

Landstings och regioners styrsystem i Sverige



Sveriges
Kommuner
och Landsting

Landstings och regioners styrsystem i Sverige



Upplysningar om innehållet:
Märit Melbi, marit.melbi@skl.se

© Sveriges Kommuner och Landsting, 2012
ISBN: 978-91-7164-827-3
Text: Jesper Stenberg
Produktion: ETC kommunikation
Tryck: LTAB, oktober 2012

Förord

Det här är en skrift som beskriver landstingens och regionernas styrsystem 2012. Det system som med sina strukturer och processer skapar förutsättningar att genomföra det politiska uppdraget. Skriften är i första hand framtagen till deltagarna på SoL-konferensen 2012, en konferens om styrning och ledning av landsting och regioner.

Tillgång till jämförelser är nyckeln för att kunna bedöma om den egna organisationen är effektiv eller lyckas uppnå kvalitet. Det finns i dag god tillgång på offentlig statistik som gör det möjligt att studera den egna organisationens utveckling över tid men även utveckling jämfört med andra. Styrsystem innehåller emellertid variabler som inte kan sammanfattas i ett mått utan måste beskrivas med ord. Av den anledningen är skriftens volym omfattande.

Syftet med skriften är att ge en överblick över samtliga landsting och regioner i Sverige. Förhoppningsvis ska innehållet kunna visa på samband och förklaringar. Vi tror att denna kan vara en intressant kunskapskälla för ansvariga politiker och tjänstemän.

Fakta som presenteras i skriften är färskvara vilket innebär att läsaren behöver vara införstådd med att viss information kan bli inaktuell eller åtminstone justerats en del.

Underlaget har arbetats fram av Jesper Stenberg, bitr divisionschef och verksamhetsutvecklare vid Kirurgdivisionen, Skånes Universitetssjukhus i Lund. Projektledare har varit Märith Melbi, till henne kan frågor ställas om innehåll med mera.

Stockholm i oktober 2012

Lennart Hansson, sektionschef
Sektionen för demokrati och styrning
Sveriges Kommuner och Landsting

Innehåll

7	Inledning
10	AB. Stockholms läns landsting
12	C. Landstinget i Uppsala län
14	D. Landstinget Sörmland
16	E. Landstinget Östergötland
18	F. Landstinget i Jönköpings län
20	G. Landstinget Kronoberg
22	H. Landstinget i Kalmar län
24	I. Region Gotland
26	K. Landstinget Blekinge
28	M. Region Skåne
30	N. Region Halland
32	O. Västra Götalandsregionen
34	S. Landstinget Värmland
36	T. Örebro läns landsting
38	U. Landstinget Västmanland
40	W. Landstinget Dalarna
42	X. Landstinget Gävleborg
44	Y. Landstinget Västernorrland
46	Z. Jämtlands läns landsting
48	AZ. Västerbottens läns landsting
50	BD. Norrbottens läns landsting
52	Övriga källor

Inledning

Nedan följer en presentation av Sveriges landsting och regioner. Utgångspunkten för presentationen är ett antal frågeställningar. Källor som ligger till grund för skrivningarna kommer från nationella källor som Skatteverket och SCB samt från respektive landstings/regions hemsidor. På hemsidorna finns strategiska dokument som landstingsplaner, organisationsscheman, årsredovisningar med mera. I vissa fall har texten återgivits exakt som det är uttryckt i dessa dokument, ibland har textmassan kortats ner något. Följande områden finns presenterade.

Politisk majoritet

Efter genomfört extraval i Västra Götalandsregion kan det konstateras att nio landsting/regioner är alliansstyrda, tio vänsterstyrda och två blandstyrda.

Organisation, typ av styrsystem

Bilden av organisationsstruktur och styrning speglar till viss del landstingets storlek. Gemensamt för många landsting/regioner, vilket inte nämns i texten nedan, är att God Vård dimensionerna ofta utgör en grund för målsättning och uppföljning. Utöver det används olika typer av balanserade styrkort. När det gäller organisationsstruktur finns det egentligen tre huvudsakliga modeller: beställare/utförare, fullmäktigeförstärkt och styrelseförstärkt. Beställare utförare finns i sju landsting, fullmäktigeförstärkt i fem och övriga har en mer traditionell styrelseförstärkt organisation. Noterbart är också vissa landstings gemensamma politiska organ för ökad samverkan mellan både andra landsting och länets kommuner. Medborgardialog har i flera landsting/regioner en tydlig organisatorisk struktur och hemvist. På tjänstemannasidan/driftorganisationen finns en grundläggande uppdelning i om landstinget/regionen har en samlad länsorganisation uppdelad efter divisioner eller cen-

trumbildningar eller mer geografiskt indelat. Blandning mellan dessa två huvudgrupper finns också.

Inslag av externa utförare

Skillnaderna hur långt landsting/regioner har kommit i denna fråga rör flera aspekter. Att samtliga landsting/regioner har externa utförare är ett faktum då detta styrs i lag. De landsting som av politiska skäl redan tidigare genomfört olika typer av vårdvalsmodeller kan uppvisa både ökande andel externa utförare och stort utbud. Flera landsting anger i sina styrdokument att utvecklingen kommer att fortsätta inom fler områden, varför andelen externa utförare totalt sett kan väntas öka. Noterbart är att källan för denna jämförelse kommer från Konkurrensverket 2011, där eventuellt ytterligare externa utförare inte fångats.

Skatt/befolkningsmängd/befolkningsstruktur

Region Gotland har en total (kommun/landsting) skattesats på 33,1 procent. Utöver Region Gotland är medianskattesatsen 10,66 procent. Högst skattesats har Stockholms läns landsting (12,1 procent) och lägst skattesats har Region Halland (9,72 procent).

De data som rör befolkningsstruktur handlar om antal, befolkningsminskning/ökning samt utbildningsnivå. Sju landsting/regioner har en minskande befolkning. Övriga ökar i varierande grad där Stockholm läns landsting utmärker sig mest i ökning följt av Västra Götalandsregionen och Region Skåne. Befolkningsförändringen avser perioden 31 december 2010 till och med 31 december 2011. Vad gäller utbildningsnivå har underlaget sorterats så att det presenterar de individer i befolkningen som har eftergymnasial utbildning om minst 3 år. I denna grupp finns även de med som har forskarutbildning. Åldersintervallet är mellan 25–64 år. I riket är genomsnittet 24 procent. De landsting/regioner som har tunga utbildningsinstitutioner utmärker sig. Högst andel (31 procent) individer inom detta urval finns inom Stockholm läns landsting. Lägst andel finns i Gävleborg med 16 procent.

Uppdrag

Hälso- och sjukvården är det verksamhetsområde som dominerar både landsting och de landsting som också blivit regioner. Det är dock tydligt i styrdokumentet att när region bildas så vidgas omfattningen av verksamhet. De landsting och kommuner som senast blivit region är Halland och Gotland.

Styrdokumentet pekar också tydligt på nationella styrningsambitioner. Det gäller såväl kömiljard, kunskapsstyrning som tillskapande av regionala cancer centra.

Tydliga prioriteringar

Prioriteringar ges olika betydelse i styrdokumentet. Det handlar både om verksamhetsgrenar som ska prioriteras. Exempelvis ”vi prioriterar utveckling av rikssjukvård eller utveckling av e-Hälsa”. Det handlar också om grupper i samhället som behöver prioriteras. Exempelvis ”vi vill prioritera äldre multisjuka, psykiatri osv”. Vidare kan prioritering också betyda en strukturerad effektiviseringsprocess.

Övergripande mål/vision

Alla landsting/regioner har visioner. Visionerna är ofta ambitiösa och återspeglar trygghet, innovationskraft, ett gott liv och hälsa osv. Dessa är ofta nedbrutna i verksamhetsidéer, strategiska målsättningar, målsättningar utifrån olika dimensioner typ God Vård eller styrkort. I strategiska dokument och inte minst i årsredovisningarna återges måluppfyllelsen tydligt, där förbättringspotential också anges.

Särskilda utmaningar

Inte sällan handlar utmaningar om befolkningsstruktur som i sin tur ger effekter på både skattebas och vårdbehov. Flera landsting/regioner är mitt inne i uppdatering av sin fysiska planering där främst hälso- och sjukvårdens gamla lokaler behöver justeras. Det är inte bara Nya Karolinska sjukhuset, Solna, som utmärker sig. Flera andra landsting är antingen igång med uppgradering av befintliga lokaler, tillbyggnad eller planer på stora byggprojekt.

Särskilt intressant

Detta område försöker återspegla något av det som karaktäriserar respektive landsting/region. Det kan handla om vissa utmärkelser, som organisatoriska lösningar med andra kommuner och landsting, som utveckling av Triple Helix¹-liknande samarbeten.

Not. 1. Modell för att beskriva samspel mellan politik/samhälle - forskning - näringsliv.

AB

Stockholms läns landsting

Politisk majoritet	Alliansstyrt: M, C, FP, KD.
Organisation	Beställare – utförarorganisation. Inga fullmäktigeberedningar. Geografisk uppdelad nämndstruktur under landstingsstyrelsen. Bolagiserade sjukhus och förvaltningsstyrelse för Karolinska.
Inslag av externa utförare	65 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna. Vid sidan av valfrihet inom allmänläkarverksamhet finns det 15 ytterligare områden: barnhälsovård, mödrahälsovård, fotsjukvård, logopedi, primär hörselrehab, förlossningsenhet, obstetrisk ultraljudsmottagning, läkarinsatser i SÄBO, kataraktoperationer, höft- och knäprotesoperationer, planerad spec. rehabilitering, ögonbottenfotografering av diabetiker och behandling av diabetesretinopati, spec. ögonsjukvård i öppenvård, allmän barn- och ungdomstandvård, spec.tandvård för barn och ungdomar. St:Görans sjukhus AB drivs av Capio AB.
Skattesats	12,10 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 2 091 473. Folkökning: 37 130.
Befolkningsstruktur	47 procent kvinnor, 53 procent män. 31 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Landstingets främsta uppgift är att se till att alla invånare har tillgång till en god och väl fungerande hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. Andra viktiga inslag är den långsiktiga planeringen av kollektivtrafiken och regionens tillväxt.
Tydliga prioriteringar	Tre stora utredningar har nu mynnat ut i konkreta politiska förslag som också beslutades om i budgeten: ‣ Investeringsstrategi. ‣ Framtidsplan för hälso- och sjukvården. ‣ Trafikförsörjningsplan för 2011.

Övergripande mål/vision	Huvudmålen för alliansen, det vill säga Moderaterna, Folkpartiet, Centerpartiet och Kristdemokraterna, är: <ul style="list-style-type: none"> ‣ förbättrad tillgänglighet och kvalitet inom hälso- och sjukvården, ‣ förbättrad tillgänglighet i kollektivtrafiken och ‣ en ekonomi i balans.
Särskilda utmaningar	Befolkningsökning samt demografi, utvidgat vårdvalssystem.
Särskilt intressant	<ul style="list-style-type: none"> ‣ Nya Karolinska Solna. ‣ Citybanan i Stockholm.

Organisationsschema: [sll.se/upload/Infomaterial/sll%20orgschema%202012%20\(1\).pdf](http://sll.se/upload/Infomaterial/sll%20orgschema%202012%20(1).pdf)

Årsredovisning 2011: sll.se/upload/Rapporter/Årsredovisning%202011.pdf

Budget 2012: sll.se/sll/templates/NormalPage.aspx?id=57780



Landstinget i Uppsala län

Politisk majoritet	Alliansstyrt: M, C, FP, KD.
Organisation	Beställare - utförarorganisation. Vid sidan av landstingsrevisorer finns utskottet för demokrati, jämställdhet och integration. I övrigt inga fullmäktigebere­dningar. Geografisk uppdelad utskottsstruktur under hälso- och sjukvårdsstyrelse.
Inslag av externa utförare	43 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna. Vid sidan av allmänläkarverksamhet finns det valfrihet inom: barnhälsovård, mödrahälsovård, medicinsk fotvård för diabetiker, teambaserad medicinsk utredning, primär hörselrehab, särskilt läkarutlåtande, psykoterapi, tandreglering för barn och ungdomar, ögonbottenfotografering vid diabetes, ljusbehandlingar vid hudsjukdomen psoriasis samt kataraktoperationer.
Skattesats	10,86 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 338 630. Folkökning: 2 748.
Befolkningsstruktur	50,2 procent kvinnor, 49,7 procent män. 30 procent har efter­gymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	I Landstingsplan och budget 2011-2013 har landstingsfullmäktige fastställt 90 uppdrag. Av dessa så avser 57 uppdrag hälso- och sjukvård. Andelen genomförda uppdrag är 62,2 procent vilket ska jämföras med 64,0 procent 2010. Uppdragen rör de övergripande områdena: god ekonomisk hushållning, hälso- och sjukvård, grupper med särskilda behov av hälso- och sjukvård, kvalitet i hälso- och sjukvården, ersättningssystem inom hälso- och sjukvården, internationell, nationell och regional samverkan inom sjukvårdsområdet, patientavgifter, attraktiv arbetsgivare, miljöarbete, kulturverksamhet.

Tydliga prioriteringar	<p>”Väntetiderna till den specialiserade vården är fortfarande alldeles för långa. Landstinget har ett i många delar ålderstiget fastighetsbestånd som måste åtgärdas, vilket är ytterst kostsamt. Kollektivtrafikens andel av den totala trafiken ska öka, vilket samtidigt måste ske med ett fast grepp om kostnaderna. Allt detta kräver tydliga prioriteringar för att vi ska kunna ta ansvar för landstingets ekonomi. Därmed kvarstår ytterligare en mycket viktig utmaning, nämligen att hålla den totala kostnadsutvecklingen i ett hårt grepp.”</p>
Övergripande mål/vision	<p>Landstinget i Uppsala län hjälper alla i länet att vara friska och må bra. Vi erbjuder en jämlik och jämställd hälso- och sjukvård präglad av hög kvalitet och stor omtanke, där man får snabb hjälp och där pengarna används på bästa möjliga sätt. Vår samverkan med Uppsala universitet ger oss tidigt tillgång till ny kunskap som snabbt kan användas i vården. Vi skapar också förutsättningar för ett gott liv i länet genom kollektivtrafik, kulturliv och en hållbar regional utveckling.</p>
Särskilda utmaningar	<ul style="list-style-type: none"> ‣ Växande befolkning anges som en viktig parameter. ‣ Sjukvårdsleverantör till flera landsting.
Särskilt intressant	<p>Landstinget i Uppsala län har den högsta överlevnaden i Sverige för patienter som har drabbats av stroke för första gången.</p> <ul style="list-style-type: none"> ‣ I maj invigdes brännskadecentrum på Akademiska sjukhuset. Brännskadecentrum erbjuder en komplett vårdkedja, från akut intensivvård till rehabilitering. ‣ Arbetet i programarbete kring sjukdomsgrupper.

www.lul.se/sv/Landsting--politik/Verksamheter/Sa-ser-organisationen-ut/2012

Årsredovisning 2011, Landstinget i Uppsala län: www.lul.se/Global/Landsting_politik/Ekonomi/%c3%85rsredovisning_LUL_2011.pdf

www.lul.se/sv/Landsting--politik/



Landstinget Sörmland

Politisk majoritet	Blandat styre: S, FP, MP.
Organisation	Beställare/utförare. Politisk organisation präglad av både fullmäktige beredningar och nämnder till landstingsstyrelsen. Landstingsstyrelsen är beställare och nämnderna utförare. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ersatts av en länssjukvårdsnämnd och primärvårdsnämnd. Ett antal gemensamma nämnder finns (gemensam med länets nio kommuner). Tjänstemannaorganisationen består av en övergripande förvaltningsstruktur under vilken flera utbudspunkter och funktioner finns.
Inslag av externa utförare	35 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna. Vid sidan av allmänläkarverksamhet finns det valfrihet inom: psykoterapi.
Skattesats	10,17 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 272 255. Folkökning: 1 825.
Befolkningsstruktur	50,2 procent kvinnor, 47,7 procent män. 18 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	<p>För att skapa balans i budgeten och för att kunna bedöma konsekvenserna av de strategiska målen görs en utförligare beskrivning av valda mål utifrån följande fem perspektiv med påföljande strategiska mål:</p> <p><i>Medborgarperspektivet:</i> Medborgarna får tjänster av god kvalitet, känner sig delaktiga och blir respektfullt bemötta. Landstingets verksamheter arbetar för att uppnå jämlikhet i hälsa för länets invånare. Landstingets verksamheter bedriver ett aktivt arbete i syfte att vara ett öppet landsting för alla oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionshinder, sexuell läggning, ålder eller social tillhörighet.</p> <p><i>Personalperspektivet:</i> Landstinget är en attraktiv arbetsgivare med kompetenta och engagerade medarbetare. Landstingets personal upplever en god arbetsmiljö som bidrar till personlig utveckling, delaktighet och arbetsglädje. Landstingets personal deltar aktivt i utvecklingen av verksamheten och ser sin roll i helheten.</p>

Uppdrag forts.	<p><i>Förnyelseperspektivet:</i> Landstinget bedriver, genom tydlig ledning och styrning, ett kontinuerligt och systematiskt kvalitetsarbete med effektivitet, kvalitet, långsiktighet och tillgänglighet som ledord. Landstinget utgör en aktiv part i en regional utveckling som är ekonomiskt, ekologiskt och socialt långsiktigt hållbar.</p> <p><i>Miljöperspektivet:</i> Landstinget bedriver ett effektivt miljöarbete. Landstinget fokuserar på att minimera negativ klimatpåverkan. Landstinget säkerställer att de kemikalier och läkemedel som används ger minsta möjliga miljöpåverkan.</p> <p><i>Ekonomiperspektivet:</i> Landstinget uppnår och behåller en ekonomi i balans som är långsiktigt ekonomiskt hållbar.</p> <p><i>Medborgarperspektivet:</i> Är överordnat och strategierna i övriga perspektiv ska understödja målluppfyllelsen i medborgarperspektivet.</p>
Tydliga prioriteringar	Kopplar till de strategiska målen enligt ovan angivna styrkort.
Övergripande mål/vision	Det öppna landstinget - för jämlik hälsa och levande kultur i en hållbar, livskraftig region. Landstinget Sörmland verkar för varje persons rätt till god hälsa, kultur och utbildning. Samarbete med andra i vår närhet ger framgång. Landstinget medverkar till att skapa hållbar tillväxt så att fler människor får arbete och utbildning och väljer att bo i Sörmland.
Särskilda utmaningar	<p>Svårigheten i att uppnå balans mellan vad landstinget kan utföra och vad som är ekonomiskt möjligt är en realitet som inte går att förbise utan som vi tvärtom behöver förhålla oss till och agera utifrån. Utan en effektiv användning av våra gemensamma resurser, kommer de goda ekonomiska förutsättningar som krävs för att förverkliga landstingets strategiska mål att saknas.</p> <p>Landstinget ska verka för att stärka och samla de regionala aktörer som är involverade i Sörmlands utveckling. Det samarbete som sker mellan landstingen i Sörmland och Västmanland ska fördjupas och tillföras nya samverkansområden. Landstingets relation till andra omkringliggande län ska utvecklas. Syftet är att skapa förutsättningar för såväl kvalitativa framsteg som ett mer kostnadseffektivt nyttjande av resurser. Målet är att identifiera samverkansområden där ett mervärde kan skapas för medborgarna.</p>
Särskilt intressant	Konstruktionen med gemensamma nämnder med länets kommuner plus samverkansnämnden med Örebro/Uppsala. Kvalitetsboksut för 2011 från samtliga 55 verksamheter inom hälso- och sjukvårdsförvaltning.

Årsredovisning 2011: www.landstingetsormland.se/Sa-styrs-landstinget/Demokrati-politik/Politiker/Politisk-majoritet1/

www.landstingetsormland.se/Sa-styrs-landstinget/Tjanstemannaledning/

www.landstingetsormland.se/Sa-styrs-landstinget/Budgetmal/

Budget och mål 2011. Ett ansvarstagande landsting i förändring: www.landstingetsormland.se/Sa-styrs-landstinget/Demokrati-politik/Landstingsfullmaktige/Aktuellt/Fran-30-nov/



Landstinget Östergötland

Politisk majoritet	Moderaterna, Vrinnevilistan, Centerpartiet, Folkpartiet och Kristdemokraterna.
Organisation	Beställare - utförarorganisation med en samlande politisk ledningsgrupp. Vid sidan av revisorer och patientnämnd så finns inga fullmäktigeberedningar. Den politiska organisationen fördelar sig främst mellan landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden. Det finns ingen tydlig geografisk indelning i strukturen. Brukardialogerna kopplar till hälso- och sjukvårdsnämnden. Den professionella styrningen utgår från en centrumindelning, geografiskt indelad närsjukvård samt vissa funktionsindelade enheter.
Inslag av externa utförare	19 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna. Vid sidan av allmänläkarverksamhet finns det valfrihet inom: obesitaskirurgi (fetmakirurgi).
Skattesats	10,27 kronor i skatt per intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 431 075. Folkökning: 1 433.
Befolkningsstruktur	49 procent kvinnor, 51 procent män. 23 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	Huvuduppdraget för Landstinget i Östergötland är att erbjuda befolkningen en bra hälso- och sjukvård. Förutom att svara för hälso- och sjukvården samt tandvården för barn och äldre, ansvarar landstinget även för regionala uppgifter inom kultur, folkbildning och kollektivtrafik. Uppdraget att genomföra åtgärder inom dessa områden har överlämnats till Regionförbundet Östman, men landstinget har det politiska ansvaret gentemot skattebetalarna. Av detta följer att landstinget aktivt deltar i det regionala utvecklingsarbetet för långsiktig och hållbar tillväxt i regionen.

Tydliga prioriteringar	Följande områden anges prioriterade under budgetperioden 2012–2014: † Tillgänglighet † Kvalitet † Delaktighet † Medarbetarskap och ledarskap † Hållbar utveckling
Övergripande mål/vision	”Vi ska under budgetperioden 2012–2014 fortsätta arbetet med inriktningen att förverkliga vår vision Bra vård och bättre hälsa.”
Särskilda utmaningar	En ekonomisk prognos gjord i mars 2011 uppskattar att kostnaderna för Landstinget i Östergötland fram till och med år 2015 kommer att öka med 2 miljarder kronor, från 12 till 14 miljarder kronor. Intäkterna bedöms emellertid inte öka i samma takt. I analysen har hänsyn tagits till olika omvärldsfaktorer, beslutade och planerade satsningar, eftersatta vårdbehov och ekonomiska konsekvenser av beslutade fastighetsinvesteringar.
Särskilt intressant	Organiseringen av att engagera såväl medarbetare och medborgare i dialog med den politiska strukturen.

www.lio.se/Politik-och-paverkan/

www.lio.se/Fakta-om-landstinget/Landstingsfakta/Landstingets-pengar/

www.lio.se/Systemadm/Mellansidor/Om-landstinget/Verksamheter/

F

Landstinget i Jönköpings län

Politisk majoritet	Alliansstyrt: M,FP, KD, C, MP.
Organisation	<p>Fullmäktigeförstärkt politisk organisation. Till fullmäktige kopplas tre geografiska utskott för sjukvården samt ytterligare ett allmänpolitiskt utskott vid sidan av patientnämnd och revision. De fyra utskotten är länken mellan Landstinget och allmänheten och ska bland annat fånga upp synpunkter och idéer från länsborna ... Under styrelsen finns fyra delegationer. Landstingets verksamhet är organiserad i tio förvaltningar. Det finns tre sjukvårdsområden med varsitt sjukhus och bland annat barnhälsovård (BVC), familjecentraler och kvinnohälsovård. De landstingsdrivna vårdcentralerna samlas under namnet Vårdcentralerna Bra Liv. Folk tandvården innehåller allmäntandvård och specialisttandvård. Förvaltningen för regional utveckling ansvarar för folkhögskolor, naturbruksgymnasier och kultur. Dessutom finns Landstingets kansli och förvaltningar för medicinsk diagnostik, fastigheter och IT.</p> <p>Sedan 1 januari 2012 är Landstinget i Jönköpings län regional kollektivtrafikmyndighet (Jönköpings länstrafik).</p>
Inslag av externa utförare	39 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	11,00 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 337 896. Folkökning: 1 030.
Befolkningsstruktur	49,9 procent kvinnor, 50,1 procent män. 18 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Landstingets verksamhet består av två områden - hälso- och sjukvård och regional utveckling. Båda områdena har stor betydelse för människors livskvalitet och hälsa, liksom för länets attraktivitet och utveckling. Inom hela Landstinget arbetar vi för en väl fungerande verksamhet, som samtidigt ständigt förbättras och förnyas med utgångspunkt i medborgarnas behov.

Tydliga prioriteringar	Kraftsamling planeras inom områdena: sjukvård för äldre, egenvård, e-Hälsa, patientsäkerhet, administrativa effektiviseringar samt processförbättringar inom alla områden. Det blir än mer viktigt att öka samverkan både inom Landstinget och med länets kommuner.
Övergripande mål/vision	För ett bra liv i ett attraktivt län. Övergripande strategiska mål: bra folkhälsa, god vård, regional utveckling, kostnadseffektivitet, systemsyn och förbättring/förnyelse, långsiktig och uthållig finansiering.
Särskilda utmaningar	En av de stora utmaningarna är att förbättra hälsa och vård med bibehållna eller lägre kostnader. Hälsa- och sjukvården står inför stora utmaningar. De handlar inte bara om att möta det ökande behovet av vård och omsorg hos en åldrande befolkning. Utmaningarna handlar minst lika mycket om hur vården i framtiden ska stödja den kunniga och aktive patienten som vill ta ansvar för sin egen hälsa.
Särskilt intressant	I topp för tredje gången (2011) Landstingets vårdpersonal är bäst av alla landsting på att följa hygienrutiner och klädregler. 87 procent följer reglerna (riksgenomsnittet var 65 procent). Allra bäst var Värnamo sjukhus. Det visade höstens nationella mätning, då 935 arbetsmoment observerades nära patienterna i de tre sjukvårdsområdena och på vårdcentralerna. 98 procent följer klädreglerna - kortärmad arbetsdräkt, inga ringar, klockor eller armband och har kort eller uppsatt hår. 88 procent spritar händerna före och efter kontakt med patienten, samt använder handskar och plastförkläde. 29 mars 2011 invigde kronprinsessan Victoria och prins Daniel den nya dialyspaviljongen på Länssjukhuset Ryhov tillsammans med patienter, personal och andra inbjudna gäster. I paviljongen finns tolv nya vårdplatser. Friheten att kunna välja dialystider och sköta sin behandling helt eller delvis själv, ökar livskvaliteten, självkänslan och delaktigheten i behandlingen. En utveckling av dialysvården där alla är vinnare - patienten, personalen, landstinget och samhället.

www.lj.se/index.jsf?nodeType=12&nodeld=24568&childId=72#

www.lj.se/infopage.jsf?nodeld=25615

Årsredovisning 2011 med förvaltningsberättelse

Hur möter vi framtiden?



Landstinget Kronoberg

Politisk majoritet	Alliansstyrt: M, C, FP, KD.
Organisation	Till fullmäktige kopplas utskott för folkhälsa och organisation (vid sidan av gängse enheter för revision, patientnämnd osv). Styrelsen samlar ett antal beredningar under sig: hälso- och sjukvårdsberedningen, FOU och samverkansberedningen samt arbetsutskott/personalutskott och styrelse för folkhögskola. En länsövergripande organisation präglar driftsorganisationen med nio centrumbildningar: Akutcentrum, Barn- och kvinnocentrum; Kirurgicentrum, Medicincentrum, Medicinskt servicecentrum, Primärvårds- och rehabcentrum, Psykiatricentrum, Servicecentrum och Tandvårdscentrum. Vid sidan av dessa centrumbildningar finns också enheter som landstingets kansli och Grimslövs folkhögskola.
Inslag av externa utförare	33 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10,65 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 184 654. Folkökning: 714.
Befolkningsstruktur	49,5 procent kvinnor, 50,5 procent män. 20 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	Hälso- och sjukvård är den dominerande verksamheten inom landstinget. Inom länet har landstinget verksamhet på mer än 30 orter och samarbetet med angränsande län blir alltmer omfattande. Landstinget Kronoberg har ansvar för barn- och ungdomstandvården i länet och erbjuder även tandvård till vuxna inom folktandvården. Landstingets rehabilitering och habilitering för barn, unga och vuxna ger råd och stöd till funktionshindrade för att underlätta vardagen i ett livstidsperspektiv. Viss utbildning bedrivs i landstingets regi. Den helägda Grimslövs folkhögskola har profilerat sig inom friskvård, miljö- och turism. Rysbygymnasiet är ett fristående aktiebolag som Landstinget Kronoberg äger. År 2007 tog Regionförbundet södra Småland över merparten av de uppgifter som landstingets länsutvecklingsavdelning tidigare hanterade. Det vill säga utveckling, näringsliv, kommunikationer och kultur.

Uppdrag forts.	Landstinget Kronoberg är huvudägare till flygplatsen och fortsätter sitt engagemang i kulturinstitutionerna. Kulturparken Småland AB, Regionteatern Blekinge-Kronoberg och Musik i Syd/Kronoberg tillhör de stora och fasta institutioner som får ekonomiskt stöd av landstinget. Här ingår också den internationellt kända kammarorkestern Musica Vitae som har sin bas i Växjö.
Tydliga 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 omfattar all verksamhet, såväl medicinsk som administrativ. Arbetet genomförs i samverkan med Prioriteringscentrum i Linköping. Landstinget Kronobergs satsningar för framtidens vård är framförallt inom följande områden: säkerställa kompetensförsörjningen, kvalitet och patientsäkerhet, tillgänglighet, hållbar och jämlik vård, vårdval och entreprenörskap, forskning och utveckling e-Hälsa utveckla samverkan med länets kommuner och andra vårdgivare, t. ex. mest sjuka äldre.
Övergripande mål/vision	Landstinget Kronobergs vision lyder Ett gott liv i ett livskraftigt län. Vårt mål är att vara ett kvalitetsstyrkt landsting. Kvalitet handlar om hur hälso- och sjukvården uppfyller kraven på God vård, det vill säga att vara säker, kunskapsbaserad och ändamålsenlig, patientfokuserad, effektiv, jämlik och tillgänglig.
Särskilda utmaningar	Andelen äldre kommer att bli fler, liksom äldre med flera sjukdomar. Patienter och närstående kommer att ha andra förväntningar och krav på hälso- och sjukvården. Trenden med omflyttningar inom och mellan kommuner i länet kommer att fortsätta. Större kommuner och framförallt Växjö kommer att växa på landsbygdens bekostnad. Det kan skapa förändrade behov i vårdens struktur. En ökad andel medborgare med utländsk bakgrund ställer andra och nya krav på sjukvården. <i>Rekrytering:</i> För att möta kommande års pensionsavgångar har finns en framtagna kompetensförsörjningsplan och utvecklat koncept för att stärka arbetsgivarvarumärke som vägleds av orden växa, utvecklas och påverka. Inom ramen för samverkansavtalet med Linnéuniversitetet har bland annat psykologutbildningen startat. Samverkan fortsätter med hälsouniversitet i Linköping och Landstinget i Östergötland kring utbildningen av läkare och andra specialistutbildningar.
Särskilt intressant	Kost och restauranger fick i augusti ta emot pris från landsbygdsminister Eskil Erlandsson för bäst resultat bland landstingen i Ekomatsligan. Landstinget Kronoberg serverade 28,7 procent ekologisk mat.

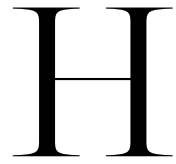
www.ltkronoberg.se/Om-landstinget/ Detta-gor-landstinget/

www.ltkronoberg.se/Om-landstinget/Organisation-/

Landstinget Kronoberg 2009–2015 Faktablad

Årsredovisning 2011. Landstinget Kronobergs vision: Ett gott liv i ett livskraftigt län

Mål: Landstinget Kronoberg ska vara ett kvalitetsstyrkt landsting med ett hälsofrämjande förhållningssätt och med respekt för människan.



Landstinget i Kalmar län

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Fullmäktigeförstärkt organisation där delegationer, utskott och en regionsjukvårdsnämnd kopplas mot fullmäktige. Till landstingsstyrelsen kopplas råd för bl.a. pensionärer och funktionshindrade samt trafikstyrelse, folkhögskolestyrelse samt fou- och personaldelegation vid sidan av styrelsens arbetsutskott/budgetberedning. Tjänstemannaorganisation har en tonvikt mot länsövergripande funktioner vid sidan av hälso- och sjukvårdsförvaltningen som samlar sjukhusen och diagnostiskt centrum.
Inslag av externa utförare	20 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna. Vid sidan av allmänläkarverksamhet finns det valfrihet inom: peruk/hårsättning.
Skattesats	10,87 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 233 090. Folkökning: -446.
Befolkningsstruktur	50 procent kvinnor, 50 procent män. 18 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	Landstingets huvuduppgift är att säkerställa att medborgarna i Kalmar län har tillgång till en god och säker hälso- och sjukvård och tandvård. Landstinget ska också erbjuda en bra kollektivtrafik och folkhögskoleutbildningar av hög kvalitet. Ett hälsofrämjande synsätt ska genomsyra alla landstingets verksamheter utifrån visionen om Hälsolänet. Landstingets verksamhet består av följande förvaltningar/delar: Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Primärvårdsförvaltningen, Psykiatriförvaltningen, Tandvårdsförvaltningen, Serviceförvaltningen, IT-förvaltningen, Utbildning (Folkhögskolor), Trafikförvaltningen.

Tydliga prioriteringar	Ett aktivt arbete kommer att krävas för att genomföra planerade effektiviseringsåtgärder och prioriteringar i syfte att nå och behålla en ekonomi i balans. Införandet av nya metoder, verksamheter och investeringar får bara ske efter beslut om finansiering eller att utrymme skapats inom den egna verksamheten.
Övergripande mål/vision	<p><i>Hälsolänet:</i> För ett friskare, tryggare och rikare liv.</p> <p><i>Verksamhetsidé:</i> vi utgår från medborgarnas behov och erbjuder vår samlade kompetens och våra tjänster inom en processorienterad hälso- och sjukvård, tandvård och utbildning för ett bättre liv i hela länet.</p> <p><i>Värdegrund:</i> Öppet – Engagerat – Kunnigt.</p>
Särskilda utmaningar	<p>För att nå målet att kunna erbjuda Sveriges säkraste hälso- och sjukvård krävs att landstinget kraftsamlar kring de resurser som finns och använder dem på bästa sätt. Samarbete såväl inom landstinget som med aktörer utanför landstinget är en viktig förutsättning för fortsatt utveckling och förbättringar i en lärande organisation.</p> <p><i>Utmaningar/mål:</i> Vården ska utformas efter patientens behov, Vi ska erbjuda en köfri vård, Vården ska vara säker och hålla hög kvalitet, Ekonomin ska vara i balans.</p>
Särskilt intressant	<i>Mål:</i> att Landstinget i Kalmar län ska ha Sveriges säkraste hälso- och sjukvård. Systematiskt förbättringsarbete med delaktiga medarbetare och patienter – Varje dag – inleddes 2007 kommer under planperioden att fokusera på insatser för att förbättra patientsäkerheten.

www.ltkalmar.se/documents/Om%20Landstinget/Organisation/Politiskt_organisationsschema.pdf

www.ltkalmar.se/lttemplates/SubjectPage____1569.aspx

Landstingsplan 2011-2014 Landstinget i Kalmar län



Region Gotland

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Styrelsefokuserad politisk organisation där de organ (nämnder) som ligger utanför fullmäktige och styrelse kopplas mot styrelsen.
Inslag av externa utförare	25 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	Total skattesats är 33,10 kronor per intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 57 308. Folkökning: 39.
Befolkningsstruktur	50,5 procent kvinnor, 49,5 procent män. 19 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Region Gotland har i huvudsak tre uppdrag: primärkommunala uppgifter, landstingsuppgifter och det regionala utvecklingsansvaret.
Tydliga prioriteringar	<ul style="list-style-type: none">› Klara ekonomin på lång sikt.› Utbudsbalansen mellan stad och landsbygd.› Trafiken till ön.

<p>Övergripande mål/vision</p>	<p><i>Vision för år 2025:</i> Gotland är Östersjöregionens mest kreativa och magiska plats präglad av närhet, hållbar tillväxt och fylld av livslust.</p> <p><i>Verksamhetsidé:</i> Region Gotland skall för gotlänningarna ansvara för hälso- och sjukvård, utbildning, kultur, social och ekonomisk välfärd Erbjuder god offentlig service med tillgänglighet, valfrihet och kvalitet som kännetecken Svaret för en rättsäker myndighetsutövning som inger förtroende Ansvarar för hållbar regional utveckling som baseras på resurseffektivitet.</p> <p><i>Visionsmål:</i> Minst 65 000 invånare bor på Gotland. Gotlänningarnas välstånd tillhör de bästa i landet Gotland är den naturliga mötesplatsen i Östersjöregionen. Gotlänningarna har bra hälsa och mår bäst i landet. Gotland är en världsledande öregion i miljö- och klimatfrågor.</p> <p><i>Strategier:</i> Vi agerar förebyggande för att möta framtidens utmaningar. Vi möjliggör delaktighet, arbetar i bred samverkan och har god kommunikation i alla relationer. Vi arbetar för att region Gotland ska utvecklas till en trygg och attraktiv ö präglad av jämlikhet, jämställdhet och mångfald. I det regionala utvecklingsarbetet har vi särskilt fokus på miljö, folkhälsa, utbildning och förbättrat företagsklimat. Vi arbetar för att näringslivet ska utvecklas, sysselsättningen ska vara hög och vi värnar om inomregional balans. Vi prioriterar barn och ungdomar.</p>
<p>Särskilda utmaningar</p>	<p>Rekrytering av nyckelkompetenser till verksamheterna. Stora investeringar i byggnation.</p>
<p>Särskilt intressant</p>	<p>Landskapet Gotland utgör en enda kommun, som sedan den 1 januari 2011 heter Region Gotland. Från och med 2012 har man instiftat ett förnyelsepris som ska stimulera goda idéer bland medarbetarna.</p>

www.gotland.se/imcms/styrning

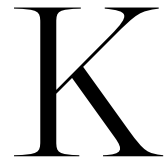
Strategisk plan och budget 2012-2014

Koncernstyrkort Region Gotland 2011-2015

www.gotland.se/imcms/1025

www.gotland.se/imcms/51806

Årsredovisning 2011



Landstinget Blekinge

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Till landstingsfullmäktige kopplas såväl hälso- och sjukvårdsnämnd som samverkans nämnd med Landstinget Kronoberg. Landstingsstyrelsen under fullmäktige kopplas ett antal beredningar, råd och arbetsutskott. Tjänstemannaorganisationen utgår från en länsorganisation uppdelad på funktion, dvs. Blekingesjukhus (Karlshamn och Karlskrona), primärvård, psykiatri och rehabilitering, folktandvård, landstingsservice och folkhögskola och hjälpmedelcenter.
Inslag av externa utförare	38 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	11,51 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 153 199. Folkökning: -248.
Befolkningsstruktur	49,2 procent kvinnor, 50,8 procent män. 20 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	<p>Huvuduppgiften är att bota skador och lindra symtom hos människor. Landstinget vill medverka till att även svårt sjuka upplever livskvalitet samt att arbeta på ett sådant sätt att hela människans hälsotillstånd uppmärksammas, både det fysiska och det psykiska. Vidare är ambitionen att bidra till att människor håller sig friska så länge som möjligt. Landstinget ansvarar också för tandvård och råd och stöd åt funktionshindrade. Landstinget ger utbildning genom Blekinge läns folkhögskola och genom att stödja länets näringsliv bidrar vi till Blekinges utveckling.</p> <p><i>Verksamhetsidé:</i> Landstinget ska, med en tillgänglig, säker och kostnadseffektiv vård av god kvalitet, medverka till bästa möjliga livskvalitet för Blekingeborna”.</p>

Tydliga prioriteringar	<p>Fyra områden ska vara av särskild, strategisk vikt under kommande mandatperiod:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En mer hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande hälso- och sjukvård. 2. En god vård genom processinriktat arbete. 3. En god hushållning för att uppnå kostnadseffektivitet. 4. En hälso- och sjukvård som bidrar till en hållbar utveckling.
Övergripande mål/vision	<p>”Livskvalitet för dig, vårdkvalitet för oss.”</p> <p>Landstinget ska medverka till att främja den enskilda människans hälsorelaterade livskvalitet och stärka den egna förmågan och förutsättningar att ta ansvar för sin hälsa. För att säkra kvaliteten i den vård vi erbjuder våra medborgare mäter vi kontinuerligt prestationer och jämför oss med oss själva över tid och med andra vårdgivare. Mätresultaten utgör ett viktigt underlag i vår kvalitetsuppföljning för att ständigt kunna förbättra våra verksamheter, framför allt inom områden som medborgarnas självupplevda hälsa, patienternas nöjdhet med vården de fått, tillgänglighet, patientsäkerhet, kvalitet och kostnadseffektivitet.</p>
Särskilda utmaningar	<p>Ökande vårdbehov och mindre resurser ställer allt större krav på hälso- och sjukvården att använda sina resurser på bästa möjliga sätt, så att befolkningen i Blekinge får så mycket hälsa och livskvalitet som möjligt för varje satsad skattekrona. Samtidigt ska landstinget värna om och bidra till en hållbar utveckling i samhället i stort.</p> <p>Med denna bakgrund har landstinget tre strategiska områden att arbeta med under de närmaste åren:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En mer hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande hälso- och sjukvård. 2. En god vård genom processinriktat arbete. 3. En god hushållning för att uppnå kostnadseffektivitet.
Särskilt intressant	<p>Gemensam nämnd med Landstinget Kronoberg. Landstingsfullmäktige säger ja till en sydsvensk region 2019 med Region Skåne och Kronobergs och Kalmar län. Blekingesjukhuset blev en förvaltning med en förvaltningschef den 1 oktober 2011.</p>

www.ltblekinge.se/omlandstinget/ekonomi/saanvandslandstingsskatten.4.448224721108760938280003278.html

www.ltblekinge.se/politik/politiskorganisation.4.759dfd71134c2182e6d80001156.html

www.ltblekinge.se/omlandstinget/sastyrslandstinget/organisation.4.2094adf512699d5d9d0800014423.html

Landstingsplan 2012–2014 Reviderad plan 2011–2014 Fastställd av Landstingsfullmäktige 2011-11-28
Årsredovisning 2011



Region Skåne

Politisk majoritet	Alliansstyrt: M, C, FP, KD, MP.
Organisation	Beställare - utförarorganisation. Fyra beredningar för medborgardialog som kopplas mot regionfullmäktige som också tillsätter tillfälliga beredningar. Till regionstyrelsen kopplas ett antal utskott, tillfälliga beredningar, rådsorgan och nämnder.
Inslag av externa utförare	45 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna. Vid sidan av allmänläkarverksamhet finns det valfrihet inom: barnhälsovård, mödrahälsovård, multimodal ² smärtbehandling, kognitiv beteendeterapi, hörselrehab.
Skattesats	10,39 kronor av varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 1 252 933. Folkökning: 9 604.
Befolkningsstruktur	50,4 procent kvinnor, 49,6 procent män. 25 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	Hälso- & sjukvården: mms://stream2.skane.se/KA/Demokrati/D09_RSansvar_221956.wmv Region Skåne har ansvar för hälso- och sjukvården i Skåne. Det innebär att man har ansvar för primärvården och för specialistvården, liksom för ambulansvård och övergripande tandvård. Primärvården (vårdcentralerna) utförs både i offentlig regi och av privata vårdgivare som ackrediterats av Region Skåne. Av Skånes nio sjukhus drivs åtta i offentlig regi, medan ett sjukhus drivs privat efter upphandling. <i>Regional utveckling:</i> Region Skåne har även ett utökat ansvar för den regionala utvecklingen. Det innebär bland annat att Region Skåne ska ta fram en strategi för regionens långsiktiga hållbara utveckling, ett så kallat regionalt utvecklingsprogram. Programmet ska visa vilka åtgärder som är viktigast för att öka tillväxten, sysselsättningen och den inomregionala balansen. I den regionala utvecklingen ingår även ansvaret för genomförandet av EU:s strukturfondsprogram i Skåne. Dessutom har Region Skåne ansvar inom näringslivsutveckling, samhällsplanering, infrastrukturplanering och miljöfrågor samt för vissa kulturfrågor.

Not. 2. Långvarig smärta.

Uppdrag forts.	<p>Tillsammans med Skånes kommuner ansvarar man även för turism och investeringsfrågor.</p> <p><i>Kollektivtrafik:</i> Region Skåne har genom Skånetrafiken ensamt ansvar för all planering och upphandling av kollektivtrafik i Skåne med tåg, buss och serviceresor med bil. All trafik körs av privata entreprenörer.</p>
Tydliga prioriteringar	<p>Budgeten innehåller även tydliga prioriteringar. Vi väljer att värna och utveckla hälsovalet, psykiatrin, rikssjukvården, den palliativa vården, miljöstrategiska frågor samt kollektivtrafiken. Ett långsiktigt mål är att Skåne ska ha transplantationssjukvård i världsklass. Tillväxten i Skåne har ökat genom infrastrukturinvesteringar som Öresundsbron.</p>
Övergripande mål/vision	<p><i>Vision:</i> Skåne – livskvalitet i världsklass.</p> <p><i>Verksamhetsidé:</i> Region Skåne står för hälsa, hållbar utveckling, innovation, tolerans och tillväxt.</p> <p><i>Kännetecken:</i> Organisationen kännetecknas av kompetens, kreativitet, öppenhet, engagemang, ansvarstagande och kundorientering.</p> <p><i>Övergripande mål för 2012-2014:</i> Nöjda medborgare. En effektiv verksamhet med hög kvalitet, Patienternas makt ska öka, En drivande utvecklingsaktör (visionen om att Region Skåne ska vara Europas mest innovativa region 2020 och att regionen genom matvisionen "Matlandet Skåne" ska bli Norra Europas ledande matregion 2025). Långsiktigt stark ekonomi. Kompetenta, stolta och motiverade medarbetare. Region Skåne ska vara en attraktiv arbetsgivare som erbjuder meningsfulla, spännande och utvecklande arbeten.</p>
Särskilda utmaningar	<p>Skattekraften är oroväckande låg i Skåne och skatteintäkterna påverkas negativt av den svaga internationella konjunkturen. Vi behöver anpassa oss till den nya situationen och Region Skånes budget för 2012 kännetecknas därför av återhållsamhet.</p>
Särskilt intressant	<p>Innovationsupphandlingar.</p> <p>Medicon Valley, ett internationellt känt kluster med spetsforskning, företag, utbildning och sjukvård. Skåne kommer att få mycket stora investeringar inom life sciences inom en tjuoårsperiod. ESS, Max IV, Ideon Medicon Village och Region Skånes mångmiljardsatsning på Skånes universitetssjukhus bäddar tillsammans för en mycket spännande utveckling.</p>

www.skane.se/sv/Om_Region_Skane/Mal-och-vision/

www.skane.se/upload/Webbplatser/Skaneportalen-extern/PolitikPaverkan/Politiska%20organ/Pol_org_2011_storgif.gif

www.skane.se/sv/Demokrati/Region-Skanes-ansvar/

Strategikarta 2012-2014

Region Skåne budget 2012 Verksamhetsplan för 2013-2014



Region Halland

Politisk majoritet	Alliansstyrt: M, C, FP, KD, MP.
Organisation	Regionstyrelse och Hälso- och sjukvårdsstyrelse under fullmäktige. Lokala geografiskt indelade nämnder samt driftsnämnder för varje sjukhus och ambulanssjukvård, närsjukvård och psykiatri. Kommunberedning och planeringsberedningar som koordineringsorgan med kommunerna. Förvaltningscheferna rapporterar till driftnämnderna. En förvaltningschef för samtliga sjukhus och i övrigt en förvaltningschef för övriga funktioner.
Inslag av externa utförare	50 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10,42 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 301 724. Folkökning: 2 240.
Befolkningsstruktur	50,2 procent kvinnor, 49,7 procent män. 21 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	1 januari 2012 formerades Region Halland. Därmed har uppdraget från landstingstiden vidgats. Mål och visioner präglar detta på ett samlat sätt. Bl.a. är regionen Kollektivtrafikmyndighet.
Tydliga prioriteringar	<ul style="list-style-type: none">› Nya metoder för att mäta ojämlikheter i befolkningens hälsa.› Ökade möjligheter för invånaren att välja vård.› Ökad nationell styrning av hälso- och sjukvård.› Ökade insatser mot livsstilssjukdomar.› Tidig upptäckt av sjukdom.› Ökade krav på IT-stöd och utveckling.› En arbetsmarknad i förändring.› Hallands landsbygd, struktur och utveckling.

Övergripande mål/vision	<p><i>Den regionala utvecklingsstrategin: "Halland – bästa livsplatsen".</i> Strategin sätter upp långsiktiga mål för Hallands utveckling med år 2020 som tidshorisont. För att uppnå god hälsa och se till att invånarna får hälso- och sjukvård utifrån sina behov har landstingsfullmäktige antagit fem övergripande mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ‡ God hälsa. ‡ Nöjda och engagerade invånare. ‡ God vård. ‡ Stark ekonomi. ‡ Stolta och engagerade medarbetare.
Särskilda utmaningar	<p>Befolkningen ökar och ställer krav på utveckling inte minst inom hälso- och sjukvården. Inom många utvecklingsområden görs idag gemensamma satsningar nationellt i vårdsverige, exempelvis strategin för e-Samhället. Hälsan är idag inte jämnt fördelad i befolkningen i Halland. Här ska utveckling ske mot en mer jämlik hälsa. Inom de områden inom vården där osakliga skillnader finns ska insatser prioriteras och utvecklas för att skapa en jämlik vård. Därtill kommer fortsatta behov kring utvecklingen av barnsjukvården i Norra Halland, utvecklingen inom psykiatri för att kunna möta nya stora sjukdomsgrupper, utökade resurser till ambulanssjukvården för att möta behovet av fler sjukresor samt den fortsatta satsningen på utveckling av väl fungerande IT-stöd inom vården.</p> <p>För att stärka tillväxten och utvecklingen finns det även behov av en infrastruktur och en kollektivtrafik som vidgar människors arbetsmarknad och underlättar företagets möjligheter att rekrytera personal.</p>
Särskilt intressant	<p>Region Halland har en särskild kommunberedning som arbetar för att samordna regional och kommunal utveckling, och för att skapa samarbeten mellan kommunerna. I kommunberedningen sitter representanter för de sex kommunerna och för Region Halland.</p> <p>I Region Halland inleddes under 2011 arbetet med att söka svar på frågorna genom det unika projektet Kreativa kraftfält. I projektet tillämpas för första gången i Sverige den italienske ekonomiprofessorn Pier Luigi Saccos teorier och metoder. Kreativa kraftfält drivs i samverkan mellan Region Halland, Kulturmiljö Halland och IULM-universitetet i Milano.</p>

Förutsättningar för tillväxt och välfärd i Halland 2012

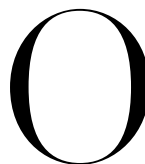
Hälso- och sjukvårdspolitisk inriktning 2011-2015

www.regionhalland.se/sv/om-region-halland/organisation/organisationsschema/

www.regionhalland.se/sv/om-region-halland/sa-styrs-region-halland/

Mål och budget 2012

Bästa livsplatsen Årsredovisning 2011



Västra Götalandsregionen

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP (2011).
Organisation	Beställare och utförarmodell. Regionfullmäktige fördelar huvuddelen av Västra Götalandsregionens medel till de tolv hälso- och sjukvårdsnämnderna samt på kulturnämnden, regionutvecklingsnämnden, kollektivtrafikenämnden och miljönämnden. Nämnderna har avtal både med egna verksamheter inom Västra Götalandsregionen och med privata vårdgivare. Inom regionstyrelsen finns tre utskott som specialiserat sig på vissa ansvarsområden: hälso- och sjukvårdsutskottet, ägarutskottet och personalutskottet. Två kommittéer är knutna till regionstyrelsen: rättighetskommittén och folkhälsokommittén. Internationella beredningen, beredningen för hållbar utveckling och FOU-beredningen bereder också frågor till regionstyrelsen. Sjukhusen har styrelser. Primärvård, tandvård och habilitering har länsorganisation.
Inslag av externa utförare	45 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10,88 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 1 590 604. Folkökning: 10 307.
Befolkningsstruktur	50 procent kvinnor, 50 procent män. 24 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Västra Götalandsregionen ansvarar för att det finns bra hälso- och sjukvård för alla invånare i Västra Götaland. Västra Götalandsregionen har samma uppgifter som ett landsting och ansvarar för sjukhus, vårdcentraler och folktandvård. Av de 50 000 anställda arbetar cirka 90 procent i hälso- och sjukvården. Västra Götalandsregionen ska också på olika sätt skapa förutsättningar för en god folkhälsa. Som region - till skillnad från ett landsting - har Västra Götalandsregionen ansvar för att främja tillväxt och en hållbar utveckling i Västra Götaland. Det görs i samarbete med kommuner, högskolor, universitet, företag, myndigheter och organisationer.

Uppdrag forts.	Västra Götalandsregionen äger och/eller finansierar många verksamheter inom bland annat kultur och utbildning. En tredje huvuduppgift är kollektivtrafiken. Västra Götalandsregionen äger bolaget Västrafik som ansvarar för kollektivtrafiken i hela Västra Götaland - bussar, spårvagnar, vissa tåg och färjor.
Tydliga prioriteringar	Fem fokusområden, dit huvuddelen av utvecklingsarbetet inriktas: <ol style="list-style-type: none"> 1. Ett livskraftigt och hållbart näringsliv 2. Ledande i kompetens och kunskapsutveckling 3. Infrastruktur och kommunikationer med hög standard 4. En ledande kulturregion och 5. En god hälsa <p>Fyra generella perspektiv, som ska genomsyra allt; den gemensamma regionen, jämställdhet, integration och internationalisering.</p>
Övergripande mål/vision	"Vision Västra Götaland är plattformen för arbetet att stärka Västra Götaland som en attraktiv region att bo och verka i. Det goda livet förutsätter en hållbar utveckling där dess tre dimensioner - den ekonomiska, sociala och ekologiska - är sinsemellan beroende och förstärker varandra."
Särskilda utmaningar	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Skapa en större stolthet för Västra Götalandsregionen både hos medborgare och medarbetare. ✦ Möta förväntningar! ✦ Fortsätta utveckla Västra Götalandsregionen som region. ✦ Intern samverkan. Att lyfta fram och marknadsföra hela Västra Götalandsregionen - nationell och internationellt. ✦ Klara kompetensförsörjningen. ✦ Klara de stora satsningarna på infrastruktur, kollektivtrafik och investeringar i nya vårdbyggnader och medicinskt teknisk utrustning samtidigt som vårdbehovet ökar.
Särskilt intressant	Valet till regionfullmäktige i Västra Götaland 2010 överklagades och valprövningsnämnden beslutade att valet skulle göras om. 15 maj 2011 blev dagen för omvalet. Valdeltagandet sjönk drastiskt - från 80 procent i valet 2010 till 44 procent. Guldskalpellen tilldelas 2012 till Angereds närsjukhus för kampanjen "Ta med en vän".

www.vgregion.se/upload/Regionkanslierna/informationsavdelningen%20RK/organisationsskisser/Politisk_organisation_120508.pdf

www.vgregion.se/upload/Regionkanslierna/Informationsavdelningen/om%20vgr/Tjanstemannaorganisation_120401.pdf

Politisk ledning. Kontaktinformation

Vision Västra Götaland Det goda livet

Budgetunderlag 2013-2015

Detaljbudget 2012

Årsredovisning 2011

www.dagensmedicin.se/nyheter/angereds-kvinnor-tog-garna-med-en-van--/

VGR dagarna 2011: boka.vgregion.se/sv/Ovriga-sidor/Bokningsbyran/Bokningsbyran-och-konferensservice/Dolda-aktiviteter/VGR-dagarna-2012/Presentationer-fran-VGR-dagarna-2012/



Landstinget Värmland

Politisk majoritet	Alliansstyrt: M, C, FP, KD, MP, Sjukvårdspartiet.
Organisation	Tre beredningar kopplade till fullmäktige. I övrigt ligger utskotten under landstingstyrelsen samt tre nämnder. Hälso- och sjukvården är organiserad i åtta divisioner. Folk tandvården bildar en egen enhet. Service och stöd är samlade i tre enheter: fastigheter, service och IT.
Inslag av externa utförare	24 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	11,20 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 272 736. Folkökning: -529.
Befolkningsstruktur	50 procent kvinnor, 50 procent män. 19 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	Främja hälsa, livskvalitet och hållbar utveckling i länet, förebygga ohälsa och utifrån medborgarnas behov tillhandahålla en god och säker vård för alla som bor och vistas här. Bedriva verksamhet som kännetecknas av effektivitet, kvalitet, optimal tillgänglighet samt präglas av förebyggande synsätt och god samverkan inom och utanför organisationen. Betona ett hälsofrämjande och förebyggande förhållningssätt i all verksamhet. Fokus bör vara på att förebygga livsstilsrelaterade sjukdomar, riskbeteende hos unga vuxna och psykisk ohälsa.
Tydliga prioriteringar	Strategiska mål efter God Vård indelning. Inom dessa finns uttalade prioriterade områden såsom: tillgänglighet och valfrihet, patientfokuserad vård, hälsofrämjande och förebyggande vård, jämställdhet och jämlikhet, kollektivtrafik (ny lag).

Övergripande mål/vision	Ett attraktivt, dynamiskt & hälsofrämjande Värmland. Landstinget i Värmlands vision är att medborgarna ska erbjudas en god, förebyggande och hälsofrämjande vård. Vi ska bedriva en effektiv verksamhet med god kvalitet där patienten står i centrum. Vi ska alla ha en god arbetsmiljö, vara delaktiga och ta ansvar. Vår verksamhet ska kännetecknas av god ekonomisk hushållning.
Särskilda utmaningar	<i>Befolkningsminskning:</i> Värmlands befolkning 1995 var 3,23 procent av rikets, medan prognosen för 2014 innebär att andelen minskar till 2,83 procent. Flerårsprognosen visar att kostnaderna ökar mer än intäkterna under perioden. För att på längre sikt uppnå det beslutade överskottsmålet på två procent krävs antingen en förstärkning av intäkterna eller en reduktion av kostnaderna genom anpassning av verksamheten.
Särskilt intressant	Landstingsstyrelsen har tagit ett principbeslut om att säkerställa tillgången till ambulanshelikoptertjänst i Värmland under perioden 2012–2014. I landstinget pågår sedan 2009 en långsiktig förändringsstrategi utifrån leanfilosofin. Konceptet utgör ett förhållningssätt baserat på värdegrund och grundläggande principer som högsta ledningens engagemang, chefers och medarbetares delaktighet, verksamhetskultur samt metoder i utvecklingsarbetet. Det syftar till att bygga en kultur som involverar alla medarbetare i ständigt förbättringsarbete.

www.liv.se/Ny-Om-landstinget/Vision-vardegrund-och-uppdrag/

Landstingsplan 2012 Övergripande verksamhetsplan för Landstinget i Värmland

Flerårsplan 2012–2014



Örebro läns landsting

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Tillfälliga beredningar och programgrupper är kopplade till fullmäktige. I övrigt koordinerar landstingsstyrelsen alla nämnder och råd (15). Tjänstemannaorganisationen är indelad efter de tre sjukhusen samt länsövergripande organisation för psykiatri, primärvård, habilitering/hjälpmiddel och folktandvård.
Inslag av externa utförare	13 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	11,02 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 281 572. Folkökning: 1 342.
Befolkningsstruktur	50,3 procent kvinnor, 49,7 procent män. 20 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	De viktigaste uppgifterna för Örebro läns landsting är att sköta hälso- och sjukvården och att stärka regionens tillväxt och utveckling. Visionen är att Örebro läns landsting står för hälsa och livskraft genom trygghet, kvalitet och hållbar utveckling.
Tydliga prioriteringar	<p>Örebro läns landstings verksamhet bidrar i hög grad till att uppfylla intentionerna och målen i den regionala utvecklingsstrategin. Vår inriktning vilar på fyra förutsättningar:</p> <ul style="list-style-type: none">‣ God ekologisk och ekonomisk hushållning, som ger en livskraftig, hälsofrämjande och hållbar verksamhet.‣ Hög tillgänglighet, som garanterar vård i rätt tid.‣ God kvalitet och patientsäkerhet, som ger tillförlitlighet och trygghet.‣ Samverkan mellan såväl landstingets egna verksamheter som i relation till länets kommuner, Örebro universitet och andra vårdgivare. <p>Fokus sätts under 2012 på fyra viktiga perspektiv: högre tillgänglighet i vården, jämlik och jämställd vård, en bättre vård för barn och unga och satsningar på äldre.</p>

Övergripande mål/vision	Landstingets vision "Hälsa och livskraft genom trygghet, kvalitet och hållbar utveckling" antogs enhälligt av landstingsfullmäktige i november 2006 och är grunden i all vår verksamhet. Tillsammans med värdegrunden anvisar den landstingets inriktning, men också hur medarbetarna ska förhålla sig till varandra och medborgarna. Vi skapar förtroende genom att vara lyhörda, öppna, samspelta och engagerade i en utveckling för människornas bästa. Vi visar respekt för allas lika värde och delaktighet. Vi finns nära medborgarna under hela livet. Vi ser behoven hos varje person.
Särskilda utmaningar	En stor utmaning är att höja kommunikationskompetensen i hela landstinget. På så sätt kan såväl informationen som dialogen med patienten förbättras, vilket leder till ökad delaktighet och bättre vård. Att öka kommunikationskompetensen bland chefer och ledare medverkar också till att landstingets mål kan uppnås på ett bättre sätt. En utmaning är också att nå olika målgrupper. De kan inte längre nås enbart med traditionella massmedia. Medialandskapet har förändrats i och med att interaktiva sociala medier i dag spelar en allt större roll.
Särskilt intressant	<p>Primärvården ska fortsätta förbättra sin tillgänglighet, och ett arbete ska påbörjas kring en vision om att länets primärvård ska tillhöra de bästa i landet.</p> <p>"Hälsans hus", Vårdcentralen Ängen är ett exempel på samverkan mellan landstinget, Örebro kommun och Länsgården fastigheter. I huset Ängen finns förutom vårdcentral bland annat familjecentral, dagrehabilitering, äldreboende, gruppboende, seniorlägenheter och minnesmottagning.</p>

www.orebroll.se/Files-sv/%c3%96rebro%20%c3%a4ns%20landsting/Om%20landstinget/Informationsmaterial/Trycksaker/Landstingsfakta%202011_2.pdf

Årsredovisning 2011

Verksamhetsorganisation

Landstingets pol.organisation

Verksamhetsplan m budget 2012 och planeringsförutsättningar 2013–2014.



Landstinget Västmanland

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Fullmäktigeförstärk politisk organisation där alla (8), utom landstingsstyrelsens arbetsutskott och landstingsrådsberedningen, ligger under landstingsfullmäktige. Tjänstemannaorganisationen har en tydlig uppdelning i kärnverksamhet och stödjande verksamhet. Kärnverksamheten är indelad i fyra huvudsakliga delar: kollektivtrafik, sjukhus, tandvård samt en gemensam organisation för primärvård, psykiatri och handikappsverksamhet. Utvecklat struktur för medborgardialog.
Inslag av externa utförare	61 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10,38 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 254 257 Folkökning: 2 718.
Befolkningsstruktur	50,1 procent kvinnor, 49,9 procent män. 20 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Landstingets viktigaste uppgift är att ge god hälsovård, sjukvård och tandvård till varje medborgare. Men vi arbetar också för att Västmanland ska vara en bra plats att bo och arbeta på.
Tydliga prioriteringar	Prioriteringsarbete kopplat till effektivisering. I prioriteringsarbetet har verksamheterna och den politiska nivån samarbetat för att hitta effektiviseringsmöjligheter.
Övergripande mål/vision	<i>Vision:</i> "Det hälsofrämjande landstinget bidrar till ett gott liv för alla. Alla som behöver ska ha tillgång till vård av hög kvalitet. Invånarna är delaktiga med tilltro till en levande demokrati."

<p>Övergripande mål/vision forts.</p>	<p><i>Värdegrund:</i> All verksamhet ska utgå från värdegrunden: "Den som verkar i Landstinget Västmanland ska i alla sammanhang vägledas av övertygelsen om alla människors lika värde och vikten av att låta en humanistisk människosyn genomsyra allt agerande och alla handlingar människor emellan.</p> <ul style="list-style-type: none"> ‣ Landstinget Västmanland verkar för öppenhet och inflytande för invånare och brukare. ‣ Invånarna ska bemötas respektfullt. ‣ Alla invånare kan ta ansvar. ‣ Landstinget ska hushålla med de gemensamma resurserna som ska fördelas efter behov." <p><i>Målområden:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ‣ En god och jämlik hälsa. ‣ En livskraftig region. ‣ Nöjda och trygga medborgare. ‣ En säker och kostnadseffektiv verksamhet av god kvalitet. ‣ Stolta engagerade medarbetare och uppdragstagare. ‣ En stark och uthållig ekonomi.
<p>Särskilda utmaningar</p>	<p>Mot bakgrund av det aktuella hälsoläget i länet fokusera på:</p> <ul style="list-style-type: none"> ‣ Ungdomars, framför allt flickors och unga kvinnors, psykiska besvär. Fetma och övervikt hos en ökande andel västmanlänningar. Ojämlighet i hälsa mellan kön, etniska och sociala grupper och personer med funktionsnedsättning samt mellan geografiska områden. ‣ Att ytterligare höja förtroendet för vården samt att uppfylla vårdgarantin i alla dess delar. ‣ Förbättra telefontillgängligheten till vården generellt och upphöra med begränsande telefontider. Ytterligare förbättra möjligheterna till kontakt med vården via webb/e-tjänster.
<p>Särskilt intressant</p>	<p>Ambitiöst lokalförslörjningsprogram som sträcker sig fram till 2022 med bl.a. operationslokaler.</p> <p><i>Kommunikation:</i> Beslut i korthet, en webbsida där sammandrag av de viktiga besluten i landstingsfullmäktige och landstingsstyrelsen läggs ut så snabbt som möjligt efter att sammanträdet avslutas.</p>

www.ltv.se/Om-landstinget/Organisationsschema/

www.ltv.se/ImageVault/Images/id_17631/scope_0/ImageVaultHandler.aspx

Landstingsplan 2011-2013 Ett hälsofrämjande landsting

www.ltv.se/Politik-och-paverkan/Beslut_i_korthet/Landstingsfullmaktige-2012-04-18/

www.ltv.se/Politik-och-paverkan/Beslut_i_korthet/



Landstinget Dalarna

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Sex geografiskt indelade hälso- och sjukvårdsberedningar. I övrigt nämndstruktur. Det finns en samlad ledningsfunktion för landstinget. Central förvaltning samt hälso- och sjukvårdsförvaltning, samlad administrativ stödfunktion avseende såväl landstingsövergripande perspektiv som för hälso- och sjukvården.
Inslag av externa utförare	11 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10,89 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 276 565. Folkökning: -482.
Befolkningsstruktur	49,8 procent kvinnor, 50,2 procent män. 17 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	Landstinget har två huvuduppgifter: hälso- och sjukvård och regional utveckling. Den främsta arbetsuppgiften är hälso- och sjukvård: primärvård, sjukhusvård och insatser för bättre folkhälsa. Folk tandvård och stöd till vissa handikappgrupper är andra ansvarsområden. Landstinget anordnar gymnasial- och vuxenutbildning inom naturbruk, musik och dans, samt ansvarar för tre folkhögskolor. Landstinget bidrar till länets utveckling med insatser inom bl.a. kultur och stöd till folkrörelser.
Tydliga prioriteringar	Hålla stramt i ekonomin och klara vårdgarantin. <i>Prioriterade grupper är:</i> multisjuka, kroniskt sjuka, psykiskt sjuka, barn och ungdomar. Hur den nya kollektivtrafiklagstiftningen kommer att påverka Dalarna. Tillsammans med länets kommuner pågår ett förberedelsearbete för att kommunalisera hemsjukvården i ordinarie boende vid årsskiftet 2012/2013.

<p>Övergripande mål/vision</p>	<p>Landstingets vision – Hälsosamma Dalarna. Dalarna har en befolkning med hälsa och livskvalitet. En hälsosam utveckling ger förutsättningar för att människor och företag vill verka, bo och skapa sin framtid här. Väl fungerande välfärdssystem, varierat kulturutbud och aktiva folkrörelser bidrar till att öka Dalarnas attraktionskraft. Hållbar utveckling, trygghet och god vård på lika villkor och en sund ekonomi är förutsättningar för att Landstinget Dalarna ska kunna bidra till en hälsosam utveckling.</p> <p>För att uppnå visionen om ett hälsosammare Dalarna måste landstingets samtliga verksamheter arbeta aktivt med livsstils- och attitydfrågor och göra det i samverkan med länets kommuner, föreningar och organisationer.</p>
<p>Särskilda utmaningar</p>	<p>En hög vårdgarantiuppfyllelse och en förbättrad väntesituation är en mycket viktig inriktning för hälso- och sjukvården.</p>
<p>Särskilt intressant</p>	<p><i>Dalastrategin:</i> Utmaningar mot 2016 som särskilt lyfts fram är:</p> <ul style="list-style-type: none"> ‣ Kompetensförsörjning. ‣ Miljöomställningen. ‣ Globalisering. ‣ Dalarnas särskildhet. <p>Landstinget Dalarna har tillsammans med Gävleborg och landstinget i Uppsala län ansökt om att få bilda en gemensam regionkommun.</p>

Fakta om Dalarnas län: www.mypaper.se/show/dalarna/show.asp?pid=345175820964895

Årsredovisning 2011

Ett hälsosammare Dalarna. Landstingsplan 2012-2015



Landstinget Gävleborg

Politisk majoritet	Blandat styre: S, C, MP.
Organisation	Demokratiberedning och revisorer kopplade direkt till fullmäktige. Övriga fem ³ nämnder, inkl. landstingsstyrelsen, är placerade på samma nivå. Tjänstemannaorganisationen är länsövergripande och indelade efter funktionsområden och divisioner.
Inslag av externa utförare	33 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna. Avtal har tecknats med Aleris AB om övertagande av driften av stora delar av Bollnäs sjukhus samt specialistmottagningarna i Söderhamn.
Skattesats	11.43 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 276 130. Folkökning: -378.
Befolkningsstruktur	50 procent kvinnor, 50 procent män. 16 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Landstingets uppdrag omfattade under verksamhetsåret 2011 främst hälso- och sjukvård, tandvård samt regional kollektivtrafik. Dessutom bedrevs verksamhet inom kultur- och utbildningsområdet. Landstingets ansvar omfattade även delar av den regionala utvecklingen.
Tydliga prioriteringar	I budget för 2011 ingick åtgärder för en ekonomi i balans. Åtgärderna har i huvudsak omfattat öppna medicinska prioriteringar, gemensam inköpsprocess och anpassad bemanning. Övriga åtgärder omfattar områdena inhyrda läkare, köpt vård och jourlinjer. Den samlade ekonomiska effekten under 2011 bedömdes i budgeten till 75–115 mnkr.

Not. 3. Kostnämnd ingår.

Övergripande mål/vision	Goda utsikter för ett livskraftigt Gävleborg. Visionen är hållbar utveckling och ekonomisk tillväxt i länet. Dokumentet skall vara verksamhetens vägvisare för att utveckla och effektivisera verksamheten så den tillgodoser medborgarnas behov. Förbättringsarbetet ska bedrivas utifrån jämställdhets-, miljö- och integrationsperspektiv. Politiska mål har angetts inom åtta prioriterade områden: folkhälsa, hälso- och sjukvård i samverkan med patienten, e-Hälsa, forskning och utveckling, regional kollektivtrafik, kultur, miljö och utbildning.
Särskilda utmaningar	Befolkningsprognosen för Gävleborgs län visar att andelen äldre kommer att öka, medan andelen förvärvsarbete i befolkningen kommer att minska. Befolkningssammansättningen förväntas medföra ett ökat vårdbehov. Länet har en av landets kortaste medellivslängder för både män och kvinnor. Förklaringen är större dödsrisker i befolkningen, vilket i sin tur beror på en större sjuklighet och en större dödlighet i yngre åldrar.
Särskilt intressant	<ul style="list-style-type: none"> ‣ Nytt operationshus i Gävle. ‣ Projektet Vårdig äldrevård 2012 (VÄV12) syftar till att samordna befintliga resurser så att äldre får ett samlat omhändertagande i en obruten vårdkedja. ‣ Fr.o.m 2012 överfördes verksamheten i X-Trafik AB till landstinget och en särskild förvaltning inrättades. Ambitionen är att öka det kollektiva resandet i länet.

www.lg.se/Global/Tyck_till_och_paverka/vem_bestammer/Politisk_organisation.pdf

Årsredovisning 2011

Budget 2012 och ekonomisk plan 2013-14



Landstinget Västernorrland

Politisk majoritet	Alliansstyrt: M, C, FP, KD, MP, Sjukvårdspartiet.
Organisation	Beställare/utförare organisation där fullmäktige har fyra fullmäktigeberedningar för permanenta och temporära politikområden. Landstingsstyrelsen har tre utskott, varav ett är beställareutskott. Vidare finns det två utförarnämnder i hälso- och sjukvårdsnämnd och folkhälso-, primärvårds- och tandvårdsnämnd. Länsövergripande organisation för primärvården, folktandvården samt tre sjukhusindelade förvaltningar.
Inslag av externa utförare	30 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10,99 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 242 155. Folkökning: -470.
Befolkningsstruktur	50 procent kvinnor, 50 procent män. 19 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25-64 år).
Uppdrag	Landstingets verksamhet består av tre områden - hälso- och sjukvård, tandvård och regional utveckling. Alla områden har stor betydelse för människors livskvalitet och hälsa, liksom för länets attraktivitet och utveckling. Inom hela landstinget arbetar vi för att behålla en väl fungerande verksamhet och samtidigt ständigt förbättra och förnya den med utgångspunkt i medborgarnas behov. Ett län präglad av mångfald, med bra miljö, goda arbets-, utbildnings- och utvecklingsmöjligheter, omfattande kollektivtrafik, utbyggd infrastruktur och ett rikt kulturliv är attraktivt och skapar förutsättningar för en god hälsa och ett bra liv. Det får människor att söka sig till länet för arbete och utbildning. Landstinget stöder aktivt projekt och organisationer som bidrar till länets tillväxt.

Tydliga prioriteringar	<p>Fempunktsprogrammet tar sikte på fem centrala förbättringsområden som ska genomföras under de kommande två åren:</p> <ul style="list-style-type: none"> ‡ God ekonomisk hushållning. ‡ Sammanhållen ledning och styrning. ‡ God vård. ‡ Förbättrings- och utvecklingsarbete. ‡ Information och kommunikation.
Övergripande mål/vision	<p>Landstinget Västernorrland skapar genom folkhälsoarbete och genom effektiv hälso- och sjukvård god livskvalitet för såväl flickor och pojkar som för kvinnor och män i Västernorrland. Genom insatser för tillväxt, för utbildning, kultur och forskning bidrar Landstinget Västernorrland till att skapa ett livskraftigt län.</p> <p>Inom samtliga verksamhetsområden tillämpas planeringsverktyget balanserat styrkort med fyra perspektiv för styrning och uppföljning av verksamheten. Landstingsfullmäktige har i landstingsplanen för 2011-2013 fastställt följande inriktningsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> ‡ Medborgare: Nöjda medborgare. ‡ Process: Effektiva verksamheter. ‡ Medarbetare: Nöjda och kompetenta medarbetare. ‡ Ekonomi: God ekonomisk hushållning.
Särskilda utmaningar	<p>Landstingets utmaning är att arbeta för ett levande län - för liv och hälsa i Västernorrland. Det handlar om: medborgarnas förtroende, kortare väntetider och ökad tillgänglighet, åldrande befolkning, ökat vårdbehov, begränsade ekonomiska resurser, framtidstro hos medarbetare, hälsosamma arbetsplatser och att vara attraktiv som arbetsgivare.</p>
Särskilt intressant	<p>Gemensam nämnd, Kostnämnden Örnsköldsvik, mellan landstinget och Örnsköldsviks kommun. Nämndens uppdrag är att ansvara för måltidsproduktion av patientkost för Örnsköldsviks sjukhus.</p> <p>Från 1 februari 2011 har en kontantfri hälso- och sjukvård införts. Landstinget ansvarar för projektet Cinergy, som beviljats av EU:s Norra periferi-program. Syftet är att underlätta samverkan mellan kreativa näringar och traditionella näringar (inklusive offentlig sektor) för att stimulera sysselsättning och nya företag genom kreativa näringars bidrag till förnyelse av tjänster, produkter och koncept.</p>

www.lvn.se/Demokrati-och-insyn/Sa-styrs-landstinget/Landstingets-pengar/

Årsredovisningen 2011

www.lvn.se/Demokrati-och-insyn/Sa-styrs-landstinget/

Landstingsplan 2013-15

www.lvn.se/utveckling/naringsliv--tillvaxt/

För liv och hälsa: ppt presentation



Jämtlands läns landsting

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Fullmäktige förstärkt politisk organisation med två beredningar. Gemensam nämnd för samordnad upphandling under fullmäktige. Tre utskott under landstingsstyrelsen, varav ett är etiskt utskott. Länsövergripande tjänstemannaorganisation uppdelad i sju centrumbildningar.
Inslag av externa utförare	17 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10,60 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 126 299. Folkökning: 392.
Befolkningsstruktur	49,9 procent kvinnor, 50,1 procent män. 20 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Hälso- och sjukvård: Jämtlands läns landsting ska tillhandahålla en tillgänglig och god vård som tillfredställer medborgarnas behov av en trygg tillvaro med god livskvalitet genom att ha kvalitet och effektivitet som ledningsstrategi. Regional utveckling: Jämtlands läns landsting ska, genom att samverka optimalt med andra aktörer aktivt bidra till att de resurser som finns och kan utverkas används effektivt till en hållbarutveckling av regionen.

<p>Tydliga prioriteringar</p>	<ul style="list-style-type: none"> ‣ Den ekonomiska situationen. ‣ Tillgängligheten till vården. ‣ Arbetet för att bilda Regionförbundet Jämtlands län. <p>Två projekt startade 2011. Förbättringar av akutflödet och flödet i operationsprocessen. I Omställning 2010 identifierades ett antal aktiviteter som landstinget upphörde med eller genomförde mer effektivt. Resultatet 2010 blev: Totalt sänktes ramarna med 86 mkr varav 44 mkr avsåg bortprioriterad verksamhet som landstinget skulle upphöra med och 42 mkr avsåg effektiviseringsuppdrag där befintlig verksamhet skulle utföras till lägre kostnad.</p>
<p>Övergripande mål/vision</p>	<p><i>Vision: "God hälsa och positiv livsmiljö för alla i Jämtlands län."</i></p>
<p>Särskilda utmaningar</p>	<p>Rekryteringen av specialistläkare, tandläkare, anställa ST-läkare, specialistsjuksköterskor.</p>
<p>Särskilt intressant</p>	<p>Regionförbundet Jämtlands län bildades den 1 januari 2011 av de åtta kommunerna i Jämtlands län och JLL. Förbundet ska verka för regional utveckling och länsgemensamma frågor ur bland annat ett miljö-, kommunikations-, näringslivs- och kompetensutvecklingsperspektiv.</p>

www.jll.se/politikochinsyn/politiskorganisation.4.380c7e84126a1a902308000381.html

www.jll.se/omoss/organisation.4.11253d3412611805ef88000165.html

Jämtlands läns landsting Årsredovisning 2010



Västerbottens läns landsting

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Fullmäktigeförstärkt politisk organisation där nämnderna kopplar direkt till fullmäktige. Tjänstemannaorganisationen är landstingsövergripande och indelad i sex verksamhetsområden.
Inslag av externa utförare	18 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10.50 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 259 667. Folkökning: 381.
Befolkningsstruktur	49,7 procent kvinnor, 50,3 procent män. 26 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Landstinget ska medverka till rättvis välfärd, fördelad efter behov och till största delen finansierad genom skatter. Det innebär att landstinget ska minska skillnader i hälsotillstånd och hälsorisker mellan befolkningsgrupper och geografiska områden. Landstinget ska, i huvudsak i egen regi, bedriva hälso- och sjukvård, tandvård, omsorger om handikappade samt viss utbildning och forskning. Genom ekonomiskt och annat stöd ska landstinget tillsammans med andra aktörer ta ansvar för bland annat kultur och kollektivtrafik. Ansvaret omfattar också viss näringslivsutveckling, framför allt inom områdena FoU samt vård och omsorg ur ett tillväxtperspektiv.
Tydliga prioriteringar	Strukturerad tydlig modell för prioriteringsprocess. Processen i sig har skapat utrymme för riktade satsningar inom angelägna områden.
Övergripande mål/vision	<i>Vision:</i> År 2020 ska Västerbotten ha världens bästa hälsa och världens friskaste befolkning. <i>Verksamhetsidé:</i> Utveckling för hela Västerbotten - en god hälsa och en bra livsmiljö.

Särskilda utmaningar	<p>Under året har ett strategiskt arbete påbörjats med syftet att skapa en mer jämlik och jämställd vård. Vårdgarantin nås inte fullt ut.</p> <p>Landstinget klarar bara delvis de krav som ställs enligt särskilt riktade statsbidrag för ökad tillgänglighet.</p>
Särskilt intressant	<p>Ett gott samarbete mellan regionens universitet och landsting är viktigt för att klara kompetensförsörjningen – och då främst utbildningsfrågorna – idag, men också i framtiden. Norrlands-tingens regionförbund har därför inrättat ett kompetensråd, där landstinget tillsammans med övriga landsting i Norrland och de tre universiteten ingår.</p> <p>Utbrottet av parasiten <i>Cryptosporidium</i> fick stora konsekvenser för Skellefteå lasarett.</p>

www.vll.se/Sve/Centralt/Standardsidor/Politik/Nedladdningsboxar/Filer/Tjanstemannaorganisation_2011.pdf

www.vll.se/Sve/Centralt/Standardsidor/Politik/Nedladdningsboxar/Filer/f9bdbff6c032-4593-8e6e-25416361148e.ppt

www.vll.se/default.aspx?id=20209&refid=23770

[file:///RSFS080/Hem0\\$/151670/SKL/V%E4sterbotten/Prioriteringsprocessen_2011_summering.ppt#329,14,Förbättrad process](file:///RSFS080/Hem0$/151670/SKL/V%E4sterbotten/Prioriteringsprocessen_2011_summering.ppt#329,14,Förbättrad process)

Årsredovisning 2011

www.vll.se/default.aspx?id=49358&ptid=0

BD

Norrbottnens läns landsting

Politisk majoritet	Vänsterstyrt: S, V, MP.
Organisation	Fullmäktigeförstärkt organisationsprofil där fullmäktiga kopplar såväl funktion som geografiska beredningar till sig. Tjänstemannaorganisationen indelad i nio divisioner.
Inslag av externa utförare	15 procent (oktober 2011) av vårdcentralerna är privat drivna.
Skattesats	10,40 kronor för varje intjänad hundralapp.
Befolkningsmängd	31 dec 2011: Befolkningsmängd: 248 545. Folkökning: 64.
Befolkningsstruktur	49,2 procent kvinnor, 50,8 procent män. 20 procent har eftergymnasial utbildning 3 år, även gruppen forskarutbildning finns med (25–64 år).
Uppdrag	Landstinget har många viktiga uppdrag, bland annat att sköta hälso- och sjukvården samt tandvården. Dessutom arbetar landstinget med att stärka kulturen och att gynna Norrbottens tillväxt och utveckling.
Tydliga prioriteringar	Tre stora utredningar har nu mynnat ut i konkreta politiska förslag som också beslutades om i budgeten: <ul style="list-style-type: none">› Investeringsstrategi.› Framtidsplan för hälso- och sjukvården.› Trafikförsörjningsplan för 2011.
Övergripande mål/vision	<i>Landstingets Vision:</i> Norrbottningen ska leva ett rikt och utvecklande liv i en region med livskraft och tillväxt. <i>Landstingets verksamhetsidé:</i> Landstinget arbetar för norrbottningarnas välfärd och styrs ytterst av norrbottningarna själva, genom allmänna politiska val. Genom aktiva förebyggande och hälsofrämjande insatser ska landstinget verka för en jämställd och jämlik hälsa hos norrbottningarna. Hälso- och sjukvård och tandvård ska fördelas efter behov och i allt väsentligt finansieras genom skatter. Genom aktiva regionala utvecklingsinsatser och kulturverksamhet ska landstinget medverka till Norrbottens utveckling och skapa förutsättningar för ett hållbart samhälle och en god livsmiljö.

<p>Särskilda utmaningar</p>	<p>Två bilder: Den ena av ett län under kraftfull utveckling, med stora investeringar i gruvor, infrastruktur, IT och handel och med ett stort behov av att rekrytera arbetskraft inom flera sektorer. Ett län med forskning i framkant, ett rikt kulturliv och med en stor potential inom besöksnäringen. Ett län som låter tala om sig.</p> <p>Den andra av ett län med en fortlöpande befolkningsminskning, där de små kommunerna snart har nått en nedre gräns i antal invånare i arbetsför ålder för att kunna upprätthålla en god servicenivå. Ett län där några få kommuner ökar sin befolkning, medan det i majoriteten av kommunerna bor allt färre och där tillväxten är ojämnt fördelad.</p>
<p>Särskilt intressant</p>	<p>Samverkan för en bättre hälsa i Norrbotten. Norrbottens läns landsting och länets kommuner har en gemensam folkhälso-politisk strategi för Norrbotten. För att stödja länets folkhälso-arbete har landstinget och kommunerna samfinansierat en tvåårig insats som avslutats under år 2011. Syftet var att stödja arbetet med att bygga upp ett resultatriktat och långsiktigt folkhälsoarbete på lokal nivå.</p>

www.nll.se/sv/Demokrati-och-insyn/Sa-styrs-landstinget/

Årsredovisning 2011 Norrbottens läns landsting

www.nll.se/upload/lg/info/_inf_mtrl/OH/politisk%20organisation.pdf

www.nll.se/upload/lg/info/_inf_mtrl/OH/nll_organisation_120420.pdf

Övriga källor

Politiska majoriteter

SKL Politiska majoriteter i landsting och kommuner
www.skl.se/kommuner_och_landsting/om_landsting_och_regioner/politisk_majoritet_i_landstingen

Landstingens skattesatser

www.skatteverket.se/privat/skatter/arbeteinkomst/vadblirskatten/skattetabeller/kommunalaskattesatsermmunder2012/skattesatserdetaljniv a4.71004e4c133e23bf6db80002414.html

Befolkningsstatistik

SCB Befolkning Folkmängd i riket, län och kommuner 31 december 2011 och befolkningsförändringar 2011

www.scb.se/Pages/TableAndChart____308468.aspx

Uppgifterna avser förhållandena den 31 december för valt/valda år enligt den regionala indelning som gäller den 1 januari året efter.
www.ssd.scb.se/databaser/makro/SaveShow.asp

Val av vårdcentral

Val av vårdcentral – Förutsättningar för kvalitetskonkurrens i vårdvals-systemen. Rapport Konkurrensverket 2012. s.41

Landstings och regioners styrsystem i Sverige

Jämförelser är ett viktigt instrument för att exempelvis bedöma om en organisation är effektiv eller inte jämfört med andra. Tillgången på resursmätt, processmätt och även resultatmätt har ökat de senaste åren. Det har gett helt nya möjligheter att göra analyser.

I analysarbetet ingår att förstå och att förklara ett visst utfall vilket gör att vi måste ta reda på bakgrundsfaktorer i den eller de organisationer vi jämför. Den här kortfattade beskrivningen av landstingens och regionernas styrsystem är förhoppningsvis ett användbart underlag för jämförelser.

Beställ eller ladda ner på www.skl.se/publikationer

ISBN: 978-91-7164-827-3



Sveriges
Kommuner
och Landsting

Post: 118 82 Stockholm
Besök: Hornsgatan 20
Telefon: 08-452 70 00
www.skl.se