



Verkställighetsplan 2015

Primärvårdsförvaltning

Till
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Verkställighetsplan 2015 för Primärvårdsförvaltningen

Primärvårdsförvaltningen överlämnar härmed förslag till verkställighetsplan för år 2015

Primärvårdens verkställighetsplan baseras på Landstingsplan och Hälso- och sjukvårdsnämndens Verksamhetsplan samt Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval år 2015 beslutad i Landstingsfullmäktige

Som stöd kommer verksamheterna i den offentliga primärvården bryta ner denna verkställighetsplan till egna lokala verkställighetsplaner. De lokala verkställighetsplanerna förhandlas i respektive verksamhet.

Föreliggande förslag har på förvaltningsnivå samverkats med de fackliga organisationerna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

- att för sin del godkänna föreliggande verkställighetsplan för den offentliga primärvården år 2015

För primärvårdsförvaltningen
Karlskrona 2014-11-10



Anders Rehnholm
Förvaltningschef

Innehållsförteckning

1 Inledning	4
1.1 Omvärldsanalys	5
2 Uppdrag, vision och verksamhetsidé och grundläggande värderingar	6
2.1 Landstinget Blekinges uppdrag	6
2.2 Landstinget Blekinges vision.....	6
2.3 Landstinget Blekinges verksamhetsidé	6
2.4 Landstinget Blekinges grundläggande värderingar	6
2.5 Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag	6
2.6 Offentliga primärvårdens uppdrag	7
2.7 Offentligt Hälsoval	7
2.8 Anslagsfinansierade verksamheter.....	8
2.8.1 Ungdomsmottagningarna.....	8
2.8.2 Sjukvårdsrådgivning/1177.....	8
2.8.3 Jourcentraler.....	8
2.8.4 Sårcentrum	9
3 Mål och strategi	9
3.1 Målområde - En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa	9
3.1.1 Övergripande mål	9
3.1.2 Jämlig vård.....	10
3.1.3 En bättre folkhälsa ska avspeglas i en ökad jämlig hälsa	11
3.1.4 Psykisk hälsa	12
3.1.5 Patientfokuserad hälso- och sjukvård	13
3.1.6 Tillgänglig hälso- och sjukvård.....	14
3.1.7 Ändamålsenlig och säker vård.....	15
3.1.8 En trygg och säker hälso- och sjukvård	16
3.1.9 God vård genom väl fungerande processer.....	17
3.1.10 Kvalitet och effektivitet i sjukskrivningsprocessen.....	18
3.1.11 Systematiska förbättringar	18
3.1.12 Mål för barnhälsovården	19
3.2 Aktivt klimat och miljöarbete för hållbara livsmiljöer	19
3.2.1. Övergripande mål	19
3.2.2 Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer.....	20
3.3 En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling	21
3.3.1. Övergripande mål	21
3.3.2 En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling	21
3.4 Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter	22
3.4.1 Övergripande mål	22
3.4.2 Kompetensförsörjning.....	23
3.4.3 Medarbetarengagemang.....	23
4 Särskilda satsningar	24
5 Budget primärvårdsförvaltningen	25
Bilaga	

1 Inledning

Primärvårdsförvaltningens verkställighetsplan utgår från de politiskt övergripande prioriterade områden som anges i Landstingsplanen, Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan samt uppdragsbeskrivning och regelbok för vårdcentralerna i Hälsoval 2015 beslutad i Landstingsfullmäktige samt den offentliga primärvårdens styrkort för 2015. Landstingsfullmäktige fastställer landstingets vision och långsiktiga inriktningsmål inom ett antal politiskt prioriterade områden. Inriktningen för varje mål konkretiseras i uppdrag till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden som i sin tur skriver fram årliga verksamhetsplaner. Styrelsens och nämndens verksamhetsplan ligger som grund för landstingsdirektörens uppdrag att ha det sammanhållande ansvaret för att strategisk prioriterade områden och mål nås, det sker genom en överenskommelse med förvaltningarna som i sin tur skriver fram verkställighetsplaner. Dessa planer följs upp under verksamhetsåret och redovisas vid årets första tertial den 30 april och vid årets andra tertial två den 31 augusti samt årsredovisning.

Primärvårdens verkställighetsplan har som syfte att vara det sammanhållande dokumentet för primärvårdsförvaltningens totala verksamhet. Varje enhet vidareutvecklar en lokal verkställighetsplan och ett lokalt styrkort utifrån detta dokument.

Utöver särskilt prioriterade områden som anges i Hälsovals uppdragsbeskrivning och regelverk för 2015 anges i Landstingsplanen landstingsfullmäktiges fyra politiska inriktningsmål. Hälso- och sjukvårdsnämnden har utifrån landstingsfullmäktiges fyra inriktningsmål identifierat ytterligare områden som ska vara av särskild, strategisk vikt:

Landstingsfullmäktiges inriktningsmål

- En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa
- Aktivt klimat och miljöarbete för hållbara livsmiljöer
- En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling
- Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter

Hälso- och sjukvårdsnämndens mål:

- En jämlik hälso- och sjukvård
- En bättre folkhälsa ska avspeglas i en ökad jämlik hälsa
- Medborgare och patienter ska ha förtroende för landstingets verksamheter
- En hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus
- En tillgänglig hälso- och sjukvård
- En trygg och säker hälso- och sjukvård

Primärvårdsförvaltningen har särskilt valt att uppmärksamma följande områden:

- Personalens arbetsmiljö
- Läkarbemanning
- Tillgänglighet
- Fortsatt anpassning av verksamheten efter Hälsovals regelbok
- Ekonomin
- eHälsa (risker och möjligheter)

- Fördjupade utredningar- Avsaknaden av resurser för utprovning, uppföljning av hjälpmedel samt hjälpmedelkostnader
- Tid och resurser för kompetensutveckling
- Asyl och nyanlända
- Äldre
- Psykiska hälsan
- Ny nämnd för primärvården
- Patientlagen
- Patientdatalagen
- Att möta konkurrensen från privata vårdgivare

1.1 Omvärldsanalys

- Vårdvalets framtid?
- Stärka primärvårdens förtroende genom tillgänglighet till kvalitet och kontinuitet.
- Ett större och fördjupat åtagande av den psykiska hälsan och äldres vårdbehov.
- Vikten av att stärka generalistens roll.
- Samverkan med övriga aktörer behöver utvecklas och fördjupas.
- Stöd för att läkare och omvårdnadspersonal får mer tid till direkt patientarbete.
- Bristen på fasta läkarresurser.
- Patienternas inflytande i vården
- Vilket vårdutbud kan erbjudas i patienternas närområde?
- Möta framtidens vårdbehov.
- Förvaltningens delaktighet i uppdrag och resursfördelning vid åtagande av nya och förändrade uppdrag för att på bästa sätt nå framgång i arbetet.
- Skapa utrymme för forskning, utbildning och utveckling
- Nätverksarbete både inom och utanför offentliga primärvården
- Ekonomiska förutsättningar för att primärvården ska ges möjlighet att utveckla och satsa på framtidens primärvård.
- Ny nämnd
- Ny förvaltningschef
- Ny verksamhetsstrateg
- Ny primärvårdschef på Brunnsgården

2 Uppdrag, vision, verksamhetsidé och grundläggande värderingar

2.1 Landstinget Blekinges uppdrag

”Huvuduppdraget för Landstinget Blekinge är att erbjuda befolkningen en god hälso- och sjukvård, både idag, imorgon och i framtiden.”

2.2 Landstinget Blekinges vision

”Livskvalitet för dig, vårdkvalité för oss”

2.3 Landstinget Blekinges verksamhetsidé

”Landstinget ska, med en tillgänglig, säker och kostnadseffektiv vård av god kvalitet, medverka till bästa möjliga livskvalitet för Blekingeborna”

2.4 Landstinget Blekinges grundläggande värderingar

”Patient- och medborgarorientering	Ständiga förbättringar
Engagerade ledare	Lära av andra och varandra
Allas delaktighet	Snabba reaktioner
Kompetensutveckling	Faktabaserade beslut
Lågsiktighet	Samverkan”
Samhällsansvar	
Processorientering	

(Landstingsplan 2014)

2.5 Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska utöva ledningen av Blekinge läns landstings hälso- och sjukvård i enlighet med 10§ i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) Undantaget är Hälsovals regelverk, budget och uppföljning som Landstingsstyrelsens ansvarar för.

Nämnden finansierar och styr hälso- och sjukvården och tandvården inom fullmäktige beslutade ramar. Nämnden ska fatta beslut om utbud, omfattning och lokalisering av hälso- och sjukvård samt tandvård. Avgörande av större och principiell karaktär ska fattas av landstingsfullmäktige.

Nämnden ska med dess utgångspunkter ansvara för att all hälso- och sjukvård och tandvård i landstinget styrs, samordnas och utvecklas på ett sådant sätt att de samlade resurserna anpassas till befolkningens behov och bidrar till förbättringar av hälsotillståndet.

Nämnden ska planera och följa upp befolkningens sjukvårdsbehov och utifrån det ge och följa upp beställningar av hälso- och sjukvård.

(Verksamhetsplan, Hälso- och sjukvårdsnämnden)

2.6 Offentliga primärvårdens uppdrag

Primärvården är en vårdnivå som skall vara basen i hälso- och sjukvård. Primärvårdens grundtanke är att genom sin höga generella kompetens vara den naturligt första kontakten för invånarna i Blekinge vid behov av hälso- och sjukvård.

De allmänmedicinska insatserna för människor i alla åldrar ingår i primärvårdens ansvar, liksom ett större ansvar för hälsofrågor av psykisk och psykologisk karaktär som inte behöver den specialiserade psykiatrins insatser. Primärvården lotsar vid behov vidare till den specialiserade sjukvården. Vården ska präglas av kontinuitet som ger en kännedom om den enskilde människan och dennes livssituation.

Primärvården lägger stor vikt vid invånarnas levnadsvanor och bidrar till bästa möjliga hälsa för invånarna i Blekinge samt erbjuder förebyggande hälsovård och verka för en jämlik hälsoutveckling hos invånarna. Av stor vikt är en lättillgänglig hälso- och sjukvård och rehabilitering av god kvalitet i samverkan med andra aktörer. Detta innebär att vården ges i samverkan mellan vårdens aktörer så att patienten upplever vården som en helhet.

Vården utgår från individens behov. Människor vill och kan ta ansvar för sin egen hälso- och sjukvård. Primärvården stödjer individens önskan att påverka sin vård och behandling och fatta självständiga beslut om var, när och av vem. Primärvårdens hälso- och sjukvård ska baseras på vetenskap och beprövad erfarenhet. En kunskapsbaserad vård med hög kvalitet.

2.7 Offentligt Hälsoval

För hälsoval i Blekinge län har tagits fram en regelbok på uppdrag av landstingsfullmäktige. Regelboken anger förutsättningarna för att bli godkänd och bedriva primärvård i Landstinget Blekinge. Regelboken beskriver vårdenheternas uppdrag utifrån Landstingets modell och mål för primärvården samt nivåerna för vårdpeng. Regelboken revideras årligen och fastställs av landstingsfullmäktige.

Den offentliga primärvården bedriver 13 vårdcentraler i länet. Grunduppdraget ska omfatta:

- Hälsofrämjande förhållningssätt och sjukdomsförebyggande insatser
- Medicinska åtaganden
- Rådgivning
- Hembesök
- Utredning
- Diagnostik
- Behandling
- Uppföljning
- Sjukskrivning
- Jour
- Läkarinsatser i det egna boendet
- Läkarinsatser vid korttidsvård
- Läkarmedverkan vid särskilda boenden
- Smittskydd och insatser vid influensaepidemi
- Barnhälsovård

- Insatser vid psykisk ohälsa
- Rehabilitering
- Åtagande vid stor olycka, allvarlig händelse och katastrof
- Forskning och utveckling

2.8 Anslagsfinansierade verksamheter

Inom Landstinget Blekinge finns ett antal uppdrag i offentlig primärvård som inte ingår i hälsovalsuppdraget: Ungdomsmottagningar, 1177/sjukvårdsrådgivning, jourcentraler och Sårcentrum.

2.8.1 Ungdomsmottagningarna

Ungdomsmottagningarna har funnits i länet sedan 2007. Det övergripande målet för ungdomsmottagningarna i länet är att främja fysisk och psykisk hälsa, att stärka ungdomars identitetsutveckling, så att de kan hantera sin sexualitet samt förebygga oönskade graviditeter och sexuellt överförbara infektioner. Ungdomsmottagningen arbetar utifrån ett hälsofrämjande perspektiv.

Ungdomsmottagningarna har erhållit medel efter beslut från Landstingsstyrelsen med syfte att öka tillgängligheten generellt och även tillgodose önskan för ungdomar som är i behov av psykosociala insatser. Några av de insatser som planeras under 2015 är att öka tillgången till manlig personal, öka tillgängligheten via telefon och IT, Callback och utveckla möjlighet att boka tid via internet och drop-in mottagningarna samt genomföra pilotverksamheten med att erbjuda KBT - behandling via internet.

2.8.2 Sjukvårdsrådgivningen, 1177

1177 sjukvårdsrådgivningen följer sina nationella styrkort.

Ett positivt samarbete mellan sjukvårdsrådgivningen i Kronoberg och Halland har etablerats. Samarbetet har pågått sedan 2013-01-21 och innebär att alla Blekinges 1177-samtal vidarekopplas till Hallands sjukvårdsrådgivning mellan klockan 22.45–07.00 veckans alla dagar. 1177 i Blekinge ”tömmer sin kö” klockan 22.45 -23.00, vilket innebär att de hanterar de samtal som kommit in före klockan 22.45.

Sjukvårdsrådgivningen i Blekinge och Kronoberg har inte bemannat med personal under dessa tider. Förändringen innebär inte någon förändring för patienter som ringer 1177 då arbetssättet i Halland är detsamma som i Blekinge.

Landstingsfullmäktiges beslut om att Landstinget Blekinge ska arbeta enligt Handlingsplan 2013-2018 gällande eHälsa. Syftet är att förbättra informationstillgängligheten, kvalitén och den egna vården samt även göra vården mer tillgänglig. Landstingen har utvecklat tjänsten 1177 med råd och vård via telefon och webb. En nationell satsning för att öka tillgängligheten till 1177 har påbörjats. Det pågår ett internt samarbete mellan 1177 och kommunikationsavdelning för att öka kunskapen om 1177 tjänster bland personalen.

2.8.3 Jourcentraler

Jourcentralerna i västra och östra Blekinge har likvärdiga uppdrag. I västra Blekinge är verksamheten belägen på Brunnsgårdens vårdcentral och i östra delen på Wämö vårdcentral. Samtliga vårdcentraler inom Hälsoval är anslutna till jourverksamheterna.

2.8.4 Sårcentrum Blekinge (SC)

Sårcentrum har en reguljärt pågående och välfungerande mottagningsverksamhet för behandling av patienter med svårläkta sår inom primärvården och är en länstäckande verksamhet. Centret bildar ett team med specialistkunskap inom svårläkta bensår. Verksamheten arbetar strategiskt och långsiktigt med fokus på diagnostik, behandling och uppföljning. En viktig del i verksamheten är att sprida kunskap till övriga verksamheter i landstinget och till de fem kommunerna. Sårcentrum dokumenterar systematiskt i de webbaserade kvalitetsregister RiksSår där de även har en central roll och kommer att ingå i SKL's projekt om NDPi vilket innebär överföring från journal till Nationellt Kvalitetsregister efter godkännande från patient om deltagande i register. I verksamheten pågår framgångsrik forskning och doktorandstudie

3 Mål och strategi

I Landstingsplanen för 2013-2014 har landstingsfullmäktiges beslutat om fyra politiskt prioriterade övergripande mål:

1. En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa
2. Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer
3. En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling.
4. Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter.

3.1 Målområde - En god hälso- och sjukvård samt insatser för en bättre folkhälsa

3.1.1 Övergripande mål

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.

Samtliga landstingets 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.

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.

I korthet innebär målet följande:

- Tillgängligheten ska förbättras årligen, utöver den för besök och behandling.
- Arbetet för en bättre folkhälsa ska även avspeglas i en ökad jämlik hälsa.
- Medborgare och patienter ska ha förtroende för landstingets verksamheter

3.1.2 Mål och strategier för "Jämlig vård"

Jämlig vård (LS, HSN)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
En hälso- och sjukvård som prioriterar de som har störst behov (LS, HSN)	Andelen i befolkningen som upplever sin hälsa som god (LS, HSN)				Årsbokslut	Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt.	HSN
	Andelen medborgare som uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov (LS, HSN)				Årsbokslut	Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt	HSN
En god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.	Andel medborgare som i Vårdbarometern uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov oavsett exempelvis kön, ålder och bakgrund.				Årsbokslut	Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt.	Hälsoval
	Följa befolkningens självupplevda hälsa genom den nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor".				Årsbokslut	Nationell folkhälsoenkät. Mäts för landstinget totalt	Hälsoval
	Att genusperspektivet uppmärksammas.						Hälsoval
	Andel verksamheter som aktivt arbetar för att säkerställa en jämlig vård					Årsbokslut	Manuell mätning

En jämlig hälso- och sjukvård

Primärvårdens arbete med en jämlig hälso- och sjukvård innebär att vård och behandling ska erbjudas på lika villkor med likvärdigt bemötande. En jämlig hälsa är viktig utgångspunkt för en hållbar utveckling. Jämlig vård innebär bland annat att invånarna skall ha tillgång till hälso- och sjukvård som är anpassad utifrån patientens fysiska, psykiska, sociala, existentiella/andliga och kulturella bakgrund. Alla medarbetare i primärvården ska ha ett jämlikhetsperspektiv åtanke i sin kliniska vardag.

Genuskunskap är en framgångsfaktor för en vård som är jämställd mellan kvinnor och män. En framgångsfaktor bör sannolikt vara ett utvecklingsarbete med en gemensam kompetensutveckling mellan och inom verksamheterna i landstinget och med aktörer med anknytning till vården för att höja genuskompetensen.

En väg till denna kunskap är att systematiskt höja kompetensen kring genuskunskap i landstinget och även systematiskt analysera vårdresultat liksom skillnader i kvalitet och tillgång ur ett genusperspektiv. Det skulle även innebära att vården ökar förutsättningar för att en vård som är jämställd såväl när det gäller tillgång som kvalitet och säkerhet. För

2015 är ambitionen att verksamheterna än mer utvecklat arbetet med jämställd vård en väg till denna kunskap är att systematiskt höja kompetensen kring genuskunskap i landstinget

I uppdraget från hälsovalsenheten ingår att följa upp den nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor" samt att i uppföljningen uppmärksamma genusperspektivet.

3.1.3 Mål och strategier för "En bättre folkhälsa ska avspeglas i en ökad jämlik hälsa"

En bättre folkhälsa ska avspeglas i en ökad jämlik hälsa (LS, HSN)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Landstinget ska ha en väl fungerande intern samverkan kring det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet. Landstinget ska även vara drivande i arbetet med att utveckla en väl fungerande läns gemensam samverkan för Blekingebornas hälsa. (LS)	(Åtgärd) En läns gemensam folkhälsopolitik ska under 2014 ha tagits fram i samverkan. Politiken ska ha antagits i landstingsfullmäktige under 2014. (LS) Besvaras med Ja eller Nej		Antogs 141020 av LF			SYSteam Cross Mäts för landstinget totalt.	HSN
Ett systematiskt sjukdomsförebyggande arbete i enlighet med de nationella riktlinjerna för sjukdomsförebyggande metoder (LS, HSN)	Andel patienter som har tillfrågats om en eller flera av levnadsvanorna tobaksbruk, alkoholkonsumtion, fysisk aktivitet och mat. Detta skall ha dokumenterats enligt de nya sökorden under "levnadsvanor" i journalsystemet. (LS, HSN)				Årsbokslut	Nationell patientenkät	HSN
	Andel patienter som uppger sig ha fått frågor om levnadsvanorna tobak, matvanor, motion och alkoholvanor. (LS, HSN)					Nationell patientenkät Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andel patienter som är positiva till att läkare eller annan vårdpersonal vid besök diskuterar levnadsvanor, t.ex. kost, alkohol, rökning och motion. (LS, HSN)						Mäts för landstinget totalt.
Socialstyrelsen nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder skall följas.	Patienter med diagnoserna hypertoni och/eller diabetes i åldrarna 18-74 år som besökt vårdenheten under året, skall ha tillfrågats om minst tre av de fyra levnadsvanorna (tobak, alkohol, fysisk aktivitet och kost) och vid behov ha fått relevant åtgärd som följts upp. Detta skall dokumenterats med sökordet "levnadsvanor" i journalsystemet.	75 %			Delårsbokslut Årsbokslut	SYSteam Cross	Hälsoval 2015
	75 % av förtecknade personer 65 år och äldre skall influensavaccineras.	60 %			Årsbokslut	SYSteam Cross	Hälsoval 2015
Socialstyrelsen nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder samt riktlinjer för vård vid depression och ångestsyndrom ska följas.	Andel verksamheter som har en handlingsplan för omhändertagande av patienter med psykisk ohälsa				Årsbokslut	Manuell mätning	Prv

En bättre folkhälsa ska avspeglas i en ökad jämlik hälsa

Verksamheterna följer Socialstyrelsens Nationella riktlinjerna för sjukdomsförebyggande metoder och fortsätter sitt arbete med sjukdomsförebyggande insatser vilket innebär att råd om levnadsvanor integreras i de riktade insatser som vården ger för att förebygga och behandla sjukdom. Primärvården ska vara representerade i samverkansgrupper och medverka i hälsofrämjande och förebyggande insatser och stärka och utveckla folkhälsoarbetet för Blekinges invånare.

Primärvårdens målsättning är att samtal om levnadsvanor ingår som en naturlig del av vårdarbetet och att medarbetarna deltar i fortbildning om levnadsvanor och hälsofrämjande arbetssätt.

3.1.4 Psykisk hälsa

Behov av tillgång till kompetens inom området psykisk hälsa har ökat i primärvården de senaste åren. För att möta dessa behov har primärvården satsat på att höja och kompetensutveckla inom området psykisk ohälsa bland annat genom att anställa personal med psykiatrisk/psykologisk kompetens men även kompetensutveckling inom området. Med stöd av finansiering från rehabiliteringsgarantin projektanställdes en psykiater 40 procent oktober 2012 under två år med syfte att kompetensutveckla, kvalitetshöja samt erbjuda konsultativt stöd inom primärvårdens uppdrag men även utveckla samverkan mellan primärvården och psykiatrin. Projektet vände sig till både till den privata som den offentliga primärvården. Projektet avslutades i november 2014 och har visat på en positiv utveckling där det framkommit behov av denna kunskap och kompetens. Förvaltningen har beslutat erbjuda psykiatern anställning i den offentliga primärvården. Utvärderingen av projektet kommer att ligga till grund för den fortsatta utvecklingen. För att ytterligare förstärka och möta behovet kring den psykiska hälsan har ungdomsmottagningarna tryggats i och med tillskott av medel för psykosocial kompetens.

I samarbete med specialistvården för Barn- och ungdomspsykiatrin startade primärvården i februari 2014 ett tvåårigt projekt med medel från Socialstyrelsens tillgänglighetssatsning för att öka tillgängligheten till hälso- och sjukvård för barn- och unga med psykisk ohälsa. Projektet innebär en resursförstärkning av psykologisk kompetens för barn- och unga. Syftet med projektet är bland annat att förebygga psykisk ohälsa och möta de barn och unga som är i behov av tidiga insatser.

Dessutom har samarbetet mellan primärvården och den specialiserade psykiatrin fortsatt att utvecklas, bland annat genom gemensamma möten, utbildningsinsatser, samverkan och uppföljning kring avtal som tecknats. Primärvården har som målsättning att fortsätta utveckla samarbetet och samarbetsformerna med övriga aktörer och brukarorganisationer.

Under kommande år är det av vikt att systematiskt följa de insatser och satsningar som primärvården investerat i för att möta det ökade behovet av tillgång till kompetens inom psykisk hälsa.

3.1.5 Mål och strategier för "Patientens och medborgarens förtroende och medverkan" eller "Patientfokuserad hälso- och sjukvård"

Målområde: Patientens och medborgarens förtroende och medverkan (LS, HSN) eller patientfokuserad hälso- och sjukvård								
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från	
Vård och behandling ska, så långt det är möjligt, utformas och genomföras i samråd med patienten, bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet och tillgodose patientens behov av kontinuitet. (LS, HSN)	Andelen medborgare som uppger att de har ett stort eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge (LS, HSN)					Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt	HSN	
	Andelen patienter som värderar sin vård/ behandling som bra, mycket bra eller utmärkt (LS, HSN)					Nationell patientenkät Mäts för landstinget totalt	HSN	
	Andelen patienter som känner delaktighet i beslut om vård och behandling i den omfattning de önskar (LS, HSN)					Nationell patientenkät Mäts för landstinget totalt	HSN	
	Andelen patienter som anser sig ha fått tillräcklig information om sitt tillstånd av sin vårdgivare (LS, HSN)					Nationell patientenkät Mäts för landstinget totalt	HSN	
Vården skall ges med respekt och lyhörddhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar. Vården skall så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten, bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet och tillgodose patientens behov av kontinuitet.	Patientupplevd kvalitet genom resultat för vårdenheten hämtade från nationella patientenkäten. Patientens upplevelse av bemötande, delaktighet, information, tillgänglighet, förtroende, upplevd nytta, helhetsintryck och rekommendation av mottagningen.					Nationell patientenkät	Hälsoval	
	Andel förtecknade medborgare, 65 år och äldre, som gjort tre eller flera läkarbesök under 2015 och träffat samma läkare vid minst tre av dessa besök.	60 %				Årsbokslut	System Cross	Hälsoval
	Andel patienter som uppger sig vara nöjda med sitt/sina besök på vårdenheten. Skala 1-10.					Delårsbokslut Årsbokslut	Egen enkät	Prv

Medborgare och patienter ska ha förtroende för landstingets verksamheter samt en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus

Invånare och patienter ska vara trygga och delaktiga i vården och garanteras en bra tillgänglighet till hälso- och sjukvård. Invånarna ska känna trygghet i att primärvården finns tillgänglig när behov av insatser finns. Att ha befolkningens förtroende och ha en hög patientnöjdhet är en av primärvårdsförvaltningens utmaningar.

Genom att följa den Nationella patientenkäten kommer patientnöjdheten att mätas. Resultatet från enkäten ska ligga till grund för uppföljning, analys, utveckling och förbättring.

Primärvården följer även en egen framtagen enkät som följer hur nöjd patienten är med sitt besök. Enkätundersökning sker två gånger per år, vår och höst. Primärvården ska utgå från patientens perspektiv och vara patientfokuserad.

3.1.6 Mål och strategier för "Tillgänglig hälso- och sjukvård"

Tillgänglig hälso- och sjukvård (LS, HSN)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
God tillgänglighet till vård, behandling och information för patienter och medborgare (LS, HSN)	Andel medborgare som upplever att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver (LS, HSN)					Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andel besök och behandlingar som sker inom 60 dagar enligt nationell rapportering till väntetider i vården (LS, HSN)					Gäller inte primärvården.	HSN
	Andel invånare i Blekinge som är anslutna till Mina eHälsotjänster (LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andelen invånare som känner till 1177-konceptet (LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt.	HSN
Erbjuda en hälso- och sjukvård och ett likvärdigt bemötande anpassat efter patientens behov oavsett bakgrund. (LS, HSN)	Andel patienter som uppger att de blivit bemötta med respekt och på ett hänsynsfullt sätt (LS, HSN)					Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt	HSN
Vårdenheten skall till 100 % uppfylla den nationella vårdgarantin.	Andelen patienter som erbjuds läkarbesök inom vårdgarantins sju dagar.				Delårsbokslut Årsbokslut	SKL:s väntetidsmätning	Hälsoval
	Följa antal förtecknade per heltidsarbetande läkare						Hälsoval
	Landstinget skall via den nationella väntetidsmätningen följa upp telefontillgängligheten.				Delårsbokslut Årsbokslut	SKL:s väntetidsmätning	Hälsoval
	Antal besök vid jourcentralerna i förhållande till antal förtecknade personer.						Hälsoval
God tillgänglighet till vård, behandling och information för patienter och medborgare	Andel ärenden i "Mina vårdkontakter"				Årsbokslut	IT-enheten	Prv
	Andel patienter som är nöjda med telefontillgängligheten. Skala 1-10.				Delårsbokslut Årsbokslut	Egen enkät	Prv

En tillgänglig hälso- och sjukvård

God tillgänglighet är en av flera viktiga faktorer i en konkurrensutsatt primärvård. Invånare och patient ska känna sig trygga i vården. Tillgänglighetsmålet innebär att människor kan garanteras en säker vård av hög kvalitet samt en trygghet i att primärvården finns tillgänglig när behov av insatser föreligger. Den lagstadgade vårdgarantin "0-7" innebär att man har rätt till kontakt med primärvården samma dag och ett läkarbesök inom sju dagar.

Primärvården har en god tillgänglighet och arbetar med ständiga förbättringar för att möta efterfrågan. Viktigt är att uppmärksamma de mest behövandes rätt till vård.

För att förbättra informationstillgängligheten, kvalitet, patientsäkerhet och stärka medborgarens möjligheter att medverka i den egna vården och göra vården mer tillgänglig arbetar Sveriges landsting och regioner med att utveckla en gemensam handlingsplan för strategin Nationell eHälsa 2013-2018.

1177 erbjuder råd om vård dygnet runt på webb och telefon, över hela Sverige. Bakom 1177 står den svenska sjukvården genom alla landsting och regioner i samverkan.

Målet är att öka invånarnas kännedom om 1177 och invånare som är anslutna till ”Mina eHälsotjänster”.

3.1.7 Mål och strategier för ”Ändamålsenlig och säker vård (Patientsäker vård)”

Ändamålsenlig och säker vård (Patientsäker vård) (LS, HSN)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Landstinget ska uppfylla grundkraven samt uppnå indikatorerna för den nationella patientsäkerhetsstrategin 2014. (LS, HSN)	Andelen korrekta basala hygienrutiner och klädregler kommer särskilt att följas. (LS, HSN)				Årsbokslut		HSN
	Andel vårdrelaterade infektioner (LS, HSN)					Gäller inte primärvården	HSN
Verksamheten skall bedrivas med hög kvalitet och den medicinska kvaliteten skall relateras till nationellt framtagna mål och mått. Kvaliteten skall kunna följas upp och vara dokumenterad för att möjliggöra extern granskning och medicinsk revision.	Vårdenhetens förtecknade medborgare med diagnosen diabetes som är av vårdenheten registrerade i Nationella diabetesregistret.	80 %				Nationellt diabetesregister (NDR)	Hälsoval 2015
	Som en del i ständiga förbättringar i verksamheten skall en rutin för återföring, lokal bearbetning och analys av vad man registrerat i Nationella kvalitetsregister finnas.	Förekomst av rutin.					Hälsoval 2015
	Total behandling med antibiotika mätt som det totala antalet utfärdade recept till förtecknade medborgare. (Läkemedelsmål 1)	Långsiktigt mål: 250 recept/1000 förtecknade.					Hälsoval 2015
	Total behandling med antibiotika mätt som det totala antalet utfärdade recept till förtecknade medborgare i samband med deras besök på den egna mottagningen samt på länets jourcentraler. (Läkemedelsmål 2)	Ska minska				Strama	Hälsoval 2015
	Andel av PcV av luftvägsantibiotika till barn 0-6 år. (Läkemedelsmål 3)	>80 %					Hälsoval 2015
	Andel kinoloner vid behandling av urinwegsinfektion hos kvinnor 18-79 år. (Läkemedelsmål 4a)	<10%					Hälsoval 2015
	Följa förskrivning av kinoloner till män med nedre UVI. (läkemedelsmål 4b)						Hälsoval 2015
Vårdenhetens verksamhet skall bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den individuella patientens behov på bästa möjliga sätt.	Vårdenhetens egen förskrivning av gruppen olämpliga läkemedel till förtecknade > 75 år mätt som DDD/1000 förtecknade. (Läkemedelsmål 5)	Förskrivningen skall minska mot det långsiktiga målet ”låg nivå och säker användning”.					Hälsoval 2015
	Egen förskrivning av olämpliga läkemedel till förtecknade, 75 år och äldre. Läkemedel med betydande antikolinerg effekt. (Läkemedelsmål 6)	Statistiskt säker minskning av den totala förskrivningen, mätt i DDD jämfört med förskrivningen 2014.				Läkemedelskommittén	Hälsoval 2015
	Samma som ovan med tillägg. Särskilt följa läkemedel mot inkontinens. (Läkemedelsmål 6a)	Statistiskt säker minskning av den totala förskrivningen, mätt i DDD jämfört med förskrivningen 2014					Hälsoval 2015



	Minska egen förskrivning av sömnmedel till förtecknade, > 75 år. (Läkemedelsmål 7)	Minska med 3 % eller < 150 DDD/1000 förtecknade				Läkemedelskommittén	Hälsoval 2015
	Egen förskrivning av långtidsverkande bensodiazepiner till förtecknade > 75 år. (Läkemedelsmål 7a)	Minskning				Läkemedelskommittén	Hälsoval 2015
	Egen förskrivning av Propiomazin till förtecknade > 75 år. (Läkemedelsmål 7b)	Minskning				Läkemedelskommittén	Hälsoval 2015
	Egen förskrivning av Tramadol till förtecknade > 75 år. (Läkemedelsmål 8)	Minska DDD/TLPD.				Läkemedelskommittén	Hälsoval 2015
	Egen förskrivning av inflammationsdämpande läkemedel, NSAID, till förtecknade medborgare, > 75 år. (Läkemedelsmål 9)	Minska med 5 % eller < 20 DDD/TLPD				Läkemedelskommittén	Hälsoval 2015
Patientsäker förskrivning	Dokumentation i patientjournalen under sökordet "Läkemedelsberättelse" av väsentliga förändringar i förtecknads läkemedelsbehandling och orsak till dessa.	Dokumentationsgraden kommer att följas.					Hälsoval 2015
	Förekomst av lokala rutiner gällande enkel och fördjupad läkemedelsgenomgång utifrån landstingets PM "Läkemedelsgenomgångar" samt "Blekingemodellen".	Dokumentationsgraden kommer att följas och i vilken grad samverkan enligt riktlinjerna med kommunens sjuksköterskor sker.					Hälsoval 2015
	Upprättande av patientsäkerhetsberättelse för vårdenheten.				Ska skickas till Patientssäkerhetsavdelningen senast den 1 mars	Patientsäkerhetsavdelningen	Hälsoval 2015
Verksamheten skall bedrivas med hög kvalitet och den medicinska kvaliteten skall relateras till nationellt framtagna mål och mått. Kvaliteten skall kunna följas upp och vara dokumenterad för att möjliggöra extern granskning och medicinsk revision.	Andel verksamheter som registrerar i följande register: NDR, RiksSår, SveDem och Palliativa registret.				Årsbokslut	Respektive kvalitetsregister via Planerings- och utvecklingsavdelningen.	Prv 20145

3.1.8 En trygg och säker hälso- och sjukvård

Patientsäkerhetsarbete är viktigt i vården. Om det brister kan det leda till allvarliga konsekvenser för både patienter och personal. För primärvården är det av stor vikt att arbeta med förebyggande åtgärder, följa angivna rutiner och arbeta med förebyggande riskanalyser och följa upp avvikelser och analysera och åtgärda brister. Ny lag och föreskrifter samt en specifik patientsäkerhetsåtgärdsplan kom från regeringen 2013. Någon nationell patientsäkerhetsöverenskommelse mellan Socialdepartementet och Sveriges Primärvården finns inte för 2015. Landstinget Blekinges Primärvård kommer för år 2015 i huvudsak att bygga vidare på tidigare års krav. Av vikt är att ta del av och uppmärksamma läkemedelskommitténs rekommendationer samt följa upp resultatet av 2014 års Patientsäkerhetskulturenkät.

3.1.9 Mål och strategier för ”Ändamålsenlig och säker vård (God vård genom väl fungerande processer)”

Målområde: Ändamålsenlig och säker vård (God vård genom väl fungerande processer) (LS, HSN)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Väl fungerande vårdprocesser för: 1. Patienter med långvarig benign smärta (LS, HSN) 2. Patienter som drabbats av stroke (LS, HSN) <u>Särskilda uppdrag:</u> Under 2014 ska ytterligare minst två processer inom rehabiliteringsområdet kartläggas.(LS, HSN)	Former för vidareutveckling av vårdprocesserna benign smärta och stroke ska ha etablerats. (LS, HSN) Besvaras med Ja eller Nej.					Mäts för landstinget totalt	HSN
Väl fungerande serviceprocesser (LS) <u>Särskilda uppdrag:</u> Under 2014 ska kartläggning av två serviceprocesser påbörjas. (LS)	Kartläggning av minst två serviceprocesser påbörjade. (LS)						HSN
Sammanhållen vård och omsorg för äldre. Arbetet bedrivs enligt de åtgärder som Handlingsplan för sammanhållen vård och omsorg 2014 anger.(LS, HSN)	Mått i Handlingsplan för sammanhållen vård och omsorg 2014.(LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt	HSN
Väl fungerande vårdprocesser.	Antal verksamheter som deltar i arbetet med vårdprocesser				Årsbokslut	Manuell mätning	Prv 2015

God vård genom väl fungerande processer

Primärvården i Blekinge ska utgöra grunden i sjukvårdssystemet och ska som en del i den öppna vården, utan avgränsningar vad det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper svara för befolkningens behov av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering, som inte fordrar sjukhusets medicinska eller tekniska resurser eller annan specifik kompetens.

Primärvårdens arbetssätt ska utmärkas av sammanhållna vårdprocesser vilket innebär krav på ett omsorgsfullt och gränsöverskridande samarbete mellan vårdgivare med olika organisatorisk tillhörighet för att undersökning, diagnos, behandling, och efterföljande rehabiliterings ska ske i ett sammanhang. Några av de vårdprocesser som speciellt ska uppmärksammas är patienter med långvarig benign smärta och patienter som drabbats av stroke. För en sammanhållen vård och omsorg av äldre följs ”Handlingsplan för sammanhållen vård och omsorg” framtagen för 2014.

Under 2014 påbörjades arbetet med att skapa former för att möta äldres behov på vårdcentralerna detta i samklang med framtagen handlingsplan, se ovan.

Rehabiliteringsinsatser ska vara en naturlig del i verksamhetens vårdprocesser.

3.1.10 Mål och strategier för "Ändamålsenlig och säker vård (Kvalitet och effektivitet i sjukskrivningsprocessen)"

Ändamålsenlig och säker vård (Kvalitet och effektivitet i sjukskrivningsprocessen) (HSN)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
En patient- och rättsäker sjukskrivningsprocess med hög kvalitet som följer det landstingsövergripande ledningssystemet för sjukskrivning samt uppfyller grundkraven i den nationella sjukskrivnings-satsningen 2014 (HSN)	Andel intyg med godkänd kvalitet (HSN)				Årsbokslut		HSN
	Andel vårdenheter med dokumenterad lokal process för sjukskrivningsprocessen (HSN)				Årsbokslut		HSN
	Andel verksamheter som följer framtagen handlingsplan för sjukskrivningsprocessen				Årsbokslut	Planerings- och utvecklingsavdelningen	Prv 2015

Kvalitet och effektivitet i sjukskrivningsprocessen

Att skapa en mer kvalitetssäkrad, enhetlig och rättsäker sjukskrivningsprocess är ett av regeringens syfte med den så kallade sjukskrivningsprocessen. Arbetet med denna process har utvecklats väl, alla offentliga vårdcentraler har sjukskrivningskoordinatorer.

Målet för primärvården är att de verksamheter som arbetar med sjukskrivningar följer det landstingsövergripande ledningssystemet för sjukskrivningarna i den nationella sjukskrivnings-satsningen. Utvecklingsområden som SKL poängterar för 2015 är bland annat teamsamverkan för att utveckla strukturer för tidig bedömning samt en helhetsbedömning där patientens behov av insatser framgår. De påpekar även vikten av hur hälso- och sjukvården kan utveckla metoder för bedömningar, funktionsnedsättning för patienter med psykisk ohälsa som är sjukskrivna eller riskerar sjukskrivning. Primärvården avser att vara delaktig i processen.

3.1.11 Mål och strategier för "Ändamålsenlig och säker vård (genom systematiska förbättringar)"

Ändamålsenlig och säker vård (genom systematiska förbättringar) (LS)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
En väl utvecklad samordning av landstingets systematiska förbättringsarbete på strategisk nivå (LS)	En strategisk handlingsplan för det landstingsövergripande systematiska förbättringsarbetet ska vara framtagen (LS)						LS

Barn inom barnhälsovården

Barnhälsovården syftar till att ge bästa möjliga föräldrastöd, hälsovägledning och hälsoövervakning till barnfamiljer i Blekinge. Barnhälsovården når alla barn mellan 0-6 år och deras föräldrar vilket innebär att det utgör en viktig arena för folkhälsoarbete, de ska bedriva ett hälsofrämjande och primärpreventivt arbete.

3.1.12 Mål för barnhälsovården

Barnhälsovården i Blekinge ska följa FN:s Barnkonvention och de mål som anges i regelboken för 2015. För år 2015 gäller nedanstående mål för barnhälsovården. Målen revideras årligen av Hälsovalsenheten.

Barnhälsovården							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
	Andel personal som deltagit på årets BHV-internat	>90 %				Hälsovalsenheten	Hälsoval
	Andel sjuksköterskor som fått handledning	>90 %				Hälsovalsenheten	Hälsoval
	Vaccinationstäckning (Allmänna vaccinationsprogrammet)	>99%				Hälsovalsenheten	Hälsoval
	Andel barn i riskgrupp som vaccinerats mot tbc och hepatit B	>90 %				Hälsovalsenheten	Hälsoval
	Nyfödda som fått hembesök	>90 %				Hälsovalsenheten	Hälsoval
	Andel som erbjudits tvåmånaderssamtal med EPDS	>90 %				Hälsovalsenheten	Hälsoval
	Andel genomförda tvåmånaderssamtal med EPDS	>75 %				Hälsovalsenheten	Hälsoval
	Andel 8-månadersbarn som fått hembesök	>90%				Hälsovalsenheten	Hälsoval
	Andel familjer som erbjudits deltagande i föräldragrupp	>90%				Hälsovalsenheten	Hälsoval

3.2 Aktivt klimat och miljöarbete för hållbara livsmiljöer

3.2.1. Övergripande mål

Landstinget ska vara en trovärdig folkhälsoaktör i det regionala miljöarbetet genom att främja en god hälsa och aktivt arbeta för friska livsmiljöer. Miljöprogram och mål ska bidra till ett offensivt arbetssätt, med löpande uppföljning av miljömålen.

Landstingets verksamheter ska årligen öka andelen upphandlingar där miljökrav samt sociala och etiska krav ställs på varor och tjänster. Miljösamordning ska bidra till bättre miljömålsintegrering, hållbarhetsarbetet ska systematiseras och integreras på alla nivåer och genomsyra hela investeringsprocessen. Personalen ska stimuleras att ta ansvar och initiativ.

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.

I korthet innebär målet följande:

- Miljö- och hållbarhetskrav ska ställas i upphandling av varor och tjänster.
- Hållbarhetsarbetet ska systematiseras och integreras på alla nivåer.
- Ökat fokus på regionalt arbete med klimat, energi och transporter.

3.2.2 Mål och strategier för "Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer"

Fullmäktiges prioriterade målområde - Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer (LF)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Hållbarhetskrav i upphandlingar ska öka, där så är relevant. Kraven ska följa Miljöstyrningsrådets råd om kriterier samt den landstingsgemensamma uppförandekoden för sociala och etiska krav. (LS, HSN)	Andel upphandlingar som innehåller hållbarhetskrav enligt miljöstyrningsrådets kriterier samt sociala och etiska krav, enligt den landstingsgemensamma uppförandekoden. (LS, HSN)						HSN
Miljö- och hållbarhetsarbetet ska integreras och systematiseras på fler nivåer i fler verksamheter. Det ska vara en naturlig del av verksamhetens övriga kvalitets- och utvecklingsarbete. Ständiga miljö- och hållbarhetsförbättringar ska eftersträvas, i enlighet med landstingets miljöprogram. (LS, HSN)	Andel av landstingets förvaltningar som redovisar ett systematiskt miljö- och hållbarhetsarbete (LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt.	HSN
Landstinget ska verka för en god regional samverkan för en hållbar utveckling i länet genom aktivt deltagande i Hållbarhetsforum Blekinge samt i Klimatsamverkan Blekinge. (LS)	Antal aktiviteter under året, inom Hållbarhetsforum Blekinge samt Klimatsamverkan Blekinge, där landstinget aktivt bidragit till att främja en länsövergripande samverkan för en hållbar utveckling. (LS)						LS
Miljö- och hållbarhetsarbetet ska integreras och systematiseras på fler nivåer i fler verksamheter. Det ska vara en naturlig del av verksamheternas övriga kvalitet- och utvecklingsarbete. Ständiga miljö- och hållbarhetsförbättringar ska eftersträvas, i enlighet med landstingets miljöprogram.	Andel verksamheter som når uppsatta mål enligt ISO 14001				Årsbokslut	Manuell mätning	Prv 2015

Landstingsfullmäktiges strategiska mål

- Miljö och hållbarhetskrav ska ställas i upphandling av varor och tjänster
- Hållbarhetsarbete ska systematiseras och integreras på alla nivåer
- Ökat fokus på regionalt arbete med klimat, energi och transporter

Hälso- och sjukvårdsnämndens mål

- Att bedriva hälso- och sjukvård som bidrar till hållbar utveckling enligt miljöbalken och nationella miljömål
- Att minska den miljörelaterade ohälsan samt främja en samhällsutveckling
- Hållbarhetskrav på varor och tjänster som upphandlas

Primärvården ska aktivt bidra till länets utveckling och skapa förutsättningar för ett hållbart samhälle och en god livsmiljö och följa uppsatta mål. Samtliga verksamheter miljöcertifierades enligt ISO 14001 år 2014. Under 2015 har det projekterats en resurs för att ta fram ett ledningssystem för den offentliga primärvården samt bistå verksamheterna med stöd i miljöarbetet.

3.3 En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling

3.3.1 Övergripande mål

Landstinget Blekinge ska ha en god ekonomisk hushållning och bedriva verksamheten på ett kostnadseffektivt och ändamålsenligt sätt. Finansiella mål liksom riktlinjer för verksamheten och resursfördelning ska uttrycka realism och handlingsberedskap. Ambitionsnivån avgörs av lands-tingets ekonomiska situation. Budget som styrinstrument liksom ett kontinuerligt och aktivt utvecklingsarbete med rutiner för uppföljning och kontroll är viktiga förutsättningar i arbetet att kvalitetssäkra beslutsunderlag och ekonomiska effekter av fattade beslut. En utvecklad investeringsprocess med utvecklade kriterier för driftsekonomiska konsekvenser, samplanering och prioriteringar enligt verksamhetsmål och politiska inriktningsbeslut, ska säkerställa kontrollerbara investeringar.

- Styrinstrument ska bidra till ekonomisk stabilitet och en ekonomi i balans
- Kostnadsmedvetenhet och kontroll ska ge effektiva verksamheter
- Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta

3.3.2 Mål och strategier för "En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling"

Fullmäktiges prioriterade målområde – En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling (LF)							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Landstinget ska ha en långsiktigt god betalningsförmåga (LS)	Soliditet. (LS)					Mäts för landstinget totalt	LS
Landstinget ska ha en kortsiktigt god betalningsförmåga (LS)	Kassalikviditet (LS)					Mäts för landstinget totalt	LS
LS/HSN samtliga förvaltningar ska klara sina budgetar (LS, HSN)	Utfall (eller prognos) i förhållande till budget (LS, HSN).	Andel enheter som följer budget. Prognos/budget respektive utfall/budget är < eller lika med 100 %. Avser den anslagsfinansierade verksamheten.				Delårsbokslut Årsbokslut	Manuell beräkning HSN och Prv
	Utfall (prognos) för verksamheterna inom hälsovalet skall vara en nettointäkt på 0 tkr eller mer.	Andel enheter inom hälsovalet med en nettointäkt (eller prognos) på 0 tkr eller mer.				Delårsbokslut Årsbokslut	Manuell beräkning HSN och Prv
Landstinget ska ha en hög kostnadsmedvetenhet (LS, HSN)	Förändring av nettokostnad i % (LS, HSN).	Nettokostnadsutvecklingen är lägre eller lika med fastställda uppräkningsfaktorer i gällande budget. För 2014 7,6 %. Avser den anslagsfinansierade verksamheten.				Delårsbokslut Årsbokslut	Manuell beräkning HSN och Prv
	Förändring av personalkostnaderna i % (LS, HSN).	Personalkostnadsutvecklingen är lägre eller lika med fastställda uppräkningsfaktorer i gällande budget. För 2014 5,3 %. Avser den anslagsfinansierade verksamheten.				Delårsbokslut Årsbokslut	Manuell beräkning HSN och Prv
	En kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning.	Nettointäkt läkemedel skall vara lika eller > 0.					Ekonomisystemet Prv



Målet att verksamhetens personal- och nettokostnad endast skall öka med budgetens uppräkningsfaktor innebär ett krav på den anslagsfinansierade verksamheten att följa budgetramarna. För offentligt hälsoval är det ersättningen som styr möjligheterna till förändrade kostnader och budgeten blir endast en plan för verksamheten. Offentligt hälsoval bör följa utvecklingen, då kostnadsutvecklingen mellan åren ger förståelsen för vad som sker i verksamheten, men utan mål för utfall.

Den föreslagna ökningen av ersättningsnivån (se avsnitt 5 Budget) är viktig för att kunna bedriva en kvalitativ verksamhet i fortsättningen. Kostnadsökningen per listningspoäng inom offentligt hälsoval har under åren 2011-13 varit 2,9 procent. Detta är avsevärt mindre än övriga verksamheter inom landstinget och även för primärvård inom övriga landsting.

Under 2015 kommer vårdcentralerna, precis som under 2014 att arbeta extra med läkemedelsförskrivning, där det finns möjligheter att minska kostnaderna utan att göra avkall på kvalitén. Läkemedelsförskrivning handlar mycket om att vara följsam till rekommendationer från Läkemedelskommittén och genomföra förbättringar med regelbundna genomgångar av förskrivning till äldre. Det är inte enbart en fråga om ekonomi, utan handlar i lika hög grad om patientsäkerhet och kvalitet i vården.

3.4 Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter

3.4.1 Övergripande mål

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, 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 kunskapsspridning om organisation, utvecklingsprocesser, verksamhetsmål och resultat.

- Anställda ska erbjudas heltid och jämställda villkor
- En hälsosam arbetsplats för ökad arbetstillfredsställelse
- Delaktighet och dialog ska bidra till engagemang och medverkan

3.4.2 Mål och strategier för ”Kompetensförsörjning”

Kompetensförsörjning							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Landstingets personal- och kompetensförsörjning ska planeras utifrån verksamheternas behov och förutsättningar. (LS, HSN)	Andel chefer som har en dokumenterad kompetensförsörjningsplan för sina respektive verksamheter. (LS, HSN)	LtB 2015: 90 % LtB 2016: 100 % Prv 2015: 90 % Prv 2016: 100 %	LtB 2012: 45 % LtB 2013: 80 % Prv 2012: 73 % Prv 2013: 81 %	LtB: Prv:	Årsbokslut	Manuell mätning	HSN och Prv
	Andel tillsvidareanställda medarbetare som medverkar i medarbetarsamtal (LS, HSN)	LtB 2015: 95 % Prv 2015: 95 %	LtB 2012: 77 % LtB 2013: 84 % Prv 2012: 69,1 % Prv 2013: 78 %	LtB: Prv:	Årsbokslut	Heroma	HSN och Prv
	Andel tillsvidareanställda medarbetare som har en individuell dokumenterad utvecklingsplan (LS, HSN)	LtB 2015: 95 % Prv 2015: 95 %	LtB 2012: 46 % LtB 2013: 56 % Prv 2012: 38,1 % Prv 2013: 64 %	LtB: Prv:	Årsbokslut	Heroma	HSN och Prv

Kompetensförsörjning

Varje enhet inom Primärvårdsförvaltningen ska ha en kompetensförsörjningsplan för att säkerställa att enheten har rätt kompetens vid rätt tillfälle utifrån verksamhetens behov. Förvaltningen kommer under 2015 att fortsätta det påbörjade arbetet med att ta fram kompetensförsörjningsplaner utifrån det uppdrag som verksamheten har. Primärvårdsförvaltningen har under flera år haft ett högt vakansläge framförallt bland läkarna, och användning av hyrläkare ökar. Att rekrytera läkare till förvaltningen är en av de viktigaste uppgifterna under kommande år. Läkarförsörjningen är prioriterad som ett av de viktigaste utvecklingsområden, och en arbetsgrupp är utsedd att arbeta med de frågorna utifrån ett koncernperspektiv. Under 2015 kommer Primärvården bland annat att arbeta med att anställa nyutexaminerade läkare för att öka intresset för primärvård redan innan AT-tjänstgöring. Dessa läkare kommer att arbeta under god handledning och i miljöer som befrämjar lärande.

3.4.3 Mål och strategier för ”Medarbetarengagemang”

Medarbetarengagemang							
Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Landstingets medarbetare ska känna ett engagemang för sitt arbete. (LS, HSN)	Index för hållbart medarbetarengagemang (HME) (LS, HSN)	LtB 2015: 80 Prv 2015: 80	LtB 2012: 74 LtB 2013: 76 Prv 2012: 72 Prv 2013: 76	LtB: Prv:	Årsbokslut	HME-mätning Extern konsult	HSN och Prv
	Andel chefer som har en handlingsplan för intern kommunikation. (LS, HSN)	LtB 2015: 90 % LtB 2016: 100 % Prv 2015: 90 %	LtB 2012: 12,5 % LtB 2013: 48 % Prv 2012: 73 % Prv 2013: 50 %	LtB: Prv:	Årsbokslut	Manuell mätning	HSN och Prv
	Andel verksamheter som har en handlingsplan utifrån resultatet av HME-mätningen 2014	Prv 2015: 100 %	Faktisk värde i årsbokslut 2014	Prv:	Årsbokslut	Manuell mätning	Prv

Medarbetarengagemang

Ökad delaktighet i verksamhetens och den egna arbetsplatsens utveckling skapar engagemang och ökat ansvarstagande hos medarbetarna. Delaktighet innebär att så många frågor som möjligt behandlas av dem som direkt berörs i sitt arbete. Under 2015 kommer arbetet med att implementera det nya samverkansavtalet att fortsätta. Vid behov kommer ytterligare utbildningsinsatser att genomföras i form av till exempel workshops eller information på arbetsplatsträffar. Ett viktigt led i delaktighet och engagemang är en väl fungerande intern kommunikation. Primärvårdsförvaltningen kommer att arbeta utifrån landstingets mål att varje arbetsplats ska ha en kommunikationsplan

Utifrån resultaten från mätningen av HME (hållbart medarbetarengagemang) som genomförs under hösten 2014, kommer primärvårdsförvaltningen att arbeta med förbättringar inom arbetsmiljöområdet. HME är ett totalindex som beräknas utifrån tre delindex, motivation, ledarskap och styrning. Med HME finns möjlighet att jämföra sig med andra enheter inom landstinget men också med andra landsting. Det kommer fortsatt vara fokus på genomförande av medarbetarsamtal och upprättande av individuella utvecklingsplaner.

4. Särskilda satsningar

Primärvårdens åtagande är kompetensmässigt brett och utvecklas ständigt. Forskning och utveckling ska vara en naturlig och integrerad del av primärvårdens verksamhetsutveckling. Verksamheterna medverkar i och driver ett flertal projekt och utvecklingsarbeten som sker i samverkan med kommunerna i länet, inom landstingets verksamheter och mellan förvaltningar, högskolor och universitet samt med Blekinge Kompetenscentrum.

Dessutom planerar primärvården under året att fortsätta implementeringsarbetet med aktuella Nationella riktlinjer, ”Handlingsplan 2014 för sammanhållande vård och omsorg av äldre.

Övrig verksamhet som primärvården avser att utveckla under 2015;

- Ett större och fördjupat åtagande av äldres vårdbehov.
- Utveckling av styrkort med hjälp av datorstöd
- Delaktiga i utveckling av eHälsa
- Ledningssystem
- Avvikelsehanteringen
- De verksamheter som berörs av de nationella kvalitetsregistren som, Nationella Diabetesregistret, Svenska palliativregistret, SveDem och RiksSår ska registrera i dessa samt få redskap för uppföljning
- Samverkansprojekt mellan primärvård och BUP för att öka tillgängligheten till psykologisk bedömning och behandling: Tvåårigt projekt i Ronneby kommun med start i februari 2014
- Utveckla och erbjuda omhändertagande av den psykiska ohälsan
- Utvecklingsarbete med framtidens primärvård. Primärvården har inventerat utvecklingsområden utifrån ”Framtidens Primärvård” Det har identifierats 21 utvecklingsområden. Inledningsvis har primärvårdens ledningsgrupp prioriterat sju områden;
 1. Läkarförsörjning
 2. Ekonomi
 3. It-teknik
 4. Reklam



5. Hot och våld

6. Uppdrag och nya uppdrag

7. Styrkort

Arbetet kommer att genomföras enligt en strukturerad metod med uppföljning vid primärvårdens ledningsmöte.

- Internetbehandling med KBT på ungdomsmottagningen
- Delta i utbildning för att bemöta Hot- och våld
- Utveckla arbetet med uppföljning av mål och mått genom analys, dialog och rapport.
- PRIO- statlig satsning i samverkan med psykiatri
- Samverkansmöten mellan förvaltningsstaberna
- Utveckla kunskapen kring läkemedelsberoende
- Kompetensutveckla inom identifierade områden
- Kompetensutvecklingsråd i primärvården
- Verka för forskning
- Utbildningsatsning för medarbetare
- Utveckling av omhändertagande av asyl och nyanlända
- Den nya patientlagen
- Patientdatalagen
- PM3 arbete

5. Budget primärvårdsförvaltningen 2015

Budgeten nedan bygger på de beslut som togs i Landstingsfullmäktiges junimöte 2014 samt beräkningen att Hälsovalet totalt kommer att tillföras ytterligare 10 mkr, varav 7,5 mkr för offentligt hälsoval, i samband med landstingfullmäktiges novembermöte.

Primärvården erhåller resurser enligt två modeller – anslagsfinansiering och ersättning per listad patient enligt Hälsovalet.

Den anslagsfinansierade delen är uppräknad enligt landstingsfullmäktiges beslut om indexuppräkning i budget, 2,8 procent för personalkostnader och 1,8 procent för övriga kostnader plus uppräkning för 2014 års löneavtal på helårsbasis. Denna del omfattar Jourcentralerna med sjukvårdsrådgivningen (1177), Ungdomsmottagningarna, Sårcentrum och Gemensamt anslagsfinansierat. Ungdomsmottagningarna erhåller dessutom en utökning med 1,0 mkr generellt och 1,7 mkr extra för subvention av p-piller till ungdomar 20-25 år.

För vårdcentralerna inom hälsovalet görs en uppräkning av hälsovalsersättningen med 1,5 procent, från 2 773 kronor/listad till 2 815 kronor/listad. Godkänner landstingsfullmäktige budgetförstärkningen till Hälsovalet, blir ökningen av ersättningsnivån i stället c:a 3,9 procent. Ersättningen för receptläkemedel beräknas motsvara kostnaden.

Från och med 2014 tillämpar Hälsovalet en ny modell för hälsovalsersättning. Modellen innebär en mer differentierad ersättning för olika åldersgrupper. För barn upp till fem år utgår en särskild ersättning och för de vårdcentralerna med högt CNI (Care Need Index), ett socioekonomiskt index, utgår också extra ersättning.



Hälso- och sjukvårdsnämndens mål om följsamhet till budget gäller i första hand den anslagsfinansierade verksamheten. För hälsovalet är resultatet eller utfallet det viktiga. Det innebär att intäkterna skall vara minst lika stora som kostnaderna. (Eventuella över- eller underskottsresultat ska vårdcentralerna disponera eller återställa under de kommande tre åren.)

I siffror blir primärvårdens budget för 2015 enligt nedan.

BUDGET 2015 PRIMÄRVÅRDSFÖRVALTNINGEN
Enligt förslag till LF i november 2014

Offentligt hälsoval

	Externt	Internt	Summa
Intäkter	-33 908,7	-462 891,8	-496 800,5
Personal	252 781,3	951,8	253 733,1
Drift	117 459,1	124 767,6	242 226,7
Kapitaltjänst	793,3	47,4	840,7
Summa	337 125,0	-337 125,0	0,0

Anslagsfinansierad verksamhet

	Externt	Internt	Summa
Intäkter	-2 120,0		-2 120,0
Personal	32 025,9	93,3	32 119,2
Drift	8 882,4	5 961,8	14 844,2
Kapitaltjänst	198,0	13,5	211,5
Summa	38 986,3	6 068,6	45 054,9

Primärvården totalt **376 111,3** **-331 056,4** **45 054,9**

I ”Finansplan inklusive kompletteringsbudget 1 för 2015...” till Landstingsfullmäktiges novembermöte finns dessutom ett förslag till ökade resurser för utvecklingsinsatser inom primärvården, framför allt för vård av äldre och för psykisk ohälsa, på 20 mnkr. Anslaget avser både privata och offentliga vårdcentraler, förvaltas centralt i landstinget och måste sökas. Exakt hur detta kommer att gå till är i nuläget okänt. Men anslaget är avsett för primärvården.

Bilaga: Sammanställning mål och mått

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Jämlik vård (LS, HSN)							
En hälso- och sjukvård som prioriterar de som har störst behov (LS, HSN)	Andelen i befolkningen som upplever sin hälsa som god (LS, HSN)				Årsbokslut	Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt.	HSN
	Andelen medborgare som uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov (LS, HSN)				Årsbokslut	Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt	HSN
En god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.	Andel medborgare som i Vårdbarometern uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov oavsett exempelvis kön, ålder och bakgrund.				Årsbokslut	Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt.	Hälsoval
	Följa befolkningens självupplevda hälsa genom den nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor".				Årsbokslut	Nationell folkhälsoenkät. Mäts för landstinget totalt	Hälsoval
	Att genusperspektivet uppmärksammas.						Hälsoval
	Andel verksamheter som aktivt arbetar för att säkerställa en jämlik vård					Årsbokslut	Manuell mätning
En bättre folkhälsa ska avspeglas i en ökad jämlik hälsa (LS, HSN)							
Landstinget ska ha en välfungerande intern samverkan kring det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet. Landstinget ska även vara drivande i arbetet med att utveckla en väl fungerande läns gemensam samverkan för Blekingebornas hälsa. (LS)	(Åtgärd) En läns gemensam folkhälsopolitik ska under 2014 ha tagits fram i samverkan. Policyn ska ha antagits i landstingsfullmäktige under 2014. (LS) Besvaras med Ja eller Nej		Antogs 141020 av LF			SYSteam Cross Mäts för landstinget totalt.	HSN
Ett systematiskt sjukdomsförebyggande arbete i enlighet med de nationella riktlinjerna för sjukdomsförebyggande metoder (LS, HSN)	Andel patienter som har tillfrågats om en eller flera av levnadsvanorna tobaksbruk, alkoholkonsumtion, fysisk aktivitet och mat. Detta skall ha dokumenteras enligt de nya sökorden under "levnadsvanor" i journalsystemet. (LS, HSN)				Årsbokslut	Nationell patientenkät	HSN
	Andel patienter som uppger sig ha fått frågor om levnadsvanorna tobak, matvanor, motion och alkoholvanor. (LS, HSN)					Nationell patientenkät Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andel patienter som är positiva till att läkare eller annan vårdpersonal vid besök diskuterar levnadsvanor, t.ex. kost, alkohol, rökning och motion. (LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt.	HSN

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från	
Socialstyrelsen nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder skall följas.	Patienter med diagnoserna hypertoni och/eller diabetes i åldrarna 18-74 år som besökt vårdenheten under året, skall ha tillfrågats om minst tre av de fyra levnadsvanorna (tobak, alkohol, fysisk aktivitet och kost) och vid behov ha fått relevant åtgärd som följts upp. Detta skall dokumenteras med sökordet "levnadsvanor" i journalsystemet.	75 %				Delårsbokslut Årsbokslut	SYSteam Cross	Hälsoval
	75 % av förtecknade personer 65 år och äldre skall influensavaccineras.	60 %				Årsbokslut	SYSteam Cross	Hälsoval
Socialstyrelsen nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder samt riktlinjer för vård vid depression och ångestsyndrom ska följas.	Andel verksamheter som har en handlingsplan för omhändertagande av patienter med psykisk ohälsa					Årsbokslut	Manuell mätning	Prv
Målområde: Patientens och medborgarens förtroende och medverkan (LS, HSN) eller patientfokuserad hälso- och sjukvård								
Vård och behandling ska, så långt det är möjligt, utformas och genomföras i samråd med patienten, bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet och tillgodose patientens behov av kontinuitet. (LS, HSN)	Andelen medborgare som uppger att de har ett stort eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge (LS, HSN)						Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andelen patienter som värderar sin vård/behandling som bra, mycket bra eller utmärkt (LS, HSN)						Nationell patientenkät Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andelen patienter som känner delaktighet i beslut om vård och behandling i den omfattning de önskar (LS, HSN)						Nationell patientenkät Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andelen patienter som anser sig ha fått tillräcklig information om sitt tillstånd av sin vårdgivare (LS, HSN)						Nationell patientenkät Mäts för landstinget totalt	HSN
Vården skall ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar. Vården skall så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten, bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet och tillgodose patientens behov av kontinuitet.	Patientupplevd kvalitet genom resultat för vårdenheten hämtade från nationella patientenkäten. Patientens upplevelse av bemötande, delaktighet, information, tillgänglighet, förtroende, upplevd nytta, helhetsintryck och rekommendation av mottagningen.						Nationell patientenkät	Hälsoval
	Andel förtecknade medborgare, 65 år och äldre, som gjort tre eller flera läkarbesök under 2015 och träffat samma läkare vid minst tre av dessa besök.	60 %				Årsbokslut	System Cross	Hälsoval
	Andel patienter som uppger sig vara nöjda med sitt/sina besök på vårdenheten. Skala 1-10.					Delårsbokslut Årsbokslut	Egen enkät	Prv

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Tillgänglig hälso- och sjukvård (LS, HSN)							
God tillgänglighet till vård, behandling och information för patienter och medborgare (LS, HSN)	Andel medborgare som upplever att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver (LS, HSN)					Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andel besök och behandlingar som sker inom 60 dagar enligt nationell rapportering till väntetider i vården (LS, HSN)					Gäller inte primärvården.	HSN
	Andel invånare i Blekinge som är anslutna till Mina eHälsotjänster (LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt	HSN
	Andelen invånare som känner till 1177-konceptet (LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt.	HSN
Erbjuda en hälso- och sjukvård och ett likvärdigt bemötande anpassat efter patientens behov oavsett bakgrund. (LS, HSN)	Andel patienter som uppger att de blivit bemötta med respekt och på ett hänsynsfullt sätt (LS, HSN)					Vårdbarometern Mäts för landstinget totalt	HSN
Vårdenheten skall till 100 % uppfylla den nationella vårdgarantin.	Andelen patienter som erbjuds läkarbesök inom vårdgarantis sju dagar.				Delårsbokslut Årsbokslut	SKL:s väntetidsmätning	Hälsoval
	Följa antal förtecknade per heltidsarbetande läkare						Hälsoval
	Landstinget skall via den nationella väntetidsmätningen följa upp telefontillgängligheten.				Delårsbokslut Årsbokslut	SKL:s väntetidsmätning	Hälsoval
	Antal besök vid jourcentralerna i förhållande till antal förtecknade personer.						Hälsoval
God tillgänglighet till vård, behandling och information för patienter och medborgare	Andel ärenden i "Mina vårdkontakter"				Årsbokslut	IT-enheten	Prv
	Andel patienter som är nöjda med telefontillgängligheten. Skala 1-10.				Delårsbokslut Årsbokslut	Egen enkät	Prv
Ändamålsenlig och säker vård (Patientsäker vård) (LS, HSN)							
Landstinget ska uppfylla grundkraven samt uppnå indikatorerna för den nationella patientsäkerhetsstrategin 2014. (LS, HSN)	Andelen korrekta basala hygienrutiner och klädregler kommer särskilt att följas. (LS, HSN)				Årsbokslut		HSN
	Andel vårdrelaterade infektioner (LS, HSN)					Gäller inte primärvården	HSN
Verksamheten skall bedrivas med hög kvalitet och den medicinska kvaliteten skall relateras till nationellt framtagna mål och mått. Kvaliteten skall kunna följas upp och vara dokumenterad för att möjliggöra extern granskning och medicinsk revision.	Vårdenhetens förtecknade medborgare med diagnosen diabetes som är av vårdenheten registrerade i Nationella diabetesregistret.	80 %				Nationellt diabetes-register (NDR)	Hälsoval
	Som en del i ständiga förbättringar i verksamheten skall en rutin för återföring, lokal bearbetning och analys av vad man registrerat i Nationella kvalitetsregister finnas.	Förekomst av rutin.					Hälsoval
	Total behandling med antibiotika mätt som det totala antalet utfärdade recept till förtecknade medborgare. (Läkemedelsmål 1)	Långsiktigt mål: 250 recept/1000 förtecknade.					Hälsoval

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Verksamheten skall bedrivas med hög kvalitet och den medicinska kvaliteten skall relateras till nationellt framtagna mål och mått. Kvaliteten skall kunna följas upp och vara dokumenterad för att möjliggöra extern granskning och medicinsk revision.	Total behandling med antibiotika mätt som det totala antalet utfärdade recept till förtecknade medborgare i samband med deras besök på den egna mottagningen samt på länets jourcentraler. (Läkemedelsmål 2)	Ska minska				Strama	Hälsoval
	Andel av PcV av luftvägsantibiotika till barn 0-6 år. (Läkemedelsmål 3)	>80 %					Hälsoval
	Andel kinoloner vid behandling av urinvägsinfektion hos kvinnor 18-79 år. (Läkemedelsmål 4a)	<10%					Hälsoval
	Följa förskrivning av kinoloner till män med nedre UVI. (läkemedelsmål 4b)						Hälsoval
Vårdenhetens verksamhet skall bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den individuella patientens behov på bästa möjliga sätt.	Vårdenhetens egen förskrivning av gruppen olämpliga läkemedel till förtecknade > 75 år mätt som DDD/1000 förtecknade. (Läkemedelsmål 5)	Förskrivningen skall minska mot det långsiktiga målet "låg nivå och säker användning".					Hälsoval
	Egen förskrivning av olämpliga läkemedel till förtecknade, 75 år och äldre. Läkemedel med betydande antikolinerg effekt. (Läkemedelsmål 6)	Statistiskt säker minskning av den totala förskrivningen, mätt i DDD jämfört med förskrivningen 2014.				Läkemedelskommittén	Hälsoval
	Samma som ovan med tillägg. Särskilt följa läkemedel mot inkontinens. (Läkemedelsmål 6a)	Statistiskt säker minskning av den totala förskrivningen, mätt i DDD jämfört med förskrivningen 2014					Hälsoval
	Minska egen förskrivning av sömnmedel till förtecknade, > 75 år. (Läkemedelsmål 7)	Minska med 3 % eller < 150 DDD/1000 förtecknade				Läkemedelskommittén	Hälsoval
	Egen förskrivning av långtidsverkande bensodiazepiner till förtecknade > 75 år. (Läkemedelsmål 7a)	Minskning				Läkemedelskommittén	Hälsoval
	Egen förskrivning av Propiomazin till förtecknade > 75 år. (Läkemedelsmål 7b)	Minskning				Läkemedelskommittén	Hälsoval
	Egen förskrivning av Tramadol till förtecknade > 75 år. (Läkemedelsmål 8)	Minska DDD/TLPD.				Läkemedelskommittén	Hälsoval
	Egen förskrivning av inflammationsdämpande läkemedel, NSAID, till förtecknade medborgare, > 75 år. (Läkemedelsmål 9)	Minska med 5 % eller < 20 DDD/TLPD				Läkemedelskommittén	Hälsoval
	Patientsäker förskrivning	Dokumentation i patientjournalen under sökordet "Läkemedelsberättelse" av väsentliga förändringar i förtecknads läkemedelsbehandling och orsak till dessa.	Dokumentationsgraden kommer att följas.				

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Patientsäker förskrivning	Förekomst av lokala rutiner gällande enkel och fördjupad läkemedelsgenomgång utifrån landstingets PM "Läkemedelsgenomgångar" samt "Blekingemodellen".	Dokumentationsgraden kommer att följas och i vilken grad samverkan enligt riktlinjerna med kommunens sjuksköterskor sker.					Hälsoval
	Upprättande av patientsäkerhetsberättelse för vårdenheten.				Ska skickas till Patientsäkerhet savdelningen senast den 1 mars	Patientsäkerhetsavdelningen	Hälsoval 2015
Verksamheten skall bedrivas med hög kvalitet och den medicinska kvaliteten skall relateras till nationellt framtagna mål och mått. Kvaliteten skall kunna följas upp och vara dokumenterad för att möjliggöra extern granskning och medicinsk revision.	Andel verksamheter som registrerar i följande register: NDR, RiksSår, SveDem och Palliativa registret.				Årsbokslut	Respektive kvalitetsregister via Planerings- och utvecklingsavdelningen.	Prv
Målområde: Ändamålsenlig och säker vård (God vård genom väl fungerande processer) (LS, HSN)							
Väl fungerande vårdprocesser för: 1. Patienter med långvarig benign smärta (LS, HSN) 2. Patienter som drabbats av stroke (LS, HSN) <u>Särskilda uppdrag:</u> Under 2014 ska ytterligare minst två processer inom rehabiliteringsområdet kartläggas.(LS, HSN)	Former för vidareutveckling av vårdprocesserna benign smärta och stroke ska ha etablerats. (LS, HSN) Besvaras med Ja eller Nej.					Mäts för landstinget totalt	HSN
Väl fungerande serviceprocesser (LS) <u>Särskilda uppdrag:</u> Under 2014 ska kartläggning av två serviceprocesser påbörjas. (LS)	Kartläggning av minst två serviceprocesser påbörjade. (LS)						HSN
Sammanhållen vård och omsorg för äldre. Arbetet bedrivs enligt de åtgärder som Handlingsplan för sammanhållen vård och omsorg 2014 anger.(LS, HSN)	Mått i Handlingsplan för sammanhållen vård och omsorg 2014.(LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt	HSN
Väl fungerande vårdprocesser.	Antal verksamheter som deltar i arbetet med vårdprocesser				Årsbokslut	Manuell mätning	Prv

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Ändamålsenlig och säker vård (Kvalitet och effektivitet i sjukskrivningsprocessen) (HSN)							
En patient- och rättssäker sjuk-skrivningsprocess med hög kvalitet som följer det landstingsövergripande ledningssystemet för sjukskrivning samt uppfyller grundkraven i den nationella sjukskrivnings-satsningen 2014 (HSN)	Andel intyg med godkänd kvalitet (HSN)				Årsbokslut		HSN
	Andel vårdenheter med dokumenterad lokal process för sjukskrivningsprocessen (HSN)				Årsbokslut		HSN
	Andel verksamheter som följer framtagen handlingsplan för sjukskrivningsprocessen				Årsbokslut	Planerings- och utvecklingsavdelningen	Prv
Ändamålsenlig och säker vård (genom systematiska förbättringar) (LS)							
En väl utvecklad samordning av landstingets systematiska förbättringsarbete på strategisk nivå (LS)	En strategisk handlingsplan för det landstingsövergripande systematiska förbättringsarbetet ska vara framtagen (LS)				.		LS
Barnhälsovården							
	Andel personal som deltagit på årets BHV-internat	>90 %				Hälsovals-enheten	Hälsoval
	Andel sjuksköterskor som fått handledning	>90 %				Hälsovals-enheten	Hälsoval
	Vaccinationstäckning (Allmänna vaccinationsprogrammet)	>99%				Hälsovals-enheten	Hälsoval
	Andel barn i riskgrupp som vaccinerats mot tbc och hepatit B	>90 %				Hälsovals-enheten	Hälsoval
	Nyfödda som fått hembesök	>90 %				Hälsovals-enheten	Hälsoval
	Andel som erbjudits tvåmånaderssamtal med EPDS	>90 %				Hälsovals-enheten	Hälsoval
	Andel genomförda tvåmånaderssamtal med EPDS	>75 %				Hälsovals-enheten	Hälsoval
	Andel 8-månadersbarn som fått hembesök	>90%				Hälsovals-enheten	Hälsoval
	Andel familjer som erbjudits deltagande i föräldragrupp	>90%				Hälsovals-enheten	Hälsoval
Fullmäktiges prioriterade målområde - Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer (LF)							
Hållbarhetskrav i upphandlingar ska öka, där så är relevant. Kraven ska följa Miljöstyrningsrådets råd om kriterier samt den landstingsgemensamma uppförandekoden för sociala och etiska krav. (LS, HSN)	Andel upphandlingar som innehåller hållbarhetskrav enligt miljöstyrningsrådets kriterier samt sociala och etiska krav, enligt den landstingsgemensamma uppförandekoden. (LS, HSN)						HSN

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Miljö- och hållbarhetsarbetet ska integreras och systematiseras på fler nivåer i fler verksamheter. Det ska vara en naturlig del av verksamhetens övriga kvalitets- och utvecklingsarbete. Ständiga miljö- och hållbarhetsförbättringar ska eftersträvas, i enlighet med landstingets miljöprogram. (LS, HSN)	Andel av landstingets förvaltningar som redovisar ett systematiskt miljö- och hållbarhetsarbete (LS, HSN)					Mäts för landstinget totalt.	HSN
Landstinget ska verka för en god regional samverkan för en hållbar utveckling i länet genom aktivt deltagande i Hållbarhetsforum Blekinge samt i Klimatsamverkan Blekinge. (LS)	Antal aktiviteter under året, inom Hållbarhetsforum Blekinge samt Klimatsamverkan Blekinge, där landstinget aktivt bidragit till att främja en länsövergripande samverkan för en hållbar utveckling. (LS)						LS
Miljö- och hållbarhetsarbetet ska integreras och systematiseras på fler nivåer i fler verksamheter. Det ska vara en naturlig del av verksamheternas övriga kvalitets- och utvecklingsarbete. Ständiga miljö- och hållbarhetsförbättringar ska eftersträvas, i enlighet med landstingets miljöprogram.	Andel verksamheter som når uppsatta mål enligt ISO 14001				Årsbokslut	Manuell mätning	Prv
Fullmäktiges prioriterade målområde – En stabil ekonomi för hållbar kostnadsutveckling (LF)							
Landstinget ska ha en långsiktigt god betalningsförmåga (LS)	Soliditet. (LS)					Mäts för landstinget totalt	LS
Landstinget ska ha en kortsiktigt god betalningsförmåga (LS)	Kassalikviditet (LS)					Mäts för landstinget totalt	LS
LS/HSN samtliga förvaltningar ska klara sina budgetar (LS, HSN)	Utfall (eller prognos) i förhållande till budget (LS, HSN).	Andel enheter som följer budget. Prognos/budget respektive utfall/budget är < eller lika med 100 %. Avser den anslagsfinansierade verksamheten.			Månadsrapport Delårsbokslut Årsbokslut	Manuell beräkning	HSN och Prv
	Utfall (prognos) för verksamheterna inom hälsovalet skall vara en nettointäkt på 0 tkr eller mer.	Andel enheter inom hälsovalet med en nettointäkt (eller prognos) på 0 tkr eller mer.			Månadsrapport Delårsbokslut Årsbokslut	Manuell beräkning	HSN och Prv

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Landstinget ska ha en hög kostnadsmedvetenhet (LS, HSN)	Förändring av nettokostnad i % (LS, HSN).	Nettokostnadsutvecklingen är lägre eller lika med fastställda uppräkningsfaktorer i gällande budget. För 2014 7,6 %. Avser den anslagsfinansierade verksamheten.			Månadsrapport Delårsbokslut Årsbokslut	Manuell beräkning	HSN och Prv
	Förändring av personalkostnaderna i % (LS, HSN).	Personalkostnadsutvecklingen är lägre eller lika med fastställda uppräkningsfaktorer i gällande budget. För 2014 5,3 %. Avser den anslagsfinansierade verksamheten.			Månadsrapport Delårsbokslut Årsbokslut	Manuell beräkning	HSN och Prv
	En kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning.	Nettointräkt läkemedel skall vara lika eller >0.				Ekonomisystemet	Prv
Kompetensförsörjning							
Landstingets personal- och kompetensförsörjning ska planeras utifrån verksamheternas behov och förutsättningar. (LS, HSN)	Andel chefer som har en dokumenterad kompetensförsörjningsplan för sina respektive verksamheter. (LS, HSN)	LtB 2015: 90 % LtB 2016: 100 %	LtB 2012: 45 % LtB 2013: 80 % Prv 2012: 73 % Prv 2013: 81 %	LtB: Prv:	Årsbokslut	Manuell mätning	HSN och Prv
	Andel tillsvidareanställda medarbetare som medverkar i medarbetarsamtal (LS, HSN)	LtB 2015: 95 %	LtB 2012: 77 % LtB 2013: 84 % Prv 2012: 69,1 % Prv 2013: 78 %	LtB: Prv:	Årsbokslut	Heroma	HSN och Prv
	Andel tillsvidareanställda medarbetare som har en individuell dokumenterad utvecklingsplan (LS, HSN)	LtB 2015: 95 %	LtB 2012: 46 % LtB 2013: 56 % Prv 2012: 38,1 % Prv 2013: 64 %	LtB: Prv:	Årsbokslut	Heroma	HSN och Prv

Strategiskt mål	Mått	Målvärde	Ingångsvärde	Utfall	Uppföljning per:	Källa	Från
Medarbetarengagemang							
Landstingets medarbetare ska känna ett engagemang för sitt arbete. (LS, HSN)	Index för hållbart medarbetarengagemang (HME) (LS, HSN)	LtB 2015: 80 Prv 2015: 80	LtB 2012: 74 LtB 2013: 76 Prv 2012: 72 Prv 2013: 76	LtB: Prv:	Årsbokslut	HME-mätning Extern konsult	HSN och Prv
	Andel chefer som har en handlingsplan för intern kommunikation.(LS, HSN)	LtB 2015: 90 % LtB 2016: 100 % Prv 2015: 90 %	LtB 2012: 12,5 % LtB 2013: 48 % Prv 2012: 73 % Prv 2013: 50 %	LtB: Prv:	Årsbokslut	Manuell mätning	HSN och Prv
	Andel verksamheter som har en handlingsplan utifrån resultatet av HME-mätningen 2014	Prv 2015: 100 %	Faktisk värde i årsbokslut 2014	Prv:	Årsbokslut	Manuell mätning	Prv