
Landstingsstyrelsens plan 2017-2019

Godkänd av Landstingsstyrelsen 28 september 2016

Innehåll

Landstingsstyrelsens plan 2017-2019.....	1
Landstingets vision.....	4
Ledning och styrning.....	4
Ledningssystem.....	4
Processer.....	4
Ordnade former vid införande av nya metoder.....	5
Vårdgivare.....	5
Landstingsstyrelsens inriktning för verksamheten 2017.....	6
Hållbar utveckling.....	6
Jämställdhet och jämlikhet.....	6
Hälso- och sjukvård.....	7
Utvecklingsområden.....	9
Regional utveckling.....	10
Ny regionindelning.....	11
Ekonomi.....	11
Kostnadseffektiv verksamhet.....	11
Beställar- och uppdragsstyrning.....	14
Divisionernas uppdrag.....	14
Division Länssjukvård.....	14
Division Närsjukvård.....	14
Division Folktandvård.....	14
Division Service.....	14
Division Länsteknik.....	15
Landstingsgemensamt.....	15
Styrmått och kontrollmått.....	16
Karta med perspektiven.....	17
Landstingsstyrelsens mål och styrmått 2017-2019.....	18
Perspektiv Medborgare.....	18
Perspektiv Medborgare.....	19
Perspektiv Verksamhet.....	20
Perspektiv Verksamhet.....	23
Perspektiv Kunskap och förnyelse.....	24
Perspektiv Kunskap och förnyelse.....	25
Perspektiv Medarbetare.....	26
Perspektiv Medarbetare.....	27
Perspektiv Ekonomi.....	28

Perspektiv Ekonomi.....	29
Resurser	31
Bilaga 1.....	33
Landstingsstyrelsens styrning och uppdrag	33
Bilaga 2.....	36
Strategier.....	36

Landstingets vision

Tillsammans för Norrbotten – Bästa livet, bästa hälsan.

Visionen är vägledande för all verksamhet som styrs av en politisk folkvald församling.

Ledning och styrning

Landstingsfullmäktige har i sin strategiska plan 2017 – 2019 och i sina policyers angett inriktningar som är styrande och ska beaktas i alla perspektiv vid planering och genomförande av landstingets verksamheter.

Den strategiska planen konkretiseras i landstingsstyrelsens plan.

Ledningssystem

Ett ledningssystem är ett system för att upprätta policy, planer med mål samt system för att uppnå dessa (ISO9001). Det är också ett system för att fastställa principer för ledning av verksamheten (SOF 2011:9).

Landstinget styrs av nationella lagar och riktlinjer och ledningssystemet regleras i styrande dokument fastställda av landstingsfullmäktige, landstingsstyrelse samt verksamhet i form av planer och beställningar, strategier och handlingsplaner, policys, riktlinjer och regler, överenskommelser, arbetsordningar och reglementen.

Den grundsyn som ska prägla arbetet med ledning av verksamheten och genomsyra de beslut som fattas och de angreppssätt som väljs när olika val-situationer uppstår är:

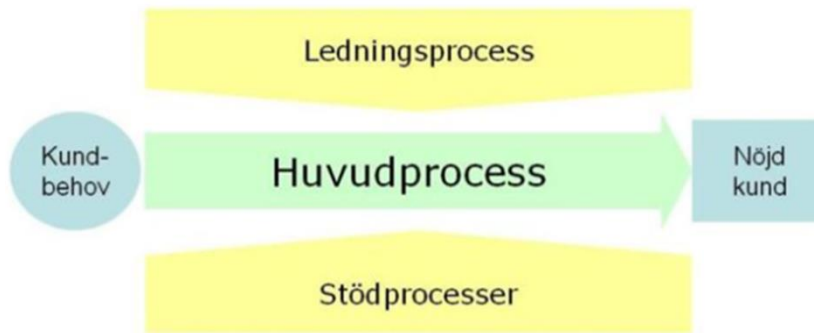
- God kvalitet är grundläggande för en kostnadseffektiv verksamhet
- Fokus på resultat för patienten och processorientering
- Patienten som medskapare – personcentrering
- Förebyggande insatser prioriteras
- Ordnade former vid införande av nya metoder
- Alla medarbetare behövs i förändringsarbetet
- Ständig utveckling av arbetsfördelning i vården
- Vårdens resurser ska organiseras efter behoven.

Mål, mått och uppföljning sker med ålders-, geografisk- och könsuppdelad statistik som är analyserad ur jämlikhets- och/eller jämställdhetsperspektiv.

Processer

Som ett stöd i styrning och ledning används ledningsprocesser, huvudprocesser och andra enskilda processer/ stödprocesser¹ som kan visualiseras enligt nedan:

¹ En process är en horisontell serie aktiviteter med start i ett behov och ett slut i ett resultat som möter behov hos kunder eller intressenter.



Med processorientering avses:

- Dels ett perspektiv för att leda organisationen som helhet
- Dels systematisk optimering av enskilda processer.

Ledningsprocesser

Landstingets övergripande ledningsprocesser är analys, planering, uppföljning och utvärdering.

Huvudprocesser

Landstingets uppdrag ger följande huvudprocesser:

- Att främja hälsa
- Att tillhandhålla vård
- Att främja samhällsutveckling

I alla dessa delar ingår kultur och utbildning.

Vårdprocessernas resultat ska mätas och utvecklas mångdimensionellt med hjälp av värdekompassen. Även övriga processer ska mätas mångdimensionellt. Resultaten ska vara styrande för prioriteringar och beslut.

Stödprocesser

Landstingets stödprocesser är främst interna tjänster som säkerställer att verksamheterna uppfyller ställda krav på personalens kompetens, arbetsplatsen, utrustningen och tekniken.

Ordnade former vid införande av nya metoder

Beslut på alla nivåer ska fattas med bästa tillgängliga kunskap som grund. Nya metoder ska vara faktabaserade och ska införas under ordnade former och utifrån robusta beräkningar av det värde som tillförs. Gamla metoder ska utmönstras när nya tillkommer. Detta kallas för kunskapsstyrning.

En betydande del av det som görs i hälso- och sjukvård och övriga verksamheter kan utföras på ett standardiserat sätt. Avsteg kan göras utifrån patienters specifika behov.

Vårdgivare

Landstingsstyrelsen är både uppdragsgivare/beställare och driftstyrelse.

Landstingsdirektören företräder landstinget som vårdgivare enligt beslutad delegation.

Landstingsdirektören ska representera vårdgivaren och ansvarar för landstingets ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Landstingsstyrelsens inriktning för verksamheten 2017

Landstingets strategiska plan 2017-2019 anger de strategiska mål och framgångsfaktorer som gäller och innehåller även mer utförliga beskrivningar av dessa.

Landstinget ska enligt Kommunallagen ha en god ekonomisk hushållning.

Landstingsstyrelsen kan på eget initiativ, eller på initiativ av fullmäktige ge särskilda utredningsuppdrag till landstingsdirektören. Sådana uppdrag kan löpa över längre eller kortare tid och följs upp.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Ta fram kriterier för strategier samt se över befintliga strategier.
- Ta fram handlingsplaner för av styrelsen beslutade strategier. Dessa utgör basen för de aktiviteter som ska genomföras i landstinget.

Hållbar utveckling

Hållbar utveckling inrymmer de tre dimensionerna social, ekologisk och ekonomisk utveckling. Socialt ansvarstagande (CSR) ur såväl ekonomiskt, miljömässigt som social dimension ska genomsyra verksamheten.

Effekten på hållbar utveckling ska finnas med i konsekvensbeskrivningar.

Arbetet med effektiva inköp, vårdnära service och effektiv fastighetshandling ska fortsätta. Liksom även arbetet om samarbetsformer med länets kommuner om försörjningsfrågor.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Uppnå en lämplig balans mellan de tre dimensionerna för hållbar utveckling vid upphandling av varor, tjänster och byggtreprenader
- Påbörja arbetet med att samordna barnkonventionen i svensk lag med arbetet med mänskliga rättigheter.
- Stimulera och sprida kunskap om socialt företagandes möjligheter och utmaningar.
- Undersöka vilka varor och tjänster som skulle kunna upphandlas från sociala företag.
- I beredningen av politiska beslut tydliggöra hur dessa bidrar till en hållbar utveckling.
- Avveckling av hormonstörande ämnen utökas till alla enheter med fokus på barn.

Jämställdhet och jämlikhet

Landstinget värnar om alla människors lika värde och därmed ett jämställt professionellt och respektfullt bemötande mot alla. Ett gott bemötande innebär ett inkluderande förhållningssätt samt kunskaper och medvetenhet om kulturell mångfald.

Mångfald och integration

Arbetet med mångfald och öppenhet berör landstinget på flera sätt, som arbetsgivare och vårdgivare samt med insatser inom områdena regional ut-

veckling och kultur. Landstinget är beroende av inflyttning till länet för att få ökade skatteintäkter samt för att säkra kompetensförsörjningen.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Utveckla rekryteringsvägar och samverka för integration av nya svenskar
- Insatser för att ta tillvara mångfalden i länet.
- Påverka validerings- och legitimeringsprocesserna för nyanlända.
- Samiska befolkningens behov kartläggs.
- Analysera och ta i beaktande behov av mer information på minoritetsspråk.

Hälso- och sjukvård

Den nuvarande strukturen för de totala resursernas fördelning inom hälso- och sjukvårdssystemet är inte optimal ur perspektivet effektivt nyttjande av resurser. Primärvården är nyckeln till att klara framtidens vård varför större fokus på utveckling och förnyelse krävs med hänsyn tagen till den kommande demografiska utvecklingen. Demografin påverkar både behovet av vård och landstinget som arbetsgivare. Ohälsan har olika dimensioner och landstinget ska se till hela människan oavsett om det gäller ohälsa inom somatiken eller psykiatrin.

Fullmäktige lägger fast följande inriktning:

- För att klara den demografiska utmaningen med allt fler äldre behöver vård och behandling i större utsträckning flyttas från specialiserad vård till primärvård och från sjukhusvård till mer öppnare vårdformer.
- Behandlingar som kräver ett stort patientunderlag för att uppnå bästa möjliga medicinska resultat och en patientsäker vård kan komma att koncentreras ytterligare.
- Glesbygdsmedicin ska utvecklas till en attraktiv verksamhetsgren med fokus på nya arbetssätt, utveckling, forskning och innovation utifrån glesbygdens villkor, inklusive hur jourverksamhet och radiologi ska fungera och utvecklas.
- Landstinget har långsiktigt en högre ambition för tillgänglighet än vad som regleras i vårdgarantin, varför åtgärder ska vidtas för att klara målen.
- Landstingets satsningar på ökade möjligheter till diagnos och konsultation på distans ska förbättra tillgängligheten till vård och flytta den närmare invånarna.
- Öppettiderna ska vara flexibla och anpassade efter patienters/ medborgares behov. Minst en hälsocentral per närsjukvårdsområde ska ha förlängda öppettider för planerade besök.
- Produktions- och kapacitetsplanering är ett hjälpmedel för att göra rätt saker utifrån behov och göra dem rätt.

Landstingsstyrelsen prioriterar särskilt 2017 områdena:

- Vård av äldre
- Psykisk hälsa
- Prevention

Vård av äldre

Den ökande andel äldre i befolkningen gör att insatser kopplade till strategin Bättre liv för sjuka äldre i Norrbottens län 2015 – 2018 är prioriterade. Genom samverkan internt på flera nivåer och mellan huvudmännen erhålls en mer sammanhållen vård och omsorg för de äldre inom hälso- och sjukvård och socialtjänst i Norrbotten. Hälso- och sjukvården ska fortsätta det långsiktiga arbetet med att utveckla och implementera patientorienterade arbetsprocesser och metoder. Resultatet av detta arbete blir att personer med omfattande vårdbehov får kontinuitet och kontakter på rätt nivå i vården.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören

- Uppföljning av systematiken och resultat av införande av arbetsmetoder för kontinuitet i kontakter på rätt nivå i vården.
- Utredda möjlighet att inrätta en äldrehälsocentral.

Psykisk hälsa

Arbetet inom området psykiatri ska utgå från den gemensamma handlingsplan för landstinget och länets kommuner som utarbetas under hösten 2016. Fokus ska ligga på psykisk hälsa hos barn och unga. Rutiner för att säkra övergången från barn- och ungdomspsykiatri till vuxenpsykiatri ska finnas och samordnad individuell plan (SIP) ska upprättas när den enskilde har behov av insatser från bägge huvudmännen. Personer med psykisk ohälsa löper större risk att utveckla kroppsliga sjukdomar. Därför ska samverkan mellan vårdgrannar ske och rutiner för hur kroppsliga sjukdomar hos personer med psykisk ohälsa kan förebyggas, upptäckas och utformas.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören

- Uppföljning av systematiken och resultat av arbetet utifrån den gemensamma handlingsplanen med särskilt fokus på barn och unga.

Prevention

Landstinget ska tillsammans med andra samhällsaktörer arbeta hälsofrämjande och förebyggande. Tidigt förebyggande arbete ska prioriteras och vara väl inarbetat i verksamheten. Detta ökar chanserna till att motverka svårare diagnoser, ohälsosamma levnadsvanor och ett fördjupat utanförskap längre fram. Geografiska och socioekonomiska skillnader ska identifieras och åtgärdas.

Norrbottens hälsosamtal riktade till vissa åldersgrupper är exempel på insatser på befolkningsnivå som verksamheten ska erbjuda. Även hälsosamtal med asylsökande gynnar individen, mångfald och integration.

Tidiga insatser med inriktning både på barnen och personer i deras närhet är viktigt. Samsyn och samverkan krävs hos verksamheter och aktörer som möter barn och unga för att de ungas behov tydligare ska kunna följas upp och tillgodoses.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Identifiera och utveckla metoder för förbättrat stöd för utsatta grupper.
- Stärka hälso- och förebyggande arbetet.
- Uppföljning av systematiken och resultat av arbetet med metoder i nationella riktlinjer.

Utvecklingsområden

Landstingsstyrelsen prioriterar särskilt 2017 områdena:

- Effektiva vårdprocesser
- Nytt vårdadministrativt stöd
- Digitalisering
- Kompetensförsörjning och kompetensutveckling

Effektiva vårdprocesser

Fokus i ledning och styrning ska ligga på resultat för patienten och processorientering. Med processorientering avses dels ett perspektiv för att leda organisationen som helhet och dels systematisk förbättring och optimering av enskilda processer.

Vårdprocesser är angelägna att ta fram inom ovanstående prioriterade områdena. Vårdprocessernas resultat ska mätas och utvecklas mångdimensionellt. Resultaten ska vara ingången för processutveckling.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Uppföljning av systematiken och resultat av effektivisering av vårdprocessen.

Nytt vårdadministrativt stöd

Landstingets vårdadministrativa system, VAS, måste bytas ut inom 6-8 år då den tekniska livslängden för systemet börjar ta slut. Landstinget måste som så många andra landsting under den kommande planeringsperioden påbörja arbetet med systembytet.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Start av arbetet med behovskartläggning och upphandling av ett nytt vårdadministrativt stöd.
- Uppföljning av systematiken av införande av ett nytt vårdadministrativt stöd.

Digitalisering

För att klara framtidens förändrade åldersstruktur i ett stort län ska verksamheterna arbeta för att erbjuda medborgarna kontakt och vård med hjälp av e-tjänster och distansöverbyggande teknik. Nya arbetssätt ska stimuleras i samverkan över läns- och landsgränser.

Användningen av invånartjänster och distansöverbyggande teknik ska ökas.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Uppföljning av systematiken och resultat av införande av invånartjänster och distansvård.
- Fortsatt digitalisering som verktyg för kommunikation och vård.
- Utveckla ett kliniskt center för den distansöverbyggande vården.

Kompetensförsörjning och kompetensutveckling

Landstinget som länets största arbetsgivare har ett regionalt ansvar att verka för integration och jämlikhet i regionen. Hälsofrämjande arbetsplatser med goda utvecklingsmöjligheter för medarbetarna stärker landstingets möjligheter att rekrytera och behålla medarbetarna, vilket är förutsättningar för en fungerande kompetensförsörjning. Målet är att alla medarbetare har en bra

arbetsmiljö, där hälsofrämjande, förebyggande samt rehabiliterande insatser är självklara.

Utvecklingen av hälso- och sjukvården ställer krav på att vården kan fördela och omfördela arbetsuppgifter mellan olika yrkeskategorier. Uppgifts-/kompetensväxling bidrar till att tillvarata alla medarbetares kompetens och förmåga. Även den tekniska utvecklingens möjligheter till att organisera arbetet på nya sätt måste tillvaratas.

Landstinget är en kunskapsstyrd och lärande organisation där kompetensutveckling sker på alla nivåer och bland alla medarbetare.

Introduktionen ska stärkas för alla. För att ge chefer förutsättningar att utöva sitt ledarskap är fortbildning och stöd i olika former avgörande.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Utveckla systematisk uppgifts-/kompetensväxling och skapa förutsättningar för rätt använd kompetens
- Fortsatt utveckling av introduktion och fortbildning för alla.
- Skapa förutsättningar för hälsosammare arbetsplatser och ett hållbart arbetsliv.
- Vidareutveckla samverkansformer med berörda aktörer för att skapa kontakt med nyanlända samt utveckla arbetssätt som möjliggör integration.
- Utredda möjligheten till särskilda utbildningshälsocentraler.
- Tillgänglighet till kompetens i allmänmedicin, geriatrik och palliativ vård ska prioriteras.

Regional utveckling

Region Norrbotten

Regeringen har beslutat att tillstyrka landstingets ansökan om att få det regionala utvecklingsansvaret från 2017. Om riksdagen beslutar tillstyrka ansökan får landstinget rätt att kalla sig region.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Etablera en struktur för samverkan med länets kommuner och andra samhällsaktörer för gemensamma insatser för Norrbottens utveckling.
- Föreslå hur regionens långsiktiga utvecklingsarbete ska utformas och följas upp.
- Föreslå hur det nya uppdraget som regionalt utvecklingsansvarig ska presenteras för kommuner, samhällsaktörer och medborgare.
- Tydliggöra bolagens uppdrag i det regionala utvecklingsuppdraget.
- Revidera regionala strategier till följd av det regionala utvecklingsuppdraget.
- Ta fram ny Kulturplan för 2018-2020, i samverkan med kommunerna, kulturlivet och civilsamhället.
- Organisering av Konstmuseum i Norr, Kiruna, inför öppning 2018.

Regional utveckling och kollektivtrafik

Landstingets insatser för regional utveckling – ägarbidrag, medfinansiering och verksamhetsstöd – ska bidra till att genomföra den regionala utveckl-

ingsstrategin (RUS) för hållbar framtid i Norrbotten 2020 och främja de identifierade områdena i framtidsbilderna från Kraftsamling 2011-2015. Tillgången till infrastruktur och kommunikationer påverkar en regions utvecklingsförmåga. I ett glest befolkat län som vårt är kommunikationer inom länet och till/från länet en särskild utmaning. För ett utvecklat samarbete med gränsregionerna är kommunikationer i öst-västlig riktning särskilt viktigt. Den regionala nivån har fått ett ökat ansvar för den regionala kommunikationen i form av dagtågstrafik och regional busstrafik och därmed har kostnaderna för kollektivtrafik ökat för landsting och regioner. Åtagandet planeras och beställs i samspel med övriga finansiärer i länet inom ramen för regionala kollektivtrafikmyndigheten.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- En ändamålsenlig och kostnadseffektiv kollektivtrafik (buss och tåg) som svarar mot behoven tillsammans med regionala kollektivtrafikmyndigheten.
- Utveckla samordningen av sjuktransporter och sjukresor.
- Ta fram ett samlat underlag för ställningstagande inför kommande upphandling av trafik avseende ekonomi, tillgänglighet miljö och samordnade transporter.

Ny regionindelning

Indelningskommittén har i ett delbetänkande 30 juni 2016 föreslagit att länen Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland och Jämtland läggs samman till ett län, Norrlands län från 1 januari 2018. Förslaget innebär också att landstingen i dagens fyra län läggs samman till ett landsting från 2019, Norrlands läns landsting.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören:

- Samordna landstingets deltagande i förberedelsearbetet inför sammanslagningen av ett nytt landsting från 1 januari 2019.

Ekonomi

Fullmäktige har höjt skatten som en del i att nå en ekonomi i balans. Samtidigt har verksamheten uppdraget att ta fram och genomföra åtgärder motsvarande 250 mkr i kostnadsreduktion. Minskningen går inte i den takt som behövs. Även om kostnadsreduktionen om 250 mkr genomförs nås inte en ekonomi i balans då kostnadsökningstakten är högre än intäktsutvecklingen.

Fullmäktige har i den strategiska planen 2017-2019 gett styrelsen i uppdrag att identifiera områden för att anpassa hälso- och sjukvårdsorganisationen till den ekonomiska verklighet som råder då dagens åtgärder på 250 mkr inte räcker för att nå en ekonomi i balans. Områdena ska redovisas till landstingsfullmäktige i Finansplanen för 2017-2019.

Framgångsfaktorer för att nå fullmäktiges övergripande mål är en kostnadseffektiv verksamhet som är anpassad till den aktuella intäktsnivån och når de beslutade resultatkraven och på sikt en budget i balans.

Kostnadseffektiv verksamhet

I Strategiska planen 2017-2019 bedömdes att verksamheten skulle ha ett godkänt underskott på

74 mkr 2017 och 47 mkr åren därefter, det vill säga samma som i Finansplanen 2016 och framåt.

Divisioner och verksamheter arbetar med åtgärder för att sänka sina kostnader med ca 250 mkr.

Landstinget har högre nettokostnader än rikssnittet för flera verksamhetsområden, beräknat på kostnad per invånare.

Ett viktigt mått som används nationellt för att jämföra produktivitet inom sjukvården är kostnad per DRG-poäng.

- Landstingets mål är att kostnaderna per DRG-poäng ska ligga i nivå med genomsnittet för läns- och länsdelssjukhus i riket. Senast gjorda jämförelse avser 2014. I den jämförelsen är landstingets kostnader 250-300 mkr högre än rikssnittet för somatisk vård. Hälften av skillnaden förklaras med att landstinget har en högre andel dyra vårdtillfällen, så kallade ytterfall². Hos verksamheterna i malmfälten fördelas kostnaderna på ett litet befolknings-/patientunderlag, vilket gör det svårt att nå samma kostnadsnivåer som rikssnittet med bibehållen struktur.

Verksamheten måste arbeta med nya arbetssätt, kompetensväxling och ny teknik.

- Kostnaderna för köpt vård ökar trots att antalet vårdtillfällen minskar. Det är de svårast sjuka patienterna som skickas utanför länet.

Nettokostnaden exklusive läkemedel för primärvård är drygt 150 mkr högre än rikssnittet, medan psykiatrin har 35 mkr lägre kostnader än rikssnittet.

- Landstingets hälsocentraler ska arbeta för att nå en ekonomi i balans 2017.
- Uppdraget framtidens hälso- och sjukvård ska ta fram möjliga förändringar och ytterligare kostnadsminskningar.

Landstingets kostnader för tandvård är högre än rikssnittet. Barnpengen kvarstår på 2016 års nivå.

- Division Folktandvård ska reducera kostnaderna jämfört med 2016.

När det gäller utbildning, kultur och regionalutveckling är landstingets kostnader högre än rikssnittet per invånare. Däremot är kostnaden för kollektivtrafik betydligt lägre. Inget krav på generell kostnadsreduktion för dessa verksamheter 2017.

- Diskussion pågår med Piteå kommun om huvudmannaskapsförändring avseende Grans Naturbruksskola.

Tillkommande medel med anledning av överförande av uppgifter från Länsstyrelsen redovisas i landstingsstyrelsen i december.

Krav från fullmäktige

Vårdval Norrbotten

I vårdval Norrbotten gäller fördelningen av vårdpeng enligt nedan för att uppnå en jämlik vård: ålder 65 procent, vårdtyngd 25 procent (ACG) och

² Ytterfall är vårdtillfällen som är väsentligt dyrare än genomsnittet.

socioekonomi³ 10 procent (CNI). Anslaget för vårdvalsverksamhet ska förändras med ändrad befolkning.

Vårdval barn- och ungdomstandvård 3-21 år

Ersättningen per barn och ungdom är 1 350 kronor, vilket är oförändrat jämfört med 2016.

Fördelning av anslag

Till hälso- och sjukvården ska tillföras netto 9 mkr för patientförsäkring, patientträning, mammografi helårseffekt, tandvård för unga samt minskning för Hepatit C.

Kulturverksamheten ska återföra 0,3 mkr samt tillföras 10 mkr för befarad förlust vilket är ett engångsbelopp.

Kollektivtrafiken tillförs 9 mkr för buss och tåg.

Näringspolitiken ska återföra 2,4 mkr engångsmedel avseende Filmpool Nord.

³ Ålder över 65 år och ensamboende, utlandsfödd (Syd- och Östeuropa men ej EU, Asien, Afrika och Sydamerika), arbetslös eller i åtgärd 16-64 år, ensamstående förälder med barn 17 år eller yngre, person 1 år eller äldre som flyttat in i området, lågutbildad 25-64 år, ålder yngre än 5 år.

Beställar- och uppdragsstyrning

Från 2017 tillämpas beställar- och utförarmodell för Vårdval Norrbotten och Barn och ungdomsvård. Beställningarna kommer till styrelsen i september.

Övriga verksamheters uppdrag är enligt nedan. Landstingsdirektören specificerar uppdragen ytterligare vid behov.

Divisionernas uppdrag

Vid utformning av all hälso- och sjukvård ska hänsyn till länets demografiska skillnader tas. I uppföljningen ska eventuella geografiska skillnader eller skillnader mellan könen synliggöras och därefter ska åtgärder vidtas.

Divisionerna slutliga resultatkrav preciseras av landstingsstyrelsen i december.

Division Länssjukvård

Länssjukvårdens uppdrag är att bedriva och utveckla länssjukvård inom de opererande specialiteterna samt barnsjukvård, inklusive barnpsykiatri, bild- och funktionsmedicin, laboratoriemedicin och särskilt stöd/funktionshinder. Divisionen ansvarar även för flygambulans, helikopter samt vägambulans utanför länet.

Division Närsjukvård

Närsjukvårdens uppdrag är att bedriva och utveckla närsjukvård i hela länet. I uppdraget ingår ansvar för det akuta omhändertagandet, somatisk specialistvård inom internmedicin/rehabilitering och dess subspecialiteter, primärvård inkluderat de landstingsdrivna hälsocentraler samt vuxenpsykiatri. Divisionen ansvarar även för länssjukvård inom internmedicinska länsspecialiteter samt rättspsykiatri.

Division Folktandvård

Divisionen har ansvar för:

- All specialisttandvård
- Barn 0-2 år
- Övriga landstingsspecifika uppdrag

Finansiering sker via landstingsersättning. Därutöver erhåller divisionen barnpeng för de barn och ungdomar (3-21 år) som är listade hos landstingets Folktandvård

För tandvård till asylsökande erhåller divisionen ersättning utifrån utförda åtgärder till asylsökande.

Vuxentandvården finansieras via taxan samt via de uppdrag divisionen har avseende uppsökande och nödvändig tandvård.

Division Service

Divisionen ansvarar för att köpa varor och tjänster, att administrera ekonomi och dokument, att tillhandahålla stöd inom HR, att tillhandahålla FM-tjänster (Facility management) inklusive förvaltning av landstingets fastigheter samt

att tillhandhålla ett landstingsgemensamt projektkontor som ska leda och koordinera stora utvecklingsprojekt i landstinget.

Dessutom ansvarar divisionen för att samordna landstingets miljöarbete samt säkerhetsarbete avseende miljö, brand, drift och tillträde.

Division Länsteknik

Divisionen ansvarar för drift, förvaltning och utveckling av landstingets samlade IT-miljö samt underhåll av medicintekniska produkter- och informationssystem.

Divisionen ska tillhandhålla IT/MT-produkter, system och tjänster ur ett länsperspektiv med fokus på verksamhetsnytta, säkerhet och kostnadseffektivitet.

Landstingsgemensamt

Landstingsdirektörens stab är en samlad enhet som ska stödja landstingsdirektören i styrning och ledning. Staben består av sju avdelningar (HR, Ekonomi och planering, Kommunikation, Utveckling, Verksamhet, IT/MT, Regional utveckling) men arbetar samlat och gränsöverskridande. De olika avdelningarna i staben har även ett funktionsansvar inom respektive område gentemot linjeorganisationen. Det utövas genom ett nära samarbete med divisionerna.

Staben ansvarar dessutom för landstingsgemensam verksamhet såsom; Kultur och utbildning, kollektivtrafik, näringspolitik, vårdval, privatvård, strategiskt inköp mm. Landstingsgemensamt hanteras även stipendier för förbättringsarbete och miljö samt ägarstyrning av de landstingsägda bolagen.

Staben ansvarar även för VAS-tillverkarorganisation, som har ansvar för det CE-märkta Vård Administrativa Systemet, VAS.

Kultur och utbildning

Verksamheten har det samlade ansvaret för landstingets insatser inom kultur och naturbruksutbildning:

- Bidrag till verksamheter och projekt avseende folkbildning, folkhälsa, föreningar och organisationer, riktade kulturinsatser för särskilda projekt.
- Länskonsulenter för konst, dans och hemslöjd, samordnare för de nationella minoriteterna samt två resurscentrum(konst och litteratur).
- Ansvar för landstingets konstsamling.
- Ansvar för länsinstitutionerna Norrbottensmusiken, Norrbottens museum, Norrbottens länsbibliotek samt naturbruksgymnasiet Grans, Öjebyn.
- Samverkan med Norrbottensteatern, Dans i nord och Havremagasinet.

Särskilt arbete bedrivs inom området kultur och hälsa, kulturmiljö och nationella minoriteter.

Verksamheten ska ha aktiv verksamhet i länets alla kommuner med tillgänglighet till kulturinstitutionerna och länskonsulenter.

Näringspolitik

Verksamheten arbetar med att skapa de rätta förutsättningarna för näringslivets utveckling och kompetensförsörjning. Arbetet sker i nära samverkan

med andra aktörer. Satsningar och prioriteringar görs utifrån regionala strategier där den regionala utvecklingsstrategin är grunden.

Förutsättningar skapas genom finansiering och den verksamhet som bedrivs i de landstings- och kommunägda bolagen. Genom EU:s strukturfondsprogram kan medel för näringslivsutveckling förstärkas med medel från något av EU:s programområden. Det kan vara strukturfonderna, Europeiska Socialfonden eller interregionala samarbetsprogram (Interreg). Därutöver finns det nationella satsningar från exempelvis Tillväxtverket och Vinnova som kan ge företag stöd.

Kommunikationer

Verksamheten jobbar med att ge strategiskt policystöd i kommunikations- och infrastrukturfrågor. Arbetet sker i nära samverkan med andra aktörer i länet men också tillsammans med andra regioner i norra Sverige och EU för att öka påverkansmöjlighet.

Styrmått och kontrollmått

Styrmått och kontrollmått används för att värdera och analysera måluppfyllelse av landstingets strategiska mål och framgångsfaktorer. Styrmåtten markerar behov av utveckling med samma tidsperspektiv som strategiska planen 2017-2019. De målnivåer som anges för 2019 kan komma att revideras. Utförliga beskrivningar av landstingsfullmäktiges strategiska mål och framgångsfaktorer finns i den Strategiska planen.

Styrmått

Förmedlar, konkretiserar och kvantifierar de politiska utvecklingsbehoven i den strategiska planen och i denna landstingsstyrelsens plan. Målet är att styrmåtten ska vara utmanande men samtidigt realistiska drivkrafter för verksamheten. Alla delmål och framgångsfaktorer har inte styrmått utan följs med kontrollmått. Styrmåtten fastställs av landstingsstyrelsen.

Kontrollmått

Kopplas till de strategiska målen och framgångsfaktorerna. Kontrollmått är mått som ska följas under året men som inte är drivande på samma sätt som styrindikatorer. Många kontrollmått är mer trögrörliga. De kan bli föremål för tillägg, förändringar och justeringar under verksamhetsåret, i syfte att möjliggöra effektiv styrning och relevant uppföljning. Därför fastställs de inte politiskt utan är ett ansvar för landstingsdirektören. Tillsammans utgör utfallen för styrmåtten och kontrollmått en värdering av måluppfyllelsen för strategiska mål. Landstingsdirektören redovisar kontrollmått till styrelsen i oktober.

Karta med perspektiven

Medborgare	Verksamhet	Kunskap och förnyelse	Medarbetare	Ekonomi
STRATEGISKA MÅL FRÅN FULLMÄKTIGE				
A Nöjda medborgare	A En effektiv verksamhet med god kvalitet	A Konkurrenskraftig och närande region	A Attraktiv arbetsgivare	A Ekonomi som ger handlingsfrihet
B Sveriges bästa självskattade hälsa	B Helhetsperspektiv med personen i centrum	B Förnyelse för framtiden	B Aktivt medarbetarskap	B Ekonomi som inte belastar kommande generationer
LANDSTINGSSTYRELSENS MÅL				
A Förtroende för verksamheten	A En verksamhet som är jämlik/jämställd och kvalitativt likvärdig	A. Hållbar utveckling	A Lika rättigheter och möjligheter	A Positivt resultat med 2 procent av skatt, utjämning och generella statsbidrag
A Hållbara livsmiljöer	A En kunskapsstyrd och säker verksamhet	A Regionen är synlig och aktiv	A Hållbart arbetsliv	A Nya metoder och verksamheter införs med medvetna beslut
B En jämlik och jämställd hälsa	B Samverkan internt och externt	B Öppet förhållningssätt till utveckling och förändring	B Delaktiga och engagerade medarbetare	B Verksamheten är anpassad till den aktuella intäktsnivån
	B. Personcentrerad hälso- och sjukvård och individorienterad service	B Styrning av förnyelseinitiativ	B Hälsöfrämjande miljö	B. Kostnadseffektiv verksamhet

Landstingsstyrelsens mål och styrmått 2017-2019

Perspektiv Medborgare

Strategiskt mål: Nöjda medborgare

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	Mål 2019	Källa	Period
1	Förtroende för verksamheten	Dialog och tydlig information gör norrbottningen delaktig och ger kunskap om landstingets uppdrag, beslut, resultat, verksamhet och prioriteringar	Följs med kontrollmått					
2	Hållbara livsmiljöer	Medveten användning av förhållningssätt som bidrar till attraktiva och hälsosamma livsmiljöer, inkluderande demokrati, gröna miljöer, kollektivtrafik, miljövänliga transporter, såväl som miljöer som bidrar till ett rikt kulturliv och friluftsliv och som underlättar hälsosamma levnadsvanor.	<p>a. Antal sjukresor taxi och egen bil</p> <p>b. Vårdkonsultationer/behandlings på distans i specialiserad vård</p> <p>c. Närproducerade, ekologiska och GMO-fria livsmedel till patienter och besökare i landstingets verksamheter</p>	<p>a. Nytt mått</p> <p>b. 2015: K 206 besök M 116 besök</p> <p>c.2015:</p>	<p>a. Minska jmf med 2015</p> <p>b. Öka jmf med 2015</p>	<p>a. Minska jämfört med 2017</p> <p>b. Öka jämfört med 2017</p>	<p>a. Datalager</p> <p>b. Datalager</p>	<p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p>

Perspektiv Medborgare

Strategiskt mål: Sveriges bästa självskattade hälsa

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	Mål 2019	Källa	Period
3	En jämlik och jämställd hälsa	Kultur som verktyg för hälsa och utveckling	Följs med kontrollmått					
4		Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv är väl inarbetade i verksamheten	a. Andel personer som deltagit i hälsosamtal, % b. Andel barn och unga undersökta i tid inom Folkvandvård %	a. 2015 7, 2014 20 b. 94	a. öka b.96	a.50 b.100	Datalager Datalager	DÅ 04, 08 ÅR DÅ 04,08 ÅR
5		Tidigt förebyggande arbete prioriteras. Fokus på psykisk hälsa i alla åldrar och på att motivera barn och unga till hållbara levnadsvanor	Ungdomsmottagning – definieras senare					
6		Hälso- och sjukvård samt tandvård tar ansvar för att identifiera våldsutsatta vuxna och barn, och i samverkan med andra (internt och externt) erbjuda stöd och hjälp.	Antal tillfrågade om våldsutsatthet i nära relation	2015: K 1087, M 375	Öka	Öka	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR

Perspektiv Verksamhet

Strategiskt mål: En effektiv verksamhet med god kvalitet

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångs- värde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
7	En verksamhet som är jämlik och kvalitativt likvärdig	Landstingets verksamheter erbjuds på lika villkor till alla och oskäligen skillnader i medicinska resultat beroende på geografi eller kön förekommer inte.	<p>a. Hjärtsjukvård- andel med diagnos hjärt- och kärlsjukdom som får sekundärprevention (läkemedelsbehandling⁴) %</p> <p>b. Andel av individer med hjärt- och kärlsjukdom⁵ som hjärtsjuksköterska, %</p> <p>c. Palliativ vård – andel av patienter med diagnos palliativ vård som har en dokumenterad behandlingsstrategi %</p> <p>d. Andel av individer med som fått fråga om levnadsvana %</p> <p>e. Antal anmälningar till patientnämnd om bemötande</p>	<p>a. 2015 hjärtinfarkt K 60,M 69 stroke K 56 ,M 60</p> <p>b. Nytt mått</p> <p>c. 2015 K 7, M 6</p> <p>d. Nytt mått</p> <p>e. Nytt mått</p>	<p>a. hjärtinfarkt 75 stroke 70</p> <p>b. Öka</p> <p>c.50</p> <p>d. Öka</p> <p>e. Minska</p>		<p>a. hjärtinfarkt stroke ≥ 75</p> <p>b. Öka</p> <p>c. 75</p> <p>d. 90</p> <p>e. Halveras jmf 2015</p>	<p>a. Datalager</p> <p>b. Datalager</p> <p>c. Datalager</p> <p>d. Datalager</p> <p>e. Patientnämnd</p>	<p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p>

⁴ Behandling med statiner 12-18 månader efter utskrivning från sjukhus

⁵ Hjärtinfarkt och stroke – utveckling av mått pågår

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
8		All verksamhet är tillgänglig i rimlig tid utifrån lokala förutsättningar och fördelas utifrån behov.	<p>a. Andel genomförda läkarbesök i specialiserad vård (faktisk väntetid), %</p> <p>b. Andel genomförda åtgärder i specialiserad vård (faktisk väntetid), %</p> <p>c. Andel uppfyllda tillgänglighetsmål för standardiserade vårdförlopp – väntetid från välgrundad misstanke till start av behandling, %</p> <p>d. Andel i befolkningen som loggat in i e-tjänsterna på 1177</p>	<p>a. 2015: x</p> <p>b. 2015: 63</p> <p>c. nytt mått</p> <p>d. 18 % 2015</p>	<p>a. 100 % inom 90 dagar</p> <p>b. 100 % inom 90 dagar</p> <p>c. 50% av berörda diagnoser</p> <p>d. 50 %</p>		<p>a. 80 % inom 60 dagar</p> <p>b. 80 % inom 60 dagar</p> <p>c. >90% av berörda mått</p> <p>d. 70 %</p>	<p>Datalager</p> <p>Datalager</p> <p>Datalager</p> <p>1177</p>	<p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p>
9	En verksamhet som är jämlik och kvalitativt likvärdig	E-tjänster och distansöverbyggande teknik används för att erbjuda patienterna kontakt eller vård.	<p>Antal kliniker som har planerad mottagning på distans</p> <p>a. Specialiserad vård</p> <p>b. Hälsocentraler</p>	<p>a. 1 (rehab påbörjat)</p> <p>b. Nytt mått</p>	<p>a. Öka</p> <p>b. Öka</p>		<p>a. Öka</p> <p>b. Öka</p>	<p>Datalager</p> <p>Datalager</p>	<p>DÅ 04,08 ÅR</p> <p>DÅ 04,08 ÅR</p>
10		Norrbottningarna ska kunna se och göra, uppleva och höra kultur på olika platser i länet	Följs med kontrollmått						

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
11	En kunskapsstyrd och säker verksamhet	Nationella riktlinjer, evidensbaserat kunskapsunderlag, lagar och optimala behandlingsmetoder implementeras i verksamheten efter erforderliga beslut.	Andel av expertgrupper som har minst en aktuell dokumenterad landstingsgemensam vårdprocess (HÖK/behandlingslinjer)	2016 33%	100%			Insidan	DÅ 04,08 ÅR
12		En hög säkerhetskultur genom-syrar verksamheten. Vårdskadorna halveras	a. Markörbaserad journalgranskning av vårdskador ⁶ b. Andel läkemedelsberättelser till patienter, 75 år eller äldre med fem eller fler läkemedel, utskrivna från slutenvård, %	a.2015 7,3 % b. 2015 K 47, M 47	a. <5% b. 75%		a. <3% b. 100 %		DÅ 08, ÅR DÅ 04,08 ÅR

⁶ Mäter förekomst av skador i vården

Perspektiv Verksamhet

Strategiskt mål: Helhetsperspektiv med personen i centrum

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
13	Samverkan internt och externt	Samverkan mellan specialiserad vård, primärvård och kommunal vård och omsorg intensifieras ytterligare för att åstadkomma bättre vårdprocesser och en säkrare och tryggare helhetssituation för den enskilde med särskilt fokus på äldre och utsatta grupper	a. Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre % b. Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn (vtf i pv, psykiatri, somatik) % c. Antal SIP ⁷ utförda i Meddix öppenvård.	a. 2015 K 18, M 18 b. 2015 9 c. 2015 429	a. 15 b. 7 c. Öka med 25 % jmf med 2015 (536)		a. 10 b. 5 c. Ökning med 75 % jmf med 2015 (751)	a. Datalager b. Datalager, Meddix sv c. Meddix öv	DÅ 04, 08, ÅR DÅ 04, 08, ÅR DÅ 04, 08, ÅR
14		Möten och dialoger för kunskapsinhämtning med kommuner, näringsliv, myndigheter, akademi och civilsamhället etc.	Följs med kontrollmått						
15	Personcentrerad hälso- och sjukvård och individorienterad service	Alla individer får ett respektfullt, individuellt omhändertagande och bemötande som utgår från individens förutsättningar, resurser och hinder.	Andel SIP i Meddix öppenvård där den enskilde deltar i mötet, %	2015: 31	50		80	Meddix öv	DÅ 04, 08, ÅR

⁷ SIP: Samordnad individuell plan i öppen vård

Perspektiv Kunskap och förnyelse

Strategiskt mål: Konkurrenskraftig och närande region

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
16	Hållbar utveckling	Vägval och prioriteringar utgår från sociala, ekologiska och ekonomiska dimensioner. Den regionala utvecklingsstrategin och kulturplanen bidrar till att mål på nationell och europeisk nivå uppfylls	a. Fördelning av resurser (regionala utvecklings- och kulturmedel) enligt fastslagna prioriteringar och satsningar i regionala strategier och planer (RUS och Kulturplan). b. Andel artiklar i mediaanalys om norrbottniskt kulturliv fördelat per kön	a. Nytt mått a. Nytt mått	a. Öka b. Öka		a. Öka jmf med 2017 Öka jmf med 2017	Regionala avd Mediaanalys	DÅ 04,08 ÅR DÅ 04,08 ÅR
17	Regionen är synlig och aktiv	Goda läsvärden och omdömen i mätningar av olika insatser/kanaler Systematisk kommunikation av organisationens uppdrag och Norrbottens utveckling.	Andel artiklar i mediaanalys som är neutrala eller positiva, %	1:a halvåret 2016: 73	73		73	Mediaanalys	DÅ 04,08 ÅR
18		Systematiserat arbete med omvärldsbevakning och påverkan nationellt och internationellt utifrån regionens och verksamheternas prioriteringar							

Perspektiv Kunskap och förnyelse

Strategiskt mål: Förnyelse för framtiden

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
19	Öppet förhållningssätt till utveckling och förändring	Ett öppet förhållningssätt till förnyelse, lärande och utveckling samt ständiga förbättringar. Innovationer uppmuntras, utvecklas, används och förs vidare	a. Antal utbildade chefer och andra med utvecklingsansvar i process/ förbättringsledning, ackumulerat b. Antal idéer från medarbetare ⁸	a. 2016 juni: 85 b. 2015: 60	a. Öka b. Öka		a. Öka b. 120	Utvecklingsavd Utvecklingsavd	DÅ 04,08 ÅR DÅ 04,08 ÅR
20		Landstinget är en kunskapsorganisation och en viktig utbildnings och forskningsaktör	Forskarutbildade, antal	K 32, M 38	Öka		Öka 50 % jämfört med 2015	Utvecklingsavd	DÅ 04,08 ÅR
21		Landstinget är en stark utvecklingsaktör som samverkar regionalt, nationellt och internationellt Mångfald och samverkan skapar kreativa miljöer och mötesplatser både utifrån kompetens och geografi	Antal samverkansprojekt med extern finansiering	2016 juni	Öka		Öka jämfört med 2017	Utvecklingsavd	DÅ 04,08 ÅR
22	Styrning av förnyelseinitiativ	Aktivt deltagande i externa styr- och ledningssammanhang för utveckling							

⁸ www.ideplats.se om utveckling och innovation

Perspektiv Medarbetare

Strategiskt mål: Attraktiv arbetsgivare

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
23	Lika rättigheter och möjligheter	Jämlika villkor för kvinnor och män och de som vill definiera sig på annat sätt, oavsett bakgrund	Följs med kontrollmått						
24		Målinriktat arbete för att aktivt förebygga och motverka all form av diskriminering och kränkande särbehandling	Följs med kontrollmått						
25	Hållbart arbetsliv	Långsiktig och hållbar kompetensförsörjning	Extratid ⁹	Nytt mått			Minska jämfört med 2017 eller 2016	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR
26		Verksamheten utvecklas genom en god styrning och ledning	Följs med kontrollmått						

⁹ Extratid - Övertid och fyllnadslön. Det vill säga timmar utöver aktuell sysselsättningsgrad. Innehåller: Fyllnadslön (mertid, fyllnadstid), enkel övertid och kvalificerad övertid.

Perspektiv Medarbetare

Strategiskt mål: Aktivt medarbetarskap

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
27	Delaktiga och engagerade medarbetare	Medarbetarna tar ansvar och är delaktiga. Genom regelbunden dialog mellan chef och medarbetare tydliggörs uppdrag och mål	Följs med kontrollmått						
28	Hälsofrämjande miljö	En bra miljö med fokus på hälsa och goda arbetsförhållanden är faktorer för positiv hälsoutveckling och ett hälsofrämjande arbetsliv. Professionellt bemötande och respektfull kommunikation är grunden för goda arbetsrelationer.	a. Sjukfrånvaro % b. Andel främjande och förebyggande insatser inom Företagshälsan c. Antal ärenden i rehab bevakningslista	a. 5,4 b. Nytt mått c. Nytt mått	a. 4,0 b. Öka c. Minska		a.4,0 b. Öka c. Minska	a. Datalager b. Rapportering b. Adato	DÅ 04, 08 ÅR DÅ 04, 08 ÅR DÅ 04, 08 ÅR

Perspektiv Ekonomi

Strategiskt mål: Ekonomi som ger handlingsfrihet

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
29	Landstinget har ett positivt resultat med två procent av skatt, utjämning och generella statsbidrag	Verksamhetens nettokostnadsutveckling är lägre än intäktsutvecklingen. Fortsatt positiv skatteunderlagsutveckling	a. Landstingets resultat i förhållande till skatt, utjämning och generella statsbidrag, %	Årsprognos april 2016 2,2	2,0		2,0	Datalager	DÅ 04,08, ÅR
			b. Alla divisioner och landstingsgemensamt når sina resultatmål	Årsprognos april 2016 -262 mkr	-74 mkr		-47 mkr	Datalager	DÅ 04,08, ÅR
30	Nya metoder och verksamheter införs genom medvetna beslut	Vid införande/beslut av nya metoder och verksamheter är finansieringen klargjord.	Följs med kontrollmått						

Perspektiv Ekonomi

Strategiskt mål: Ekonomi som inte belastar kommande generationer

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
31	Verksamheten är anpassad till den aktuella intäktsnivån	Landstingets kostnader följer intäktsutvecklingen Nettokostnaden är 250 mkr lägre än 2015 i fasta priser Tydlig resursfördelningsprocess genemot verksamheten Resursen personal inklusive inhyrd personal håller sig till plan	a. Divisionernas handlingsplaner – effekt	Årsprog april 2016: 42 %	100 %		100 %	Datalager	DÅ 04,08, ÅR
			b. Antal årsarbetare inkl övertid exklusive läkarnas J/B ¹⁰ rullande 12 månader	Antal 2015 per DÅ 04, 08 och ÅR för division Länssjukvård och Närsjukvård ¹¹	Minska		Hålla plan	Datalager	DÅ 04,08, ÅR
32	Kostnadseffektiv verksamhet	Effektiva processer och flöden genom alla medarbetares delaktighet Kostnaden att producera vård är i nivå med riket	a. Kostnad per producerad DRG-poäng exklusive ytterfall enligt KPP-databasen ¹² , %	a.2014: Somatik +5,4 över riket Psykiatri nytt mått	Minska jämfört med 2014		Inte överstiga KPP-databasen	Datalager	DÅ 04,08 ÅR
			b. Kostnadsytterfall, slutenvård, %	b.2014: 5,4	Minska jämfört med 2014		4	Datalager	DÅ 04,08 ÅR

¹⁰ J/B = Jour och beredskap

	T1	T2	AR
Närsjukvård	3055	3088	3098
Länssjukvård	1539	1561	1581

¹¹ ¹² DRG=Diagnosrelaterade grupper, KPP= Kostnad per patient. Uppföljning per verksamhetsområde och process, KPP-databasen för läns- och länsdelssjukhus i % visar avvikelse från genomsnittet i KPP-databasen.

Nr	LS delmål	Framgångsfaktor	Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2017	→	Mål 2019	Källa	Period
32			c. Läkemedelskostnad per innevånare och år	294 kr högre än riket per innevånare 2014.	194 kr högre än riket per innevånare		högst 150 kr högre än riket per invånare	Läkemedelsenheten	DÅ 04,08, ÅR

Resurser

Landstingsfullmäktige har i den strategiska planen gett styrelsen ett utrymme på 7 666 mkr inklusive politisk verksamhet. Fullmäktige lämnar i november en Finansplan som styrelsen har att förhålla sig till. Resurserna till divisioner samt kultur, kommunikationer och näringspolitik fördelas nedan. Dessutom fördelas landstingsgemensamt ett antal poster som kommer att specificeras till styrelsen i december. Landstingsstyrelsen preciserar resultatkrav i december 2016 och bemyndigar landstingsdirektören att göra tekniska justeringar.

	Regional			Summa	Förändring jmf 2016 exkl	
	Hälsa och sjukvård	utveckling och kultur	Politik		prisförändring	Nytt/spar Omfördelning
Landstingsbidrag från fullmäktige	7 274,8	343,7	47,5	7 666,0	-41,1	0,0
Uppdragsättning:						
Division/Verksamhet						
Länssjukvård	1 921,1			1 921,1	3,8	-11,9
Närsjukvård	2 634,0			2 634,0		6,6
Folkhälsövård	83,5			83,5		
Service	316,1			316,1		
Länsteknik	139,7	2,9		142,6		
Summa divisioner	5 094,4	2,9	0,0	5 097,3	3,8	-5,3
Landstingsbidrag:						
Landstingsgemensamt						
Hälsa - och sjukvård - vårdval	1 030,1			1 030,1		
Tandvård - vårdval	65,8			65,8	7,4	
Kultur och utbildning		128,5		128,5	-0,3	3,0
Kommunikationer		104,9		104,9	8,5	
Näringspolitik		69,8		69,8	-2,4	
Landstingsgemensamt	641,5	33,1		674,6	8,2	18,3
Finansförvaltningen	443,0	4,5		447,5	-66,3	-16,0
Summa landstingsgemensamt	2 180,4	340,8	0,0	2 521,2	-44,9	5,3
Politik			47,5	47,5		
Totalt	7 274,8	343,7	47,5	7 666,0	-41,1	0,0

Investeringar 2017

Landstingsfullmäktige har avsatt 694 mkr som ram för investeringsbeslut, varav finansiella investeringar 1 mkr under 2017 och en bedömd likviditetsbelastning på 387 mkr.

Fullmäktige anger även att vid ny- och omfattande om- och tillbyggnation, där landstinget är byggherre, avsätts en procent av den totala byggkostnaden till konstnärlig gestaltning.

Investeringsram, tkr

Division/verksamhet	Reserv	Fordon	Hjälpmedel	IT	Konst	Medicinsk teknik		Övriga	Summa
						Re	Ny		
Länssjukvård	3 000,0					18 426,0	2 950,0	1 110,0	25 486,0
Närsjukvård	2 000,0	9 000,0				4 964,0	1 299,0	1 458,0	18 721,0
Folk tandvård	800,0					7 891,0		50,0	8 741,0
Kultur och utbildning	400,0				500,0			790,0	1 690,0
Service	3 500,0		35 000,0					1 400,0	39 900,0
Länsteknik	500,0			8 200,0		300,0			9 000,0
Landstingsgemensamt								180,0	180,0
MT/IT avdelning	3 000,0					36 526,0	5 274,0		44 800,0
Summa inventarier	13 200,0	9 000,0	35 000,0	8 200,0	500,0	68 107,0	9 523,0	4 988,0	148 518,0
Investeringsreserv LD									19 469
Totalt Inventarier									167 987
Service - underhåll fastighet									22 500,0
Fastigheter intern exkl Sunderbyn									107 500,0
Fastigheter externa hyresgäster									62 000,0
Fastigheter Sunderbyn									334 000,0
Summa fastigheter									526 000,0
Totalt									693 987,0

Landstingsstyrelsen beslutar om investering i inventarier över 2 mkr per objekt och resterande beslutas enligt gällande delegationsordning.

Uppgradering Magnetresonanskamera

Magnetresonanskameror (MR) finns på Sunderbyn-, Piteå- och Gällivare sjukhus. Med ett ökat behov av MR-undersökningar och ständiga tekniskförbättringar har MR-produktionen ökat med nästan det dubbla på 10 år och det fortsätter öka, både nationellt, regionalt och lokalt. Detta ställer höga krav på att befintliga system är av god kvalitet för att minimera väntetiden till undersökning.

En uppgradering av nuvarande MR i Gällivare införs ny teknik som bl.a. förkortar undersökningstiden och ger en bättre bildkvalitet vilket innebär att livslängden på befintligt system förlängs motsvarande ett komplett utbyte. Detta leder även till att investeringen har en ekonomisk hemtagning inom systemets utökade livslängd.

För uppgradering av befintlig magnetkamera till bild- och funktionsmedicin (BFM) inom Länssjukvården på Gällivare sjukhus beviljas 4 mkr.

Patientmonitoreringssystem - Reinvestering

IVAK inom Närsjukvården är i behov av att reinvestera det befintliga patientmonitoreringssystemet som finns installerat på Piteå Älvdalssjukhus. Systemet är från 2007 och därmed har den tekniska livslängden gått ut.

För reinvestering av befintligt patientmonitoreringssystem till IVAK inom Närsjukvården på Piteå Älvsdals sjukhus beviljas 2,7 mkr.

Bilaga 1

Landstingsstyrelsens styrning och uppdrag

Den politiska styrningen

Landstingsstyrelsen är landstingets ledande politiska förvaltningsorgan och ansvarar för landstingets utveckling och ekonomiska ställning. Styrelsen är både uppdragsgivare/ beställare och driftstyrelse. Fullmäktige formulerar de övergripande strategiska målen. Utifrån dessa identifierar landstingsstyrelsen delmål och framgångsfaktorer samt styrmått och godkänner landstingsdirektörens kontrollmått. Styrelsen ger också uppdrag till direktören.

Med framgångsfaktorerna och styrmåtten visar styrelsen landstingsdirektören vad som är strategiskt viktigt att fokusera på i verksamhetsstyrningen för att fullmäktiges strategiska mål ska uppnås.

Utöver den strategiska planen behövs policys inom vissa områden som visar fullmäktiges viljeinriktning i specifika frågor. Landstingsstyrelsen ska i sin plan förhålla sig till fullmäktiges strategiska plan samt ta fram strategier inom relevanta områden. Därutöver finns strategier som är utarbetade tillsammans med samverkanspartners och andra aktörer, vilket landstinget också måste ta hänsyn till samt egna strategier (se bilaga 2). Fullmäktige beslutar i november om en finansplan där de ekonomiska förutsättningarna uppdateras och som landstingsstyrelsen också har att förhålla sig till.

Kunskapsuppbyggnad

Planering, uppföljning och återkoppling är viktiga delar i processen för samordnad styrning. Kontinuerlig uppföljning i form av månadsrapporter, delårsbokslut och årsredovisning utgör grunden i kunskapsuppbyggnaden och blir underlag för planeringen nästkommande period. I uppföljning är även jämförelser mellan egna verksamheter och med andra viktigt.

Därtill kan läggas exempelvis beredningarnas rapporter, hälsobokslut, miljö- och jämställdhetsredovisning, kulturplan och regional utvecklingsstrategi samt uppföljning av strategier och rapporter från expertgrupper.

Expertgrupperna utgör landstingets mottagare av nya nationella riktlinjer samt kompletteringar eller uppdateringar av äldre riktlinjer. Deras uppdrag är att ge ledningen expertunderlag, sammanställa landstingsgemensamma vårdprocesser, kontinuerligt bevaka och följa området, ta fram lämpliga uppföljningsmått samt föreslå förbättringsåtgärder. En väl utvecklad forsknings- och utvecklingsverksamhet är en förutsättning för kunskapsstyrning.

Därutöver tillkommer dialoger med bland annat befolkning, intresseorganisationer och verksamhet.

Uppföljning och utvärdering

Landstingsstyrelsen gör uppföljning inom de målområden som beskrivs i planen. Den löpande uppföljningen har verksamhetsfokus och syftar till att möjliggöra korrigeringar under årets lopp.

Styrelsen ska också värdera i vilken mån fullmäktiges strategiska mål har uppnåtts.

Uppföljningen sker i huvudsak i följande former:

- Månadsrapport
- Delårsrapport
- Årsredovisning
- Olika teman vid landstingsstyrelsens sammanträden och utbildningar
- Uppföljning av beställningar
- Övrig uppföljning

Delårsrapporterna och årsredovisningen redovisar resultat inom de fem perspektiven:

- Medborgare
- Verksamhet
- Kunskap och förnyelse

- Medarbetare
- Ekonomi

Delårsrapporterna per april, augusti och oktober är mer omfattande än månadsrapporterna och inkluderar även en ekonomisk helårsbedömning. Delårsrapport per april och augusti redovisas till fullmäktige.

Årsredovisning och delårsrapport

Årsredovisning och delårsrapporterna är en uppföljning av landstingsstyrelsens plan och redovisar hur väl fullmäktiges strategiska mål uppfyllts.

De innehåller även styrelsens sammanfattande bedömning av hur landstinget levt upp till en god ekonomisk hushållning. Värderingen baseras på en omfattande redovisning och analys av genomförd verksamhet.

Temasammanträden/utbildningar

Landstingsstyrelsens temasammanträden, ibland utformade som utbildning, fungerar som informations- och uppföljningstillfällen.

Vid temasammanträdena får styrelsen en redovisning av ett antal behovsanalyser kopplade till sjukdomsgrupper/ behovsgrupper. Analyserna redovisar nuläget ur olika aspekter och jämför de aktuella förhållanden i relation till nationella riktlinjer och evidens. I övrigt återrapporteras de särskilda utredningsuppdragen som getts till landstingsdirektören.

Sammanträdenas utvärderingar har stor betydelse då de ska innehålla slutsatser och ställningstaganden till nödvändiga initiativ till förbättringar/ förändringar.

Uppföljning av beställning

Landstingsstyrelsen kontrakterar och finansierar via beställningar och avtal vårdval. Här styr fullmäktiges och styrelsens mål. Samverkan mellan beställare och utförare är viktig för att uppnå balans mellan genomförande och resultat. Uppföljning syftar till att jämföra uppnådda resultat med de krav som ställts på verksamheten.

Tidsplan

Nedan framgår viktigare besluts- och uppföljningstillfällen.

Tidpunkt	Planering	Uppföljning
Januari		
Februari		Jämställdhetsredovisning 2016 Hälsobokslut 2016 Forskningsbokslut 2016 Fördelning av regionala utvecklingsmedel 2016
Mars		Årsredovisning 2016 Vårdval Norrbotten 2016 Vårdval Tandvård barn och unga 2016 Privata vårdgivare på nationella taxan 2016 Beställning Länssjukvård och Närsjukvård 2016 Miljöredovisning 2016 Årsrapporter 2016 från divisionerna Svar beredningarnas verksamhetsrapporter 2016
April/maj		Transparensbokslut Folkandvården 2016 Månadsrapport per mars 2016
Juni	Strategisk plan 2018-2020	Delårsrapport per april 2017 Uppföljning av vårdval 2017
Juli		
Augusti		
September/oktober	Landstingsstyrelsens plan	Delårsrapport per augusti 2017

Tidpunkt	Planering	Uppföljning
	2018-2020 Beställning Vårdval 2018	Uppföljning av vårdval 2017
Oktober	Finansplan 2018-2020 Uppdrag till beredningar 2018	Svar på PaN rapport 2016
November		
December	Internkontroll plan 2018	Månadsrapport per oktober 2017 Internkontroll 2017

Bilaga 2

Strategier

Landstingsstyrelsen har beslutat om nedanstående strategier som komplement till styrelsens plan. Under året kan landstingsstyrelsen komma att besluta om ytterligare strategier.

Planer och strategier

	Gemensam med andra aktörer	Landstingets egen
Regional utvecklingsstrategi för hållbar framtid i Norrbotten 2020	x	
Regionalt tillväxtprogram Norrbotten	x	
Regionalt trafikförsörjningsprogram för Norrbottens län	x	
Strategi för Bättre liv för sjuka äldre i Norrbottens län 2016-2018	x	
Regional Digital agenda	x	
Klimat- och energistrategi för Norrbottens län	x	
Länsplan för regional transportinfrastruktur 2004-2015	x	
Folkhälsopolitisk strategi för Norrbotten	x	
Regional livsmedelsstrategi 2012-2020	x	
Strategi för patient och brukarmedverkan	x	
Strategi för jämställdhetsintegrering	x	
Myndighetsplanen – våld i nära relation	x	
Strategi för akut omhändertagande		x
Strategi för dokumentation och information		x
Strategi för energieffektivisering		x
Strategi för forskning och utveckling inom hälso- och sjukvård		x
Strategi för invånartjänster 2016-2018		x
Kommunikationsstrategi		x
Kompetensförsörjningsstrategi		x
Strategi för landstingets internationella engagemang		X
Strategi för läkemedel 2016-2019		x
Miljöstrategi		x
Strategi för patientsäkerhet		x
Verksamhetsstrategi för hälso- och sjukvård och tandvård		x
Strategi för verksamhetsutveckling med stöd av IT och Medicinsk teknik		x
Strategi för vård på distans		x