

## Budget 2013 – Värnamo sjukvårdsområde

### Vision

”För ett bra liv i ett attraktivt län”

Verksamhetsidé:

Skapa hälsa och trygghet i vardagen samt bota och lindra vid vårdbehov.

Mission: Värnamo sjukvårdsområde är ett av världens säkraste och mest effektiva lokala sjukvårdssystem.



### Perspektiv med strategiska mål

<b>Medborgare och kund</b> 1.1 Nöjda patienter/kunder	<b>Process och produktion</b> 2.1 Effektiva processer 2.2 Hållbar miljöutveckling 2.3 Kostnadseffektiv upphandling
<b>Lärande och förnyelse</b> 3.1 Ständig förnyelse	<b>Ekonomi</b> 4.1 Kostnadseffektiv hälso- och sjukvård
<b>Medarbetare</b> 5.1 Delaktiga, kompetenta och friska medarbetare	



### Framgångsfaktorer

<b>Medborgare och kund</b> 1.11 Patientfokuserad och jämlik vård 1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid	<b>Process och produktion</b> 2.11 Bra folkhälsoarbete 2.12 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård 2.13 Säker hälso- och sjukvård 2.21 Klimatsmart landsting 2.22 Klokt resurstänkande 2.23 Sund livsmiljö 2.31 Rätt beteende
<b>Lärande och förnyelse</b> 3.11 Lärande och förnyelse	<b>Ekonomi</b> 4.11 Hög produktivitet 4.12 Kostnadseffektiv läkemedels-förskrivning
<b>Medarbetare</b> 5.11 Attraktiv arbetsplats	





<b>Mått och mål 2013 för hälso- och sjukvård</b>			
<b>Framgångsfaktorer</b>	<b>Systemmätetal</b>	<b>Mätmetod</b>	<b>Mål</b>
<b>Medborgare- och kundperspektiv</b>			
1.11 Patientfokuserad och jämlik vård	Kundtillfredsställelse	Indikatorer i nationell patientenkät inom specialiserad vård och primärvård i jämförelse med föregående undersökning	Ökat högre genomsnittligt resultat.
		Indikatorer i nationell patientenkät inom specialiserad vård och primärvård i jämförelse med föregående undersökning	Högre svarsfrekvens
1.12 Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid	Väntande till första besök i specialiserad vård - andel patienter som vid mättillfället väntat högst 60 dagar (somatisk och psykiatriskvård)	Nationella väntetidsdatabasen	80 % inom 60 dagar
	Väntetid till besök inom barn och ungdomspsykiatri - andel patienter som erhållit nybesök inom 30 dagar från remissdatum	Nationella väntetidsdatabasen	90 % inom 30 dagar
	Väntetid för utredning inom barn och ungdomspsykiatri - andel patienter som påbörjat en utredning eller en åtgärd inom 30 dagar från beslutsdatum	Nationella väntetidsdatabasen	80 % inom 30 dagar
	Väntande till operation/åtgärd inom specialiserad vård – andel patienter som vid mättillfället väntat högst 60 dagar	Nationella väntetidsdatabasen	80 % inom 60 dagar

	Akutmottagning: Fått hjälp och lämnat mottagningen inom 4 timmar		90 % inom 4 timmar
<b>Process- och produktionsperspektiv</b>			
2.11 Bra folkhälsöarbete	Andel förstagångsföräldrar som genomgått hälsosamtal		Hälsosamtal är utförda för 50 % av målgruppen
2.12 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård			
2.13 Säker hälso- och sjukvård	Patientsäkerhet – antal skador per 1 000 vård dagar	Granskning av journaler (20 per månad per sjukvårdsområde)	Minskning
	Vårdhygien: Rätt klädd och basala hygienrutiner	Intern stickprovskontroll	100 %
	Vårdprevention	Senior Alert	Riskbedömning i tre områden till 80 %
2.21 Klimatsmart landsting 2.22 Klokt resurstänkande 2.23 Sund livsmiljö			Systemmätetal ur Landstingets Hållbarhetsprogram 2013–2016.
2.31 Rätt beteende	Avtalstrohet inköp	Underlag från inköpsavdelning	90% av alla inköp
<b>Lärande- och förnyelseperspektiv</b>			
3.11 Lärande och förnyelse			
<b>Ekonomiskt perspektiv</b>			
4.11 Hög produktivitet	Ekonomi i balans	Ekonomisystemet	Inte överstiga intäkt eller budget
	Nettokostnad per verksamhetsområde	Ekonomisystemet	Nettokostnaden per verksamhetsområde ska inte överstiga budget
	Kostnad per DRG-poäng		Ska inte öka mer än index
4.12 Kostnadseffektiv läkemedelsförskrivning			

Medarbetarperspektiv			
5.11 Attraktiv arbetsplats	Medarbetarsamtal	Heroma	Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal
	Personalhälsa	Heroma	Sjukfrånvaro. Ska inte överstiga 3,5%
	Personalhälsa	Heroma	Frisknärvaron. Andelen med högst 5 dagars sjukfrånvaro ska överstiga 66 %
	Kompetensutvecklingsplan	Heroma	Minst 90 % ska ha en dokumenterad Kompetensutvecklingsplan
	Chef-ledarskap	Fråga till respektive förvaltning	Alla nyanställda chefer ska under året ha deltagit i aktiviteter som ger stöd i chefsrollen och skapar förutsättningar för kontinuerligt förbättrings- och utvecklingsarbete i verksamheten. Aktiviteter som i första hand avses är introduktion, utbildningar och utvecklingsprogram.



Ekonomisk ersättning i budget 2013	
För finansiering av förvaltningens verksamhet under 2013 lämnas följande fasta och rörliga ersättningar.	
Område	Belopp (tkr)
Primärvård	
- Kvinnohälsovård	12 800
- Ungdomsmottagningar	1 900
- Barnhälsovård	20 200
- Kvalitetsersättning (Barnhälsovård)	Rörlig enligt tabell
Specialiserad somatisk vård	
- Patientrelaterad DRG-ersättning	Rörligt enligt prislista
- Patientrelaterad fast ersättning	
o Palliativa resursteam	5 100
- Kvalitetsersättning	Rörlig enligt tabell
Specialiserad psykiatrisk vård	

- Patientrelaterad ersättning	116 400
- Kvalitetsersättning	Rörligt enligt tabell
Ambulanssjukvård	35 300
Handikapp – och hjälpmedel	4 900
Särskilda ersättningar	
<b><i>Fasta ersättningar</i></b>	
- Jour	42 500
- AT – utbildning 48 platser	8 100
- Studierektor och huvudhandledare	900
- Öppenvårdsläkemedel	39 500
- Rekvisitionsläkemedel L01 och L04	3 200
- Nya dyra läkemedel	2 400
- Näringsprodukter	1 100
- ”Rätt vårdnivå” ersättningar	-
- Lära leva med cancer – rehabsamordnare	100
- Strukturjustering hyra	8 200
<b><i>Rörliga ersättningar<sup>1)</sup></i></b>	
- ST-utbildning	13 500
- Tolk	1 700
- Nya dyra läkemedel <sup>2)</sup>	(29 400)
- Kunskapsstyrning, deltagande i grupper	(10 000)
- Frikort	7 800
- Fri vård barn och unga	3 200
- <b>Summa särskilda ersättningar</b>	<b>132 200</b>

<sup>1)</sup> Rörliga ersättningar anges i tabellen med belopp utifrån verksamhet och volym 2012. Ersättningarna kommer att fördelas utifrån verksamhet och volym 2013. Belopp inom parentes är totalt belopp att fördelas på sjukvårdsområdena. Beloppen i parentes ingår inte i summeringen.

<sup>2)</sup> Ersättningen fördelas efter beslut enligt ”Rutin för hantering av central budget för läkemedel eller läkemedel med vidgade indikationer”

## Handlingsplan 2013 Värnamo sjukvårdsområde

### Medborgare- och kundperspektiv

Sjukvårdsområdet finns för våra medborgares och patienters skull. Därför är det viktigt att vi har patientens och närståendes fokus både vid utveckling av verksamhet och i det enskilda vårdmötet. Vi arbetar i partnerskap med dem.

Hälsa, prevention och egenvård är viktiga områden för att kunna leva så fritt och oberoende som möjligt.

God tillgänglighet är ett måste oavsett om det är per telefon, vid fysiska besök eller via olika IT-lösningar. Vi har som mål att ge den vård medborgaren behöver/efterfrågar, när och där han/hon vill ha den.

Vårdval i specialiserad vård	Utveckla verksamhet och information till våra medborgare så att de kan göra väl underbyggda val. Utveckla samarbeten till gagn för patienterna. Aktiviteter utvecklas efterhand som information lämnas.
Kundtillfredsställelse  Mål: Alla inkomna patientsynpunkter, bland annat till Patientens direktkanal, ska behandlas och återkopplas inom 14 dagar.  <i>Samordnare</i>	Utveckla våra rutiner för att systematiskt inhämta invånares/patienters synpunkter.  <i>Eva-Mari Blomqvist</i>
Partnerskap med patienten  Mål: Tillsammans med patienter och närstående utvecklar vi vården.  Utifrån intentionerna i patientsäkerhetslagen 4 § erbjuda patienter och närstående att delta i utvecklings- och patientsäkerhetsarbetet.	I samband med utskrivning efter vårdtiden ska patienten få ”sammanfattning av din vårdtid”. Om patienten behandlas med läkemedel ska denna även innehålla en läkemedelsberättelse  Erbjuda patienter, med många läkemedel, att inför besök på specialistmottagning göra en ”Phase-20 – skattningsskala för möjliga läkemedelsrelaterade symtom”.  Erbjuda patienter med kroniska diagnoser eller annan långvarig sjukdom boken ”Min guide till Säker vård”. Uppföljning genom dialog utifrån patientens anteckningar vid återbesök.  Utveckla moment i vården där patienter får lära sig ta ett större ansvar för att sköta sin

	<p>behandling själv. Personalen fungerar som rådgivare vid behov, exempel självdialys.</p> <p>Involvera berörd patient när en händelseanalys är aktuell.</p> <p><i>Samordnare</i> <i>Eva-Mari Blomqvist</i></p>
<p>E-tjänster</p> <p>Mål: Patientens förstahandsval ska vara 1177 – via telefon eller webb för råd om vård dygnet runt.</p> <p>Antal ärenden i Mina vårdkontakter ska öka med 20 % jmf med 2012.</p> <p>Webbtidbok för patienter införs inom samtliga mottagningar.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>En projektgrupp utses som leder arbetet från pilot till breddinförande av webbtidbok.</p> <p>Webbverktyget Min hälsoplan testas på två livsstilmottagningar och 2 diagnosgrupper.</p> <p><i>Agneta Levin, Anki Ringsten</i></p>
<p><b>Strategiskt utvecklingsområde: Vården är tillgänglig och ges i rimlig tid</b>  <b>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</b></p>	
<p>Telefontillgänglighet till sjukhusets mottagningar</p> <p>Mål: 95 % av patienterna ska få sina telefonsamtal besvarade inom tre minuter respektive 15 minuter (Tele-Q).</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>De enheter som inte uppfyller målen senast 2012-12-31 ska upprätta en handlingsplan med åtgärder för att nå målet 2013.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Marie Sveningsson</i></p>
<p>Tillgänglighet</p> <p>Landstingets mål: 80 % av patienterna ska komma på nybesök inom specialiserad vård (somatisk och psykiatrisk) inom 60 dagar.</p> <p>90 % av patienterna ska komma på nybesök till barn- och ungdomspsykiatri inom 30 dagar.</p> <p>80 % av patienterna ska få operation/åtgärd inom 60 dagar.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Arbeta tillsammans med primärvården utifrån FAKTA-dokument för att bl.a. minska remissinflödet till specialistvården.</p> <p>Arbeta med löften till invånarna kring ledtider typ arbetet med coloncancer inom RCC.</p> <p>Införa och använda ”Lägesportalen” på samtliga av sjukhusets mottagningar.</p> <p>Optimering av operationsprocessen. (Magnus Trofast).</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Ingeborg Franzén</i></p>
<p>Handläggningstid på akutmottagningen</p> <p>Landstingets mål: Totala handläggningstiden på</p>	<p>Genom deltagande i nationellt utvecklingsprogram ”Akut förbättring” testa nya rutiner och arbetssätt samt effektivisera samverkan med alla aktörer i akutprocessen.</p>

<p>akutmottagningen ska inte överstiga 4 timmar för 90 % av patienterna.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p><i>Ingeborg Franzén, Charlotte Carlsson</i></p>
<p>Beläggning</p> <p>Nationellt mål: Antalet inneliggande patienter ska inte överstiga antalet disponibla vårdplatser (mäts dagligen kl 06:00)</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Se över och förbättra rondtider och rondrutiner på samtliga vårdavdelningar.</p> <p>Inskrivnings- och utskrivningsrutiner.</p> <p>Se över rutiner på akutmottagningen för hemgång respektive inskrivning på avdelning.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist</i></p>
<p><b>Process- och produktionsperspektiv</b></p> <p>För att nå vår mission <i>Värnamo sjukvårdsområde är ett av världens säkraste och mest effektiva lokala sjukvårdssystem</i> måste vi fortsätta vårt utvecklingsarbete inom patientsäkerhet och effektivitet. Vi använder bl.a. <i>Säker vård alla gånger</i> och leankonceptets principer.</p> <p>Nationell och regional samordning innebär alltmer standardisering. Öppna jämförelser, kvalitetsregister m.m. ger transparens och jämförbarhet. Våra kliniska resultat måste inom de områden vi finns vara i topp – för våra patienters skull!</p> <p>För att nå ett säkert och effektivt lokalt vårdssystem och för att våra patienter ska känna sig trygga krävs ännu mer samproduktion med våra vårdgrannar, kommuner och primärvård.</p>	
<p><b>Strategiskt utvecklingsområde: Bra folkhälsoarbete</b></p> <p><b>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</b></p>	
<p>Hälsofrämjande sjukhus HFS</p> <p>Införande av Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.</p> <p>Mål: Alla patienter ska vara rökfria i samband med planerade operationer.</p> <p>Alla gravida ska vara tobaksfria i samband med graviditet.</p> <p>Hälsosamtal är utförda för 50 % av målgruppen förstagsångsföräldrar</p>	<p>Patienterna ska, när det anses lämpligt, tillfrågas om sina levnadsvanor samt erbjudas stöd när ohälsosamma levnadsvanor identifieras. Uppgifterna dokumenteras i journal. Varje enhet ska granska följsamheten via 10 journaler varje månad.</p> <p>Kartlägga behovet av kunskap och stöd och genomföra utbildning i <i>Enkla råd</i> enligt Nationella Riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder för medarbetare med patientkontakt inom sjukhusvården.</p> <p>Effektivisera remissflödet till tobaksavvänjaren samt anordna utbildningstillfällen kring tobak för relevant personal.</p> <p>I enlighet med Barnhälsovårdens Basprogram ska alla förstagsångsföräldrar erbjudas ett hälsosamtal vid ettårsbesöket på BVC.</p>



<i>Samordnare</i>	<i>Emelie Andersen, Ingeborg Franzén</i>
<b>Strategiskt utvecklingsområde: Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård</b>	
<b>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</b>	
<p>Kliniska resultat och kvalitetsregister</p> <p>Landstingets mål: Förbättra läget för 60 % av indikatorerna avseende medicinska resultat.</p>	<p>Varje verksamhet ska senast 2012-12-31 presentera hur man har för avsikt att förbättra utifrån Öppna jämförelser 2012.</p> <p>Bedriva utvecklingsarbete inom cancervården utifrån RCC löften till patienten.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Ingeborg Franzén, Marie Sveningsson</i>
<p>Processutveckling</p> <p>Mål: Identifiera, beskriva och fastställa de processer i verksamheten som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet (enligt SOSFS 2011:9)</p> <p>Processer där ledtiderna kan minskas och patientsäkerheten förbättras ska prioriteras.</p> <p>Utveckla fler sjukhusövergripande processer enligt leanprinciperna.</p>	<p>Huvudprocesserna för respektive verksamhet ska vara namngivna och minst två delprocesser/verksamhet ska vara kartlagda, förbättrade, fastställda och dokumenterade i GPS.</p> <p>Kartlägga, fastställa och dokumentera minst två sjukhusövergripande vårdadministrativa processer.</p> <p>Samtliga verksamheters ledningsgrupp ska få introduktion i verktyget för processutveckling.</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Ingeborg Franzén, Charlotte Carlsson, Ewa Johansson</i>
<b>Strategiskt utvecklingsområde: Säker hälso- och sjukvård</b>	
<b>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</b>	
<p>Vårdprevention</p> <p>Landstingets mål: Minst 80 % av alla patienterna över 70 år som vårdats inneliggande &gt; 24 timmar ska riskbedömas avseende undernäring, trycksår och fall.</p> <p>Patienter med risk för undernäring, trycksår och fall ska få evidensbaserade förebyggande åtgärder insatta och detta ska dokumenteras i kvalitetsregistret Senior Alert samt i Cosmic.</p>	<p>Punktprevalensmätning trycksår ska genomföras två ggr/år</p> <p>Genomföra en länsgemensam vårdpreventionsdag.</p> <p>Följa antalet händelseregistreringar/månad i Senior Alert</p>
<i>Samordnare</i>	<i>Eva-Mari Blomqvist</i>
<p>Effektiv vårdkedja kommun – sjukhus – primärvård</p> <p>Nationellt mål: Minska antalet återinläggningar inom 30 dagar med 30 % jämfört med 2011. Minska den undvikbara slutenvården med</p>	<p>Fortsatt arbete utifrån handlingsplanen ”Mest sjuka äldre - Ledningskraft Herman och Brita”.</p> <p>Förbättra vårdplaneringsprocessen för de ”Mest sjuka äldre”.</p> <p>Beskriva, förbättra och utveckla processen för</p>

<p>30 % jämfört med 2011.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>patienter med hjärtsvikt och KOL i samverkan med kommunens sjuksköterskor samt läkare och sjuksköterskor inom primärvården. Se även avsnittet ekonomi.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist</i></p>
<p>Förhindra vårdskador</p> <p>Landstingets mål: Patientsäkerhet – antal skador per 1 000 vård dagar. Målsättning årlig minskning av antalet skador.</p> <p>Följsamhet till pusslets 16 områden i ”Säker Vård- alla gånger.</p> <p>Lära mer av data från avvikelser.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Återkoppling typ av skador från GTT-granskningen rapporteras månadsvis till ledningsgruppen. Avstämning följsamhet via matrisen inför varje tertialrapport och årsrapport. Respektive verksamhet redovisar planerade aktiviteter på röda områden i matrisen.</p> <p>Riktade aktiviteter kring SBAR med start vecka 4 ”SBAR- vecka”.</p> <p>Erbjuda utbildning i rapportuttag och använda underlaget till minst ett förbättringsarbete utifrån rapporterade avvikelser.</p> <p><i>Ingeborg Franzén, Anders Sjögren</i></p>
<p>Smittskydd</p> <p>Landstingets mål: Alla anställda med direkt patientkontakt ska ha 100 % följsamhet till klädpolicy och 100 % följsamhet till basala hygienrutiner.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Inneliggande patient ska inte smittas av MRB. Följsamhet till checklista mäts varje månad.</p> <p>Följa upp och vidta åtgärder inom områdena vårdrelaterade infektioner (VRI), följsamhet till basala hygienrutiner och klädpolicy samt antibiotikaföreskrivning.</p> <p>Stramateam ska finnas inom verksamheterna..</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Ingeborg Franzén</i></p>
<p>Bra läkemedelsanvändning</p> <p>Följsamhet till område 3, 7, 15 inom pusslet i ”Säker Vård- alla gånger”.</p> <p>Förebygga läkemedelsfel i vårdens övergångar: Mål: 80 % följsamhet till rekommendationer på samtliga sex parametrar.</p> <p>Införa läkemedelsgenomgång enkel och fördjupad utifrån ändringarna i SOSFS 2000:1 om läkemedelshantering i hälso- och sjukvård.</p>	<p>Läkemedelsdialog genomförs i samtliga verksamheter.</p> <p>Journalgranskning två ggr/år. Ska i första hand genomföras av läkare inom verksamheten.</p>

<p>Mål: Läkemedelsgenomgång för alla patienter över 75 år med mer än 5 läkemedel</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p><i>Ingeborg Franzén, Anders Sjögren, Judit Dénes, Gerd Petersson</i></p>
<p><b>Strategiskt utvecklingsområde: Hållbar utveckling</b>  <b>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</b></p>	
<p>Klimatsmart Landsting</p> <p>Minska koldioxidutsläppen från bilresor i tjänsten exklusive ambulans transporter med 2 % jämfört med 2012.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Samtliga fordon som anskaffas under 2013 ska vara miljöfordon enligt Landstingets definition.</p> <p><i>Hans Tunér, Amy Kara Lyckesand</i></p> <p>Fortsatt propaganda för att välja samåkning, tele- eller videokonferens som alternativ till tjänsteresor. Aktivt medverka till att videokonferensmöjligheterna ökar genom att leverera statistik till varje enhet på antal videokonferenser.</p> <p><i>Hans Tunér, Åsa Nilsson</i></p>
<p>Klokt resurstänkande</p> <p>Minst 38 % av den totala mängden avfall inklusive biologisk behandling ska materialåtervinnas.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Undersöka, genom stickprovskontroller, den brännbara fraktionen för att se om mer kan materialåtervinnas.</p> <p><i>Hans Tunér, Åsa Nilsson</i></p>
<p>Sund livsmiljö</p> <p>Särskilt farliga kemiska produkter (utfasningsprodukter) ska inte öka jämfört med 2011. (3 st 2011).</p> <p>Inköpskostnaden för ekologiska livsmedel 2013 ska motsvara 30 % av den totala inköpskostnaden för livsmedel.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>I förekommande fall, samråda med de enheter som använder produkterna idag och byta ut dem till likvärdig produkt som inte hör till utfasningsprodukterna. Klart 2013-04-30</p> <p>Upprätta en handlingsplan för inköp av ekologiska produkter, med avseende på årsvariation i pris, kvalitet och ursprung. Klart 2013-04-30.</p> <p><i>Hans Tunér, Åsa Nilsson</i></p>
<p><b>Lärande- och förnyelseperspektiv</b></p> <p>Allt vi gör har ett lärande- och förnyelseperspektiv. I en komplex organisation görs ”produktion” och utveckling av samma personer samtidigt. Vi vet att vi hela tiden måste bli bättre. Förbättring är en del av vardagens och var dags arbete och berör alla hela tiden.</p> <p>Med bra verktyg, metoder, forskning och tillsammans med andra kan lärandet och förbättringarna bli ännu effektivare och snabbare. Vi jämför oss med de bästa.</p>	
<p><b>Strategiskt utvecklingsområde Lärande och förnyelse 3.12</b>  <b>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</b></p>	

<p>Metodikum</p> <p>Mål: Öka utbudet av utbildningar och antalet deltagare i aktiviteter kopplade till kliniskt träningscentrum jämfört med 2012.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Göra verksamheten attraktiv för olika medarbetar- och studentgrupper.</p> <p>Ökad samverkan i länet för att frigöra personella resurser för arbetet.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Sofie Larsson</i></p>
<p>Abstract/poster/föreläsningar/vetenskapliga artiklar</p> <p>Mål: Representanter från Värnamo sjukhus deltar med minst sju arbeten vid regionala, nationella eller internationella konferenser eller i vetenskaplig publicering</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Uppmuntra och stödja medarbetare att utveckla sin verksamhet och sprida lärdomar och goda resultat till andra.</p> <p><i>Anki Ringsten, Ingeborg Franzén</i></p>
<p><b>Strategiskt utvecklingsområde: Studenter och elever</b> <b>Aktiviteter för att uppnå mål inom</b></p>	
<p>Erbjuda en god lärandemiljö för studenter och elever</p> <p>Minst 80 % ska vara nöjda eller mycket nöjda med sin VFU. Svarefrekvensen på enkät skall vara minst 75 %.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Fortsätta utveckla användandet av sociala medier.</p> <p>Skapa möjlighet för samtliga student- och elevgrupper att delta i den allmänna introduktionen innan praktiken påbörjas.</p> <p>Skapa förutsättningar för de som handleder studenter och elever att delta i handledarutbildningar.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Sofie Larsson</i></p>
<p>Involvera studenter i förbättringsarbete</p> <p>Mål: Alla studenter ska minst en gång under utbildningstiden erbjudas att delta i kontinuerliga tvärprofessionella förbättringsarbeten.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Tas upp vid introduktionen och vid bedömningstillfällena.</p> <p>Kontakt tas med vårdhögskolorna för att tillsammans utveckla metoder för arbete med förbättringsarbeten. Mallar med exempel tas fram och sprids.</p> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Sofie Larsson</i></p>
<p><b>Medarbetarperspektiv</b></p> <p>Friska medarbetare med eget driv tillsammans med stöttande chefer är en förutsättning för goda resultat. Goda resultat tillsammans med goda arbetsplatser gör Värnamo sjukvårdsområde attraktivt att arbeta i.</p> <p>Våra medarbetare är nyfikna och vill ständigt utvecklas i samklang med verksamhetens behov.</p>	

<b>Strategiskt utvecklingsområde: Medarbetarskap</b>	
<b>Aktiviteter för att uppnå mål inom:</b>	
<p>Medarbetarsamtal</p> <p>Minst 90 % ska ha medarbetarsamtal.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Säkerställa att processen kring medarbetarsamtal används. Uppföljning ska ske månadsvis per enhet.</p> <p><i>Bertil Åstrand</i></p>
<p>Kompetensutvecklingsplaner/kompetensförsörjningsplan</p> <p>- sjukvårdsområde - klinik</p> <p>Minst 90 % ska ha en dokumenterad kompetensutvecklingsplan.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Ta fram en modell för att göra kompetensutvecklingsplan och kompetensförsörjningsplan.</p> <p>Varje verksamhet ska under året gjort sin plan i GPS.</p> <p>Säkerställa processen kring individuella kompetensutvecklingsplaner</p> <p><i>Bertil Åstrand</i></p>
<p>Effektivisering av administrativa processer</p> <p>Kraftsamling pågår inom områdena Personal och Ekonomi. Arbetet kommer att slutföras under 2013.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Arbeta med att utveckla och implementera resultatet av kraftsamlingsutredningen.</p> <p><i>Bertil Åstrand, Håkan Stridsberg</i></p>
<p>Rekrytering</p> <p>Vid tillsättning av tjänster ska checklista för rekrytering användas.</p> <p>Mål att identifiera fem nya chefsämnen.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Fortsätta att utveckla arbetet med utlandsrekrytering i samråd med verksamhetsledningarna.</p> <p>Mätning av användning av checklista för rekrytering.</p> <p>Planera ST utbildningen för ett mer långsiktigt behov.</p> <p>Utveckla processen för att identifiera och utbilda medarbetare som har intresse att bli chef.</p> <p>Uppmuntra till att delta i förbättringsarbeten och olika projekt.</p> <p><i>Bertil Åstrand</i></p>
<p>Hälsofrämjande arbetsplats</p> <p>Mål: Under 2013 ska minst 10 arbetsplatser introduceras i hälsofrämjande arbetsplats.</p>	<p>Arbetet ska införlivas naturligt i det systematiska arbetsmiljöarbetet.</p> <p>Informations- och utbildningsinsatser skall successivt erbjudas alla arbetsplatser inom sjukvårdsområdet.</p> <p>Första linjens chefer ska erbjudas stöd och utbildning i hälsofrämjande ledarskap i syfte att skapa bra arbetsvillkor för sina</p>

	<p>medarbetare.</p> <p><i>Bertil Åstrand</i></p>
<p>Rätt bemanning</p> <p>Alla mottagningar ska ha gjort en produktions- och schemaplanering utifrån lägesportalen.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Schemaläggning utifrån produktionsbehov med bl.a. hjälp av lägesportalen.</p> <p>Plan för stöttning av verksamheterna ska tas fram senast mars 2013.</p> <p>Aktivt arbete med en ökad personalrörlighet.</p> <p><i>Bertil Åstrand, Håkan Stridsberg</i></p>
<p>Medarbetarundersökning Dialogen</p> <p>Mål: Planera för, ta fram underlag, informera kring och genomföra medarbetarundersökningen Dialogen med efterföljande rapporter och uppföljning inkl. handlingsplan.</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Dialogen, Landstingets medarbetarundersökning genomförs hösten 2013.</p> <p><i>Bertil Åstrand</i></p>
<p><b>Ekonomiskt perspektiv</b></p> <p>Vi arbetar ständigt för att effektivisera verksamheten genom att fokusera på det som skapar värde för patienter/närstående och genom att ta bort det som inte gör det. Vi samverkar med andra och utnyttjar/utvecklar IT-system.</p> <p>Vi arbetar för att ha en långsiktigt hållbar verksamhet.</p>	
<p>Ny ersättningsmodell inkl. kvalitetsersättning</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Säkerställa att vi erhåller maximal ersättning genom:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- uppföljningssystem som tidigt signalerar avvikelser från DRG-produktionen samt övriga ersättningsbaserade nyckeltal</li> <li>- snabb anpassning vid avvikelser (intäktsökning/kostnadsminskning)</li> <li>- utbildning av chefer i hur ersättnings-systemet fungerar</li> </ul> <p><i>Håkan Stridsberg</i></p>
<p>Kostnadseffektivitet</p> <p>Minska kostnad per DRG-poäng</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Översyn och effektivisering av processerna radiologi, lab och förråd.</p> <p>Effektivisering av lokalanvändningen.</p> <p>Landstingsgemensam Kraftsamling.</p> <p>Benchmarking med de bästa.</p> <p><i>Håkan Stridsberg</i></p>

<p>Ny budgetprocess och interna debiteringar</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Översyn och genomförande av ny budgetmodell och interna debiteringar med ny ersättningsmodell. Kan inte preciseras förrän ersättningsmodellen är klar.</p> <p><i>Håkan Stridsberg</i></p>
<p>Läkemedelsdialoger</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Ekonomiavdelningen stödjer genom:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aktiv roll i förvaltningens läkemedelsgrupp</li> </ul> <p>Läkemedelsgruppen ska tillsammans med klinikerna fastställa handlingsplaner som ska leda till effektiv läkemedelsanvändning.</p> <p><i>Håkan Stridsberg, Camilla Holm</i></p>
<p>Ekonomiutbildning</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Samtliga chefer ska ha genomgått utbildningen före 2013-12-31.</p> <p><i>Håkan Stridsberg, Camilla Holm</i></p>
<p>Minska antalet vårdplatser och öka öppen vården</p> <p><i>Samordnare</i></p>	<p>Minska återinläggningarna genom:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kartläggning av orsaker till återinläggning</li> <li>- ringa upp efter utskrivning</li> <li>- teach-back</li> <li>- minska undvikbar sluten vård i övrigt enligt Mest sjuka äldre-konceptet</li> </ul> <p><i>Eva-Mari Blomqvist, Håkan Stridsberg</i></p>

**Investeringsbudget 2013 (tkr) Värnamo sjukvårdsområde**

ID	Klinik	Benämning investeringsobjekt		Investeringsbelopp
<b>Investeringar enligt spec</b>				
M0239	Kirurgkliniken Värnamo sjukhus	Endoskopiutrustning	Nyinvestering	1 000
M0203	Ögonmottagningen Värnamo sjukhus	Laser (Valon multispot)	Ersättning av tidigare utrustning*	1 000
M0243	Operations- och intensivvårdskliniken Värnamo sjukhus	Patientövervakningssystem inkl ST-guard	Ersättning av tidigare utrustning*	800
M0238	Kirurgkliniken Värnamo sjukhus	Videostapel öron, näsa, hals	Ersättning av tidigare utrustning*	550
M0205	Ögonmottagningen Värnamo sjukhus	Ögonbottenkamera	Nyinvestering	900
<b>Summa specade investeringar</b>				<b>4 250</b>
Ospectade investeringar				6 100