnkr. Skillnaden jämfört med majprognosen beror på att smittskyddsavdelningen enligt LS-beslut i september får 1,5 mnkr i budgetförstärkning för screening av multiresistenta bakterier. Förändringen beror också på lägre prognostiserade kostnader för konsulter samt försenad rekrytering av två stycken miljöcontrollers. Tabellen nedan visar skillnaden jämfört med prognosen efter maj.

Förvaltning: Landstingsdirektörens stab	
Rapporteringsmånad: Augusti	Belopp (Tkr)
Budgetavvikelse vid föregående rapportering (Tkr)	1 300,0
Beslut om budgettillskott MRB-screening	1 500,0
Lägre kostnader för konsulter	600,0
Försenad rekrytering av miljöcontrollers	250,0
Övriga vakanser	150,0
Summa Budgetavvikelse (Tkr):	3 800,0

4.5 Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta

Förvaltningen har inga större investeringar.

5 Målområde - Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter

Landstinget Blekinge ska vara en attraktiv arbetsgivare. Ett systematiskt förbättrings- och utvecklingsarbete, utifrån arbetsplatsnära behov och förutsättningar, ska bidra till goda villkor för lärande, delaktighet och en sammanhållen värdegrund.

Ett gott medarbetarskap ska prioriteras, med fokus på genomförda medarbetarsamtal och kompetensutveckling. Landstinget ska erbjuda heltidstjänstgöring med möjlighet till önskad sysselsättningsgrad och verksamheterna ska arbeta med attitydförändring och för jämställda villkor.

Medarbetarnas engagemang i förbättrings- och utvecklingsarbetet ska tas tillvara genom utrymme för dialog och processer för ökad delaktighet. Den interna kommunikationen är ett viktigt redskap för kunskapspridning om organisation, utvecklingsprocesser, verksamhetsmål och resultat.

Det övergripande målområdet engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter innehåller två inriktningsmål:

- Landstinget Blekinge är en attraktiv arbetsgivare
- Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö

5.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge är en attraktiv arbetsgivare

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Index för hållbart medarbetarengagemang (HME).	77 (2016)	Som 2016 eller högre

5.1.1 Uppföljning av landstingsstyrelsens mål

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Index för hållbart medarbetarengagemang (HME).	75 (2016)	Som 2016 eller högre	Rapport från personalchef LD-stab	HME-mätning görs under oktober månad och resultatet förväntas vara som 2016 eller högre
Andel deltagare som bedömer Ledarskolans utbildningar som givande eller mycket givande	Finns ej	90 % av de svarande	Enkät	Mätning görs på helår, men målet förväntas bli uppfyllt.

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- Fortsatt utveckling av det påbörjade värdegrundsarbetet i landstingsdirektörens stab
- Erbjudna kompetensutveckling utifrån chefernas behov för att stimulera till ökad självständighet och professionalitet i chefs- och ledarrollen
- Det finns kartlagda och fungerande processer för funktionsområde personal
- Gemensam målbild och ett samordnat genomförande av arbetet med att vara en attraktiv arbetsgivare.

5.2 Inriktningmål: Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö

Indikatorer enligt landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017
Index för arbetsmiljö.	69 (2016)	Som 2016 eller högre

5.2.1 Uppföljning av nämndens mål

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2017	Uppföljning och källa	Bedömning av måluppfyllelse 2017
Index för arbetsmiljö	Index 75 (2016)	Som 2016 eller högre	HME-enkät	Mätning av arbetsmiljöindex görs under oktober månad och resultatet förväntas vara som 2016 eller högre
Andel avdelningar och enheter på Landstingsdirektörens stab som har genomfört årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet	Utfall 2016	100 %	Enligt fastställd rutin på BSG	Uppföljning görs i samband med den landstingsövergripande årliga uppföljningen av systematiskt arbetsmiljöarbete.
Andel avdelningar och enheter på Landstingsdirektörens stab som har genomfört riskbedömning av daglig verksamhet	Görs ej av alla	100 %	Enligt fastställd rutin	Cheferna på Landstingsdirektörens stab har under hösten 2017 fått utbildning i metod för riskbedömning av daglig verksamhet.

De huvudsakliga framgångsfaktorerna för landstingsdirektörens stabs arbete inom målet är:

- *Skapa förutsättningar för ett fungerande systematiskt arbetsmiljöarbete på alla nivåer i organisationen*
- *Utveckla landstingsdirektörens stabset arbetsmiljöarbete*

5.3 Arbetsmiljö och hälsa

Landstingsdirektörens stab fortsätter sitt arbete för att utveckla arbetsmiljöarbetet i landstinget och stötta organisationen med verktyg och aktiviteter. Ett nytt system för olycksfall och tillbud, IA-systemet, har införts i syfte att på ett bättre sätt fånga upp de arbetsolyckor och tillbud som inträffar och för att kunna arbeta med förbättringar för att undvika nya olycksfall. En riktlinje för hälsofrämjande arbete är under framtagande, i syfte att i ännu högre grad kunna stötta ett långsiktig hållbart arbetsliv.

Från och med 2017 har landstingsdirektörens stab infört chefsträffar där samtliga chefer inom landstingsdirektörens stab träffas för att arbeta med gemensamma frågor inom personalområdet. De gemensamma frågorna utgår dels från de aktiviteter som tagits fram utifrån den fastställda verksamhetsplanen, så som uppföljning av SAM, kompetensförsörjningsplaner och löneöversyn. Dels utifrån andra frågor som cheferna upplever ett behov av att arbeta med.

5.4 Viktiga händelser, effekter/resultat, inom personalområdet samt arbete med kostnadskontroll

Arbetet med att genomföra handlingsplanen för oberoende av inhyrd personal är i full gång. Respektive förvaltning arbetar med sina respektive åtgärder och landstingsdirektörens stab stöttar i de landstingsövergripande delarna i handlingsplanen. Dessutom har det identifierats flera områden där de tre hälso- och sjukvårdsförvaltningarna kan jobba gemensamt för större effekt och samordning, t.ex. produktionsstyrning. För att få gemensam motivation och drivkraft i genomförandet av åtgärder har styrgruppen för projektet fattat beslut att två större arbetsmöten ska genomföras, en heldag i september följt av en halvdags uppföljning i november. Målgruppen är chefer, läkare, sjuksköterskor och fackliga representanter. Inför första workshopen kommer cheferna att få ut material och frågeställningar att arbeta med.

En ny plan för landstingets arbetsgivarvarumärke, i syfte att stärka landstinget som attraktiv arbetsgivare, är under utarbetande och förväntas vara klar för beslut till hösten. I samband med detta kommer också en ny kommunikativ idé att tas fram och användas för informationsmaterial, platsannonser etc.

5.5 Värdegrundsarbete

Landstingsdirektörens stab fortsätter att stötta arbetet med att förverkliga värdegrunden i landstinget utifrån den handlingsplan som togs fram under fjolåret. Medarbetarenkäten 2016 visade att de allra flesta kände till värdegrunden, och att nästa steg är att den blir en integrerad del av det dagliga arbetet. Möten identifierades som centrala för detta. Det sker en stor mängd möten varje dag i landstinget, och att genomföra dessa i enlighet med värdegrunden stärker den. En workshop med titeln ”sex steg till möten som gör skillnad” togs fram och genomfördes i slutet av 2016 och början av 2017. Även stödmaterial togs fram i form av en värdegrundskortlek. Både workshop och kortlek har fått ett mycket positivt mottagande i organisationen. Arbeta pågår också med att ta fram och kommunicera medarbetares berättelser om hur värdegrunden ser ut i vardagen. Bland annat kommer filmer med olika berättelser från vardagen att spelas in. Dessa kan användas som inspiration för att förverkliga värdegrunden.

6 Prioriterade satsningar

6.1 Utbildningsenhet inom primärvården

Landstingsdirektörens stab ledde arbetet med att utreda och lämna förslag till införande av utbildningsvårdcentral i Landstinget Blekinge. Representant från landstingsdirektörens stab har funnits med i styrgruppen för projektet att starta upp utbildningsvårdcentralen.

6.2 Cancersatsning

Den nationella cancersatsningen fortsätter enligt handlingsplan som redovisatas till Socialdepartementet. Tio nya standardiserade vårdförlopp (SVF) startade 1 april. Under första halvåret 2017 startade 67 % av de personer som utreds enligt SVF sin behandling inom uppsatta tidsramar. Aktiviteter i lokala, regionala och nationella nätverk pågår enligt plan. Ett uppstartsmöte för SVF genomfördes i början av året. Nästan 100 medarbetare deltog.

6.3 Patientsäkerhet

Satsingen på patientsäkerhet har inneburit att det återigen finns ett händelseanalysteam för Lex Maria-utredningar. Landstingets STRAMA arbete med bland annat uppföljning av antibiotika förskrivningen kan fortsätta, och antibiotika ronder genomföras. För att så långt det är möjligt undvika utbrott av multiresistenta bakterier inom vården, har screeningen för multiresistenta bakterier ökat. En patientsäkerhetsdag genomförs också för att sprida kunskap inom området och ett patientsäkerhetspris delas ut som stimulans för väl genomfört patientsäkerhetsarbete.

6.4 Snabbspår flyktingar

Projektet Snabbspår leds av landstingsdirektörens stab. Projektet har hittills lett till att deltagarna har utvecklat sin svenska, inklusive vårdterminologi, och sin förståelse av hälso- och sjukvården i Sverige. Genom språkpraktikplatser har de kunnat lära sig om hur det är att arbeta i andstinget Blekinge, och också bidragit positivt med sina kunskaper både i hälso- och sjukvård och i det egna språket. Tio av de som ingår i projektet fick över sommaren anställning på landstinget i s.k. extratjänster. Av dessa har nu fem stycken fått förlängning på anställningen. I projektet finns ett nära samarbete mellan landstinget och arbetsförmedlingen som är medfinansierat och också beviljar ersättning för anställning på extratjänst. Nästa steg i projektet är att undersöka möjligheten att starta en s.k. preparandkurs, som förbereder deltagarna för Socialstyrelsens kunskapsprov, vilket är nästa steg på vägen mot en svensk legitimation.

6.5 Förstärkning av satsning konkurrenskraftiga löner med fokus på jämställda löner

Landstingsdirektörens stab leder arbetet med att, i nära dialog med förvaltningarna, identifiera behov av satsningar både vad gäller konkurrenskraftiga och jämställda löner. Vilka satsningar som ska genomföras beslutas därefter av landstingsdirektören. År 2017 är det tredje året med satsningen på konkurrenskraftiga löner och en effekt kan ses vad gäller lönespridning, d.v.s. att

medarbetarna har en löneutveckling i sitt arbete, vilket är viktigt för landstingets förmåga att rekrytera och behålla personal.

6.6 Diagnostiskt centrum

Avdelningen för kunskapsstöd har deltagit projektet för start av Diagnostiskt centrum. Diagnostiskt centrum är sedan starten en del av medicinklinikens verksamhet.

6.7 Professionsmiljarden

Inom området ”stöd till planering av långsiktig kompetensförsörjning” har i professionsmiljarden avsatts medel riktade till att stimulera fler sjuksköterskor att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterskor. Landstinget Blekinge har sedan en tid tillbaka infört utbildningsanställningar för akademisk specialistsjuksköterska, vilket innebär att sjuksköterskor kan vidareutbilda sig till specialistsjuksköterskor med bibehållen lön. Landstinget har en väl definierad process för att identifiera vilka specialistutbildningar som bör prioriteras, och medel avsätts för ett antal utbildningsanställningar. Inom professionsmiljardens område ”smartare användning av medarbetares kompetens” genomfördes på Landstinget Blekinge projektet ”på toppen av sin kompetens” som undersökte möjligheten att utveckla fördelningen av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvårdsförvaltningarna. Projektet presenterade sin slutrapport 2015, och det fortsatta arbetet med att optimera bemanning, kompetenssammansättning och arbetsuppgiftsfördelning bedrivs av hälso- och sjukvårdsförvaltningarna.

6.8 Psykisk hälsa

Landstinget Blekinge och länets fem kommuner arbetar utifrån en gemensam handlingsplan som omfattar fem fokusområden;

1. Förebyggande och främjande arbete med mål om hur den enskilde har tillgång till adekvat information om psykisk o/hälsa på ett lättillgängligt sätt. Arbetsgruppen har inventerat befintliga sidor och samlar nu in information för att uppdatera verksamheternas kontaktkort på 1177 samt förtydligande av vilken/vägarna är in i vården.
2. Tillgängliga tidiga insatser med mål om årlig ”psykiatrivecka”. NSPH driver arbetet i samverkan med kommun och landsting, veckan genomförs vecka 41.
3. Utsatta grupper med mål att skapa gemensamma arbetsformer. Framtaget förslag ska nu prövas i västra Blekinge.
4. Delaktighet och rättigheter med mål att ta fram utbildningsplan avseende arbetet med samordnad individuell plan vilket är genomfört.
5. Ledning, styrning och organisation med mål om gemensamt analysarbete och ta fram mål för 2018. Årets arbete har haft fokus på barn och unga. Analysgruppen har tagit fram underlag till SKL samt utifrån egen analys förslag till plan för 2018.

6.9 Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa

Staten och SKL:s satsningar på att stärka förlossningsvården och kvinnors hälsa har resulterat i fortsatt finansiering av akademisk specialistutbildning till barnmorska i Landstinget Blekinge. Landstinget har också kunnat satsa på fortsatt utbildning inom kvinnohälsa och obstetrik. Handlingsplan för 2017 är framtagen och innehåller en rad insatser som ska leda till en förbättrad förlossningsvård och förbättrad hälsa för kvinnor i Blekinge.

6.10 En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Blekinge är det enda länet där sjukpenningtalet just nu ökar. De psykiatriska diagnoserna är den enskilt största sjukskrivningsorsaken. För att försöka bryta trenden förs dialog mellan företrädare för landstingets vårdenheter, landstingets samordnare i sjukskrivningsfrågor och försäkringskassan. Sjukskrivningsmönster, rehabiliteringskoordinators uppdrag och läkarnas behov av försäkringsmedicinsk fortbildning är frågor som diskuteras. För att verksamhetschefer och rehabiliteringskoordinatorer ska kunna följa upp sjukskrivningar finns verktyget ”Rehabstöd”. För att möjliggöra snabbare intygsutveckling pågår integration av Webcert.

6.11 Kunskapsstyrning - Bättre vård till kroniskt sjuka och Nationella kvalitetsregister

Statsbidraget för bättre vård till kroniskt sjuk används i huvudsak i arbetet med att etablera en nationell kunskapsstyrning landstingets primärvård har efter ansökan fått medel för att tillsammans med Skåne utveckla ett tjänstekoncept som innebär att inom sin egen verksamhet pröva kvalificerat läkarstöd på distans. Tjänsten ska vara minst lika attraktiv för patienterna som dagens lösningar och förbättra tillgängligheten och servicenivån över hela länet. Ett minskat beroende av hyrläkare är också en del av målet.

6.12 Projektredovisning

För ekonomisk redovisning av landstingsdirektörens stabs projektverksamhet se ovan under avsnitt 4.3.2

6.13 Direktiv till landstingsstyrelsen

Ett förslag till landstingövergripande patientsäkerhetsstrategi har tagits fram och är nu under politisk behandling En kompletterande handlingsplan är också påbörjad.

För vård- och omsorgscollege har ett första möte, som arrangerades av Karlskrona kommun, genomförts med deltagare från kommuner och landstinget. På mötet beslutades att nästa steg är att anordna ett s.k. kunskapsseminarium med syftet att skapa djupare förståelse för vård- och omsorgscollege, både gällande vad det innebär och processen för att starta och driva ett sådant. Målgrupp för kunskapsseminariet är de intressenter som är involverade i, och påverkas av, starten av ett vård- och omsorgscollege. Planering pågår för seminariet, med målet att genomföra det under hösten/vintern 2017.

Vad gäller lokal handlingsplan för oberoende av inhyrd personal, har en strategi för att uppnå oberoende tagits fram och beslutats av landstingsstyrelsen. För att konkretisera hur strategin ska förverkligas har en handlingsplan tagits fram och beslutats av landstingsdirektör.

Handlingsplanen innehåller en stor mängd aktiviteter inom olika områden på både landstingövergripande nivå och förvaltningsnivå, och det pågår ett intensivt arbete med att genomföra handlingsplanen. Totalt sett i landet, och även i Blekinge ökar fortfarande kostnaderna för inhyrd personal Däremot kan ses att kostnaderna första halvåret 2017 minskade

för psykiatri och habilitering, som är den förvaltning som arbetat längst med en handlingsplan inom ramen för ett nationellt projekt. Även kostnaderna för inhyrda sjuksköterskor har minskat första halvåret 2017, medan kostnaderna för inhyrda läkare har ökat.

7 Analyser, slutsatser och framåtblick

7.1 KPP 2016

Arbetet med KPP fortsätter för landstingsdirektörensstab med att data valideras och dokumenteras för att säkerställa en så hög kvalitet som möjligt för kommande analyser. Under våren har också totalkostnadsbokslutet arbetats in i KPP-systemet för att underlätta inrapporteringen av räkenskapsammandraget som görs årligen.

Planen för hösten för de olika verksamheternas förvaltningar är att:

- Förvaltningarna för primärvården och psykiatri- och habiliteringen kommer i delårsrapporten att beskriva vilka analyser som kommer att göras av KPP-data 2016 till årsbokslutet 2017.
- Blekingesjukhuset kommer under hösten att i olika steg arbeta sig fram för att till årsbokslutet lämna analys för följande områden:
 - Andel kliniker som har en genomsnittlig kostnad per DRG-poäng som är lika med eller lägre än genomsnittskostnaden i riket (KPP-databasen).
 - Rimlighetsbedömning av klinikens ytterfall:
 - Kodning
 - Kostnader
 - Timmar

Benchmarkingarbetet som SKL arbetar fokuserar 2017 på följande områden:

- Förlossningar, vaginala och kejsarsnitt
- PCI (ballongvidgning av hjärtats kärl vid förträngning)
- Höftfraktur
- Bröstcancer
- Lunginflammation
- Stroke
- Hjärtsvikt
- Prostatacancer

Landstinget Blekinge medverkar med analyser i alla ovanstående områden inom den specialiserade vården. Inrapportering till SKL sker under vecka 40 och därefter kommer SKL att sammanställa landstingens rapporter och återrapportering kommer att ske i november/december till medverkande landsting.

7.2 Framtidens hälso- och sjukvård

I januari togs ett inriktningsbeslut om den nära hälso- och sjukvården. Störst fokus har legat på barn och ungas behov, äldres behov och samverkan. Arbetsgrupper och referensgrupper med representation från landsting och kommuner har startat, workshops har genomförts med LSVO, kartläggning av aktiviteter inom områdena pågår och ett övergripande processarbete är startat.

En pilot med familjecentralsliknande verksamhet i Kungsmarken är föreslagen som lämplig första åtgärd för att möta barns och ungas behov och insatser för att starta upp från årsskiftet 2018 har

påbörjats. För att möta äldres behov har mobila team med sjukhusvård i hemmet, SIH startat i Karlshamn där en pilot har genomförts och ytterligare en kommer att starta under hösten.

I arbetet med Framtidens hälso- och sjukvård är invånarens röst mycket viktig och olika insatser genomförs för att vi skall öka våra kontaktytor. Under kvartalet har ett dialogforum med en invånargrupp etablerats och inledande möten med denna grupp har skett. Vid sitt andra möte genomfördes en workshop för att ge inspel på äldres behov utifrån befolkningens perspektiv. För att stimulera även yngre invånare till dialog, etablerar vi också ett nätbaserat dialogforum. Genom sociala medier bjuder vi in Blekinges invånare till en invånarpanel för att möjliggöra dialog och utbyte av tankar och idéer via digitala forum.

En metod för systematisk analys av Blekinges invånarens behov av Hälso- och sjukvård har utvecklats. Metoden benämns behovsanalys och innefattar en grundläggande faktainsamling och analys av specifika gruppers behov. En första behovsanalys avseende patienter som är i behov av palliativ vård har påbörjats och genomförs under hösten.

Under årets andra kvartal har ett tydligt fokus varit att identifiera de delar som ingår i koncentration av vård. Genom workshops, dialogmöte och en aktiv omvärldsbevakning kartläggs olika utvecklingsområden så att dessa sedan kan utgöra föremål för riktade insatser. Resultatet kommer att redovisas senare under hösten.

7.3 Framåtblick – möjligheter och risker

Möjligheter

Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) befinner sig i upphandlingsfas och ger oss möjlighet att utveckla ett mer processinriktat arbetssätt liksom att i det dagliga arbetet stödja en kunskapsbaserad hälso- och sjukvård.

Genom att bilda en regionkommun kan styrkor utvecklas och ger möjlighet att ta sig an kommande utmaningar på ett bättre sätt. Bildandet av en regionkommun sammanför två bra organisationer till en helhet med möjlighet till större långsiktighet och effektivitet.

Risker

Inom PM3-modellen saknas resurser för att bemanna nyckelfunktioner vilket påverkar utvecklingen av e-tjänster och landstingets webbplatser.

Regionbildnings risker är att ordinarie löpande verksamhet kan tappa fart och kraft under tiden som bildningsprocessen pågår.

Bilaga 1 Resultatrapport

Förvaltning:	17 Landstingsdir. Ledningsstab	Period:	augusti 2017	Belopp:	TKR	Ifyllt av:	David Larsson	Datum:	2017-09-08
--------------	--------------------------------	---------	--------------	---------	-----	------------	---------------	--------	------------

Kontoslag	UTFALL - ACKUMULERAT			BUDGET - ACKUMULERAT			FÖREG. ÅR - ACKUMULERAT			UTFALL JMF BUDGET			UTFALL JMF FÖREG. ÅR		
	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt
Intäkter	-22 851	-693	-23 544	-2 267	0	-2 267	-24 852	-442	-25 295	20 584	693	21 277	-2 002	251	-1 751
Personal	60 129	388	60 516	52 529	0	52 529	59 443	335	59 778	-7 599	-388	-7 987	-685	-53	-738
- Anställda	57 761	0	57 761	51 399	0	51 399	56 869	0	56 869	-6 362	0	-6 362	-892	0	-892
- Inhyrda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- övrigt	2 367	388	2 755	1 130	0	1 130	2 574	335	2 909	-1 237	-388	-1 625	207	-53	153
Drift	18 248	9 886	28 135	21 359	0	21 359	19 359	8 968	28 328	3 111	-9 886	-6 775	1 111	-918	193
- Förbrukningsmaterial	1 021	2 515	3 537	3 389	0	3 389	1 208	2 109	3 317	2 367	-2 515	-148	187	-406	-219
- Resor	1 915	0	1 915	1 325	0	1 325	2 153	0	2 153	-591	0	-591	237	0	237
- Information PR	911	0	911	397	0	397	938	7	945	-514	0	-514	27	7	34
- Köpta tjänster	7 569	1 634	9 202	4 294	0	4 294	8 620	1 725	10 345	-3 275	-1 634	-4 909	1 051	92	1 143
- Post och tele	1 939	535	2 475	2 195	0	2 195	1 549	386	1 936	256	-535	-279	-390	-149	-539
- övrigt	4 893	5 202	10 095	9 760	0	9 760	4 891	4 741	9 632	4 868	-5 202	-334	-2	-461	-463
Kapitalkostnad	32	2	34	51	0	51	24	3	27	20	-2	18	-7	1	-7
TOTALA INTÄKTER	-22 851	-693	-23 544	-2 267	0	-2 267	-24 852	-442	-25 295	20 584	693	21 277	-2 002	251	-1 751
TOTALA KOSTNADER	78 408	10 276	88 685	73 940	0	73 940	78 827	9 305	88 133	-4 468	-10 276	-14 745	419	-971	-552
NETTORESULTAT	55 558	9 583	65 141	71 673	0	71 673	53 975	8 863	62 838	16 115	-9 583	6 532	-1 583	-720	-2 303

Landstinget Blekinge Ekonomirapportering

Formulär FR 1 - Resultatrapport Prognos - Förvaltning

Förvaltning:	17 Landstingsdir. Ledningsstab	Period:	augusti 2017	Belopp:	TKR	Ifyllt av:	David Larsson	Datum:	2017-09-08
--------------	--------------------------------	---------	--------------	---------	-----	------------	---------------	--------	------------

Kontoslag	PROGNOS - HELÅR			BUDGET - HELÅR			FÖREG. ÅR - HELÅR			PROGNOS JMF BUDGET			PROGNOS JMF FÖREG. ÅR		
	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt
Intäkter	-34 316	-1 619	-35 935	-3 400	0	-3 400	-40 677	-2 265	-42 943	30 916	1 619	32 535	-6 361	-647	-7 008
Personal	96 585	624	97 209	79 049	0	79 049	96 089	627	96 716	-17 536	-624	-18 160	-496	4	-493
- Anställda	94 253	0	94 253	77 354	0	77 354	91 506	0	91 506	-16 899	0	-16 899	-2 748	0	-2 748
- Inhyrda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- övrigt	2 332	624	2 956	1 695	0	1 695	4 583	627	5 211	-637	-624	-1 261	2 251	4	2 255
Drift	28 009	14 662	42 671	32 058	0	32 058	34 159	14 275	48 434	4 049	-14 662	-10 613	6 151	-387	5 763
- Förbrukningsmaterial	1 261	3 805	5 066	5 083	0	5 083	2 094	3 299	5 393	3 822	-3 805	17	833	-506	327
- Resor	2 283	0	2 283	1 987	0	1 987	3 852	0	3 852	-296	0	-296	1 569	0	1 569
- Information PR	646	7	653	595	0	595	1 527	7	1 534	-51	-7	-58	881	0	881
- Köpta tjänster	11 309	2 733	14 042	6 440	0	6 440	16 318	3 293	19 611	-4 869	-2 733	-7 601	5 009	560	5 570
- Post och tele	2 766	773	3 539	3 293	0	3 293	2 577	580	3 157	527	-773	-246	-189	-193	-382
- övrigt	9 744	7 344	17 088	14 659	0	14 659	7 790	7 096	14 887	4 915	-7 344	-2 429	-1 953	-248	-2 201
Kapitalkostnad	36	3	39	77	0	77	40	4	44	41	-3	38	4	1	5
TOTALA INTÄKTER	-34 316	-1 619	-35 935	-3 400	0	-3 400	-40 677	-2 265	-42 943	30 916	1 619	32 535	-6 361	-647	-7 008
TOTALA KOSTNADER	124 630	15 289	139 919	111 184	0	111 184	130 289	14 907	145 195	-13 446	-15 289	-28 735	5 658	-382	5 276
NETTORESULTAT	90 314	13 670	103 984	107 784	0	107 784	89 611	12 641	102 253	17 470	-13 670	3 800	-703	-1 029	-1 732

Bilaga 2 Statistikuttag för perioden 1 januari – 31 juli 2017

Utförd arbetstid inkl jour och beredskap, övertid, mertid och timanställningar i årsarbetare perioden jan-jul 2017 jämfört med jan-jul 2016

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	4,2	5,1	9,2	4,6	5,5	10,1	0,5	0,4	0,9
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	56,2	20,6	76,8	59,7	19,2	78,9	3,5	-1,4	2,1
1.3 Medicinska sekreterare	1,9	0,0	1,9	1,9	0,0	1,9	0,0	0,0	0,0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	2,1	3,1	5,2	1,2	1,8	2,9	-0,9	-1,4	-2,3
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	0,6	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	-0,6	0,0	-0,6
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	4,8	2,0	6,7	4,2	1,6	5,8	-0,5	-0,4	-0,9
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,5	0,0	0,5	0,4	0,0	0,4	-0,1	0,0	-0,1
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	3,4	0,1	3,5	3,6	0,9	4,5	0,2	0,8	1,0
3.0 Tandvårdsarbete	0,4	0,0	0,4	0,4	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	1,0	0,0	1,0	1,0	0,6	1,6	0,0	0,6	0,5
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	4,1	1,0	5,1	3,4	0,9	4,3	-0,7	-0,1	-0,8
7.0 Teknikarbete	0,0	0,4	0,4	0,0	0,3	0,3	0,0	-0,1	-0,1
8.0 Hantverkararbete m.m.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total [årsarbetare]	79,0	32,3	111,3	80,3	30,9	111,2	1,3	-1,4	-0,1

Övertid i årsarbetare jan-jul 2017 jämfört med jan-jul 2016

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,04	0,00	0,04	0,02	0,00	0,02	-0,02	0,00	-0,03
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total [årsarbetare]	0,04	0,01	0,05	0,02	0,00	0,02	-0,02	-0,01	-0,02

Mertid i årsarbetare jan-jul 2017 jämfört med jan-jul 2016

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,03	0,00	0,03	0,15	0,00	0,15	0,11	0,00	0,11
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	0,02	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	-0,02	0,00	-0,02
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	0,01	0,00	0,01	0,02	0,00	0,02	0,01	0,00	0,01
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.0 Teknikarbete	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total [årsarbetare]	0,06	0,00	0,06	0,17	0,00	0,17	0,11	0,00	0,10

Timavlönade i årsarbetare jan-jul 2017 jämfört med jan-jul 2016

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	0,00	0,68	0,68	0,00	0,70	0,70	0,00	0,02	0,02
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,20	0,13	0,33	0,07	0,04	0,12	-0,13	-0,08	-0,21
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0,48	0,42	0,89	0,25	0,12	0,37	-0,23	-0,30	-0,53
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	0,37	0,39	0,76	0,00	0,41	0,41	-0,37	0,03	-0,34
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	0,00	0,08	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,08	-0,08
8.0 Hantverkararbete m.m.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total [årsarbetare]	1,05	1,69	2,74	0,32	1,28	1,60	-0,72	-0,41	-1,14

Frånvaro i årsarbetare per frånvarohuvudgrupp jan-jul 2017 jämfört med jan-jul 2016

Frånvarogrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
01 Sjukfrånvaro	3,63	0,41	4,04	4,27	0,29	4,56	0,64	-0,12	0,52
02 Tf Vård av barn	0,78	0,09	0,87	0,62	0,05	0,68	-0,16	-0,03	-0,19
03 Semester	14,02	4,47	18,49	14,66	4,23	18,88	0,64	-0,24	0,40
04 Föräldraledighet	3,70	0,25	3,95	3,41	0,23	3,65	-0,29	-0,02	-0,30
05 Utbildning	0,43	0,06	0,48	0,44	0,05	0,49	0,01	0,00	0,01
06 Fackligt uppdrag	0,17	0,00	0,18	0,23	0,00	0,23	0,06	0,00	0,05
07 Övr.frånvaro m lön	2,72	1,48	4,20	1,85	1,28	3,12	-0,88	-0,20	-1,08
08 Övr.frånvaro u lön	0,36	0,06	0,43	1,21	0,00	1,21	0,85	-0,06	0,78
09 Flexledighet	1,99	0,39	2,38	1,43	0,39	1,82	-0,57	0,00	-0,57
10 Sem i timmar	0,07	0,01	0,08	0,06	0,03	0,08	-0,01	0,01	0,00
Total [årsarbetare]	27,88	7,22	35,10	28,16	6,55	34,72	0,28	-0,67	-0,38

Obligatorisk redovisning av sjukfrånvaro, för månads- och timavlönade jan-jul 2017 jämfört med jan-jul 2016

År	2016			2017			Förändring		
Kön	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	5,0%	0,9%	4,0%	5,3%	0,9%	4,2%	0,3%	0,1%	0,3%

Extern personalrörlighet i procent (exklusive pensionsavgångar) jan-jul 2017 jämfört med jan-jul 2016

År	2016			2017			Förändring		
Kön	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
Externa avgångar	1,1%	0,0%	0,8%	0,0%	3,6%	0,8%	-1,1%	3,6%	0,0%

Totalt antal anställda 2017-07-31

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	5	4	9	5	5	10	0	1	1
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	80	23	103	80	23	103	0	0	0
1.3 Medicinska sekreterare	2	0	2	2	0	2	0	0	0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	1	2	3	1	1	2	0	-1	-1
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	5	1	6	5	1	6	0	0	0
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	5	0	5	5	1	6	0	1	1
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	1	0	1	1	0	1	0	0	0
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	5	1	6	4	1	5	-1	0	-1
Total [anställda]	104	31	135	103	32	135	-1	1	0

Antal tillsvidareanställda 2017-07-31

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	5	4	9	5	5	10	0	1	1
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	73	18	91	76	18	94	3	0	3
1.3 Medicinska sekreterare	2	0	2	2	0	2	0	0	0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	1	2	3	1	1	2	0	-1	-1
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	5	1	6	5	1	6	0	0	0
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	5	0	5	5	1	6	0	1	1
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	1	0	1	1	0	1	0	0	0
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	4	1	5	4	1	5	0	0	0
Total [tillsvidareanställda]	96	26	122	99	27	126	3	1	4

Antal visstidsanställda (månadsavlönade) 2017-07-31

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	7	5	12	4	5	9	-3	0	-3
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	1	0	1	0	0	0	-1	0	-1
Total [vistidsanställda]	8	5	13	4	5	9	-4	0	-4