

Protokoll från Pensionärsrådets sammanträde

Tid: 2016-09-13, kl 13.00 – 15.30

Plats: Landstingshuset, Futurum Falun

Beslutande

Gunnar Barke (S) Ordförande, Landstinget
Gösta Sarholm, (DSP)
Karin Jacobsson, PRO
Rolf Fällman, PRO
Kjell Midér, PRO
Bengt Halldorf, RPG
Bo Bjerner, SPF
Lennart Lidström, SPF
Barbro Lindroth, SKPF
Anders Pettersson, SPRF

Ersättare

Christer Iversen (FP)
Ulla Bäckström, PRO
Birgit Ivarsson, PRO
Margareta Dunkars, SPF
Tommy Gylling, SPF

Föredragande

Mats Rosin, T f föredragande tjänsteman, Hälso- och sjukvårdsenheten

Sekreterare

Mats Rosin, Hälso- och sjukvårdsenheten

Övriga tjänstemän

Gunilla Lillhager, LD hjälpmedel

Innehållsförteckning

§23 Inledning	3
§24 Protokolljustering	3
§25 Dagordning	3
§26 Föregående protokoll	3
§27 Information från Kollektivtrafikrådet, Region Dalarna	3
§28 Information – Landstinget	4
§29 Frågor från föreningar	5
§30 PR samverkan med andra landsting	5
§31 Övriga frågor	6
§32 Nästa möte.....	6
§33 Avslutning	7

§ 23 Inledning

Ordförande i LPR Gunnar Barke hälsar alla välkomna till dagens sammanträde. Därefter följer presentation av de närvarande.

§ 24 Protokolljustering

Pensionärsrådets beslut

Margareta Dunkars utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

§ 25 Dagordning

Information från Kollektivtrafikrådet, Region Dalarna, Håkan Jansson
Har tillkommit efter ärendeberedning.

Pensionärsrådets beslut

Dagordningen godkänns.

§ 26 Föregående protokoll

Ordföranden frågar om det finns några frågor på föregående protokoll.
Karin Jacobsson frågar om det hänt något mer i bassängfrågan.
Gunnar Barke svarar att det inte hänt något mer efter senaste informationen.

Pensionärsrådets beslut

Föregående protokoll läggs till handlingarna.

§ 27 Information från Kollektivtrafikrådet, Region Dalarna

Håkan Jansson och Filip Eriksson informerar från Kollektivtrafikrådet på Region Dalarna. Kollektivtrafikrådet består av sju politiska ledamöter. Rådets uppgift är att bereda ärenden för kollektivtrafik i Dalarna. Kollektivtrafiken kostar cirka 750 mkr per år.

Filip delar ut *regionalt trafikförsörjningsprogram för Dalarnas län 2015-2019*.

Programmet innehåller en beskrivning av kollektivtrafiken i länet med mål och ambitioner. Nuvarande mål togs 2010.

Nu vill Kollektivtrafikrådet utvärdera tillgängligheten i kollektivtrafiken. Man vill använda Funktionshinderrådets och Pensionärsrådets ledamöter som resurs, referensgrupp i detta arbete.

Håkan Jansson säger att - *arbetet börjar här idag!! Arbetet ska pågå under vintern och våren.*



Håkan Jansson föreslår att man kallar till ett extra möte för att arbeta med tillgänglighetsfrågan. Man kan tänka sig ett arbetssätt som att gå ut på fältstudier och testa tillgänglighet i praktisk verklighet.

Flera frågor ventilerades, allt från svårighet att resa med byten och ändrade hållplatser, Lokaltrafikens anpassningar mot SJ, kompletteringstrafik, eller anropsstyrd trafik som det heter. Håkan Jansson kan inte svara på alla frågor utan tar med hjälp till nästa möte för att reda ut driftsfrågor. Den 4 oktober är nästa möte i Kollektivtrafikerådet. Efter detta återkommer Håkan med mer information.

Pensionärsrådet ställer sig positivt till att delta som resurs/referensgrupp för att utvärdera tillgängligheten i lokaltrafiken.

§ 28 Information – Landstinget

Kommande organisation och bemanning i landstinget Dalarna

Gunnar Barke informerar om att man vid årsskiftet har för avsikt att införa en Hälso- och sjukvårdsnämnd, vilken blir en egen driftsnämnd för hälso- och sjukvårdsfrågor. Ordförande för hälso- och sjukvårdsnämnden blir Elin Norén. Beslut om denna nämnd tas i Landstingsfullmäktige i november.

Från och med 1 oktober i år tar Elin Norén över ordförandeskapet för Funktionshinderrådet, Läns pensionärsrådet och Tolk- och hörselrådet, då Gunnar Barke blir ordförande i Landstingsstyrelsen.

Strukturplanen – hur går det

Gunnar Barke informerar om att strukturplanarbetet fortlöper väl. Det ekonomiska läget ser lovande ut. I den ekonomiska rapporten till och med augusti redovisas ett plusresultat på 260 mkr. Mer än 90 procent av de beslut som tagits i samband med strukturplanarbetet har verkställts. 2019 ska samtliga delar i strukturbeslutet vara verkställda. Allt går enligt plan. Sommaren har fungerat väl i verksamheterna trots att det i vissa verksamheter varit lite tunt på personal. Powerpointbilder över strukturarbetet och ekonomin för samtliga divisioner biläggs protokollet.

Regionfrågan

Gunnar Barke informerar om hur långt man kommit i regionfrågan. Landstingsstyrelsen och Region Dalarna har ställt sig bakom bildandet av region. Debatt och beslut i frågan kommer på nästa landstingsfullmäktige. Svealand, Norrland och Götaland blir de första regioner som bildas. Därefter kommer resten av Sverige att indelas. Det blir totalt sex storregioner. Göran Karlsson arbetar som tjänsteman placerad på landstinget med regionfrågan.



Lennart Lidström anför att det vore intressant att veta hur Pensionärsrådet eller råden är organiserade i Götalandsregionen. Gunnar Barke svarar att vi ska undersöka om det finns information kring detta.

Inriktning i budget 2017

Gunnar Barke informerar om att det inte finns någon specifik inriktning i budget 2017 utöver det pågående strukturplanearbetet.

LD-Hjälpmedel

Gunilla Lillhager informerade från LD-hjälpmedel. Syn- och tolkcentral, pedagogiska hörselvården, hörcentralen kommer att flytta samman och få nya lokaler i Borlänge. Den nya lokalen som beräknas vara färdig för inflyttning inom cirka ett år, och ligger intill Kupolen i El-Gigantens tidigare lokaler.

Arbete pågår med samordning av hjälpmedelscentralen och man tittar också på nya arbetssätt.

"Öppet Hus", kommer det att vara vid hjälpmedelscentralerna i Borlänge och i Mora den 23 oktober, mellan kl. 10-15. I samband med detta kommer man officiellt att tacka av förre förvaltningschefen Arne Turesson som gått i pension.

§ 29 Frågor från föreningar

Reviderat reglemente för LPR

Nytt reglemente för Pensionärsrådet är fastställt av fullmäktige 2016-06 13-14. Bifogas protokollet.

§ 30 LPR samverkan med andra landsting

Mats Rosin informerade om förslag från Pensionärsrådets arbetsutskott gällande samverkan med andra landsting. Man har sedan flera år samverkat med motsvarande Pensionärsråd i Örebro. Ömsesidiga resor har omväxlande gjorts till respektive plats. Innevarande år har inte detta genomförts på grund av svårighet att hitta ett gemensamt passande datum mellan Dalarna och Örebro. Nytt förslag från arbetsutskottet är att istället nästa gång söka samverkan med Pensionärsrådet i Uppsala för att också få inblick i hur det fungerar där.

Pensionärsrådets beslut

Bifall att fortsätta denna planering för besök hos Pensionärsrådet i Uppsala.

§ 31 Övriga frågor

Inga övriga frågor framkom.

§32 Nästa möte

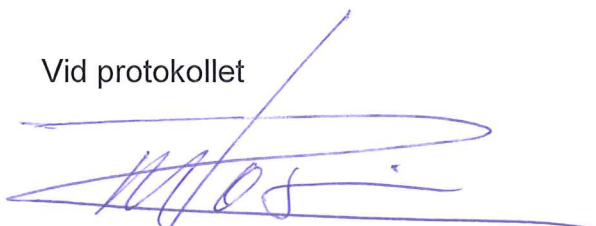
**Nästa datum för möte i Pensionärsrådet är ändrat till 2016-11-15,
kl. 13.00-15.30, Landstingshuset Futurum.**

§ 33 Avslutning

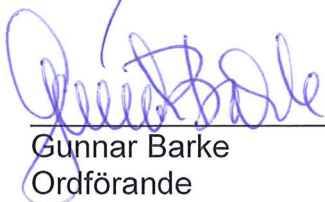
Ordföranden tackar för dagens möte samt förklarar sammanträdet avslutat.

Protokolljustering

Vid protokollet



Mats Rosin, Tf föredragande tjänsteman, sekreterare



Gunnar Barke
Ordförande

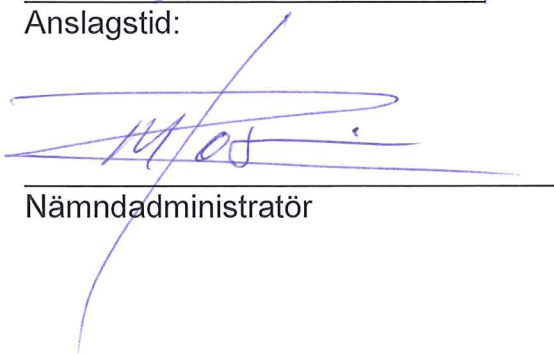


Margareta Dunkars
Justering

Justeringen har genom anslag tillkännagivits på landstingshusets anslagstavla, plan 3, Vasagatan 27, Falun.

2016-10-14 -- 2016-11-03

Anslagstid:



Nämndadministratör

Division Kirurgi

Månadsavstämning juni 2016

Delårsrapport

Bil. 5:28



Ops

Bil. 5:28

Följsamhet till struktur- och förändringsplan (Division Kirurgi)

- Stor majoritet av beslut inom ramen för STFP 1 & STFP 2 har genomförts, vilket har haft en positiv effekt på ekonomisk utveckling.
- Några beslut har inte effektuerats, men planeras slutföras under hösten 2016 eller tidigt 2017.
- Budgetprocess 2017 – kompletterande åtgärder



Verksamhet - viktiga mål och händelser

Division Kirurgi

- Högkvalitativ och tillgänglig vård baseras på kompetens, bemanning, vårdplatser och ekonomiska resurser.
- Lofala medarbetare som gör en god arbetsinsats.
- Nivåstrukturer, centralisering, diskussion kring regionbildning.
- SVF – standardiserade vårdförlopp
- Ökade RTG-behov
- OP-robot
- Ambulanshelikopter operativ drift 160411
- Nya patienthotellet planeras öppna juli 2016

Verksamhetsstatistik	Ack 2016	Ack 2015	Ack 2014
Totalt antal besök - läkare	98 435	101 935	100 655
-varav Återbesök	42 194	44 477	43269
-varav Nybesök	49 888	50 887	50 094
-varav Akut öppenvårdsbesök	28 095	26 893	26 991
Besök annan personalkategori	61 478	57 348	53 407

Slutenvård			
Antal vårdtillfällen	11 896	11 529	12 103
Antal vård dagar	49 039	48 524	53 621
-varav utskrivningsklara	2 244	2 027	1 768

Operationer totalt	10 062	9 940	9 977
Operationer på central operation	5 573	5 634	6 147
-varav slutenvårdsoperationer	4 235	4 102	4 521
-varav öppenvårdsoperationer	1 338	1 532	1 626
Falun	650	979	836
Mora	688	553	790

Operationer på dagkirurgisk avdelning			
DKF	1 797	1 656	1 217
DKM	565	749	590
Polikliniska operationer på mottagningar	2 127	1 901	2 023

Operationer ej i Provisio			
Kataraktoperationer	1 303	1 099	1 319
Intravitreala injektioner	2 218	1 723	1 255



Verksamhet - viktiga mål och händelser Division Kirurgi

- Höft- & knäproteskirurgi +36 %
- Avd 12 reumatologi 5 vpl för ortopedi
- Planerade OP på jourtid på Mora lasarett
- Minskade externa vårdköp främst inom kirurgi – ex. obesitasoperationer.
- Maj 2016 – vårdgarantiuppfyllelse till operation 75 %, precis under riksgenomsnittet och bättre än 8 andra landsting.
- Juli 2016 – vårdgarantiuppfyllelse till operation 65 %, precis under riksgenomsnittet och bättre än 8 andra landsting.

Vårdgaranti aug 2016	Nybesök %	Operation %
Kirurgi F	55	44
Kirurgi M	49	93
Ortopedi F	47	66
Ortopedi M	95	85
Kvinnosjukvård	77	85
ÖNH	86	47
Ögonsjukvård	35	55



- Resultat -44 mkr
- 15 mkr bättre än budget
- 83 mkr bättre än utfall jan-juni 2015 (-127 mkr)
- Löner 4 mkr lägre än budget
- Prognos -94 mkr (utfall 2015 -180 mkr)
- Kostnader för vårdgaranti och valfrihetsvård inkluderas i divisionens budget 2016, men inte 2015.
- Ramfördelning?
- Utbud?
- Prioriteringar!
- e-Hälsa

Resultaträkning		2016		2015
(mkr)	Ack utfall *	Prognos	Budget	Resultat
Intäkter	1 352	2 688	2 660	2 507
-varav Landstingsbidrag	1 088	2 177	2 177	2 046
Kostnader	1 396	2 763	2 740	2 687
-varav löner exkl soc avg	525	1 021	1 023	1 009
-varav inhyrd personal	6	14	10	23
Över-/underskott	-44	-94	-80	-110
Årets investering	11	-40%	27	24
				110



- Kostnadsutveckling 1.9 % för externa kostnader och kostnad mot andra förvaltningar jan-juni 2016 jäft kostnader samma period 2015
- Kostnad för akut utomlänsvård, privata vårdgivare, ambulanshelikoptern och omställningskostnader stör jämförelse 2016 vs 2015.
- Bortses från dessa poster är kostnadsutvecklingen -0.2 %
- Investeringar:
 - 3:e CT i Falun
 - MRT
 - Hybridsal C-OP, Falun
 - Angiolabb
 - Mottagningar ortopedi & kirurgi Mora

Omställningskostnader			
(mkr)	Utfall Ack 2016	Prognos 2016	Budget 2016
Löner exkl soc avg	0,8	3,1	3,1
Övriga kostnader	1,2	3,3	3,3
Summa	2	6,4	6,4

Kostnadsutveckling			
	Utfall Ack 2016	Prognos 2016	Budget 2016
Kostnadsutveckling %	1,87%	3,07%	2,08%
Kostnadsutveckling %*	-0,20%	0,70%	0,10%

*kostnadsutveckling exkl jämförelsestörande poster, såsom akututomlänssjukvård, privata vårdgivare, helikopter samt omställningskostnader



Utfall tom augusti 2016, Prognos delår

	UTFALL Jan- Aug	BUDGET Jan- Aug	Aw Ack budget	UTFALL Jan- Aug Fg År	BUDGET Helår	Prognos Helår	UTFALL Helår Fg År
C Intäkter							
C20 Verksamhetsintäkter	320 586	303 739	16 847	291 362	456 064	463 890	446 906
C30 Ekonomisk ram	1 450 953	1 449 929	1 023	1 363 661	2 177 071	2 177 069	2 045 697
C35 Bidrag	17 402	5 328	12 074	5 809	8 000	8 671	9 098
C40 Övriga intäkter	5 758	12 392	-6 634	3 532	18 606	18 723	5 049
C45 Intäkter kontoklass 8							
C Intäkter Summa	1 794 699	1 771 388	23 312	1 664 365	2 659 741	2 668 353	2 506 749
D Kostnader						0	
D50 Lönekostnader	-950 251	-962 672	12 421	-944 348	-1 469 075	-1 464 840	-1 437 998
D60 Inhyrd personal	-7 144	-6 622	-522	-13 803	-9 943	-14 058	-23 203
D70 Övriga personalkostnader	-11 372	-10 632	-739	-12 811	-15 965	-17 730	-19 929
D81 Köpt vård	-43 055	-28 306	-14 749	-38 880	-42 501	-75 586	-59 162
D83 Läkemedel						0	
D280 Förmånsläkemedel	-92 392	-95 299	2 906	-85 191	-141 636	-141 934	-132 165
D281 Rekvisitionsläkemedel	-81 300	-94 245	12 945	-87 214	-141 509	-133 109	-129 902
D83 Läkemedel Summa	-173 693	-189 544	15 851	-172 405	-283 145	-275 043	-262 067
D84 Övrig köpt verksamhet	-266 800	-278 643	11 844	-261 790	-418 383	-417 882	-409 999
D90 Övriga verksamhetskostnader	-330 410	-333 467	3 057	-320 731	-500 702	-497 897	-474 398
D95 Kostnader kontoklass 8	-8	-3	-5	-22	-5	-5	-38
D Kostnader Summa	-1 782 733	-1 809 890	27 158	-1 764 791	-2 739 719	-2 763 041	-2 686 795
Totalsumma	11 967	-38 503	50 469	-100 426	-79 978	-94 488	-180 046





Landsförsamlingen
DALARNA

Personal

Årsarbetare och anställda,

Arbetad tid

Division Kirurgi

- Maj 2016 47 färre faktiska årsarbetare jämfört med maj 2015
- Instabil personalstatistik under sommarmånaderna pga vikariat
- Arbetad tid -0.4 %
- 2016 jan-juni har 2 fler vardagar jämfört med samma period 2015. Korrigerat för detta har arbetad tid minskat -1,7 %
- Övertid minskat 20 %
- Timanställningar ökat 8 %
- Stafettsjuksköterskor -99 %
- Rekryteringsbehov: vissa läkarspecialister, sjuksköterskor, barnmorskor

Årsarbetare och anställda (juni)

	2016	2015	Förändring mot föregående år
Antal faktiska årsarbetare	2 213	2 221	-0,40%
Antal anställda	2 620	2 633	-0,50%
Antal faktiska årsarbetare och anställda mäts periodens sista dag.			

Arbetad tid

	Ack 2016	Ack 2015	Förändring mot föregående år
Budget Arbetad tid timmar, anställda	1 597 988	-	-
Arbetad tid timmar, anställda	1 532 419	1 538 029	-0,40%
-varav timanställda	32 527	29 993	8,40%
-varav mer tid/övertid samtlig personal	30 010	37 582	-20,10%
-varav arbete under jour och beredskap	38 993	38 565	1,10%
Arbetad tid timmar, stafettläkare	3 211	3 200	0,30%
Arbetad tid timmar, stafettsjuksköterskor	73	7 674	-99,00%
Arbetad tid redovisas med en månads fördröjning			

Personal

Sjukfrånvaro

Division Kirurgi

- Marginell minskning 2016, vs. 2015
- Långtidssjukskrivningar minskat
- Korttidsfrånvaro oförändrat
- Något lägre än Hälso- och sjukvården (7,5 %)
- Arbetsmiljö relaterat till bemanning, STFP 1+2?
- Introduktionsprogram för sjuksköterskor

Sjukfrånvaro	Ack 2016	Ack 2015	Förändring procenth eter föregående år
Sjukfrånvaro i			—
% av ordinarie arbetstid	6,30%	6,70%	-0,40%
Korttidssjukfrånvaro			
(dag1-14) i % av	2,40%	2,40%	0
ordinarie arbetstid			



Division Primärvård

Landstingstyrelsen sept 2016



Följsamhet till struktur- och förändringsplan

Följsamhet till struktur- och förändringsplan

- Följsamheten till planen är mycket god. Personalen gör ett strålande arbete vid våra verksamheter. Det stora problemet och där följsamheten inte är god gäller beroendet av stafettläkare

Kompletterande åtgärder

- Vi måste göra ytterligare åtgärder för att minska belastningen på primärvården samtidigt som vi måste rekrytera fler distriktsläkare med att skapa konkurrenskraftiga villkor



Verksamhet

- viktiga mål och händelser

Läkarbesök i primärvården

- Måluppfyllelse vårdgaranti
- 81% (Riket: 85%)

Måluppfyllelse telefontillgänglighet

- Måluppfyllelse vårdgaranti
- 90% (Riket: 92%)

Månatligen görs uppföljning av kvalitet och resultat av 9 kroniska sjukdomar samt livsstilsfaktorer som riskbruk av alkohol, droger och tobak. Vi förbättrar resultaten gradvis. Vi ser bl.a. positiva resultat vad gäller diabetes. Förutsättningar är dock ojämna i länet pga. de personalresurser vi har är ojämnt fördelade. Ffa gäller detta läkarresurserna



Verksamhet - viktiga mål och händelser

Produktionen i primärvården har ökat
markant. V.g. se bilagd tabell där ett urval
av yrkeskategorier är med i denna
statistik

yrkesgrupp	2015	2016	Förändring
Arbetssterapeut	8056	8684	628
Barnmorska	34852	38029	3177
Psykolog	5526	7062	1536
Psykoterapeut	1477	1830	353
PTP-psykolog		878	878
Fysioterapeut	2276	5396	3120
Sjukgymnast	49765	47895	-1870
Sjuksköterska	501665	526136	24471
Läkare	278344	281231	2887
Totalsumma	917416	959288	41872



Ekonomi

resultaträkning (tom 16-06)

Prognos pekar mot ett stort plusresultat.
Osäker faktor är här kostnaden för
stafettläkare

resultat- räkning	2016			2015	
	Ack utfall *	Prognos	Budget	Budget	Resultat
läkter	677,3	6,6 %	1 339,5	1 301,4	1 286,7
arav ndstingsbidrag	39,4	2,7 %	78,8	78,8	76,7
stnader	-663,2	2,1 %	-1 311,7	-1 270,0	-1 272,1
arav löner exkl c avg	-249,5	4,1 %	-479,9	-470,0	-460,7
arav inhyrd ersonal	-51,2	4,1 %	-108,6	-77,5	-104,0
ver- nderskott	14,2		27,8	31,3	14,6



Ekonomi

omställningskostnader och
kostnadsutveckling

Minimalt med omställningskostnader då
alla neddragningar var väl förberedda.

Omställningskostnader (mkr)	Utfall/Ack 2016	Prognos 2016	Budget 2016
Löner exkl soc avg	-3,4	-4,4	-0,7
Övriga kostnader	-0,6	-1,3	-1,3
Summa	-	-5,7	-2



Personal

Årsarbetare och anställda, Arbetad tid

I stort sett samtliga enheter inom divisionen har färre eller oförändrat antal årsarbetare/anställda jfr med föregående år.

Undantagen är Domnarvet, Kvarnsveden, Tisken, Britsarvet/Grycksbo, Norslund/Svärdsjö, Leksand, Mora, Orsa samt Älvdalen som har något fler..

Svårigheter föreligger att reducera antalet stafettläkartimmar. Tyvärr lämnar oss alltför många ”nyfärdiga” distriktsläkare

Arbetad tid	Ack 2016	Ack 2015	Förändring mot före- gående år
Budget Arbetad tid timmar, anställda	814 953	-	-
Arbetad tid timmar, anställda	741 316	714 025	3,8%
-varav timanställda	32 718	29 181	12,1%
-varav mertid/övertid samtlig personal	6 079	7 170	-15,2%
-varav arbete under jour och beredskap	6 385	6 452	-1,0%
Arbetad tid timmar, stafettläkare	32 284	37 93	-14,3%
Arbetad tid timmar, stafettsjuksköterskor	9	474	-98,1



Personal Sjukfrånvaro

Såväl divisionens siffror för total sjukfrånvaro och korttidssjukfrånvaro understiger motsvarande siffror för HoS. För total sjukfrånvaro rejält.

Sjukfrånvaro	Ack 2016	Ack 2015	Förändring procentenheter föregående år
Mål för Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid			
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	6,3%	7,0%	-0,7
Korttidssjukfrånvaro (dag 1-14) i % av ordinarie arbetstid	2,0%	1,9%	0,1



Utvecklingsinsatser primärvården

Hösten 2016



Distriktsläkare

Arbetsmiljö

Verksamhet

- **Psykosiska hälsan**
 - Barn och Unga
 - Vuxna
- **Ungdomsmottagningarna**
 - Effektivitet/Organisation
 - Psykosiska hälsan
- **Digital vårdcentral**
 - Pilotprojekt med start 2017
- **Tillgänglighet**



Division Psykiatri

LS 12 september 2016



Följsamhet till struktur- och förändringsplan

- Alla beslut som fastställts i struktur och förändringsplanen är genomförda....
- ...förutom...
 - utredning om missbruks- och beroendevården
 - utredning om rättspsykiatri
- ...vilka pågår och ska återkopplas till landstingsstyrelsen i november 2016.



Verksamhet - Hälsovård

Verksamhet	Ack utfall juli	Mål helår 2016	Prognos 2016 beläggning	Resultat Beläggning 2015
Hälsovård				
Vårdagar RPK	12 241	90 %	89 % ●	89 %
Vårdagar APK	14 899	90 %	93 % ■	98 %
Vårdagar BUP	854	90 %	91 % ●	91 %
Vårdagar totalt	27 994	90 %	91 % ▲	93 %



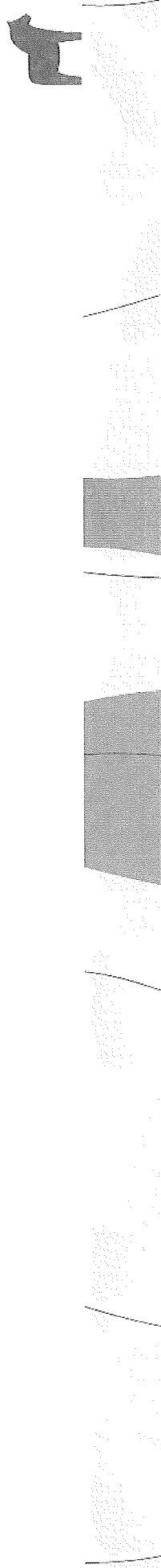
Verksamhet - Öppenvård

Statistik	Utfall Ack 2016	Plan Ack 2016	Utfall Ack 2015
Öppenvård			
Besök - läkare	13 427	15 000	15 150
Besök – övriga yrkeskategorier	65 793	70 000	78 009
Telefon - kvalificerad läkare	4 378	4 000	2 640
Telefon - kvalificerad övriga	23 537	20 000	17 504
Totalt kontaktsatser ink. kvalificerade telefon	107 135	109 000	113 303



Verksamhet - Vårdgarantin

Vårdgarantin – första besöket	Jan – juli 2016	Mål 2016	Prognos resultat
BUP Dalarna	79 %	100 %	■
Vuxenpsykiatri	90 %	100 %	▲



Verksamhet – Vårdplaner

Aktuella Vårdplaner	Utfall kv 2 2016	Mål 2016	Prognos resultat
BUP – Dalarna	60	baslinje	▲
HAB - Dalarna	105	baslinje	▲
ÖV psyk - Norra Västra	420	baslinje	▲
ÖV psyk - Mellersta VB	325	baslinje	▲
ÖV psyk - Falun Södra	280	baslinje	▲



Verksamhet – produktionsplan besök

Medeltal timmar / besök	Utfall kv 2 2016	Mål 2016	Prognos resultat
BUP	10,5	10.0	▲
HAB	9,8	10,0	●
ÖV psyk - Norra Västra	4,9	4,5	▲
ÖV psyk - Mellersta VB	5,4	4,5	▲
ÖV psyk - Falun Södra	4,7	4,5	▲



Ekonomi resultaträkning

Resultat-räkning	2016		2015
(mkr)	Ack utfall *	Prognos	Budget Resultat
Intäkter			
-varav Landstingsbidrag	449	885	872
	370	740	740
Kostnader			
-varav löner exkl soc avg	432	862	862
	182	355	366
-varav inhyrd personal	28	51	39
Över-/underskott	18	+23	10
			-20



Ekonomi omställningskostnader kostnadsutveckling

Omställningskostnader (mkr)	Utfall Ack 2016	Prognos 2016	Budget 2016
Löner exkl soc avg	0,7	1,1	0,4
Övriga kostnader	2,2	2,6	3,3
Summa	2,9	3,8	3,7

Kostnadsutveckling

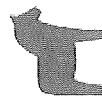
Kostnadsutveckling i %

Utfall Ack 2016	Prognos 2016	Budget 2016
-2,9%	0,0	-0,2%



Personal - Årsarbetare och anställda

Årsarbetare och anställda	2016	2015	Förändring mot förra året
Antal faktiska årsarbetare	825	887	-7,0%
Antal anställda	989	1067	-7,3%



Personal - Arbetad tid

Arbetad tid	Ack 2016	Ack 2015	Förändring förra året
Arbetad tid timmar, anställda	593 553	625 972	-5,2%
-varav timanställda	34 776	27 990	24,2%
-varav mertid/övertid samtlig personal	8 523	6 228	36,9%
-varav arbete under jour och beredskap	3 080	3 049	1,0%
Arbetad tid, stafettläkare (jan-apr)	16 144	14 455	11,7%
Arbetad tid, stafettsjuksköterskor	996	6 519	-84,7%



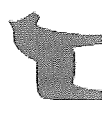
Personal - Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaro	Ack 2016 %	Ack 2015 %	Förändring % förra året	Mål 2016	Resultat Aug -16
Totalt av ordinarie arbetstid	10,0 %	9,2 %	0,8	7,0	■
Korttid (dag1-14) av ordinarie arbetstid	2,7 %	2,9 %	-0,2	3,0	●



Aktuellt och på gång...

- Rekrytering av..
 - Sjuksköterskor - heldygnsvård
 - Psykologer - BUP
 - Psykiater – öppenvården & BUP
- Kris- och Traumaenheten har startat 1 september
- Spännande klinisk forskning inom slutenvården APK
- Rättspsykiatri på rätt väg...
- Rehabiliteringen i nyorientering...



Division Medicin

Delårsrapport juni 2016



Följsamhet till struktur- och förändringsplan

- Alla besluten är fullt genomförda och de ekonomiska sparen hemtagna.
 - Mora Med och Avesta Med har inte kunnat minska Läkarstafetter i riktig den takt som planerat pga föräldraledigheter
 - Bevakningen på Falu Akuten har inte kunnat dras ned som planerat pga ökad hotbild och arbetsmiljö



Verksamhet - viktiga mål och händelser

Totalt 190 pat har väntat >90 d.

Varav 108 till Neurologmottagningen och
31 till Smärtrehab

Antalet väntande till Smärtrehab har
minskat från 228 till 79!

Endoskopiverksamheten i hela landstinget
genomlyst och arbetsgrupper arbetar med
flödet.

2 sjuksköterske-endoskopister ska utbildas

Nyckeltal / Kvalitet	Utfall (juni 2016)	Mål	Prognos helår
Vårdgaranti: Första besök inom den specialiserade vården inom 90 dagar	81%	100%	 
Vårdgaranti: Operation / åtgärd i den specialiserade vården inom 90 dagar	100%	100%	
Vårdgaranti: Undersökningar, gastro- & koloskopi	78%	100%	



Verksamhet - viktiga mål och händelser

Målet för beläggning är ca 90%
för att få ett effektiv flöde, alltså
fortfarande för högt men
åtminstone inte en ökning jmf
2015

Verksamhetsstatistik

	Ack utfall	Plan helår	Prognos helår
Beläggning	96%	90%	

Verksamhetsstatistik

	Utfall Ack 2016	Utfall Ack 2015	Utfall Ack 2014
Beläggning	96%	97%	94%



Verksamhet - viktiga mål och händelser

Produktionen av öppenvård är
relativt konstant.

Slutenvården minskar som en
följd av en påtaglig minskning av
antalet disponibla vårdplatser.

Antalet akutbesök ökar dock
igen, som tillsammans med
bristen på vårdplatser ger en
kraftig ökning av väntetid och
vistelsetid på våra
akutmottagningar.

Verksamhetsstatistik	Utfall		Utfall	
	Ack 2016	Ack 2015	Ack 2014	Ack 2014
Läkarbesök totalt	54 389	53 664	54 811	
Läkarbesök, nybesök	24 420	23 344	24 077	
Varav akut ÖV-besök	18 592	17 557	18 284	
Varav akutbesök t. inläggning	7 677	7 765	8 651	
Läkarbesök, återbesök	19 704	19 992	20 204	
Besök på akutmottagningar (M F A)	49 771	48 895	47 705	
Antal vårdtillfällen	10 217	10 348	11 712	
Antal vård dagar	62 893	66 352	72 007	
-varav utskrivningsklara	3 747	4 342	4 936	
Disponibla vårddygn	53 295	56 381	60 057	
Fastställda vårddygn	58 032	64 436	63 462	



Ekonomi

resultaträkning (tom 16-06)

- Personalkostnader: +13,7 P: 21,0
(tom 2016-08: +15,0)
- Asylintäkter: +4,8

Resultat- räkning

	2016			2015	
(mkr)	Ack utfall *	Prognos	Budget	Resultat	Resultat
Intäkter	1 061	2 120	2 119	2 031	2 031
-varav Landstingsbidrag	857	1 715	1 715	1 624	1 624
Kostnader	-1 054	-2 095	-2 103	-2 062	-2 062
-varav löner exkl soc avg	-397	-772	-786	-776	-776
-varav inhyrd personal	-5	-9	-3	-15	-15
Över- underskott	7	25	16	-32	-32
Årets investering	4	23	22	8	8



Ekonomi

omställningskostnader och
kostnadsutveckling

Minimalt med omställningskostnader då
alla neddragningar var väl förberedda.

Verklig kostnadsutveckling -0,48%;
Prognos 0,88%
(2016 är kostnader för akut
utomlänsvård inräknade i uppföljningen)

Omställningskostnader (mkr)	Utfall Ack 2016	Prognos 2016	Budget 2016
Löner exkl soc avg	2	2	2
Övriga kostnader	1	1	2
Summa	3	3	4

Kostnadsutveckling	Utfall Ack 2016	Prognos 2016	Budget 2016
Kostnadsutveckling %	0,54%	1,92%	2,41%



Personal

Årsarbetare och anställda, Arbetad tid

Årsarbetare och anställda		2016	2015	Förändring mot föregående år
Antal faktiska årsarbetare		1 820	1 850	-1,6%
Antal anställda		2 138	2 211	-3,3%

Arbetad tid		Ack 2016	Ack 2015	Förändring mot föregående år
Budget Arbetad tid timmar, anställda		1 292 750	-	-
Arbetad tid timmar, anställda		1 208 790	1 248 859	-0,2%
-varav timanställda		31 285	32 557	-3,9%
-varav mertid/övertid samflig personal		19 991	23 869	-16,2%
-varav arbete under jour och beredskap		22 141	22 003	0,6%
Arbetad tid timmar, stafetlläkare		2 803	2 415	16,0%
Arbetad tid timmar, stafettsjuksköterskor		0	7 713	--100,%



Personal Sjukfrånvaro

Bekymmersam ökning av totala
sjukfrånvaron!

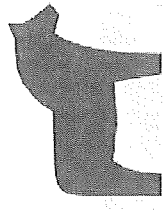
2014: 6,2%, 2013: 5,7%, 2012: 5,2%

Det är tufft därute!

Sjukfrånvaro	Ack 2016	Ack 2015	Förändring procentenheter föregående år
Mål för Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid			
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	7,4%	6,9%	0,5
Korttidssjukfrånvaro (dag1-14) i % av ordinarie arbetstid	2,5%	2,8%	0,3



- Info från ekonomidirektör
 - Nationell kostnadsutveckling.
- Lägesrapport juni (--aug)
 - Delårsrapport, verksamhet, ekonomi och personal. Inkl verksamhets- och finansiella mål
- Utfall juli-aug.
- Likviditetsutvecklingen

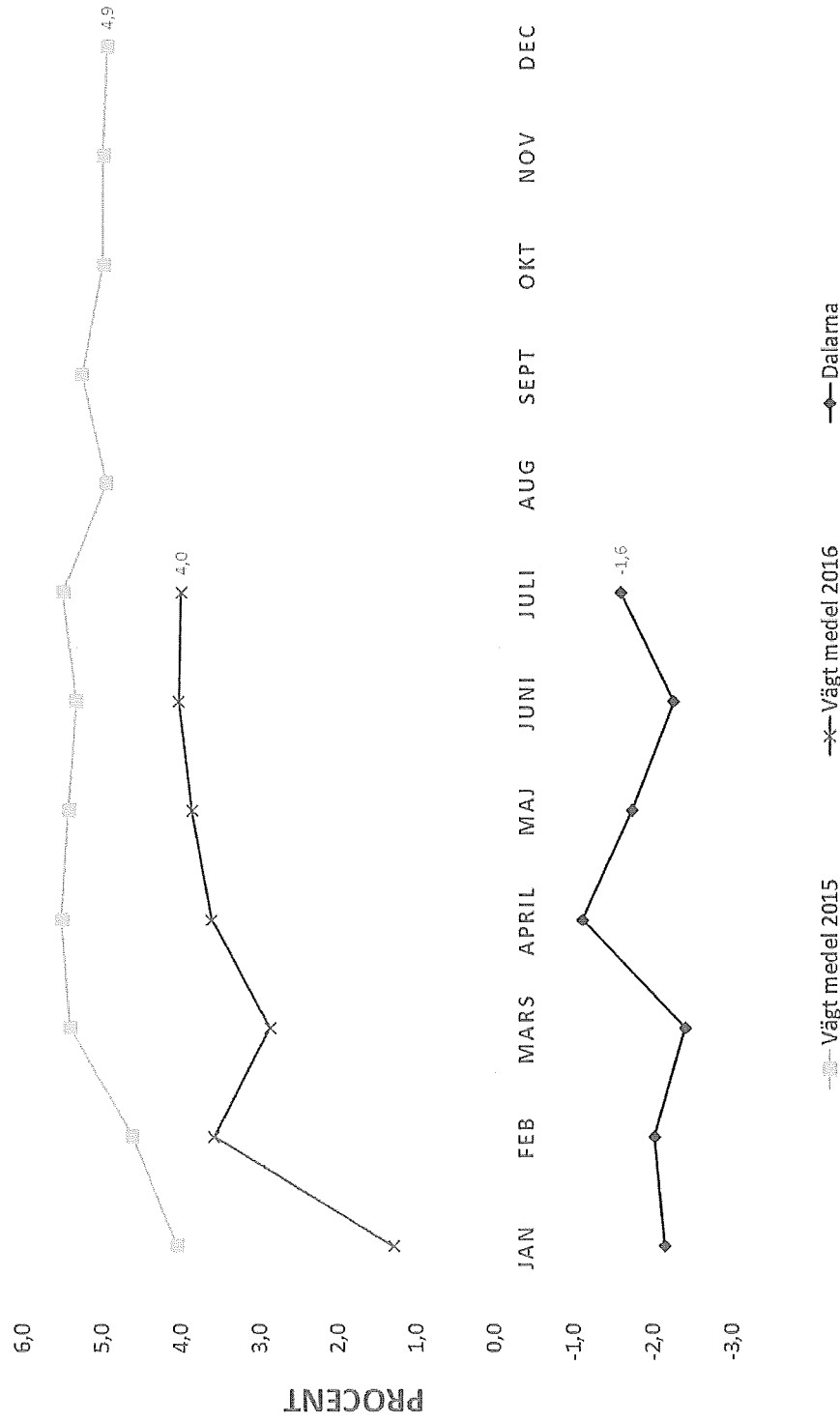




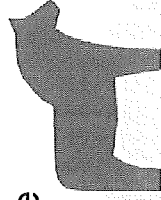
Landstinget
DALARNA

Nettokostnadsutveckling landstingen, tom juli 2016

NETTOKOSTNADSUTVECKLING ACKUMULERAD (JUSTERAD)

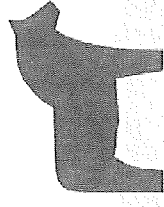


- Max 7,8%
- **Min -1,6%, Dalarna**
- Vägt medel 4,0%
- Landstingens samlade prognos 2016 är ca -0,5 mdr.
- Majoriteten beräknar sämre resultat jmf 2015.
- Fem räknar med negativt resultat
- Endast ett fåtal räknar nå mål för god ekonomisk hushållning 2016.
- SKL aug prognos pekar mot lägre skatteunderlag



Lägesrapport juni (verksamhet, ekonomi, personal)

- Rapport per division HS, resp divisionschef
 - Personal, Anna C
 - Status uppföljning av beslut SFP, *oförändrat jmf senaste rapport, dvs hög grad av verkställighet* .
 - Delårsbokslut jan-juni 2016
-
- Ekonomiskt utfall juli-aug, resultat och likviditet



Delårsbokslut juni 2016,

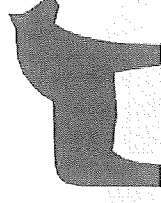
måluppfyllelse

Verksamhetsmål ▲

- Alla förvaltningar beräknar relativt god måluppfyllelse.
- Koppling mellan uppdrag i landstingsplan och förvaltnings verksamhetsplaner behöver stärkas

Finansiella mål ▲

- Resultatmål, delvis
- Likviditet, uppnås



Driftredovisning, prognos 2016 per juni

Driftredovisning (mkr)

	Prognos 2016	Budget 2016	Avvikelse	Finansförvaltning:
Landstingsstyrelsen				Omställningskostnader
<i>Hälso- och sjukvård</i>	-5 654,6	-5 502,4	-152,2	prognos 30 mkr (budget 120 mkr).
<i>Central förvaltning - Hälsoval</i>	-1 236,3	-1 223,0	-13,3	
<i>Central förvaltning - Kollektivtrafik</i>	-225,0	-165,0	-60,0	Kostnader kopplade till asyl- /flyktingsituationen och för åtgärder kring special-destinerade statsbidrag beräknas till 20 mkr (>budget). Engångseffekt pensionskostnad politiker 18 mkr.
<i>Central förvaltning - Övrigt</i>	-287,8	-287,8	0,0	
<i>Hjälpmedel Landstinget Dalarna</i>	-347,6	-349,9	2,3	
<i>Finansförvaltning</i>	5,6	-51,4	57,0	
Fastighetsnämnden	28,7	28,7	0,0	
Servicenämnden	9,1	9,1	0,0	
Kultur- och bildningsnämnden	-140,6	-139,9	-0,7	
Tandvårdsnämnden	-169,9	-167,9	-2,0	
Tandvårdsnämnden, beställartandvård	-33,6	-33,6	0,0	
Patientnämnd	-5,1	-5,1	0,0	
Revision	-5,7	-5,7	0,0	
Gemensam nämnd Hjälpmedel Dalarna	-2,6	-2,6	0,0	
Gemensam nämnd för kostsamverkan	0,0	0,0	0,0	
Summa driftredovisning	-8 065,5	-7 896,5	-169,0	

Tidigare driftredovisning:

Februari	-191,8 mkr.
Mars	-174,1
April	-170,3



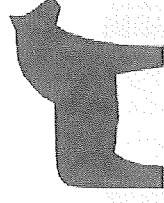
Hälsa och sjukvården, prognos 2016 per juni

Pågående arbete med värdering av kompletterande åtgärder, främst inom division kirurgi.

Division (mkr)	Avvikelse
Division Medicin	25,0
Division Kirurgi	-94,0
Division Psykiatri	23,0
Division Primärvård	27,8
Division HS gemensamt	-134,0
Summa	-152,2

Divisions HS gemensamt	
Förmånsläkemedel	-47 mkr
Högspec vård	-25
Övrigt (AT/ST mm)	-22
Obalans fg år	-40

Tidigare prognoser:	
Februari	-187 mkr
Mars	-172
April	-162



Finansiering, prognos 2016 per juni

Skatter, statsbidrag mm (mkr)	Prognos netto	Budget	Avvikelse
Skatteintäkter	6 156	6 193	-37
Uljämningsbidrag och statsbidrag	1 997	1 866	131
Finansiella intäkter	5	5	0
Finansiella kostnader	-42	-50	8
Summa skatteintäkter och finansnetto	8 116	8 014	102

Skatteintäkter; -64 mkr jmf prognos april (varav -38 mkr i SKL prognos aug)

Statsbidrag; asyl från 2015 utgör +58 mkr.
Nytt avtal, statsbidrag, för-
månsläkemedel +62 mkr,
och bättre jmf prognos
april.

Tidigare prognoser:

Februari 8118 mkr
Mars 8118
April 8118





Landsinget
DALARNA

Resultaträkning, utfall juni och prognos 2016

Resultaträkning (mkr)	2016		2015		
	Ack utfall	Prognos	Budget	Resultat	
Verksamhetens nettokostnad	-3 847	-7 751	-7 582	-7 542	Ack nettokostnads- utveckling -2,3%.
Avskrivningar	-153	-315	-315	-304	Prognos nettokostnads- utveckling +2,2% (budget 1,3%).
Verksamhetens nettokostnad	-4 001	-8 066	-7 897	-7 846	I prognos ingår engångspost pensionskostnad politiker 18 mkr (bedöms ej ingå i balanskravresultat)
Skatteintäkter	3 100	6 156	6 193	5 933	
Uljämningsbidrag och statsbidrag	999	1 997	1 866	1 814	
Finansiella intäkter	3	5	5	61	
Finansiella kostnader	-22	-42	-50	-61	
Periodens resultat	79	50	117	-99	Tidigare prognoser: Februari +30 mkr Mars +47 April +51

Osäkerhetsmarginal
i prognos +/-20 Mkr

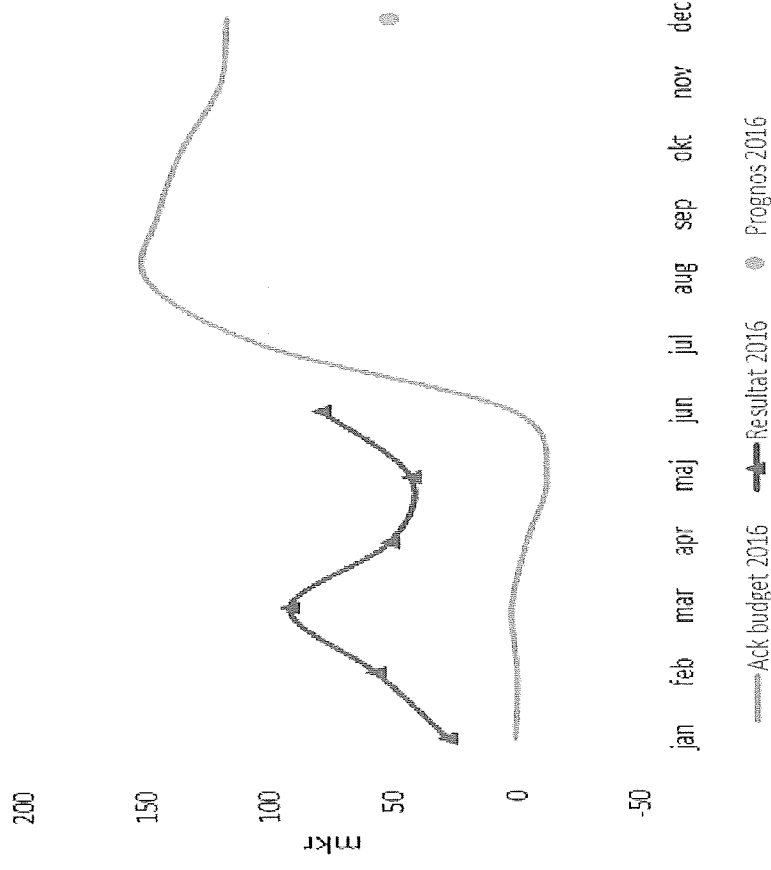


Delårsbokslut juni 2016 ▲

Sammanfattning.

- Hög verkställighetsgrad (>90%) av åtgärder inom SFP, ekonomiska effekter har en god måluppfyllelse.
- Under 2016 beräknas effekter av struktur och förändringsplan uppgå till ca 290 mkr.
- Prognosen för 2016 pekar mot en fortsatt låg nettokostnadsutveckling, och med en positiv utveckling av resultat (+50 mkr) och ytterligare stärkt likviditet.
- Arbetad tid minskat med 2,7%, motsvarar -246 anställda.
- Kvarvarande obalans inom delar av Hälso och sjukvården (-152 mkr). Ett aktivt arbete med värdering av kompletterande åtgärder pågår.
- I resultat inkl engångspost pensionskostnad politiker 18 mkr.
- **Uppdrag till främst HS att vidta åtgärder som skall leda till att budgeterat resultat (+117 mkr) uppnås.**
- Investeringar beräknas till totalt 340 mkr (budget 350 mkr)
- I planarbetet för 2017-19 ingår fortsatta steg i linje med struktur och förändringsplanen, med en ekonomisk målbild om ytterligare totalt drygt 200 mkr

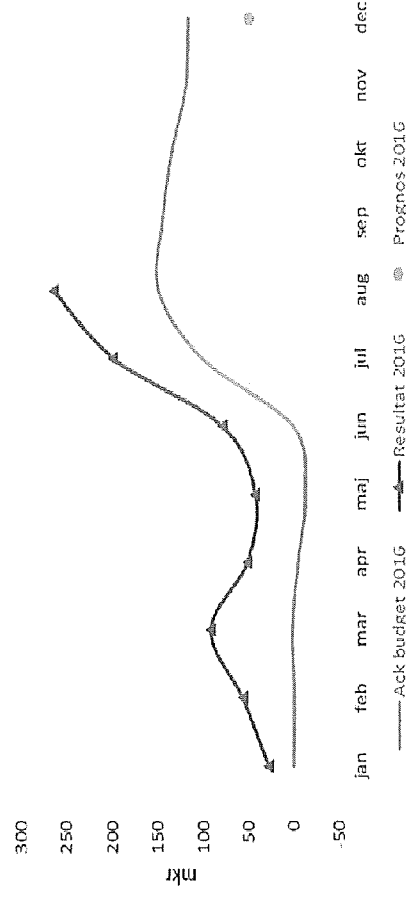
Budget, bokfört resultat och prognos 2016



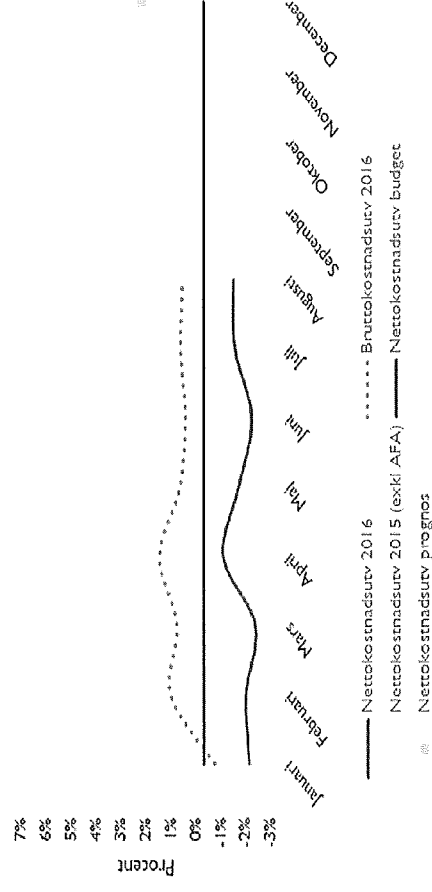
Ekonomiskt utfall juli-aug

- Lönekostnader juli-aug, fortsatt låg kostnadsutveckling, utfall något bättre jmf prognos.
- Antal faktiska årsarbeten har minskat med 1,7% jmf fg år.
- Särskild sommarkostnad ca 5 mkr lägre jmf 2015.
- Inga kostnader för stafett-SSK under sommaren.
- Nya skatteprognos aug innebar -38 mkr.
- Fortsatt låg netto- och bruttokostnadsutveckling.
- Stärkt redovisat resultat, per aug 263 mkr, ökad sannolikhet att budgeterat resultat uppnås för hela 2016.
- Ersättningar från Migrationsverket tenderar att börja avmattas.

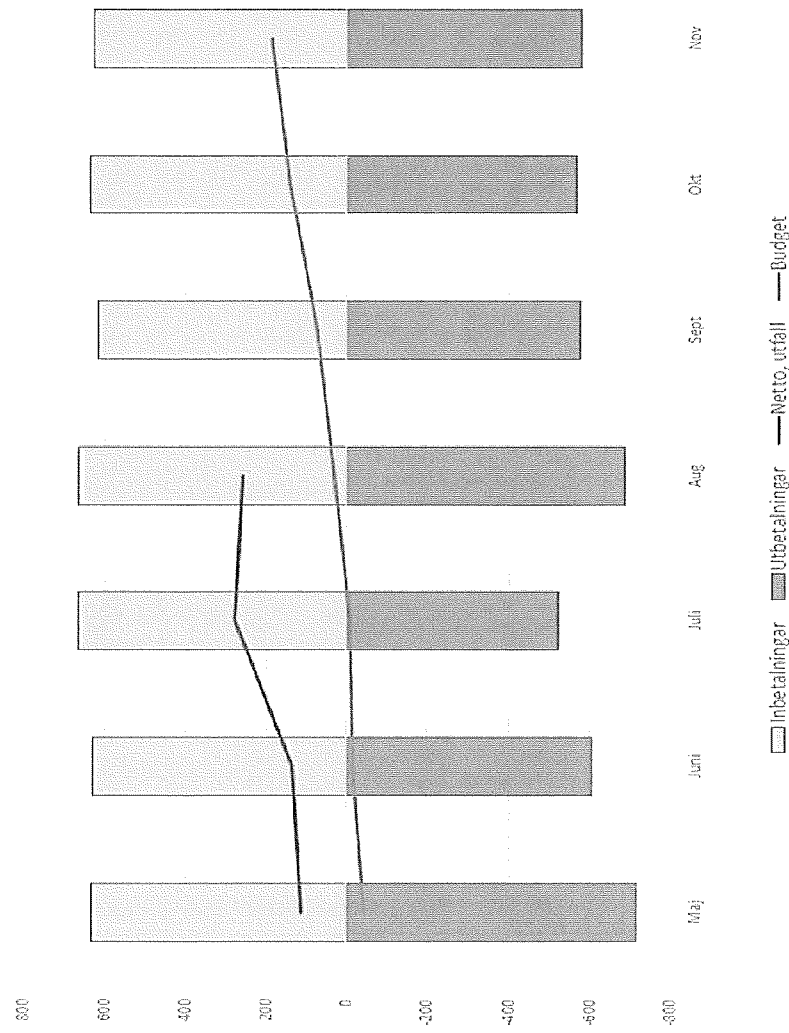
Budget, bokfört resultat och prognos 2016



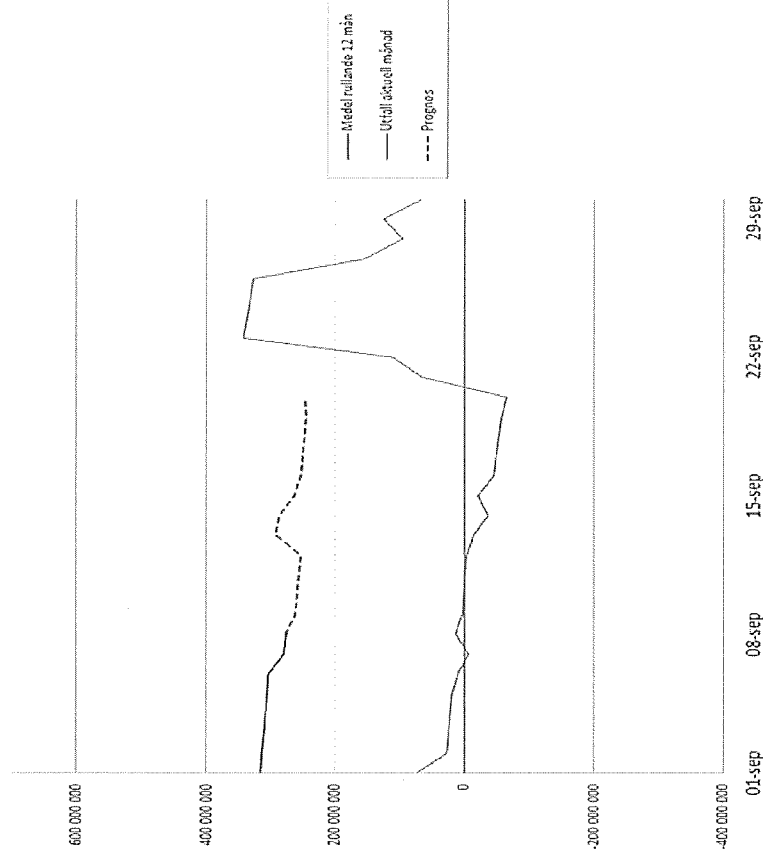
Nettokostnadsutveckling
(exkl. AFA)



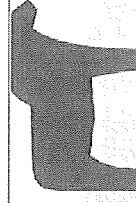
Likviditet 2016 - Inbetalningar per månad samt saldo, utfall och budget maj - nov
(mkr)



Likviditet - Utfall, prognos och medel 12 mån



Prognos pekar mot ett saldo vid årets slut motsvarande +200-250 mkr



REGLEMENTE FÖR LANDSTINGETS PENSIONÄRSRÅD (LPR)

Fastställt av fullmäktige 2016-06-13--14

Landstingets Pensionärsråd är ett samverkans och samrådsorgan för pensionärsorganisationerna i länet, Landstinget Dalarna, Hjälpmedelsnämnden Dalarna och Region Dalarna.

Syfte

1 §

Syftet med Landstingets pensionärsråd är att

- stärka pensionärsorganisationernas inflytande i alla frågor som gäller äldre
- verka för att pensionärernas frågor beaktas i landstingsstyrelsen, nämnder och förvaltningar
- kunna vara remissorgan i frågor som gäller pensionärer
- utgöra ett forum för opinionsbildning och kunskapsspridning.

Arbetsuppgifter

2 §

Landstingets och Region Dalarnas företrädare ska informera rådet om planer och förändringar av samhällsinsatser och organisation som berör pensionärer i ett så tidigt skede som möjligt. Rådets synpunkter ska förmedlas till beslutande instans.

Pensionärernas representanter har i rådet möjlighet att arbeta för förändringar i landstingets verksamhet. De kan informera om och ge förslag till anpassningar av det verksamhetsutbud som berör äldre.

Organisation

Rådets sammansättning

3 §

Landstingets pensionärsråd är organisatoriskt knutet till landstingsstyrelsen.

Landstingsstyrelsen utser tre ledamöter och tre ersättare i LPR och bland ledamöterna en ordförande. Minst en av ledamöterna ska vara landstingsråd.

Region Dalarna utser en ledamot och en ersättare.

Landstingsstyrelsen utser representanter i LPR från de pensionärsorganisationer som har en distriktsorganisation som uppfyller nedanstående krav.

Distriktsorganisationen ska tillhöra en riksorganisation och ha medlemmar boende inom landstinget samt ha verksamhet i minst hälften av i landstinget ingående kommuner.

Landstingsstyrelsen fastställer inför varje mandatperiod antalet ledamöter och ersättare i rådet från de pensionärsorganisationer som

ska ingå i landstingets pensionärsråd. Antalet ledamöter från respektive organisation bestäms med hänsyn till antalet medlemmar. Distriktsorganisation som ingår i landstingets pensionärsråd ska före den 1 november det år landstingsfullmäktige väljs lämna förslag till landstingsstyrelsen på ledamöter och ersättare.

Pensionärsrådet utser inom sig 1:a vice ordförande och 2:a vice ordförande. Vice ordförandena ska utses bland företrädare för de två största pensionärsorganisationerna.

Mandatperioden för ledamöter i LPR ska följa den politiska mandatperioden.

Arbetsformer

4 §

Rådet kan tillsätta en beredningsgrupp med uppgift att bereda ärenden och föreslå dagordning till rådets sammanträden.

Till sekreterare i såväl rådet som beredningsgrupp förordnas en tjänsteman

Rådet ska sammanträda minst fyra gånger per år, varav ett sammanträde ska hållas i anslutning till landstingets budgetbehandling. Rådet ska för varje kalenderår upprätta en plan över sina sammanträden och beredningarna till dessa. Planen ska publiceras på Landstingets hemsida på Internet.

Extra sammanträde ska hållas om rådets ordförande, 1:a eller 2:a vice ordförande, beredningsgruppen eller mer än hälften av rådets ledamöter begär det.

Sammanträdesplanen utgör kallelse till sammanträdena. Föredragningslista och handlingar i de ärenden som ska behandlas på sammanträde bör lämnas till ledamöter och ersättare senast en vecka före sammanträdet.

Ledamot som är förhindrad att delta i sammanträdet är skyldig att kalla in ersättare.

Vid sammanträden skrivs protokoll som justeras av en ledamot från pensionärsorganisation. Protokollsutdrag skickas till dem som är berörda.

Fullständiga protokoll ska delges ledamöter och ersättare i rådet samt pensionärernas distriktsexpeditioner och landstingsstyrelsen.

Protokollet ska också publiceras på Landstingets hemsida på Internet.

Övriga bestämmelser

Arvoden

5 §

Till pensionärsorganisationernas representanter utgår arvode, traktaments- och reseersättning enligt landstingets arvodesreglemente.

Ändring av reglemente

6 §

Ändring av detta reglemente kan aktualiseras av landstingets pensionärsråd och landstingsstyrelsen.

Fastställelse

7 §

Reglemente för Landstingets pensionärsråd fastställs av landstingsfullmäktige.

Utbildning

8 §

Ledamöterna i landstingets pensionärsråd ska från landstinget erhålla den utbildning som krävs för att fullgöra uppdraget

