



Kvartalsrapport mars 2017

Landstingsservice

april 2017

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2.1 Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling.....	5
2.2 Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa	5
2.3 Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter.....	5
2.4 Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård.....	6
2.5 Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus.....	6
2.6 Analys av verksamhetsstatistik	6
2.7 Digitalisering och e-hälsa	7
3 Ekonomianalys	12
3.1 Ekonomianalys.....	12
3.1.1 Resultat.....	12
3.1.2 Prognos.....	13
3.2 Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta.....	14
3.2.1 Fastighetsinvesteringar.....	15
3.2.3 IT- och telefoniinvesteringar.....	16
3.2.4 Övriga investeringar	16
4 Personalanalys	17
4.1 Analys av personalstatistik för perioden 1 januari – 28 februari 2017	17
4.1.1 Utförd arbetstid inklusive övertid, mertid och timavlönade per personalgrupp (omräknad till årsarbetare)	17
4.1.2 Övertid per personalgrupp (omräknad till årsarbetare).....	17
4.1.3 Mertid per personalgrupp (omräknad till årsarbetare).....	17
4.1.4 Timavlönade per personalgrupp (omräknad till årsarbetare).....	17
4.1.5 Frånvarotid per frånvarohuvudgrupp (omräknad till årsarbetare).....	17
4.1.6 Antal anställda (tillsvidare- och visstidsanställda)	17
4.1.7 Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid.....	18
4.2 Nyttjande av inhyrda respektive arvoderade läkare samt inhyrda sjuksköterskor avseende perioden 1 januari – 28 februari 2017	18
4.3 Arbetsmiljö	18
4.4 Viktiga händelser inom personalområdet samt arbete med kostnadskontroll	18
4.5 Värdegrundsarbetet	19
5 Analyser, slutsatser och framåtblick	20
5.1 Samlad analys	20
5.2 Framåtblick – möjligheter och risker.....	21

1 Sammanfattning

Programmet för framtidens hälso- och sjukvård har startats upp med fokus på närsjukvård. Politikerna har prioriterat tre områden där projekten startas upp först. Parallellt med detta kommer även delprojektet e-hälsa (ny teknik) att starta med projektledare från Landstingsservice för att ge stöd till de tre verksamhetsprojekten med expertkunskap inom e-hälsa, ny teknik och digitalisering.

I januari inkom en överprövning av upphandlingen kring ett nytt vårdinformationsstöd. SUSSA styrgrupp har med stöd från LD gruppen fattat beslut om att avvakta med publicering av förfrågningsunderlaget tills pågående överprövning har avgjorts i förvaltningsrätten. Under tiden arbetar FVIS – projektet vidare med att förbereda för implementationen ur både ett it och verksamhetsperspektiv. Parallellt pågår själva upphandlingen och arbetet med att färdigställa förfrågningsunderlaget.

Webbtidbokning är en av tjänsterna på 1177 Vårdguiden som Landstingsservice och vården nu ansluter vårdssystemet till under hösten. Tidbokning innebär att mottagningen erbjuder invånaren att ny-, av- eller omboka, en tid direkt i vår lokala tidbok via e-tjänsten.

Landstingsservice och vårdens pilotprojet har startats där vårdsystemen integreras med sömlösa övergångar, vilket innebär en (1) inloggning och samma patient i alla system. Detta kommer öka patientsäkerheten och ge ökad trygghet för personalen. Idag används många olika system inom vården, denna gemensamma portal kommer ge effektivisering och tidsbesparing i vården.

Införandet fortsätter för elektroniska remisser och svar. Klinisk fysiologi och Mikrobiologi är helt klara. Pilotverksamhet pågår med elektroniska allmänremisser och kommer att breddinföras under 2017. Under samma tidsperiod kommer även elektroniska röntgenremisser, kem labb och patologiska remisser att införas. Införandet innefattar de flesta vårdverksamheterna och ska kopplas till Nationell patientöversikt. Flera landsting ansluter sig nu till samma lösning.

Mobilitetsprojektet fortgår enligt plan. Sjukhuset i Karlshamn och Karlskrona har nu komplett mobilitetstäckning och möjlighet till sömlös trådlös anslutning överallt. Mobila lösningar provkors också av olika mobila team i vården både inom Blekingesjukhuset och Primärvården.

Systemet för att hantera digitala plattor och smarta telefoner har nu provkörts och ska under året breddinföras. Detta är grundplattformen för nytt arbetsätt med smarta telefoner och plattor.

Nu kopplar landstingsservice landstinget till Svevac, som är ett nationellt journalsystem för dokumentation av vaccinationsuppgifter. Svevac ökar tillgången till och förbättrar kvaliteten på uppgifter om vaccinationer. Pilot körs på Infektionskliniken och Trossö vårdcentral.

Införandet av Barnhälsovårdsjournal pågår som planerat. Alla barnavårdscentraler i Blekinge, såväl offentliga som privata, ska börja använda datoriserad barnhälsovårdsjournal med start under 2017. Pilot pågår på Lyckeby BVC. Barnhälsovårdsjournalen ska kunna överföras digitalt till Skolhälsovården inom Blekinges kommuner när barnet börjar skolan. Här finns även direkta kopplingar till nationella tjänsten, Svevac, där alla vaccinationer registreras.

En omfattande uppgradering pågår för landstingets kommunikationsnät som en del i att klara kraven från ett nytt vårdinformationsstöd.

Landstingsservice har ett allt mer accelererande problem med att uppfylla huvuduppdraget att förse Landstinget Blekinge med ändamålsenliga lokaler i linje investeringsplanen och

ambitionerna med Framtidens hälso- och sjukvård. Problemet är helt enkelt resursbrist på byggprojektledare och närliggande funktioner för att driva lokalprojekt.

Under våren har Landstingsservice genomfört it ronder som har blivit positivt uppmärksammat av verksamheterna i vården. I it-ronderna ingår allt från stöd och hjälp i hur man använder it-systemen, och särskilt vårdsystemen, som teknisk hjälp med it-utrustningar. Arbetet har även uppmärksammats nationellt, i Suntliv och Arbetsmiljöverket, som tycker detta är ett fantastiskt bra arbete och initiativ.

För att ytterligare avlasta vården har piloten kring vårdnära servicetjänster gjort ett omtag. Nu kommer konceptet förändras till att kombinera avdelningsköken med den dagliga städningen. Utvärdering sker i juni.

Flytten för materialdepån är försenad då en överprövning som lämnades in till förvaltningsrätten inte är klar. Läget är ansträngt hos medarbetarna och en höjning av grundbemanning för att inte fler ska bli sjuka och för att klara leveranserna är gjord.

Förvaltningen har även via redovisningsavdelningen varit föreläsare på upphandlingskonferens i Stockholm den 30 mars kopplat till e-handel. Landstinget Blekinge ligger långt fram nationellt inom e-handelsområdet och arbetet sker både strategiskt och taktiskt för att ansluta leverantörer.

Under mars månad påbörjades ett inledande arbete med Karlskrona kommun om att göra en gemensam förstudie för möjligheter kring samverkan om löneadministration. Förstudien ska vara klar senare del av 2017.

Ett nationellt arbete pågår med att göra om benchmarkingprogrammet för alla region- och landstingsservice organisationer. I det arbetet har en Blekingegrupp skapats, förvaltningen har även en representant i den nationella projektgruppen. Arbetet är omfattande och är ett nytänkande från tidigare benchmarkingprogram, för att förbättra och säkerställa jämförelser. Tanken är att det mer integreras i vårdens processer.

Det egna värmeverket är ombyggt så det ger möjlighet att importera fjärrvärme samtidigt som flispannan körs, detta har tidigare endast varit möjligt på sommaren. Förändringen innebär utökad redundans samt minskad förbrukning av fossilt bränsle.

Under de första tre månaderna har 20 stycken upphandlingar avslutats. Värdet av de upphandlingar och större avrop som genomförts under perioden bedöms vara ca 30 mnkr med en beräknad besparingspotential på ca 3,5 mnkr per år.

En innovationsdag har anordnats i samverkan mellan Landstingsservice och BTH och inbjudna från vården. Syftet var att presentera framtidens teknik och i olika arbetsgrupper under dagen se möjligheter till hur tekniken kan användas i vården. Flera intressanta förslag arbetades fram.

Per Johansson
Förvaltningschef
Landstingsservice

2 Verksamhetsanalys

2.1 Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling

- *Att genomföra en landstingsgemensam temperaturmätare om service och tjänster*
 - Enkät är framtagen och besvaras under april
- *Ta fram en åtgärdsplan efter genomförd temperaturmätare kopplat till resultatet*
 - Arbetet påbörjas efter enkäten är besvarad i april
- *Landstingshälsan genomför enkät till beställare/ chefer inom ramen för K2 nationella jämförelser*
 - Arbetet görs oktober 2017
- *Patientenkät i centralhallarna på sjukhusen utifrån landstingservice ansvarsområden (personcentrerat förhållningssätt)*
 - Arbete påbörjas under våren
- *Trådlöst internet för alla inom Landstinget Blekinge*
 - Aktiviteten är påbörjad och förslag på en lösning med kombination av trådlös kommunikation i form av wi-fi och mobilnät. Se mer under 2.7.
- *Att tillgängliggöra e-hälsotjänster enligt nationell handlingsplan*
 - I Blekinge pågår att införa tidboken på gamla tjänstekontrakt för NSC Cross, men arbete har även startats upp via SUSSA samverkan för att låta Evry utveckla de nya tjänstekontrakten för tidboken, ska levereras under hösten. Se mer under 2.7
- *Att möjliggöra utdata till nationella kvalitetsregister automatiskt*
 - Den tekniska lösningen är presenterad från leverantör men inte påbörjad ännu

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

- *Tillhandahålla utbildningar via Landstingshälsan till medarbetarna*
 - Landstingshälsan har under de första tre månaderna 2017 lagt 61 timmar på hälsofrämjande utbildningar/friskvårdinsatser på gruppnivå. 2016 levererades 35 timmar på samma tjänst.

2.3 Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter

- *Ta fram antal besvarade avvikelser/förbättringar*
 - De avvikelser/förbättringsförslag som erhålls besvaras kontinuerligt av landstingsservice, uppföljning sker vid delårsbokslut enligt handlingsplan.
- *Ta fram antal åtgärdade avvikelser/förbättringar*
 - De avvikelser/förbättringsförslag som erhålls åtgärdas kontinuerligt av landstingsservice, uppföljning sker vid delårsbokslut enligt handlingsplan.
- *Ta fram ett gestaltungsprogram och ett samrådsdokument*
 - Granskning av förslag gällande Blekingesjukhuset Karlskrona pågår

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

- *Aktivt delta i benchmarking*
 - Samtliga affärsområden arbetar aktivt med någon form av benchmarking eller nätverk
- *Identifiera och beskriva hela personalsäkerhetsprocessen*
 - Arbetets leds av säkerhetssamordnare och rapporteras enligt handlingsplan vid säkerhetsbokslutet 2017
- *Ta fram styrande dokument inom personalsäkerhetsprocessen*
 - Arbetets leds av säkerhetssamordnare och rapporteras enligt handlingsplan vid säkerhetsbokslutet 2017

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

- *Fortsatt processgenomgång för införande av ledningssystem*
 - Processkartläggning pågår inom samtliga av landstingsservice processer samt genomgång/uppdatering av styrande dokument. Rapport sker vid delårsbokslut enligt handlingsplan.

2.6 Analys av verksamhetsstatistik

	2016-03	2017-03
Måltid		
Antal dygnsportioner/antal vård dagar (K-na och K-hamn)	0,91	0,93
Antal dygnsportioner/arbetade timmar	2,76	2,82
Total kostnad/dygnsportion	208,61	208,99
Antal besökande i LTS caféer, tre stycken	18 401	19 856
IT		
Antal PC, flexdator och medicinsk dator	i.u	5843
Antal Follow me skrivare	633	653
IT-kostnader enligt SLIT (mnkr) / landstingets omslutning. Redovisas på helår.	i.u	i.u
Material/upphandling		
Besparing på upphandlat belopp i genomsnitt (%)	3,2 %	10,2 %
Anbud i genomsnitt per upphandling (antal)	2,88	2,85
Orderrad i materialdepån/arbetad timme	i.u	19,8
Omsättningshastighet materiallager	12,6	11,5
Andel e-fakturor	62 %	68 %
Lokaler		
Egna lokaler, bruttoarea (kvm)	i.u	268 016
Inhyrda lokaler, bruttoarea (kvm)	i.u	12 196
Egenproducerad värme/total värmeförbrukning, redovisas i delårsbokslutet	i.u	i.u
Egenproducerad el/total elförbrukning, redovisas i delårsbokslutet	i.u	i.u

	2016-03	2017-03
Antal städade kvm/arbetad timme	i.u	263,5
Antal gjorda städkontroller	15	48
Miljö		
Andel miljöfordon	97 %	97 %
Andel ekologiska livsmedel i köken	49,6 %	48,4 %
<i>Inom sjukhusområdena:</i>		
Avfall (ton)	274,63	429,48
Glas, metall, trä, papper, kartong, batteri	70,50	142,86
Brännbart	160,27	210,54
Komposterbart	38,65	30,60
Deponi	5,22	45,48

Kommentar till ovan statistik

Att dygnsportionerna är färre än vård dagar innebär att översbeställningar inte längre förekommer i samma utsträckning som tidigare. Det kan även bero på att vissa patienter får dropp eller fastar på grund av operation.

Det årliga värdet av de upphandlingar som genomförts under perioden bedöms vara ca 30 mnkr med en beräknad besparingspotential på ca 3,5 mnkr per år. Det motsvarar ca 10,5 % vilket är högre jämfört med förra årets helårsutfall (3,2 %). Det bedöms delvis bero på att antal direktupphandlingar minskat mot föregående år, men också att det är för få upphandlingar att jämföra tidigare helårsresultat med.

Andelen anbud ligger med marginell skillnad över åren. Det är svårt att dra större slutsatser av det. Då omfattningen på upphandlingar som inte konkurrensutsatts de senaste åren ökat innebär det att antalet anbud generellt för de övriga upphandlingar har ökat.

Totalt antal orderrader har ökat med 5 % för årets första kvartal jämfört mot tidigare år.

Statistik för Lokaler egna och inhyrda finns inget värde för 2016-03 framtagna, dock har inte siffrorna ändrats på årsbasis.

Avfallet ökar och beror främst på ökning av renovering och byggnationer. Samtliga avfallssiffror avser enbart avfall inom sjukhusområdena, dvs inte vårdcentraler mm.

Förflyttningar mellan fraktioner beror på ökad medvetenhet i sopsortering samt att det finns bättre möjligheter för sopsortering i och med ny miljöstation i Karlskrona.

2.7 Digitalisering och e-hälsa

Framtidens vårdinformationsstöd är ett modernt verktyg som ger förutsättningar att förbättra och förnya vårdens utförande. En väldigt viktig aspekt av införandet kommer verksamhetsutveckling (processororienterat arbetssätt) att vara, för att kunna nyttja ett nytt och modernt vårdinformationsstöd på allra bästa sätt. Vårdinformationsstödet är värdeskapande för **invånare, medarbetare och beslutsfattare** och ger tydliga nyttoeffekter i verksamheten genom att:

- **Invånare och patienter** får tillgång till ett systemstöd som ger möjligheter till ett aktivt partnerskap med hälso- och sjukvården, där man som patient kan vara delaktig i planering, genomförande och uppföljning av sin vård med en säker tillgång till relevant vårdinformation.
- **Medarbetare inom den kliniska verksamheten** får tillgång till ett vårdinformationsstöd som möjliggör en (1) strukturerad journal per patient. Det uppfattas som ett effektivt och säkert verktyg i det dagliga arbetet och som möjliggör en effektiv kommunikation mellan olika professioner och vårdgivare.
- **Medarbetare inom drift och förvaltningsorganisationer** uppfattar att de arbetar med ett tekniskt modernt system som kontinuerligt anpassas efter nationella och internationella standards samt aktuellt lagstiftning och möjliggör interoperabilitet på olika nivåer.
- Det nya vårdinformationsstödet möjliggör en **effektiv uppföljning av kvalitet och produktion** och ger möjlighet till flexibel utdata i realtid som stöd till **ledning och styrning** på olika nivåer i organisationen.
- Det nya vårdinformationsstödet utgör också ett underlag av hög kvalitet för **forskning och innovation**.

Full mobilitet är en förutsättning för att vården ska kunna använda möjligheterna i ett modernt och nytt vårdinformationsstöd. Landstinget Blekinge övergår nu som ett av de första landstingen till full mobilitet för att:

- Möjliggöra helt nya funktioner för vården. En förutsättning för det är att **all vårdpersonal har full tillgång till uppkoppling** till landstingets vårdssystem och alla andra system, som är en del i vården. Det möjliggörs genom ett genuint samarbete och utvecklingsarbete med landstingsservice upphandlade samarbetspartners, som säkerställer att visionen redan är verklighet att all vårdpersonal kan ha tillgång till den information man behöver när man behöver den. I Blekinge är vi tidigt ute med ett så omfattande projekt som förbereder oss för full mobilitet redan i dag, med team för avancerad sjukvård i hemmen och främst att ta hand om patienter där patienten själv mest önskar att få sin vård. Journalsystem inlästa i datorerna på fasta platser i byggnader är inom kort inga problem alls då vi redan är väldigt långt framme här. Projektet löper helt enligt plan och gör Landstinget Blekinge till det första fullt mobila landstinget.
- Syftet är att vårdpersonal ska kunna arbeta med moderna utrustningar som smarta telefoner och plattor på ett enkelt sätt, oavsett om man går runt på sjukhuset eller ger vård i hemmet. Allt på ett informationssäkert sätt och alla som behöver, och har behörighet, ska ha tillgång till den information man behöver i mötet med patienter var man än är och adekvat information ska vara tillgänglig för alla berörda vårdgivare.

Arbetsmiljön och patientmiljön i vården är ett växande problem med alla larm och signaler som ljuder högt och blinkar. Det ger ingen bra miljö för patienter, som behöver lugn och ro för behandling och återhämtning. Landstingsservice har ett gemensamt projekt med ett av de ledande företagen inom området tillsammans med vården.

- Landstingsservice utvecklar nu en ny digital miljö för tysta larma. Tekniken går ut på att blinkaden lampor och ljudsignaler byts ut mot en digital app som meddelar berörd personal att en patient eller en medicinteknisk utrustning behöver uppmärksamhet. Det ger en bättre patientmiljö och en bättre miljö för personalen samt en lugnare miljö för patienten. Dialysen i Karlskrona är först ut att testa systemet. Det är även en start att utveckla en plattform för mer digitala tjänster för ineliggande patienter där man ska kunna beställa servicetjänster till

patienter som måltider, kalla på hjälp, prata med anhöriga med bild och ljud, se sin favoritkanal på TV mm.

- Landstinget kommer, med denna plattform som grund, kunna ge patienter som ligger på sjukhuset en möjlighet att vara fortsatt delaktiga och kunna på ett enkelt sätt bestämma och enkelt kunna kommunicera med nära och kära. Ett stort mål är att den sjukvårdsmiljö man vistas i ska kännas lugn och trygg, där vi avvecklar larmlampor och larmsignaler och hanterar det på ett tyst och säkert sätt.

Arbete pågår och är långt framskridet med att helt **digitalisera all kommunikation med medicinsk service i Blekinge** för att beställningar av prover, remisser och svar från medicinska specialiteter ska ske helt digitalt och integreras i vårdsystemet. En samlad digital plats för vårdpersonal att se vad som är beställt och vilka svar som anlänt. I slutänden genom nationella e-tjänster att även patienten själv kan följa ärendegången och resultaten i sin journal på nätet.

- Klinisk fysiologi är helt klar. Pilotverksamhet pågår med elektroniska allmänremisser och kommer att breddas under 2017/18. Under samma tidsperiod kommer även elektroniska röntgenremisser, Kem labb och patologiska remisser att införas. Införandet innefattar de flesta vårdverksamheterna och ska även kopplas till de nationella tjänsterna som Nationell patientöversikt.

Alla vårdssystem kommer att integreras med sömlösa övergångar, vilket innebär EN inloggning och samma patient i alla vårdssystem.

- Detta kommer öka patientsäkerheten och ge ökad trygghet hos personalen. Idag används många olika system inom vården och denna gemensamma portal kommer ge både effektivisering och tidsbesparing.
- Lösningen kommer att frigöra resurser inom vården och mer tid över till patienterna är något som alltid efterfrågas. Med denna flexibla lösning minskar tiden för administration vilket frigör vårdpersonalens viktiga tid som kan användas till patienterna istället.

Upprustning av kommunikationsnät och digital infrastruktur:

- Nya digitala lösningar som landstinget planerar att införa kräver en upprustning av infrastrukturen. Moderniseringen av landstingets IT-system innebär behov av mer kommunikationskapacitet och säkra kommunikationsätt både inom verksamheten och med medborgare och patienter samt kommuner och andra vårdgivare, som en del i helheten för en sammanhängande vård och omsorg.
- En infrastruktur i framkanten är en förutsättning för säkra och direkta informationsöverföringar mellan alla aktörer som ska verka för patientcentrerat förhållningsätt. Att alla vårdgivare och alla som är involverade, i att ge patienter god och säker vård, har tillgång till rätt och uppdaterad information är en grundläggande faktor. Det uppnår vi med modern och säker kommunikationsteknik.

En digital Barnhälsovårdsjournal gör den gamla pappersjournalen till ett minne blott:

- Alla barnvårdscentraler i Blekinge, såväl offentliga som privata, ska samtidigt börja använda datoriserad barnhälsovårdsjournal med start under 2017. Barnhälsovårdsjournalen ska kunna överföras digitalt till Skolhälsovården inom Blekinges kommuner när barnet börjar skolan. Här finns även direkta kopplingar till SVEVAC (nationell tjänst se nedan) där alla vaccinationer registreras. Det innebär att alla vårdinrättningar, skolhälsovård och inte minst patienten (föräldrarna) själva, har full koll på sina vaccinationer oavsett var man befinner sig i landet.

Landstingservice och Tandvården upphandlar ett digitalt stöd för administrativt tandvårdsstöd:

- Ett arbete är uppstartat tillsammans med Landstinget Västmanland och en gemensam upphandling av ett administrativt tandvårdsstöd som kommer genomföras sommaren 2017.
- Målsättningen är att förbättra de arbetsflöden, som finns idag kring administration inom tandvården med ett nytt IT-stöd och avveckla manuella administrativa rutiner.

Landstingservice och Ortopeden inför system för att planera i 3D:

- Ett nytt IT-stöd är infört på Blekingesjukhuset, unikt framtagen för ortopedens behov vid planering av traumafall. Systemet utgår ifrån normala röntgenbilder, vilka ortopederna själva mycket enkelt väljer att visa och planera på i 3D. Ortopederna har fått ett IT-stöd som kan optimera frakturkirurgin, korta röntgenläkarens tid att beskriva frakturen samt även korta operationstider då det underlättar att planera själva operationen.

Landstingservice och Blekingesjukhuset inför ett samlat digitalt arkiv för hantering av multimedia kopplat till patientens journal.

- Ute i vårdverksamheterna finns olika behov av digital media, allt från hantering av bildgivande utrustning i endoskopiverksamheten, operationslampor och operationsrobot till lagring av stillbilder, tagna med vanlig digitalkamera, av t ex ett sår. Behovet rörande lagring och hantering har ökat markant genom åren, detta i takt med tekniska utvecklingen och ökande mängden av digital media. Nu inför landstinget ett system för digital mediahantering som stödjer de kvalitetskrav som ställs inom vårdverksamheten.

Fortsatt följsamhet till handlingsplanen för Nationella tjänster:

- Nu kopplar landstingservice landstingets vårdinformationsstöd till Svevac, som är ett nationellt journalsystem för dokumentation av vaccinationsuppgifter. Svevac ökar tillgången till, och förbättrar kvaliteten på, uppgifter om vaccinationer. Det ger ökad patientsäkerhet genom att man får en mer samlad bild av individens vaccinationer. Risken för onödiga vaccinationer minskas och möjlighet till uppföljning för vårdgivaren ökar. Webbtidbokning är en av tjänsterna på 1177 Vårdguiden som Landstinget nu ansluter sig till.
- Tidbokning innebär att mottagningen erbjuder invånaren att av- eller omboka, en tid direkt i journalsystemets tidbok via e-tjänsten. Tjänsten effektiviserar hanteringen av tidbokningar, både från vårdens sida och för invånaren som slipper att anpassa sig till telefontider och eventuella telefonköer.

IT-ronder ett effektivt sätt att hjälpa vården att nyttja IT-stöden fullt ut och åtgärda tekniska problem samt att öka IT-kuskapen i vården.

- IT-ronderna påbörjades under 2016 och innebär en genomgång på hur man använder IT-systemen i vården samt all IT-utrustning och handhavande. Vårdpersonalen "skuggas" för att upptäcka dolda fel och arbetsätt i vårdsystemen, som kan göras på effektivare sätt. All verksamhet håller på att gås igenom. Tanken är att ha en kontinuerlig återkoppling tillsammans med verksamheterna för att underlätta det "digitala" arbete där IT-ronder är en ständigt återkommande service för att minimera tekniska problem och maximera användandet av vårdsystemens alla möjligheter och funktioner.

Innovationer och ny teknik är en viktig del av utvecklingen och landstingservice har ett etablerat innovationsråd som arbetar med global överblick sammansatt av olika professioner. Innovationsrådets uppdrag spänner över alla områden. Ett exempel är samarbetet med BTH.

- Ett gemensamt utvecklingsarbete har inletts med BTH för att se möjligheten till nya innovationer och utvecklingsområden för sensorer dvs ”Internet of things”. Tanken är att se vad tekniken kan tillföra vid avancerad sjukvård i hemmet för övervakning på distans samt för förebyggande hälsa genom informationsöverföring till mottagare i vården eller digitala analyser i expertsystem för bedömning, men även egeninformation för möjlighet till egenvård i olika former.

3 Ekonomianalys

3.1 Ekonomianalys

3.1.1 Resultat

Efter mars månad 2017 visar landstingsservice ett negativt resultat på 0,9 mnkr, vilket är 3,1 mnkr sämre än budget men 10,7 mnkr bättre vid motsvarande period föregående år.

Kontoslag	Utfall ack 2017	Avvikelse Utfall Ack 2017 jmf Budget ack	prognos helår 2017	Budget helår 2017	Avvikelse Prognos jmf Budget	Avvikelse mot fg år
Intäkter	-222 645	1 875	-887 084	-883 080	4 004	10 946
Personal	77 364	-1 094	309 064	305 080	-3 984	2 805
- Anställda	76 236	-975	305 264	301 047	-4 217	3 024
- Inhyrda	0	0	0	0	0	0
- Övrigt	1 127	-119	3 800	4 033	233	-219
Drift	107 633	-9 973	405 338	390 638	-14 700	-4 127
- Livsmedel och övr råvaror	4 575	-518	18 225	16 230	-1 995	-196
- Lokal- och fastighetskostn	19 065	-416	81 692	74 594	-7 098	326
- Energi mm	11 205	-618	43 349	42 349	-1 000	-72
- IT-program	14 725	-1 284	56 138	53 762	-2 376	-4 449
- Ankomstregistrerat	3 536	-3 536	0	0	0	510
- Övrigt	54 527	-3 602	205 935	203 703	-2 232	-246
Kapitalkostnad	38 597	6 069	169 439	178 662	9 223	1 098
TOTALA INTÄKTER	-222 645	1 875	-887 084	-883 080	4 004	10 946
TOTALA KOSTNADER	223 593	-4 998	883 841	874 380	-9 462	-224
NETTORESULTAT	947	-3 123	-3 243	-8 700	-5 457	10 722

Intäkter

Landstingsservice samlade intäkter per mars månad uppgår till 222,6 mnkr. Det är 10,9 mnkr högre än föregående år. I materialdepån har försäljningen ökat liksom i restauranger, cafeterior och butiker. Försäljning av värme är högre liksom efterfrågan på avropstjänster inom fastighetsdrift, däremot har uthyrningen av bilar från korttidspoolen minskat något. Förändrad debiteringsmetod för PC-hyra har ökat intäkterna. Trenden med minskad efterfrågan på tjänster från landstingets tryckeri håller i sig och verksamheten har inte den försäljningsvolym som behövs för att täcka kostnaderna. Abonnemangen för it-system är uppdaterade inför 2017, vilket påverkar skillnaden mot föregående år. Hyresintäkterna har ökat jämfört med föregående år på grund av ett högre kostnadsläge för fastigheterna i form av avskrivningar och ränta.

Personal

Kostnader för personal uppgår per mars månad till 77,4 mnkr, vilket är 1,1 mnkr högre än budget och 2,8 mnkr lägre än föregående år. Att kostnaderna är lägre än föregående år beror i huvudsak på den omorganisation som skedde i maj 2016 av controller och personalkonsulter från landstingsservice till övriga förvaltningar. I personalkostnaderna finns kostnader för resurser som arbetar med framtidens vårdinformationsstöd, vilka inte är budgeterade.

Drift

Driftkostnaderna uppgår till 107,6 mnkr per mars månad, vilket är 10 mnkr högre än budget och 4,1 mnkr högre än föregående år. Budgeten är linjär till skillnad mot förbrukningen. Inköp av datorer är för perioden 3 mnkr högre än budget. En bidragande orsak är genomförda it-ronder, som har gjort att det krävs ett mer omfattande utbyte av datorer. Det finns ett stort behov av reinvestering efter flera år av återhållsamhet och budgeten antas inte räckta till om behovet ska tillgodoses. Inga beslut finns om att överskrida budgeten så prognosen är att hålla budgeten för

pc-inköp. Kostnaderna för underhållsavtal mm för it-system överskrider budget med 1,3 mnkr. Den största anledningen är kostnaderna för microsoftplattformen som är högre än budget. Även kostnaderna för Heroma har ökat då en efterdebitering gjorts av leverantören på ca 200 tkr, eftersom antal lönespecifikationer var fler än vad avtalet säger. Detta är en kostnadspost som inte ingår i abonnemanget för Heroma och som bör belasta verksamheten. Energikostnaderna är också högre än budget med ca 600 tkr för perioden.

Lagerkostnaderna för materialdepån överstiger budget med 1,8 mnkr för perioden. Denna avvikelse finns även som motsvarande positiv avvikelse på intäkterna. I övrigt beror överskridande av budgeten på att kostnadsreducerande åtgärder inte hunnit verkställas och fått effekt.

Kapitalkostnader

Kapitalkostnader är kostnader för avskrivningar och internränta på investeringar. För perioden är kostnaderna 6,1 mnkr lägre än budget. Största anledningen är att investeringsnivån föregående år, 2016, inte blev så hög som planerad.

3.1.2 Prognos

Landstingsservice helårsprognos för 2017 efter mars månad bedöms hamna på ett resultat på + 3,2 mnkr. Jämfört med budget är det 5,5 mnkr sämre. I november beslutades om kostnadseffektiviseringar på 8,7 mnkr för Landstingsservice och dessa är en längre process att genomföra än några månader. Det kommer att bli svårt att nå det uppsatta resultatmålet om kostnadseffektiviseringar även om föreslagna åtgärder beslutas under året. Däremot kan ett närmande mot resultatmålet nås genom framförallt lägre avskrivningskostnader. Samtidigt som förvaltningen ska minska kostnader uppstår nya i takt med nya uppdrag som ska genomföras liksom teknikutveckling och en ökad efterfrågan från övrig verksamhet i landstinget.

Följande prognosantaganden är gjorda:

- Försäljningsintäkterna bedöms öka i framförallt materialdepån men även försäljningen av värme bedöms vara högre liksom interna avropstjänster inom fastighetsservice. Däremot kommer intäkterna för avropstjänster inom städ, transport och bilpool att bli lägre än förväntat. Intäkterna för uthyrning av datorer och liknande utrustning bedöms bli högre än förväntat.
- Personalkostnaderna förväntas bli högre än budget främst med anledning av att förvaltningen har fyra resurser, fördelat på 8 personer, som arbetar med framtidens vårdinformationsstöd. En av dessa personer belastar inte förvaltningen 2017 utan finansieras av landstingsdirektörens stab och Blekingesjukhuset. Personalkostnaden för resterande sju personer prognostiseras till 2,4 mnkr utöver budget.
- Förvaltningen har ökade personalkostnader för vårdnära service och för förstärkningar på grund av arbetsmiljöproblematik i materialdepån, men det finns också en del ej tillsatta tjänster inom förvaltningen som uppväger en del av övrigt underskott inom personalkostnaderna.
- Driftkostnaderna prognostiseras högre än budget med 14,7 mnkr. Här ligger nästan hälften på det kostnadseffektiviseringskrav som inte kommer att uppnås under året genom sänkta driftkostnader. Det finns även kostnadsökningar inom t ex it som inte ryms inom ordinarie budgetuppräknings. Energikostnaderna prognostiseras högre än budget med 1 mnkr och kostnaderna för fastigheterna ökar, bl a akut underhåll. Ökade försäljningen i materialdepån genererar motsvarande kostnadsökning.

- Åtgärder till följd av den byggrelaterade ohälsan i byggnad 13 Blekingesjukhuset Karlskrona är inte beaktade i prognosen.
- I prognosen finns inget antagande om täckning för kostnader från Professionsmiljarden
- Kostnaderna för investeringar, dvs avskrivningar och internränta, prognostiseras understiga budgeterad nivå med 9,2 mnkr. Dessa kostnader är svåra att prognostisera då det är många olika faktorer som påverkar utfallet på avskrivningar och ränta, t ex upphandlingar, tillgång till resurser, politiska beslut, när en investering tas i bruk mm. Redan nu är det känt att vissa investeringar inte kommer att bli av under 2017 utan förskjuts till 2018. Samtidigt släpar investeringar från 2016, som kommer nu 2017. Det är svårt att veta när i tiden olika investeringar kommer genomföras och när avskrivningar uppstår.

Fig 1: Orsaker till helårsprognos 2017	
Förvaltning: Landstingservice	
Rapporteringsmånad: 2017-03	Belopp (Tkr)
Prognostiserat nettoresultat vid föregående rapportering (Tkr) (helårsbudget)	-8 700,0
Orsaker till helårsprognos	
Ökade intäkter	-4 006,0
Ökade personalkostnader	3 984,0
Ökade driftkostnader	14 701,0
Lägre kostnader för avskrivning och internränta	-9 223,0
Summa Helårsprognos (Tkr):	-3 244,0

En åtgärdsplan för att nå resultatmålet är tidigare i år kommunicerat med landstingsstyrelsens arbetsutskott och arbete pågår med att skriva fram beslutsunderlag på olika åtgärder för politiska beslut under maj månad. Åtgärderna är av långsiktig karaktär då uppdraget till landstingservice är samma leverans till en lägre kostnad. Detta låter sig inte göras på ett par månader i en redan hårt ansträngd situation.

3.2 Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta

Investeringar är en stor del av landstingservice verksamhet. Landstinget har en investeringsplan som sträcker sig över fem år, 2017 – 2021, på totalt 2,0 miljarder kronor.

Följsamhet till beslutad investeringsplan mäts i andel summa genomförda investeringar i förhållande till beslutad investeringsplan. Målvärdet är att varje år bli bättre än tidigare år. Uppföljning av målet sker i delårsbokslutet.

Prognosen för 2017 är 53 % exkl MT-investeringar. Fördelningen mellan investeringslagen syns i tabellen, budget, utfall per mars samt prognos för helåret.

mnkr	Budget	Utfall	Prognos	Prognos
	2017	2017-03	utbetalning 2017	andel genomfört
Fastighet	204,8	15,9	144,6	71%
MT	105,1			0%
IT	72,5	2,2	39,0	54%
Övrigt	18,8	0,2	29,3	156%
Totalt	401,2	18,3	212,9	53%

**Exkl uppgifter för MT-investeringar*

3.2.1 Fastighetsinvesteringar

År 2017 är investeringsbudgeten för fastighetsinvesteringar 204,8 mnkr enligt beslutad investeringsplan.

Hittills har 15,9 mnkr betalats ut av årets investeringsbudget för fastigheter. Prognosen är att använda 71 %, 144,6 mnkr, av planerad budget för 2017.

På grund av oförutsedda händelser som överprövningar och oförutsedda händelser (vattenskador mm) samt åtgärdande av byggrelaterad ohälsa i byggnader, så är det troligt att det kommer ske förskjutningar i uppstarten av flera projekt. De projekt som står för större delen av de investeringsmedel som inte faller ut som planerat är:

- Överprövningen gällande flytten av MA-depån har gjort att anpassningen av lokalen för MA-depås verksamhet inte har kommit igång som planerat.
- Byggstarten av byggnad 46 kommer att förskjutas ca 2 månader då det blir ett stillestånd i projektet i avvaktan på politiskt igångsättningsbeslut efter anbudsinfordran vilket påverkar utfallet negativt med ca 15 mnkr.
- Projekteringen för ombyggnaden av Rehab avdelning 20 i Karlshamn kommer tidigast påbörjas under hösten av 2017.
- En större ombyggnad på Kem-Lab i Karlskrona påbörjas först 2018 när upphandlingen av den medicintekniska utrustningen beräknas vara klar.
- Det har saknats personella resurser för att genomföra projektet med ett nytt internatboende på folkhögskolan.
- I dagsläget finns inget som tyder på att projekten gällande permanenta lokaler för AVA i Karlshamn eller nya byggnader för akuten, IVA, operation, röntgen etc kommer att påbörjas under 2017. Besked inväntas från Blekingesjukhuset.
- Därutöver är det flera mindre projekt som tillfälligt får nedprioriteras i samråd med förvaltningarna.

Då landstinget arbetar enligt komponentavskrivningsmetoden måste det beredas utrymme i investeringsplanen för fastighetstekniska investeringar. Det innebär att underhållsåtgärder i fastigheterna med längre varaktighet än 3 år och som kostar mer än 200 tkr ska komponentfördelas och skrivas av under en tidsperiod som avgörs utifrån deras förbrukning och nyttjande. I år har landstinget avsatt totalt 23 450 000 kr till planerat underhåll, PU, varav 16 450 000 kr avsatts till fastighetstekniska reinvesteringar i investeringsplanen.

Utfall och prognos Planerat underhåll, PU Se bilaga ”PU Kvartalsrapport mars 2017” samt FII-projekt i ”Utbetalningsplan Fastighetsinvesteringar 2017”. Investeringar i lokaler se bilaga ”Utbetalningsplan Fastighetsinvesteringar 2017”.

Nedan följer en kort redovisning av de största och strategiskt viktiga projekten:

- Ny byggnad (02-46) för patologi, cytologi, bårhus, mikrobiologi, bröstcentrum och njurmedicin. Granskning och sammanställning av förfrågningsunderlaget pågår och om alla beslut erhålls beräknas byggstart kunna ske årsskiftet 2017/2018.
- Förberedande markarbeten för yttre VA byggnad 46 pågår.
- Ombyggnaden för ungdomsmottagning i Karlskrona är klar.
- Tillbyggnad av huvudentrén i Karlskrona för Ortopedtekniska avdelningen pågår. Preliminär inflyttning andra kvartalet 2018.
- Projektering av ny ambulansstation i Karlshamn pågår.
- Projektering för anpassning för ny Spect-CT på Klin-Fys pågår. Ombyggnad preliminär klar december 2017.
- Hjälpmedelcentralen, Projektering pågår för ombyggnad av rekonditioneringshall och separering av rent och smutsigt gods.
- Nya lokaler till folkvandvården i Asarum, upphandling av byggtreprenad pågår.
- Utredning av inomhusmiljöproblem samt erforderliga åtgärder i Byggnad 13.
- Förstudie gällande utökande av antalet parkeringsplatser på Klinteberga (gamla tennisbanorna) samt erforderlig anpassning med ny beläggning och belysning.
- Ny serverhall i Karlskrona. Projektering pågår.
- Förstudie laboratoriemedicin gällande ombyggnad för nya analysbanor, flödescytometer, provpreparering, komponentberedning och hematologi. Projektering och byggtreprenad 2018.
- Flytt av äldreteamet och minnesmottagningen till Kv. Hemmet inför planerad lokalanpassning av byggnad 24 för psykiatrins verksamhet.
- Projektering av utemiljö för psykiatrin i byggnad 24.

3.2.3 IT- och telefoniinvesteringar

Enligt beslutad investeringsplan är budgeten för it- och telefoniinvesteringar 72,5 mnkr. Hittills har 2,2 mnkr betalats ut och prognosen är 54 %, 39,0 mnkr.

Den största planerade investeringen som inte blir av 2017 är Framtidens vårdssystemstöd och arkivering, 30 mnkr. Detta förskjuts till 2018 då upphandlingen överprövats. I övrigt är det nytt tandvårdsstöd (1,6 mnkr) och nytt order och lagersystem (2,0 mnkr) som troligtvis inte kommer att utbetalas förrän 2018.

För mer detaljer se bifogad utbetalningsplan.

3.2.4 Övriga investeringar

Budgeten för övriga investeringar är 18,8 mnkr enligt beslutad investeringsplan. Hittills har utbetalningar på 0,2 mnkr gjorts. Prognosen är att det mesta kommer att genomföras enligt plan. Dock kommer mycket i slutet på året då upphandlingar ska göras liksom en del eftersläpningar från 2016. Prognosen är 29,3 mnkr. Största anledningen till den högre prognosen i förhållande till budget är ärendet om nya autoklaver som nu är beräknade till 10 mnkr jämfört med 3 mnkr i investeringsplanen. Dessutom är ca 3,5 mnkr pågående investeringar från 2016.

4 Personalanalys

4.1 Analys av personalstatistik för perioden 1 januari – 28 februari 2017

4.1.1 Utförd arbetstid inklusive övertid, mertid och timavlönade per personalgrupp (omräknad till årsarbetare)

Den utförda arbetstiden har en total minskning med 27,4 årsarbetare i jämförelsen. Det är en stor minskning med 29,6 årsarbetare inom personalgruppen handläggare- och administrationsarbete, som beror på omorganisationen inom personal- och ekonomifunktionerna i maj månad 2016. Personalgruppen ledningsarbete har en ökning med 4,4 årsarbetare. Orsaken till ökningen är dels en ökning med nya chefer, två avdelningar har delats på grund av hög arbetsbelastning för avdelningen. Dels upptäcktes en felkodning av sju chefer, vid genomgången av AID-kodningen under hösten 2016 av alla tjänster i förvaltningen, de var kodade på grundtjänstens AID. I övrigt är det endast marginella ökning och minskningar.

4.1.2 Övertid per personalgrupp (omräknad till årsarbetare)

Övertidsuttaget visar en minskning med 0,4 årsarbetare i jämförelsen och mellan personalgrupperna är det minimala förändringar. Det största övertidsuttaget finns inom tekniskarbete och beror till största delen på störningar i samband med beredskapslinjerna.

4.1.3 Mertid per personalgrupp (omräknad till årsarbetare)

Mertidsuttaget har en liten minskning med 0,4 årsarbetare och mellan personalgrupperna är det minimala förändringar.

4.1.4 Timavlönade per personalgrupp (omräknad till årsarbetare)

Timtidsuttaget har minskat totalt med 3,9 årsarbetare den största minskningen finns inom personalgruppen köks-, måltids-, städ-, tvätt och renhållningsarbete. Det finns mindre ökning inom personalgrupperna handläggare- och administratör, tekniskarbete samt hantverkare mm.

4.1.5 Frånvarotid per frånvarohuvudgrupp (omräknad till årsarbetare)

Den totala frånvarotiden har ökat med 1,4 årsarbetare i jämförelsen. Den minskningen finns i frånvarogrupperna sjukdom med 6,7 årsarbetare. Övrig frånvaro utan lön har en ökning med 3,3 årsarbetare, föräldraledighet har ökat med 2,5 årsarbetare och semester har ökat med 2,0. För övriga grupper är förändringen marginell alla under en årsarbetare

4.1.6 Antal anställda (tillsvidare- och visstidsanställda)

Totalt hade förvaltningen 602 medarbetare per sista februari. Antal anställda har minskat med 45 i jämförelsen. Antalet tillsvidare anställda har minskat med 17 och var 570 och antalet visstidsanställda har minskat med 28. I personalgruppen handläggare- och administratörsarbete finns en minskning med 34 medarbetare som en konsekvens av den genomförda omorganisationen inom personal och ekonomi, som trädde ikraft 2 maj 2016. I personalgruppen tekniskarbete finns en minskning med 8 medarbetare, orsaken till minskningen vakanta tjänster och fel AID-kodningen, som har rättats. Personalgruppen köks- måltids-, städ-, tvätt och renhållningsarbeten har minskat med fem medarbetare och hantverksarbeten mm har minskat med tre.

Fördelningen av antalet medarbetare i de olika personalgrupperna speglar också fördelningen av förvaltningens olika verksamhetsområden. Det finns 76 olika yrken inom förvaltningen.

4.1.7 Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid

Sjukfrånvaron har minskat med 0,7 % från 6,47 % till 5,76 %, landstinget totalt har en sjukfrånvaro på 6,9 %.

4.1.8 Extern personalrörlighet i procent (exklusive pensionsavgångar)

Den externa personalomsättningen, exklusive pensionsavgångar är 0,3 % under perioden januari-februari för hela förvaltningen.

4.2 Nyttjande av inhyrda respektive arvoderade läkare samt inhyrda sjuksköterskor avseende perioden 1 januari – 28 februari 2017

Området är inte aktuellt för Landstingsservice under årets första månader.

4.3 Arbetsmiljö

Det har inte skett någon returnering av arbetsmiljöarbetsuppgifter under årets första två månader.

I den förvaltningsgemensamma samverkansgruppen (FSG) följs förvaltningens systematiska arbetsmiljö arbete upp och skyddskommittén har aktiverats hittills en gång under året på förvaltningsnivå. Inom affärsområdena pågår det systematiska arbetsmiljöarbetet enligt plan, när det gäller skyddsronder. Allt fler avdelningar arbetar med riskbedömning av den dagliga verksamheten och arbetar fram handlingsplaner som följs upp i samverkansgrupp (BSG). Ett antal riskbedömningar inför förändringar är också genomförda med framtagna handlingsplaner.

Det har varit fortsatt hög arbetsbelastning och problem med den fysiska arbetsmiljön på Materialdepån. För att klara påfrestningarna så har det varit nödvändigt med förhöjd grundbemanning. Verksamheten var tänkt att flyttas till större lokaler i början av 2017, men kommer på grund av överprövning av beslutet att betydligt försenas.

Det föreligger oro för hälsan hos medarbetarna som arbetar på plan 5 i byggnad 13. På grund av planerad renovering av byggnad 13, så planeras affärsområdet Informatik att flytta från plan 2 och 5 i byggnad 13 till externa lokaler under våren 2017.

Det är fortsatt stor arbetsbelastning inom fastighetssidan för byggprojektledare, fastighetsförvaltare, lokalplanerar och avdelningschef. Inte minst av den uppkomna situationen när det gäller byggnad 13 och verksamhetens behov av övriga lokalanpassningar.

Arbetsbelastningen har varit fortsatt hög på it-sidan för både it-tekniker och tekniska systemförvaltare med flera. Avdelningschefen för it-infrastrukturavdelningen har slutat sin anställning och rekryteringsersättning pågår. Under tiden är det en hög arbetsbelastning för kvarvarande chefer.

4.4 Viktiga händelser inom personalområdet samt arbete med kostnadskontroll

Inom fastighetssidan saknas det byggprojektledare, det är ett stort rekryterings- och arbetsmiljöproblem. Ett antal tjänster har annonserats i flera omgångar och ändå inte kunnat bemannas. Dels är det inga eller för få sökande med rätt kompetens och dels har vi en lönelägesproblematik.

För beställningsenheten har arbetsbelastningen ökat markant både på grund av uppkommen frånvaro och att nuvarande avtal har löpt ut. Detta har resulterat i en kraftig ökning av avrop och fakturor och det visar på att verksamheten är sårbar.

Sommarplaneringen pågår för fullt och det börjar bli anmärkningsvärt att det inom flera kategorier är svårt att få sökande med rätt profil framförallt inom Städ, kost och logistik.

Trycket på kundtjänst har ökat markant och det behövs en hållbar lösning.

4.5 Värdegrundsarbetet

Det var med ett stort engagemang som man under 2015 på avdelnings- och affärsområdesnivå arbetade med att ta fram värdeord till landstingets värdegrundsarbete. Under 2016 har arbete pågått med att ta tills sig ledstjärnorna och arbeta ihop dem med de värdeord som man hade tidigare hade arbetat fram. Det är lite olika hur långt man har kommit på affärsområdes- och avdelningsnivå i detta arbete. En del avdelningar har redan arbetat igenom vad ledstjärnorna betyder för dem, t ex att de genomsyrar dagligen i arbetet som en naturlig del för en god leverans. Andra avdelningar har precis påbörjat sitt värdegrundsarbete.

Ett antal chefer och medarbetare har också deltagit i utbildningsdagen ”Sex steg till bättre möten”, som har varit mycket uppskattad.

5 Analyser, slutsatser och framåtblick

5.1 Samlad analys

Arbete pågår på bredfront för att uppfylla handlingsplan 2017 för Landstingsservice. Ett par områden behöver dock lyftas fram för att framöver inte tappa Landstingsservice goda kvalitet. Landstingsservice har ett avkastningskrav på 8,7 mnkr för 2017, vilket är en risk i sig för förmågan att utföra uppdraget med bibehållen kvalitet. Risken ökar om inget ekonomiskt stöd kommer ur professionsmiljarden för arbetet med förberedelser och upphandling av framtidens vårdinformationsstöd. Likaså är risken att följsamhet till beslutad investeringsplan inte kommer att kunna följas redan bekräftad. Här står vi allt närmare ett vägval där uppdraget i sig och ekonomisk följsamhet alltmer kommer i konflikt.

Under det närmaste året är det ett flertal avtal som kräver mycket av upphandlar- och juridiska resurser, då det varit leveransproblem och att leverantören inte följer avtal. Det finns tydliga tendenser på ett större fokus på avtalsförvaltning och leverantörsuppföljning, än tidigare år. Anbudsgivarna uppvisar i flera fall ett mycket mer aggressivt beteende gentemot landstinget som kund, vilket bland annat visar sig i en tydlig ökning av antalet överprövningar och begäran om sekretess för sina anbud. Det kräver extra arbete, inte bara för den juridiska kompetensen utan även för upphandlingarna i stort. En accelererande personalbrist på upphandlingsområdet lyser alltmer igenom. Konsekvensen blir att landstinget gör dåliga affärer.

I början på året beslutades en femårig investeringsplan på 2,0 miljarder kronor. Den innebär ett trendbrott där nu en sedan länge efterfrågad satsningen är på nya byggnationer. Det innebär stor återhållsamhet kring ombyggnader och lokalanpassningar i befintliga byggnader. Befintlig organisation är anpassad efter betydligt lägre investeringsnivåer. En anpassning av resurser, för att hantera den ökade investeringsplanen, behöver därför göras i kombination med andra åtgärder som nya upphandlingsformer och översyn av arbetsätt. Redan nu är ett läge där investeringsplanen inte kan effektueras. Det innebär att kraven på ombyggnader i befintliga lokaler ökar och det försvårar ytterligare resursproblematiken samt risken att investeringarna används fel. Ett strategiskt lokalförsörjningsråd är infört, där prioriteringar och nyttjande av ytor beslutas i samråd med berörda förvaltningschefer i vården, för att utnyttja befintliga resurser rätt. Men det löser inte det långsiktiga problemet med följsamhet till investeringsplanen.

Digitalisering och framtidens vårdinformationsstöd är ett mycket omfattande projekt. Det berör samtliga anställda i vården där dels grundsystemet System Cross, som alla använder, och ytterligare åtta större specialistsystem ska bytas ut. Systemen hanterar hela vårdproduktionen och vårdokumentationen i alla dess delar samtidigt som dagens alla berörda system ska avvecklas och arkiveras. Förberedelser för införande och upphandling pågår. Ekonomiska och personella resurser måste säkerställas inför den fortsatta processen. SUSSA-landstingens ekonomidirektörer har nu involverats i arbetet. Underlag för vad projektets genomförande mer i detalj innebär håller på att tas fram. Gartner gör löpande kvalitetssäkringar av SUSSA:s arbete men nu också av de lokala förberedelserna och den lokala genomförandeförmågan. Misslyckas åtagandet blir konsekvenserna enorma på flera plan.

Efterfrågan på dagligt stöd och service ökar och belastningen märks inte minst på kundtjänst. Införande av it-ronder och digitala beställnings- och självhjälpssystem är en del men brist på resurser gör att åtgärderna går för långsamt. Proaktivitet är nyckeln och framåt är åtgärderna ovan helt rätt väg.

5.2 Framåtblick – möjligheter och risker

Beskrivning av möjlighet	Förslag till åtgärd	Kort och lång sikt	Verksamhets- och ekonomisk möjlighet	Sannolikhet
<p>Rätt använd kompetens:</p> <p>Införa mer vårdnära service för att hantera fortsatt brist på vårdpersonal och hög kostnad för inhyrd personal genom bemanningsföretag.</p>	<p>Arbetsuppgifter görs fortfarande i ganska stor omfattning av vårdpersonal som inte kräver legitimation och kan utföras av servicepersonal. Utreda och föreslå nya områden som patientnära städ, smittskyddsstäd, slutstädning samt andra områden som administrativa för rätt kompetens till rätt arbetsuppgift.</p>	<p>Hitta ekonomiskt hållbara modeller över tiden</p>	<p>Frigör tid för vårdens personal och minska behovet av bemanningslösningar och vikarier samt bristen i stort. Minskar kostnaderna och ökar kvaliteten genom rätt använd kompetens. Minskar risken för vårdrelaterade infektioner, fallskador och andra vårdrelaterade misstag.</p>	<p>Mycket hög. Omställningskostnader måste troligen accepteras. Långsiktig kostnad lägre för Landstinget.</p>
<p>Samordnad materialförsörjning inom sjukvårdsregionen:</p> <p>Utökning av extern försäljning i Materialdepån till kommunerna i Blekinge genom samverkansnämnden.</p>	<p>Genomföra flytt till ny modern och större lokal</p>	<p>Lång avvaktan på förvaltningsrättens utlåtande. Annars ingen risk</p>	<p>På längre sikt ger det en minskad abonnemangskostnad för våra verksamheter då volymerna ökar</p>	<p>Hög</p>
<p>Bättre affärer:</p> <p>Avtalsförvaltning, leverantörsuppföljning och systemstöd för hela upphandlingsprocessen.</p>	<p>Bättre systemstöd för uppföljning och samordnat systemstöd samtidigt som det finns behov av att kvaliteten på informationen som förs blir bättre samt systemstöd för hela upphandlingsprocessen.</p>	<p>Kort och lång sikt</p>	<p>Bättre möjligheter till uppföljning och avtalsförvaltning ger sannolikt såväl bättre underlag för kommande upphandlingar, möjlighet till bättre intern styrning mot avtalstrohet och som en konsekvens bättre ekonomiska villkor, samt effektiviserar processen.</p>	<p>Hög</p>
<p>Digitalisering och e-hälsa:</p> <p>Öka takten i digitaliseringen och införandet av e-hälsotjänster.</p>	<p>Ekonomisk satsning och bättre prioritering samt effekthemtagning.</p>	<p>Kort och lång sikt</p>	<p>Effektiviseringar i patientprocesserna samt ökad tillgänglighet och minskad manuell administration. Sömlösa övergångar inom och mellan vårdprocesserna.</p>	<p>Hög</p>
<p>Energieffektivisering:</p> <p>Genomföra handlingsplanen för energibesparande och miljöförbättrande åtgärder för att minska energikostnaderna.</p>	<p>Anställa ytterligare en energiingenjör för att säkerställa genomförandet samt ta fram riktlinjer och mål för nya byggnationer.</p>	<p>Inga</p>	<p>Mediakostnaderna är en stor utgiftspost. Någon verksamhetrisk finns inte. Energibesparande åtgärder i dag och i framtiden (bygga rätt) som i förlängningen förbättrar miljö och hållbarhetsperspektivet</p>	<p>Mycket hög.</p>

Beskrivning av möjlighet	Förslag till åtgärd	Kort och lång sikt	Verksamhets- och ekonomisk möjlighet	Sannolikhet
<p>Ökad investeringstak för vårdlokaler:</p> <p>Förutsättningar att ha förmåga till följsamhet i linje med beslutad investeringsplan inom fastighetsinvesteringar.</p>	<p>Rekrytera fler medarbetare till byggprojekt-avdelningen. Justering av lönenivån måste göras. Externt rekryteringsstöd upphandlas. Parallellt pågår också översyn av arbetsprocessen för att hitta effektivare arbetsätt. Rekrytering pågår men är svår.</p>	<p>Kort och lång sikt</p>	<p>Resurserna räcker inte till för att genomföra investeringsplanen och konsekvensen är att uppdraget att tillhandahålla ändamålsenliga lokaler till Landstingets verksamheter inte klaras av i linje investeringsplanen.</p>	<p>Har redan inträffat</p>
<p>Minska störningarna i vården:</p> <p>Utöka IT ronderna till alla verksamheter inom landstinget.</p>	<p>Samtliga vårdverksamheter i första hand borde erbjudas genomgång av systemstödet och IT arbetsplatsen. Resultatet är effektivare arbetsätt och bättre och effektivare nyttjande av tillgängliga IT-stöd samt mindre tekniska störningar. Hinder resursbrist. Se punkten ökad digitalisering.</p>	<p>Risk för resurskonflikt mellan IT-ronder och traditionellt arbetsätt.</p>	<p>Översynen av It rutiner och It utrustning ger totalt en effektivare, snabbare och bättre arbetssituation och frigör mer tid för patienterna. Resultatet på sjukhuset är hittills att tid motsvarande en till två heltidsanställda frigörs per vårdavdelning.</p>	<p>Har redan inträffat.</p>

Beskrivning av risker	Förslag till åtgärd	Kort och lång sikt	Verksamhets- och ekonomisk möjlighet	Sannolikhet
<p>Flytt av materialdepån:</p> <p>Försenad flytt av Materialdepån</p>	<p>Handlingsplan och politiskt stöd för hur vi ska hantera situationen om förvaltningsrätten dömer till vår nackdel.</p>	<p>Dålig fysisk och psykosocial arbetsmiljö för medarbetarna. Kommunerna hittar andra vägar till sin försörjning av material. Lagar och förordningar uppfylls inte. Svårigheter att säkerställa försörjningen till vården i Kronoberg och Blekinge</p>	<p>Kostnaderna ökar.</p>	<p>Hög</p>
<p>Sämre affärer:</p> <p>Överprövningar och sekretessärenden ökar samt områden som inte upphandlas. Ny lagstiftning ökar arbetet genom utökad undersökningsplikt.</p>	<p>Rekrytera fler upphandlare, om inte måste avropande verksamheter planera för fördröjning i processen och den tidsåtgång som hanteringen medför.</p>	<p>Kort och lång sikt</p>	<p>Större risk för skadeståndskrav. Risk för större tidsutdräkt. Kostnaderna ökar för verksamheten när avtal saknas eller bara förlängs i stället för att konkurrensutsättas genom upphandling. Landstinget gör helt enkelt dåliga affärer.</p>	<p>Hög</p>

Beskrivning av risker	Förslag till åtgärd	Kort och lång sikt	Verksamhets- och ekonomisk möjlighet	Sannolikhet
<p>Bristande fastighetsunderhåll:</p> <p>Ökad byggnadsrelaterad ohälsa hos medarbetare</p>	<p>Förmåga att genomföra beslutad investeringsplan för lokaler samt att nivån för fastighetsunderhåll höjs från 86 kr per kvm till 100 kr per kvm (från 23 mnkr till 30 mnkr per år från 2018).</p>	<p>Hög risk. Tillfälliga lokaler och akuta åtgärder är ej kostnadseffektivt.</p>	<p>Byggrelaterad ohälsa skapar många negativa effekter och är ekonomiskt mycket negativt.</p>	<p>Hög</p>
<p>Nytt vårdinformations stöd:</p> <p>Förmågan att genomföra planerat byte av vårdinformationsstöd.</p>	<p>Erforderliga ekonomiska och personella resurser, för att byta vårdinformationsstöd, måste säkerställas. Dessa finns inte i dag.</p>	<p>Kort och lång sikt. Arbetet kommer att pågå under en 5 års period.</p>	<p>En enorm ekonomisk risk ur alla perspektiv. Vårdsystemen är vårdens informations, produktions och planeringssystem.</p>	<p>Mycket hög.</p>
<p>Ökade mediakostnader:</p> <p>Budgeten är idag anpassad efter gynnsamt klimatförhållande och låga marknadspriser samt energiskattebefrielse på vindkraft.</p>	<p>Genomföra energihandlingsplanen sam om möjligt ytterligare öka tempot med modern teknik och energiförsörjning. Möjliggörs genom att tillföra budgetmedel för att anställa ytterligare en energiingenjör.</p>	<p>Kort och lång</p>	<p>Energikostnaderna påverkas av många parametrar som vi inte styr över. Klimat, marknadens prissättning. Utöver det byggs nya lokalytor fortare än gamla rivs bort. För att bromsa mediakostnadsutvecklingen är enda möjligheten att energieffektivisera och satsa mer på ny teknik och egenproducerad energi.</p>	<p>Hög</p>
<p>Nybyggnationer, ombyggnationer och renoveringar:</p> <p>Nuvarande projektorganisation har inte tillräckligt med resurser för att genomföra investeringsplanen.</p>	<p>En kombination av att rekrytera mer egen personal, nya rekryteringssätt samt effektivisera processerna och använda mer externt konsultstöd och andra upphandlingsformer. En faktor som är negativ för processen är för få politiska beslutsmöten med många steg, och för låg beloppsdelegation.</p>	<p>Har redan inträffat</p>	<p>Risk för omfattande verksamhetsstörningar och utebliven verksamhetsutveckling</p>	<p>Mycket hög</p>

Bilagor

Resultatrapport Landstingservice

Personalstatistik Landstingservice

Utbetalningsplan Fastighet

Utbetalningsplan IT

Landstinget Blekinge
Ekonomirapportering

Formulär FR 1 - Resultatrapport
Utfall - Förvaltning

Förvaltning:	16 Landstingsservice	Period:	Mars 2017	Belopp:	TKR	Ifyllt av:		Datum:	2017-04-18
--------------	----------------------	---------	-----------	---------	-----	------------	--	--------	------------

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	-29 267	-193 378	-222 645	-27 250	-193 520	-220 770	-28 212	-183 487	-211 699	2 017	-142	1 875	1 055	9 891	10 946
Personal	76 897	467	77 364	6 731	69 539	76 270	79 712	457	80 169	-70 166	69 072	-1 094	2 815	-10	2 805
- Anställda	76 236	0	76 236	6 731	68 531	75 262	79 261	0	79 261	-69 506	68 531	-975	3 024	0	3 024
- Inhyrda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- övrigt	661	467	1 127	0	1 008	1 008	451	457	908	-661	542	-119	-209	-10	-219
Drift	74 704	32 929	107 633	16 404	81 256	97 659	71 160	32 346	103 506	-58 300	48 327	-9 973	-3 544	-583	-4 127
- Livsmedel och övr råvaror	4 575	0	4 575	1 275	2 782	4 057	4 387	-7	4 380	-3 300	2 782	-518	-189	-7	-196
- Lokal- och fastighetskostn	9 376	9 688	19 065	-283	18 932	18 649	10 129	9 261	19 390	-9 659	9 243	-416	753	-427	326
- Energi mm	11 205	0	11 205	0	10 587	10 587	11 133	0	11 133	-11 205	10 587	-618	-72	0	-72
- IT-program	12 539	2 185	14 725	62	13 379	13 441	8 461	1 815	10 276	-12 478	11 194	-1 284	-4 078	-371	-4 449
- Ankomstregistrerat	3 536	0	3 536	0	0	0	4 046	0	4 046	-3 536	0	-3 536	510	0	510
- Övrigt	33 472	21 055	54 527	15 350	35 575	50 926	33 004	21 277	54 281	-18 122	14 520	-3 602	-468	222	-246
Kapitalkostnad	33 179	5 418	38 597	1 941	42 725	44 666	32 327	7 368	39 695	-31 238	37 307	6 069	-852	1 950	1 098
TOTALA INTÄKTER	-29 267	-193 378	-222 645	-27 250	-193 520	-220 770	-28 212	-183 487	-211 699	2 017	-142	1 875	1 055	9 891	10 946
TOTALA KOSTNADER	184 779	38 814	223 593	25 075	193 520	218 595	183 198	40 171	223 369	-159 704	154 706	-4 998	-1 581	1 357	-224
NETTORESULTAT	155 513	-154 564	948	-2 175	0	-2 175	154 986	-143 316	11 670	-157 687	154 564	-3 123	-526	11 248	10 722

Landstinget Blekinge
Ekonomirapportering

Formulär FR 1 - Resultatrapport
Prognos - Förvaltning

Förvaltning:	16 Landstingsservice	Period:	Mars 2017	Belopp:	TKR	Ifyllt av:		Datum:	2017-04-18
--------------	----------------------	---------	-----------	---------	-----	------------	--	--------	------------

Kontoslag	PROGNOS - HELÅR			BUDGET - HELÅR			FÖREG. ÅR - HELÅR			PROGNOS JMF BUDGET			PROGNOS JMF FÖREG. ÅR		
	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt
Intäkter	-113 106	-773 978	-887 084	-109 000	-774 079	-883 080	-115 987	-741 417	-857 403	4 106	-101	4 004	-2 881	32 561	29 681
Personal	307 141	1 923	309 064	26 924	278 156	305 080	300 190	2 060	302 249	-280 218	276 233	-3 984	-6 952	137	-6 815
- Anställda	305 264	0	305 264	26 924	274 123	301 047	297 589	0	297 589	-278 341	274 123	-4 217	-7 675	0	-7 675
- Inhyrda	0	0	0	0	0	0	20	0	20	0	0	0	20	0	20
- övrigt	1 877	1 923	3 800	0	4 033	4 033	2 581	2 060	4 641	-1 877	2 110	233	704	137	841
Drift	274 996	130 343	405 338	65 614	325 024	390 638	266 499	127 033	393 531	-209 382	194 681	-14 700	-8 497	-3 310	-11 807
- Livsmedel och övr råvaror	18 225	0	18 225	5 100	11 130	16 230	18 342	7	18 350	-13 125	11 130	-1 995	117	7	125
- Lokal- och fastighetskostn	42 635	39 058	81 692	-1 133	75 727	74 594	39 737	38 245	77 983	-43 768	36 670	-7 098	-2 897	-812	-3 709
- Energi mm	43 349	0	43 349	0	42 349	42 349	39 497	0	39 497	-43 349	42 349	-1 000	-3 852	0	-3 852
- IT-program	47 262	8 876	56 138	246	53 516	53 762	46 124	7 260	53 384	-47 016	44 640	-2 376	-1 137	-1 617	-2 754
- Ankomstregistrerat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Övrigt	123 526	82 409	205 935	61 401	142 302	203 703	122 798	81 520	204 318	-62 125	59 893	-2 232	-728	-889	-1 617
Kapitalkostnad	146 372	23 067	169 439	7 763	170 899	178 662	131 094	30 010	161 104	-138 609	147 832	9 223	-15 278	6 943	-8 335
TOTALA INTÄKTER	-113 106	-773 978	-887 084	-109 000	-774 079	-883 080	-115 987	-741 417	-857 403	4 106	-101	4 004	-2 881	32 561	29 681
TOTALA KOSTNADER	728 509	155 332	883 841	100 301	774 079	874 380	697 782	159 102	856 884	-628 208	618 746	-9 462	-30 727	3 770	-26 957
NETTORESULTAT	615 403	-618 646	-3 243	-8 700	0	-8 700	581 795	-582 314	-519	-624 102	618 645	-5 457	-33 607	36 331	2 724

Personalrapport per personalgrupp

källa: QlikView

Organisation: Landstingsservice

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

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	17,6	11,7	29,3	18,4	15,3	33,7	0,8	3,6	4,4
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	137,2	30,2	167,3	110,9	26,8	137,7	-26,2	-3,3	-29,6
1.3 Medicinska sekreterare	1,1	0,0	1,1	1,4	0,0	1,4	0,2	0,0	0,2
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0,0	1,0	1,0	0,0	1,1	1,1	0,0	0,2	0,2
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	4,8	0,0	4,8	4,8	0,0	4,8	-0,1	0,0	-0,1
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	0,2	0,2	-0,1	0,1
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	5,2	2,0	7,2	5,4	2,9	8,4	0,2	1,0	1,2
7.0 Teknikarbete	25,5	87,8	113,3	22,8	90,4	113,2	-2,7	2,6	-0,1
8.0 Hantverkararbete m.m.	7,5	46,3	53,8	5,6	46,4	52,0	-1,9	0,1	-1,8
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	170,1	42,5	212,7	173,0	37,7	210,7	2,9	-4,8	-1,9
Total [årsarbetare]	369,1	221,6	590,7	342,6	220,7	563,3	-26,6	-0,9	-27,4

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

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,00	0,06	0,06
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,06	0,16	0,22	0,03	0,03	0,07	-0,03	-0,12	-0,15
7.0 Teknikarbete	0,27	2,98	3,25	0,12	2,80	2,92	-0,15	-0,18	-0,33
8.0 Hantverkararbete m.m.	0,00	0,46	0,46	0,02	0,66	0,68	0,01	0,20	0,21
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	0,73	0,14	0,88	0,66	0,07	0,72	-0,08	-0,08	-0,15
Total [årsarbetare]	1,07	3,74	4,81	0,83	3,61	4,44	-0,24	-0,12	-0,37

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

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	0,02	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	-0,02	0,00	-0,02
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,15	0,04	0,18	0,26	0,01	0,27	0,11	-0,03	0,08
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,04	0,04	0,00	0,04
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01
7.0 Teknikarbete	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,01	-0,01
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	0,52	0,15	0,67	0,08	0,05	0,13	-0,44	-0,09	-0,53
Total [årsarbetare]	0,69	0,20	0,88	0,39	0,06	0,45	-0,30	-0,13	-0,43

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

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	1,90	0,36	2,26	2,43	0,00	2,43	0,53	-0,36	0,17
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,00	0,14	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,14	-0,14
7.0 Teknikarbete	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28	0,00	0,28	0,28
8.0 Hantverkararbete m.m.	0,00	0,69	0,69	0,00	0,95	0,95	0,00	0,26	0,26
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	7,59	3,82	11,41	5,21	1,69	6,90	-2,38	-2,14	-4,51
Total [årsarbetare]	9,49	5,01	14,50	7,64	2,92	10,57	-1,85	-2,09	-3,93

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

Frånvarogrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
01 Sjukfrånvaro	26,56	12,66	39,22	24,13	8,36	32,48	-2,44	-4,30	-6,74
02 Tf Vård av barn	4,92	1,61	6,53	4,80	1,06	5,86	-0,12	-0,56	-0,67
03 Semester	18,45	10,20	28,65	19,68	11,06	30,73	1,22	0,86	2,08
04 Föräldraledighet	7,69	1,14	8,83	10,02	1,35	11,37	2,33	0,21	2,54
05 Utbildning	2,07	1,74	3,81	2,29	1,29	3,58	0,22	-0,45	-0,23
06 Fackligt uppdrag	0,09	0,06	0,15	0,11	0,19	0,30	0,03	0,13	0,15
07 Övr.frånvaro m lön	2,32	1,22	3,55	2,29	1,78	4,06	-0,03	0,55	0,52
08 Övr.frånvaro u lön	4,79	1,31	6,10	4,55	4,87	9,42	-0,24	3,55	3,32
09 Flexledighet	4,43	2,31	6,74	3,35	3,77	7,11	-1,09	1,46	0,37
10 Sem i timmar	0,50	0,10	0,59	0,55	0,06	0,61	0,06	-0,04	0,02
Total [årsarbetare]	71,82	32,35	104,16	71,76	33,76	105,52	-0,06	1,42	1,36

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

År	2016			2017			Förändring		
Kön	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	7,04	5,47	6,47	6,82	4,01	5,76	-0,22	-1,46	-0,71

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

År	2016			2017			Förändring		
Kön	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
Externa avgångar	0,3	0,0	0,2	0,8	0,0	0,5	0,5	0,0	0,3

Totalt antal anställda 2017-02-28

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	17	11	28	17	15	32	0	4	4
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	158	31	189	127	28	155	-31	-3	-34
1.3 Medicinska sekreterare	2	0	2	2		2	0	0	0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0	1	1	0	1	1	0	0	0
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	6	0	6	6	0	6	0	0	0
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	6	2	8	6	3	9	0	1	1
7.0 Teknikarbete	28	92	120	24	88	112	-4	-4	-8
8.0 Hantverkararbete m.m.	8	49	57	6	48	54	-2	-1	-3
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	193	43	236	190	41	231	-3	-2	-5
Total [anställda]	418	229	647	378	224	602	-40	-5	-45

Antal tillsvidareanställda 2017-02-28

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	17	11	28	17	15	32	0	4	4
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	147	29	176	121	27	148	-26	-2	-28
1.3 Medicinska sekreterare	2	0	2	2		2	0	0	0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0	1	1	0	1	1	0	0	0
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	6	0	6	6	0	6	0	0	0
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	6	2	8	6	3	9	0	1	1
7.0 Teknikarbete	26	84	110	24	88	112	-2	4	2
8.0 Hantverkararbete m.m.	8	46	54	6	46	52	-2	0	-2
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	170	32	202	176	32	208	6	0	6
Total [tillsvidareanställda]	382	205	587	358	212	570	-24	7	-17

Antal visstidsanställda (månadsavlönade) 2017-02-28

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	11	2	13	6	1	7	-5	-1	-6
7.0 Teknikarbete	2	8	10	0	0	0	-2	-8	-10
8.0 Hantverkararbete m.m.	0	3	3	0	2	2	0	-1	-1
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	23	11	34	14	9	23	-9	-2	-11
Total [vistidsanställda]	36	24	60	20	12	32	-16	-12	-28

Förvaltning/Nämnd: 16 Landstingservice	Period: Januari - mars 2017	Belopp: TKR	Ifylld av: Sindi Swärdh
--	-----------------------------	-------------	-------------------------

Datum:

INVESTERINGSUPPGIFTER					EKONOMISK UPPFÖLJNING INVESTERING						
Ref	Investering (namn/beskrivning)	Investerande basenhet	Klassificering		Budget	Tidigare år	Hitintills under år	Prognos rest året	Totalt detta år	Prognos framtid	Totalt per investering
			Typ	Orsak							
1	Programvaror		IT			7 574	1 495		1 495		9 069
2	Datautrusning		IT			11 075	704		704		11 779
3	Medicinteknik		MT			36	0		0		0
4	Bilar och transportmedel		ÖV			0	0		0		0
5	Kommunikationsutrustning		ÖV			0	0		0		0
6	Konst		ÖV			432	29		29		461
7	Maskiner och inventarier		ÖV			3 546	144		144		3 690
8									0		0
9									0		0
10									0		0
11									0		0
12									0		0
13									0		0
14									0		0
15									0		0
16									0		0
17									0		0
18									0		0
19									0		0
20									0		0
21	Övriga investeringar	-	-	-					0		0
TOTALT						22 663	2 373		2 373		24 381

Förklaring till kolumnen Klassificering.

Ange följande förkortningar per specificerad investering

Typ MT för Medicintekniska investeringar	Orsak PS för investeringar relaterade till Patientsäkerhet
FA för Fastighetsinvesteringar	KB för kostnadsbesparande investeringar
IT för IT investeringar	VE för versamhetseffektiviserade investeringar
ÖV för Övriga investeringar	AE för administrationseffektiviserande investeringar
	ÖV för övriga investeringar

Utbetalningsplan 2017

Proj-Nr.	Byggn	Benämning	Upparbetat feb 2017	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec	Totalt 2017
6293	90200	Byte av huvudledningsventil	0	0	0	100 000	0	0	0	0	0	0	0	100 000
8888	90213	Flytt av sterilen By.13 plan 6	0	0	0	50 000	50 000	50 000	300 000	500 000	1 000 000	1 000 000	700 000	3 650 000
6360	90235	Ombyggnad fjärrvärme, Panncentral	136 193	100 000	100 000	0	0	0	0	0	0	0	0	336 193
8888	90239	Nya autoklaver sterilen		0	0	0	0	0	50 000	100 000	100 000	100 000	50 000	400 000
6509	90240	IVA, Post-OP, övervakningstorg	852	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	852
6106	90701	Energisparåtgärder i VVS system, By 07-01 Karlshamn	59 567	0	15 000	0	0	0	0	300 000	0	0	0	374 567
6085	92500	Ny dragning av värmesystem	1 300	0	0	70 000	0	0	0	0	0	0	0	71 300
8888	92501	Byte Endoskopmaskiner Kirurgmot. K-hmn		0	0	50 000	50 000	100 000	400 000	500 000	400 000	0	0	1 500 000
8888	92510	Nya autoklaver sterilen		0	0	0	0	0	0	50 000	100 000	100 000	200 000	450 000
8888	92510	Byte av endoskopmaskiner OP Karlshamn		0	0	0	25 000	50 000	50 000	500 000	500 000	375 000	0	1 500 000
6544	92520	By 25-20, Kylskåp Klin.Kem.Lab	880	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	880
6478	90000	Mindre investeringsprojekt i fastigheterna	51 981	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	1 051 981
6230	90200	Åtgärder avdelningskök	0	0	0	0	0	0	50 000	50 000	100 000	100 000	100 000	400 000
6927	90200	Flytt syrgastank	25 000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25 000
6460	90245	Ny paviljong	746 766	0	300 000	300 000	200 000	0	0	0	0	0	0	1 546 766
6333	91201	Rivning by.01, Nybyggnad kallförråd/miljöstation	51 585	0	15 000	10 000	0	0	0	0	0	0	0	76 585
6338	91203	Rehab nybyggnad Ronneby HC	224 802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	224 802
6114	91320	Carport	6 605	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6 605
6098	92505	Provisorie AVA, By 25-05	508 015	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	508 015
6812	92510	Nya kylar och frysar	63 383	0	50 000	20 000	20 000	0	0	0	0	0	0	153 383
6541	92516	Ombyggnad Rehab avd. 20, K-hmn	0	0	0	0	0	0	0	50 000	100 000	100 000	50 000	300 000
6062	92520	Samaritens VC, personalrum	0	0	0	50 000	300 000	300 000	200 000	50 000	0	0	0	900 000
6839	93301	Psykiatrins mellanvård Olofström	29 931	0	100 000	50 000	50 000	20 000	0	0	0	0	0	249 931
6975	90240	Neonatal Avd.33 mjölkök		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6671	90241	Blodcentralen, komponentberedning	0	2 000	2 000	5 000	10 000	0	2 000	1 000	1 000	0	0	23 000
6903	92520	Nytt kemlabsystem Karlshamn	155 003	5 000	5 000	5 000	10 000	0	5 000	20 000	20 000	15 000	15 000	255 003
6227	90000	Styrssystem gamla	101 300	0	50 000	100 000	0	0	0	0	0	0	0	251 300
6521	90200	Solceller LTB:s byggnader	650	0	20 000	0	0	0	20 000	20 000	0	0	0	60 650
6759	90200	Central elkraftförsörjning	18 815	0	200 000	200 000	200 000	0	200 000	400 000	200 000	0	0	1 418 815
6578	90246	Yttre VA och Etableringsområde, BLS K-na	664 966	0	1 300 000	1 200 000	1 000 000	0	200 000	100 000	0	0	0	4 464 966
6803	90246	Patologi/Cytologi Ny lab.byggnad	2 386 113	2 100 000	2 100 000	2 100 000	1 000 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	10 286 113
6971	91000	Reservkraftsförsörjning Sölvesborg och Ronneby	0	0	20 000	20 000	0	0	0	0	0	0	0	40 000
6692	91200	Byte av äldre styrsystem	1 300	100 000	200 000	200 000	300 000	0	200 000	200 000	100 000	0	0	1 301 300
6244	89203	Asarum, Ombyggnad för Folktandvården	159 608	0	0	0	0	0	0	100 000	200 000	300 000	300 000	1 059 608
6097	90226	Cytostatikarum ombyggnad	20 000	0	0	110 000	0	0	0	0	0	0	0	130 000
6100	90226	Anpassning för Spect-CT och Gammakamera, Klin-Fys	1 950	0	200 000	150 000	100 000	0	0	600 000	700 000	1 000 000	1 000 000	3 751 950
6383	90233	Miljödepå ombyggnad	15 678	0	0	0	25 000	0	0	0	0	0	0	40 678
6285	90239	Uppgradering Lab 2	120 030	0	300 000	283 000	250 000	0	0	0	0	0	0	953 030
6742	90239	Ombyggnad LAB 1 och LAB 13	50 074	0	0	25 000	0	0	0	0	0	0	0	75 074
6946	90239	Anpassning för Spect-CT och Gammakamera, Röntgen	62 115	700 000	1 500 000	1 500 000	400 000	0	400 000	0	0	0	0	4 562 115
8888	90239	Mammografi, byte av kameror.		0	0	0	200 000	200 000	100 000	0	0	0	0	500 000
6952	90244	Helikopterplatta säkerhetshöjande åtgärder	20 650	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20 650
6272	90801	HMC Rekonditioneringshall	751	0	0	150 000	150 000	0	0	480 000	500 000	500 000	500 000	2 280 751
6576	91001	Utemiljö Sölvesborg	0	0	0	0	200 000	0	0	0	0	0	0	200 000
6391	91002	Ombyggnad vårdcentral Sölvesborg	2 875	0	0	0	50 000	0	0	0	0	0	0	52 875
6116	92502	BLS K-hmn, by 25-02, byte av MR-kameror	228 376	0	250 000	110 000	0	0	0	0	0	0	0	588 376
6477	92514	Rehab Kmn sjukgy. Arbetsterapi personalkök	239 008	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	239 008
6612	94301	Jämjö VC, Ombyggnad för tandvård	11 493	0	0	0	25 000	0	0	0	0	0	0	36 493
6061	913xx	Elevboende Folkhögskolan	36 765	0	0	150 000	250 000	0	150 000	150 000	100 000	500 000	500 000	1 836 765
6063		Flytta Materialdepån	179 111	0	300 000	200 000	0	0	1 500 000	1 500 000	1 500 000	2 000 000	1 700 000	8 879 111

Proj-Nr.	Byggn	Benämning	Upparbetat feb 2017	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec	Totalt 2017
6468	90200	Säkerhetshöjande åtgärder på fastigheter	180 417	50 000	50 000	50 000	50 000	0	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	630 417
6700	90200	Anpassning avdel kök avd 61	991	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	991
6221	89136	Minnesmottagningen Pantarholmen	40 425	20 000	20 000	250 000	400 000	150 000	0	0	0	0	0	880 425
6006	90204	Utemiljö Wämö VC	16 120	28 000	100 000	0	0	0	0	0	0	0	0	144 120
8888	90213	Åtgärda miljöproblem Byggnad 13			25 000	75 000	200 000	250 000	250 000	500 000	1 000 000	1 800 000	1 900 000	6 000 000
6336	90226	Fönsterbyte	672 585	838 000	1 050 000	1 000 000	500 000	500 000	2 000 000	500 000	0	0	0	7 060 585
8888	90232	Ombyggnad Kök och Restaurang		0	0	0	0	0	50 000	50 000	100 000	100 000	100 000	400 000
6924	90241	Flytt av provtagningscentral	150 393	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150 393
6621	92510	Nya OP-bord och OP-lampor, anpassning		0	10 000	0	0	0	0	0	250 000	250 000	0	510 000
6510	89029	Ungdomsmottagningen Karlskrona	151 918	0	200 000	50 000	0	0	0	0	1 200 000	0	0	1 601 918
6958	89135	Psykiatri mellanvård från Brunnsgården, Paviljong	45 513	0	100 000	0	0	0	0	0	0	0	0	145 513
6663	90200	Ombyggnad utemiljö PIVA/PAKA	16 675	0	0	0	0	0	100 000	400 000	800 000	500 000	500 000	2 316 675
6972	90224	Ombyggnad Psykiatri 02-24	8 251	0	0	0	0	0	25 000	50 000	100 000	100 000	50 000	333 251
6940	90225	Permanent lokaler Kirurgens inskrivningsenhet	0	0	0	0	50 000	250 000	250 000	500 000	50 000	50 000	50 000	1 200 000
8888	90233	Parkeringshus renovering	0	0	0	0	50 000	0	150 000	100 000	100 000	0	0	400 000
6052	90242	Kvinnokliniken mottagning, konferens- och väntrum	1 950	0	0	0	50 000	0	50 000	100 000	200 000	200 000	200 000	801 950
6582	90242	Obstetrisk mottagning, Kvinnokliniken	471 770	200 000	150 000	150 000	150 000	0	0	0	0	0	0	1 121 770
6811	90242	Tillbyggnad för Ortopedteknisk avdelning OTA	254 275	250 000	1 000 000	2 500 000	3 000 000	3 000 000	4 000 000	5 000 000	3 500 000	3 500 000	3 000 000	29 004 275
6825	90249	Ny datahall	0	0	0	25 000	50 000	0	150 000	150 000	0	0	1 500 000	1 875 000
6624	92529	Ambulansstation Karlshamn	33 800	150 000	400 000	400 000	500 000	500 000	100 000	1 000 000	1 500 000	2 000 000	5 000 000	11 583 800
8888	90000	FTI-projekt 2017	600 000	1 500 000	2 150 000	3 850 000	1 700 000	0	1 350 000	1 650 000	1 350 000	1 500 000	1 100 000	16 750 000
6974	90200	Wämö Center, fönster- och fasadrenovering	242	438 000	150 000	50 000	0	0	0	0	0	0	0	638 242
6109	90202	Åtg. Innemiljöproblem controlleravd.	2 600	40 000	50 000	50 000	0	0	0	0	0	0	0	142 600
6105	95102	Åtgärder inneproblem Rödeby	30 319	80 000	400 000	300 000	50 000	0	0	0	0	0	0	860 319
6011	90200	Brandlarm generellt	33 200	0	80 000	80 000	0	0	0	0	0	0	0	193 200
6102		BLS K-hmn, K-na, publika laddstolpar elbilar		0	0	150 000	0	0	0	0	0	0	0	150 000
6262	90000	Datainstallationer	32 177	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	532 177
6763	90000	Framtidens vårdlokaler i Blekinge	54 004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54 004
8888	92515	Ombyggnad bassängen		0	0	0	0	0	500 000	500 000	500 000	500 000	0	2 000 000
			9 181 115	6 751 000	13 112 000	16 338 000	11 765 000	5 620 000	13 102 000	16 471 000	16 571 000	16 890 000	18 815 000	144 616 115

PU-MEDEL FÖR 2017

SAMTLIGA FASTIGHETER

Ansvar 1552							
Benämning	Åtgärd	Ansvarig	Anslag	Dnr./Proj. kod	Projektnummer	Upparbetad kostnad	Återstår av budget
Övergripande	Relationsritningar	PH/AJ	800	17-2	6224	74	726
Övergripande	Handlägg underhållsarbeten	PT	650	17-3	6246	10	640
EL	Revision brandlarm	RE	175	17-4	6247	21	154
EL	Elektriska nämnden. Revisionsbesiktning	LEO/RE	475	17-5	6250	24	451
VVS	Obl ventilationskontroll	AT/BE	1150	17-6	6254	80	1070
VVS	Energideklarationer	AT/BE	1000	17-7	6258	3	997
BYGG	Underhåll av grönytor	PT	150	17-8	6261	0	150
SUMMA (tkr)			4 400			212	4188

Exempel på kontering: 60720 alt 75500-1552-3160-6897-98000-3001

Ansvar 1532							
Benämning	Åtgärd	Ansvarig	Anslag	Dnr./Proj. kod	Projektnummer	Upparbetad kostnad	Återstår av budget
Övergripande	Underhållsreserv	JL/TB	2600	17-1	6284	1525	1075

Exempel vid kontering reserven: 60720 alt 75500-1532-3156-215-90207-3001
 Projektnumret används endast vid tidskrivning

UTBETALNINGSPLAN Investeringar 2017 - IT och Telefoniinvesteringar

Uppdaterat: 2017-04-10 Annelie

Objektnr	Investering	Typ	Betalt totalt 2016	Budget 2017	jan 2017	feb 2017	mars 2017	april 2017	maj 2017	juni 2017	juli 2017	aug 2017	sept 2017	okt 2017	nov 2017	dec 2017	Investerat 2017	Prognos 2017
300100	Tandvården	IT	0	1 550 000														0
300101	Reinvesteringar IT infrastruktur	IT	1 930 311	10 000 000	264 751		397 285										662 036	16 000 000
300102	Haveri och reinvesteringarreserv	IT	3 868 134	2 000 000	65 565		210 000										275 565	2 000 000
300104	Infrastruktur Mobilitet/WiFi/Positionering/video	IT	804 836	8 000 000	430 591		500 262										930 852	6 000 000
300107	Container för serverhallsreduktion	IT		6 000 000													0	6 000 000
300108	Utbyte från IDM till MIM	IT	461 982	140 000		150 875	221 475										372 351	400 000
300110	Ambulas och akutverksamhet	IT	0	500 000	95 700												95 700	200 000
300111	Framtidens vårdsystemsstöd och arkivering	IT		30 000 000													0	0
300114	Utbyte av Mikrofilmmarkiv	IT		1 500 000													0	1 500 000
300117	Order, Lager och faktureringsystem som ersätter dagens system (Sesam 2)	IT		2 000 000													0	0
300118	Spårbarhetsystem för läkemedel	IT		500 000													0	0
300119	Kundreskontraportal	IT		130 000													0	130 000
300120	Samlingsfaktura	IT	0	70 000													0	70 000
300121	Bildhantering Sectra Open Archive	IT	102 900	900 000	18 900	47 600	37 100										103 600	1 000 000
300122	Bildhantering Mellanlagring upphandlas	IT	0	4 500 000													0	0
300123	Licens MX samt DX till mammografi	IT	0	460 000													0	0
300125	Sectra advanced visualisation	IT		300 000													0	300 000
300126	KPP, kostnad per patient för röntgen	IT		200 000													0	200 000
300127	Verktyg för att stödja målstyrning och uppföljning av landstingsplanen	IT		1 500 000													0	200 000
300128	Nytt Intranät	IT		1 000 000			70 729										70 729	1 500 000
300131	Fullmäktigesändning, ny teknik i HD	IT	29 800	500 000	9 356												9 356	10 000
300132	Blekinge folkhögskola, integration EPI-server	IT		300 000													0	0
300133	Datawarehouse för vårdstatistik, lokal tjänsteplattform	IT		2 500 000													0	500 000
300134	Nya moduler i Heroma, chefs meny, SMS, BFR	IT	0	350 000													0	350 000
300135	Nationella IT-strategin NPÖ-2, HSA-2, SITHS-2	IT	0	400 000													0	400 000
300136	BoS	IT	0	500 000													0	300 000
300137	Sectra 3D Ortho	IT	0	396 000		396 000											396 000	396 000
300138	QA-licenser Röntgen	IT	0	175 500													0	175 500
300139	Sectra One Connect	IT	0	40 000													0	40 000
300140	Taligenkänning Mammografi (3 st licenser)	IT	0	215 000													0	0
300142	Schemasystem för läkare, kompetensplanering	IT	0	200 000													0	0
300143	Uppgradering Kurskatalogen	IT		1 000 000													0	0
300145	Nytt system för praktikplatsplanering	IT		50 000													0	0
300056	Analytix,uppggradering av Safir	IT	624 333	350 000	80 000		80 000	80 000									240 000	350 000
300057	Upphandling av BHV-journal PMO	IT	0	1 000 000													0	1 000 000
TOTALT PLANERAT				79 226 500	964 862	594 475	1 516 851	80 000	0	0	0	0	0	0	0	0	3 156 188	39 021 500
TOTALTRAM																		

Gamla investeringar från 2016

Nya investeringar 2017

Flyttade till MT

Ej aktuella längre enligt verksamhet