



# Verksamhetsplan och detaljbudget 2010 för Skaraborgs Sjukhus

**EJ FASTSTÄLLD**

## Skaraborgs sjukhus – tillsammans utvecklar vi god vård

För Skaraborgs Sjukhus (SkaS) framtida utvecklingsmöjligheter är det av avgörande betydelse att nu beslutad budget och kostnadsnivå överensstämmer. SkaS har för att nå budgetbalans tagit fram ett förslag med åtgärder som innebär kostnadssänkningar på ca 150 miljoner kronor.

I de åtgärder som vidtas ingår översyn av alla verksamheter utan att tumma på vårdens kvalitet. Därför görs översyn av såväl bemanning som antalet vårdplatser, men framför allt granskas *hur* arbetet utförs. Det är denna översyn som förväntas ge den största effekten, både när det gäller ekonomi, patientnöjdhet och arbetsmiljö. Det kan till exempel innebära överföring av slutenvård till öppenvård och ändrat omhändertagande i öppenvård med färre vårdkontakter. Patienterna ska i alla processer tas omhand utan onödig väntan.

Patientens väg genom vården innebär en process. I den kan hela tiden skapas mer effektiva sätt att bedriva vård, utan att det innebär att personalen måste ”springa fortare”. Målet är istället att underlätta för våra medarbetare genom att hitta bättre sätt att arbeta, samtidigt som patientsäkerheten bevaras. Förbättringsområden är till exempel att bli bättre på att samarbeta över verksamhetsgränserna, men

också på att ta tillvara varandras kompetens. Största delen av föreslagna åtgärder berör personalkostnaderna vilket bland annat genomförs genom anpassning till en lägre personalvolym. Personalomställningsarbetet kommer att genomföras genom ett strukturerat omställningsprogram där volymminskningen ska ske på ett personalpolitiskt så bra sätt som möjligt för berörd personal. Syftet med personalomställningen är att permanent minska antalet tillsvidareanställda i takt med nuvarande personalrörlighet. I samband med genomförandet kommer de möjligheter ett omställningsarbete kan ge att tas tillvara, till exempel utveckling till det framtida kompetensbehovet och verksamhetsanpassad bemanning. Arbetet med personalomställning kommer att bedrivas skyndsamt då berörda personer skall veta vad som gäller men även för att snabbt uppnå rätt kostnadsnivå.

För att kunna stötta personalen som har ett tungt, men viktigt uppdrag i omställningsarbetet fortsätter satsningen på arbetsmiljö genom projektet LIVsviktigt arbete för hållbart Arbetsliv (LIVA) och Hälsofrämjande sjukhus. Syftet med projektet är bland annat att utveckla arbetsmiljöarbetet och koppla det till bemanningsfrågor och processutveckling också i det pågående personalomställningsarbetet.



## Översiktlig beskrivning av uppdraget för Skaraborgs Sjukhus (SkaS)

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med de styrande dokument som finns för SkaS. Där kan, förutom lagar, policydokument och riktlinjer nämnas budget för Västra Götalandsregionen (VGR) och överenskommelser med hälso- och sjukvårdsnämnderna i Skaraborg och med hälso- och sjukvårdsutskottet samt SkaS ledningssystem SkaS-guiden. Nedan beskrivs punkter ur överenskommelserna 2010 - 2012 som särskilt beaktas i verksamhetens uppdrag.

### Grunduppdrag

Uppdraget är att tillhandahålla specialistsjukvård av hög kvalitet för befolkningen i närområdet och i tillämpliga delar för befolkningen som helhet i ett regionperspektiv.

I uppdraget ingår att samverka med övriga vårdgivare. Genom samverkan utvecklas hälso- och sjukvården så att patienterna inte upplever några organisationsgränser i vårdsituationen. Samverkan är ett led i kunskapsspridning och utveckling av den nära sjukvården. Äldre, personer med kroniska sjukdomar och personer med psykiatrisk diagnos har särskilda behov av såväl närhet som en fast vårdkontakt. Barnperspektivet ska beaktas med barn och ungdomars behov av ett välfungerande nätverk i fokus. Verksamheten ska bedrivas enligt vetenskap och beprövad erfarenhet hela året enligt avtalad omfattning och inriktning.

Det hälsofrämjande uppdraget ska genomsyra hela verksamheten. Verksamhetens kunskap när det gäller att förebygga sjukdomstillstånd ska tillvaratas och utvecklas och komma alla samverkansparter till del. Genom att följa upp vårdens resultat undersöks i vilken utsträckning sjukvårds- och hälsovårdsinsatser kan påverka livsstil och livslängd.

Den offensiva verksamhetsutvecklingen ska fortgå så att nationella och regionala regelverk tillgodoses. Vårdprocesser ska beskrivas och vid behov förbättras utifrån ett helhetsperspektiv avseende patientens sjukvårds- och omvårdnadsbehov. Arbetet ska bygga på vårdprogram och ett gränsöverskridande vårdkedjearbete där vårdinsatserna i allt högre grad baseras på evidens.

### Specifika uppdrag

För att komplettera grunduppdraget och vidareutveckla vården efter de politiska inriktningsmålen och med vägledning av Socialstyrelsens riktlinjer God Vård har specifika uppdrag tagits fram. Exempel på uppdrag är områdena, patientfokuserad vård, säker, kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård, tillgänglig vård, jämlik och jämställd vård, effektiv vård, vård på rätt nivå, hälsofrämjande sjukvård, sjukskrivningsprocess, psykiatri samt personal.

### Särskilda utvecklingsinsatser/uppdrag

Arbete i enlighet med målbild 2012 ska genomföras enligt nedanstående "Förändringar av verksamhetens inriktning och omfattning 2010".

Särskilda utvecklingsområden/uppdrag i 2010 års överenskommelse är hjärtsjukvård med PCI och ablationer, Waran och jourbesök huvudsakligen nattetid.

### Ersättning

Vårdersättningen till sjukhuset delas upp i ersättning för prestationsersatt verksamhet och verksamhet ersatt med fast belopp. Målrelaterad ersättning utgår om målen uppnås och omfattar tre områden; väntetider, patientnöjdhet och medicinska resultat.

I ersättningen ingår ett ekonomiskt ansvar för mottagnings- och behandlingsgarantierna enligt den nationella respektive regionala vårdgarantin och för den nationella valfrihetsvården.

### Prestationsuppdrag

Prestationsuppdraget bygger på utfallet för 2009 efter justering för kända verksamhetsförändringar. Att klara vårdgarantin och andra garantiregler är basen i detta uppdrag men volymen ses som ett planeringstal då uppdraget att klara budgetbalans innebär översyn av alla verksamheter. Förändrat arbetssätt kan till exempel innebära överföring av slutenvård till öppenvård och ändrat omhändertagande i öppenvård med färre vårdkontakter.

### **Överenskommelse käkkirurgi**

Käkkirurgi har ett delat ansvar för akutsjukvård och specialisttandvård. Uppdraget för akutsjukvård innebär att kliniken ska tillgodose behovet av käkkirurgisk kompetens vid olika sjukdomstillstånd.

Med specialisttandvård menas i detta dokument den offentligt bedrivna specialisttandvården inom Skaraborgs Sjukhus i vilket även innefattas odontologisk röntgendiagnostik.

### **Uppdrag rättspsykiatrisk vård**

Skaraborgs Sjukhus har i uppdrag att ge öppen och slutna rättspsykiatrisk vård vid rättspsykiatrisk klinik till invånarna i Västra Götaland som av domstol har överlämnats till sådan vård. Sjukhuset skall när egen kompetens saknas, tillse att vård ges vid annan lämplig sjukvårdsinrättning med inriktning mot rättspsykiatrisk vård. Sahlgrenska Universitetssjukhuset samordnar regionens avtal med Karsuddens sjukhus, Katrineholm. Sjukhuset har också i uppdrag att delta i det regionala samarbetet och bidra till att fortsatt utveckling kan ske avseende vårdinnehåll och verksamhet.

Inom ramen för sjukhusets övergripande uppdrag ingår att för den rättspsykiatriska vården bedriva forskning, utveckling och undervisning.

### **Förändringar av verksamhetens inriktning och omfattning 2010**

Den stora utmaning som hälso- och sjukvården i Skaraborg och Västra Götalandsregionen står inför med ökade medicinska möjligheter och krympande resurser under 2010-2012 har visat på behovet av ett förändrat arbetssätt mellan sjukhusstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna för att uppnå en budget i balans.

SkaS har tagit fram ett förslag till åtgärds paket som innebär kostnadssänkningar på cirka 150 miljoner kronor. Hälso- och sjukvårdsnämnderna och sjukhusstyrelsen ska gemensamt följa utvecklingen och resultatet av åtgärdsprogrammet. Visar det sig att föreslagna åtgärder inte får tillräcklig effekt ska förslag till ytterligare åtgärder arbetas fram. Senast 30 april 2010 ska eventuella kompletteringar till åtgärdsprogrammet vara klart.

I de åtgärder som vidtas ingår översyn av alla verksamheter. Åtgärderna omfattar alla delar i verksamheten, till exempel översyn av antalet vårdplatser, förändrad fördelning av operationsuppdraget, samordning mellan öppenvårdsmottagningar och effektivisering av sekreteraruppgifter och administration. Allt arbete ska präglas av att arbetssättet styr mot samverkan, process och lean. Det kan till exempel innebära överföring av slutenvård till öppenvård och ändrat omhändertagande i öppenvård med färre vårdkontakter. Vårdgarantin ska fortsatt hållas. Den prestationsvolym som anges i överenskommelsen kan därmed komma att revideras. Om det inträffar ska omförhandling ske.

## Patientperspektivet



### Sjukhusets strategiska mål

Våra patienter upplever god vård utan onödig väntan.

SkaS kritiska framgångsfaktorer är: nöjda patienter, vård utan onödig väntan respektive goda kontaktmöjligheter.

Nedan beskrivs mått 2010 och resultat som ska redovisas vid utvecklingsdialog samt relevanta regionala mål, uppdrag och styrtalet.

#### Nöjda patienter

Andel verksamheter som arbetar för att öka patientens medverkan och tillfredsställelse i varje vårdprocess.	Regionens styrtalet är andel verksamheter som uppnår minst riksgenomsnitt på samtliga parametrar i öppna jämförelser.  SkaS har patientnöjdhet som en del av målrelaterad ersättning i överenskommelserna. Målet är uppfyllt om minst 93 procent av patienterna inom hela sjukhuset är nöjda eller delvis nöjda med den vård de erhållit.
Andel verksamheter som arbetar med hälsofrämjande aktiviteter och salutogent förhållningssätt.	SkaS arbetar gemensamt med primärvård och kommuner med att ta fram ett organisatoriskt vårdprogram avseende ungdomar med missbruksproblem och psykisk ohälsa. Vårdprogrammet ska implementeras under 2010.  När det gäller sexuellt överförbara sjukdomar arbetar SkaS förebyggande tillsammans med primärvården.  För mätning av styrtalet för självsador och självmord arbetar SkaS genom lokal mål- och aktivitetsplan för psykiatri. Arbetet är gemensamt med primärvård och kommuner och ska leda till ett organisatoriskt vårdprogram/handlingsplan avseende prevention av självmord och självskadebeteende. Arbetet har inletts under hösten 2009.  Det gemensamma organisatoriska vårdprogrammet/handlingsprogrammet mellan primärvård, sjukhus och kommuner ligger till grund för arbetet med överviktiga och feta barn.  För att öka tillgängligheten till lokaler och miljöer kommer SkaS under 2010 att vara pilot i arbetet med tillgänglighetsdatabasen. Utifrån detta kan sedan förbättringsarbeten göras.

#### Vård utan onödig väntan

Antal patienter som omhändertas utan onödig väntan.	SkaS följer det regelverk som finns för garantiregler som vårdgaranti och cancergaranti. För SkaS ingår tillgänglighet som en del av den målrelaterade ersättningen och ersättning vid måluppfyllelse utgår enligt särskild skala för mätningar i mars, maj och oktober.  De styrtalet som finns inom regionen för väntetid till akutmottagningarna följs inom SkaS. I överenskommelserna finns uppdraget att följa beslutad utvecklingsplan för akutmottagningar vid sjukhusen i Västra Götaland och där tillämpa samma uppföljning som regionen.  Inom ramen för Målbild 2012 inleder SkaS genomförandet av Vision psykiatri 2015, som antagits av styrelse och hälso- och sjukvårdsnämnder. I detta arbete följs regionens styrtalet för mätning av psykiatrisk vård.
---	--

#### Goda kontaktmöjligheter

Andel verksamheter som arbetar med att erbjuda goda kontaktmöjligheter i varje vårdprocess.	SkaS arbetar och ska arbeta vidare under 2010 med telefontillgänglighet, tillgänglighet på webben och förbättringar av den externa hemsidan.
---	--

## PROCESSPERSPEKTIV

### Sjukhusets strategiska mål

Vi ger en vård med hög kvalitet och hög patientsäkerhet i aktiv samverkan.

SkaS kritiska framgångsfaktorer är: goda resultat i våra processer, hållbar utveckling och vård utan gränser.

Nedan beskrivs mått 2010 och resultat som ska redovisas vid utvecklingsdialog samt relevanta regionala mål, uppdrag och styrtal.



Processer ska redovisas enligt utvecklingsplan i SkaS-Guiden, vilket inbegriper redovisning av resultat med beaktande av jämlika och jämställda villkor. Såväl externa (utom SkaS) som interna (inom SkaS) processer ska redovisas.

#### Goda resultat i våra processer

<p>Andel verksamheter som förbättrar processer utifrån:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resultat i relevanta nationella kvalitets- och cancerregister och</li> <li>- Egna resultatmått i processens samtliga perspektiv.</li> </ul>	<p>För att mäta vårdens kvalitet används regionens styrtalet att alla verksamheter ska uppnå minst riksgenomsnitt i nationella jämförelser.</p> <p>Resultat från register som är prioriterade på SkaS ska redovisas. Handlingsplan för resultatförbättring ska finnas vid otillfredsställande resultat.</p> <p>Permanent processer ska redovisas enligt utvecklingsplanen i SkaS-Guiden, vilket inbegriper resultat med beaktande av jämlika och jämställda villkor.</p> <p>På sjukhuset ingår också medicinsk kvalitet i den målrelaterade ersättningen och elva av femton indikatorer är regionala indikatorer.</p>
<p>Andel verksamheter som systematiskt arbetar med patientsäkerhet och involverar patienten i säkerhetsarbetet.</p>	<p>Regionens styrtalet för att konstatera om förekomsten av vårdskador och vårdrelaterade infektioner halveras är genom att mäta andel patienter som drabbas av vårdrelaterade infektioner respektive andel patienter som drabbas av vårdskador.</p> <p>Arbetet på SkaS med att ytterligare minska antalet vårdrelaterade infektioner ingår i det pågående patientsäkerhetsarbetet och följs i utvecklingsdialoger med verksamheterna.</p> <p>I patientsäkerhetsarbetet ingår också att redovisa inom vilket/vilka av de i SkaS-Guiden prioriterade patientsäkerhetsområdena förbättringsarbete pågår, hur patienter involveras i arbetet samt resultat som uppnås.</p>

#### Hållbar utveckling

<p>Andel verksamheter som vidtar åtgärder som bidrar till att uppfylla SkaS miljömål.</p>	<p>Miljömålen som ingår i miljöledningssystemet utgår ifrån SkaS totala miljöpåverkan. På grund av verksamheternas olika inriktning kan det finnas skillnader i den verksamhetspecifika miljöpåverkan. Miljöpåverkan grupperas i miljöorganisation och kompetens, användning och hantering av kemikalier, användning och hantering av läkemedel, transporter, energianvändning och varor och tjänster. Inom de olika grupperna av miljöpåverkan ska alla verksamheter arbetar med minst åtta miljömål, var av fem är obligatoriska, resterande prioriteras utifrån verksamhetens potential till förbättrad miljöprestanda.</p>
---	--

#### Vård utan gränser

<p>Andel verksamheter som arbetar i aktiv samverkan i övergripande processer och/eller vårdkedjor och där arbetet resulterar i dokumenterad resultatförbättring.</p>	<p>SkaS arbetar och ska arbeta vidare under 2010 med telefontillgänglighet, tillgänglighet på webben och förbättringar av den externa hemsidan.</p>
--	---

## Medarbetar/Lärandeperspektiv

### Sjukhusets strategiska mål

Vi är en attraktiv verksamhet som skapar delaktighet och utveckling  
SkaS kritiska framgångsfaktorer är: god arbetsmiljö och gott ledarskap, kompetenta och engagerade medarbetare samt patient- och processororienterad bemanning.



#### God arbetsmiljö/Gott ledarskap

<p>Andel verksamheter som arbetar med dokumenterade arbetsmiljöronder och åtgärdsplaner som leder till förbättring av arbetsmiljö, jämställdhet och ledarskap.</p>	<p>För att främja en god arbetsmiljö arbetar SkaS med ett systematiskt arbetsmiljöarbete genom bland annat arbetsmiljöronder och genomförande av handlingsplaner.</p> <p>Prioriterade mål inom regionen är att sjukfrånvaron ska fortsätta att minska samt att löneskillnader mellan män och kvinnor ska fortsätta att minska.</p>
<p>Andel verksamheter som arbetar med utbildning genomförda på APT inom områdena bemötande och hållbar utveckling (miljö och hälsa).</p>	<p>SkaS arbetar för Hälsöfrämjande ledarskap och medarbetarskap genom bland annat utbildningar som ska genomföras på APT. En del i detta arbete är SkaS Bemötandeplan där regionens målsättning att samtliga medarbetare ska genomgå den interaktiva utbildningen kring bemötande av funktionshindrade ingår.</p>

#### Kompetenta och engagerade medarbetare

<p>Andel verksamheter som arbetar med kommunikation, delaktighet och lärande i utveckling av verksamhetens processer.</p>	<p>SkaS arbetar för att vara en attraktiv arbetsgivare. För att skapa delaktighet och utveckling ska verksamheten upprätta kommunikationsstrategier och kommunikationsplaner.</p> <p>I utveckling av verksamhetens processer ska samverkan kring arbetet ske samt löpande riskbedömningar av arbetsmiljön genomföras.</p>
<p>Andel verksamheter som har individuella utvecklingsplaner.</p>	<p>Utifrån processernas kompetensbehov ska individuella utvecklingsplaner tas fram tillsammans med respektive medarbetare.</p> <p>Ett av regionens prioriterade mål är att mäta andelen anställda som har tillgång till kompetensutveckling och en individuell utvecklingsplan.</p>

#### Patient- och processororienterad bemanning

<p>Andel verksamheter som har en patient- och processororienterad bemanning och en kompetensförsörjningsplan som stödjer verksamhetens uppdrag.</p>	<p>Kompetensförsörjningsplanering ska genomföras på kort- och lång sikt utifrån verksamhetens processer, beställning och ekonomi.</p> <p>Inom regionen är målsättningen att andelen anställda med ofrivilliga deltidanställningar och anställda med tillfälliga anställningar ska minska. Ett ytterligare mål är att kostnaden för bemanningsföretag ska minska.</p>
---	--

## EKONOMIPERSPEKTIV

### Sjukhusets strategiska mål

Vi använder våra resurser rätt.

SkaS kritiska framgångsfaktorer är: effektiv verksamhet och andel verksamheter som har ekonomi i balans.

Nedan beskrivs mått 2010 och resultat som ska redovisas vid utvecklingsdialog samt relevanta regionala mål, uppdrag och styrtal.



#### Effektiv verksamhet

Andelen verksamheter som följer upp hemtagningseffekten i det systematiska förbättringsarbetet.	<p>Visa på processer som genom samarbete optimerat resursutnyttjandet och förbättrat resultat i alla perspektiv. Redovisa minskat "slöseri" i tid och pengar.</p> <p>Strategiska förbättringsområden ska prioriteras utifrån patientnytta och kvalitetsbristkostnader. För att säkerställa att förbättringar ger positiva effekter inom såväl ekonomi- som övriga perspektiv ska kalkyler tas fram, hemtagningsansvariga utses och uppföljning ske av varje projekt.</p>
---	--

#### Kostnadsmedvetenhet och ekonomiskt ansvarstagande

Andel verksamheter som målsätter, följer upp och hanterar kostnadsutvecklingen totalt.	<p>Kostnadsutveckling ska följas totalt och uppdelat på för verksamheten relevanta kostnadsslag. Exempel på uppföljningsområden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Åtgärder enligt verksamhetsplan.</li> <li>• Kostnaden för besöks- och behandlingsgarantin avseende såväl egen produktion som köpta vårdtjänster.</li> <li>• Personalkostnader inklusive bemanningstjänster kopplat mot interna måltal och jämställda löner.</li> <li>• Läkemedel med fortsatt inriktning på de åtgärds punkter som tagits fram under året.</li> <li>• Kostnader för laboratorieanalyser och hjälpmedel.</li> <li>• Jämförande kostnadsutveckling mellan material som köps via region-service kontra direktköp hos leverantör.</li> </ul>
Andel verksamheter som har ekonomi i balans.	<p>Regionalt styrstal för ekonomi i balans är andel styrelser/nämnder som redovisar minst noll-resultat.</p> <p>Ekonomiskt resultat/prognos.</p>

#### Investeringar

På SkaS kommer investeringar att ske huvudsakligen via utbytesplaner och lokalupprustningar. De nyinvesteringar som sker ska vara kopplade till förändrade och nya uppdrag. Under 2010 är de flesta större objekten kopplade till ny- och ombyggnation av lokaler. Exempel på detta är angiografisk verksamhet på KSS, rättspsykiatri i Falköping och färdigställande av den stora ombyggnaden i Lidköping. På KSS fortsätter PCB-saneringen i samband med det ombyggnation av vårdavdelningar.

#### Kommentar till resultatbudget

Vårdintäkternas förändring motsvarar indexökning, verksamhetsövergång för syn- och hörsel

verksamhet samt tekniska justeringar mot Primärvården Skaraborg och tandvårdsförvaltningen.

Budgeten för personalkostnader är justerad mot de åtgärder som ska genomföras för budget i balans. Budgeten för läkemedel är uppräknad motsvarande sex procent men en minskning är gjord av köpta av vårdtjänster för vårdgaranti, då det är en del i åtgärdsplanerna att minska denna kostnad. Budgeten för lokalkostnader är anpassad till nya och förändrade lokaler och de ökade avskrivningskostnaderna är bland annat helårseffekt av investeringen i Lidköping för operation/iva samt radiologi. Ombudgetering är också gjord för det förändrade regelverket för ränteintäkter.



**Resultatbudget 2010**

	<b>Budget 2009</b>	<b>Prognos 2009</b>	<b>Budget 2010</b>
Patientavgifter	54,0	53,0	54,0
Såld vård enligt ök	2 988,0	3 004,1	3 005,7
Såld vård övrigt	57,0	40,9	44,0
Fsg, mtrl, varor o tjänster	73,0	55,7	59,0
Övriga intäkter	63,0	75,3	67,3
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>3 235,0</b>	<b>3 229,0</b>	<b>3 230,0</b>
Personalkostnader inkl bem företag	-1 976,0	-2 031,0	-1 910,0
Köpta vårdtjänster, inkl lab	-167,0	-174,0	-161,0
Läkemedel, inkl dosdisp	-407,0	-407,0	-415,0
Lokalkostnader inkl städ	-218,0	-212,1	-218,0
Material, varor o tjänster	-437,0	-432,9	-460,0
Avskrivningar	-55,0	-50,0	-58,0
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-3 260,0</b>	<b>-3 307,0</b>	<b>-3 222,0</b>
Finansiella intäkter/kostnader	0,0	-7,0	-8,0
<b>Resultat</b>	<b>-25,0</b>	<b>-85,0</b>	<b>0,0</b>
varav RNS	-247,0	-265,0	-270,0

**Planeringstal för produktion 2010****Planeringstal produktion (inom- och utomregional vård)**

	<b>Planeringstal 2009</b>	<b>Planeringstal 2010</b>	<b>Andel Kvinnor/män*</b>
Somatisk slutenvård			
Sjukhusvårdtillfällen	37 350	36 850	55/45
DRG poäng	36 800	36 700	53/47
Somatisk öppenvård			
Antal besök	306 200	307 400	54/46
Varav besök med DRG kod	78 500	69 850	52/48
Psykiatrisk slutenvård			
Vårdtillfällen VUP	1 860	1 710	54/46
Vård dagar VUP	42 750	34 250	59/41
Vård dagar BUP	2 000	2 000	69/31
Vård dagar rättspsyk	7 300	7 300	4/96
Psykiatrisk öppenvård			
Antal besök VUP	52 000	49 000	64/36
Antal besök BUP	12 000	10 000	55/45

\* Andel kvinnor/män, utfall per 30/9 2009

Nämnd/Styrelse/Förvaltning: Skaraborgs Sjukhus

**Strategiska och prioriterade mål 2010****Invånarna i hela Västra Götaland ska ha god tillgång till utbildning och arbete**

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Forskningsresurserna till Västra Götaland från nationella och europeiska forskningsprogram ska öka				X	
Västra Götaland ska ha en hållbar tillväxt och utveckling som kommer alla till del	Andelen kvinnliga entreprenörer som nås av regionala stödinsatser ska öka			X	
	Tio nya företag per 1 000 invånare ska skapas jämt fördelade mellan kvinnor och män			X	
Västra Götaland skall långsiktigt stärka sin konkurrenskraft i framtidsbranscher.				X	
Västra Götaland ska ha en väl utbyggd infrastruktur	De funktionella arbetsmarknadsregionerna ska utvidgas och sammanfogas			X	

**Invånarna ska kunna leva i ett samhälle som tar ansvar för klimat och miljö**

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Regionen ska vara ledande i arbetet för att minska de egna verksamheternas negativa miljöpåverkan	Minska användningen av fossila bränslen i Västra Götalandsregionen	X			I samverkan med Västfastigheter och regionservice
	Antalet resta mil i tjänsten ska minska	X			I samverkan med Västfastigheter och regionservice
	Andelen ekologiska livsmedel ska öka och uppgå till minst 20 % i VGR som helhet	X			I samverkan med Västfastigheter och regionservice
	Energiförbrukningen i regionens verksamheter ska minska	X			I samverkan med Västfastigheter och regionservice
Regionen ska vara en samlande kraft för en miljödriven utveckling i Västra Götaland.	Användningen av miljö- och hälsofarliga kemikalier i den egna verksamheten ska fasas ut	X			I samverkan med Västfastigheter och regionservice
				X	Deltar i miljösekreterariats arbete
Kollektivtrafiken ska vara förstahandsvalet vid resor	Andelen som reser kollektivt istället för att åka bil ska öka.			X	
	Resandet med den regionala kollektivtrafiken ska öka för både kvinnor och män			X	

**Invånarna ska finna inspiration och utveckling i ett rikt kulturliv med bredd och spets**

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Regionen ska skapa förutsättningar för kultur med bredd och spets i hela Västra Götaland				X	
Regionen ska möjliggöra aktivt deltagande i kulturlivet	Barn och ungdomars tillgänglighet till kultur ska öka i de verksamheter, institutioner och organisationer som regionen stöder			X	
	Tillgängligheten till natur- och kulturhistoriska anläggningar/aktiviteter ska öka, och omfatta fler perioder.			X	
	Stödja de fria kulturaktörernas roll för att uppnå en god geografisk spridning av kulturaktiviteter			X	

## Strategiska och prioriterade mål 2010

### Invånarna ska ha goda förutsättningar att leva ett liv i hälsa

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Folkhälsoarbetet ska främja hälsan så att livsstilsrelaterade sjukdomar minskar	Ungas användning av alkohol, tobak och andra droger ska minska				Ingår i respektive verksamhets arbete
	Förekomsten av sexuellt överförbara sjukdomar bland unga ska minska				Ingår i respektive verksamhets arbete
	Antalet självsador och självmordsförsök ska minska				Ingår i respektive verksamhets arbete
	Andelen överviktiga och feta barn ska vara lägst i Sverige				Ingår i respektive verksamhets arbete
Folkhälsoarbetet ska bedrivas i samverkan över organisatoriska och sektoriella gränser	Tillgänglighet till lokaler och miljöer där regionen bedriver verksamhet ska öka	X			Pilotprojekt i tillgänglighetsdatabasen

### Den som har behov av hälso- och sjukvården ska få god vård i rätt tid

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Sjukvården i Västra Götaland ska vara lättillgänglig och köfri	Alla patienter ska erbjudas vård inom de fastställda garantiiderna	X			
	Minst 90 procent av samtalen till sjukvårdsrådgivningen ska besvaras inom tre minuter			X	
Att ta hand om akuta och svåra sjukdomstillstånd är sjukvårdens grundläggande uppgift & ska ständigt säkerställas	De genomsnittliga väntetiderna på akutmottagningarna ska bli kortare	X			
VGR ska ha bäst utveckling av psykisk hälsa i Sverige	Invånarnas psykiska välbefinnande ska öka				Ingår i verksamhetsområdets styrkort
	Alla patienter inom psykiatri ska ha en individuell skriftlig vårdplan				Ingår i verksamhetsområdets styrkort
Häso- och sjukvården ska ges på jämlika och jämställda villkor	Fördelningen av resurser ska främja vård på lika villkor	X			

### Invånarna ska möta effektiva verksamheter som bedrivs med hög kvalitet

Strategiska inriktningar	Prioriterade mål	Arbetar aktivt med RF mål		Arbetar inte med dessa av RF mål	Kommentar
		Ingår i ett strategiskt styrkort	Ingår inte i styrkort		
Regionens verksamheter ska ha långsiktiga, stabila och realistiska ekonomiska förutsättningar	Alla verksamheter ska redovisa ekonomisk balans exklusive beviljad användning av eget kapital	X			
	Alla verksamheter ska öka sin produktivitet	X			
VGR:s verksamheter ska hålla hög kvalitet och bedrivas på ett tryggt och säkert sätt	Förekomsten av vårdskador och vårdrelaterade infektioner ska halveras.	X			
Bästa möjliga vård för patienten ska säkerställas genom systematisk uppföljning av vårdresultat	Alla verksamheter ska uppnå minst riksgenomsnitt i nationella jämförelser av vårdens kvalitet	X			
	Bemötandet av patienter ska förbättras	X			
VGR ska vara en attraktiv arbetsgivare, konkurrenskraftig både i relation till andra regioner och landsting och till omgivande privat sektor	Löneskillnaderna mellan män och kvinnor ska fortsätta minska	X			
	Sjukfrånvaron ska fortsätta att minska	X			
	Alla anställda ska ha tillgång till kompetensutveckling och en individuell utvecklingsplan	X			
	Andelen anställda med ofrivilliga deltidsanställningar ska minska	X			
	Andelen anställda med tillfälliga anställningar ska minska	X			
	Kostnaderna för bemanningsföretag ska minska	X			

## Regionfullmäktiges prioriterade mål inom Medarbetarperspektivet 2010

Prioriterat mål	Styrtal	RF Mål 2010	Utfall 2008	Måltal 2009	Måltal 2010	Insatser och aktiviteter för att nå målet för 2010
<b>Sjukfrånvaron ska fortsätta att minska</b>	Total sjukfrånvarotid av sammanlagd ordinarie arbetstid	Minska	% - Sjukfrånvarotid Ordinarie arbetstid 6,5%	% Målet är att sjukfrånvaron fortsatt minskar.	%	-Arbeta aktivt för att utveckla och integrera ett systematiskt hälsofrämjande perspektiv i organisationen och vardagsarbetet genom bland annat projektet LIVA och Hälsofrämjande sjukhus. -Utifrån ny rehabiliteringsprocess arbeta med förebyggande rehabilitering -Genomföra utbildning i Hälso- och arbetsmiljöfrågor -Följa upp nyckeltal per verksamhet. Redovisning vid utvecklingsdialog.
<b>Alla anställda ska ha tillgång till kompetensutveckling och en individuell utvecklingsplan</b>	Andel månadsanställda som har en individuell utvecklingsplan av totala antalet månadsanställda	Alla anställda ska ha en individuell utvecklingsplan	% - Månadsanställda med individuell utvecklingsplan Månadsanställda 84%	% 100,0 Målet är att 100% av medarbetarna har en individuell utvecklingsplan.	%	-Stödja chefer med hjälp av bland annat instruktioner på intranätet. -Genomföra stickprovsuppföljning på kvalitet och dokumentation av medarbetarsamtal med utvecklingsplan. -Följa upp nyckeltal per verksamhet. Redovisning vid utvecklingsdialog.
<b>Löneskillnaderna mellan män och kvinnor ska fortsätta minska</b>	Kvinnors medellön av männens medellön	Minska	% - Medellön kvinnor Medellön män 70,3%	% Skillnaden mellan kvinnor och mäns lön fortsätter att minska.	%	-Uppdatera SkaS jämställdhetsplan för år 2010 - Genomföra lönekartläggning enligt jämställdhetslagen. - Stödja chefer med hjälp av bland annat riktlinjer på intranätet - Följa upp nyckeltal inom förvaltningen.
<b>Andelen anställda med ofrivilliga deltidanställningar ska minska</b>	Andel tillsvidareanställda med ofrivillig deltidanställning av totala antalet tillsvidareanställda	Minska	% - Tillsvidareanställda med ofrivillig deltidanställning Tillsvidareanställda totalt 16,6%	% Målet är fortsatt minskning.	%	-Erbjuda högre sysselsättningsgrad vid ökat tjänsteutrymme. -Implementera patient- och processorienterad bemanning. - Implementera rutin för kontroll av ofrivilliga deltidare - Följa upp nyckeltal per verksamhet. Redovisning vid utvecklingsdialog.
<b>Andelen anställda med tillfälliga anställningar ska minska</b>	Andel anställda med tillfälliga anställningar av totala antalet anställda	Minska	% - Tillfälligt anställda Anställda totalt 12%	% Målet är fortsatt minskning.	%	- Genomföra personalomställningsarbete inom SkaS. -Skapa internt reursteam med tillsvidareanställda för att täcka korttidsbehov. -Om möjligt erbjuda tillsvidareanställning vid nyanställning - Följa upp nyckeltal per verksamhet. Redovisning vid utvecklingsdialog.
<b>Kostnaderna för bemanningsföretag ska minska</b>	Kostnaderna för bemanningsföretag jämfört med föregående år	Minska	mnkr Kostnader för bemanningsföretag	mnkr	mnkr	- Restriktivitet för användandet av bemanningsläkare. - Förtydligande av beslutsgång vid användande av bemanningsföretag. - Följa upp kostnader per bemanningsföretag per verksamhet. Redovisning vid utvecklingsdialog