






## Bilaga 1, Sammanställning måluppfyllelse per april 2019

I regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplaner finns ett antal resultatmål och uppdrag för de strategier som regionfullmäktige fastställt. De anger respektive nämnds eller styrelsens prioriteringar för 2019 utifrån de strategiska mål som regionfullmäktige fastställt i regionplanen. Resultatmålen följs upp genom beskrivningar och där det finns målvärden i form av indikatorer. Uppföljningen ligger sedan till grund för den samlade bedömningen av måluppfyllelsen för de fyra strategierna som redovisas i tertialrapporten, delårsbokslutet och årsbokslutet genom en sammanfattande beskrivning och ett cirkeldiagram.

### Måluppfyllelsen bedöms efter följande skala:





	Resultatmålet är uppfyllt Alternativt att uppdraget är utfört. Inga ytterligare åtgärder behöver göras under 2019.
	Resultatmålet är ännu inte uppfyllt. Alternativt att rätt åtgärder är planerade och/eller påbörjade för utpekade uppdrag.
	Resultatmålet är inte uppfyllt. Alternativt att uppdraget inte är utfört eller påbörjat.



STRATEGI FÖR LÄNETS UTVECKLING (SAMHÄLLE)			
Resultatmål	Målvärde/Uppdrag	Per tertial	Kommentar
<b>STRATEGISKT MÅL: EN LÅNGSIKTIGT HÅLLBAR REGION</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Minskad läkemedelspåverkan på miljön med avseende på antibiotika och diklofenak  (diklofenak är miljöpåverkande, används som smärtstillande och inflammationshämmande)	Antibiotika: Nationellt mål <250 rec/TIN  Diklofenak: Nationellt krav om minskning men inga måltal.		Målen är uppfyllda, men det finns en utmaning att bibehålla det fina resultatet året ut. Skillnaderna mellan hälsocentralerna i länet är stor. Insatser planeras för att alla hälsocentraler ska nå målen. Utfall 190430 antibiotika 245 rec/TIN och diklofenak 48 rec/TIN.
<b>STRATEGISKT MÅL: ÖKAT DIGITALT ANVÄNDANDE</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Ökat användande av Invånartjänster	Fler användarkonton i 1177 Vårdguidens e-tjänster än 2018		Under 2018 var antalet aktiva användarkonton 42 000. 20190501 är antalet 60 000. En




	<p>Fler som läser loggar in i journalen än 2018</p> <p>Fler digitala kallelser ska skickas ut.</p>		<p>ökning med 18 000 användare. 70% av länets innevånare har ett aktivt användarkonto.</p> <p>Under 2018 loggade 19 343 unika innevånare in i journalen via nätet.</p> <p>Under 2017 var antalet unika innevånare som loggat in 9224. Detta innebär en ökning på 10 119 unika inlogningar.</p> <p>Arbetet med att använda sig av digitala kallelser har ej påbörjat då Förvaltningsledare varit föräldraledig. En genomlysning och rutinöversikt kring digitala kallelser beräknas var genomförd under 2019.</p>
--	--	--	--





## STRATEGISKT MÅL: ETT FRISKARE LIV




### HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN





<p>Öka andelen sjukintyg med sjukskrivning på deltid (Region Jämtland Härjedalens utfärdade sjukintyg)</p>	<p>Kvinnor 29 % Män 21 %</p>		<p>Efter mars är andelen utfärdade sjukintyg med deltidssjukskrivning högre än 2018 och nästan i nivå med 2019 års mål.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2018</th> <th>2019-03</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kvinnor</td> <td>28%</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>Män</td> <td>18%</td> <td>19%</td> </tr> </tbody> </table>		2018	2019-03	Kvinnor	28%	29%	Män	18%	19%
	2018	2019-03										
Kvinnor	28%	29%										
Män	18%	19%										
<p>Utveckla befolkningens hälsa genom att i högre grad identifiera och mäta hälsovinster för insatser riktade till befolkning.</p>	<p><b>UPPDRAG:</b> Genom insatser via folkhälsoenheten tillsammans med primärkommunerna genomföra aktiva insatser för att utveckla den jämlika hälsans fördelning.</p> <p>Anordna seminarium för regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens politiker om behovet av hälsoundersökningar. Redovisa erfarenheter från Nordtröndelag, (HUNT) och Västerbottens motsvarande undersökningar.</p>		<p>FolkhälsoZ har startat upp sitt arbete i den nya mandatperioden och 7 maj utsågs ordförande.</p> <p>Samtal om HUNT, Västerbottens hälsoundersökningar och Monicaprojektet har genomförts som ett första steg med den BlåGröna ledningen</p>									
<p>Region Jämtland Härjedalen ska påbörja ett strategiskt arbete för kultur och hälsa.</p>	<p><b>UPPDRAG:</b> Se över hur hälso- och sjukvården och kulturen tillsammans kan arbeta med förstärkt folkhälsa, till exempel genom att ta del av den forskning som har bedrivits på HUNT materialet.</p>		<p>Samverkan har etablerats med Nationellt Center för Folkhälsa och kultur i levanger, Norge. Besök inplaneras för att titta på evidensbaserat arbete.</p>									
<p>Region Jämtland Härjedalen ska vara en organisation med god samisk kompetens och kultur-</p>	<p><b>UPPDRAG:</b> Ta fram en långsiktig strategi för samers hälsa</p>		<p>Arbetet pågår. Presentation av arbetet gjordes i Regionstyrelsen i april.</p>									







förståelse, vilket bärgar för ett gott bemötande stärkt vårdförtroende och en mer jämlik vård.	tillsammans med Region Västerbotten, region Norrbotten och Region Dalarna.		
Ökad patient- och anhörigmedverkan på rättvisa villkor.	<b>UPPDRAG:</b> Ett sammanhållet regelverk för patient- och anhörigmedverkan ska tas fram som stimulerar till ökad patient- och anhörigmedverkan på rättvisa villkor.		I strukturen för kunskapsstyrning pågår ett arbete kring detta på nationell nivå. I sjukvårdsregionen har en kartläggning gjorts i början av året. RJH avvaktar det nationella och sjukvårdsregionala arbetet innan det egna regelverket tas fram
Definiera vad personcentrerad vård innebär i Region Jämtland Härjedalen	<b>UPPDRAG:</b> Beslutsunderlag ska tas fram angående personcentrerad vård där det framgår hur Region Jämtland Härjedalen ska arbeta med detta förhållningssätt		Regionledningen beslutade 20190508 om en beskrivning av personcentrerad vård i RJH med uppdrag att ta fram en handlingsplan för ett strukturerat arbete kring detta. När handlingsplanen är framtagen ska detta presenteras för Hälso- och sjukvårdsnämnden

<b>STRATEGI FÖR GOD VÅRD (PATIENT)</b>			
<b>Resultatmål</b>	<b>Målvärde/Uppdrag</b>	<b>Per tertial</b>	<b>Kommentar</b>
<b>STRATEGISKT MÅL: GOD OCH NÄRA VÅRD I HELA JÄMTLANDS LÄN</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Ingen patient ska drabbas av en vårdskada.	Bibehålla nivån 5%		
Hälso- och sjukvården ska vara kunskapsbaserad och bygga på bästa tillgängliga kunskap.	<b>UPPDRAG:</b> Etablera en lokal kunskapsstyrningsorganisation		Arbetet pågår. Begäran om namn till olika funktioner i kunskapsstyrningsorganisationen är utskickad
Hälso- och sjukvården ska vara effektiv och utnyttja tillgängliga resurser på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål.	Antal hembesök i Primärvården ska vara fler än 2018.  Andel patienter som får komma hem dag 0+1 från slutenvård ska öka.  Antal patienter med hemmonitorering ska enligt avtal vara mer än 75%.  Återinskrivning inom 30 dagar ska vara mindre än 17 % (alla åldrar) och mindre än 20 % (personer över 65 år)		Införande av nytt system pågår med viss försening pga kommunernas ITmiljöer – uppföljning kommer ske i juni  Det är 122 patienter som finns i Cosmic (enligt nyskapad mall). Det finns också ett antal patienter som ingick i piloten som är dokumenterade på annat sätt. Gruppen patienter kommer att utökas då en del av Näravårdstrategin särskilt berör hemmonitorering.  En fördjupad analys har redovisats till HSN i april och ytterligare en kommer ske i juni.

	Antalet SIP ska vara fler än 345 mars-december 2019.		För tidigt att mäta
Jämlikhets- och jämställdhetsfrågor inom hälso- och sjukvården ska ingå i Region Jämtland Härjedalens analysarbete.	Minst en jämställdhets- och jämlikhetsanalys av aktuell hälso- och sjukvårdsstatistik ska genomföras i syfte att synliggöra osakliga skillnader så att åtgärder kan vidtas för att uppnå en mer jämlik vård.		Kontakter har tagits inom organisationen för att se vart det kan finnas underlag till någon form av analys.
Identifiera ohälsoområden som konstaterats förekomma i högre grad hos asylsökande och nyanlända flyktingar.	<b>UPPDRAG:</b> Genom omvärldsbevakning presentera en sammanställning av aktuella forskningsresultat och rapporter som grund för förslag på möjliga förebyggande hälsofrämjande insatser utifrån identifierade ohälsoområden i målgruppen.		Påbörjat enligt plan sammanställning redovisas i Handlingsplan för mottagande av asylsökande och nyanlända flyktingar i jun-augusti 2019 då Folkhälsomyndighetens rapport rörande målgruppens hälsoläge publicerats / Anna Frisk
Minska ledtider och öka möjligheterna att ge likvärdig vård genom att fortsätta utveckla arbetet med Standardiserade vårdförlopp och andra snabbspår, exempelvis höftfraktur.	Målen 2020 70 % av alla nyinsjuknade i cancer ska vara utredda via Standardiserade vårdförlopp, SVF, och 80 % av dessa inom stipulerad ledtid är i fokus för utvecklingsarbetet för SVF 2019.		Oförändrat
Fler patienter inom mödrahälsovård, vuxenpsykiatri och sjukskrivningsprocess ska få frågor om våld.	Frågor om våld ska lyftas i 80 procent av alla ärenden inom Barn- och ungdomspsykiatri. I övriga verksamheter ska andelen patienter som får frågor om våld öka.		Statistiken i Cosmics särskilda våldsmall visar att frågan om våld utsatthet ställts till totalt 567 patienter under jan-april 2019. Det innebär en minskning på 12 procent från samma period år 2018 då siffran var 643 patienter. Vi har sett att det fortfarande ofta vilar på eldsjälar när det gäller att fråga om våld. Det behövs en genomgång i Cosmic för att se vart minskningarna finns och anledningen till det. Ser vi på exempelvis vuxenpsykiatri, där beslut finns på att frågan om våld ska ställas på rutin i samtliga ärenden, visar statistiken (under jan-april) en minskning från 131 registreringar år 2018 till 78 år 2019 (vilket blir en 40-procentig minskning).  Inom Barn- och ungdomspsykiatri är siffran 25 procent av alla ärenden om man enbart utgår från det som har dokumenterats i Cosmics våldsmall. Detta är dock inte en





			<p>säker siffra eftersom personal många gånger ställer frågan men tyvärr inte alltid dokumenterar såsom man ska i Cosmic.</p> <p>BUP är ett av våra goda exempel när det gäller arbete mot våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck.</p> <p>Inom MHV ställer man sedan många år frågan om våld på rutin.</p> <p>När det gäller sjukskrivningar är det svårt att få fram några säkra siffror, men en genomgång år 2018 visade att siffran troligen var mycket låg, cirka 2 procent. Vi har ännu inte gjort någon undersökning 2019.</p>
Antalet självmord i Jämtland Härjedalen ska minska. Det suicidpreventiva arbetet ska bedrivas i nära samarbete och samverkan med andra samhällsaktörer. Arbetet och insatser till barn/unga ska ha hög prioritet.	Antalet utbildade inom MHFA ska vara fler än 2018.		Pågår utredning om hur antalet utbildade personer i MHFA inom Region Jämtland Härjedalen ska kunna följas upp. I nuläget har 7 personer gått instruktörsutbildningen att utbilda andra i metoden, 5 inom Primärvården och 2 inom Psykiatrien.
<b>STRATEGISKT MÅL: HÖG TILLGÄNGLIGHET</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Vårdgarantin ska vara uppfylld (0-3-90-90)	0:an och 3:an 100 %, 90 och 90: 90 %		Genomförd första besök: 63% andel inom 90 dagar (genomförda första besök) Väntande till behandling: 57% andel inom 90 dagar (genomförda behandlingar 79%) Kontakt med primärvård (0:an): 87% Medicinsk bedömning primärvård (3:an): 80%
Utifrån Region Jämtland Härjedalens utgångsläge 2018 sätts mål för 2019: 0:an och 3:an 100% 90 och 90 70%			
Samverkan för effektivare nyttjande av Region Jämtland Härjedalens utrustningar	<b>UPPDRAG:</b> Diagnostik, teknik och service (DTS) och Hälsocentraler med röntgen ska i samverkan använda ledig röntgenkapacitet vid hälsocentralerna för till DTS remitterade patienter inom hälsocentralens närområde.		Röntgenavdelningen har i samverkan med Primärvården underlättat bokningar av undersökningar på hälsocentraler. Detta har gjorts genom att de tider som HC bemannar röntgenutrustningar i primärvården har gjorts tillgängliga för sjukhusets röntgenavdelning. När kallelser skickas från sjukhuset skickas bilaga där patienten upplyses om att de kan kontakta HC för att få sin röntgenundersökning utförd där och vem man då skall kontakta.

<b>STRATEGISKT MÅL: NÖJDA PATIENTER</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
<p>Patienter ska vara nöjda med den vård de har fått.</p>	<p>Redovisa analys av årets patientenkäter inklusive vilka åtgärder som planeras utifrån resultat och analys</p>		<p>Nationell patientenkät primärvården: Resultatet för Region Jämtland Härjedalen, för både sjuksköterskebesök och läkarbesök visar övergripande på en förbättring av resultatet jämfört med föregående mätning och är i samtliga dimensioner klart över riksgenomsnittet.</p>
<b>STRATEGISKT MÅL: MODERN SJUKVÅRD</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
<p>Effektivisering och fokusering för hälso- och sjukvårdens utveckling.</p>	<p><b>UPPDRAG:</b> En strategi för utveckling mot Nära vård genom God primärvård, God öppen specialiserad vård och God specialiserad slutenvård ska tas fram. Arbetet kräver en nära samverkan med kommunerna. Samtliga vårdavdelningar ska före årets slut ha infört det digitala planerings och uppföljningsstödet NOVA och vårdnära service.</p>		<p>Strategin är diskuterad och bemannad i HSledningsgrupp. Dokument för beslut är under utarbetande</p> <p>NOVA-plan: HNR klar, delar av HIM klar, resten HIM, ortopederna, kirurgi pågår</p>
<p>Ökning av digitala tjänster i vården</p>	<p>Fler patienter än 2018 som fått vård på distans</p> <p>Fler patienter som fått distanskontakt via videolänk – e-besök än 2018.</p>		<p>Totalt antal kontakter i år är 82 vilket är fler än antalet registrerade kontakter (16) under 2018</p>
<b>STRATEGISKT MÅL: TRYGG VÅRD FÖR VÅRA ÄLDRE</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
<p>Utveckla samverkan med kommunerna och andra aktörer inom hälso- och sjukvården.</p>	<p><b>UPPDRAG</b> Uppföljning i Hälso- och sjukvårdsnämnden med rapport om ärenden i Fredagsgrupp och SVOM.</p>		<p>En uppföljning gjord, ärenden har gått vidare till HSN och ytterligare informationer planerade</p>

<b>STRATEGI FÖR VÅRA MEDARBETARE (MEDARBETARE)</b>			
<b>Resultatmål</b>	<b>Målvärde/Uppdrag</b>	<b>Per tertial</b>	<b>Kommentar</b>
<b>STRATEGISKT MÅL: DELAKTIGHET OCH INFLYTANDE</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Medarbetarskapet ska utvecklas inom Region Jämtland Härjedalen. Medarbetarnas upplevelse är att man kan påverka hur arbetet organiseras på arbetsplatsen.	Totalt: 4,10 (Förvaltningsområde hälso- och sjukvård)		4,09
Region Jämtland Härjedalen ska upplevas som en attraktiv arbetsgivare och medarbetarna ska trivas på sin arbetsplats	Totalt: 4,90 (Förvaltningsområde hälso- och sjukvård)		4,91
<b>STRATEGISKT MÅL: UTVECKLINGSMÖJLIGHETER OCH ANSTÄLLNINGSVILLKOR</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Regionens medarbetare ska ha möjlighet att utveckla sin kompetens och möjlighet till forskning och karriärutveckling.	Totalt för förvaltningsområde Hälso- och sjukvård: 5,0 %		5,03
Att kunna bemanna verksamheten utifrån bemanningsnorm	Andel enheter ej bemannade över bemanningsnorm.  <b>UPPDRAG:</b> Uppföljning av hur scheman läggs för att bedöma om de är hälsosamma scheman		Mäts i augusti 2019
<b>STRATEGISKT MÅL: ÖKADE FRISKTAL OCH HÄLSOFRÄMJANDE ARBETSMILJÖ</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska på alla arbetsplatser, särskilt avseende korttidsfrånvaron.	<b>Målvärde 2019:</b> <b>Totalt: 5,0 %</b> Män: 3,1 % Kvinnor; 5,4%  Minska antalet korttidsfrånvaro timmar dag 1-14 till 2017 årsnivå  Motsvarande 4 732 timmar totalt inom Hälso- sjukvårdsförvaltningen		Totalt: 5,6 Män: 3,9 Kvinnor: 6,1
Den självupplevda hälsan bland regionens medarbetare ska vara bra.	Målvärde: 4,85		4,86
Arbetsmiljöindex på arbetsplatserna ska motsvara en hälsofrämjande arbetsplats	Målvärde: 4,65		4,64

<b>STRATEGISKT MÅL: LEDARSKAP</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Chefer ska ha goda förutsättningar att utöva engagerande och ansvarstagande chef- och ledarskap.	Målvärde: 3,85		Uppgiften tas ut på AID-kod och kan endast tas ut på regionövergripande nivå. Området kan därmed inte följas upp på förvaltningsnivå.

## STRATEGI FÖR EKONOMI OCH VERKSAMHETSRESULTAT (VERKSAMHETSRESULTAT)

Resultatmål	Målvärde/Uppdrag	Per tertial	Kommentar
<b>STRATEGISKT MÅL: BUDGETDICIPLIN</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Ingen negativ avvikelse från budget	Procentuell budgetavvikelse totalt inom HSN  <b>UPPDRAG</b> Inför 2020 ska nollbasbudgetering ske inom HSNs ansvarsområde		Ca 37 mkr utanför budget.
Resultatförbättrande åtgärder i finansplanen ska genomföras: Opus 2020 - 20 mkr 6-punktsprogrammet - 40 mkr Bemanningsnorm/ Schemaläggning - 30 mkr Fenix – psykiatri - 10 mkr Sjukresor - 5 mkr E-handel inköpsstyrning - 5 mkr 400-medarbetarförslag - 10 mkr Totalt -120 mkr	Ekonomiskt utfall per åtgärd.		T o m mars ligger vi på 25,5 mkr i åtgärder vilket är 11 mkr efter budget, samtidigt får vi inte en ekonomisk nettoeffekt.
<b>STRATEGISKT MÅL: MER SAMVERKAN</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Följa upp samverkan med länets kommuner och inom Norra sjukvårdsregionförbundet	Information på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträden minst en gång per kvartal.		I HSN rapporterat en gång och ytterligare är planerat Ang NRF – finns planerat
<b>STRATEGISKT MÅL: FÖRBÄTTRAD PRODUKTIONS- OCH KAPACITETSPLANERING</b>			
<b>HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN</b>			
Produktions- och kapacitetsplanering ska införas i alla verksamheter.			Piloten på Medicin är snart klar. Ögon/öron Kirurgen och Ortopeden är tidsplanerad att starta arbetet i oktober.