

# Landstinget Kronoberg 2009 - 2015

## Strategisk utvecklingsplan för hälso- och sjukvården

Landstingsstyrelsen har fastställt en plan för strategisk utveckling för hälso- och sjukvården 2009 – 2015. Syftet är att säkerställa en hållbar och långsiktig ekonomi och en framtida utveckling av länets hälso- och sjukvård. Genom att arbeta med handlingsplanens fyra områden vill landstingsstyrelsen kunna genomföra en planerad utveckling av framtidens vård.

### Utveckling för en God vård

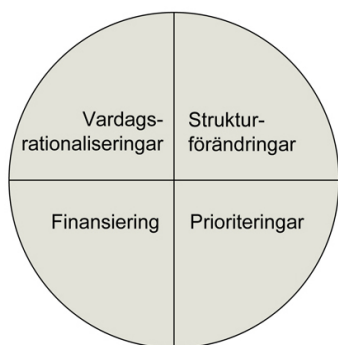
Utvecklingen av framtidens hälso och sjukvård är ljus. Den medicinska kunskapsutvecklingen gör att allt fler kan få hjälp. Men eftersom resurserna inte växer i samma takt som möjligheterna måste vi hitta nya arbetssätt som säkerställer att vi använder våra resurser på rätt sätt där behoven är störst.

### Nytt arbetssätt för att prioritera

En stark och hållbar ekonomi är en grundförutsättning för framtidens vård. Vi måste arbeta mer systematiskt för att skapa utrymme att kunna ta in nya angelägna metoder och mediciner i vårt vårdutbud.

### Gemensamt ansvar - engagemang

Planen förutsätter genomförande av fyra delområden. Detta ställer stora krav på ett omfattande engagemang från alla förtroendevalda, chefer och medarbetare i Landstinget Kronoberg.



## 1. Vardagsrationaliseringar

Genom att främja en kultur med ett systematiskt förbättringsarbete kan resurser frigöras. Detta pågår på olika sätt och ska intensifieras inom vissa utpekade områden som t ex läkemedelshantering och samordning av inköp. Här ingår också en utveckling av tillgängligheten för att klara vårdgarantin 2009 inom alla områden. Goda förbättringsarbeten kommer att uppmärksammas och belönas.

## 2. Strukturförändring

Grunden för att kunna utveckla och upprätthålla en god kvalitet i vården är att verksamheten har rätt kompetens, tillräcklig omfattning och uppnår en tillräcklig volym för olika patientgrupper. En fortsatt utveckling med en tydligare uppgiftsfördelning ska ske både inom länssjukvården och mellan länssjukvården och primärvården. Översyn ska genomföras av mottagnings- och operationsverksamhet, ambulans- och akutsjukvården samt laboratorieverksamheterna. Detta kan även omfatta samverkan med andra landsting.

Arbete pågår dessutom för att slå samman driftenheterna för administration och landstingsservice.

## 3. Finansiering

Landstingsfullmäktige har fastställt en finansplan som bland annat innebär en skatteköning på 45 öre från 2009. Syftet är att kunna genomföra nödvändiga investeringar och utveckling av verksamheten för att kunna erbjuda en god hälso- och sjukvård och tandvård till länets invånare. Finansiering kan också handla om att utveckla samverkan med andra landsting inom vissa utpekade områden.

## 4. Prioriteringar

Genom att systematiskt gå igenom utbudet och begränsa lågt prioriterade åtgärder kan resurser frigöras till satsningar på högre prioriterade åtgärder. Syftet är att tydliggöra att resurser används på rätt sätt där behoven är störst och att möjliggöra nya angelägna metoder och läkemedel. Arbetet kommer att omfatta all verksamhet, såväl medicinsk som administrativ och kommer att genomföras i samverkan med Prioriteringscentrum i Linköping. För arbetsgång och tidplan se baksidan.

Mer information finns även på webben under sökvägen Om landstinget / Utveckling och projekt / Landstinget Kronoberg 2009 - 2015.

# Prioriteringar - arbetsgång och tidplan

## Planen fastställs

Landstingsstyrelsen godkände den 11 november 2009 en plan för strategisk utveckling för hälso- och sjukvården 2009 – 2015

November  
2008

## Styrgruppen konstitueras

Den politiska styrgruppen konstitueras, samtliga politiska partier är representerade.

December  
2009

## Uppdraget till driftenheterna

Vid ledningsgruppens möte den 3 december 2008 lämnas uppdraget till driftenheterna att påbörja processen med att prioritera.

Januari  
2009

## Utbildning januari 09

Prioriteringscentrum från Linköping bistår i januari med utbildning till ledningsgruppen, verksamhetschefer och förtroendevalda.

Februari  
2009

## Grundarbetet klart 28 feb 09

Verksamhetscheferna ska ha genomfört ett grundarbete till den 28 februari. Stöd under processen ges av medicinska kommitténs och medicinska grupper respektive funktionsansvariga inom administrationen.

Mars  
2009

## Avstämning driftenhetsnivå

Respektive driftenhetschef ansvarar för att sammanställa underlagen per driftenhet till den 15 mars.

## Ledningsgruppen

Driftenhetscheferna redovisar på ledningsgruppen som därefter ger medicinska kommittén och berörda styrgrupper i uppdrag att värdera materialet ur ett helhetsperspektiv.

April  
2009

## Medicinska kommittén och styrgrupperna

Materialet värderas utifrån principer för vertikala prioriteringar. En gemensam prioriteringslista återlämnas till ledningsgruppen.

## Ledningsgruppens förslag

Ledningsgruppen fastställer sitt förslag till politiken för ställningstagande den 22 april.

Maj  
2009

## Politiskt ställningstagande

Förslaget tas med i budgetprocessen inför budget 2010.

Juni  
2009

## Beslut om budget 2010

Beslut i landstingsfullmäktige.

## Information och förankring

Landstingsdirektören har det övergripande ansvaret kommunikationen under hela processen. Landstingsdirektörens medicinska rådgivare hanterar processen kring de medicinska prioriteringarna.

Ledningsgruppen ansvarar för att inom sitt ansvarsområde säkerställa en aktiv kommunikation, dvs både att informera och skapa förutsättningar till dialog samt att ta ansvar för att kontinuerligt återföra information om processen och resultatet.

Den medicinska kommittén och berörda styrgrupper tar ansvar för att bidra med kommunikativt stöd inom sina respektive områden i syfte att stödja det interna förankringsarbetet.

Arbetet i processen ska löpande kommuniceras och stämmas av vid den politiska styrgruppens möten, och vara en stående punkt vid ledningsgruppens möten respektive vid samverkansgruppens möten.

Genomfört arbete dokumenteras även löpande i månadsrapporten.

Gemensamma och tydliga budskap ska prägla hela processen.