



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
ALINGSÅS LASARETT

Dnr AL 35-2013

Verksamhetsplan och detaljbudget 2014

Fastställd av Alingsås lasarettets styrelse 2013-10-17

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. Sammanfattning	3
2. Verksamheten	5
2.1 Verksamhetens övergripande uppdrag	5
2.2 Verksamhetens mål.....	6
2.2.1 Invånar-/Patient-/Kundperspektivet	6
2.2.2 Verksamhets-/Processperspektivet	7
2.3 Insatser för kommunikation	9
2.5 Jämlik Vård.....	9
2.6 Vårdgaranti - tillgänglighet.....	9
2.7 Prestationer	9
2.8 Miljömål	11
3. Personal	13
4. Övrigt	15
4.1 FoU vid Alingsås lasarett.....	15
4.2 Säkerhetsmål	15
5. Ekonomi	18
5.1 Ekonomiskt resultat	19
5.3 Eget kapital.....	20
5.4 Investeringar.....	20
REGIONFULLMÄKTIGES ÖVERGRIPANDE MÅL	22
Västra Götalandsregionens egna verksamheter ska vara föregångare i miljöarbetet.....	22
Regionstyrelsen och Kommittén för rättighetsfrågor ansvarar för att regionens verksamheter ska vara tillgängliga för alla invånare	22
Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa att patienterna erbjuds vård inom de fastställda garantitiderna.....	23
Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa en kvalitetsdriven vård i hela Västra Götaland.....	24
Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska erbjuda invånarna en sammanhållen vård oavsett vårdnivå eller vårdgivare	25
Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa att vården är jämlik och jämställd	25
Regionstyrelsen ska trygga den långsiktiga kompetensförsörjningen.....	26
Regionstyrelsen ska stärka regionen som en attraktiv arbetsgivare	26
REGIONFULLMÄKTIGES UPPDRAG	27
Alla verksamheter ska ha kostnadskontroll och redovisa ekonomisk balans.....	27
Alla verksamheter ska arbeta för att öka sin produktivitet och effektivitet.....	27

1. Sammanfattning

Alingsås lasarets verksamhetsplan och detaljbudget utgår från regionfullmäktiges budget 2014 samt överenskommelsen 2013-2014 med Hälso- och sjukvårdsnämnden i Mittenälvborg.

Alingsås lasarett kommer år 2014 ha två fokusområden. Det första fokusområdet är processen för akut vård. Den omfattar hela kedjan från det att patienten kommer till akutmottagningen, samt på vilket sätt de kommer till sjukhuset, vården på sjukhuset och till dess att patienten är utskriven.

Det andra fokusområdet handlar om sammanhållen vård för de mest sjuka äldre. För äldre med flera förekommande sjukdomstillstånd krävs en väl fungerande samverkan mellan kommunens äldreomsorg, primärvården och sjukhuset. Stora krav ställs på vård- och omsorgssystemet med målet att utgå från de mest sjuka äldres behov. Alingsås lasarett har av HSU fått särskilda medel för att arbeta med fokusområdet.

Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling med Lean som strategi handlar både om att ta vara på medarbetarnas erfarenheter och kunskap på ett systematiskt sätt och att säkra kvaliteten på vården. Under 2014 är ett viktigt arbete att utveckla och implementera en hållbar modell för hur avvikelser ska användas för lärande såväl inom som mellan organisatoriska enheter, och på ett systematiskt sätt omsättas i förbättringsarbete.

Arbetet med att införa samordnad produktions- och kapacitetsplanering, med fokus på huvudplanering, på Alingsås lasarett ska fortsätta. Angeläget är att utveckla och implementera en gemensam modell så att beslut i samband med huvudplaneringen baseras på kvalitetssäkrade underlag. Effektiv huvudplanering bidrar till adekvata beslutsunderlag i arbetet med att nå en säkrad tillgänglighet samt vårdplatstillgång med verksamhetsanpassad bemanning.

Effektiva processer med hög säkerhet förutsätter en hög säkerhetsmedvetenhet och effektiv IS/IT. Arbetet enligt sjukhusets IS/IT-plan och arbetet med att nå de för sjukhuset beslutade säkerhetsmålen är därför kritiskt för framgång.

Alingsås lasarets viktigaste resurs är medarbetarna. Sjukhuset kommer under 2014 strategiskt att arbeta med kompetensutveckling och personalförsörjning. Riktade insatser inom kompetensutveckling ska bland annat ske för att stödja och utveckla ett tydligt ledarskap. Medarbetarna ska erbjudas en attraktiv arbetsmiljö med ett medarbetarskap präglad av öppenhet, ansvarstagande, samarbete och delaktighet. Under 2014 kommer Alingsås lasarett arbeta proaktivt med hälsa och arbetsmiljö för att utveckla hälsofrämjande vårdmiljöer.

Under 2014 bedöms den ekonomiska situationen fortsatt vara ansträngd. Budgeten innehåller ett starkt krav på kostnadskontroll och målet är att alla verksamheter ska redovisa ekonomisk balans. Sjukhuset arbetar enligt åtgärdsprogram för att minska kostnaderna. Alingsås lasarett kommer även att erbjuda regionen ytterligare produktion för bättre tillgänglighet.

Beställningen av vård från hälso- och sjukvårdsnämnden i Mittenälvborg har under senare år inte kompensert för den ökade tillströmningen av patienter, såväl akuta som via remiss, vilket ökat sjukhusets produktion. Hälso- och sjukvårdsnämnden hänvisar till utfallet av resursfördelningsmodellen. Alingsås lasarett har därför inga förutsättningar att ta på sig nya åtaganden som medför ökade kostnader för sjukhuset.

Den regionala ortopediplanens resurser, motsvarande 10 958 tkr, har flyttats från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen. Volym och ersättningsmodell kommer senare att beslutas av ägaren. Effekten av den höjda patientavgiften i slutenvården har avräknats och inhämtats av hälso- och sjukvårdsnämnden. Inga resurser har tillskjutits för att till exempel klara regionens mål om att minska antalet överbeläggningar på sjukhus.

Förslaget på ändrad hyresmodell kommer att öka kostnaderna för sjukhuset och överföringen av parkeringsverksamheten till Västfastigheter får negativa ekonomiska konsekvenser.

Alingsås lasarett står inför en omfattande om- och tillbyggnad av sjukhusets vårdavdelningar och mottagningsverksamhet. Byggstarten är planerad till hösten 2014 och beräknad vara klar år 2018. Vårdplatsutredningen visade på att Alingsås lasarett behöver fler vårdplatser för att möta framtidens behov. Med en säkrad vårdplatstillgång finns förutsättningar för en mer effektiv vårdprocess med direkta och indirekta vinster för både patienter och medarbetare som även kommer att avspegla sig på ekonomin.

2. Verksamheten

2.1 Verksamhetens övergripande uppdrag

Vision: Alingsås lasarett - Framtidens Närsjukhus

Alingsås lasarett är ett närsjukhus med akutsjukvårdsuppdrag till befolkningen i Mittenälvsborg. Alingsås lasarett har även regionala uppdrag.

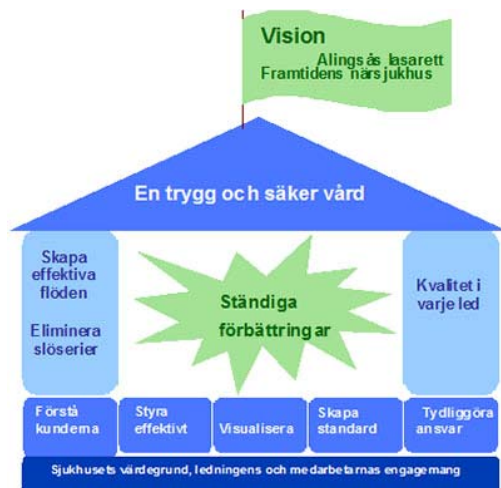
Värdegrund

- På Alingsås lasarett har alla människor lika värde
- Mötet mellan patient och personal präglas av trygghet genom öppenhet, omtanke och kompetens
- Vi är professionella och skapar närhet till patient och närstående utan att vara privata
- Vi respekterar varandra, är delaktiga och tar ansvar för helheten Alingsås lasarett

Verksamhetsidé

Alingsås lasarett ska erbjuda Sveriges främsta närsjukvård genom att:

- erbjuda sjukvård dygnet runt i samarbetet med andra vårdgivare
- erbjuda säker vård som är jämlik och jämställd
- erbjuda hög tillgänglighet för regionens invånare genom mer planerad vård
- utveckla och pröva nya metoder och arbetssätt med ett hälsofrämjande synsätt
- med lean-filosofin som strategi, arbeta med kvalitetsdriven verksamhetsutveckling och ständiga förbättringar



Att införa lean i organisationen kan jämföras med att bygga ett hus. Det handlar om att lägga en grund innan man bygger själva huset.

Husets tak symboliserar det som ska uppnås med lean, nämligen större patientnytta med mindre resursåtgång. Taket kan inte byggas färdigt förrän resten av huset står klart.

Fokusområden 2014

- *Processen för akut vård:*
Arbetet med akutprocessen omfattar hela kedjan från det att patienten kommer till akutmottagningen, på vilket sätt de kommer till sjukhuset, vården på sjukhuset och till dess att patienten är utskriven. Arbetet med att utveckla akutprocessen är ett fortsatt fokusområde under 2014.

- *Sammanhållen vård för mest sjuka äldre:*
För äldre med flera förekommande sjukdomstillstånd och en skör livssituation ställs stora krav på vård- och omsorgssystemet som är organiserat efter diagnoser och mindre utifrån sjuka äldres behov. Sjuka äldre har ett behov av en sammanhållen vård och omsorg. Inte sällan hamnar äldre på sjukhus för sjukdomstillstånd som en väl fungerande samverkan mellan sjukhuset, primärvården och äldreomsorg skulle kunna förebygga. Sammanhållen vård för mest sjuka äldre är därför ett fokusområde 2014 för vilket Alingsås lasarett av HSU tilldelats extra medel.

2.2 Verksamhetens mål

2.2.1 Invånar-/Patient-/Kundperspektivet

Tillgänglig och säker vård av hög kvalitet

- Hög tillgänglighet
- Jämställd och jämlik vård
- Hög kvalitet och patientsäkerhet enligt sjukhusets ledningssystem för God Vård
- Gott bemötande och delaktig patient

Invånar-/Patient-/Kundperspektiv – Tillgänglighet och säker vård av hög kvalitet			
Framgångsfaktorer	Styrtal (vad ska mätas/följas upp)	Mål (vad ska uppnås)	Ansvar (nedbrytning i aktiviteter och uppföljning)
Hög tillgänglighet	Väntetid för besök och behandling	Alla patienter ska få tid till inom 30 dagar	VC Månatligen samt delårs- och årsbokslut (gäller samtliga styrtal för hög tillgänglighet)
	Väntetid till första läkarbesök vid cancermisstanke	Alla patienter ska få tid till besök inom 14 dagar	
	Väntetid läkare akutmottagningen	60% av alla patienter, exklusive de som triagerades grön och blå, ska få träffa läkare inom en timma	
	Antal registrerade konton i Mina vårdkontakter	Ska öka jämfört med 2013	
Jämställd och jämlik vård	Vård och bemötande ur ett genusperspektiv	Ingen skillnad mellan män och kvinnor i den nationella patientenkäten	VC Delårs- och årsbokslut (gäller samtliga styrtal för jämställd och jämlik vård)
	Könsskillnad hjärtsjukvård ska minska	Målen för de regionala kvalitetsindikatorerna	
	Könsskillnad strokesjukvård ska minska	Målen för de regionala kvalitetsindikatorerna	

Hög kvalitet- och patientsäkerhet enligt sjukhusets ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet (DnrA37/12:1)	Fallolyckor Trycksår uppkomna på sjukhuset	Fallolyckor och trycksår ska minska jämfört med 2013	VC/ Delårs- och årsbokslut
	Vårdrelaterade infektioner (VRI) i somatisk slutenvård (andel i procent)	5,5 %	VC Delårs- och årsbokslut
	Andel överbeläggningar på sjukhus per 100 disponibla vårdplatser	Ska minska jämfört med 2013	
	Följsamhet till Basala Hygien- och Klädregler (BHK)	70% rätt i alla 7 steg i Punktprevalensmätning (PPM) -BHK	VC Delårs- och årsbokslut
	Andel registrerade enkla läkemedelsgenomgångar enligt Socialstyrelsens definition och kriterier för inskrivna patienter (åtgärds kod XV012) samt andel utskrivningsinformation med läkemedelsbehandling till utskrivna patienter	Ska öka jämfört med 2013	VC Delårs- och årsbokslut
Gott bemötande och delaktig patient	Patientupplevd kvalitet avseende delaktighet och bemötande	Ska öka med minst en enhet (PUK) jämfört med tidigare nationella mätning	VC Årsbokslut

2.2.2 Verksamhets-/Processperspektivet

Verksamheternas mål i verksamhets-/processperspektivet

Effektiva processer med hög säkerhet

Att arbeta med kvalitetsdriven verksamhetsutveckling med Lean som strategi är en del i lasarettets verksamhetsidé. Det handlar både om att ta till vara medarbetarnas erfarenheter och kunskap på ett systematiskt sätt och att säkra kvaliteten på vården genom systematisk öppen uppföljning, inklusive vidta adekvata åtgärder. Att systematiskt lära från avvikelser är här en av flera framgångsfaktorer. I den genomförda patientsäkerhetskulturmätningen 2013 framgår att här har Alingsås lasarett en utvecklingspotential. Ett viktigt arbete under 2014 är att utveckla och implementera en hållbar modell för hur avvikelser ska användas för lärande, såväl inom som mellan organisatoriska enheter, och på ett systematiskt sätt omsättas i förbättringsarbete.

Arbetet med att införa *samordnad* produktions- och kapacitetsplanering, med fokus på huvudplanering, på Alingsås lasarett ska fortsätta. En viktig del är att utveckla och implementera en hållbar lasarettsgemensam modell så att beslut i samband med huvudplanering tas baserat på kvalitetssäkrade beslutsunderlag. Det handlar också om att säkra kopplingen till riktade utvecklingsinsatser när sådant behov synliggörs. Effektiv huvudplanering bidrar också till adekvata beslutsunderlag i arbetet med att nå en säkrad vårdplatstillgång och verksamhetsanpassad bemanning.

Effektiva processer med hög säkerhet förutsätter en hög säkerhetsmedvetenhet och effektiv IS/IT. Arbetet enligt lasarettets IS/IT-plan (Dnr AL 59-2013) och arbetet med att nå de för lasarettet beslutade säkerhetsmålen (se avsnitt 4.2) är därför kritiskt för framgång.

- Samordnad produktions- och kapacitetsplanering
- Gemensamma regionala vårdprocesser
- Processen för akut vård
- Hälsöfrämjande arbete
- Valfungerande interna och externa vårdkedjor
- Förbättringsarbete och lärande utifrån avvikelser

Verksamhet/processperspektiv – Effektiva processer med hög säkerhet			
Framgångsfaktorer	Styrtal (vad ska mätas/följas upp)	Mål (vad ska uppnås)	Ansvar (nedbrytning i aktiviteter och uppföljning)
Samordnad produktions- och kapacitetsplanering	Beslut på sjukhuslednings- och verksamhetsnivå i samband med huvudplanering	Alla beslut baseras på underlag där ingående data är godkänd av linjechef	Förvaltningschef/VC Delårs- och årsbokslut
Gemensamma regionala vårdprocesser	Följsamhet till regionalt beslutade vårdprocesser	Måluppfyllelse enligt regionalt beslut (utgångsläge för respektive process avgör när i tid mål kan nås)	VC Delårs- och årsbokslut
Processen för akut vård (jfr fokusområde)	Total genomloppstid (TGT) på akutmottagningen, medelvårdtid samt återinskrivna inom 30 dagar (%)	Effektivare processer med minskade kostnader och bibehållen kvalitet - 70% av alla patienter, exklusive de som triagerades grön och blå, ska lämna akutmottagningen inom 4 timmar - medelvårdtiden på Alingsås lasarett ska minska med 5% jämfört med 2013 - återinskrivna, se nedan	VC Delårs- och årsbokslut
Hälsöfrämjande arbete	Följsamhet till regionens implementeringsplan	Avgörs av regionens implementeringsplan vilken ännu ej är fastställd	VC Delårs- och årsbokslut

Välfungerande interna och externa vårdkedjor (samverkan)	Registrerade patienter i Senior Alert	Alla patienter över 75 år ska riskbedömas, åtgärdas och följas upp i Senior Alert	VC Delårs- och årsbokslut
	Återinskrivna inom 30 dagar för 65 år och äldre (%)	Ska minska jämfört med 2013	(gäller samtliga styrta för välfungerande vårdkedjor)
Förbättringsarbete och lärande utifrån avvikelser	Delandet av "Goda exempel" då avvikelser har omsatts i förbättringsarbete	Varje VC ska i sjukhusledningsgruppen, minst varje halvår, beskriva ett exempel från den egna verksamheten	Förvaltningschef/VC Delårs- och årsbokslut

2.3 Insatser för kommunikation

- För att utveckla dialogen med medborgarna fortsätter sjukhuset arbetet med ett hälsotorg i samverkan med kommunerna i närområdet och primärvården.
- Sjukhuset kommer att utöka andelen hälsofrämjande föreläsningar till invånarna i Mittenälvsborg.
- Sjukhuset kommer att arbeta med att främja patientens delaktighet i vård och behandling.
- Sjukhuset planerar för dialoger med patienter och närstående som besöker sjukhuset för att öka dialogen med våra invånare.
- Under 2014 kommer sjukhuset att identifiera vilket informationsmaterial till patienter som behöver tas fram i anpassad form, både tryckt material och information på webben.

2.5 Jämlik Vård

Jämlik vård är en viktig framgångsfaktor för att nå tillgänglig och säker vård av hög kvalitet. Därav är detta beskrivet i avsnitt 2.2.1

2.6 Vårdgaranti - tillgänglighet

Vårdgaranti och tillgänglighet är en viktig framgångsfaktor för att nå tillgänglig och säker vård av hög kvalitet. Därav är detta beskrivet i avsnitt 2.2.1

2.7 Prestationer

Utgångspunkten för prestationerna 2014 är beställning via vårdöverenskommelsen med Hälso- och sjukvårdsnämnden i Mittenälvsborg 2013-2014. I tilläggsöverenskommelsen för år 2014 har ersättning för ortopediinsatser om 10 958 tkr, reducerats från vårdöverenskommelsen, för att istället hanteras av regionstyrelsen. Volymen för ortopediinsatserna från regionstyrelsen ska senare preciseras tillsammans med en basvolym kopplat till vårdöverenskommelsen.

Utgångspunkten är att regionens sjukhus ska ersättas med ett regiongemensamt pris för dessa ortopediinsatser från regionstyrelsen.

Preliminära viktlistor för sluten och öppen sjukhusvård för 2014 är beräknade med utgångspunkt i västsvenska kostnadsdata (KPP). Förändringar mellan år 2013 och 2014 är inarbetade in i prestationsbudgeten och fastställs slutligt när den nya viktlistan är antagen.

Alingsås lasarett hade år 2013 ett regionalt uppdrag inom framförallt ortopedi för att klara regionens tillgänglighet. Sjukhuset avser att fortsatt arbeta med regionala tillgänglighetsåtgärder.

Prestationsbudget år 2014	Totalt
Inomlänspatienter enligt VÖK	
Utomlänspatienter	
Uppdrag för Journmottagning	
Slutenvård	
Sjukhusvårdtillfälle	7 022
- varav kvinnor	3 539
- varav män	3 483
DRG-poäng	6 534
- varav kvinnor	3 293
- varav män	3 241
CMI	0,93
Medicinskt utskrivningsklara patienter, betaldagar	150
Öppenvård	
DRG-ersatta besök, ej dagkirurgi eller dagmedicin	3673
- varav kvinnor	1 873
- varav män	1 800
DRG-ersatta besök, poäng	806
- varav kvinnor	418
- varav män	389
Läkarbesök, ej DRG-ersatta	36382
- varav kvinnor	18846
- varav män	17536
DRG- ersatta övriga besök, ej dagkirurgi eller dagmedicin	1160
- varav kvinnor	601
- varav män	559
Övriga besök, ej DRG-ersatta	14136
- varav kvinnor	7 322
- varav män	6 814
Sammanvägda prestationer	10960
- varav kvinnor	5 583
- varav män	5 377
Akutmottagningen, antal besök	16000
Journmottagningen, antal besök (Enligt avtal med Primärvården)	8000

2.8 Miljömål

Ansvar: Ansvar för miljöarbetet följer linjen			
Framgångsfaktorer	Styrtal (vad ska mätas)	Mål (vad ska uppnås)	Uppföljning (hur blev det)
För att uppnå målen i VG-regionens miljöpolitiska program ska Alingsås lasarett ha ett miljöledningssystem som tar hänsyn till programmets mål	Att Alingsås lasarett har ett miljöledningssystem som är känt av medarbetarna.	Miljöledningssystemet ska vara implementerat i verksamheten under 2014.	Genom enkät med frågor till chefer och miljöombud mäta om miljöledningssystemet är implementerat i verksamheten.
Minska matsvinnet i samverkan med Regionservice och Miljösekretariatet	Mäts 4 gånger per år enligt regionala anvisningar.	Få ett utgångsläge och sedan följa förbättringen för att minska matsvinn och därmed kostnaderna 2014.	Med hjälp av statistik förebygga matavfall, onödiga kostnader och miljöpåverkan.
Användningen av miljö- och hälsovådliga kemikalier i den egna verksamheten ska fasas ut	Miljö- och hälsovådliga kemikalier i den egna verksamheten ska fasas ut. Utfasningslistan i KLARA ska vara vägledande.	Användningen av definierade utfasningsämnen ska minska med 25 % jämfört med 2013.	Registrering, inventering och uppföljning sker i KLARA.
Det avfall som uppkommer inom Alingsås lasarett ska tas om hand på ett sätt som stödjer en hållbar utveckling	I enlighet med det miljöpolitiska programmet ska det källsorterade avfallet mätas. Hållbar utveckling genom att skapa recycling på sjukhuset hemsida.	Det källsorterade avfallet ska utgöra minst 50 % av sjukhusets avfallsmängd. Miljöombudens förbättringsförslag för källsortering ska skapa standard för Alingsås lasarett.	Inventering, införande och genomförande av förbättringsförslag.
Minimera miljöbelastningen av läkemedel utan att påverka patientnyttan	Att miljöbelastningen från läkemedel minskar och att läkemedelsförsörjningen är resurs-effektiv.	Kartlägga polyfarmacianvändningen . (> fem läkemedel) Minska antalet ordinerade DDD-antibiotika jämfört med 2013. Kartlägga omfattningen av kassation från läkemedelsförråd.	Redovisa omfattningen av - polyfarmaci-användningen - läkemedelskassation Redovisa utfallet för ordinerade DDD-antibiotika.

Antalet resta mil i tjänsten ska minska	Totalt antal resta mil med bil per årsarbetare.	Minskning med minst 10 % jämfört med 2012.	Redovisningsstatistik
	Totalt antal resta mil med flyg per årsarbetare.	Minskning med minst 5 % jämfört med 2012.	Redovisningsstatistik.
	Antal videokonferenser.	Kartlägga beläggning och öka användningen av videokonferenssal under 2013 och 2014	Redovisningsstatistik
Alingsås lasarett ska minska utsläpp av lustgas	Totalt inköp av lustgas	Minska med 25% jämfört med 2013	Redovisningsstatistik till miljösektariatet
Öka beställning av ekologiska livsmedel från köket område måltider Regionservice	Ekologiska livsmedel öka med 35 % 2014	Ställa krav på leverantör och därmed skapa bättre upphandlingar.	Med hjälp av statistik främja närmiljön och ekologiskt märkta livsmedelsprodukter.

3. Personal

Medarbetarperspektivet

Professionella medarbetare på en attraktiv arbetsplats

- Medarbetarskapet präglas av öppenhet, ansvarstagande, samarbete och delaktighet
- Strategisk kompetensutveckling och personalförsörjning
- Utveckling av ledarskapet
- Tydligt medarbetar- och ledarskap
- Patient- och verksamhetsanpassad bemanning
-

Medarbetarperspektiv – Professionella medarbetare på en attraktiv arbetsplats			
Framgångsfaktorer	Styrtal (vad ska mätas)	Mål (vad ska uppnås)	Ansvar (nedbrytning i aktiviteter/uppföljning)
Medarbetarskapet präglas av öppenhet, ansvarstagande, samarbete och delaktighet	Andelen medarbetare som upplever delaktigheten som god	70 % av medarbetarna som svarat på medarbetarenkäten ska uppleva delaktigheten som god	VC Årsbokslut
Strategisk kompetensutveckling och personalförsörjning	Riktade strategiska kompetensutvecklingsinsatser utifrån handlingsplan styrt från ledningsgruppen	Att genomförda kompetensutvecklingsinsatser är relaterade till lasarettets mål och verksamhetsplan särskilt inom patient-säkerhetsområdet och chefsutvecklingsområdet	VC Delårs- och årsbokslut
		Ökat antal sjuksköterskor, jämfört med 2013, som har genomgått specialistutbildning	Linjechef/PC Årsbokslut
	Andelen medarbetare som har en kompetensutvecklingsplan utifrån verksamhetens mål	Stimulera individuell utveckling och erbjuda varje medarbetare en utvecklingsplan. 100 % av de tillsvidareanställda medarbetarna ska ha en individuell kompetensutvecklingsplan	Linjechef Årsbokslut

Utveckling av ledarskapet	Andelen chefer som genomgått utbildning i genuskompetent ledarskap	Skapa ett genuskompetent ledarskap. 70 % av cheferna ska ha genomgått utbildning i genuskompetent ledarskap	VC Årsbokslut
	Chefshandledning	Alla chefer ska få möjlighet till handledning i grupp	VC/PC Årsbokslut
	Antal medarbetare som genomgått assessment center	Identifiering och utveckling av potentiella chefer/ledare ska öka jämfört med 2013	VC/PC Årsbokslut
Tydligt medarbetar- och ledarskap	Arbetet med kvalitetsdriven verksamhetsutveckling med leanfilosofin som strategi	Alla linjechefer ska få stöd i det praktiska leanarbetet	VC Delårs- och årsbokslut
	Andel sjukskrivningsdagar per anställd	Färre sjukskrivningsdagar jämfört med 2013. Total sjukfrånvarotid av sammanlagd arbetstid ska uppgå till högst 5,0 %	VC Månatligen samt delårs- och årsbokslut
		Arbeta proaktivt med hälsa och arbetsmiljö för att utveckla hälsofrämjande vårdmiljöer	VC Delårs- och årsbokslut
	Andelen medarbetare som upplever arbetsmiljön som god	90 % av medarbetarna som svarat på medarbetarenkäten ska uppleva arbetsmiljön som god	VC Årsbokslut
	Andel ofrivilliga deltider	Minskning jämfört med 2013. Andel tillsvidareanställda med ofrivillig deltidansättning av totala antalet tillsvidareanställda ska vara 0 %	VC/PC Årsbokslut
		Andel utannonserade heltidstjänster av samtliga utannonserade tillsvidaretjänster ska uppgå till 85 %	VC/PC Årsbokslut
	Användandet av mer- och overtid samt jourtid	Minskning jämfört med 2013	VC Månatligen samt delårs- och årsbokslut

Patient- och verksamhetsanpassad bemanning och schemaläggning	Uppnå patient-, verksamhets- och kostnadseffektiv bemanning utifrån måltalen för sjukhuset i kombination med en god arbetsmiljö	Att få en effektivt bemannad verksamhet för patientens bästa genom ökad samverkan inom och mellan verksamheterna	VC Delårs- och årsbokslut
		Nyttja Bemanningsservice på ett effektivt sätt och därmed minska övertidsuttaget samt ge bättre förutsättningar för bemanning under semesterperioden	VC Delårs- och årsbokslut

4. Övrigt

4.1 FoU vid Alingsås lasarett

Tillsammans med FoU-rådet Södra Älvsborg bedrivs viss forskning i projektform vid Alingsås lasarett. Uppdraget gemensamt med FoU-rådet är att ge förutsättningar och verka för att forskning och utvecklingsarbete bedrivs inom verksamheten. I nuläget är enbart ett mindre antal forskningsprojekt igång och bland annat kan nämnas "Långtidseffekter av fysisk aktivitet vid IBS", ett projekt som bedrivs på sjukhustes medicinklinik. Målbilden är att FoU-delen ska ges möjlighet att öka för att producera ny kunskap och hitta nya lösningar på för områdena intressanta frågeställningar.

Utvecklingsarbete är och kommer framöver vara en viktig del i Alingsås lasarett verksamheter. Syftet är att tillgodogöra sig det systematiska arbete som pågår och ta del av forskningsresultat, vetenskaplig kunskap eller nya idéer för att använda nya material, varor, tjänster, processer, system, metoder eller väsentligt förbättra det som redan finns.

4.2 Säkerhetsmål

Övergripande målet för säkerhetsarbetet på Alingsås lasarett utgår från Västra Götalandsregionens Budget 2014, som innebär att verksamheterna ska hålla hög kvalitet och bedrivas på ett tryggt och säkert sätt. Utgångspunkten är den regionala säkerhetsstrategin 2013-2016. Avseende mål 3 och 4 ligger ansvaret för att formulera aktiviteter på Västfastigheter och Regionservice.

Säkerhetsperspektivet beaktas i alla våra processer och verksamhetsmål och ska inte vara ett isolerat arbete. Målet är att uppnå en trygg och säker vård där vi sätter patienten i fokus, samt uppnår en trygg och säker arbetsplats.

Ansvar: Ansvar för säkerhetsarbetet följer linjen.

MÅL 1

Att förebygga mänskligt lidande, skador, skadeverkningar och kostnader förorsakade av förluster, kriser och oönskade händelser samt att Västra Götalandsregionens egna och externt hyrda lokaler säkerhetsklassificeras av verksamhet enligt modell som Västfastigheter tillhandahåller.

Framgångsfaktorer	Styrtal	Aktiviteter (Mål)	Uppföljning
Högt säkerhetsmedvetande bland medarbetare på alla nivåer	Redovisa kostnader vid oönskade händelser	Att redovisa kvalitetsbristkostnader för avvikelser som rör halk- och fallolyckor	Antal ärenden där kvalitetsbristkostnader redovisas samt beskrivna förbättringsåtgärder
	Arbeta proaktivt med förbättringsarbete utifrån registrerade avvikelser	Registrera avvikelser "där något kunnat inträffa"	Antal förbättringsarbeten utifrån registrerade avvikelser där något kunnat inträffa
	Öka lärandet utifrån åtgärder och uppföljning	Strukturerad dokumentation av registrerade avvikelser	Rapport 1 ggr/år som redovisas till styrelsen och förvaltningsledning
	Uppnå goda faktabaserade underlag för fortsatt process vid större förändringar	Genomföra konsekvensanalys på patient-, medarbetar- och organisationsnivå	Framtagna och genomförda åtgärds-/handlingsplaner utifrån konsekvensanalys
	Ökad kunskap kring säkerhet	Obligatorisk introduktion i grundläggande säkerhet.	Uppföljning av "chefens checklista vid rekrytering av personal och vid avslut av anställning"
Hög säkerhet i lasarettets lokaler	Säkerhetsklassificerade lokaler utifrån Västfastigheters mall	25 % där säkerhetsklassificering av Alingsås lasarett lokaler har genomförts.	Andel genomförda säkerhetsklassificeringar av lokaler

MÅL 2

Att säkerhetsarbetet i regionens verksamheter blir en ledningsfråga och kopplas till en tydlig beslutsordning i styrelser och nämnder.

Framgångsfaktorer	Styrtal	Aktiviteter (Mål)	Uppföljning
Högt säkerhetsmedvetande inom förvaltningen	Ökad medvetenhet om komplexiteten i säkerhetsarbetet	Att säkerhetsperspektivet beaktats i relevanta frågor på alla nivåer	Att årlig redovisning av säkerhetsarbetet presenterad i styrelsen
		Att säkerhetsperspektivet beaktas i relevanta delar av verksamhetsplanen	Kvalitativ uppföljning av säkerhetsperspektivet i verksamhetsplanen

MÅL 5

Att förvaltningar, var för sig eller i samverkan, etablerar en ändamålsenlig risk- och krishanteringsorganisation och upprättar kontinuitetsplaner som beskriver hur verksamhet ska bedrivas när det önskade inträffar.

Framgångsfaktorer	Styrtal	Aktiviteter (Mål)	Uppföljning
Robust förvaltning	God krishanteringsförmåga.	Arrangera scenarioövningar	Antal genomförda scenarioövningar
	Identifiera risker och brister i förvaltningen	Att genomföra sårbarhetsanalyser	Antal sårbarhetsanalyser under perioden 2013-2014
	Kunskap om kris- och katastrofplanen	Redovisa omfattningen av medarbetarnas kunskaper om kris och katastrofplanen	Antal tillfällen då information genomförts

MÅL 6

Att säkerhetskultur och utbildning i patient- och personsäkerhet utvecklas i Västra Götalandsregionens verksamheter.

Framgångsfaktorer	Styrtal	Aktiviteter (Mål)	Uppföljning
Hög säkerhetsmedvetenhet hos medarbetarna	Ökad kunskap i personsäkerhet	20% /år av medarbetarna genomgår utbildning i personsäkerhet	Andel medarbetare som genomgått utbildning under 2014

MÅL 7

Att rätt och riktig information når rätt mottagare i rätt tid.

Framgångsfaktorer	Styrtal	Aktiviteter (Mål)	Uppföljning
Informationssäkerhet beaktas inom alla områden	Ökade kunskaper i sekretess	20 % /år av medarbetarna genomgår utbildning i sekretess	Andel medarbetare som genomgått utbildning under 2014
	Ökad kunskap i informationssäkerhet	50 % av medarbetarna genomgått interaktiv utbildning i informationssäkerhet	Andel medarbetare som genomgått utbildning under 2014.
	Kontroll av om behörighetstilldelning följer framtagna riktlinjer	Redovisa följsamheten till "Regionövergripande villkor för behörighetstilldelning, RSK 771-2008"	Antal behörigheter som är uppdaterade

5. Ekonomi

Verksamheternas mål i ekonomiperspektivet

Ekonomi i balans med utrymme för utveckling

- Alla verksamheter ska ha kostnadskontroll och redovisa ekonomisk balans
- Personalkostnaderna ska vara i balans med uppdrag
- Verksamheterna ska arbeta för ökad produktivitet och effektivitet
- Arbeta enligt åtgärdsprogram och effektiviseringsåtgärder

Ekonomiperspektiv – Ekonomi i balans med utrymme för utveckling			
Framgångsfaktorer	Styrtal (vad ska mätas)	Mål (vad ska uppnås)	Ansvar (nedbrytning i aktiviteter och uppföljning)
Alla verksamheter ska ha kostnadskontroll och redovisa ekonomisk balans	Sjukhusets och verksamheternas ekonomiska utfall avseende kostnader och intäkter jämfört med budget	Sjukhusets och verksamheternas budget ska vara i ekonomisk balans med långsiktigt mål att ha ett eget kapital motsvarande 2 % av omslutningen	VC Månatligen samt delår- och årsbokslut
Personalkostnaderna ska vara i balans med uppdrag	Verksamheternas ekonomiska utfall avseende personalkostnaderna mot budget	Personalvolym ska vara i balans med produktionsuppdrag och budget	VC Månatligen samt delår- och årsbokslut
Verksamheterna ska arbeta för ökad produktivitet och effektivitet	Utförda prestationer och utfall avseende kostnader	Effektiviteten ska förbättras genom minskade kostnader med bibehållen eller ökad produktion och kvalitet	VC Månatligen samt delår- och årsbokslut
Arbeta enligt åtgärdsprogram och effektiviseringsåtgärder	Verksamheternas ekonomiska utfall jämfört med åtgärdsprogram och beslutade effektiviseringsåtgärder	Förbättringsarbete ska genomföras för att möta nya krav och ge utrymme för utveckling inom varje verksamhet	VC Delår- och årsbokslut

Regionfullmäktiges budget anger sjukhusets ekonomiska förutsättningar för kommande år. Regionindex på 2,4 procent tillsammans med effektiviseringskravet på -0,6 procent är utgångspunkten i budgetförutsättningarna.

Överenskommelsen med Hälso- och sjukvårdsnämnden i Mittenälvsborg för åren 2013 och 2014 omfattar motsvarande uppdrag och volymer som tidigare, dock med sänkt ersättning. Mårelaterad ersättning innefattar tre områden tillgänglighet, lokala kvalitetsindikatorer samt regionala kvalitetsindikatorer.

5.1 Ekonomiskt resultat

Alingsås lasarett har, efter flera år med ekonomisk balans, redovisat en negativ ekonomisk utveckling. Efter en period med obudgeterade engångsintäkter vid årets slut, bland annat för god tillgänglighet, har en underliggande ekonomisk obalans redovisats. Det i kombination med patienttillströmning har gett ett försämrat resultat för sjukhuset.

Under 2014 kommer den ekonomiska situationen fortsatt vara mycket ansträngd. Budgeten för år 2014 innehåller ett starkt krav på kostnadskontroll och sjukhuset har tagit fram åtgärdsprogram för att minska kostnaderna. Sjukhuset kommer även att erbjuda regionen en ökad vårdproduktion för bättre tillgänglighet. Effektiviseringsarbete enligt regionfullmäktiges budget ingår som ett led i budgetprocessen.

Beställningen av vård från hälso- och sjukvårdsnämnden i Mittenälvborg har under senare år inte kompenserat för den tillströmning av patienter (såväl akut som via remiss), vilket ökat sjukhusets produktion. Hälso- och sjukvårdsnämnden i Mittenälvborg har via vårdöverenskommelsen 2013–2014 meddelat att man beroende på resursfördelningsmodellen inte har ekonomisk möjlighet att utveckla vården vid Alingsås lasarett. Alingsås lasarett har därmed inga förutsättningar att påta sig nya åtaganden som medför ökade kostnader för sjukhuset. De nya åtaganden som beslutats om i regionfullmäktiges budget kommer därmed bli svåra att uppfylla.

Förändringar som är genomförda i 2014 år budget innebär att en minskning har skett enligt plan avseende kurser och konferenser. Ortopediplanens resurser motsvarande 10 958 tkr, har flyttats från Hälso- och sjukvårdsnämnden till regionstyrelsen. Effekten av den höjda patientavgiften i slutenvården, beräknade till 720 tkr, har avräknats och hämtats in av hälso- och sjukvårdsnämnden. Inga resurser har tillskjutits för att till exempel klara regionens mål om att minska antalet överbeläggningar på sjukhus.

Den målrelaterade ersättningen uppgår till 13 mkr och är knuten till tillgänglighet, lokala samt regionala kvalitetsindikatorer.

Förutsättningarna inför årets vårdöverenskommelse är en uppräknings på 2,4 procent och ett effektiviseringskrav på 0,6 procent.

De kostnadsminskningar som krävs för en budget i balans innebär bland annat att personalkostnaderna samt kostnader för läkemedel behöver minska. Förslaget på förändrad hyresmodell kommer att öka kostnaderna för sjukhuset. Effekterna av att parkeringsverksamheten överlämnas till Västfastigheter, får även det negativ ekonomisk påverkan.

RESULTATRÄKNING	Budget 2014 mnr
Statsbidrag	0,6
Patientavgifter	10,5
Såld vård VGR	463,5
Såld vård övrigt	6,0
Försäljning material, varor och tjänster	17,0
Övriga intäkter	40,4
Verksamhetens intäkter	538,0
Personalkostnader	-330,1
Inhyrd personal, bemanningsföretag	-4,2
Köpt vård	0
Läkemedel	-45,0
Lokalkostnader	-34,2
Material, varor och tjänster	-105,0
Övriga kostnader	-10,0
Avskrivningar	-9,0
Verksamhetens kostnader	-537,5
Finansiella poster	-0,5
RESULTAT	0,0

5.3 Eget kapital

Vid årets början 2013 fanns ett eget kapital på 1,2 mkr. Det prognostiserade resultatet vid delårsbokslutet per augusti för år 2013 är -7,4 mkr. Sjukhusets ingående eget kapital 2014 beräknas därför vara - 6,2 mkr. Målsättningen är att ha ett eget kapital motsvarande 2 procent av omslutning. Åtgärder kommer att vidtas för att nå målet.

5.4 Investeringar

Alingsås lasarett står inför en omfattande om- och tillbyggnad av sjukhusens vårdavdelningar och mottagningsverksamhet. Byggstarten är planerad till hösten 2014 och beräknad vara klar 2018. Vårdplatsutredningen visade på att Alingsås lasarett behöver fler vårdplatser för att möta framtidens behov. Redan idag är vårdplatser ett återkommande problem för sjukhuset. Med en säkrad tillgång på vårdplatser finns förutsättningar för en mer effektiv vårdprocess med direkta och indirekta vinster för både patienter och medarbetare som kommer att avspeglade sig på ekonomin.

Investeringsbelopp fördelat per år (mnr)

År	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Fastighet	9	28	155	100	103	35
Utrustning			26	6	24	15

De utrustningsinvesteringar som kommer att genomföras är i stor utsträckning reinvesteringar, något som ingår i verksamhetens ordinarie reinvesteringsplaner. Bland investeringarna finns en större reinvestering och det är sjukhusets övervakningsutrustning. Konsekvensen av om- och tillbyggnaden blir att sjukhuset väntar med att genomföra den planerade reinvesteringen till de nya lokalerna kan tas i bruk. Regionens förändrade investeringsmodell, med minskade möjligheter att föra med sig medel mellan åren, kan dock innebära att den årliga ramen för sjukhusets investeringar inte räcker något enstaka år.

Regionstyrelsen har lagt fram förslag på låneramar inför år 2014. Alingsås lasarett disponerar 15 737 tkr år 2014 fördelat på fastighetsinvesteringar 4 366 tkr, vilket är en minskning jämfört med föregående år med -731 tkr, och utrustningsinvesteringar 11 371 tkr. Investeringsramen till sjukhuset fördelas till verksamheterna efter beredning och prioritering. Investeringar överstigande 1,5 mkr beslutas av sjukhusets styrelse. Verksamheterna tilldelas utöver specifikt beviljade investeringar vardera en klinikram att disponera enligt interna prioriteringar.

REGIONFULLMÄKTIGES ÖVERGRIPANDE MÅL

Västra Götalandsregionens egna verksamheter ska vara föregångare i miljöarbetet

De indikatorer som är relevanta för Alingsås lasarett ingår i lasarettets styrkort, se 2.8.

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Måltal 2013	Måltal 2014	Måltal 2015	Måltal 2016
Användning av fossil energi i egna verksamheter (%). (Samtliga nämnder och styrelser)		40,0%				25,0%
Andel förnybar energi i kollektivtrafiken (%) (Kollektivtrafiknämnden och Västtrafik AB)		55,0%	50,0%			75,0%
Andel förnybart drivmedel i egna fordon (%) (Servicenämnden)		36,0%				60,0%
Vårdens utsläpp av lustgas (minskning %) (Sjukhus, tandvård och primärvård)		18,0%	25,0%			50,0%
Andel ekologiska livsmedel (ökning %) (Samtliga nämnder och styrelser)		26,0%	35,0%			40,0%
Användningen av miljö- och hälsofarliga ämnen (minskning %) (Samtliga nämnder och styrelser)		32,0%				80,0%

Regionstyrelsen och Kommittén för rättighetsfrågor ansvarar för att regionens verksamheter ska vara tillgängliga för alla invånare

Sjukhuset är anslutet till Tillgänglighetsdatabasen som presenteras via sjukhusets externa hemsida, under patientinformation. Informationen omfattar de lokaler som är anslutna är huvudentrén, akutmottagningen, kirurg-/ortopedmottagningen, röntgen, medicinmottagningen samt hjärtmottagningen. Arbetet fortsätter med att beskriva verksamheter till databasen.

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Måltal 2013	Måltal 2014	Måltal 2015	Måltal 2016
Andel sjukhus i egen regi som har inventerat 90% av sina verksamheter i Tillgänglighetsdatabasen, %		saknas		50,0%	80,0%	90,0%

Andel övriga förvaltningar inom VGR som har inventerat 90% av sina verksamheter i Tillgänglighetsdatabasen (%)		saknas		60,0%	70,0%	80,0%
Andel privata vårdgivare med avtal med VGR som inventerat 90% av sina verksamheter i Tillgänglighetsdatabasen, %		saknas		40,0%	60,0%	80,0%
Andel bolag som har inventerat 100% av sina verksamheter i Tillgänglighetsdatabasen, %		saknas		100,0%	100,0%	100,0%
Andel upphandlade leverantörer med krav på inventering i Tillgänglighetsdatabasen som är upphandlade via VGR:s inköpsorganisation som har inventerat 100% av sina verksamheter, %		saknas		20,0%	30,0%	40,0%

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa att patienterna erbjuds vård inom de fastställda garantitiderna

De indikatorer som är relevanta för Alingsås lasarett ingår i lasarettets styrkort, se 2.2.1. Vad gäller väntetid till besök och behandling har lasarettet ett lokalt mål på 30 dagar.

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Måltal 2013	Måltal 2014	Måltal 2015	Måltal 2016
Väntetid besök BUP max 30 dagar (%)		89,0%		100,0%	100,0%	100,0%
Väntetid läkare akutmottagning, andel som fått träffa läkare inom 1 timme (%)		46,0%		60,0%	65,0%	70,0%
Andel som fått tid för läkarbesök i primärvården inom 7 dagar (%)		96,0%		95,0%	95,0%	95,0%

Andel telefonsamtal till 1177 som besvarats inom tre minuter(%)		64%		90,0%	90,0%	90,0%
Antal väntande mer än 90 dagar till besök (november)		3637		minska	minska	1500
Antal väntande mer än 90 dagar till behandling (november)		1959		minska	minska	900

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa en kvalitetsdriven vård i hela Västra Götaland

Flertalet av de indikatorer som är relevanta för Alingsås lasarett ingår i lasarettets styrkort, se 2.2.1.

Indikatorn angående biologiska läkemedel till patienter med reumatoid artrit finns inte med i lasarettets styrkort då det regionala målet är ur ett befolkningsperspektiv och svårt att bryta ner lokalt. Alingsås lasarett arbetar dock med frågan genom att följa regionens implementeringsplan av de nya Nationella riktlinjerna kring rörelseorganens sjukdomar. Vi deltar också i regionens ekonomiska stötningsprogram (RÖS) som möjliggör finansiering av biologiska läkemedel till alla patienter som är i behov av dessa i enlighet med riktlinjerna.

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Måltal 2013	Måltal 2014	Måltal 2015	Måltal 2016
Vårdrelaterade infektioner i somatisk slutenvård (andel i procent)	9,1%	8,8%		8,0%	7,0%	6,0%
Antal överbeläggningar på sjukhus per 100 disponibla vårdplatser		3,4%		minska	minska	minska
Genomförda läkemedelsgenomgångar i primärvården 75 år och äldre (procent)	43,0%	51,0%		60,0%	65,0%	70,0%
Andel patienter inom cancervården som får behandlingsbeslut inom målnivå (%)		saknas		80,0%	80,0%	80,0%
Registrering i psykiatrins kvalitetsregister		saknas		öka	öka	öka
Antal personer som får biologiska läkemedel per 100 000 invånare vid reumatoid artrit	89	97	112	130	öka	öka

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska erbjuda invånarna en sammanhållen vård oavsett vårdnivå eller vårdgivare

De indikatorer som är relevanta för Alingsås lasarett ingår i lasarettets styrkort, se 2.2.2.

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Måltal 2013	Måltal 2014	Måltal 2015	Måltal 2016
Andel patienter 75 år och äldre som fått hembesök/hemsjukvårds-besök (VGPV) (%)		13,0%		20,0%	25,0%	30,0%
Undvikbara slutenvårdstillfällen för 65 år och äldre (%)		15,0%		minska	minska	minska
Återinskrivna inom 30 dagar 65 år och äldre (%)		19,0%		minska	minska	minska
Andel dialys i hemmet (%)		26,0%		30,0%	30,0%	30,0%

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna ska säkerställa att vården är jämlik och jämställd

De indikatorer som är relevanta för Alingsås lasarett ingår i lasarettets styrkort, se 2.2.1.

Lasarettet har även en lokal indikator med fokus på jämlik vård med målet att det i den nationella patientenkäten inte ska vara någon skillnad mellan män och kvinnor.

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Måltal 2013	Måltal 2014	Måltal 2015	Måltal 2016
Deltagande i screeningprogram(%) livmoderhalsscreening		saknas		85,0%	86,0%	87,0%
Deltagande i screeningprogram(%) mammografi		saknas		85,0%	86,0%	87,0%
Deltagande i screeningprogram(%) bukaortaneurysm		saknas		85,0%	86,0%	87,0%
Könsskillnad hjärtsjukvård (fem indikatorer)		saknas		minska	minska	minska
Könsskillnad strokesjukvård (fyra indikatorer)		saknas		minska	minska	minska
Utveckling av kariesfria 6-, 12- och 19-åringar i klinikområden med socioekonomiska tillägg (procent kariesfria)		saknas		förbättring	förbättring	förbättring

Antal personer med undvikbara somatiska slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare med tidigare psykiatrisk vård		saknas		minska	minska	minska
--	--	--------	--	--------	--------	--------

Regionstyrelsen ska trygga den långsiktiga kompetensförsörjningen

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Måltal 2013	Måltal 2014	Måltal 2015	Måltal 2016
Antalet sjuksköterskor som får sin specialistutbildning betald av regiongemensamma medel			60	120	180	180
Kostnaden för bemanningsläkare (mnkr)		449		minska	minska	minska
Kostnaden för bemanningssjuksköterskor (mnkr)		26		minska	minska	minska

Alingsås lasarett har fått utrymme för 2-3 sjuksköterskor som får sin specialistutbildning betald av de regiongemensamma medlemmarna under 2014. Information kommer att ges till chefer och medarbetare om möjlighet till kombinationen av studier och arbete inom de tillgängliga områdena. Viss vidareutbildning kommer även fortsättningsvis att ske med bidrag från Alingsås lasarettets sida.

Alingsås lasarett har i vårdöverenskommelsen med hälso- och sjukvårdsnämnden ett uppdrag att sköta jourmottagningen nattetid. Sjukhuset har även enligt avtal med Närhälsan Mittenälvsborg ett uppdrag att sköta jourmottagningen mellan 17.00 - 22.00 alla dagar. För dessa uppdrag har allmänläkare hyrts in då sjukhuset inte har egna anställda allmänläkare. I den ordinarie verksamheten har sjukhuset anlitat bemanningsföretag inom gynekologi och radiologi för att klara tillgänglighetsmålen, på grund av sjukdom och rekryteringssvårigheter inom specialiteterna. Målsättningen för 2014 är minskade kostnader för bemanningsläkare genom olika rekryteringsåtgärder.

Kostnader för bemanningssjuksköterskor har inte Alingsås lasarett haft på många år och har heller inte för avsikt att anlita bemanningssjuksköterskor under 2014.

Regionstyrelsen ska stärka regionen som en attraktiv arbetsgivare

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Måltal 2013	Måltal 2014	Måltal 2015	Måltal 2016
Andel anställda med erbjuden heltidsanställning (%)		saknas	80%	85%		
Andelen chefer som genomgått utbildning i genuskompetent ledarskap (%)		saknas		60%	90%	95%

Andelen medarbetare som upplever arbetsmiljön som god i medarbetarenkäten		saknas		70%		80%
Andelen medarbetare som upplever delaktigheten som god i medarbetarenkäten (%)		saknas		70%		80%
Andelen anställda som har en kompetensutvecklingsplan (%)		saknas		70%	80%	90%
Andelen tillfälliga anställningar (%)		14,4%		14%	14%	13%

Ovanstående indikatorer ingår delvis i lasarettets styrkort, se 3. Personal.

Måtalet för andelen chefer som genomgått utbildning i genuskompetent ledarskap ska på Alingsås lasarett uppgå till 70 procent. Sjukhuset kommer att använda den webbaserade utbildningen som regionen tillhandahållit.

Måtalet för andelen medarbetare som upplever arbetsmiljön som god, ska av de medarbetare som svarat på medarbetarenkäten på Alingsås lasarett, uppgå till 90 procent.

Måtalet för andelen anställda som har en kompetensutvecklingsplan ska uppgå till 100 procent av de tillsvidareanställda. Upprättande av individuella kompetensutvecklingsplaner ska ske i anslutning till utvecklingssamtalet.

REGIONFULLMÄKTIGES UPPDRAG

Alla verksamheter ska ha kostnadskontroll och redovisa ekonomisk balans

Alingsås lasarett fortsätter att arbeta mot att nå verksamhet och ekonomi i balans. Uppdraget ingår i sjukhusets styrkort och följs löpande vid varje månadsuppföljning. Sjukhuset arbetar men nyckeltalsuppföljningar per verksamhetsområde där ansvariga bland annat har att redovisa ekonomiskt utfall mot budget och vid behov redovisa åtgärd för att nå ekonomisk balans. Beslutade åtgärder måste knytas till ansvarig verksamhet eller uppdragstagare och följas av stöd och tydlighet i genomförandet. Därefter ska återkoppling med rapportering ske och vid behov ska ytterligare aktivitet verkställas för att nå målet.

Alla verksamheter ska arbeta för att öka sin produktivitet och effektivitet

Enligt Alingsås lasarettets styrkort har verksamheterna att arbeta för en ökad produktivitet och effektivitet. Det innebär att områdena kommer att mätas avseende utfall både på prestationssidan som kostnadssidan. Produktiviteten ska förbättras genom minskade kostnader med bibehållen eller ökad produktion och för att nå effektiviteten kommer i tillämpliga delar kvalitetsaspekterna att mätas, bland annat via kvalitetsregister.

Kostnadsreduktion tillsammans med arbetet att fortsatt nå tillgänglighetsmålen kommer att ytterligare förbättra produktivitet som effektivitet på sjukhuset.