

## Hälso- och sjukvårdsnämnden

**Datum:** 2019-01-09

**Tid:** 09:00-12:00

**Plats:** Flåren, regionhuset, Nygatan 20, Växjö

### Ledamöter

Roland Gustbée (M), ordförande  
Eva Johnsson (KD), vice ordförande  
Robert Olesen (S), 2:e vice ordförande  
Pernilla Tornéus (M)  
Ove Löfqvist (M)  
Britt-Louise Berndtsson (C)  
Rut Björkström (KD)  
Bo Bergsjö (L)  
Christina Bertilfelt (S)  
Carl-Olof Bengtsson (S)  
Frida Christensen (S)  
Karl Paine Huenupi (S)  
Eva-Britt Svensson (V)  
Kenth Lassen (SD)  
Robert Fredriksson (SD)

### Ersättare

Tilda Ragnarsson (M)  
Ann-Christine Norlander (C)  
Angelica Karlsson (C)  
Lina Yosefi (L)  
Ann-Charlotte Kakoulidou (S)  
David Svensk (S)  
Ingrid Johansson (S)  
Jan Lorentzon (SD)

### Övriga kallade

Per-Henrik Nilsson, hälso- och sjukvårdsdirektör  
Eva Pettersson Lindberg, stabschef  
Dan Petersson, ekonomichef  
Pontus Juhlin, HR-strateg  
Daniel Nilsson, nämndsekreterare

## Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder

Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 9 januari 2019 inleds kl. 09.00 med en utbildning om hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsområde.

Till sammanträdet serveras kaffe och smörgås. Eventuella allergier meddelas Daniel Nilsson senast den 7 januari 2019 till [daniel.nilsson@kronoberg.se](mailto:daniel.nilsson@kronoberg.se) alternativt 0470-58 8899.

### Föredragningslista

1. Godkännande av föredragningslista
2. Val av justerare samt justeringsdatum
3. Utbildning om hälso- och sjukvårdsnämndens område
4. Val av presidium, ledamöter och ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
5. Verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsnämnden 2019
6. Kurs och konferens 2019
7. Redovisning av delegeringsbeslut
8. Anmälningar för kännedom
9. Övriga beslutsärenden
10. Övriga informationsärenden

## 1 Godkännande av föredragningslista

### Förslag till beslut

Föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna föredragningslista enligt förslag daterat 2019-01-03.

### Sammanfattning

## 2 Val av justerare samt justeringsdatum

### Förslag till beslut

Föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse NN att jämte ordförande justera protokollet.

att protokollet justeras den 16 januari 2019.

## 3 Utbildning om hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet

## 4 Val av presidium, ledamöter och ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott (18RGK840)

### Förslag till beslut

Föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse presidium, ledamöter och ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskottet enligt valberedningens förslag.

### **Beslutsunderlag**

- §5 VB Valärenden 2019–2022 - val som ska förrättas av Hälso- och sjukvårdsnämnden

## **5 Verksamhetsplan för Hälso- och sjukvårdsnämnden 2019 (18RGK1794)**

### **Förslag till beslut**

Föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom förslag till Hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan 2019

### **Sammanfattning**

De ekonomiska målen för 2019 utgår från regionfullmäktiges beslut avseende andel hyrpersonal som möjliggör mål för övertid och kostnad för vård inom vårdgarantin. Det är också en förutsättning för att nå en ekonomi i balans.

Hälso- och sjukvården har en obalans i relation till finansiellt resultatmål. Prognos efter augusti 2018 slutade på -25 mnkr, men resultatet efter oktober indikerar ytterligare försämringar. Underskottet är till största del en effekt av det svåra rekryteringsläget och utgörs av merkostnader för hyrpersonal, sjuklön och övertid. Till detta kommer kostnader för köpt vård inom vårdgarantin och fritt vårdsökande. Kostnader för högspecialiserad vård och läkemedel har under året ökat mer än väntat. Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid olika tillfällen beslutat om åtgärder för att bromsa och reducera kostnadsutvecklingen. Syftet är att med rekryteringsåtgärder, processutveckling, produktions- och kapacitetsplanering samt reducerade vårdskador minska kostnader för hyrpersonal, övertid, sjukfrånvaro och köpt vård enligt vårdgarantin. Vårdsnivån för kronobergare som dömts till rättspsykiatrisk anpassas med god effekt.

Personalsituationen har förbättrats under inledningen av 2018, men under hösten redovisas ett ökat behov av hyrpersonal inom flera verksamheter. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fattat beslut om en tidplan för att fasa ut hyrpersonal.

### **Beslutsunderlag**

- Verksamhetsplan för Hälso- och sjukvården 2019
- Verksamhetsplan 2019 HSN 9 jan\_Bilaga

## 6 Kurs och konferens 2019 (19RGK70)

### Sammanfattning

Värdet av kliniska studier 6-7 februari 2019, Malmö

## 7 Redovisning av delegeringsbeslut

### Förslag till beslut

Föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

### Sammanfattning

Följande delegeringsbeslut anmäls:

### Delegationsbeslut

- 18RGK30-1 Planeringssekreterare kundval och privata vårdgivare 2018
- 18RGK40-5 Chefläkarbeslut nr 5/2018
- 18RGK40-4 Chefläkarbeslut nr 4/2018
- 18RGK40-3 Chefläkarbeslut nr 3/2018
- 18RGK40-2 Chefläkarbeslut nr 2/2018
- 18RGK40-7 Chefläkarbeslut 7/2018
- 18RGK40-6 Chefläkarbeslut nr 6/2018
- 18RGK40-8 Chefläkarbeslut 8/2018
- 18RGK40-9 Chefläkarbeslut 9/2018
- 18RGK696-11 Centrumchef medicinskt servicecentrumbeslut nr 11/2018 - utlämnande av material från Region Kronobergs biobank till Eli Lilly Sweden AB, Solna.
- 18RGK696-12 Centrumchef medicinskt servicecentrumbeslut nr 12/18 - utlämnande av material från Region Kronobergs biobank till Medicinskt servicecentrum Region Kronoberg.
- 18RGK17-6 Hälso- och sjukvårdsdirektörens delegationsbeslut nr 6/2018 - Ärende: Omföring av budgetmedel från hälso- och sjukvårdsgemensamt till medicin och akutcentrum för akutläkare

## 8 Anmälningar för kännedom

### Förslag till beslut

Föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

### Anmälningar

- 18RGK2027-1 Meddelande från styrelsen - En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess – överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting 2019

## 9 Övriga beslutsärenden

## 10 Övriga informationsärenden

Val av presidium, ledamöter  
och ersättare i hälso- och  
sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

4

18RGK840

## §5 Valärenden 2019–2022 - val som ska förrättas av Hälso- och sjukvårdsnämnden (18RGK840)

### Beslut

Valberedningen föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att utse presidium, ledamöter och ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskottet enligt upprättad handling.

### Sammanfattning

Valberedningen bereder val av presidium, ledamöter och ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Valberedningen lämnar följande förslag till beslut:

Organ	Ordinarie	Ersättare
Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott	5 Roland Gustbée, ordförande (M) Eva Johnsson, 1 vice ordförande (KD) Robert Olesen 2 vice ordförande (S) Britt-Louise Berndtsson (C) Frida Cristensen (S)	3 Pernilla Tornéus (M) Bo Bergsjö(L) Christina Bertilfeldt (S)

### Förslag till beslut

Valberedningen föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att utse presidium, ledamöter och ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskottet enligt upprättad handling.

### Beslutsunderlag

- Val som ska förrättas av hälso- och sjukvårdsnämnden



Verksamhetsplan för Hälsö-  
och sjukvårdsnämnden  
2019

5

18RGK1794

Hälso- och sjukvårdsnämnden

## Verksamhetsplan för Hälso- och sjukvårdsnämnden 2019

### Ordförandes förslag till beslut

Föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ställa sig bakom förslag till Hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan 2019

### Sammanfattning

De ekonomiska målen för 2019 utgår från regionfullmäktiges beslut avseende andel hyrpersonal som möjliggör mål för övertid och kostnad för vård inom vårdgarantin. Det är också en förutsättning för att nå en ekonomi i balans.

Hälso- och sjukvården har en obalans i relation till finansiellt resultatmål. Prognos efter augusti 2018 slutade på -25 mnkr, men resultatet efter oktober indikerar ytterligare försämringar. Underskottet är till största del en effekt av det svåra rekryteringsläget och utgörs av merkostnader för hyrpersonal, sjuklön och övertid. Till detta kommer kostnader för köpt vård inom vårdgarantin och fritt vårdsökande. Kostnader för högspecialiserad vård och läkemedel har under året ökat mer än väntat.

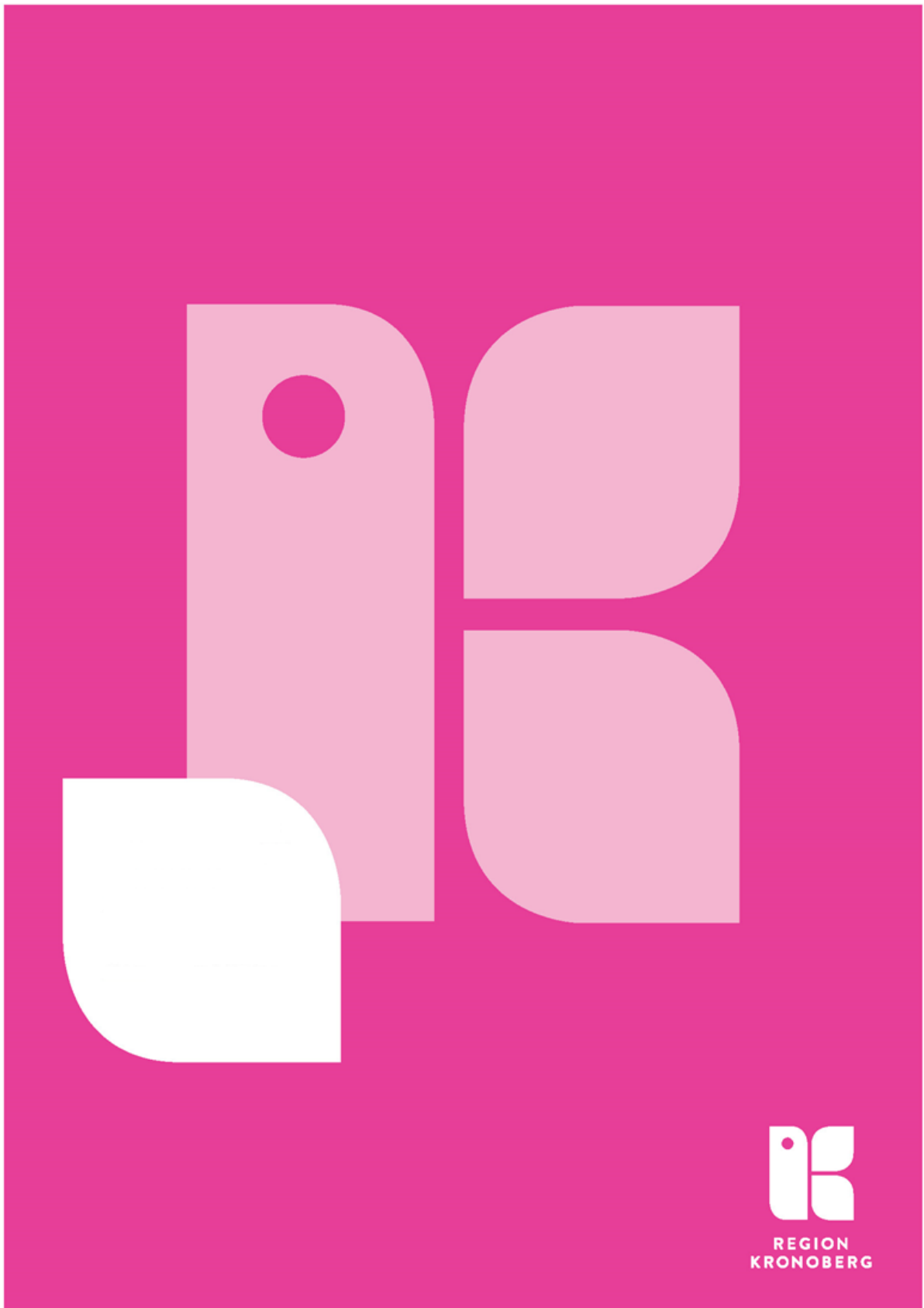
Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid olika tillfällen beslutat om åtgärder för att bromsa och reducera kostnadsutvecklingen. Syftet är att med rekryteringsåtgärder, processutveckling, produktions- och kapacitetsplanering samt reducerade vårdskador minska kostnader för hyrpersonal, övertid, sjukfrånvaro och köpt vård enligt vårdgarantin. Vårdsnivån för kronobergare som dömts till rättspsykiatrisk anpassas med god effekt.

Personalsituationen har förbättrats under inledningen av 2018, men under hösten redovisas ett ökat behov av hyrpersonal inom flera verksamheter. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fattat beslut om en tidplan för att fasa ut hyrpersonal.

Roland Gustbée  
Hälso- och sjukvårdsnämndens  
ordförande

Per-Henrik Nilsson  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

**Bilaga:** Förslag till Verksamhetsplan 2019



# Hälsa- och sjukvårdens verksamhetsplan 2019

Med flerårsplan 2020-2021

## HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSDIREKTÖRENS ORD

Hälso- och sjukvården utvecklas i snabb takt och vi vet att vi kommer att vara fler kronobergare i framtiden samtidigt som vi kommer att ha en stor utmaning med vår kompetensförsörjning. Det kommer att vara färre totalt i samhället i arbetsförålder. Den tekniska och medicinska utvecklingen innebär vidare att vi kan göra allt mer för allt fler men också att vi kan klara våra utmaningar. Vi kommer att leva längre och kan ha ett gott liv högre upp i åldrarna. Genom att ligga steget före och planera framåt kan vi forma vår egen utveckling och tillsammans erbjuda det bästa för kronobergarna även i framtiden.

Hälso- och sjukvården är en av de mest expansiva verksamheterna i det offentliga Sverige. Resurserna i form av personalens kompetens, utrustning, med mera ska användas på ett sådant sätt att de ger största möjliga bidrag till att nå målen nöjda invånare med stort förtroende för verksamheten.

Utredningen *God och nära vård har i två delbetänkanden presenterat förslag till omställningen av svensk hälso- och sjukvård*. Slutbetänkande presenteras i mars 2020. Svensk hälso- och sjukvård har i ett historiskt perspektiv dominerats av satsningar på akutsjukhus och annan specialiserad vård snarare än primärvård. Utredningen pekar på att det krävs en omstrukturering av hälso- och sjukvårdssystemet där primärvården blir navet i vården och omsorgen och samspelar med övriga aktörer till exempel specialistvård på och utanför sjukhuset samt med kommunal hälso- och sjukvård och omsorg. Forskning visar att en stärkt primärvård har goda förutsättningar att bidra till en jämlik hälsa i befolkningen. För att klara att möta de nya behov som kommer med förändrade demografiska och epidemiologiska förhållanden, och det stora behovet av ett intensifierat och brett förebyggande arbete, behövs en ny nära vård med en stark första linje/primärvård som nav.

Ett så brett uppdrag som primärvården har ställer särskilda krav på kompetens hos de som verkar där. Utredningen föreslår därför att det ska införas krav på att fast läkarkontakt i primärvården. Utöver detta krävs en fast vårdkontakt vilket införs redan idag. Vikten av personcentrerade arbetssätt, patientens delaktighet och medarbetarperspektivet lyfts fram. Kompetensförsörjning betonas liksom digitalisering, kopplat till Vision e-hälsa 2025.

De förändringar som presenteras i delbetänkandena och som kommer i slutbetänkandet knyter väl an till Region Kronobergs antagna utvecklingsstrategi *Närmare Kronobergaren*.

Verksamhetsplanen för 2019 och flerårsplanen 2020-2021 vilar på utvecklingsstrategin *Närmare Kronobergaren* och regionfullmäktiges övergripande mål. Under den här perioden ska redan beslutade satsningar genomföras. Alla verksamheter måste ha ett särskilt fokus på insatser och aktiviteter som rör digitalisering, tillgänglighet, kompetensförsörjning, kvalitet i vårdmötet samt prevention och egenvård. Detta krävs för att vi ska klara våra framtida utmaningar och på ett bra sätt säkerställa en god och säker vård för våra kronobergare.

## HÄLSO- OCH SJUKVÅRDENS UPPDRAG

Hälso- och sjukvården i Region Kronoberg har uppdraget att tillhandahålla en god hälso- och sjukvård och tandvård av högsta möjliga kvalitet, nära Kronobergaren. Vård ska ges på lika villkor och bidra till en jämlik hälsa för hela befolkningen. Vi är en viktig samhällsaktör i arbetet med att främja en god hälsa, men framförallt möter vi varje individs unika behov av hälso- och sjukvård. Det är i mötet med våra patienter och anhöriga som värdet av vården avgörs. Det är också där, nära kronobergaren, som vår styrka finns. I nationella jämförelser får vi kvitto på att vi levererar en hälso- och sjukvård av hög kvalitet, och att vi gör det med service och stor respekt för människan.

Hälso- och sjukvården är en komplex och omfattande verksamhet vars grunduppdrag utgår ifrån hälso- och sjukvårdslagen, de beslutade målen och uppdragen i budget, nationella styrdokument, vetenskap och beprövad erfarenhet samt tillgängliga resurser. En framgångsrik verksamhet bygger på att patienterna har förtroende för verksamheten där hänsyn till patienternas behov och önskemål tas. Det bygger på att olika nivåer inom regionen och utanför samverkar. Tillgänglighet, trygghet, kontinuitet och helhetssyn är viktiga fundament. I uppdraget ingår att planera och utveckla verksamheten utifrån ett helhetsperspektiv i enlighet med vårt grunduppdrag. Här är bland annat kunskapsstyrning, samverkan regionalt och nationellt, processutveckling t ex. standardiserade vårdförlopp och utveckling av den nya nära vården viktiga.

## HÄLSO- OCH SJUKVÅRDENS UTVECKLINGSSTRATEGI NÄRMARE KRONOBERGAREN – MÅLBILD 2027

Hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar men också möjligheter. En snabb utvecklingstakt på samhällsnivå, inom teknik och behandlingsmöjligheter men också inom vårdprofessionerna ställer höga krav på förändringsförmåga, mod och långsiktiga satsningar. Som vägledning för denna svåra avvägning har Regionfullmäktige tagit beslut om en utvecklingsstrategi för hälso- och sjukvården i Region Kronoberg, *Närmare Kronobergaren*. Strategin tar sikte mot 2027 och ska tydliggöra kort- och långsiktiga mål samt behov av viktiga satsningar.

Strategin bygger på fyra strategiska inriktningar vilka är nedbrutna i 13 löften till befolkningen.

- I Kronoberg ska vården vara till för alla.
- I Kronoberg ska vården vara nära och samordnad.
- I Kronoberg ska invånarna kunna vara aktiva medskapare i sin hälsa och vård.
- I Kronoberg ska patienternas behov mötas med kompetens och arbetsglädje.

### NÄRA VÅRD 2027

Vi bedriver hälso- och sjukvård nära med tydligt fokus på öppen vård. Primärvården är basen och vägen in i vården. Där finns förutsättningar att se hela patientens vårdbehov, möta komplexa sjukdomstillstånd och lotsa till rätt vårdnivå. Sjukhusen erbjuder öppna vårdformer i allt större utsträckning. Det nära samarbetet mellan primärvård, sjukhus och kommuner ger en röd tråd i patientens kontakt med vården, hela vägen och fler patienter kan färdigbehandlas utan att behöva vistas på sjukhus. Det känns tydligt och tryggt både för patienten och för medarbetaren och det stärker patientsäkerheten. Mobila lösningar och flexibla vårdformer gör

oss tillgängliga på nya sätt. Nya digitala verktyg och nya möjligheter för kronobergaren att främja sin egen hälsa är ytterligare komplement till den fysiska tillgängligheten.

### **NÄRA INDIVIDEN 2027**

Vi arbetar för att ge människor ett gott liv och möjlighet till en god livskvalitet utifrån sina förutsättningar. Vi har en bra dialog med patienten och närstående. Deras erfarenheter och förmågor är viktiga delar i beslutsfattandet och personen som besöker oss har god möjlighet att vara aktiv i planeringen och genomförandet av den egna vården. Vi tillgodoser kronobergarens behov av information och anpassar den individuellt.

<http://www.regionkronoberg.se/vardgivare/kompetens-utveckling/narmare-kronobergaren---halso-och-sjukvardens-utvecklingsstrategi/>

## **VISION OCH MÅL FÖR BUDGET 2019 OCH FLERÅRSPLAN 2020-2021**

Regionfullmäktige har tagit beslut om att skapa ett Kronoberg i framkant med omtanke, helhet och kvalitet värnar våra invånare och ger bästa möjliga service.

För hälso- och sjukvården finns tre **övergripande mål** för perioden:

- **Sveriges bästa vårdcentraler**
- **Sveriges bästa sjukhus**
- **Sveriges bästa arbetsgivare**

I budget står följande:

### **Sveriges bästa vårdcentraler**

Sveriges bästa vårdcentraler ska finnas i Vårdval Kronoberg. Vårdcentralerna utgör navet i den nära vården, som också omfattar mobila team, e-hälsa och den kommunala hemsjukvården. När kronobergaren behöver vården ska den vara nära, kompetent och tillgänglig. På vårdcentralen tillgodoses huvuddelen av invånarnas vårdbehov. Den läkare på vårdcentralen som oftast möter invånarnas behov är allmänspecialisten, men andra läkarspecialiteter, psykologer, fysioterapeuter, distriktsjuksköterskor, undersköterskor m.fl. har alla sin roll i den nära vården. Det är på vårdcentralen man oftast möter sin fasta vårdkontakt. Vårdcentralerna ska även erbjuda kvalificerad vård vid psykisk ohälsa för vuxna. För barn och ungdomar ska Familjehälsan erbjuda snabb hjälp. Regionen ska vara drivande i samarbetet med kommunerna för att införa fler familjecentraler. Mobila vårdteam är en del av den nära vården som ska möta människors behov av vård och behandling i hemmet.

Den bästa vården är den som inte behövs. Genom ett aktivt arbete med folkhälsa och förebyggande hälsovård, kan kronobergarna bli friskare. Det ska vara enkelt att starta en vårdcentral. Vi ser möjligheter i att personalen ska kunna driva vårdcentraler där olika vårdprofiler med fördel kan utvecklas. Patienterna söker kontakt och hjälp via nätet, telefonen eller vid ett fysiskt besök. Vårdcentralerna måste därför digitaliseras efter invånarnas och personalens behov. Samtidigt måste vården naturligtvis uppfylla kraven på säker och trygg vård.

Region Kronoberg ska under 2019:

- Ta fram en plan för hur vi ska flytta vårdresurser från sjukhusen till primärvården.
- Säkerställa fast vårdkontakt i den nära vården.

- Fortsätta utveckla mobila vårdteam i hela länet med utgångspunkt i den nära vården.
- Ändra vårdvalsersättningen till 85 % ACG (vårdtyngd) - 5 % ålder - 10 % CNI (socioekonomiska faktorer), dessutom ska ersättning för tolkhjälp utgå med 500 kr per tillfälle.
- Göra det enklare att starta och driva vårdcentraler. Vi ska ge möjlighet att utföra delar av vårdvalsuppdraget t.ex. Driva en mottagning med inriktning mot psykisk ohälsa.
- Stimulera flexibla öppettider inom vårdvalet.

### **Sveriges bästa sjukhus**

Våra sjukhus ska vara Sveriges bästa. Detta når vi genom att arbeta med personcentrerad vård som ges i rätt tid. Vården ges med kvalitet utan onödiga väntetider, där satsningar på standardiserade vårdförlopp, akutläkare, palliativa platser och förbättrad hjärtsjukvård i länet är viktiga delar. För att säkerställa en god cancervård är det dags att införa en uppgraderad cancerplan där fler diagnoser än tidigare finns med.

För våra barn och ungdomar är det viktigt med fler aktörer som har mottagningar, för ökad valfrihet och kortare köer. Den specialiserade vården för barn och ungdomar, ska samlas i ett ”Barnens hus”, för att underlätta barnens vård och kontakter. Hela sjukvården ska präglas av utveckling och digitalisering för att förbättra och effektivisera den. Våra sjukhus har olika fördelar och genom att samverka blir de ännu bättre.

Region Kronoberg ska under 2019:

- Införa vårdval inom Barn och ungdomspsykiatri (BUP).
- Organisera akuten och jourläkarcentralen gemensamt så att invånarna får en väg in. När patienten söker vård hänvisas de till rätt vårdnivå.
- Ta fram en handlingsplan utifrån RCC-s uppdaterade cancerplan.

### **Sveriges bästa arbetsgivare**

Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare där det finns goda utvecklings- och karriärmöjligheter och alla känner sig delaktiga. Bra arbetsvillkor är en viktig förutsättning för att behålla och rekrytera nya medarbetare. Det är viktigt att medarbetarna är delaktiga i schemalagningen. Det ska finnas goda möjligheter att kombinera arbete i sjukvården med forskning.

Introduktion och mentorskap måste utvecklas ytterligare. En ny befattning ska inrättas som är en del i att utveckla sjuksköterskerollen, samtidigt som vi erbjuder AST, utbildningstjänster med bibehållen lön. Men vi behöver samtidigt skapa andra karriärvägar. Våra AT-läkare behöver stimuleras till fortsatt ST-utbildning inom regionen och Vård- och omsorgscollege måste fortsätta sitt arbete för att vi ska få tillgång till de undersköterskor vi behöver.

Satsningarna på att tillföra olika kompetenser och avlasta specialistutbildad personal fortsätter, det handlar om vårdserviceteam, praktikplatser för att tillvarata nyanländas kompetens och för att erbjuda personer med funktionsnedsättning ett arbete.

Det är viktigt att ge personalen inflytande över verksamheten och ekonomin. Därför ser vi positivt på olika driftformer t.ex. intraprenader och

# REGIONFULLMÄKTIGES MÅL FÖR VARJE PERSPEKTIV

## MÅL – INVÅNARE

Region Kronobergs vision är *Ett gott liv i ett livskraftigt län*. Det innebär att Kronoberg ska vara en öppen och välkomnande region som är attraktiv för boende, företag och besökare. Mångfalden i Kronobergs län ses som en tillgång för den regionala tillväxten. Målet är nöjda invånare med stort förtroende för Region Kronobergs verksamhet.

- Förtroendet för verksamheten ska vara fortsatt högt
- Tillgängligheten till verksamheterna ska vara god
- Kvaliteten i verksamheten ska vara god

## MÅL – MEDARBETARE

Region Kronobergs målbild inom perspektivet är att vara en attraktiv arbetsgivare med medarbetare som trivs och utvecklas. Region Kronoberg arbetar utifrån medarbetarnas hela arbetsliv och utgår från modellen: Attrahera – Rekrytera – Introducera – Utveckla/Behålla – Avsluta.

- Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare

## MÅL – VERKSAMHETSUTVECKLING

Region Kronobergs målbild inom perspektivet är en effektiv verksamhet med hög kvalitet. Det innebär att Region Kronoberg ska ha en tydlig kvalitetsstyrning som utgår från invånarnas behov. I kunskapsorganisationen Region Kronoberg ska all verksamhet så långt som möjligt bygga på aktuell och evidensbaserad kunskap, annars gäller vedertagen beprövad erfarenhet. Region Kronoberg uppmuntrar intresset för utveckling, vidareutbildning, forskning, innovation och omvärldsbevakning.

- Effektiva och kvalitativa processer i verksamheten

## MÅL – EKONOMI

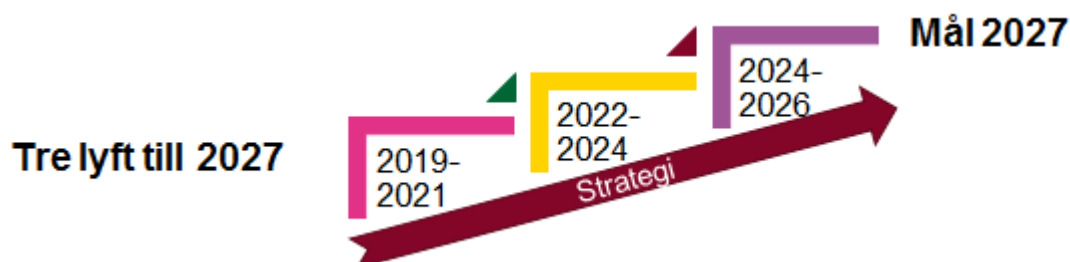
Region Kronoberg ska ha en stabil ekonomi som kännetecknas av långsiktighet och hållbarhet. En långsiktigt stark ekonomi är en förutsättning för att trygga verksamheten och därmed ge regioninvånarna och därmed ge regioninvånarna en god service i form av en säker och lättillgänglig hälso- och sjukvård. Hälso- och sjukvårdens ekonomiska resultat är också avgörande för att Region Kronoberg som helhet ska nå målet om en stabil ekonomi.

- En hållbar ekonomi i balans



# HÄLSO- OCH SJUKVÅRDENS FEM FOKUSOMRÅDEN 2019-2021 MED PRIORITERADE AKTIVITETER 2019

Arbetet under den kommande treårsperioden utgår från utvecklingsstrategin Närmare Kronobergaren och de av regionfullmäktige prioriterade målen i de fyra perspektiven. Det första steget omfattar åren 2019-2021.



Fem områden med utgångspunkten i **Nära vård** med fokus på öppen vård och flexibilitet samt **Nära individen** med hög grad av delaktighet är särskilt prioriterade för samtliga verksamheter.

1. Tillgänglighet
2. Egenvård och prevention
3. Kompetensförsörjning
4. Kvalitet i vårdmötet
5. Digitalisering

Nedan redovisas det som är prioriterat i hälso- och sjukvården under 2019.

## TILLGÄNGLIGHET

**Varför:** För att säkra tillgänglighet på flera vis för kontakt, vård och behandling.

### Prioriterat 2019

- Säkerställa vård och behandlingsgarantin
- Samordna operationsprocess Ljungby-Växjö
- Gemensam väntelista för operationer Ljungby-Växjö
- Förstärka teambaserat arbetssätt som stödjer ökad tillgänglighet
- Pröva flexibla öppettider för mottagningar inom primärvård och på sjukhusen

## PREVENTION OCH EGENVÅRD

**Varför:** För friskare invånare, bättre hälsa och tidig upptäckt av ohälsa.

### Prioriterat 2019

- Genomföra pilotförsök med hälsosamtal för 50 åringar i primärvården
- Genomföra en förstudie för "Hälsorevolution Kronoberg"
- Öka förskrivningen av FAR-recept samt nyttja resursen receptmottagare
- Öka fokus på sekundärprevention och egenvård inom kliniska processer

## KOMPETENSFÖRSÖRJNING

**Varför:** För att möta dagens och framtidens bemanningsutmaningar.

### Prioriterat 2019

- Bli hyroberoende
- Reducera övertid
- Öka den totala sysselsättningsgraden
- Agera utifrån en uppdaterad kompetensförsörjningsplan

## KVALITET I VÅRDMÖTET

**Varför:** För att kunna erbjuda en personcentrerad, jämlik, effektiv och säker vård med hög kvalitet.

### Prioriterat 2019:

- Reducera vårdskador
- Implementera Barnens bästa gäller i Kronoberg
- Vidareutveckla och implementera Äldrehälsa Kronoberg
- Personcentrera vårdmötet med överenskommelser, fast vårdkontakt, överenskommen tid och sammanhållen plan
- Samtliga verksamheter ska arbeta aktivt enligt konceptet DRIV - Dokumentera Rätt i Vården
- Skapa förutsättningar för aktiv medverkan av patienter och närstående i verksamhetsnära utveckling och forskning

## DIGITALISERING

**Varför:** För att öka flexibiliteten för invånarna och effektivisera verksamheten arbete och resurser.

### Prioritering 2019

- Införa triageringsverktyg i primärvården
- Införa digitalt vårdmöte via video inom samtliga verksamheter
- Införa Nova (patientnära digitalt verksamhetsstöd i Cosmic) på alla vårdavdelningar
- Erbjuder webbtidbok i verksamheterna
- Förbereda införandet av digitala kallelser
- Erbjuder nya applikationer via Stöd- och behandlingsplattformen

# STYRTAL 2019-2021

Styrtal med rosa färg är hälso- och sjukvårdsnämndens egna styrtal.

## INVÅNARE

### Mål

#### Förtroendet för verksamheten ska vara fortsatt högt

Styrtal/indikatorer	Bokslut 2017	Målvärde 2019	Målvärde 2021
Förtroende för hälso- och sjukvården enligt Hälso- och sjukvårdsbarometern	63 %	67 %	71 %

### Mål

#### Tillgängligheten till verksamheterna ska vara god

Styrtal/indikatorer	Bokslut 2017	Målvärde 2019	Målvärde 2021
Andel genomförda läkarbesök till specialist i allmänmedicin inom primärvård 3 dagar	-	80 %	100 %
Andel väntande patienter till läkarbesök inom planerad specialiserad vård som väntat 60 dagar eller kortare	-	80 %	100 %
Andel väntande patienter till behandling inom planerad specialiserad vård som väntat 60 dagar eller kortare	-	80 %	100 %
Andel telefonsamtal som besvarades av vårdcentral inom samma dag	94,4 %	100 %	100 %
Andel genomförda besök till legitimerad personal i primärvården inom 3 dagar	-	80 %	100 %
Andel av invånarna som har konto i 1177.se	43 %	67 %	75 %
Andel av samtliga öppenvårdsbesök som är bokade via webbtidboken	1,3 %	5 %	10 %

### Mål

#### Kvaliteten i verksamheten ska vara god

Styrtal/indikatorer	Bokslut 2017	Målvärde 2019	Målvärde 2021
---------------------	--------------	---------------	---------------

Antalet läkemedelsgenomgångar ska öka	889	1100	1500
Vårdrelaterade infektioner	14,6 %	9,0 %	7,8 %
Antalet psykologer inom den offentligt drivna primärvården ska öka	-	6	8
Sjukpenningtalet, kvinnor	14,2	13,0	10,0
Sjukpenningtalet, män	6,7	6,6	6,6
Andel patienter med registrerad ohälsosam levnadsvana, tobak	-	15 %	17 %
Andel av dessa som erhållit åtgärd, tobak	9,6 %	17 %	18 %
Andel patienter med registrerad ohälsosam levnadsvana, alkohol	-	5 %	7 %
Andel av dessa som erhållit åtgärd, alkohol	24,4 %	15 %	19 %
Andel patienter med registrerad ohälsosam levnadsvana, fysisk aktivitet	-	45 %	47 %
Andel av dess som erhållit åtgärd, fysisk aktivitet	15,6 %	20 %	23 %
Andel patienter med registrerad ohälsosam levnadsvana, matvanor	-	15 %	19 %
Andel av dessa som erhållit åtgärd, matvanor	11,8 %	39 %	41 %
Andel vårdcentraler som har infört hälsosamtal för 50-åringar	-	-	100 %
Andel 50-åringar som genomfört riktade hälsosamtal	-	-	60 %

## MEDARBETARE

### Mål

#### Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare

Styrtal/indikatorer	Bokslut 2017	Målvärde 2019	Målvärde 2021
Sjukfrånvaron	5,4 %	5,2 %	5,0 %
Kostnader för hyrpersonal i förhållande till kostnad för egen personal inom hälso-	6,7 %	3 %	2 %

och sjukvård (%)			
Antal anställda med delade turer	103	50	0
Antal timmar för bemanningsföretag/helår, läkare Räknas även om till heltidstjänster	87 148/ 52 tjänster	38 640/ 23 tjänster	26 880/ 16 tjänster
Antal timmar för bemanningsföretag/helår, sjuksköterskor Räknas även om till heltidstjänster	97 648/ 58 tjänster	43 680/ 26 tjänster	28 560/ 17 tjänster

## VERKSAMHETSUTVECKLING

### Mål

#### Effektiva och kvalitativa processer i verksamheten

Styrtal/indikatorer	Bokslut 2017	Målvärde 2019	Målvärde 2021
Antal överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser	3,5	1,3	1,2
Antibiotikaföreskrivning, antal recept per 1000 invånare	316	250	250
Produktivitet (kr/viktpoäng)			
- Primärvård	2420	2600	2700
- Specialiserad somatisk vård	3567	3820	3930
- Specialiserad psykiatrisk vård	3691	3920	4050
Antal "Fysisk aktivitet på recept"	1357	2000	2500
Andel trycksår som uppstår inom somatisk slutenvård	5,1 %	4,5 %	4 %

Återinläggning inom 7 dagar med samma diagnos	2,65 %	2,5 %	2,25 %
---	--------	-------	--------

## EKONOMI

### Mål

#### En hållbar ekonomi i balans

Styrtal/Indikatorer	Bokslut 2017	Prognos 2018	Målvärde 2019	Målvärde 2020	Målvärde 2021
Resultat hälso- och sjukvård (mnkr)	-140	-60	+0*	+ - 0	+ - 0
Kostnad för hyrpersonal inom hälso- och sjukvården (mnkr)	191	160	105	90	70
Andel hyrpersonal av egen personal (%)	6,4 %	5 %	3 %	2,5 %	2 %
Kostnad för övertid (mnkr)	64	62	55	50	40
Köpt vård inom vårdgarantin (mnkr)	16	14	10	5	5

Not \*): Prognos 2019 begärs in i samband med Årsrapport 2018.

## EKONOMI

Genom ett systematiskt förbättringsarbete ska hälso- och sjukvården utveckla verksamheten. Hälso- och sjukvården arbetar processorienterat, följer upp och utvärderar. Cheferna har ett särskilt ansvar för att verksamheten håller sig inom de ekonomiska ramar som tilldelats i budgeten. De ska löpande jobba med effektiviseringar för att säkerställa att verksamheten bedrivs kostnadseffektivt samt för att öka kostnadsmedvetenheten hos sina medarbetare. Tillgången på personal är den största avgörande framgångsfaktorn för såväl möjligheterna att bedriva verksamhet med god tillgänglighet som hög kvalitet och patientsäkerhet. Det är också avgörande ur ett arbetsmiljöperspektiv och en förutsättning för att reducera kostnader för hyrpersonal, övertid och sjukfrånvaro.

### Finansiell ram per centrum 2019

Tabellen nedan visar preliminära ramar för respektive centrum. Ramarna visar aktuellt läge och uppdateras allt eftersom beslut fattas. Kommande löneavtal och eventuella överföringar av regiongemensamma anslag har inte beaktats. Centrumspecifika ramförändringar redovisas i ”Uppdrag och finansiella förutsättningar för centrum inom hälso- och sjukvård 2019”.

<b>Preliminär ram per centrum 2019 (mnkr)</b>	<b>Extern ram 2018 (anm 1)</b>	<b>Pris exkl löne- Förändring 2019 (anm 2)</b>	<b>Extern ram 2019</b>	<b>Preliminär intern ram</b>	<b>Preliminär ram totalt</b>	
Primärvårds- och rehabcentrum - Rehab	250,4	2,5	0,6	253,5	39,0	292,6
Primärvårds- och rehabcentrum - Vårdval	536,3	0,0	0,0	536,3	-536,3	0,0
Psykiatricentrum	345,6	4,5	-9,4	340,6	125,2	465,8
Psykiatricentrum - Ekeliden	-0,5	0,0	0,0	-0,5	0,5	0,0
Rättspsykiatriska regionkliniken	0,4	3,3	0,0	3,6	-3,6	0,0
Tandvårdscentrum	121,0	3,9	0,0	124,9	-47,9	77,0
Kirurgi- Kvinno- och Barncentrum	1197,6	17,2	10,7	1 225,5	235,0	1 460,5
Kirurgi- Kvinno- och Barncentrum - Vårdval hud	12,0	0,0	0,0	12,0	-12,0	0,0
Medicin- och Akutcentrum	1242,1	10,7	53,7	1 306,5	248,7	1 555,2
Medicinskt servicecentrum	300,9	2,7	-0,3	303,2	-207,6	95,7
Medicinskt servicecentrum - Mikrobiologen	17,5	0,5	0,0	17,9	-17,9	0,0
Hälso- och Sjukvårdsgemensamt	164,2	1,3	-40,9	124,5	37,2	161,7
Hälso- och Sjukvårdsutveckling	58,6	0,5	0,5	59,6	8,4	68,0
<b>Summa</b>	<b>4 245,8</b>	<b>47,1</b>	<b>14,9</b>	<b>4 307,8</b>	<b>-131,3</b>	<b>4 176,5</b>

#### **Anmärkningar:**

Anm 1) Utfördelad budget avseende dyra vårdtillfällen > 600 tkr återlagd till HS gem

Anm 2) I priskompensation ingår även 11,3 mnkr för ökat PO-pålägg (från 45,79 % till 46,47 %)

Anm 3) - förändring läkemedelskostnader inkluderar såväl tillskott som omfördelning av tidigare budget

- anslag för höjt OB-tillägg för övriga grupper inom HSN (20 mnkr) utfördelad utifrån utfall 2017

- inkluderar beslutade ramflyttar utöver RF:s beslut till ett nettovärde av -3,2 mnkr

Enligt beslutade ramar 2018 budgeterades ett underskott under HSN-gemensamt med syfte att täcka centrumens kostnader för medicinsk service, medicinskt material, köpt vård mm motsvarande 50 mnkr. Till detta kommer ofinansierade satsningar med 21 mnkr.

Regionfullmäktiges budget medger en ökning av läkemedelskostnaderna med 10 mnkr. För att täcka prognostiserat underskott 2018 och väntade kostnadsökningar 2019 budgeteras ett ökat underskott med 16 mnkr under hälso- och sjukvårdsgemensamt kostnadsställe, vilket innebär att ofinansierade kostnader uppgår till totalt 87 mnkr. Budgetposten avseende hyrpersonal till en kostnad av 23 mnkr ligger kvar och mildrar underskottet. Tillskott enligt beslut i fullmäktige läggs under hälso- och sjukvårdsgemensamt kostnadsställe i väntan på beslut. En specifikation av ramförändringar per centrum kommer att ingå i ”Uppdrag och finansiella förutsättningar för centrum inom hälso- och sjukvård 2019”.

Tabellen nedan visar en specifikation av de förändringar regionfullmäktige beslutat.

<b>Volymförändringar jämfört med 2018 (tkr)</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Läkemedelskostnader	10 000	10 000	10 000
AT-läkare 6 nya block 2017	1 100	1 100	1 100
AT-läkare 5 nya block 2018	1 000	1 000	1 000
Äldrehälsa Kronoberg	2 000	2 000	2 000
Läkemedelsgenomgångar	600	600	600
Bättre flöden i vården	-5 000	-25 000	-25 000
Professionsmiljarden upphör	18 600	18 600	18 600
Karriärvägar (ändrat tidigare beslut)	-15 000	-15 000	-15 000
Gratis gynekologisk cellprovtagning (bidrag blir generellt)	2 800	2 800	2 800
Utökat uppdrag familjehälsan	2 000	2 000	2 000
<b>Summa volymförändringar enligt fullmäktiges beslut</b>	<b>18 100</b>	<b>-1 900</b>	<b>-1 900</b>
<b>Tillkommer:</b>			
Reglering mot RS tjänster, läkemedelsgenomgångar mm	-3 210	-3 210	-3 210
<b>Volymförändringar totalt</b>	<b>14 890</b>	<b>-5 110</b>	<b>-5 110</b>
Kompensation lönerrevision (ej avtal 2019-2021)	23 800	23 800	23 800
Uppräkning av ram (prispåslag netto)	12 000	12 000	12 000
Höjt PO-pålägg	11 300	11 300	11 300
<b>Prisförändringar exkl nya avtal</b>	<b>47 100</b>	<b>47 100</b>	<b>47 100</b>
<b>Ramförändringar volym och pris</b>	<b>61 990</b>	<b>41 990</b>	<b>41 990</b>

### Kommentar:

Förändringar enligt fullmäktiges beslut följer plan i budget 2018, samt redovisar de satsningar som gjorts med finansiering av utökade statsbidrag.

- Läkemedelskostnader +10 mnkr. Anslaget fördelas till respektive centrum. Anslaget motsvarar inte den ökning som prognostiseras av socialstyrelse och statsbidraget för läkemedelsförmånen
- Äldrehälsa Kronoberg och läkemedelsgenomgångar har 2018 finansierats av tidigare riktade statsbidrag för äldres hälsa.
- Tillskott 25 mnkr för bättre flöden i vården reduceras med 5 mnkr
- Intäktsbudget för professionsmiljard och gratis gynekologisk cellprovtagning tas bort i och med att dessa statsbidrag enligt tidigare aviseringar skulle bli generella.
- Satsning på karriärvägar 15 mnkr enligt tilläggsbudget 2018 dras tillbaka
- En resursförstärkning med 2 mnkr kopplas till familjehälsans utökade uppdrag

Utöver ovanstående anslagsförändringar har regionfullmäktige beslutat om satsningar som berör hälso- och sjukvården men som placeras under regionstyrelsen i avvaktan på beslut. I satsningarna ingår bl a medel för utveckling av digitalisering, cambio cosmic, finansiering av koordinatörer och områden med finansiering inom ramen för vårdval.



# Uppdrag och finansiella förutsättningar för hälso- och sjukvård 2019

## Inledning

Hälso- och sjukvårdens uppdrag är att tillhandahålla en god vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården skall ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård skall ges företräde till vården. Vårdsökande får snabb hjälp och resurserna används på bästa möjliga sätt.

Under 2019 lyfter hälso- och sjukvården fram följande fem fokusområden med prioriteringar:

6. Tillgänglighet
  - a. Säkerställa vård och behandlingsgarantin
  - b. Samordnad operationsprocess Ljungby-Växjö
  - c. Gemensam väntelista Ljungby-Växjö
  - d. Förstärka teambaserat arbetssätt som stödjer ökad tillgänglighet
  - e. Pröva flexibla öppettider för mottagningar inom primärvård och på sjukhusen
7. Egenvård och prevention
  - a. Genomföra pilotförsök med hälsosamtal för 50 åringar i primärvården
  - b. Genomföra en förstudie för ”Hälsorevolution Kronoberg”
  - c. Öka förskrivningen av FAR recept samt nyttja resursen receptmottagare
  - d. Öka fokus på sekundärprevention och egenvård inom kliniska processer
8. Kompetensförsörjning
  - a. Bli hyroberoende
  - b. Reducera övertid
  - c. Öka den totala sysselsättningsgraden
  - d. Agera utifrån en uppdaterad kompetensförsörjningsplan
9. Kvalitet i vårdmötet
  - a. Reducera vårdsador
  - b. Implementera Barnens bästa galler i Kronoberg
  - c. Vidareutveckla och implementera Äldrehälsa Kronoberg
  - d. Personcentrera vårdmötet med överenskommelser, fast vårdkontakt, överenskommen tid och sammanhållen plan
  - e. Samtliga verksamheter ska arbeta aktivt med att dokumentera rätt i vården (DRIV)
  - f. Skapa förutsättningar för aktiv medverkan av patienter och närstående i verksamhetsnära utveckling och forskning
10. Digitalisering
  - a. Införa triageringsverktyg i primärvården
  - b. Införa digitalt vårdmöte via video inom samtliga verksamheter efter utvärdering av pilotprojektet
  - c. Införa Nova (patientnära digitalt verksamhetsstöd i Cosmic) på vårdavdelningar efter utvärdering av pilotprojektet
  - d. Erbjuder webbtidbok i verksamheterna
  - e. Förbereda införande av digitala kallelser
  - f. Erbjuder nya applikationer via Stöd- och behandlingsplattformen

De finansiella förutsättningarna för 2019 är ännu inte fullt kända, främst avseende riktade statsbidrag med tillhörande villkor. Det är emellertid klart att det kommer att krävas kraftfulla åtgärder för att nå målet om en ekonomi i balans. I samband med att verksamheterna lämnar årsrapport för 2018 kommer en prognos för 2019 att begäras in. Den förändringsdialog som sedan tar vid baserat på nödvändiga behov och tillgängliga resurser ska utmytna i konkreta tidsatta åtgärder med syfte att nå en resultatnivå som har acceptans hos såväl tjänstemanna- som politisk ledning.

Nedan presenteras uppdrag, prioriterade områden och finansiella förutsättningar enligt 2018 års centrumorganisation. Ramarna har justerats i enlighet med regionfullmäktiges budget 2019. Den negativa budgetpost som 2018 placerades under hälso- och sjukvårdsgemensamt kostnadsställe för att täcka centrumens kostnader för köpt vård, medicinskt material och medicinsk service ligger kvar och har utökats med 16 mnkr avseende läkemedelskostnader. Posterna hanteras av hälso- och sjukvårdsdirektören och kan reduceras i takt med att hyrpersonal fasas ut.

## Sammandrag ramförändringar

Preliminär ram per centrum 2019 (mnkr)	Extern ram 2018 (anm 1)	Pris exkl löne- Förändring 2019 (anm 2)	Förändring (anm 3)	Extern ram 2019	Preliminär intern ram	Preliminär totalt
Primärvårds- och rehabcentrum - Rehab	250,4	2,5	0,6	253,5	39,0	292,6
Primärvårds- och rehabcentrum - Vårdval	536,3	0,0	0,0	536,3	-536,3	0,0
Psykiatricentrum	345,6	4,5	-9,4	340,6	125,2	465,8
Psykiatricentrum - Ekeliden	-0,5	0,0	0,0	-0,5	0,5	0,0
Rättspsykiatriska regionkliniken	0,4	3,3	0,0	3,6	-3,6	0,0
Tandvårdscentrum	121,0	3,9	0,0	124,9	-47,9	77,0
Kirurgi- Kvinno- och Barncentrum	1197,6	17,2	10,7	1 225,5	235,0	1 460,5
Kirurgi- Kvinno- och Barncentrum - Vårdval hud	12,0	0,0	0,0	12,0	-12,0	0,0
Medicin- och Akutcentrum	1242,1	10,7	53,7	1 306,5	248,7	1 555,2
Medicinskt servicecentrum	300,9	2,7	-0,3	303,2	-207,6	95,7
Medicinskt servicecentrum - Mikrobiologen	17,5	0,5	0,0	17,9	-17,9	0,0
Hälso- och Sjukvårdsgemensamt	164,2	1,3	-40,9	124,5	37,2	161,7
Hälso- och Sjukvårdsutveckling	58,6	0,5	0,5	59,6	8,4	68,0
<b>Summa</b>	<b>4 245,8</b>	<b>47,1</b>	<b>14,9</b>	<b>4 307,8</b>	<b>-131,3</b>	<b>4 176,5</b>

### Anmärkningar:

Anm 1) Utfördelad budget avseende dyra vårdtillfällen > 600 tkr återlagd till HS gem

Anm 2) I priskompensation ingår även 11,3 mnkr för ökat PO-pålägg (från 45,79 % till 46,47 %)

Anm 3) - förändring läkemedelskostnader inkluderar såväl tillskott som omfördelning av tidigare budget

- anslag för höjt OB-tillägg för övriga grupper inom HSN (20 mnkr) utfördelad utifrån utfall 2017

- inkluderar beslutade ramflyttar utöver RF:s beslut till ett nettovärde av -3,2 mnkr

Hälso- och sjukvårdsledningen har ambitionen att utveckla uppföljningens struktur med syfte att tydligare spegla verksamhetens innehåll, lyfta fram medicinska resultat och produktivitetsmått.

Under 2019 kommer ledningen att i dialog med respektive områdeschef gemensamt ta fram mått och formulera mål enligt den struktur som påbörjas i avsnitten nedan.

# 1 UPPDRAG OCH FINANSIELLA FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR RESPEKTIVE SJUKVÅRDSOMRÅDE

## 1.1 Primärvård- och rehabilitering

### 1.1.1 Grunduppdrag

Primärvård- och rehabs grunduppdrag är att tillgodose befolkningens behov av basal hälso- och sjukvård och rehabilitering/habilitering, samt bidra till god hälsa.

Primärvårdens uppdrag fastställs av regionfullmäktige som en del i vårdvalet.

### 1.1.2 Mål

Styrtal			
	Mål 2019	Mål 2020	Mål 2021
Medicinsk bedömning läkare inom 3 dagar	90 %	95 %	97 %
Antal hyrläkarlinjer	20	15	10
Kostnad hyrpersonal (prognos)	38 mnkr	30 mnkr	20 mnkr
Medicinska resultat?			
Produktivitet (ex Besök/läkare?)			

### 1.1.3 Ram

Budget 2019 PRC - vårdval (tkr)	
EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702	536 274,6
<i>RD-beslut 2018 med effekt 2019</i>	
<i>RF-beslut budget 2019</i>	
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>536 274,6</b>
<i>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</i>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>536 274,6</b>
<b>INTERN BUDGET 2019 (prel)</b>	119 911,6
Prel vårdvalsersättning	-656 186,5
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-536 275,0</b>
<b>SUMMA NETTOBUDGET 2019</b>	<b>-0,4</b>

<b>Budget 2019 PRC - anslagsfinansierad verksamhet (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>250 437,7</b>
Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen >600 tkr	
Justering IB avskrivning	-723,0
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Läkemedelskostnader inkl omfördelning av bef ram	1 000,0
Uppräkning av ram (pris exkl löner)	-54,6
Kompensation lönerrevision 2018, helårseffekt	1 183,6
Kompensation lönerrevision 2019, ej klart	0,0
Kompensation övriga löneökningar 2019 (OB, jour etc)	217,6
Kompensation löneglidning 2019	199,2
Kompensation höjt PO-pålägg (från 45,79% till 46,47%)	990,7
<b>Summa efter RD/RF beslut</b>	<b>253 251,1</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
Budgetflytt 50% ssk från KBC till PRC	314,9
Budgetflytt 100 % tjänst konsulent från PRC till PSC	-626,7
Fördelning anslag för höjt OB-tillägg övriga grupper HSN	587,0
Prisuppräkning anslag för höjt OB till övriga grupper inom HSN (2,3 %)	13,5
Reviderad ram för köpt vård	0,0
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>253 539,9</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>39 027,8</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>39 027,8</b>
<b>SUMMA BUDGET 2019 - REGIONERSÄTTNING</b>	<b>292 567,7</b>

## 1.2 Sjukhusvård

### 1.2.1 Grunduppdrag

Sjukhusvårdens uppdrag är tillhandahålla Öppen och sluten specialiserad akut och planerad vård där sjukhusresurser krävs. Uppdraget inkluderar primär och sekundär prevention.

#### Tilläggsuppdrag:

- Sjukhusorganisationen ska under 2019 genomföra en jourutredning.
- För värdering av tilldelning av nya ST ska pok-genomgång göras avseende läkarbemanningen

### 1.2.2 Mål

#### Kirurgi

##### Styrtal

	Andel planerade inom 60 dagar		Kostnad hyrpersonal	Medicinska resultat		Produktivitet	
	Besök	Op/beh	Mål/Prognos	Mått	Mål	Mått	Mål
Allmän kirurgi	80 %	80 %	0				
Kärlkirurgi	80 %	-	-				
Plastikkirurgi	80 %	-	-				
Urologi	80 %	-	-				
Ortopedi*)	80 %	80 %	900 tkr				
Obstetrik och gynekologi	80 %	80 %	15 000 tkr				
Ögonsjukdomar	80 %	80 %	0				
Öron-, näs- och halssjukdomar	80 %	80 %	700 tkr				
Anestesi och intensivvård	-	-	10 200 tkr				

Not: \*) Under 2019 ska minst 750 operationer utföras inom ortopedi

#### Medicin

##### Styrtal

	Andel planerade besök inom 60 d	Kostnad hyrpersonal	Medicinska resultat		Produktivitet	
	Mål	Mål/Prognos	Mått	Mål	Mått	Mål

Intermedicin (CLV+LL)	80 %		8 800 tkr			
Endokrinologi och diabetologi	80 %		-			
Geriatrisk	80 %		720 tkr			
Hematologi	80 %		-			
Kardiologi	80 %		-			
Lungsjukdomar	80 %		-			
Medicinsk gastroenterologi och hepatologi	80 %		-			
Njurmedicin	80 %		-			
Allergologi	80 %		-			
Neurologi	80 %		-			
Reumatologi	80 %		-			

## Övriga

### Styrtal

	Andel planerade besök inom 60 d		Kostnad hyrpersonal	Medicinska resultat		Produktivitet	
	Mål			Mått	Mål	Mått	Mål
Barn- och ungdomsmedicin	80 %		3 000 tkr				
Hud- och könssjukdomar	80 %		3 600 tkr				
Infektionssjukdomar	80 %		440 tkr				
Onkologi	80 %		-				
Rehabiliteringsmedicin	80 %		-				
Akutsjukvård	-	< 4 tim	2 700 tkr				
Ambulansverksamhet	-	< 10 min	-				
Klinisk fysiologi			0				
Bild- och funktionsmedicin							
Transfusionsmedicin							
Klinisk kemi							
Klinisk mikrobiologi							
Klinisk patologi							

## 1.2.3 Ram

Sjukhusens ramar specificeras enligt den tidigare centrumorganisationen för att underlätta avstämningsarbetet.

<b>Budget 2019 Sjukhusvård (MAC) (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>1 251 211,6</b>
Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen >600 tkr	-9 116,2
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
Växling budget för sjukhusreception (prel)	-347,7
Växling budget för liggande trpt (prel)	-2 500,0
Mobila läkare Ljungby	3 233,0
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Läkemedelskostnader inkl omfördelning av bef ram	35 000,0
Uppräkning av ram (pris exkl löner)	-132,5
Kompensation lönerrevision 2018, helårseffekt	4 958,8
Kompensation lönerrevision 2019, ej klart	0,0
Kompensation övriga löneökningar 2019 (OB, jour etc)	1 996,6
Kompensation löneglidning 2019	700,5
Kompensation höjt PO-pålägg (från 45,79% till 46,47%)	3 175,7
<b>Summa efter RD/RF beslut</b>	<b>1 288 179,8</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
Helårseffekt överföring av 50% usk från Medicin- och akutcentrum till Medicinskt servicecentrum	-39,1
Helårseffekt överföring av budgetmedel för akutläkare från HS gem till Akutkliniken	138,5
Budgetflytt anslag för akutläkare från HS gem till MAC	867,4
Fördelning anslag för höjt OB-tillägg övriga grupper HSN	7 159,0
Prisuppräkning anslag för höjt OB till övriga grupper inom HSN (2,3 %)	164,7
Omföring av budgetmedel för dygnsambulans i Lessebo från HS gem till	6 020,0
Reviderad ram för köpt vård	4 000,0
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>1 306 490,3</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>245 044,8</b>
Minskad intern intäkt mobila läkare V-ö	3 664,0
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>248 708,8</b>
<b>SUMMA BUDGET 2019 - REGIONERSÄTTNING</b>	<b>1 555 199,1</b>



<b>Budget 2019 Sjukhusvård (KBC exkl vårdval hud) (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>1 211 889,1</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>	-14 281,3
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
Reglering ram avseende barnhälsovård vaccin samt trygg och säker vård för barn och unga som vårdas utanför sjukhus (prel)	300,0
Växling budgetmedel för mellanstad OP KBC (prel)	-761,9
Växling budget för sjukhusreception (prel)	-969,1
Avgår gemensam sjukhusreception (diff till HS-gem)	120,0
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Läkemedelskostnader inkl omfördelning av bef ram	4 000,0
Uppräkning av ram (pris exkl löner)	4 403,0
Kompensation lönerrevision 2018, helårseffekt	6 250,3
Kompensation lönerrevision 2019, ej klart	0,0
Kompensation övriga löneökningar 2019 (OB,jour etc)	1 810,9
Kompensation löneglidning 2019	860,7
Kompensation höjt PO-pålägg (från 45,79% till 46,47%)	3 890,3
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>1 217 512,0</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
Budgetflytt 50% ssk från KBC till PRC	-314,9
Fördelning anslag för höjt OB-tillägg övriga grupper HSN	7 660,0
Budgetflytt av medel för egenprovtagning Klamydia från HS gem till KBC	70,0
Omföring av budgetmedel 2 månader 2019 för ssk avseende LINK-planering	48,2
Omföring av budgetmedel för löpande förvaltningskostnader för programmet Invitation från HS gem till KBC	353,2
Prisuppräkning anslag för höjt OB till övriga grupper inom HSN (2,3 %)	176,2
Ökade material kostnader ortopedi	1 350,0
Reviderad ram för köpt vård	-1 350,0
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>1 225 504,7</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>235 042,7</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>235 042,7</b>
<b>SUMMA BUDGET 2019 - REGIONERSÄTTNING</b>	<b>1 460 547,3</b>
<b>Budget 2019 Sjukhusvård (KBC vårval hud) (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2017 inkl avskrivningar IW 20170630</b>	<b>11 974,3</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>	
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>11 974,3</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>11 974,3</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>3 326,5</b>
<b>Prel vårdvalsersättning</b>	<b>-15 300,7</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-11 974,267</b>
<b>SUMMA NETTOBUDGET 2019</b>	<b>0,0</b>

<b>Budget 2019 Sjukhusvård (MSC exkl mikrobiologi) (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>300 850,2</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>	
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
Växling budget för sjukhusreception (prel)	-90,0
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Uppräkning av ram (pris exkl löner)	-291,8
Kompensation lönerrevision 2018, helårseffekt	1 438,7
Kompensation lönerrevision 2019, ej klart	0,0
Kompensation övriga löneökningar 2019 (OB,jour etc)	324,9
Kompensation löneglidning 2019	217,3
Kompensation höjt PO-pålägg (från 45,79% till 46,47%)	969,3
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>303 418,6</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
Helårseffekt överföring av 50% usk från Medicin- och akutcentrum till Medicinskt servicecentrum	39,1
Överföring av 50% sekreterartjänst från MSC till HS utv	-301,5
Fördelning anslag för höjt OB-tillägg övriga grupper HSN	84,0
Prisuppräkning anslag för höjt OB till övriga grupper inom HSN (2,3 %)	1,9
Reviderad ram för köpt/såld vård	0,0
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>303 242,1</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-207 558,2</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-207 558,2</b>
<b>SUMMA BUDGET 2019 - REGIONERSÄTTNING</b>	<b>95 683,9</b>
<b>Budget 2019 Sjukhusvård (MSC mikrobiologi) (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>17 453,1</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>	
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
<i>Uppräkning av ram för interna köp mikrobiol. (pris 2,7%)</i>	<b>487,6</b>
<b>Extern intäktshöjning för nollning av resultat (prel)</b>	<b>0,0</b>
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>17 940,7</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>17 940,7</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-17 453,1</b>
Uppräkning av intäkt intern försäljning mikrobiologi	-487,6
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-17 940,7</b>
<b>SUMMA BUDGET 2019 - REGIONERSÄTTNING</b>	<b>0,0</b>

## 1.3 Psykiatrisk vård

### 1.3.1 Grunduppdrag

Psykiatrin ska bedriva specialiserad psykiatrisk vård för vuxna, barn- och ungdomar utifrån ett helhetsperspektiv tillsammans med patienten och i samverkan med anhöriga och andra aktörer.

### 1.3.2 Mål

#### Psykiatri

##### Styrtal

	Tillgänglighet		Kostnad hyrpersonal	Medicinska resultat		Produktivitet	
	Mått	Mål	Mål/Prognos	Mått	Mål	Mått	Mål
Barn- och ungdomspsykiatri	Utredn/b eh < 30 d	80 %	26 300 tkr				
Vuxenpsykiatri	Besök < 60 d	80 %	880 tkr				

### 1.3.3 Ram

<b>Budget 2019 PSC exkl Ekeliden (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>347 315,7</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>	-1 744,3
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
<i>Återläggning tillfällig ramflytt (2017-2018) från RS(RGEM) RD medel till HSN, 0,2 sjukskötersketjänst BUP patientsäkerhetsarbete</i>	-120,0
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Uppräkning av ram (pris exkl löner)	273,8
Kompensation lönerrevision 2018, helårseffekt	2 110,6
Kompensation lönerrevision 2019, ej klart	0,0
Kompensation övriga löneökningar 2019 (OB,jour etc)	526,4
Kompensation löneglidning 2019	249,7
Kompensation höjt PO-pålägg (från 45,79% till 46,47%)	1 332,9
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>349 944,8</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
Budgetflytt 100 % tjänst konsulent från PRC till PSC	626,7
Fördelning anslag för höjt OB-tillägg övriga grupper HSN	3 971,0
Prisuppräkning anslag för höjt OB till övriga grupper inom HSN (2,3 %)	91,3
Reviderad ram för köpt vård	-4 000,0
<i>Återläggning extern resurs BUP (internt projekt 2018)</i>	-10 000,0
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>340 633,8</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>121 922,7</b>
Ökad intern kostnad till följd av uppräkning såld intern vård PSC (4,6%)	3256,8
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>125 179,5</b>
<b>SUMMA BUDGET 2019 - REGIONERSÄTTNING</b>	<b>465 813,3</b>

<b>Budget 2019 PSC Ekeliden (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>-485,7</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>	
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Förändrat externt intäktskrav för nollresultat	0
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>-485,7</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>-485,7</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>485,7</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>485,7</b>
<b>SUMMA NETTOBUDGET 2019</b>	<b>0,0</b>

## 1.4 Rättspsykiatri

### 1.4.1 Grunduppdrag

Rättspsykiatriska regionkliniken högspecialiserad rättspsykiatrisk vård för patienter överlämnade till rättspsykiatrisk vård eller patienter frihetsberövade med annat lagstöd.

### 1.4.2 Mål

#### Styrtal

	Mål 2019	Mål 2020	Mål 2021
Beläggning	97 %	96 %	95 %
Minskat antal tvångsåtgärder	430	400	400
Antal fördjupade riskbedömningar	20	25	30
Kostnad hyrpersonal	2,7 mnkr	0,5 mnkr	0

Följande områden prioriteras under 2019:

- Reducera kostnad för hyrpersonal till 2,7 mnkr
- Reducera beläggning till 97 %
- Joursamverkan med vuxenpsykiatri och BUP
- Fortsätta ”utskrivning” av färdigvårdade Kronobergspatienter via ett stödteam inom vuxenpsykiatri och i samverkan med kommunerna.

### 1.4.3 Ram

<b>Budget 2019 Rättpsykiatri (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>359,5</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>	
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Uppräkning av ram (pris exkl löner)	3 256,8
<b>Extern intäkthöjning för nollning av resultat (prel)</b>	<b>0,0</b>
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>3 616,3</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>3 616,3</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-359,5</b>
Ökad internintäkt till följd av uppräkning såld intern vård PSC	-3256,8
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-3 616,3</b>
<b>SUMMA NETTOBUDGET 2019</b>	<b>0,0</b>

## 1.5 Tandvård

### 1.5.1 Grunduppdrag

Folktandvårdens huvuduppdrag är att skapa en god munhälsa hos befolkningen i Kronoberg.

Vården ska ges på lika villkor och bidra till en jämlik tandhälsa för hela befolkningen.

En framgångsrik verksamhet bygger på att patienterna har förtroende för verksamheten där hänsyn till patienternas behov och Önskemål tas. Det bygger på att olika nivåer inom och utanför regionen samverkar. Tillgänglighet, trygghet, kontinuitet och helhetssyn är viktiga fundament. I uppdraget ingår att planera och utveckla verksamheten utifrån ett helhetsperspektiv i enlighet med vårt grunduppdrag. Här är bland annat kunskapsstyrning och samverkan, regionalt och nationellt, viktiga ingredienser.

En framgångsrik verksamhet bygger också på engagerade medarbetare som trivs och stannar.

### 1.5.2 Mål

#### Styrtal

	Mål 2019	Mål 2020	Mål 2021
Antal/andel undersökta 70+	50 %	65 %	80 %
Väntetid till specialisttandvården	<6 månader på 5 av 8 avdelningar	<6 månader på 6 av 8 avdelningar	< 6mån på samtliga avdelningar
Patienttid i relation till totalt arbetad tid	Tandläkare 72 %, Övertandläkare inkl. sjukhustdl. 55 %, Tandhygienister 65 %	Tandläkare 72 %, Övertandläkare inkl. sjukhustdl. 55 %, Tandhygienister 65 %	Tandläkare 72 %, Övertandläkare inkl. sjukhustdl. 55 %, Tandhygienister 65 %
Kostnad hyrpersonal	2 mnkr	1 mnkr	0,5 mnkr

Följande områden prioriteras under 2019:

- Minska sjukfrånvaro
- Minska Övertid
- Säkerställa kompetensförsörjning
- Flytt av sjukhustandvården till nya lokaler

### 1.5.3 Ram

<b>Budget 2019 Tandvården (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>121 135,5</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>	
Justering diff på avstämningsblad 180702	-177,4
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Uppräkning av ram (pris exkl löner)	3 937,5
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>124 895,6</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
Fördelning anslag för höjt OB-tillägg övriga grupper HSN	46,0
Prisuppräkning anslag för höjt OB till övriga grupper inom HSN (2,3 %)	1,1
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>	<b>124 942,7</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-48 845,8</b>
Minkad intern intäkt NSF 20-23	900
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>	<b>-47 945,8</b>
<b>SUMMA BUDGET 2019 - REGIONERSÄTTNING</b>	<b>76 996,9</b>



## 1.6 Hälso- och sjukvårdsgemensamt

### 1.6.1 Grunduppdrag

Administrativ ledning, styrning, utveckling och uppföljning av verksamheten enligt hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag.

### 1.6.2 Prioriterade områden

Stöd för utveckling inom följande områden prioriteras under 2019:

- Säkerställa vård och behandlingsgarantin
- Samordnad operationsprocess Ljungby-Växjö
- Gemensam väntelista Ljungby-Växjö
- Förstärka teambaserat arbetssätt som stödjer ökad tillgänglighet
- Pröva flexibla öppettider för mottagningar inom primärvård och på sjukhusen
- Genomföra pilotförsök med hälsosamtal för 50 åringar i primärvården
- Genomföra en förstudie för "Hälsorevolution Kronoberg"
- Öka förskrivningen av FAR recept samt nyttja resursen receptmottagare
- Öka fokus på sekundärprevention och egenvård inom kliniska processer
- Bli hyroberoende
- Reducera oövertid
- Öka den totala sysselsättningsgraden
- Agera utifrån en uppdaterad kompetensförsörjningsplan
- Reducera vårdsador
- Implementera Barnens bästa galler i Kronoberg
- Vidareutveckla och implementera Äldrehälsa Kronoberg
- Personcentrera vårdmötet med överenskommelser, fast vårdkontakt, överenskommen tid och sammanhållen plan
- Samtliga verksamheter ska arbeta aktivt med att dokumentera rätt i vården (DRIV)
- Skapa förutsättningar för aktiv medverkan av patienter och närstående i verksamhetsnära utveckling och forskning
- Införa triageringsverktyg i primärvården
- Införa digitalt vårdmöte via video inom samtliga verksamheter efter utvärdering av pilotprojektet
- Införa Nova (patientnära digitalt verksamhetsstöd i Cosmic) på vårdavdelningar efter utvärdering av pilotprojektet
- Erbjuder webbtidbok i verksamheterna
- Förbereda införande av digitala kallelser
- Erbjuder nya applikationer via *Stöd- och behandlingsplattformen*

### 1.6.3 Ram

<b>Budget 2019 Hälso- och sjukvårdsgemensamt (tkr)</b>	
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018 inkl avskrivningar IW 20180702</b>	<b>139 038,1</b>
Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen >600 tkr	25 141,8
Justering IB avskrivning	723,0
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>	
Ytterligare tillfälligt anslag för "Nämare Kronobergaren" enligt beslut 2017-	30,2
Flytt av Björns tjänst (KPP) till lednings och analysenheten (792 tkr) 0170-118, (prel)	-792,0
Flytt av Stigs tjänst till strategiskt utredningsteam (792 tkr) 0170-118, (prel)	-792,0
<b>RF-beslut budget 2019</b>	
Läkemedelskostnader	-30 000,0
AT-läkare 6 nya block 2017	1 100,0
AT-läkare 5 nya block 2018	1 000,0
Äldrehälsa Kronoberg	2 000,0
Professionsmiljarden - finansieringsbehov statsbidrag upphör (tidigare budgeterad intäkt)	18 600,0
Gratis gynekologisk cellprovtagning - generellt statsbidrag fr o m 2019 (patientintäkt upphör)	2 800,0
Familjehälsa	2 000,0
Familjecentraler	0,0
Sänkt arbetstid natttjänster	0,0
Bättre flöden i vården	-5 000,0
Karriärvägar (ändrat tidigare beslut)	-15 000,0
Uppräkning av ram (pris exkl löner)	776,0
Kompensation lönerevision 2018, helårseffekt	153,3
Kompensation lönerevision 2019, ej klart	0,0
Kompensation övriga löneökningar 2019 (OB,jour etc)	223,8
Kompensation löneglidning 2019	92,1
Kompensation höjt PO-pålägg (från 45,79% till 46,47%)	457,3
<b>Summa efter RD-/RF beslut</b>	<b>142 551,6</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>	
Helårseffekt överföring av budgetmedel för akutläkare från HS gem till Akutkliniken	-138,5
Fördelning anslag för höjt OB-tillägg övriga grupper HSN	-19 521,0
Prisuppräkning anslag för höjt OB till övriga grupper inom HSN (2,3 %)	-449,0
Budgetflytt anslag för akutläkare från HS gem till MAC	-867,4
Budgetflytt av medel för egenprovtagning Klamydia från HS gem till KBC	-70,0
Omföring av budgetmedel 2 månader 2019 för skk avseende LINK-planering	-48,2
Omföring av budgetmedel för löpande förvaltningskostnader för programmet Invitation från HS gem till KBC	-353,2
Omföring av budgetmedel för dygnsambulans i Lessebo från HS gem till L	-6 020,0
Justering för differenser mellan uppräkning till RF-beslut och uppräkning per centrum	-435,8
Reviderad ram för köpt vård	0,0
Återläggning extern resurs BUP (internt projekt 2018)	10 000,0
Växling budget för sjukhusreception	-122,0
<b>EXTERN BUDGETRAM 2018</b>	<b>124 526,5</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2018 (prel)</b>	<b>36 700,1</b>
Ökad internkostnadsbudget för köp mikrobiologi	487,6
<b>INTERN BUDGETRAM 2018 (prel)</b>	<b>37 187,7</b>
<b>SUMMA BUDGET 2018 - REGIONERSÄTTNING</b>	<b>161 714,2</b>

<b>Budget 2019 Hälso- och sjukvårdsutveckling (tkr)</b>		
<b>EXTERN BUDGETRAM 2017</b>	<b>inkl avskrivningar IW 20170702</b>	<b>58 561,0</b>
<i>Återläggning av budget för dyra vårdtillfällen &gt;600 tkr</i>		
<b>RD-beslut 2018 med effekt 2019</b>		
Återläggning tillfällig ramflytt (2017-2018) från RS(RGEM) RD medel till F		-300,0
FoU pengar som gått till RUN ska delvis omfördelas till HSN (prel)		500,0
<b>RF-beslut budget 2019</b>		
Uppräkning av ram (pris exkl löner)		-33,9
Kompensation lönerrevision 2018, helårseffekt		258,7
Kompensation lönerrevision 2019, ej klart		0,0
Kompensation övriga löneökningar 2019 (OB, jour etc)		6,4
Kompensation löneglidning 2019		55,2
Kompensation höjt PO-pålägg (från 45,79% till 46,47%)		257,4
<b>Summa extern ram regionersättning 2019</b>		<b>59 304,7</b>
<b>HS och HSD's omfördelningsbeslut 2018/2019</b>		
Fördelning anslag för höjt OB-tillägg övriga grupper HSN		14,0
Prisuppräknning anslag för höjt OB till övriga grupper inom HSN (2,3 %)		0,3
Överföring av 50% sekreterartjänst från MSC till HS utv		301,5
<b>EXTERN BUDGETRAM 2019</b>		<b>59 620,6</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>		<b>8 390,2</b>
<b>INTERN BUDGETRAM 2019 (prel)</b>		<b>8 390,2</b>
<b>SUMMA BUDGET 2019 - REGIONERSÄTTNING</b>		<b>68 010,7</b>