

Verksamhetsplan 2020

- reviderad

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Innehållsförteckning

| | |
|---|-----------|
| Inledning..... | 3 |
| Uppdrag och planeringsförutsättningar..... | 4 |
| Mål | 6 |
| Strategi för länets utveckling..... | 7 |
| Strategi för god vård | 10 |
| Strategi för våra medarbetare..... | 14 |
| Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat | 15 |
| Ekonomi och produktion | 17 |
| Uppföljningsplan- och sammanträdesplanering..... | 19 |

Hälso- och sjukvårdsnämndens
verksamhetsplan 2020

Dnr: HSN/1280/2019

2019-12-13, reviderad 2020-03-16 och 2020-06-02

Fastställd av nämnden 2020-xx-xx § xx

Inledning

Regionfullmäktige har i regionplanen pekat ut strategier för regionens verksamhet för åren 2020-2022. Strategierna framgår av följande avsnitt och hur de ligger till grund för den verksamhet som är Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag och ansvar samt de operativa mål för verksamheten som nämnden i föreliggande verksamhetsplan formulerar för år 2020.

De mål för verksamheten som anges i planen är de prioriteringar som nämnden gör med utgångspunkt i strategierna. Det innebär att verksamhetsplanen inte upptar mål för alla olika delar av nämndens verksamhetsområden eller verksamheter men som naturligtvis ska genomföras enligt de handlingsplaner, regelverk och andra styrdokument som gäller för dessa.

Arbetet att utveckla en god och nära vård kräver enligt nämnden att samarbetet med regionens kommuner fördjupas via befintliga samverkansarenor men också genom att finna nya samverkanslösningar. Projektet för ”God och nära vård i ett Glesbygdsperspektiv” som bedrivs inom ramen för samarbetet inom Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) är i detta sammanhang intressant och ska noga bevakas.

Nämnden vill särskilt lägga vikt vid följande utmaningar för verksamhetsåret.

Implementeringen av nya arbetssätt och effektiviseringen av sjukvårdsverksamheten, särskilt inom sjukhuset, måste med kraft fortsätta för att hålla de budgetar som gäller för verksamheten och för att nå och upprätthålla vårdgarantins olika delar.

Den förflyttning av vården närmare befolkningen med hjälp av mobila team, hemsjukvård, egenvård och inte minst den fortsatta utvecklingen av digitala lösningar ser vi är det som ska ge primärvården möjlighet att axla ansvaret och rollen som bas och första linje för sjukvården samtidigt som både vårdens kvalitet och tillgänglighet på detta sätt kan öka.

Ett mer systematiskt och målinriktat folkhälsoarbete som främjar hälsa och är sjukdomsförebyggande är oerhört viktigt inslag i nämndens verksamhet för att åstadkomma en god och jämlik hälsa hos regionens befolkning men också som ett led i att minska kostnaderna för sjukvården.

Uppdrag och planeringsförutsättningar

Hälso- och sjukvårdsnämnden är en ny nämnd från 1 januari 2019 som inrättades i syfte att skapa förutsättningar för en förbättrad styrning av hälso- och sjukvården. I hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente (RS/2343/2016) finns nämndens uppdrag beskrivet, nämnden ska:

- Leda hälso- och sjukvården inom regionen enligt 11 kap 1 § hälso- och sjukvårdslagen utom vad avser beställning av hälso- och sjukvård enligt valfrihetssystem för primärvård eller annan vård och frågor som berör lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för sjukgymnastik.
- Leda folktandvården inom regionen enligt 11 § tandvårdslagen med undantag av beställning av barn och ungdomstandvård enligt valfrihetssystem för barn- och ungdomstandvård och tandvård enligt 8a § tandvårdslagen samt leda verksamheten inom regionen enligt 22 § lagen om stöd och service till funktionshindrade.
- Vara utbildningssamordnare inom hälso- och sjukvården såsom regional läkarutbildning och utbildning av andra yrkesgrupper.
- Ansvara för sjukresor och inom sitt verksamhetsområde också arbeta med internationella frågor, hälso- och sjukvårdsrelaterad folkhälsa, frågor om forskning och frågor om jämställdhet, mångfald och integration.
- Delta i Regionens samverkansråd och samverkansarenor för kommuner och region i frågor inom sitt verksamhetsområde.
- Nämnden ska i övrigt också fullgöra de uppdrag som fullmäktige har lämnat över till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Under 2020 behöver nämnden särskilt hantera följande planeringsförutsättningar:

- Fortsatt arbete med resultatförbättrande åtgärder krävs för att nämndens budgetram ska hållas.
- Produktionen minskar i slutenvården men fortsätter att öka i öppenvården.
- Tillgängligheten är fortsatt låg inom slutenvården, både vad gäller första besök och behandling, och den nya uppdaterade kömiljarden ställer krav, men ger också möjligheter att med förbättrad tillgänglighet få nationella stimulansmedel.
- Under 2019 var målet att 80 procent av akutmottagningens patienter ska handläggas inom 4 timmar, men efter augusti 2019 var resultatet 61 procent.
- Den förstärkta vårdgarantin för barn och ungdomar med psykisk ohälsa innebär att patienterna ska få sitt första besök inom 30 dagar, här har heller inte målet nåtts för 2019.
- Patienterna är nöjda med den vård de fått, men tillgängligheten behöver förbättras, främst inom specialistsjukvården. Tillgängligheten inom primärvården är däremot bra.
- Strategi mot nära vård har fastställts. Det innebär att under 2020 ska många aktiviteter kring hemsjukvård, hemmonitorering, digitalisering och personcentrerad vård verkställas.
- Effektiviseringar genom att utveckla verktyg för att patienterna ska kunna delta och överta vissa arbetsuppgifter i vården måste ske.
- Kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården är en stor utmaning och aktuellt bemanningsläget är mycket sårbart. Samtidigt måste effektiviseringar genom tydliga bemanningsnormer och genomlysningar kring arbetssätt ske.
- Den nationella kunskapsstyrningsorganisationen kommer under 2020 att leverera kunskapsdokument till stöd för verksamheterna, men det innebär också krav på implementering av dem, bland annat kommer krav på införande av 10 nya standardiserade vårdförlopp.

- Samverkan med kommunerna kommer vara mycket viktigt både inom arbetet med nära vård och inom arbetet med flera av de standardiserade vårdförloppen.
- Samordnad individuell plan, SIP, ska upprättas tillsammans med brukare om insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver samordnas. Vid analys under 2019 av arbetssätten kring utskrivning från slutenvård har brister noterats i utförandet och dokumenterandet. Det har lett till att patienten inte får den information och samplanering som den har rätt till och regionen inte kan få ersättning från kommunerna för utskrivningsklara patienter.

Mål

Regionfullmäktige har i Regionplan 2020-2022 beslutat om fyra strategier:

- Strategi för länets utveckling
- Strategi för god vård
- Strategi för våra medarbetare
- Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat.

I föreliggande verksamhetsplan för Hälso- och sjukvårdsnämnden finns utifrån fastställda strategier 25 resultatmål och 36 mätetal. Resultatmålen och mätetalen visar vad nämnden ska prioritera under 2020 för att fullmäktiges viljeinriktning i de fyra strategierna ska verkställas och tilldelad budgetram hållas. Under varje resultatmål finns en sammanfattande beskrivning om viktiga åtgärder som behövs för att målet ska uppfyllas. I beskrivningen anges också om målet även finns i regionstyrelsens eller någon annan nämnds verksamhetsplan.

Sammantaget visar hälso- och sjukvårdsnämnden mål och mätetal vilka prioriteringar, i form av aktiviteter, verksamheten behöver arbeta med för att nå resultat i enlighet med de övergripande målen och hålla tilldelad budget.

Strategi för länets utveckling

Strategi för länets utveckling handlar om regionalt ledarskap för tillväxt och utveckling, Utvecklingskraft i länet, Infrastruktur och kommunikation för framtiden, Ett dynamiskt kulturliv för demokrati, attraktionskraft och livskvalitet, Överenskommelse om regional samverkan och Ett friskare liv. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under denna strategi arbeta för ett friskare liv.

Regionalt ledarskap för tillväxt och utveckling

Den akademiska miljön inom Region Jämtland Härjedalen ska säkerställa vetenskaplig produktion, patientsäker och kostnadseffektiv forskning, god utbildningsmiljö och eget innovationsarbete som inkludera alla medarbetare och kan leda till en akademisk karriär.

Det här målet handlar om att synliggöra Region Jämtland Härjedalens forskning mot medarbetare och medborgare både på regional, nationell och på internationell nivå. Region Jämtland Härjedalens samtliga akademiska- och universitetsjukvårdsenheter ska ha aktiviteter för att säkerställa vetenskaplig produktion, patientsäker och kostnadseffektiv forskning, god utbildningsmiljö samt det egna innovationsarbetet. De aktiviteter som ska genomföras står i den uppdragsbeskrivning varje område med forskningsansvarig har fått. Det här målet finns i regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan.

Utvecklingskraft i hela länet

Minskad klimatpåverkan från regionens egna resor, interna transporter, användning av bränslen, energi och medicinska gaser

Det här målet omfattar minskad klimatpåverkan och minskad energianvändning enligt övergripande handlingsplan för miljö. Målet omfattar även framtagande av underlag som belyser användning av lustgas inom regionens verksamheter samt vad som skulle krävas i form av installationer, material, teknik och kostnader för investering/införande av anläggning för destruktion av lustgas. Det här målet finns i regionstyrelsens, regionala utvecklingsnämndens och hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan.

| Mätetal | Målvärde |
|---|----------|
| Minskat CO2-utsläpp jämfört med 2017. Ju högre minskning (i procent) desto bättre, målet är att minska 10% jämfört med utsläppsnivån 2017 (1 694 737 kg CO2). | -10 % |
| Minskad energianvändning, mål för helår. Ju högre minskning desto bättre, målet är att uppnå en energianvändning på högst 204,7 kWh/m2 | 204,7 |

Omlokaliserade verksamheter

Det finns en tydlig regional urbanisering och Region Jämtland Härjedalen har ett ansvar att motverka den genom att omlokalisera verksamheter från Östersund. Det här målet handlar om att genomföra aktiviteter i syfte att stärka hela länet genom att flytta ut kvalificerade arbetsuppgifter inom andra områden än primärvård och folktandvård. Målet finns i regionstyrelsens, hälso- och sjukvårdsnämndens och regionala utvecklingsnämndens verksamhetsplaner.

Ett friskare liv

Utveckla det strategiska arbetet i länet gällande samverkan mellan kultur, hälso- och sjukvård samt folkhälsa

Tillsammans med regional utveckling ska det utarbetas en tydlig process för kultur och hälsa. Det här målet finns i regionala utvecklingsnämndens och hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan.

Den negativa trenden bryts och fler elever, speciellt flickor unga kvinnor uppger en god självskattad hälsa

Statistik hämtad från Hälsosamtalet i skolan kring god självskattad hälsa visar en negativ utveckling vilket innebär att det är allt färre flickor/unga kvinnor i åk 7 och år 1 gymnasiet i Jämtlands län som svarar att de mår bra, eller mycket bra i elevhälsoformuläret. Den uppfattning som en person själv har om hur den mår, så kallad självskattad hälsa, har i forskning visat sig stämma överens med den faktiska hälsan. Hur individen skattar sin egen hälsa sägs även kunna förutspå personens framtida hälsa.

Handlingsplanen psykisk hälsa 2016 – 2020 som kommunerna i länet och Region Jämtland Härjedalen tillsammans tagit fram är ett vägledande dokument. De aktiviteter som ska genomföras kopplat till handlingsplanen är utbildning i MHFA (mental health first aid), YAM (youth awerness of mental health) samt PAX i skolan (PAX i skolan bygger på en internationellt beforskad modell framtagen för att skapa studiero och trygghet i klassrummet) Andra exempel på aktiviteter är att genomföra insatser för att förbättra tillgängligheten för de verksamheter inom hälso- och sjukvården som har ett särskilt fokus på barn och ungdomar. På övergripande nivå krävs det av länets aktörer vidmakthåller och utvecklar våra tvärsektoriella arenor för bättre samordning och att resurserna kan användas mer effektivt.

| Mätetal ¹ | Målvärde ² |
|---|-----------------------|
| Andel flickor i årskurs 7 med god självskattad hälsa | 77 % (tidigare 77%) |
| Andel pojkar i årskurs 7 med god självskattad hälsa | 90 % (tidigare 90%) |
| Andel flickor i årskurs 1 på gymnasiet med god självskattad hälsa | 58 % (tidigare 58%) |
| Andel pojkar i årskurs 1 på gymnasiet med god självskattad hälsa | 85 % (tidigare 85%) |

¹ Mätetalet utgår från frågan *jag mår* i elevhälsoformuläret i hälsosamtalet i skolan, frågan har fem svarsalternativ *mycket bra, bra, varken bra eller dåligt, dåligt och mycket dåligt*. Mycket bra och bra räknas som god självskattad hälsa

² Målvärdet utgår från resultat läsåret 2019–2020

Minska förekomsten av övervikt och fetma hos barn och ungdomar

Målet handlar om att under 2020 samordna arbetet med att ta fram en handlingsplan för Jämtland Härjedalen tillsammans med kommunerna. Statistik om barn och ungdomars BMI kan årligen tas fram från 4-årskontrollen som BVC utför samt statistik via Hälsosamtal i skolan för förskoleklass, årskurs 4 och årskurs 7.

| Mätetal | Målvärde |
|--|----------|
| Andel ungdomar som har ett normalt BMI. Ju högre desto bättre. | 80 % |
| Andel 4-åringar som har ett normalt IsoBMI. Ju högre desto bättre. | 90 % |

Fler patienter ska få hjälp att minska sina ohälsosamma levnadsvanor

Det här målet handlar om att vårdpersonal ska arbeta enligt Socialstyrelsens ”Riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor”. Fler patienter ska få hjälp med att minska sina ohälsosamma levnadsvanor. Syftet med det är att minska antalet följsjukdomar som hjärt-och kärl-sjukdomar, cancer och diabetes. Statistik tas ut årligen via levnadsvanemall/Cosmic samt vart 4:e jämföra med HLV, Hälsa på lika villkor. Statistik tas ut för kvinnor och män, olika åldrar, yngre än 16 år, 16-24, 25-44, 45-64, äldre än 65 år.

| Mätetal | Målvärde |
|--|--------------|
| Antal upptäckta patienter med ohälsosamma levnadsvanor Resultat 2019: Tobak 679, riskbruk alkohol 97, otillräcklig fysisk aktivitet 877, ohälsosamma matvanor 355 | Fler än 2019 |
| Antal som efter åtgärder/behandling och uppföljning fått bättre levnadsvanor (till exempel blivit rökfria) Resultat 2019: Tobak 25, riskbruk alkohol 0, fysisk aktivitet 2, ohälsosamma matvanor 1 Statistik tas via Cosmic/ levnadsvanemallen. | Fler än 2019 |

Strategi för god vård

Strategi för god vård handlar om God och nära vård i hela Jämtlands län där regionen hanterar resurserna på rätt sätt för att uppnå en kvalitativ, säker, jämlik och jämställd sjukvård för alla invånare. För att uppnå en god och nära vård fokuserar strategin på hög tillgänglighet, nöjda patienter och en modern sjukvård.

God och nära vård i hela Jämtlands län

Samverkan med kommunerna kring god och nära vård ska fördjupas

Under hösten 2019 revideras samverkansavtalet mellan regionen och kommunerna som främst handlar om hemsjukvård. Det avtalet gäller fram till 2020-12-31. Utifrån inriktningen god och nära vård bör något nytt utarbetas i samarbete med kommunerna som bättre stödjer utvecklingen mot god och nära vård i hela Jämtlands län. Under 2020 ska det också anordnas samverkansdagar med kommunerna om god och nära vård.

Samhällsekonomiskt och miljömässigt hållbar läkemedelsanvändning

Det här målet omfattar kostnadsmedvetna val vid förskrivning och minskad antibiotikaförskrivning. Det här målet finns i Hälso- och sjukvårdsnämndens och regionstyrelsens verksamhetsplan. Regionstyrelsen har fokus på nationellt upphandlade läkemedelsavtal.

| Mätetal | Målvärde |
|---|---|
| Kostnadsutveckling recept- och rekvisitionsläkemedel i nivå med nationell utveckling. | Mäts mot nationell utveckling, dvs "Kostnadsutvecklingen (i procent, %) |
| Minskad antibiotikaanvändning - minskad användning jämfört med föregående år. Nationellt mål <250 recept per 1000 invånare. | <250 |

Effektiv och säker läkemedelsanvändning

Regionen ska arbeta för att alla patienter ska tillgång till en komplett läkemedelslista och att minska användningen av olämpliga läkemedel till äldre. Det här målet omfattar att minska användning av olämpliga läkemedel till äldre och att säkerställa att alla patienter har tillgång till en komplett läkemedelslista.

| Mätetal | Målvärde |
|--|---------------|
| Minska definierad dygnsdos per 1000 invånare över 80 år Utfall 2019: 18 787 DDD/TIN | Lägre än 2019 |
| Andel patienter med vårdtillfälle under perioden ska ha fått läkemedelsberättelse i samband med utskrivning från slutenvård. Mäts via läkemedelsberättelsen. | 70 % |

Hälso- och sjukvården och tandvården ska utveckla det systematiska kvalitetsarbetet så att alla våldsutsatta och deras barn upptäcks och får vård, stöd och hjälp

Det här målet omfattar aktiviteter i syfte att stärka arbetet avseende könsrelaterat våld, våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck. Fortsatt arbete med implementering av rutin för att ställa frågor om våldsutsatthet behövs. Siffrorna för 2019 visar att antalet patienter som fått frågan om våldsutsatthet och där dokumentationen har skett på rätt sätt har minskat med ca 14 % istället för att öka jämfört med år 2018.

| Mätetal | Målvärde |
|--|----------|
| Antal patienter inom samtliga verksamheter som fått frågan om våldsutsatthet och där det har dokumenterats på rätt sätt i våldsmallen i Cosmic. Prioriterade områden är mödrahälsovården, barn- och ungdomspsykiatri, vuxenpsykiatri och alla sjukskrivningsärenden. | 2000 |

Region Jämtland Härjedalens verksamheter ska samordnas bättre internt samt med kommunerna

Det här målet omfattar samarbetet mellan sjukhusets slutenvård, primärvården och kommunerna så att utskrivning från sjukhuset ger patientsäkert och effektivt. En fungerande samverkan förenklar för brukaren, personen själv, och dess närstående då de inte behöver lägga ner tid och energi på att själva samordna olika insatser som ges av kommunen eller regionen. En samordnad individuell plan, SIP, ska alltid upprättas tillsammans med den person som har behov av insatserna, det gäller oavsett personens ålder eller problem. Planen ska tydliggöra vem som gör vad och när. SIP är också en av de variabler som ingår i avstämningen för kommunernas betalningsansvar för utskrivningsklara patienter. Inför 2021 ska det säkerställas att någon form av patientkontrakt (till exempel SIP) ska kunna mätas och följas upp.

Det pågår ett arbete med att utreda frågan om att kunna erbjuda en tid på annan hälsocentral än den där patienten är listad för snabbare besök inom regiondriven primärvården. Det arbetet ska fortsätta.

| Mätetal | Målvärde |
|---|----------|
| Andel av samordningsärenden med kommunerna vid utskrivning från slutenvård där behov och samtycke finns ska ha en Samordnad individuell plan, SIP | 100 % |
| Andel vårdtillfällen med oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar ska minska. Alla åldrar = 17 %. | ≤17 % |

Regionens vård ska redovisa effektivitet och god kvalitet

Region Jämtland Härjedalen ska vidta aktiviteter för att matcha den nationella och sjukvårds-regionala kunskapsstyrningen. Kunskapsstyrningens mål och syfte är jämlik vård med effektivitet och god kvalitet som ska göra skillnad i mötet med patienten.

| Mätetal | Målvärde |
|---|----------|
| Andel hälsocentraler som kan erbjuda psykologkontakt inom rimlig tid. Ju högre desto bättre. | 100 % |
| Andelen kariesfria sexåringar ska vara 80 procent. Ju mer desto bättre. WHO:s mål är att 80 procent av sexåringarna i Europa ska vara kariesfria 2020 | 80 % |
| Andel vårdskador ska minska. = mindre eller lika med 4 procent | 4 % |

Hög tillgänglighet

Villkoren i vårdgarantin ska vara uppfylld

Vårdgarantin beskriver hur lång tid du som patient som längst ska behöva vänta på att få komma på besök, behandling eller operation i primär- och specialistvården. Regionerna arbetar för att utifrån lokala behov och förhållanden skapa en god och hållbar tillgänglighet i vården. Region Jämtland Härjedalen ska under 2020 genomföra aktiviteter i syfte att uppnå villkoren i 2020 års överenskommelse om tillgänglighet. Införa BUP-Q (barn och ungdomspsykiatriens nationella kvalitetsregister) under 2020. Det pågår ett arbete med att utreda möjligheten för patienter som hör av sig till 1177 en tid på annan hälsocentral än den där patienten är listad för snabbare besök inom regiondriven primärvård. Det arbetet kommer att fortsätta.

| Mätetal | Målvärde |
|---|-------------------------|
| 0 – Om en person söker primärvården, till exempel vårdcentralen eller sjukvårdsrådgivningen, så ska personen få kontakt med dem samma dag som du söker dem. | 100 % |
| 3 – Om en person söker primärvården, så ska personen inom 3 dagar få en medicinsk bedömning av en läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården | 90 % |
| 90 – En patient ska som mest behöva vänta i 90 dagar, efter det att en remiss har gått iväg, på ett första besök i den specialiserade vården. 90 – En patient ska inte behöva vänta i mer än 90 dagar på den behandling eller operation som specialistläkaren har ordinerat. | 80 % |
| Villkoren i 2020 års överenskommelse om tillgänglighet den så kallade kömiljarden ska uppnås. | Utdelning i 11 månader. |
| Antal besök som genomförs via E-visit | Ökat jmf 2019 |
| Antal hembesök | 10 000 |
| Andel barn och unga som får ett första besök inom område barn, unga vuxna, inom 30 dagar. | 90 % |

Nöjda patienter

Nöjda patienter

Det här målet handlar om att analysera resultat från aktuella patientundersökningar och genomföra åtgärder utifrån resultatet. Hösten 2019 beslutad hälso- och sjukvårdsnämnden om former för att ta del av patientnämndens analysrapporter två gånger per år och göra bedömning av om åtgärder behöver vidtas. Det arbetssättet behöver bli rutin under 2020. Det har också påbörjats ett arbete med att utforma regler och rutiner för patient- och anhörigmedverkan samt för medborgare som inte har patienter. Det arbetet ska fortsätta, liksom arbetet utifrån den nyligen beslutade strategin för arbetet mot nära vård.

| Mätetal | Målvärde |
|--|----------|
| Andel nöjda/ganska nöjda patienter i alla mätningar. | 100 % |

Utveckla patient- och anhörigmedverkan

Det här målet omfattar att utforma regler för patient- och anhörigmedverkan samt för medborgare som inte är patienter. Såväl internationellt som nationellt pågår inom hälso- och sjukvården en omställning till en vård närmare medborgaren och hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om en strategi för arbetet mot Nära vård.

Modern sjukvård

Ökad robusthet i primärvården

Utvecklingen med nära vård både påverkar och kan kräva ett förändrat tankesätt gällande säkerhet och beredskap. När avancerad vård flyttar ut från sjukhuset får primärvården större betydelse. Enligt Region Jämtland Härjedalens Risk- och sårbarhetsanalys behöver primärvården stärka robustheten i sin verksamhet. Ett förslag om att arbeta med "Robusta hälsocentraler" har tagits fram som innebär att robustheten stärks både inom fastighets- och verksamhetsdrift för primärvården. Målet finns i regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan.

Distansoberoende nära vård ska öka –dvs. användning av ny teknik, högre mobilitet, distanstjänster och appar samt digitalisering

Det här målet omfattar lösningar för informationsförsörjning som uppfyller verksamhets- och lag-krav och ger rätt åtkomst till rätt person, på rätt plats i rätt tid. Målet blir mätbart genom att peka ut att vissa typer av stöd ska finnas framtagna. Målet finns i Regionstyrelsens och i Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan. I regionstyrelsens ansvar ligger också att genomföra aktiviteter för att minska det digitala utanförskapet, dvs åtgärder för och med medborgare så att de kan och vill använda ny teknik, distanstjänster och appar i kontakt med Region Jämtland Härjedalen.

| Mätetal | Målvärde |
|---|----------|
| Antal områden som har effektiviserat med någon ny typ/arbetssätt av "modern sjukvård" | 100 |
| Antal patienter med digitalt egenvårdsstöd. Minst 4000 patienter ska vara anslutna till digitalt egenvårdsstöd. | 4 000 |
| Andel öppenvårdsenheter med webtidbok för lämpliga typer av besök. | 80 |

Strategi för våra medarbetare

Strategi för våra medarbetare handlar om Delaktighet och inflytande, Utvecklande ledarskap, Utvecklingsmöjligheter och anställningsvillkor och Hälsöfrämjande arbetsmiljö. Regionstyrelsen har det övergripande personalpolitiska ansvaret och hanterar frågor som rör förhållande mellan regionen som arbetsgivare och dess arbetstagare. Hälsö- och sjukvårdsnämnden har verksamhetsansvar och personalansvar med därtill hörande arbetsmiljöansvar för förvaltningsområdet. Mål för hälso- och sjukvårdsnämnden finns inom Hälsöfrämjande arbetsmiljö.

Hälsöfrämjande arbetsmiljö

Ökade frisktal och tidiga insatser

Målet handlar om att byta fokus och jobba med tidiga tecken på ohälsa och därmed korttidsfrånvaro. Att genom tidiga åtgärder och arbetsplatsnära insatser skapa alternativ till sjukskrivningar. Att tidigt fånga orsaker till korttidsfrånvaro och identifiera risker i arbetsmiljön. Friskfaktorer är viktiga delar att lyfta och identifiera under detta mål. Målet finns i verksamhetsplaner för samtliga nämnder som har personalansvar.

| Mätetal | Målvärde |
|--|-------------------------|
| Sjukfrånvaron ska vara lägre än utsatt målvärde | 4,6 % |
| Självupplevd hälsa ska ligga på nuvarande nivå. Medarbetarna instämmer att den egna hälsan är bra (mätning årsvis) | 4,87 (Arbetsmiljöenkät) |

Arbetsmiljön inom Region Jämtland Härjedalen ska vara hälsöfrämjande och bidra till ett hållbart arbetsliv

Målet handlar om en utveckling av det hälsöfrämjande och förebyggande arbetsmiljöarbetet. Målet omfattar bland annat implementering av en Hälsöfrämjande och rehabiliterande process med fokus på tidiga insatser vid tecken på ohälsa och arbetsplatsnära åtgärder, ett utvecklande av det hälsöfrämjande i ledarskapet och fler metoder samt metodstöd i det systematiska arbetsmiljöarbetet ex. tydliggörande av vår SAM-process. Gränslöst arbete och digital arbetsmiljö är viktiga komponenter. Målet finns i verksamhetsplaner för regionstyrelsen och samtliga nämnder som har personalansvar.

| Mätetal | Målvärde |
|--|----------|
| Arbetsmiljöenkät: "Index hälsöfrämjande arbetsplats" | 4,65 |

Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat

Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat handlar om En ekonomi i balans inom mandatperioden, Styrning och uppföljning, Låg bruttokostnadsutveckling, Ökade intäkter och Utvecklad upphandling. Hälso- och sjukvårdsnämnden har inom sitt uppdrag ansvar för samtliga områden.

Låg bruttokostnadsutveckling

Låg bruttokostnadsutveckling

Låg bruttokostnadsutveckling handlar om att fokusera på kostnadsutvecklingen och inte låta intäktssidan påverka om kostnadsminskningarna ska genomföras eller inte. Verksamheternas aktiviteter för att kunna hålla tilldelad budget samlas under detta mål. Målet finns i samtliga nämnders och styrelsens verksamhetsplaner.

| Mätetal | Målvärde |
|---|----------|
| Låg bruttokostnadsutveckling | 0,2 % |
| Minska andel inhyrda sjuksköterskor av totala personalkostnaden för sjuksköterskor. | 2 % |
| Minska andel inhyrda läkare av totala personalkostnaden för läkare. | 14 % |

Styrning och uppföljning

Bättre verktyg för analys och uppföljning

Det här målet handlar om en utveckling av Region Jämtland Härjedalens förmåga att analysera och följa upp verksamheten. Under hösten 2019 har en översyn av befintlig styrmodell påbörjats och regionfullmäktige kommer att besluta om reviderade regler för den i februari 2020. Arbetet med att implementera Stratsys som IT-stöd för planering och uppföljning kommer att fortsätta under 2020. Målet handlar också om att inför schemalägningsmodul i Heroma, implementering och kompetensplanering med Saba Cloud samt införande av nytt BI-system (beslutstöd).

Ökade intäkter

Ökade intäkter

Under detta mål samlas aktiviteter som ger effekter på verksamheternas externa intäkter. Det kan handla om att hyra ut outnyttjade resurser i form av lokaler, utrustning etc. Målet finns i regionstyrelsens och samtliga nämnders verksamhetsplaner.

| Mätetal | Målvärde |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Öka intäkterna jämfört med 2019 | Fullständig sjukdomsklassifering |

Utvecklad upphandling

Effektiva inköp

Det här målet handlar om att utveckla Region Jämtland Härjedalens inköpsprocess och uppföljningsmodellen för avtalstrohet. En större andel av den totala inköpsvolymen ska vara upphandlad. En utvecklad inköpsprocess handlar om att det ska vara lätt för verksamheterna att göra rätt vid inköp och att det som köps in blir ekonomiskt fördelaktigt ur ett totalkostnads-perspektiv. I inköpsprocessen ingår också att utveckla möjligheten att följa upp inköpen. Genom att ställa krav på hur produkter tillverkas och tjänster utförs så kan arbetare både här och i andra delar av världen få bättre förutsättningar. Målet finns i regionstyrelsens, regionala utvecklingsnämndens och hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan.

| Mätetal | Målvärde |
|--|----------|
| Större andel av inköp ska vara upphandlat. Ett verktyg för att begränsa nettokostnadsökningen är att i största möjliga mån göra inköp mot regionens upphandlade avtal. Leverantörsföljsamhet mäts som den andel av inköpen som skett mot upphandlade leverantörer. Målvärde 2020=95 %. | 95 % |

Material och produkter ska hanteras på ett sätt som minskar miljöpåverkan genom hushållning av resurser, minimering av skadliga ämnen, minimering av risker med kemikalier samt minskad klimatpåverkan.

Material och produkter ska hanteras på ett sätt som minskar miljöpåverkan genom hushållning av resurser, minimering av skadliga ämnen, minimering av risker med kemikalier samt minskad klimatpåverkan. Målet finns i regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan.

| Mätetal | Målvärde |
|--|------------------------------------|
| Totala avfallsmängden ska inte öka jämfört med 2017. Ju mindre desto bättre. | 889 |
| Regionen ska upprätthålla en god källsortering för att så långt möjligt materialåtervinna det avfall som uppstår | Materialåtervinningsgrad minst 41% |
| Andel kemiska produkter som används inom regionen som är riskbedömda, granskade och signerade. | 90 % |

Ekonomi och produktion

Budgetramar

Budgetmedel omfattande 55 miljoner kr har tillskjutits Hälso- och sjukvårdens budgetram från ökade skatteintäkter för att utveckla digitalisering och möjligheten till nära vård, dessa medel ingår i den ram som tilldelats respektive område. För att på bästa sätt ge respektive område förutsättningar att genomföra de mål som nämnden satt upp, har fullmäktige beslutat att en sk nollbasbudgetering skall genomföras. Nollbasbudgeteringen bygger på att samtliga områden ges budget utifrån den verksamhet som är beslutad. Personalkostnader bedöms utifrån fastställd norm för vårdavdelningar samt bemanning av öppenvård och stödfunktioner utifrån produktion och kapacitetsplanering. I nuläget är dock produktions och kapacitetsplaneringen endast i uppstartsfas varför personalkostnaderna för dessa grupper får bedömas utifrån de medel som finns kvar att fördela. Övriga kostnader bedöms utifrån verkligt utfall föregående år med justering för engångskostnader och verksamhetsflyttar.

En stor del av den internfakturering som tidigare år skett mellan och inom förvaltningarna är från och med 2020 minimerade, vilket medför att jämförelser mot föregående år kan se lite underligt ut, men påverkar inte respektive områdes ram på något ofördelaktigt sätt.

Riktade statsbidrag finns inte med i nämndens budget utan ligger kvar centralt inom regionstyrelsens ansvarsområde, eventuella beslut om tilldelning av dessa tas löpande, vilket innebär att tilldelat område ges rätt till budgetavvikelse motsvarande tilldelat belopp.

Budgetram för nämnden

| (Mkr) | Utfall | Budget 2020 | Plan 2021 | Plan 2022 |
|--|------------|-------------|------------|------------|
| Total budgetram enligt regionplan 2020-2022 | -2 770 700 | -2 628 879 | -2 617 200 | -2 606 500 |

Budgetramar per område inom förvaltningsområde hälso- och sjukvård

| Per område (Tkr) | Utfall 2019 (externt) | 2020 |
|------------------------------|-----------------------|----------|
| Akutvård | -164 775 | -155 281 |
| Anestesi operation IVA | -151 100 | -160 711 |
| Barn- och ungdomsmedicin | -117 588 | -116 977 |
| Barn och unga vuxna | -95 955 | -97 338 |
| Diagnostik och teknik | -215 950 | 25 714 |
| Folktandvård | -74 492 | -42 854 |
| Hud, infektion och medicin | -453 473 | -501 922 |
| Hjärta, neurologi och rehab | -331 464 | -331 555 |
| Kirurgi | -301 207 | -325 441 |
| Kvinna | -96 262 | -97 338 |
| Ortopedi | -186 626 | -195 399 |
| Patientsäkerhet | -11 552 | -11 030 |
| Primärvård | -563 820 | -25 826 |
| Psykiatri | -219 184 | -203 758 |
| Ögon och öron | -138 206 | -130 165 |
| Hälso- och sjukvårdsdirektör | -100 362 | -261 394 |

Planerade investeringar

Regionfullmäktige fastställer varje år en investeringsram för de kommande tre åren i regionplan och budget. Regiondirektören ansvarar för att fördelning av investeringsbudgeten till regionstyrelsen för fastställande på objektsnivå. Omdisponering av objekt inom investeringsbudgetens totalram beslutas av regionstyrelsen. Se även "Regler för investeringar i region Jämtland Härjedalen. Bifogas bilaga avseende investeringsobjekt för 2020.

<http://RJHvPlatina/Platina/Modules/Client/downloadFile.aspx?propID=10678081>

(även separat)

Uppföljningsplan- och sammanträdesplanering

Uppföljning

Nämnden ska uppmärksamt följa de frågor som nämnden har ansvar för. I uppföljningsplanen anges vilka områden som särskilt följs upp under året. Inför redovisning till hälso- och sjukvårdsnämnden om de områden och mål som ska följas upp upprättas en skriftlig rapport utifrån följande frågeställningar:

- Vilka mål finns för området/verksamheten (framförallt i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan, regionplan och andra övergripande styrdokument)?
- Hur ser måluppfyllelsen ut?
- Om målen inte ser ut att kunna uppfyllas – vilka åtgärder genomförs eller behöver genomföras?

Uppföljningar bör innehålla tidsserie, utvecklingstrend, förklaring till utveckling, om tillämplig nedbrytning till olika enheters delar av målvärdet, riksjämförelser, prognos för måluppfyllelse på helår, samt förslag till åtgärder för att nå målet, och annat av intresse att förstå läget.

Inför arbetet upprättas ett ärende i Platina. En utsedd handläggare ansvarar för att upprätta rapporten och i samverkan med Samordningskansliet utarbeta ett förslag till beslut. Förslag till beslut ska utifrån det som tas upp i rapporten/redovisningen innehålla förslag till vad hälso- och sjukvårdsnämnden ska besluta. Det kan exempelvis vara åtgärder för att kunna uppfylla upprättade mål eller utvecklingsområden. Om inga åtgärder behövs kan det räcka med att föreslå regionstyrelsen att lägga informationen till handlingarna. Under arbetet med den skriftliga rapporten och förslag till beslut görs nödvändiga avstämningar med exempelvis tjänstemannaledning. Ansvarig för uppföljningarna föredrar också ärendet på hälso- och sjukvårdsnämnden.

Intern kontroll

Intern kontroll

Enligt kommunallagen ska styrelsen och nämnderna se till att den interna kontrollen är tillräcklig. Ytterst handlar det om att säkerställa att verksamheten uppfyller de mål och de krav som ställs. Hälso- och sjukvårdsnämndens internkontroll regleras i Reglemente för intern kontroll (RS/598/2018). Nämnden fastställer varje år en plan för vilka områden som granskas. Planen ska följas upp två gånger per år.

Sammanträdesplanering 2020

| | | |
|--|--|---|
| 26 februari | | |
| Återkommande ärenden | <ul style="list-style-type: none"> Resultatförbättrande åtgärder Månadsrapport per januari och information om prel. Årsbokslut Patientsäkerhetsberättelse Uppföljning sommaren | <p>Ekonomidirektör</p> <p>Chef patientsäkerhet Hälso- och sjukvårdsdirektör</p> |
| Uppföljning | <ul style="list-style-type: none"> Kömiljarden | |
| 2 april | | |
| Återkommande ärenden | <ul style="list-style-type: none"> Månadsrapport per februari | Ekonomidirektör |
| Uppföljning och fördjupning | <ul style="list-style-type: none"> Kömiljarden Patientnämndens rapport Köpt vård – uppföljning 2019 | Beställarchef |
| 14 maj | | |
| Återkommande ärenden | <ul style="list-style-type: none"> Månadsrapport per april 2021 Investeringar Inspel till regionplan 2021 Sammanträdestider | <p>Ekonomidirektör</p> <p>Hälso- och sjukvårdsdirektör Sekreterare</p> |
| Uppföljning och fördjupning | <ul style="list-style-type: none"> Kömiljarden Internkontroll 2020 Sjukvårdsbarometern Nationell patientenkät i primärvården Samverkan med kommunerna | <p>Regionstabschef</p> <p>HOSPA-chef</p> |
| 5 juni | | |
| Gemensam budgetdag - regionstyrelsen och nämnder | Program kommer senare | |
| 11 juni | | |
| Återkommande ärenden | <ul style="list-style-type: none"> Tertialrapport | Ekonomidirektör |
| Uppföljning och fördjupning | <ul style="list-style-type: none"> Kömiljarden Patientnämndens rapport Digitalisering God och nära vård Uppföljning sommaren | |
| 17 september | | |
| Återkommande ärenden | <ul style="list-style-type: none"> Månadsrapport per maj och juni Kömiljarden Patientnämndens rapport | Ekonomidirektör |
| Uppföljning och fördjupning | <ul style="list-style-type: none"> Samverkan i norra sjukvårdsregionen | |
| 14 oktober | | |
| Återkommande ärenden | <ul style="list-style-type: none"> Delårsbokslut augusti 2020 | Ekonomidirektör |
| Uppföljning och fördjupning | <ul style="list-style-type: none"> Kömiljarden Folkhälsa Uppföljning sommaren | |

| 19 november | | |
|-----------------------------|--|-----------------|
| Återkommande ärenden | <ul style="list-style-type: none"> • Månadsrapport per oktober Verksamhetsplan 2020 • Resultatförbättrande åtgärder | Ekonomidirektör |
| Uppföljning och fördjupning | <ul style="list-style-type: none"> • Uppföljning av internkontrollplan 2020 • Kunskapsstyrning • Kompetensförsörjning hälso- och sjukvård | Regionstabschef |
| 17 december | | |
| Återkommande ärenden | <ul style="list-style-type: none"> • Månadsrapport per november | Ekonomidirektör |
| Uppföljning och fördjupning | <ul style="list-style-type: none"> • Patientnämndens rapport • Uppföljning sommaren slutrapport | |