



Verksamhetsberättelse 2016

Landstinsdirektörens stab/landstingsstyrelsen

januari 2017

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	4
2 Målområde – God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa	6
2.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling	6
2.1.1 Uppföljning av nämndens mål.....	6
2.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa.....	8
2.2.1 Uppföljning av nämndens mål.....	8
2.3 Inriktningsmål: Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter.....	10
2.3.1 Uppföljning av nämndens mål.....	10
2.4 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård.....	11
2.4.1 Uppföljning av nämndens mål.....	11
2.5 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus.....	14
2.5.1 Uppföljning av nämndens mål.....	14
3 Målområde - Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer	15
3.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges miljö- och hållbarhetsplan implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar	15
3.1.1 Uppföljning av nämndens mål.....	15
3.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar	16
3.2.1 Uppföljning av nämndens mål.....	17
4 Målområde – Hållbar kostnadsutveckling för en långsiktigt stabil ekonomi	18
4.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnadskontroll.....	18
4.1.1 Uppföljning av nämndens mål.....	18
4.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering	19
4.2.1 Uppföljning av nämndens mål.....	20
4.3 Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta	21
4.4 Prognosförklaring	21
5 Målområde - Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter	23
5.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge är en attraktiv arbetsgivare.....	23
5.1.1 Uppföljning av nämndens mål.....	23
5.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö	25
5.2.1 Uppföljning av nämndens mål.....	25
5.3 Statistikuttag för perioden 1 januari – 31 december 2016 (bilaga)	25
5.4 Nyttjande av inhyrda respektive arvoderade läkare samt inhyrda sjuksköterskor avseende perioden 1 januari – 31 december 2016	25
5.5 Arbetsmiljö.....	26
5.6 Viktiga händelser inom personalområdet samt arbete med kostnadskontroll	26
5.6.1 Värdegrundsarbete	26
6 Prioriterade satsningar	28
6.1 Sprututbytesverksamhet	28

6.2 Konkurrenskraftiga löner med fokus på jämställda löner	28
6.3 Handledare och introduktion	28
6.4 Diagnostiskt centrum.....	28
6.5 Snabbspår flyktingar	29
6.6 Dietister	29
6.7 Läkemedel och köpt vård.....	30
6.8 E-hälsa	30
6.9 Implementering av miljö- och hållbarhetsplan.....	30
6.10 Befolkningsökning hälsoval.....	30
6.11 Framtidens hälso- och sjukvård	31
6.12 Cancervård.....	31
6.13 En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.....	32
6.14 Riktade insatser inom psykisk hälsa 2016.....	32
6.15 Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa	32
6.16 Övrigt.....	33
6.16.1 Professionsmiljarden - stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården	33
6.16.2 Barnlots.....	33
7 Analyser, slutsatser och framåtblick	34
7.1 Samlad analys av måluppfyllelse	34
7.2 Framåtblick – möjligheter och risker	35
8 Intern kontroll.....	37
Bilagor	38

1 Sammanfattning

Landstingsstyrelsen ska leda, styra och samordna landstingets verksamhet samt ha uppsikt över övriga nämnders verksamhet. Landstingsdirektörens stab verkar för att styrelsen ska kunna fullgöra denna uppsiktsplikt och arbetar alltid utifrån ett landstingsövergripande helhetsperspektiv.

Landstingsdirektörens stab består av:

- ekonomienheten
- kanslienheten
- kommunikationsenheten
- personalenheten
- planeringsenheten
- utvecklingsenheten

Landstingsdirektörens stabs utfall är 3,9 mnkr lägre än budgeterat. Den positiva avvikelser jämfört med budget beror på att förvaltningen har budgeterade tjänster som inte varit besatta under hela året. Det finns också sjukskrivningar och andra partiella ledigheter som gjort att personalkostnaderna 2016 blev lägre än budgeterat men också lägre än vad som prognostiserades vid delårsbokslutet per juni. Förvaltningen har också haft lägre interna driftskostnader än budgeterat.

Arbetsmiljöarbetet har fortsatt att utvecklas under året med implementering av den nya riktlinjen, och arbetsmiljöindexet i medarbetarundersökningen visar en tydlig förbättring. Landstingets arbete med arbetsgivarvarumärke och marknadsföring av sig själv som arbetsgivare har vidareutvecklats, bl.a. har Instagramkontot har varit en lyckad satsning som har fått många följare och bidragit till att sprida en positiv bild av Landstinget Blekinge. Satsningen på konkurrenskraftiga löner med särskilt avsatta medel har fortsatt. En ny personalpolicy antogs, och nya riktlinjer och processer utarbetades inom de viktigaste personalområdena som t.ex. rekrytering och rehabilitering. Detta är en identifierad framgångsfaktor för att vara en attraktiv arbetsgivare. Värdegrundsarbetet har fortsatt, bl.a. genom att värdegrunden är med som en del i introduktionsdagen för nya medarbetare och utbildning för nya chefer, att den blivit en obligatorisk del i medarbetarsamtalet och att ett arbete med ”storytelling” påbörjats.

Programplanen för Framtidens Hälso- och sjukvård beslutades i landstingsfullmäktige i april och därefter har arbetet inriktats på att konkretisera den nära hälso- och sjukvården.

Arbetet med att tydliggöra ett landstingsövergripande ledningssystem samt hur det kopplar till ledningssystemen på verksamhetsnivå pågår enligt plan.

Arbetet med införande av KPP (kostnad per patient) har slutförts, det återstår efterarbete i form av kontroll och dokumentation. KPP kommer att vara ett värdefullt verktyg i landstingets kommande arbete med styrning, analys och uppföljning av verksamheten.

Landstingsdirektörens stab är involverad i huvuddelen av de särskilda nationella satsningarna som årligen sker genom att hålla samman planer, redovisningar och inom vissa satsningar praktiskt stödja verkställigheten. Som ett led i landstingsdirektörens uppdrag att verkställa primärvårdsberedningens intentioner har en gedigen processanalys av rehabiliteringsverksamheten i primärvården genomförts.

Landstingstyrelsen har beslutat att tillsätta en kommission för jämlik hälsa med där förvaltningen bidrar med tjänstemannaresurser.

Förvaltningen har inom några målområden bristande måluppfyllelse:

- Målområde 2 Andel av befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver – 1 % från målvärdet
- Målområde 2 Andel medborgare som uppger att de har ganska eller mycket stort förtroende för hälso-och sjukvården i Landstinget Blekinge. – 2 % från målvärdet
- Målområde 4 Antal utvecklade landstingsövergripande nyckeltal för uppföljning av interna affärer – vissa principer återstår att utveckla

Inom tre områden här når förvaltningen enbart delvis måluppfyllelse:

- Målområde 2 Användning av Samspelsmodellen – stora delar är gjorda men är ännu inte riktigt framme
- Målområde 2 Andel patienter som har tillgång till sin journal på nätet – når inte 100 % då alla områden ännu inte kan läsas
- Målområde 5 Index för hållbart medarbetarengagemang (HME) – når inte upp till 76 men nästintill, 75,2

Förvaltningens interna kontroll visar att vi behöver förbättra och utveckla kontrollrutinerna för fakturahanteringen.

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 samtliga 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 avspeglas 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	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Andel av patienterna som har varit på besök eller behandling i somatisk vård inom 60 dagar.	70 under 10 av 12 månader (2014)	70 under 10 av 12 månader		Besök
				Behandling
Andel av befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver.	81 (Riket: 79) (2014)	Högre än riksgenomsnittet		

2.1.1 Uppföljning av nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningsmålet God tillgänglighet till besök och behandling

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Handlingsplan för tillgänglighetsöverenskommelsen	Finns	Finns och följs	Rapport från utvecklingsdirektör
Andel av befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver.	81 (Riket: 79) (2014)	Högre än riksgenomsnittet 83 % (Riket: 84 %)	Vårdbarometern

Kommentar och analys - handlingsplan för tillgänglighetsöverenskommelsen:

Den nationella överenskommelsen 2015 ”Tillgänglighet och samordning för en mer patientcenterad vård” ersattes 2016 av överenskommelsen ”Stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården” (professionsmiljarden). Överenskommelsen inriktas på tre områden: It-stöd för förenklad administration och bättre tillgång till information för vårdens medarbetare - Smartare användning av medarbetarnas kompetens - Stöd till planering av långsiktig kompetensförsörjning.

Redovisning av ”Tillgänglighetsplan 2015” till nationell nivå gjordes under våren. Inom ramen för ”professionsmiljarden” har staben samordnat arbetet med att ta fram en handlingsplan. För att hålla ihop pågående utvecklingsarbetet så bygger den nya handlingsplanen delvis på ”Tillgänglighetsplan 2015” men är kompletterad med insatser knutna till de tre inriktningsområden som redovisas ovan.

Kommentar och analys - andel av befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver:

Vårdbarometern är en undersökning som speglar den vuxna befolkningens attityder till, kunskaper om och förväntningar på svensk hälso- och sjukvård. I Blekinges intervjuas 500 invånare under våren och 500 under hösten. Resultatet presenteras i en årlig rapport och via pressrelease från Sveriges kommuner och landsting samt Landstinget Blekinge.

Vårdbarometern har förnyats sedan föregående år. Frågeantalet har minskats och mindre statistiska förändringar har gjorts. Detta gör att resultatet inte är fullt jämförbart med föregående år. Då det gäller 2016 års resultat av befolkningens uppfattning om de har den tillgång till den sjukvård de behöver uppger 83 % av Blekinges befolkning att de anser sig ha detta. Medelvärdet för riket är 84 %. I Blekinge är 81 % av männen och 85 % av kvinnorna nöjda.

I år har verksamheten förberetts på att rehabiliteringskoordinatorsrollen kommer att permanentas. Verksamhetschefer och rehabiliteringskoordinatorer inbjöds till konferens där SKL deltog och informerade om statens förväntningar om att tidiga arbetsgivarkontakter ska ske vid behov, vilket inte sker i tillräcklig omfattning i Blekinge. Rehabiliteringskoordinatorerna har genomgått utbildning för sitt uppdrag. Rehabstöd, ett nytt IT-stöd för strukturerad uppföljning av sjukskrivningsfall, har införts. Försäkringsmedicin har ännu inte integrerats i landstingets ordinarie kompetensutvecklingsverksamhet men åtgärder pågår.

Den regionala e-hälsogruppen med kommunerna fortgår med kontinuerliga möten för det gemensamma e-hälsoarbetet. Gruppen har tagit fram en gemensam plan för arbetet med eHälsa i länet som gäller till 2017. En process för att uppdatera den för kommande år är påbörjad.

Antalet invånare med konto för 1177 vårdguidens e-tjänster under 2016 har ökat från 15 % till 22 %. Den 3 januari 2017 hade 35 426 personer konto av Blekinges totala antal invånare som i september 2016 var beräknat 157 717 personer.

Utveckling av arbetssätt och processer i samband med framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) I FVIS-programmet finns det ett delområde för verksamhetsutveckling. Detta innebär att rutiner och processer ska ses över i samtliga landsting som kommer att ta del av upphandlingsresultatet. Målet är ensade rutiner och processer som är avstämde med nationella riktlinjer m.m. samt gemensamma mallar för strukturerad dokumentation enligt nationell dokumentationsstruktur. Arbetet startades under hösten 2016 genom tillsättande av en resurs för verksamhetsutveckling kopplat till FVIS.

Landstinget Blekinge bidrar med resurs och kompetens när det gäller informatik, nationella dokumentationsstandards m.m. I arbetet ingår att hålla ihop det samlade kravarbetet inför upphandlingen inom detta område på uppdrag av den gemensamma programstyrgruppen. Landstinget bidrar även till det gemensamma programmet med resurs och kompetens inom upphandlingsjuridik.

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

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
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 nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningsmålet En bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Användning av Samspelsmodellen	Används inom äldre vård	Används till alla med behov av sammanhållen vård och omsorg i Landstinget Blekinge	Rapport från LSVO (Ledning och samverkan för vård och omsorg på tjänstemannanivå)
Pilot levnadsvanemottagning	Ej driftsatt	I drift	Rapport från utvecklingsdirektör

Kommentar och analys - användning av Samspelsmodellen:

SAMSPEL har vidareutvecklats och det finns en länsövergripande samverkansmodell med rutiner för planering av vård- och omsorgsinsatser som kan användas till alla som har behov av samordnade vård och omsorgsinsatser. För att modellen ska användas till alla med behov av sammanhållen vård och omsorg krävs fortsatt arbete med implementering. Tillsammans med den patientnära verksamheten utveckla SAMSPEL så att den kan användas i alla verksamheter för alla individer som har behov samordnade insatser. Utvecklingen av SAMSPEL integreras med pågående förbättringsarbeten. Arbetsgrupper från verksamheten har involverats för att ta fram länsövergripande rutiner. Som stöd till verksamheternas implementering har utbildningsmaterial med bl.a. filmer tagits fram.

Kommentar och analys - pilot levnadsvanemottagning:

Levnadsvanemottagningen, Thoraxcentrum, Karlshamn togs i drift under hösten och riktar sig till patienter med svår levnadsvaneproblematik.

Stödja länets folkhälsoarbete internt och externt, bland annat genom att konkretisera den läns-gemensamma folkhälsopolicyn i en regional handlingsplan för 2016:

- Landstinget Blekinge har under året haft ordförandeskapet i den läns-gemensamma strategiska folkhälsogruppen, där kommunerna, länsstyrelsen och regionförbundet medverkat. Utifrån folkhälsopolicyn har en verksamhetsplan för 2016 tagits fram och beslutats av styrgruppen. Fokus 2016 har varit på barn och ungas hälsa genom att bland annat grunda för bättre samverkan mellan kommunernas elevhälsa och landstinget. Ett utvecklingsarbete har initierats för att förbättra möjligheterna till uppföljning av policyns indikatorer avseende barn och ungas hälsa. Det årliga folkhälsoseminariet genomfördes i september, med beslutsfattare och högre tjänstemän, frivilliga organisationer, polisen med flera.
- Erbjuder ”Stöd och behandling” på nätet:
Tjänsten Stöd och behandling (SoB) ger vårdgivare möjlighet att erbjuda stöd och behandling till invånare via internet. Våren 2016 genomfördes en pilotstudie på ungdomsmottagningen (UM) med nationellt stöd från Inera -1177 och SKL. Målet var att ge förslag till lokal förvaltning av plattformen SoB och få kunskap om tjänstens möjligheter för landstinget Blekinge. Beslut är taget att landstinget ska arbeta vidare med SoB, godkänna förslaget till förvaltningsorganisation samt att landstinget ska inhandla färdiga program, inte utveckla egna. Först ut är UM som under våren 2017 kommer att köpa ett antal program. Landstinget deltar även i en nationell pilot där SoB ska utvecklas i syfte att stödja Samordnad Individuell Plan (SIP) i samverkan mellan Barn och ungdomspsykiatri i Ronneby och Ronneby kommun.
- Utbilda olika grupper och verksamheter i samhället i hygien och smittskyddsfrågor:
Utbildning och kunskapsspridning i hygien och smittskyddsfrågor har skett genom hygienronder, hygienombudsträffar och riktad utbildning för kommunens medarbetare.
Inom området migranthälsa fortgår arbetet bland annat med utbildning av personal på arbetsförmedlingen
Antalet personer i länet som är bärare av multiresistenta bakterier ökar snabbt. För att undvika spridning av resistenta bakterier arbetar enheten ständigt med information om förebyggande arbete i samhället.
Förskolorna får information om hygienfrågor. Tillsammans med kommunens ansvariga för förskoleverksamheterna pågår planering för hur förskolorna ska arbeta med hygien och smittskyddsfrågor.
Höstens kampanj för influensavaccination riktade sig tydligare också till länets gravida och vårdpersonal i nära patientarbete uppmanades att vaccinera sig.

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

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Andel medborgare som uppger att de har ganska eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge.	64 (Riket: 63) Män: 66 Kvinnor: 63 (2014)	Lika eller högre än riksgenomsnittet		
Andel medborgare som uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov.	64 (Riket: 54) Män: 67 Kvinnor: 60 (2014)	Högre än riksgenomsnittet		

2.3.1 Uppföljning av nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningssmålet Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter

Uppföljning och kommentar	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Andel medborgare som uppger att de har ganska eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge.	64 (Riket: 63) Män: 66 Kvinnor: 63 (2014)	Lika eller högre än riksgenomsnittet 58 % (Riket: 60 %)	Vårdbarometern
Andel medborgare som uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov.	64 (Riket: 54) Män: 67 Kvinnor: 60 (2014)	Högre än riksgenomsnittet 58 % (Riket: 53 %)	Vårdbarometern
Andel patienter som har tillgång till sin journal på nätet	0	100 %	Rapport från utvecklingsdirektör

Kommentar och analys - andel medborgare som uppger att de har ganska eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge

Resultatet visar en försämring i Blekinge som är något större än i riket. Resultatet grundar sig dock på endast 500 intervjuer i Blekinge och kan därmed vara svårt att dra slutsatser av.

Kommentar och analys - andel medborgare som uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov

Resultatet visar att målet nås men vi noterar en mindre försämring i Blekinge än i riket. Resultatet grundar sig dock på endast 500 intervjuer i Blekinge och kan därmed vara svårt att dra slutsatser av.

Kommentar och analys - andel patienter som har tillgång till sin journal på nätet

Under första halvåret 2016 hade landstinget uppnått det nationella målet att invånarna ska kunna ta del av sin journalinformation. I dagsläget har drygt 13 000 invånare tagit del av sin journal och det sker en fortsatt stadig ökning.

Invånarna har tillgång till den journalinformation som finns i huvudjournalssystemet, NCS Cross, enligt landstingets regelverk. Det går inte att läsa information från BUP, habilitering, ungdomsmottagning, könsmottagning, folktandvård, röntgen och EKG. Informationen visas direkt i

journalen när den har signerats. Osignerad information visas efter 14 dagar. Sedan december 2016 visas svar på laboratorieprover samt viss journalinformation från delar av kvinnokliniken och psykiatrin. Ett nationellt arbete med gemensamt ramverk pågår. Idag är det stor skillnad mellan vad landstingen visar. Insatser för att öka kännedomen om journalen via nätet pågår internt och externt.

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

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Patientsäkerhetsindex	Ingångsvärde enligt mätningar i december 2015	Årlig förbättring		
Resultat i patientsäkerhetskultur mätning	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 nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningsmålet En trygg och säker hälso- och sjukvård

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete	Ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete är fragmentiserat	Arbete för att skapa ett landstingsövergripande ledningssystem är påbörjat	Rapport från planeringsdirektör
Patientsäkerhetsindex	Ingångsvärde enligt mätningar 2015* 79,0 -2015	Årlig förbättring 81,7 -2016	Blekingesjukhuset, Psykiatri och habilitering, Primärvård och tandvård, Landstingsstyrelsen.

Kommentar och analys – ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Målet är uppnått avseende ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Under 2016 har förberedelser och planering skett för att under 2017 involvera flera medarbetare i utvecklingen av ledningssystemet. Landstingets ledningsgrupp har gjort en GAP-analys enligt SOSFS 2011:9 för att identifiera och nå samsyn om prioriterade förbättringsområden. Utifrån den analysen har fyra mål satts för arbetet under 2017:

1. Beskriva och införa ett ledningssystem för Landstinget Blekinge
2. Identifiera och beskriva en gemensam processtruktur för Landstinget.

3. Säkerställa generell dokumentstyrning för hantering av dokumentation som behöver underhållas.
4. Beskriva hur befintliga ledningssystem kan docka in i landstingets övergripande system.

Kommentar och analys - patientsäkerhetsindex

Patientsäkerhetsindex infördes som indikator från år 2016. Avsikten är att spegla landstingets utveckling i arbetet med att förebygga vårdskador. Indexet består av sju delar Patientsäkerhetsindex för hela landstinget visar en ökning mellan åren 2015 och 2016, vilket är positivt. De delar som visar ett försämrat resultat är följsamheten till hygienrutiner, förekomst av trycksår samt överbeläggning och utlokalisering av patienter.

Patientsäkerhetsindex - mål index 100	Målet är att index ska öka inom varje område	2013	2014	2015	2016
Markörbaserad journalgranskning	Journalgranskning genomförs enligt nationell metod och registreras i ett nationellt register. Sjukhuset har granskat för om år 2012, psykiatri startar år 2016. Resultatet utgår från antalet vårdtillfällen med vårdskada.	82,0	76,0	80,0	88,0
Vårdrelaterad infektion (VRI)	Förekomst av VRI följs och registreras via nationell punktprevalensmätning (PPM) inom sjukhus och psykiatri	78,4	83,8	75,7	86,5
Basala hygienrutiner och klädregler (BHK)	Följsamhet till BHK följs och registreras via PPM inom sjukhus, psykiatri, primärvård och tandvård	65,1	72,4	70,3	69,0
Trycksår	Förekomst av trycksår följs och registreras via PPM inom sjukhus och psykiatri	66,0	72,6	80,8	79,0
Överbeläggning och utlokaliserade patienter	Överbeläggning, utlokaliserade patienter mm inom sjukhus och psykiatri, registreras varje dag kl 06.00 till ett nationellt register. Enligt nationella studier kan överbeläggningar och utlokaliserade patienter innebära risk för vårdskada.	87,5	86,8	84,4	84,2
Olämpliga läkemedel för äldre över 75 år	Andelen äldre över 75 år som undviker olämpliga läkemedel enligt Qlikview "Läkemedel öppenvård"	83,1	79,4	87,6	89,3
Antibiotikaförskrivning	Receptförskrivningen av antibiotika måste minska för att minska risken av multiresistenta bakterier. Förskrivningen följs nationellt via eHälsomyndigheten/Insikt.	63,6	71,6	74,4	76,0
Patientsäkerhetsindex Landstinget	Målet är att index ska öka för landstinget	75,1	77,5	79,0	81,7

Utifrån ett slumpmässigt urval har 180 vårdtillfällen granskats. 6 procent av vårdtillfällena har medfört en vårdskada, vilket kan jämföras med senaste nationella studien för första halvåret år 2016 där andelen vårdskador var 7,5 procent.

Förekomsten av vårdrelaterade infektioner (VRI) har följts via nationella och lokala mätningar. Antalet VRI är få i Blekinge, vilket resulterat i att det procentuella utfallet fluktuerar i mätningarna men den reella skillnaden är ganska liten.

Följsamheten till hygienrutiner är sämre i Blekinge än för riket (69 respektive 75,6%). Förbättrande åtgärder i form av information till hygienombud, hygienronder och egenkontroll genomförs för att förbättra resultatet.

Sjukhuset blev landets 4:e bästa sjukhus avseende förekomst av trycksår, 10,5 procent av patienterna hade trycksår (riket 13,4). Vårdpersonalens arbete med att riskbedöma patienter och ge förebyggande åtgärder gav det goda resultatet.

Användning av olämpliga läkemedel till personer över 75 år ska minska. Utbildningsinsatser har genomförts för läkare och för sjuksköterskor i landsting och kommuner och detta har bidragit till minskad användning i länet. AT-läkare får utbildning kring läkemedelsbehandling av äldre och har introducerats att regelbundet använda Socialstyrelsens webbutbildningar i ämnet. Antibiotikaförskrivningen beskrivs i avsnitt 3.1.1.

Landstingets kliniska farmaceuter arbetar med att stödja verksamheten i arbetet med en god och evidensbaserad läkemedelsanvändning. Arbetet har främst fokuserats till fyra verksamheter; medicinkliniken Karlshamn, ortopedkliniken, psykiatrien samt primärvården. Information om klinisk farmaci på ledningsgruppsmöten, avdelningsmöten och vid specifika utbildningstillfällen är några arbetesuppgifter. Läkemedelskommittén har bidragit till informationsspridningen i samband med besök på vårdcentraler.

Klinikerna har efterfrågat och erbjudits stöd inom olika område, bland annat med läkemedelsgenomgångar för äldre, producentobunden läkemedelsinformation, rondmedverkan och uppföljning av förskrivning. Det farmaceutiska stödet kommer att följas upp och utvecklas under 2017

Dialog med vårdgivarna i Hälsovalet om patientsäkerhet och god läkemedelsanvändning: Under 2016 har mätbara och relevanta läkemedelsmål för Hälsovalet formulerats och följts upp dessa mål. Resultaten pekar rätt håll, framförallt avseende läkemedel till äldre. Förbättringarna är små och en orsak är att Läkemedelskommittén inte kunnat besöka vårdcentralerna i den omfattning som är önskvärt.

Stödjer, följer upp och analyserar verksamheternas patientsäkerhetsarbete i olika delar ibland annat genom patientsäkerhetsdialoger samt analys och uppföljning av vårdskador och allvarliga vårdskador

Ett landstingsövergripande händelseanalysteam finns åter på plats och analysarbetet startar under 2017.

Arbetet med att introducera egenkontrollprogram startade med fyra pilotavdelningar varav två har genomfört egenkontroll samt riktad vårdhygienisk konsultrond. Målet är att sjukhusansluten vård skulle komma igång med egenkontrollprogrammet under 2016 Egenkontrollprogrammet är presenterat på en hygienombudsträff. Under 2016 har 15 enheter genomfört egenkontroll, fyra riktade vårdhygieniska konsultronder har genomförts och ytterligare tre är planerade.

PM för patientnära städning och slutstädning är framtaget och publicerat på Vårdhygiens webbplats. Vårdhygien har genomfört utbildning för städpersonal inklusive semestervikarier.

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

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Andel positiva svar om respekt och bemötande	Finns ej, ny mätning	Som riket eller bättre		
Andel positiva svar om delaktighet och involvering	Finns ej, ny mätning	Som riket eller bättre		

2.5.1 Uppföljning av nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningssmålet En hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Följsamhet till handlingsplan för utveckling av ledningsprocessen	Förbättringsområden är identifierade och prioriterade	Handlingsplan finns och följs	Rapport från Landstingsdirektör
Handlingsplan för personcentrerat förhållningssätt	Finns ej	Finns och följs	Rapport från planeringsdirektör

Kommentar och analys – följsambet till handlingsplan för utveckling av ledningsprocessen

Handlingsplan för utveckling av ledningsprocessen är framtagen.

Kommentar och analys – handlingsplan för personcentrerat förhållningssätt

Målet att ta fram en handlingsplan har uppnåtts. Landstingets ledningsgrupp samt ledningsgrupperna för Blekingesjukhuset och primärvården har genomfört en utbildningsinsats för personcentrerad vård och tagit fram handlingsplaner för införandet av personcentrerad vård i hela landstinget och i de två förvaltningarna.

3 Målområde - Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer

Landstinget ska vara en trovärdig folkhälsoaktör i det regionala miljö- och hållbarhetsarbetet genom att främja en god hälsa och aktivt arbeta för friska livsmiljöer. Miljö- och hållbarhetsprogram 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. Långsiktig 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 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. Tidigare satta mål i landstingsplanen att ställa miljökrav och sociala och etiska krav i leverantörsledet vid upphandlingar har landstinget nått.

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	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Antal förvaltningar som har tagit fram egna miljömål i verksamhetsplanen	Två förvaltningar av samtliga sex	Fyra förvaltningar av samtliga sex		

3.1.1 Uppföljning av nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningsmålet Miljö- och hållbarhetsplanen implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Miljöbokslut	Finns ej enligt definitionen i miljö- och hållbarhetsplanen	Finns för 2015	Landstingets årsredovisning för 2015

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Antal förvaltningar som har tagit fram egna miljömål i verksamhetsplanen.	Två av samtliga sex	Fyra av samtliga sex	Rapport från miljöchef

Kommentar och analys – miljöbokslut

Arbetet med att implementera och följa upp miljö- och hållbarhetsplanen har intensifierats under perioden. Metoder för mätning, uppföljning och redovisning av landstingets miljöprestanda har vidareutvecklats. Uppföljningen kommer att redovisas i ett miljö- och hållbarhetsbokslut i landstingets årsredovisning för 2016.

Kommentar och analys – antal förvaltningar som har tagit fram egna miljömål i verksamhetsplanen

Arbetet ligger före utsatt tidplan. Miljöfunktionen stöttar löpande verksamhetens förvaltningar i att införa miljöledningssystem, enligt ISO 14 001. I det arbetet ingår bl. a att ta fram förvaltnings specifika miljömål. Arbetet utvecklas löpande i enlighet med miljö- och hållbarhetsplanens intentioner och målet är uppfyllt. Strukturer som säkerställer att miljö- och hållbarhetshänsyn vägs in i beslut på koncernnivå behöver utvecklas, för att följa miljöpolicy och miljö- och hållbarhetsplanen. Landstinget har vidareutvecklat arbetet kring hållbarhetskrav i upphandlingar och har påbörjat revisioner för att säkerställa att läkemedelsleverantörer följer ställda krav, enligt uppförandekoden. Landstinget ställer hållbarhetskrav i samtliga upphandlingar som genomförs av affärsenheten. Även i samtliga direktupphandlingar ställer landstinget krav på följsamhet av landstingets uppförandekod.

Landstinget Blekinges arbetssätt med upphandling som verktyg i miljö och klimatarbetet har under året spridits som ett gott exempel i olika sammanhang. Bland annat för Sveriges kommuner och landsting, SKL:s klimatkommission på deras nationella konferens för kommuner och landsting, Naturvårdsverkets nationella miljömålskonferens och konferens för landsting och regioners miljö nätverk.

En del i att säkerställa möjligheterna till en god och säker sjukvård samt en hållbar miljö både nu och i framtiden är Strama Blekinges (samverkan mot antibiotikaresistens) arbete för en minskad resistensutveckling genom förbättrad och minskad antibiotikaanvändning.

Det långsiktiga stramamålet för antibiotikaförskrivning är 250 antibiotikarecept per tusen invånare och år. Innan stramarbetet startade var antibiotikaförskrivningen i Blekinge bland de högsta i Sverige. Landstinget ligger nu under rikssnittet och har 2016 minskat med 1 % från 2015 års 314 till 310 antibiotikarecept per tusen invånare år 2016.

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

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Antal förvaltningar som arbetar med systematiska förbättringar i ett miljöledningssystem.	Två förvaltningar av samtliga sex	Två förvaltningar av samtliga sex		

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Antal förvaltningar som har antagit en miljöstrategi.	Två förvaltningar av samtliga sex	Fyra förvaltningar av samtliga sex		

3.2.1 Uppföljning av nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningsmålet Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Antal förvaltningar som under året påbörjat upprättandet av ett miljöledningssystem (exkl de som sedan tidigare är miljöcertifierade)	0	1	Rapport från miljöchef samt delårsredovisning/ årsredovisning
Antal förvaltningar som arbetar med systematiska förbättringar i ett miljöledningssystem.	Två förvaltningar av samtliga sex	Två förvaltningar av samtliga sex	Rapport från miljöchef samt delårsredovisning/ årsredovisning

Kommentar och analys – antal förvaltningar som under året påbörjat upprättandet av ett miljöledningssystem

Landstingets miljö- och hållbarhetsarbete samordnas genom landstingsdirektörens stabs miljöfunktion i syfte att utbyta erfarenheter och arbeta mer resurseffektivt. Under perioden har ett utvecklingsarbete pågått för att samordna arbetet med att införa miljöledningssystem i landstinget. Folk tandvården samt offentlig och privat primärvård har infört miljöledningssystem, enligt den internationella standarden ISO 14001 och är certifierade. Det säkerställer ett systematiskt arbetssätt. Landstingsservice har påbörjat detta arbete. Samverkansnämnden och Hjälpmedelscenter har utbildats i miljöledningssystem och metoder för införande. Under perioden har även all personal och chefer inom Blekingesjukhusets röntgenklinik utbildats i ledningssystem för miljö. Kliniken är pilotklinik för miljöledningssystemet på Blekingesjukhuset.

Kommentar och analys – antal förvaltningar som arbetar med systematiska förbättringar i ett miljöledningssystem

Arbetet följer utsatt tidplan. En grupp med tio interna miljörevisorer har bildats och revisioner utförs löpande i verksamheten. Ett flertal miljörevisioner har genomförts i folk tandvården och i primärvården, med mycket goda resultat. Utbildningar i miljöledningssystem och kvalitetsledningssystem har genomförts i verksamheten. Miljö- och hållbarhetsutbildningar har anordnats i landstinget för chefer, nya medarbetare, miljöombud m fl.

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 budgetfölsamhet 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 treårig 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 kostnadskontroll.
- Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering.

4.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnadskontroll

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Budgetfölsamhet 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 nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningsmålet Verksamheten bedrivs med god kostnadskontroll

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Antal kartlagda och implementerade processer för framtagande av landstingsövergripande styrdokument	0	3 målvärdet 5 genomförda 2016	Diarieförda och beslutade processdokument
Antal utvecklade landstingsövergripande nyckeltal för uppföljning av interna affärer	0	2	Årsredovisning

Kommentar och analys - antal kartlagda och implementerade processer för framtagande av landstingsövergripande styrdokument

Landstinget har under året kartlagt och implementerat 5 processer för landstingsövergripande styrdokument. De fem delprocesserna är:

- Göra omvärlds- och behovsanalys
- Sätta övergripande mål och prioritera
- Ansluta verksamheten till de övergripande målen
- Planera verksamheten
- Följa upp och utvärdera

De dokument som skapas i processerna är planeringsförutsättningar, landstingsplan, verksamhetsplan, förvaltningens handlingsplan, månads- delårs- och årsbokslut. Processbeskrivningarna ger en ökad tydlighet och transparens kring hur landstingsövergripande planerings- och uppföljningsdokument tas fram, vilka funktioner som är involverade i processen och vilka roller de har. Detta är i sin tur förutsättningar för att åstadkomma helhetssyn, långsiktig planering och ändamålsenlig uppföljning vilket är viktiga kuggar i ledningssystemet och underlättar förbättringsarbetet.

Kommentar och analys - Antal utvecklade landstingsövergripande nyckeltal för uppföljning av interna affärer

Landstinget har från och med 2016 förändrat styrformerna för interna mellanhavanden.

Införandet har letts från landstingsdirektörens stab. Förändringen innebär bland annat att budget som säljande basenheter inom landstinget haft för att kunna producera och sälja tjänster till andra förvaltningar from 2016 är utfördelad till köpande basenheter. De säljande basenheterna får istället täckning för sina kostnader genom intäkter från köpande förvaltningar.

Målet med förändringen är att förbättra resursallokeringen och ekonomistyrningen i landstinget.

Förändringen är i huvudsak genomförd men fortfarande finns det vissa principer mm som behöver utvecklas, vilket har inneburit att arbetet med utveckla nyckeltal för uppföljning inte kunnat slutföras.

4.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
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 nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningsmålet Verksamheten bedrivs med långsiktig ekonomisk planering

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Fungerande rutin för likviditetsplanering	Finns ej	Finns	
Budgetföljsamhet för Landstingsdirektörens stab	Ej relevant	Ingen eller positiv resultatavvikelse jämfört med budget	Förvaltningen har 2016 en positiv budgetavvikelse på 3,9 mnkr exkl. förvaltningens projektverksamhet

Kommentar och analys - Fungerande rutin för likviditetsplanering

Landstingets likviditetsplanering på kort sikt (30 dagar) hanteras från ekonomienheten på landstingsdirektörens stab genom en likviditetsrapport. Rapporten visar in- och utbetalningar respektive dag. Alla in och utbetalningar sker från ett landstingets konto i Swedbank. Saldot på kontot stäms av mot likviditetsrapporten. Rutinen fungerar bra och avstämning görs minst en gång per vecka, dock finns rutinen inte nedtecknad i något formellt dokument. I arbetet med processkartläggning kommer rutinen dokumenteras.

Kommentar och analys - Budgetföljsamhet för Landstingsdirektörens stab

Resultatet för Landstingsdirektörens stab exklusive projektverksamheten är 3,9 mnkr lägre än budgeterat, vilket gör att förvaltningen uppfyller målvärdet för indikatorn. Förklaringar och analys av förvaltningens resultat ges under rubriken nedan.

Förvaltningens resultat 2016

Landstingsdirektörens stab innehåller utöver anslagsfinansierad verksamhet också Blekinge kompetenscentrums projektverksamhet och projektverksamheten RC Syd. I nedanstående tabell och uppföljning är dessa verksamheter exkluderade för att ge en mer rättvisande bild av förvaltningens resultat. Som bilaga finns FR1 rapporter både där projektverksamheten exkluderats men också inklusive projektverksamheten.

Kontoslag	Utfall 2016	Budget 2016	Budgetavvikelse 2016	Utfall 2015	Utfall jmf 2015
TOTALA INTÄKTER	-11 898	-30	11 868	-5 699	6 199
TOTALA KOSTNADER	112 486	104 469	-8 017	108 170	-4 316
NETTORESULTAT	100 588	104 439	3 851	102 471	1 883

Landstingsdirektörens stabs resultat 2016 är som tabellen ovan visar 100,6 mnkr, vilket är 3,9 mnkr lägre än budgeterat.

Trots att den intäktsfinansierade projektverksamheten är exkluderad har förvaltningen relativt stora budgetavvikelser både för intäkter och för kostnader. Detta beror på att det även i den ordinarie verksamheten finns kostnader som finansieras genom intäkter. Förvaltningen har 2016 fått 2,5 mnkr i intäkter från Blekinges kommuner för kostnader kopplade till FoU-avtalet. Projekten inom Blekinge kompetenscentrum betalar också bland annat så kallade overhead-kostnader (lokaler, IT mm) som gett intäkter på ca 3,0 mnkr till förvaltningen. Andra intäkter är ca 1 mnkr i statsbidragsintäkter, ersättning för nationell samordnare 0,8 mnkr och 0,4 mnkr i

ersättning för nystartsjobb. En viss del av personalenhetens verksamhet finansieras genom ersättning för interna uppdragsutbildningar, dessa har under 2016 gett ca 2 mnkr i intäkter.

Huvuddelen av förvaltningens verksamhet är anslagsfinansierad. Den positiva avvikelsen jämfört med budget beror på att förvaltningen har budgeterade tjänster som inte varit besatta under hela året. Det finns också sjukskrivningar och andra partiella ledigheter som gjort att personalkostnaderna 2016 blev lägre än budgeterat men också lägre än vad som prognostiserades vid delårsbokslutet per juni. Förvaltningen har också haft lägre interna driftskostnader än budgeterat. De lägre interna driftskostnaderna beror främst på kostnaderna för hyra av IT-utrustning. Minskningen av kostnaderna för IT-utrustning beror på att landstingets utfördelade kostnadsbas för IT-utrustning var lägre 2016 än exempelvis för 2015 men också på att förvaltningen inventerat antalet datorer vilket lett till minskat antal enheter förvaltningen blivit debiterad för.

De högre kostnaderna jämfört med 2015 beror på högre löneläge, omorganisation av EA/PA-organisationen, lönekostnader för nationell samordnare (intäktsfinansierad) samt att en av direktörstjänsterna på förvaltningen inte var besatt under mer än 4 mån 2015. Förvaltningen har också tagit över 1 tjänst från Landstingsservice. Under året har 2 apotekare omorganiserats till Blekingesjukhuset för arbete med apotek i egen regi.

Redovisning av förvaltningens projektverksamhet 2016

Nedanstående tabell visar utfall för de verksamheter inom landstingsdirektörens stab som finansieras via externa projektmedel. Verksamheternas kostnader ska vara lika stora som verksamheternas intäkter och därmed inte påverka förvaltningens- eller landstingets nettoresultat.

Projektansvar	Nettoresultat 2016
1321 RC Syd Karlskrona/Eyenet	0
1771 Forskning, KC	1 664 182
1778 Projekt, KC	0
Total	1 664 182

Underskottet på ansvar 1771 beror endast på projektet kvalitetsregister Rikssår. Anledningen till underskottet är att verksamheten under 2015 utökades till en omfattning som inte stämmer överens med verksamhetens finansiering. Under 2016 har denna omfattning fortsatt vilket lett till att statsbidraget för verksamheten inte räckt till för att täcka projektets kostnader. Från och med 2017 kommer verksamheten att förändras till en omfattning som motsvarar statsbidraget för 2017.

I övrigt är som tabellen ovan visar projektverksamheternas intäkter och kostnader lika stora.

4.3 Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta

Förvaltningen har inga gjort några större investeringar under 2016.

4.4 Prognosförklaring

Nedanstående tabell visar orsakerna till skillnaden mellan förvaltningens prognostiserade budgetavvikelse vid delårsbokslutet per juni och förvaltningen budgetavvikelse vid bokslut 2016.

Förvaltning: Landstingsdirektörens stab	
Rapporteringsmånad: december	Belopp (tkr)
Prognos budgetavvikelse vid delårsbokslut per juni(tkr)	0,0
Högre intäkter för uppdragsutbildningar	1 000,0
Högre intäkter från projekt BKC för OH-kostnader	1 500,0
Högre statsbidragsintäkter	700,0
Intern rekrytering av programledare Framtidens Hälso- och sjukvård	400,0
I övrigt lägre kostnader	250,0
Summa budgetavvikelse 2016 (tkr):	3 850,0

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, 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	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Index för hållbart medarbetarengagemang (HME).	76 (2014)	76 eller högre		
Den externa personalrörligheten i procent (exklusive pensionsavgångar).	3,2 (2014)	3,5 eller lägre		

5.1.1 Uppföljning av nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningsmålet Attraktiv arbetsgivare

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Index för hållbart medarbetarengagemang (HME).	73 (2015)	Målvärde 76 eller högre Resultat 75,2	Rapport från personaldirektör
Den externa personalrörligheten i procent (exklusive pensionsavgångar).	2,5 (2015)	Målvärde 3,5 % eller lägre Resultat 1,6 %	Rapport från personaldirektör
Andel deltagare som bedömer Ledarskolans utbildningar som givande eller mycket givande	Finns ej	Målvärde 90 % Resultat 100 %	Enkät
Andel beskrivna och implementerade processer för funktionsområde personal	0	Målvärde 100 % Resultat 100 %	Rapport från personaldirektör

Kommentar och analys

Under hösten 2016 genomfördes medarbetarundersökningen för samtliga medarbetare i landstinget och indexet för HME på landstingsdirektörens stab är 75,2 vilket är en ökning från föregående år med 2,2 enheter. Vi nådde inte upp till landstingets målvärde 76 men det är trots detta en mycket positiv utveckling. Efter att under 2014 ha sjunkit ökade index för hållbart medarbetarengagemang 2015 till en nivå som motsvarar där det vanligtvis legat för landstingsdirektörens stab (73). Under 2016 har alla chefstjänster på landstingsdirektörens stab tillsatts och detta är en av anledningarna till att det har varit en så positiv utveckling av HME. En stabilitet har börjat etableras och utvecklingsarbete kunnat ta fart. Under förutsättning att inga förändringar sker har nuvarande chefer nu möjlighet att under ett helt år arbeta med motivation, ledarskap och styrning för sina grupper som förhoppningsvis kan förbättra resultatet ytterligare vid kommande mätning.

Landstingsdirektörens stab har en mycket låg personalrörlighet exklusive pensioner och under 2016 minskade personalrörligheten till 1,6 % vilket ger oss en klar måluppfyllelse.

Ledarskolan har under senare delen av 2015 reviderats och 2016 har det nya upplägget börjat användas. Målet med det nya upplägget har varit att göra chefsutbildningen i flera steg. I det första steget för nya chefer fokuseras på absolut nödvändig kunskap och det egna ledarskapet, för att i senare steg bygga på med mer kunskap och praktiskt inriktade workshops kring specifika områden. Detta innebär att utbildningen för nya chefer kunnat kortas ner, samtidigt som det ökar utbildnings- och utvecklingsmöjligheterna för mer erfarna chefer. De utvärderingar som gjorts har varit mycket positiva och 100 % av de deltagare som svarat bedömer Ledarskolans utbildningar som givande eller mycket givande.

Att ha kartlagda och fungerande processer inom funktionsområdet personal är mycket viktigt för att kunna nå resultat inom målområdet engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter. Under 2015 och fortsatt 2016 har ett intensivt arbete pågått med att ta fram processer och även styrande dokument inom personalområdet. Den nya personalpolicyn ersatte ett antal gamla policyers och skapade ett behov av att arbeta fram nya riktlinjer, som stöd för arbetet i de olika processerna. Samtliga processer är framtagna och har börjat implementeras. Stort fokus har under året lagts på den nya rehabiliteringsprocessen, som på ett bättre sätt än tidigare ska stödja chefer, personalkonsulter och landstingshälsa.

För att stärka landstingets attraktivitet som arbetsgivare har kommunikationsenheten tillsammans med personalenheten påbörjat ett arbete som ska slutföras under 2017 och som syftar till att ta fram en långsiktig strategi för arbetsgivarvarumärket.

Som ett led i arbetet med att förbättra den interna kommunikationen har ett arbete med att ta fram ett nytt intranät påbörjats. Arbetet bedrivs i projektform och beräknas vara klart senhösten 2017. Utmaningen för landstinget ligger i att få tillstånd en fungerande webborganisation, inte bara för intranätet utan för de externa webbplatserna. Kommunikationsenheten har därför tagit fram förslag till webborganisation som innebär en utökning av resurser. Ledningsgruppen har ställt sig positiv till den men finanseringen är inte löst.

5.2 Inriktningens mål: Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2016	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2016
Index för arbetsmiljö.	Ingångsvärde enligt mätning i november 2015	Som 2015 eller högre		

5.2.1 Uppföljning av nämndens mål

Landstingsstyrelsens indikatorer och målvärden för Landstingsdirektörens stab inom inriktningens målet En god arbetsmiljö

Indikator	Ingångsvärde	Målvärde och bedömning av måluppfyllelse 2016	Uppföljning och kommentar
Index för arbetsmiljö	68	Målvärde 68 Resultat 68	Rapport från personaldirektör
Årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet	Görs ej	Görs i samverkansgrupperna BSG, FSG och LSG	Enligt fastställd rutin

Kommentar och analys

Indexet för arbetsmiljö togs fram för första gången 2015 med ett index på 68. Medarbetarna på landstingsdirektörens stab bedömer sin fysiska arbetsmiljö som relativt god, medan de tydliga utvecklingsområdena finns inom psykosocial arbetsmiljö och arbetsbelastning. Resultatet av indexet för arbetsmiljö för år 2016 är 68 vilket innebär att vi har uppnått målvärdet då det är detsamma som år 2015.

I det fortsatta arbetet för landstingsdirektörens stab ligger fokus på att säkerställa att ett systematiskt arbetsmiljöarbete genomförs i enlighet med process och riktlinje, då detta påverkar samtliga områden i indexet. Skyddsronder genomförs minst två gånger per år. Under 2017 kommer en genomgång av innehållet i den årliga uppföljningen att göras med samtliga chefer på landstingsdirektörens stab i syfte att säkerställa att alla delar av det systematiska arbetet genomförs. Särskilt viktigt är det att riskbedömning av daglig verksamhet görs, då den ligger till grund för kontinuerliga förbättringar av alla arbetsmiljöaspekter.

5.3 Statistikuttag för perioden 1 januari – 31 december 2016 (bilaga)

Den utförda arbetstiden ökar med 12,4 årsarbetare. I början av året ökade antalet anställda med 16 stycken jämfört med samma månad året innan, ökningen fanns framförallt på utvecklingsenheten och planeringsenheten. Därefter minskade antalet anställda igen för att i december ligga på samma nivå som året innan. Övertid, mertid och timavlönade ökar marginellt. Frånvaron har ökat med 3,6 årsarbetare, vilket mestadels beror på ett ökat uttag av semester och föräldraledighet. Sjukfrånvaron ökar något med 0,86 årsarbetare.

5.4 Nyttjande av inhyrda respektive arvoderade läkare samt inhyrda sjuksköterskor avseende perioden 1 januari – 31 december 2016

Inte aktuellt för landstingsdirektörens stab

5.5 Arbetsmiljö

Inga arbetsmiljöuppgifter har returnerats.

5.6 Viktiga händelser inom personalområdet samt arbete med kostnadskontroll

Under året genomfördes en organisationsförändring inom personal- och ekonomifunktionen vilken innebar förändringar för framförallt personalenheten. Det landstingsövergripande stödet i personalfrågor samlades organisatoriskt på landstingsdirektörens stab, vilket innebar att pensionshandläggare, praktiksamordnare och personalassistenter överfördes från Landstingsservice till personalenheten. I samband med organisationsförändringen infördes även en ny tjänst som rekryteringssamordnare. En ny avdelning skapades med dessa tjänster samt kompetensutvecklare och administrativa sekreterare utbildning. En avdelningschef för den nya avdelningen som tillika är personalchef för landstingsdirektörens stab tillsattes. På ekonomienheten innebar omorganisationen att enheten utökades med två nya medarbetare, hälsovalekonomen flyttades från planeringsenheten och en kontrollertjänst överfördes från Landstingsservice.

Ekonomidirektören gick i pension under året och som ersättare rekryterades dåvarande koncerncontroller, vilket innebar att en ny koncerncontroller rekryterades.

Ansvaret för beredskaps- och säkerhetsfrågorna flyttades från planeringsenheten till kanslienheten, och medförde behov av att tillsätta en säkerhetschef.

Avdelningschefen på patientsäkerhetsavdelningen har övergått till annan befattning på Blekingesjukhuset och en IT- utredare har gått i pension. Två e- hälsostrateger har anställts för att stödja landstingets förverkligande av e- hälsostrategin och för stöd till verksamhetsutveckling kopplad till framtidens vårdinformationsstöd. En hälso- och sjukvårdstrateg med uppdrag att stötta och samordna utvecklingen av cancervården i Blekinge är också på plats. På patientssäkerhetsavdelningen har en tillfällig chef förordnats.

I stabens kompetensförsörjningsplan identifierades behov av att utveckla kompetensen inom processtyrning, förmåga till förbättringsledning, design och facilitering av möten samt ökad användning av klarspråk i kommunikation. Arbetsgrupper formades för att ta fram handlingsplaner för kompetensutvecklingsinsatser inom områdena, för klarspråk var detta redan klart. Under året konstaterades att kompetensutvecklingsinsatserna behöver vara fleråriga, vilket innebär att staben kommer att arbeta vidare med planen under 2017.

Storstabsmöten har genomförts med fokus på framtidens hälso- och sjukvård och värdegrund. En utvärdering av mötena genomfördes och ger underlag till utveckling. Storstabsmötena fortsätter att spela en viktig roll i att informera och skapa delaktighet och gemenskap på landstingsdirektörens stab.

5.6.1 Värdegrundsarbete

För att stödja förverkligandet av värdegrunden tog personalenheten och kommunikationsenheten fram en handlingsplan. Insatser för att stödja chefer är påbörjade, bland annat genomförande av

en workshop – Möten med mening. Syftet är att stärka chefernas förmåga att leda möten enligt värdegrunden. Olika kommunikativa insatser har också genomförts för att stärka värdegrunden, bland annat har kommunikationsenheten samlat in berättelser som ska visa hur värdegrunden ser ut i vardagen. Dessa ska spridas i olika forum och kanaler under 2017.

6 Prioriterade satsningar

6.1 Sprututbytesverksamhet

Sprututbytesverksamheten inom Landstinget Blekinge öppnades den 5 september 2016 på infektionsmottagningen i Karlskrona. Verksamheten har varit uppskattad och fungerat bra. Till verksamheten finns det knutet en sjuksköterska, en läkare, en kurator och en receptionist. Samverkan sker med beroendeenheten, kvinnokliniken och socialtjänsten.

6.2 Konkurrenskraftiga löner med fokus på jämställda löner

Under 2016 genomfördes andra året av en planerad tre-års satsning på konkurrenskraftiga löner. Under ledning av Landstingsdirektörens stab gjordes i samverkan med förvaltningarna prioriteringar av vilka yrkesgrupper som skulle omfattas av satsningen detta år, och landstingsdirektören fastställde prioriteringen. I uppföljningen syns att satsningen har tydlig effekt på löneläget för de prioriterade yrkesgrupperna, men även att löneutvecklingen för svårrekryterade yrkesgrupper går snabbt och att det är en fortsatt utmaning att hänga med i löneutvecklingen på marknaden. För att åtgärda identifierade osakliga löneskillnader i ”Handlingsplanen för jämställda löner 2015-2017”, avsattes extra medel.

6.3 Handledare och introduktion

För nyutexaminerade sjuksköterskor som anställs vid Blekingesjukhuset och vid slutenvårdspsykiatri i Blekinge är det sedan 2016-01-01 obligatoriskt att gå landstingets introduktionsprogram. Landstingsdirektörens stab ansvarar för koordination och administration i genomförandet av programmet. Introduktionsprogrammet syftar till att öka de nyutexaminerade sjuksköterskornas kunskapsbank samt att hjälpa dem att utveckla sin reflektionsförmåga och att stödja dem till att utvecklas till trygga och handlingskraftiga sjuksköterskor. Arbetsgivaren erbjuder nyutexaminerade sjuksköterskor både utbildningstillfällen och reflektion med mentor motsvarande 10 % av arbetstiden under det första yrkesverksamma året. Introduktionsprogrammet ska stärka yrkesidentiteten och tryggheten hos sjuksköterskor och förutsätts därmed även främja nyrekrytering. En första utvärdering ska genomföras i januari 2017.

6.4 Diagnostiskt centrum

Diagnostiskt centrum öppnade den 1 november vid Blekingesjukhuset i Karlshamn. Här utreds patienter med misstanke om cancer eller annan allvarlig sjukdom, men utan symtom från någon särskild del av kroppen. Patienterna remitteras från primärvården eller mottagning vid Blekingesjukhuset. Målet är att ställa diagnos på kortast möjliga tid och därefter hjälpa patienterna vidare till rätt vård.

Planering för start av verksamheten har pågått under året. Det har gällt administrativa frågor, riktlinjer, samverkan med remitterter, röntgen, patologi och andra berörda enheter.

Diagnostiskt centrum tillhör medicinkliniken och är tillfälligt placerat på medicinmottagningen. En sjuksköterska är anställd för verksamheten. Läkare och medicinsk sekreterare är anställda sedan tidigare vid kliniken.

Kommunikationsenheten har stöttat arbetat med att etablera diagnostiskt centrum.

6.5 Snabbspår flyktingar

Under våren 2016 startade landstinget ett snabbspårsprojekt. Projektet leds av landstingsdirektörens stab. Syftet med projektet är att tillgodose behovet av framtida kompetent arbetskraft inom hälso- och sjukvårdsyrken i landstinget genom att tillvarata den kompetens som finns hos nyanlända. Syftet är också att förkorta ledtiderna och förenkla vägen till arbete och svensk legitimation inom de reglerade hälso- och sjukvårdsyrkena.

En inventering genomfördes av hälso- och sjukvårdskompetens hos både asylsökande och nyanlända i Blekinge. Landstinget samordnade träffar för de nyanlända och informerade om snabbspåret men även om det svenska sjukvårdssystemet. Intresset för att delta i snabbspåret var stort och ett urval gjordes, bland annat utifrån landstingets framtida arbetskraftsbehov. Snabbspåret är till för asylsökande och nyanlända med yrkeslegitimation från sitt hemland, till exempel läkare och sjuksköterskor.

Under sommaren 2016 började 21 personer på utbildningsprogrammet som anordnas av landstinget. Blekinge Folkhögskola i Bräkne-Hoby skapade och genomför ett anpassat utbildningsprogram där eleverna lär sig svenska för att kunna klara Socialstyrelsens språkkrav. Folkhögskolan kan ta emot elever löpande om någon plats blir ledig. Utbildningen följer vanliga skolterminer (höst och vår). I utbildningen ingår också en kurs i "Vårdterminologi" fyra timmar/vecka samt hjärt-lungräddning (HLR). Utbildningen kombineras med språkpraktik 2 dagar i veckan. Landstingets vårdenheter, privata vårdgivare samt apoteker kan erbjuda språkpraktikplatser till snabbspårsprojektet.

Kommunikationsenheten stöttar arbetat med att underlätta mottagandet av flyktingar. Olika insatser för att stödja verksamheterna i deras behov av översatt information har gjorts.

6.6 Dietister

Efter dietistutredningen 2015 beslutade fullmäktiget att utöka dietistresursen för Blekingesjukhuset och Primärvården med 1,0 tjänst från 2016 och med sammanlagt x tjänster till och med 2018. Blekingesjukhuset överförde dietisterna till Rehabiliteringskliniken. Hittills har 40 % av tjänsteutrymmet använts. En utvärdering av effekten är därmed inte möjlig. Från januari 2017 beräknas ytterligare dietister vara på plats. Den nya tjänsten har inneburit förbättrad fördelning av ansvar mellan dietisterna och en bättre arbetsmiljö. Bemanningen räcker för insatser inom de högst prioriterade patientgrupperna. Flera grupper prioriteras fortfarande ner och remisser avvisas. Även insats/patient prioriteras. Oftast sker besök utan möjlighet till uppföljande besök. Det behövs fortsatt utvärdering för att följa att satsningen får avsedd effekt utifrån patienternas behov.

6.7 Läkemedel och köpt vård

För nya dyra läkemedel finns en särskild hantering i landstinget Blekinge med ordnat införande (Priogruppen) grundad på ett nationellt samarbete. Det gäller bland annat myndighetskontakter, kontakt med upphandlingsenheten och kontakter med förskrivare i landstinget Blekinge. Processen ställer krav på evidens samt följsamhet till nationella riktlinjer och NT-rådets rekommendationer innan nya läkemedel införs. När processen följs och det tillkommer dyra läkemedel fördelas resurser till respektive verksamhet.

När budget för landstinget fastställdes av landstingsfullmäktige var inte avtal med prisjustering för vård som köps från andra landsting tecknat. Centralt i landstinget avsattes medel som när avtalet var beslutat fördelades till berörda verksamheter. 2016 fördelades endast medel till Blekingesjukhuset då avtalet endast innebar kostnadsökningar i deras verksamhet.

6.8 E-hälsa

Landstinget ska följa den nationella handlingsplanen för e-hälsa. Det innebär att satsningar ska göras inom området invånartjänster för mina e-hälsotjänster, till exempel ”min journal på nätet”, samt för att öka användandet av den nationella patientöversikten.

Landstingsdirektörens stab planerar, driver, utvecklar och följer upp detta område samt till viss del projektleder olika e-hälsoprojekt. Stort fokus har legat på att bidra till ökad kännedom och användning av webbplatsen 1177.se som är landstingets huvudkanal för patientinformation. Olika interna och externa kommunikationsinsatser har genomförts i syfte att sprida kunskap om de möjligheter 1177.se ger. Utöver det har innehållet successivt utvecklats och uppföljningar av besöksstatistik visar att användningen har ökat med 8 procent jämfört med år 2015.

6.9 Implementering av miljö- och hållbarhetsplan

Under året har arbetet med att utveckla metoder för mätning och uppföljning av miljöprestanda utvecklats. Syftet är att mäta för att kunna leda utvecklingen i den riktning politiken har angett i miljö- och hållbarhetsplanen. Det är även ett nödvändigt led i att arbeta systematiskt i miljöledningssystem, enligt den nya standarden ISO 14 001:2015.

6.10 Befolkningsökning hälsoval

Befolkningsökningen i Blekinge har i princip motsvarat prognosen till skillnad från 2015 då befolkningsökningen var betydligt högre än förväntat vilket påverkade kostnaden i hälsovalet. Regelboken för hälsovalet har under 2016 reviderats för att säkra kostnadskontroll inom hälsovalet även när befolkningen ökar i länet. Om befolkningsutvecklingen avviker från prognosen så påverkar det hälsovalspengen och läkemedelspengen. Det innebär att den fastställda budgeten för hälsovalet inte kan överskridas.

6.11 Framtidens hälso- och sjukvård

Framtidens hälso- och sjukvård är Landstinget Blekinges utvecklingsstrategi för att hantera framtidens möjligheter och utmaningar. Strategin ska bidra till att vi styr insatserna i samma riktning och satsar på rätt områden i syfte att säkerställa en god och personcentrerad vård.

Beslut om programplanen för Framtidens hälso- och sjukvård togs av landstingsfullmäktige i april 2016. Planen innebär en utveckling av närsjukvård i länet, en koncentration av viss vård och en fördjupad samverkan såväl internt i landstinget som med kommuner och andra landsting och regioner. Planen innebär också krav på förändrade arbetssätt och roller. Strukturer för kompetensförsörjning, IT-stöd och lokaler behöver stödja de nya arbetssätten.

Under året har vi prioriterat den nära hälso- och sjukvården för att konkretisera vad det innebär i Blekinge. Det har skett genom workshops, studiebesök och dialogmöten med invånare, patienter, medarbetare och förtroendevalda.

Den offentliga primärvården och Blekingesjukhuset har under året genomfört insatser i linje med framtidens hälso- och sjukvård såsom specialistrehabilitering i hemmet, läkarbil och ett mobilt team som utgår från akutavdelningen i Karlshamn. Den akuta vården för de svårast sjuka har koncentrerats till sjukhuset i Karlskrona samtidigt som akutvårdsavdelningen i Karlshamn har öppnat för dygnet runt mottagning av akuta patienter efter primär bedömning. Några steg för att fördjupa samverkan med kommunerna har tagits genom politiska möten och på tjänstemannanivå LSVÖ.

Landstingets ledningsgrupp har tillsammans med Primärvårdens och Blekingesjukhusets ledningsgrupper genomgått ett utbildningsprogram i ”Strategiskt ledningsstöd för implementering av personcentrerad vård inom landstinget Blekinge” under ledning av Centrum för personcentrerad vård (GPCC) vid Göteborgs universitet. Detta har resulterat i att respektive ledningsgrupp tagit fram en utvecklingsplan för implementeringen av personcentrerad vård.

Parallellt med detta har förändringsledare från alla förvaltningar utbildas av GPCC i personcentrerad vård och personcentrerat förändringsledarskap för att fortsättningsvis kunna vara en drivkraft och ett stöd till verksamheterna i implementeringen.

Med olika kommunikativa insatser har kommunikationsenheten stöttat det landstingsövergripande utvecklingsarbetet och införandet av närsjukvård. I samband med förändringarna av akutsjukvården i västra Blekinge genomfördes en informationskampanj riktad till befolkningen. Kampanjen är långsiktig och ska hjälpa invånarna att söka vård på rätt vårdnivå.

6.12 Cancervård

Den nationella cancersatsningen ”Varje dag räknas”, ställer bland annat krav på att landstinget, med hjälp av standardiserade vårdförlopp (SVF), kortar ledtiderna i cancervården. En handlingsplan samt en redovisning för införandet har under året upprättats, beslutats av landstingsstyrelsen och redovisats till Socialdepartementet. Totalt har i dagsläget 18 SVF införts, i nästan 70 % av de cirka 600 rapporterade vårdförloppen sker första behandlingen inom målvärdet.

Cancersamordnare har under året arbetat för att hålla ihop pågående och kommande arbete inom landstinget, men också bidragit till södra sjukvårdsregionens gemensamma arbete. Ett cancerråd

har inrättats i landstinget liksom nätverk för lokala patientprocessledare, kontaktsjuksköterskor och sekreterare. Cancerråd och nätverken hålls samman av cancersamordnaren.

6.13 En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Överenskommelsen syftar till att hälso- och sjukvården ska arbeta med sjukskrivning som en del av vård och behandling. Den som är sjukskriven ska få stöd i rehabilitering och omställning för att kunna gå tillbaka i arbete. Landstinget planerar att permanenta rehabiliteringskoordinatorsrollen. Staten har gett landstingen i uppdrag att arbeta med tidiga arbetsgivarkontakter. I Blekinge sker det ännu inte i tillräcklig omfattning. Ett nytt IT-stöd för strukturerad uppföljning av sjukskrivningsfall har införts. Ett försäkringsmedicinskt beslutsstöd har kopplats till läkarintygen för att underlätta så att intyget innehåller rätt information. Landstinget har beslutat att ansluta sig till en nationell plattform för intygsutveckling som möjliggör utökad elektronisk kommunikation med fler aktörer. I den nationella uppföljningen godkändes landstingets arbete med påpekande om att det fanns brister i ledning och styrning, framförallt att mål och uppföljning saknas på central nivå. Diskussioner om åtgärder förs.

6.14 Riktade insatser inom psykisk hälsa 2016

Landstinget Blekinge, Karlshamn, Karlskrona, Olofström, Ronneby och Sölvesborgs kommuner samt den lokala brukarföreningen NSPH har samarbetat utifrån SKL:s överenskommelse om ”Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016”. I en gemensam arbetsgrupp har analys påbörjats och en handlingsplan inför 2017 tagits fram. Utifrån SKL:s överenskommelse om ”Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016” har även förslag till gemensamma åtgärder under 2017 tagits fram. Dessa omfattar lättillgänglig information, stöd till brukarorganisationer att genomföra studiecirkel och ”Psykiatriveckan” samt gemensamma arbetsformer mellan kommun och landsting. Handlingsplanen omfattar även fördjupat arbete kring Samordnad Individuell Plan (SIP) samt ett fortsatt, gemensamt analysarbete mellan kommun och landsting.

6.15 Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa

En överenskommelse har träffats mellan staten och SKL om en satsning för att stärka förlossningsvården och främja insatser som syftar till en bättre hälsa hos kvinnor. Överenskommelsen har ett tydligt jämställdhetsperspektiv som syftar till att utveckla en hälso- och sjukvård som utgår från patientens behov, är tillgänglig, effektiv, samordnad, säker, kunskapsbaserad, jämställd och jämlik. Satsningen gäller ett varierat behov av åtgärder som avser exempelvis bemanning, ökade kunskaper om sjukdomar som kvinnor drabbas av, patientbemötande samt metoder för att nå patientgrupper som inte är lika benägna att söka vård. Landstinget har under våren arbetat fram en handlingsplan med insatser för att stärka förlossningsvården och kvinnors hälsa i Blekinge. Landstinget Blekinge har också deltagit i en nationell workshop kring Förlossningsvård och kvinnors hälsa.

6.16 Övrigt

6.16.1 Professionsmiljarden - stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården

Överenskommelsen 2016 har också fokus på patientens roll som medskapare inom hälso- och sjukvården och ledarskapets betydelse för att utveckla vården i avsedd riktning. Den är riktad mot tre huvudområden:

1. IT- stöd och processer för förenklad administration och bättre tillgång till information till vårdens medarbetare.
2. Smartare användning av medarbetares kompetens.
3. Stöd till planering för långsiktig kompetensförsörjning.

Landstingets intention har varit att aktiviteter knutna till överenskommelsen ska finnas med i nuvarande verksamhetsplan eller arbetas in i verksamhetsplaner och handlingsplaner inför verksamhetsåret 2017. Utifrån dessa förutsättningar har landstingsdirektörens stab i en handlingsplan sammanställt och prioriterat förslag till insatser att hantera inom denna överenskommelse:

- På toppen av sin kompetens – en inventering av möjligheter att omfördela arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper för att använda kompetensen på bästa sätt.
- Framtidens vårdinformationssystem - ett högt prioriterat område som omfattar samtliga förvaltningar i landstinget.
- Utveckling av och stöd för en mer personcentrerad vård enligt GPCC. Gemensamma seminarier har genomförts med landstingets och förvaltningarnas ledningsgrupper.
- Utredning om möjlighet att införa en utbildningsvårdcentral i syfte att stärka kompetensförsörjningen inom primärvården, vilket ledde till beslut att starta en sådan under 2017.
- Arbete med produktions- och bemanningsplanering för ett effektivare resursutnyttjande.
- Specialist- och påbyggnadsutbildningar för prioriterade yrkesgrupper.

6.16.2 Barnlots

Landstinget Blekinge beslutade 2015 att införa en så kallad barnlots som ska vända sig till barn och unga med tecken på psykiskt ohälsa och som söker sig till sjukvården. Barnlots har ännu inte införts, diskussioner pågår om hur en barnlotsfunktion ska integreras och struktureras på ett hållbart och effektivt sätt utifrån barnens behov.

7 Analyser, slutsatser och framåtblick

7.1 Samlad analys av måluppfyllelse

Totalt har landstingsdirektörens stab 25 indikatorer i verksamhetsplanen. Av dessa bedöms 19 uppfylla målet, tre uppfylls delvis och tre är inte uppfyllda. Som helhet bedömer förvaltningen att måluppfyllelsen för landstingsdirektörens stab är god.

Två av målen som inte uppfylls mäts via resultat i vårdbarometern. I dessa två mål kommer vi inte upp i resultat som är lika bra eller högre än riksgenomsnittet. I andel av befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver är resultatet 1 % från målvärdet och i andel medborgare som uppger att de har ganska eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge är resultatet 2 % från målvärdet. Vi har således ett resultat som ligger nära målvärdet men har ett fortsatt arbete att göra för att vid nästa mätning nå ett ännu bättre resultat.

Landstingsdirektörens stab har under 2016 i stort lyckats väl med att uppnå målen inom målområde 4 med undantag för målet om nyckeltal för interna affärer. Förvaltningen har positiv budgetavvikelse, en fungerande rutin för likviditetsplanering samt kartlagt processerna för implementering av landstingsövergripande styrdokument. All dessa delar är viktiga för att förvaltningens arbete inom ekonomiområdet fortsatt kommer att fungera på ett bra sätt. När det gäller utvecklingen av nyckeltal för interna affärer. Har arbetet med införandet tagit längre tid i anspråk än beräknat, framtagandet av nyckeltal har därmed fördröjts. Arbetet kommer slutföras under 2017.

Av målen som uppfylls delvis handlar det om att helt implementera SAMSPEL: s-modellen men där stora delar är genomförda. Journalen på nätet kan ännu inte nå 100 % då alla delar av verksamheten inte kan läsas ännu. Indexet för HME är mycket nära målet.

De viktigaste indikatorerna inom medarbetarområdet är HME- index och arbetsmiljöindex. Båda dessa ökar både på landstingsnivå och för landstingsdirektörens stab vilket visar på god måluppfyllelse. Särskilt arbetsmiljöindex ökar markant vilket visar på den starka utveckling som gjorts inom arbetsmiljöområdet.

Medarbetarundersökningsresultatet som helhet har ett starkt resultat vilket visar på en positiv utveckling av landstinget som helhet och landstingsdirektörens stab specifikt som arbetsplats och arbetsgivare.

Värdegrundsindex visar att första steget i värdegrundsarbetet, att medarbetarna känner till värdegrunden, har varit framgångsrikt och ger en bra grund inför nästa steg, att göra den till en del av det dagliga arbetet.

Det nya upplägget på Ledarskolan har varit lyckosamt med goda resultat på utvärderingarna. Att ge chefer god utbildning som en grund i deras chefskap är identifierat som en viktig framgångsfaktor för att vara en attraktiv arbetsgivare. Resultatet på medarbetarundersökningen visar att medarbetarna i landstinget generellt tycker att det finns ett bra ledarskap i organisationen.

Ett antal nya riktlinjer och processer har arbetats fram för att ersätta tidigare policys. Sammantaget ger de nya riktlinjerna och processerna en god grund för att arbeta på ett

kvalitetssäkrat sätt och i enlighet med landstingets nya personalpolicy. En omorganisation inom personalfunktionen har medfört att stödresurserna kommit närmare linjeverksamheten och tydliggjort arbetssättet inom funktionen.

Arbetet med arbetsgivarvarumärket har utvecklats ytterligare, och närvaron på sociala medier har stärkts, bl.a. genom starten av ett Instagramkonto.

Landstinget deltar i det nationella projektet för att uppnå oberoende av inhyrd personal, och har tagit fram lokal strategi och handlingsplan. Strategin beslutas i januari 2017 av Landstingsstyrelsen, medan handlingsplanen beslutas av landstingsdirektören.

7.2 Framåtblick – möjligheter och risker

En förutsättning för att nå måluppfyllelse inom samtliga områden (verksamhet, miljö, ekonomi och kompetens) är att landstinget har ett väl fungerande ledningssystem. Det är landstingsdirektörens stabs uppgift att leda arbetet med ledningssystem. Viktiga framgångsfaktorer är ledningens engagemang, tydliga ställningstagande i frågor om varför och vad samt att alla involveras. Dessutom behöver landstingsdirektörens stab avsätta resurser för att genomföra arbetet.

Resultatet av förvaltningens insatser är beroende av samsyn, enighet i ledning och samverkan på alla nivåer. En fungerande samverkan ger möjligheter att förverkliga intentionerna i framtidens hälso- och sjukvård liksom gemensamt ledningssystem för kvalitet.

Landstinget arbetar mycket aktivt med att vara en attraktiv arbetsgivare med en god arbetsmiljö. Vad gäller arbetsmiljö så var resultatet på medarbetarundersökningen generellt sett bra, men det framkom att medarbetarna upplever en högre arbetsbelastning än vad de finner önskvärt, vilket är ett utvecklingsområde som landstinget behöver fortsätta arbeta med.

Det finns ett behov av att få ihop de olika aktiviteterna under rubriken attraktiv arbetsgivare till en helhet, och tydligt definiera landstingets arbetsgivarvarumärke. Detta är en möjlighet att tydligare kunna förmedla till både potentiella och befintliga medarbetare varför de ska välja just Landstinget Blekinge som arbetsplats.

Kompetensförsörjningen kommer under lång tid framöver att fortsätta vara en utmaning, där stora pensionsavgångar, ökad personalomsättning, ökad sjukfrånvaro, snabb löneutveckling och konkurrens om personal skapar svårigheter att bemanna vissa delar av verksamheten. Det nationella och lokala projektet för att uppnå oberoende av inhyrd personal skapar möjlighet att skapa en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare, men kräver engagemang från alla delar av verksamheten.

Värdegrundsarbetet befinner sig i ett avgörande läge. Det första steget, att skapa kännedom om värdegrunden är genomfört. Men nu måste nästa steg tas och göra värdegrunden till en naturlig del av sättet att arbeta.

Landstinget har, precis som övriga landsting i Sverige, en ekonomisk utmaning de kommande åren. Sjukvårdens kostnader har en tendens att öka i en högre takt än intäkterna, samtidigt som investeringsbehovet är stort. Landstinget Blekinge måste arbeta med sin höga kostnadsnivå, samtidigt som viktiga satsningar inte får utebli, inom till exempel kompetensförsörjningsområdet. I detta arbete är analys och uppföljningsmöjligheterna som nu ges genom införandet av metoden

KPP en förutsättning. Investeringsbehovet skapar ett ytterligare kostnadstryck på ekonomin och det finns ett behov av finansiering genom lån inom en snar framtid.

8 Intern kontroll

Nedan finns planen för internkontroll 2016 för landstingsdirektörens stab. I planen finns beskrivet hur kontrollerna är genomförda. Kontrollplanen är kompletterad med en kolumn för resultatet av uppföljningen. Grön färg indikerar att kontrollområdet fungerar. Röd färg indikerar att det finns brister inom kontrollområdet.

Riskområde	Uppföljningsområde	Uppföljningsmoment	Ansvarig	Frekvens på uppföljningen	Rapportering när	Metod för uppföljning	Resultat av uppföljning
Förtroende	Bisysslor	Sker informationshämtning, uppföljning och redovisning enligt bisyssepolicyens intentioner?	Personaldirektör	1 gång/år	Årsbokslut	Uppföljning av återrapportering	Förvaltningen följer de rutiner som finns för bisysslor. Detta innebär att cheferna vid nyanställning samt i de årliga medarbetarsamtalen tar upp frågan om bisyssla. Om bisyssla förekommer fylls blankett i och skickas för yttrande till verksamhetschef som sedan skickar den för beslut till förvaltningschef. Förteckning över godkända och avslagna bisysslor finns på förvaltningen.
Ekonomi	Inköp/avtal	Följs ingångna avtal enligt landstingets upphandlingspolicy?	Ekonomidirektör	1 gång/år	Årsbokslut	Endast e-handelsfakturer kan granskas ifråga om upphandlade produkter. Följs upp i systemet Qlickview. Här finns en rapport som visar om en produkt är upphandlad eller inte.	Andel upphandlade produkter är kontrollerat genom rapport i Qlickview. Resultatet visar att 98,6 % av antalet köpta produkter är upphandlade
Ekonomi	Sekretessfakturer	Är sekretessfakturorna sekretessbelagda i ekonomisystemet?	Ekonomidirektör	1 gång/år	Årsbokslut	Görs genom stickprov av var 20:e faktura på de konton som är aktuella för kontroll och där fakturorna innehåller personuppgifter.	Stickprov för förvaltningens fakturer på kontogrupperna 50 & 55 är genomförd. Stickproven visar att det finns fakturer som innehåller personuppgifter som inte är sekretessbelagda.
Ekonomi	Representation	Finns obligatorisk information om syfte och deltagarförteckning till fakturan	Ekonomidirektör	1 gång/år	Årsbokslut	Görs genom stickprov på var 10:e faktura för de utvalda kontona 70710, 70711, 46310, 46311	Stickprov för förvaltningens fakturer på konton 46310, 46311 och 70710 & 70711 är genomförd. Stickproven visar att det i flera fall saknas deltagarförteckning till fakturorna.
Förtroende	Politiskt fattade beslut	Säkerställa att politiskt fattade beslut blir verkställda inom avsedd tid	Administrativ chef LD stab	3 gånger/år	Delårsbokslut/bokslut	Beslutsloggar för att följa upp tagna beslut	Beslutsloggar redovisas vid varje möte med landstingsstyrelsen. Arbetsutskottet bereder logglistan och i kan besluta om förändringar.
Kvalitet	Avvikelsehantering	Säkerställa att registrerade avvikelser åtgärdas inom rimlig tid	Administrativ chef LD stab	1 gång/år	Årsbokslut	Stickprov	Finns inga registrerade avvikelser

Bilagor

Bilaga 1 FR1

Förvaltning:	17 Landstingsdir. Ledningsstab	Period:	December 2016	Belopp:	TKR	Ifylld av:	David Larsson	Datum:	2017-01-17
--------------	--------------------------------	---------	---------------	---------	-----	------------	---------------	--------	------------

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	-9 647	-2 251	-11 898	-1	-29	-30	-4 419	-1 280	-5 699	9 646	2 222	11 868	5 228	971	6 199
Personal	80 432	580	81 012	72 113	0	72 113	73 785	93	73 878	-8 319	-580	-8 899	-6 647	-487	-7 134
- Anställda	79 523	0	79 523	70 362	0	70 362	70 974	0	70 974	-9 161	0	-9 161	-8 548	0	-8 548
- Inhyrda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- övrigt	909	580	1 489	1 751	0	1 751	2 810	93	2 903	841	-580	262	1 901	-487	1 414
Drift	17 561	13 875	31 436	32 381	29	32 409	17 679	16 587	34 266	14 819	-13 846	973	118	2 712	2 830
- Förbrukningsmaterial	1 521	3 141	4 661	4 659	0	4 659	1 541	2 898	4 439	3 138	-3 141	-2	21	-243	-222
- Resor	2 307	0	2 307	1 691	0	1 691	1 688	0	1 688	-617	0	-617	-619	0	-619
- Information PR	392	7	398	558	0	558	568	4	572	166	-7	159	176	-3	173
- Köpta tjänster	6 798	3 169	9 967	7 114	0	7 114	6 876	4 713	11 589	315	-3 169	-2 853	78	1 544	1 622
- Post och tele	2 439	566	3 005	2 769	0	2 769	2 375	613	2 987	330	-566	-236	-64	47	-17
- övrigt	4 105	6 993	11 098	15 591	29	15 620	4 631	8 360	12 991	11 486	-6 964	4 522	526	1 367	1 893
Kapitalkostnad	34	4	38	-53	0	-53	23	3	26	-87	-4	-91	-12	-1	-12
TOTALA INTÄKTER	-9 647	-2 251	-11 898	-1	-29	-30	-4 419	-1 280	-5 699	9 646	2 222	11 868	5 228	971	6 199
TOTALA KOSTNADER	98 028	14 459	112 486	104 441	29	104 470	91 486	16 684	108 170	6 413	-14 430	-8 017	-6 541	2 225	-4 317
NETTORESULTAT	88 381	12 208	100 588	104 440	0	104 440	87 068	15 404	102 471	16 059	-12 208	3 851	-1 313	3 196	1 883

Bilaga 2 Rapport FR1 exkl. projektverksamhet

Basenhet	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
177 Kommunikationsenhet	6 881	581	7 462	7 735	0	7 735	6 731	682	7 413	854	-581	273	-151	102	-49
178 Hälsoval	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
184 Ekonomienheten	5 568	356	5 924	6 481	0	6 481	5 350	704	6 054	913	-356	557	-219	348	130
185 Kanslienheten	5 937	1 436	7 373	8 538	0	8 538	5 093	1 372	6 465	2 601	-1 436	1 165	-844	-64	-908
186 Personalenheten	10 544	-644	9 900	9 460	0	9 460	7 458	-334	7 124	-1 083	644	-439	-3 085	309	-2 776
187 Planerings- och utveck	34 998	6 619	41 617	44 205	0	44 205	37 198	8 518	45 716	9 207	-6 619	2 588	2 200	1 899	4 099
188 Landstingsdirektör	6 451	2 257	8 708	9 143	0	9 143	7 883	3 384	11 267	2 692	-2 257	435	1 432	1 126	2 559
189 Förtroendenämnden	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
191 Planeringsenheten	18 002	1 602	19 604	18 877	0	18 877	17 354	1 078	18 432	875	-1 602	-727	-648	-525	-1 172
195 Övrig verksamhet, LS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
196 Främmande verksamhet	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NETTORESULTAT	88 381	12 208	100 588	104 440	0	104 440	87 068	15 404	102 471	16 059	-12 208	3 851	-1 313	3 196	1 883

Bilaga 3 Personalstatistik

Utförd arbetstid inkl jour och beredskap, övertid, mertid och timanställningar i årsarbetare perioden jan-dec 2016 jämfört med jan-dec 2015

Personalgrupp	2015			2016			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	4,6	5,8	10,5	5,1	5,7	10,9	0,5	-0,1	0,4
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	54,4	16,3	70,7	62,2	21,6	83,8	7,8	5,3	13,1
1.3 Medicinska sekreterare	1,8	0,0	1,8	1,9	0,0	1,9	0,1	0,0	0,1
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	1,4	3,0	4,4	1,8	2,8	4,6	0,4	-0,2	0,3
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,3	0,3	0,0	0,3
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	6,0	1,0	7,0	4,7	1,8	6,4	-1,3	0,7	-0,6
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,6	0,1	0,7	0,5	0,0	0,5	-0,1	-0,1	-0,1
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	4,2	1,9	6,1	3,4	0,4	3,8	-0,8	-1,5	-2,3
3.0 Tandvårdsarbete	0,2	0,0	0,2	0,8	0,0	0,8	0,6	0,0	0,6
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	1,2	0,0	1,2	1,1	0,5	1,6	-0,1	0,5	0,4
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	3,5	1,2	4,7	4,0	1,0	5,0	0,5	-0,2	0,3
7.0 Teknikarbete	0,6	0,0	0,6	0,0	0,4	0,4	-0,6	0,4	-0,1
Total [årsarbetare]	78,4	29,3	107,7	85,8	34,2	120,1	7,4	4,9	12,4

Övertid i årsarbetare jan-dec 2016 jämfört med jan-dec 2015

Personalgrupp	2015			2016			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,02	0,00	0,02	0,05	0,00	0,05	0,03	0,00	0,03
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	-0,01	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
7.0 Teknikarbete	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total [årsarbetare]	0,02	0,01	0,03	0,05	0,01	0,06	0,02	0,00	0,03

Mertid i årsarbetare jan-dec 2016 jämfört med jan-dec 2015

Personalgrupp	2015			2016			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,01	0,00	0,02	0,08	0,00	0,08	0,07	0,00	0,07
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	0,03	0,00	0,03	0,03	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01
3.0 Tandvårdsarbete	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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]	0,05	0,01	0,05	0,13	0,00	0,14	0,09	-0,01	0,08

Timavlönade i årsarbetare jan-dec 2016 jämfört med jan-dec 2015

Personalgrupp	2015			2016			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	0,00	1,04	1,04	0,00	0,70	0,70	0,00	-0,33	-0,33
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,16	0,17	0,33	0,31	0,25	0,55	0,14	0,08	0,22
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0,02	0,70	0,72	0,49	0,28	0,77	0,47	-0,42	0,05
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	0,33	0,00	0,33	0,21	0,38	0,60	-0,12	0,38	0,26
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,07	0,00	0,07	0,07
Total [årsarbetare]	0,52	1,90	2,42	1,01	1,68	2,69	0,49	-0,22	0,27

Frånvaro i årsarbetare per frånvarohuvudgrupp jan-dec 2016 jämfört med jan-dec 2015

Frånvarogrupp	2015			2016			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
01 Sjukfrånvaro	3,76	0,48	4,24	4,67	0,42	5,09	0,91	-0,06	0,86
02 Tf Vård av barn	0,94	0,07	1,01	1,03	0,08	1,12	0,10	0,01	0,11
03 Semester	11,84	3,74	15,58	12,94	4,26	17,20	1,10	0,52	1,62
04 Föräldraledighet	2,60	0,57	3,18	3,84	0,33	4,17	1,24	-0,25	0,99
05 Utbildning	0,65	0,05	0,70	0,81	0,09	0,91	0,16	0,04	0,21
06 Fackligt uppdrag	0,21	0,00	0,21	0,19	0,00	0,19	-0,02	0,00	-0,02
07 Övr. frånvaro m lön	3,91	1,45	5,36	3,07	2,03	5,10	-0,84	0,59	-0,25
08 Övr. frånvaro u lön	1,24	0,01	1,24	1,12	0,12	1,24	-0,12	0,12	0,00
09 Flexledighet	1,87	0,47	2,34	1,98	0,48	2,46	0,11	0,01	0,12
10 Sem i timmar	0,05	0,07	0,12	0,07	0,03	0,10	0,02	-0,04	-0,02
Total [årsarbetare]	27,07	6,90	33,98	29,73	7,85	37,58	2,65	0,95	3,60

Obligatorisk redovisning av sjukfrånvaro, för månads- och timavlönade jan-dec 2016 jämfört med jan-dec 2015

År	2015			2016			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	4,94	2,62	4,39	5,55	0,94	4,40	0,61	-1,68	0,01

Totalt antal anställda 2016-12-31

Personalgrupp	2015			2016			Forändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	4	6	10	6	5	11	2	-1	1
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	80	24	104	88	26	114	8	2	10
1.3 Medicinska sekreterare	2	0	2	2	0	2	0	0	0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	1	1	2	1	2	3	0	1	1
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	6	1	7	5	1	6	-1	0	-1
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	1	1	2	0	0	0	-1	-1	-2
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	11	2	13	5	1	6	-6	-1	-7
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	3	0	3	1	0	1	-2	0	-2
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	5	1	6	5	1	6	0	0	0
Total [anställda]	113	36	149	113	36	149	0	0	0

Antal tillsvidareanställda 2016-12-31

Personalgrupp	2015			2016			Forändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	4	6	10	6	5	11	2	-1	1
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	69	20	89	78	18	96	9	-2	7
1.3 Medicinska sekreterare	2	0	2	2	0	2	0	0	0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	1	1	2	1	2	3	0	1	1
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	6	1	7	5	1	6	-1	0	-1
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	1	1	2	0	0	0	-1	-1	-2
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	10	2	12	5	1	6	-5	-1	-6
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	3	0	3	1	0	1	-2	0	-2
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	4	1	5	4	1	5	0	0	0
Total [tillsvidareanställda]	100	32	132	102	28	130	2	-4	-2

Antal visstidsanställda (månadsavlönade) 2016-12-31

Personalgrupp	2015			2016			Forändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	11	4	15	10	8	18	-1	4	3
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	1	0	1	0	0	0	-1	0	-1
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	1	0	1	1	0	1	0	0	0
Total [vistidsanställda]	13	4	17	11	8	19	-2	4	2

Genomsnittlig sysselsättningsgrad

Personalgrupp	2015			2016			Forändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	96,09	96,50	96,18	97,95	96,11	97,60	1,86	-0,39	1,42
1.3 Medicinska sekreterare	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	96,67	100,00	97,14	100,00	100,00	100,00	3,33	0,00	2,86
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	95,00	100,00	95,83	100,00	100,00	100,00	5,00	0,00	4,17
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	87,50	100,00	90,00	87,50	100,00	90,00	0,00	0,00	0,00
Total [anställda]	96,10	97,81	96,52	97,94	97,50	97,85	1,84	-0,31	1,33

Antal tillsvidareanställda, heltid/deltid, uppgifterna gäller per 31/12 resp år

År	Kvinnor			Män			Summa		
	Heltid	Deltid	Total	Heltid	Deltid	Total	Heltid	Deltid	Total
2015	89	11	100	31	1	32	120	12	132
2016	97	5	102	27	1	28	124	6	130

Andel tillsvidareanställda, heltid/deltid, uppgifterna gäller per 31/12 resp år

År	Kvinnor			Män			Summa		
	Heltid	Deltid	Total	Heltid	Deltid	Total	Heltid	Deltid	Total
2015	89,0%	11,0%	100,0%	96,9%	3,1%	100,0%	90,9%	9,1%	100,0%
2016	95,1%	4,9%	100,0%	96,4%	3,6%	100,0%	95,4%	4,6%	100,0%