

# Verksamhetsplan och budget 2022

Hälso- och sjukvårdsnämnden

# Innehållsförteckning

<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
<b>Uppgifter</b> .....	<b>4</b>
<b>Mål och uppdrag</b> .....	<b>5</b>
<b>Planeringsförutsättningar</b> .....	<b>7</b>
<b>Strategi för länets utveckling</b> .....	<b>8</b>
<b>Strategi för vård</b> .....	<b>11</b>
<b>Strategi för våra medarbetare</b> .....	<b>14</b>
<b>Strategi för ekonomi</b> .....	<b>16</b>
<b>Indikatorer</b> .....	<b>18</b>
<b>Budgetram och investeringsplan</b> .....	<b>19</b>
<b>Uppföljning, uppsiktsplikt och internkontroll</b> .....	<b>25</b>

## Inledning

Regionfullmäktige har i regionplanen pekat ut strategier för regionens verksamhet för åren 2022-2024. 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 2022.

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.

Nämnden vill särskilt lägga vikt vid både den uppskjutna vården som är en följd av pandemin, men också skapa förutsättningar för att motverka tidigare års långa köer. Det ska göras dels genom implementeringen av nya arbetssätt och effektivisering av sjukvårdsverksamheten, särskilt inom sjukhuset. Här ser nämnden att det i första hand ska genomföras inom regionens egen verksamhet. Men, bedöms det bli för svårt att nå med egen personal eller verksamhet uppmanar nämnden till att hitta andra sätt att korta köerna. Målbilden ska vara att nå och upprätthålla vårdgarantins olika delar.

Det är också av viktigt att fortsätta arbetet med att föra vården närmare befolkningen. Nämnden ser att mobila team, hemsjukvård, egenvård och inte minst den fortsatta utvecklingen av digitala lösningar är viktiga redskap framåt. Det skapar förutsättningar för primärvården att axla ansvaret och rollen som första linje för sjukvården och därmed garantera kvalitet och tillgänglighet för innevånaren.

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 med fokus att utgå från patientens behov.

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.

Tom Silverklo (C)

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

## Uppgifter

Hälso- och sjukvårdsnämnden har varit verksam sedan 1 januari 2019 och 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 7 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.
- 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.

## Mål och uppdrag

Regionfullmäktige har i Regionplan och budget 2022–2024 beslutat om fyra strategier. Strategierna för en god ekonomi och för medarbetare riktar sig framför allt inåt mot den egendrivna verksamheten medan strategierna för länets utveckling och för vård har ett större länsperspektiv och är mer utåtriktade.

God ekonomisk hushållning och effektivitet i verksamheten ska genomsyra alla strategier. God ekonomisk hushållning innebär att verksamheterna ska bedrivas ändamålsenligt och effektivt där finansiella och verksamhetsmässiga mål uppnås. Varje ny anställning, återanställning, verksamhet, aktivitet eller likande ska noga övervägas.

### Strategier i regionplan 2022–2024

#### Strategi för länets utveckling

Prioriteringar	Indikatorer:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Utvecklingskraft i hela länet</li><li>• Infrastruktur och kommunikationer för framtiden</li><li>• Ett dynamiskt kulturliv för demokrati, attraktionskraft och livskvalitet</li><li>• Ett friskare liv</li><li>• En hållbar miljö.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Näringslivsutveckling i hela länet</li><li>• Infrastruktur och kommunikationer inom samt till och från länet</li><li>• Säkerhet och robusthet i verksamheten</li><li>• Tillgängligt kulturutbud i hela länet</li><li>• Tillgängliga och attraktiva folkhögskolor</li><li>• Hälsa på lika villkor</li><li>• Miljönytta och minskad klimatpåverkan</li></ul>

#### Strategi för vård

Prioriteringar	Indikatorer
<ul style="list-style-type: none"><li>• God och Nära vård i hela Region Jämtland Härjedalen</li><li>• Hög tillgänglighet och kontinuitet.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nära vård</li><li>• Tillgänglighet till vården</li><li>• Kontinuitet inom primärvården</li><li>• Antibiotikaanvändning och kostnadsutvecklingen för läkemedel</li><li>• Nöjda patienter</li></ul>

## Strategi för medarbetare

Prioriteringar	Indikatorer
<ul style="list-style-type: none"><li>• Säkra långsiktig kompetensförsörjning</li><li>• Aktivt medarbetarskap och ledarskap</li><li>• Hälsöfrämjande arbetsmiljö.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Det totala värdet i arbetsmiljöenkäten (hälsöfrämjande arbetsmiljöindex)</li><li>• Värdet av arbetsmiljöenkäten med direkt koppling till ledarskap</li><li>• Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid</li><li>• Andel medarbetare som upplever att de kan påverka hur arbetet organiseras på sin arbetsplats</li></ul>

## Strategi för en god ekonomi

Prioriteringar	Indikatorer
<ul style="list-style-type: none"><li>• En ekonomi i balans</li><li>• God styrning och uppföljning</li><li>• Investeringar</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Skattekraft</li><li>• Bruttoregionalprodukt per invånare</li><li>• Betalningsberedskap</li><li>• Återlån</li><li>• Avkastning på finansiella placeringar</li></ul>

Regionstyrelsen och nämnderna har ett gemensamt ansvar för samtliga strategier. Regionstyrelsen och nämnderna ska med utgångspunkt i indikatorerna och den beskrivande texten under varje strategi formulera mål för sin respektive verksamhet. Regionstyrelsen och nämnderna kan också välja ett antal indikatorer att följa.

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan finns 9 målområden och 45 mätbara mål samt ekonomiska ramar.

Målen visar vad hälso- och sjukvårdsnämnden ska arbeta med under 2022 för att fullmäktiges viljeinriktning i de fyra strategierna ska verkställas och tilldelad ekonomisk ram hållas. Nämndens mål visar också vilka prioriteringar, i form av aktiviteter, verksamheten behöver arbeta med för att nå resultat i enlighet med de övergripande målen och fastställd budget.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har valt att under året även följa ett antal egna indikatorer utöver de som finns i regionplanen. Dessa följs upp genom särskild redovisning enligt nämndens uppföljningsplan.

Samtliga mål i verksamheten ska om möjligt mäta könsfördelning.

# Planeringsförutsättningar

## **Under 2022 behöver nämnden särskilt hantera följande planeringsförutsättningar:**

- Coronapandemin har inneburit stora ansträngningar i verksamheten och medfört många omställningar vilket kommer att påverka planeringen flera år framåt.
- Verksamhetens ekonomi behöver fortsatt vara i fokus och ett fortsatt arbete med resultat förbättrande åtgärder kommer att behövas.
- Hälso- och sjukvården skulle enligt Regionplan och budget 2021-2023 ha mål för produktionsstyrning som ska följas upp. Pågående arbete med att införa ett system för produktionsstyrning och ta fram målvärden behöver fortsätta.
- Pandemin har medfört en ökning av väntande till vård och behandling. För att uppfylla vårdgarantin och därmed också arbeta bort den uppskjutna vården behöver produktionen både förstärkas och öka. Här är de statliga stimulansmedlen ett välkommet bidrag att åstadkomma detta.
- Ny organisation med en linjenivå till (Divisionschefer) sätts redan 2021 men kommer att verka fullt ut 2022, syftet är att ge kraft till förbättringar.
- Behovet av att förbättra och anpassa lokaler för effektiva flöden, en modern sjukvård och kostnadseffektiv verksamhet är stort. Det strategiska arbetet med förändringar och reinvesteringar i Regionens fastigheter fortsätter.
- De beslut om en ny struktur för primärvården som tagits under 2020 innebär fortsatt utredning för en optimering av verksamheten.
- Digitalisering och förändrade arbetssätt, inkluderat kunskapsstyrning, kommer att få stor betydelse för en ökad produktion. Under pandemin har digitala arbetssätt ökat. Dessa bör tas omhand och vidareutvecklas så att nya effektiva arbetssätt kan bibehållas.
- I arbetet med god och nära vård behöver nämnden fortsätta arbeta med att förflytta vården nära patienten och minska vården på sjukhuset.
- Arbetet med att utjämna skillnader i psykisk hälsa behöver fortsätta. Analyser av coronapandemins effekter visar att de grupper som tidigare hade förhöjd risk har haft mer negativ effekt av pandemin jämfört med andra grupper.
- Övervikt och fetma är ett stort folkhälsoproblem med betydelse både för individen, sjukvården och samhället i stort. En stor andel av den samlade sjukdomsbördan i Sverige bedöms ha orsakats av ohälsosamma livsmedelsval, högt BMI och låg fysisk aktivitet. Åtgärder för att förebygga övervikt och fetma hos barn och ungdomar samt behandling av barnfetma behöver prioriteras.
- Kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården är en stor utmaning och aktuellt bemanningsläget är mycket sårbart. Samtidigt måste effektiviseringar genom genomlysningar av arbetssätt fortsatt ske.
- Samverkan med kommunerna kommer vara mycket viktigt både inom arbetet med nära vård och inom arbetet med flera av de standardiserade vårdförloppen.

## Strategi för länets utveckling

Inom strategi för länets utveckling har regionala utvecklingsnämnden ett övergripande ansvar utifrån sin uppgift att ansvara för de regionala utvecklingsfrågorna i länet. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska bidra i de delar som inryms inom nämndens ansvarsområde.

Utifrån beskrivna prioriteringar och de indikatorer som regionfullmäktige i Regionplan och budget 2022-2024 har fastställt så kommer Hälso- och sjukvårdsnämnden att arbeta med mål och aktiviteter kopplade till områdena *Ett friskare liv* och *En hållbar miljö*. Indikatorer som är kopplade till det området är Hälsa på lika villkor och Miljönytta och klimatpåverkan.

### Ett friskare liv

Indikatorer kopplade till målområdet är Hälsa på lika villkor.

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden har ett gemensamt ansvar för Region Jämtland Härjedalens folkhälsoarbete. Det innebär att respektive organ, inom sina respektive ansvarsområden, ska arbeta för utveckling inom detta område och bidra med aktiviteter till övergripande mål.

Under 2022 ska Hälso- och sjukvårdsnämnden arbeta förebyggande för att stärka den hälso- och sjukvårdsrelaterade folkhälsan och därmed öka länsinvånarnas förutsättningar för en god framtida hälsa och välbefinnande. Hälsosamtalen ska vara ett viktigt inslag i det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet. Nuvarande och blivande föräldrar ska ges goda verktyg att ge sina barn rätt förutsättningar för ett hälsosamt liv.

Utifrån kunskap om hur olika faktorer förstärker ohälsa hos olika grupper utsatta av diskriminering ska nämndens verksamhet arbeta med aktiviteter för att motverka diskriminering och annan kränkande behandling. Hälso- och sjukvården ska uppmärksamma patienter som blivit utsatt för könsrelaterat våld, våld i nära relation, hedersrelaterat våld och förtryck.

Åtgärder för att förebygga övervikt och fetma hos barn och ungdomar samt behandling av barnfetma ska vara prioriterade i Region Jämtland Härjedalen. Insatserna ska öka under den tid som verksamhetsplanen omfattar. Det kräver ett strukturerat samarbete mellan Primärvården, Föräldrabarnhälsan, Barnkliniken, BUP, Barn- och Ungdomshabiliteringen, Tandvården, Regionens övriga verksamheter som arbetar med barn och ungdomar, Regionens Folkhälsoenhet, elevhälsovården i länets skolor samt övriga viktiga aktörer i samhället.

Ett område som Region Jämtland Härjedalen behöver arbeta med i den riktning som beskrivits ovan är föräldrastödet. Studier visar att tidiga och förebyggande insatser med stöd i föräldraskapet bidrar starkt till att främja barns utveckling, en god relation mellan barn och föräldrar och är en av de viktigaste skyddsfaktorerna för barns hälsa. Verksamheter som möter föräldrar behöver samverka och komplettera varandra, stödet utgår främst från befintliga arenor där regionen och andra aktörer möts. Barnrättsperspektivet, att främja jämlikhet och jämställdhet och ett jämställt föräldraskap är centrala utgångspunkter. Arbeta ska utvecklas för att fortsätta stärka de länsgemensamma strukturerna, påvisa långsiktiga vinster med de förebyggande insatserna samt förstärka insatser för att nå de familjer där behoven är som störst.

Mål	Beskrivning	Målvärde
	Andel genomförda hälsosamtal inom den egendrivna primärvården för åldersgruppen 40,50,60,70 av de som blivit erbjudna ska öka.	50 %



Mål	Beskrivning	Målvärde
Genomföra fler hembesök till nya föräldrar.		Fler än 2021
Andelen medarbetare som deltar i utbildning enligt diplome-ringskoncept i hbtqi och norm-kritik som upplever att de har fått med sig ny kunskap från ut-bildningen.	Genomförs en före- och efteren-kät.	80 %
Utveckla samarbeten med för-enings- och näringsliv för att därigenom kunna utveckla invå-narnas delaktighet och engage-mang för sin hälsa.	Gemensamt mål mellan region-styrelsen och hälso- och sjuk-vårdsnämnden.	Minst 3 st
Alla patienter, oavsett kön eller könsidentitet, som uppsöker hälso- och sjukvården med symptom/diagnoser där det enligt forskning finns dokumente-rade samband med våldsutsatt-het ska tillfrågas om de är ut-satta för våld.	De verksamheter som rutin-mässigt ska fråga patienter en-ligt samma rutin är: •område Kvinna •gravida patienter inom mödra-hälsovården •Folktandvården •Akutmottagningen •långtidssjukskrivna patienter •samtliga patienter inom psykia-trin •frågan om våld ska tas upp i alla ärenden inom barn- och ungdomspsykiatri	100 %
Fler föräldrar ska erbjudas och delta i föräldraskapsstöd.		Fler än 2021
Antal medarbetare och förtroen-devalda som genomgått E-ut-bildning i samisk kulturförstå-else fördelat på områdena pri-märvård, psykiatri, barn och unga vuxna, regionledning och förtroendevalda ska öka.		Minst 70 personer

## En hållbar miljö

Indikatorer kopplade till målområdet är Miljönytta och klimatpåverkan

Regionstyrelsen och nämnderna har ett gemensamt ansvar att arbeta med aktiviteter som ska bidra till en hållbar miljö. Hälso- och sjukvårdsnämnden kan inom sina ansvarsområden arbeta med att i första hand välja material och produkter som går att återanvända, i andra hand åter-vinnas. Inom hälso- och sjukvårdens matproduktion ska ekologiska livsmedel och livsmedel som är närproducerade och producerade i Sverige prioriteras. Arbetet med att minska utsläp-pen av växthusgaser från våra resor och transporter ska fortsätta. Vid resor och transporter ska vi minimera våra utsläpp genom att välja utsläppsfria transportslag så långt det går.

Mål	Beskrivning	Målvärde
Minska CO2-utsläpp från för-valtningsområde hälso- och sjukvårds tjänsteresor och in-terna transporter med 20% jäm-fört med 2019.	Utgångsvärden: 873 361 kg to-talt för HS 2019. Följs upp kvartalsvis på alla or-ganisatoriska nivåer.	-20 %

Mål	Beskrivning	Målvärde
Minska energianvändningen i Hälso- och sjukvårdens verksamheter genom aktiviteter.	Aktiviteter följs upp i Stratsys, övergripande mål om högst 200kWh/m2 följs upp på övergripande nivå via målkurva samt per helår.	200 kWh/m2
Minska mängden avfall inom hälso- och sjukvårdens verksamheter.	Aktiviteter följs upp i Stratsys, övergripande mål om -1% jmf m 2019 följs upp på övergripande nivå per helår	1 %
Bidra till hög återvinningsgrad (% av avfallet som sorteras för materialåtervinning) för det avfall som uppkommer i verksamheterna genom relevanta aktiviteter.	Målet gäller för hela organisationen och följs upp av regionstyrelsen. Berörda verksamheter bidrar med aktiviteter.	Minst 41 %

## Strategi för vård

Inom strategi för vård har hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen ett övergripande ansvar utifrån sina uppgifter att leda Region Jämtland Härjedalens hälso- och sjukvård och tandvård.

Utifrån beskrivna prioriteringar och de indikatorer som regionfullmäktige i Regionplan och budget 2022-2024 har fastställt så kommer hälso- och sjukvårdsnämnden att arbeta med mål och aktiviteter mot samtliga områden och indikatorer inom denna strategi. Indikatorer kopplade till området är Nära vård, Antibiotikaanvändning och kostnadsutveckling läkemedel, Tillgänglighet till vården, Kontinuitet inom primärvården och Nöjda patienter.

### God och nära vård i hela Region Jämtland Härjedalen

Indikatorer kopplade till målområdet är Nära vård och Antibiotikaanvändning och kostnadsutveckling läkemedel

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska arbeta för att skapa en god, nära och samordnad vård och omsorg som främjar hälsan. Patienter och närstående ska kunna vara delaktiga i vård och behandling utifrån deras förutsättningar och behov.

Genom hälso- och sjukvårdens nya organisation möjliggör ett nära omhändertagande av akut sjuka i glesbygden genom utökad samarbete mellan ambulanssjukvård, primärvård och kommuner. Implementering och utökning av digitala tjänster och nya arbetssätt samt kunskapsstyrning är avgörande för att nå god och nära vård samt effektivisera arbetet.

Läkemedel är en viktig behandlingsmetod inom hälso- och sjukvården. Region Jämtland Härjedalen ska följa den Nationella läkemedelsstrategin (NLS) med dess vision ”Rätt läkemedelsanvändning till nytta för patient och samhälle”. De strategiska målen som prioriteras är en effektiv, säker och jämlik läkemedelsanvändning samt Samhällsekonomiskt och miljömässigt hållbar läkemedelsanvändning.

Regionfullmäktige har i Regionplan 2022–2024 beslutat att en långsiktig hälso- och sjukvårdsstrategi ska utarbetas för att möta de krav som finns på framtidens hälso- och sjukvård. Strategin ska utarbetas gemensamt med kommuner och andra aktörer. Strategin ska bland annat innehålla hur Jämtland Härjedalen skapar en mer jämlik, säker och personcentrerad vård, hur vi anpassar vårt tjänsteutbud och ökad digitalisering. Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden har ett gemensamt ansvar för strategins utformning.

Mål	Beskrivning	Målvärde
Andelen patienter på särskilda boenden som får en fast vårdkontakt och/eller läkarkontakt.	Under 2022 ta fram metod att mäta som följer nationell standard. En återrapport ska redovisas till nämnden i juni.	Genomförd aktivitet
Andel vårdtillfällen med oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar ska minska. Alla åldrar.		16%
Antal patienter med digitalt egenvårdsstöd ska öka (jmf 2021).	2021 ca 500 patienter.	Minst 1500
Halvera andelen inläggningar hos patienter med hjärtsvikt och egenmonitorering.	Jämföra med de hjärtsviktpatienter som inte har egenmonitorering.	Genomförd aktivitet

Mål	Beskrivning	Målvärde
Antal öppnade webbtidböcker i lämpliga flöden ska öka jämfört med 2021	Tertial 2 2021=42	70
Ökat antal slutförda triageringar inom PV Online med 15 %	Prel 2021: 8500 slutförda triageringar	Minst 9 800
Antal genomförda chattar inom PV Online ska öka mot 2021 med 10 %	Prel 2021: 5500 genomförda chattar	Minst 6 000
Antal videobesök ska öka.	Videobesök avses här som en avtalad vårdkontakt mellan patient och vårdpersonal där besöket sker via videoteknik, bokad av vårdpersonal i COSMIC. Rutin finns i Centuri.	8 000 videobesök
Kvalificerad rådgivning via telefon ska öka jämfört med 2021.	Med kvalificerad rådgivning via telefon avses de tillfällen då läkaren eller annan person i dennes ställe, avtalar i samråd med patient att kontakt inte behöver vara ett fysiskt besök utan en telefonkontakt i stället. Bokning sker i Cosmic. Relevanta utbildningar om kvalificerade utbildningar ska genomföras. Utgångsvärde: 2021 - ca 36 000 samtal, 2020 - 28 000 samtal.	Minst 38 000 samtal
Alla enheter ska använda metoden "Gröna korset" i patientsäkerhetsarbetet.		Minst 100 %
Minskat antal förskrivna antibiotikarecept per tusen invånare, jämfört med 2021	Nationellt målvärde är 250 recept per 1000 invånare.	Mindre än 200 recept per 1000 invånare
Hälsa- och sjukvårdsnämndens kostnadsutvecklingen (i procent, %) för förmånsläkemedel och rekvisitionsläkemedel ska vara i nivå med genomsnittet för riket.		I nivå med genomsnittet för riket
Minska antal olämpliga läkemedel till äldre, mätt i definierad dygnsdos per tusen invånare över 80+. (Färre än 2021)	Utgångsvärde kompletteras efter 2021	<i>Kompletteras efter 2021</i>

## Hög tillgänglighet och kontinuitet

Indikatorer kopplade till målområdet är Tillgänglighet till vården, Kontinuitet inom primärvården och Nöjda patienter.

Region Jämtland Härjedalen ska arbeta för att både på kort sikt och långsiktigt förbättra tillgängligheten och därigenom i högre grad uppfylla vårdgarantin. För att uppfylla vårdgarantin när det gäller behandlingar och operationer behöver regionen öka vårdproduktionen.

Ett aktivt arbete behövs för att i högre grad uppfylla vårdgarantin inom barn- och ungdomspsykiatri. Bättre tillgänglighet ska uppnås genom utökade hembesök eller annan uppsökande verksamhet, fortsatt utveckling av digitala tjänster och mer samverkan mellan BVC, Elevhälsan, socialtjänst och vårdgivare inom tandvården.

Mål	Beskrivning	Målvärde
Andel barn 3-23 år som är listade i Folk tandvården och som får en tid inom 3 mån. Det får inte vara mer försening än 3 månader från det individuellt planerade datumet.	Alla barn 3-23 år som är listade hos Folk tandvården ska regelbundet kallas till allmäntandvården för undersökning. Intervallen mellan undersökningarna (revisionsintervall) planeras individuellt utifrån en riskbedömning. Måttet anger om undersökning erbjudits i rätt tid utifrån planerat intervall.	100 %
Alla enheter ska ha produktionsmål på besök och behandling relaterat till vårdgarantin i sin verksamhet. (jämför med 2021)		100 %
Öka antal utförda operationer inom division kirurgi per vecka (egen regi och köpt vård)	2021 98 per vecka 2020 96 per vecka 2019 121 per vecka	Minst 125 operationer per vecka
Öka antal patienter som får hörapparat utprovad (egen regi och köpt vård)	2021 ca 600 patienter. (KVÅ GA0004 from 2022)	Minst 1 200
Öka antal nybesök till läkare inom division medicin per vecka	2021 i snitt 345 per vecka	Minst 400
Antal timmar bokad tid för vuxna i Folk tandvården ska öka. Timmar i snitt/mån (rullande 12 månader)		Minst 2 800 timmar
Öka antalet direkta besök inom BUP med 10 %.	Prognos för 2021: 19 300 besök	Minst 21 200 besök
Öka antalet startade internetbehandlingar per månad	2021 - 73 per månad	Minst 80
Öka antalet genomförda neuropsykiatriska utredningar utförda per månad (Egen regi och köpt vård).	Gäller Barn och unga vuxna. 2021 ca 20 per månad.	Minst 25 per månad
Andel av återbesöken inom den specialiserade vården som genomfördes inom det medicinska måldatumet ska öka.		Minst 75 %
Andel barn 3–23 år som är listade i Folk tandvården och som får en tid inom 3 mån. Det får inte vara mer försening än 3 månader från det individuellt planerade datumet.		100 %

## Strategi för våra medarbetare

Inom strategi för våra medarbetare har regionstyrelsen hand om regionövergripande frågor som rör förhållande mellan regionen som arbetsgivare och dess arbetstagare. Regionstyrelsen och övriga nämnder med personal inom sin verksamhet har därutöver ett personalansvar och tillhörande arbetsmiljöansvar. Det innebär att regionstyrelsen i sin verksamhetsplan för 2022 beslutar om koncernövergripande mål inom strategin. Samtliga verksamheter behöver bidra med aktiviteter för att de målsatta områdena ska uppnås.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska arbeta mot samtliga områden och indikatorer inom denna strategi.

För det övergripande målet om att långsiktigt följa verksamheten med rätt kompetens kommer hälso- och sjukvårdsnämnden att följa det arbetet som görs för att möta regionens kompetensförsörjning inom samtliga målområden. Den strategiska kompetensförsörjningen ska säkerställa att verksamhetens behov av personal inom svårrekryterade befattningsområden ska tillgodoses, samt bidra till mångfald på arbetsplatsen genom medarbetares blandade erfarenheter och bakgrund.

### Aktivt medarbetarskap och ledarskap

Indikatorer kopplade till målområdet är Medarbetare som upplever att de kan påverka hur arbetet organiseras på sin arbetsplats

Hälso- och sjukvårdens chefer och ledare ska ha en utvecklande och stödjande roll i organisationen. De ska vara förebilder samt agera och verka utifrån en tydligt synliggjord värdegrund och personalpolitisk policy. Genom att utöva ett utvecklingsinriktat och tillgängligt ledarskap bidrar chefer och ledare till ett engagerat och aktivt medarbetarskap som en samverkande helhet.

Mål	Beskrivning	Målvärde
Fler medarbetare upplever att de får stöd från sin närmsta chef	Mäts via arbetsmiljöenkät utifrån frågan: Jag får stöd/handledning från min närmaste chef då jag behöver det. Målvärdet fördelas till regionstyrelse och nämnder med personalansvar. Regionstyrelsen följer upp det samlade resultatet för organisationen.	4,5
Fler medarbetare upplever att de kan påverka hur arbetet organiseras på arbetsplatsen. Mätning över 3-årsperiod.	Mäts via arbetsmiljöenkät utifrån frågan: Jag tycker att jag kan påverka hur arbetet organiseras på min arbetsplats. (jämfört med 2021). (Svarsalternativ i arbetsmiljöenkät anges på en skala mellan 1-6)  Målvärdet fördelas till regionstyrelse och nämnder med personalansvar. Målet för RJH är 4 (följs upp av regionstyrelsen)	4

## En hälsofrämjande arbetsmiljö

Indikatorer kopplade till målområdet är Det totala värdet i arbetsmiljöenkäten (hälsofrämjande arbetsmiljöindex), Värdet av arbetsmiljöenkäten med direkt koppling till ledarskap: Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter ska präglas av en hälsofrämjande arbetsmiljö som bidrar till ett hållbart arbetsliv, en friskare livsstil och goda verksamhetsresultat. Fokus i arbetsmiljöarbetet ska vara att skapa förutsättningar för medarbetare att behålla, förstärka och förbättra hälsan.

Mål	Beskrivning	Målvärde
Hälsofrämjande arbetsmiljöindex högre än 2021	Startvärde (feb 2021) 4,67 (arbetsmiljöenkäten). Samma målvärde för samtliga enheter. Regionstyrelsen följer upp det samlade resultatet för hela organisationen.	4,67
Sjukfrånvaron ska vara lägre än utsatt målvärde	Sjukfrånvaron ska vara $\leq 4,8$ % i hela organisationen.	4,8 %
Ökad andel medarbetare som upplever att det inte förekommer sexuella trakasserier eller andra trakasserier kopplade till diskrimineringsgrunderna på arbetsplatsen	Regionstyrelsen följer upp det samlade resultatet för hela organisationen.	100 %

## Strategi för ekonomi

Inom strategi för ekonomi har regionstyrelsen ett övergripande ansvar för Region Jämtland Härjedalens hela utveckling och ekonomiska ställning. Regionstyrelsen och nämnderna ska tillsammans bidra med en verksamhet som arbetar utifrån fastställda mål och inryms inom fastställda ramar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska arbeta mot samtliga områden och indikatorer inom denna strategi.

De externa intäkterna är viktiga i hälso- och sjukvårdsnämndens arbete med att nå en ekonomi i balans. Under 2021 har intäkterna för nämnden förbättrats och arbetet med att fortsätta den utvecklingen behöver fortsätta. En viktig del i det är att rätt avgifter tas ut för alla medicinska tjänster som de olika verksamheterna utför. Särskilt när fler och fler tjänster utförs digitalt.

### En ekonomi i balans

En ekonomi i balans inom mandatperioden är ett av regionfullmäktiges prioriterade områden för perioden fram till 2024. För att nå en ekonomi i balans har Region Jämtland Härjedalen ett balanskraiv att leva upp till – det negativa egna kapitalet (-401 mkr) ska återställas senast 2025. Samtliga verksamheter har ansvar för att under respektive enskilt år genomföra aktiviteter som bidrar till detta mål. I det ingår att genomföra resultatförbättrande åtgärder. Varje ny anställning, återanställning, verksamhet, aktivitet eller liknande ska noga övervägas innan beslut. Förändringar och avvikelser ska hanteras inom totalram innevarande år.

Målet är att på sikt bli oberoende av inhyrda läkare och sjuksköterskor men då Region Jämtland Härjedalen är en lite region och att det i vissa fall finns ett för litet underlag av diagnoser kommer det att finnas behov av att hyra in vissa specialkompetenser som är svåra eller för dyra att anställa.

Bruttokostnadsutvecklingen är beräknad för att nå en ekonomi i balans under 2022.

Mål	Beskrivning	Målvärde
	Minska andelen inhyrda sjuksköterskor av totala personalkostnaden för sjuksköterskor	2 %
	Minska andelen inhyrda läkare av totala personalkostnaden för läkare	14 %
	Nettokostnadsutveckling inom Hälso- och sjukvårdsnämnden.	Högst 2,5 %
	Bruttokostnadsutveckling inom Hälso- och sjukvårdsnämnden	Högst 2,2 %



## God styrning och uppföljning

Fler tjänster och produkter ska vara upphandlade. Ju mer som styrs till avtalspart desto bättre prisbild kan erhållas. Budgetdisciplin är av vikt och avvikelser från produktionsmål och budget ska analyseras och kommenteras framåtsyftande inklusive prognos i månads-, tertial och delårsrapporter.

Mål	Beskrivning	Målvärde
Leverantörstrohet	Ett verktyg för att begränsa nettokostnadsökningen är att i största möjliga mån göra inköp mot regionens upphandlade avtal. Finansiellt mål, beslutat av fullmäktige. delegeras till regionala utvecklingsnämnden, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen. Samtliga har gemensamt värde, 95 % i målvärde. Regionstyrelsen följer upp det samlade resultatet för hela organisationen.	95 %

## Investeringar

Utredningen om primärvårdens organisation i Östersund har gett underlag för att kartlägga det framtida behovet av hälsocentraler och förändringar inom befintliga fastigheter, för att skapa en bättre tillgänglighet och kvalitet.

Nämnden vill under våren 2022 se en återetablering av regionens primärvård i Hammerdal. För att främja jämlik vård i hela länet vill nämnden se en etablering av en distriktssköterskemottagning med digital läkarmottagning startas upp. Detta ska ses som en pilot för att utvärdera digital läkarkontakt på mindre orter i kombination med en distriktssköterskemottagning.

Under 2022 ska utredning påbörjas vad gäller återetablering av hälsocentral i Torvalla och att hälsocentralen i Funäsdalen ska ges nya lokaler.

Mål	Beskrivning	Målvärde
Återetablera regionens primärvård i Hammerdal		Genomförd aktivitet

## Indikatorer

<b>Indikatorer som hälso- och sjukvårdsnämnden ska följa 2022</b>
<b>Tillgänglighet till vården</b>
0 – Om en person söker primärvården, till exempel vårdcentralen eller sjukvårdsrådgivningen, så ska personen få kontakt med dem samma dag som du söker dem. (kan ändras beroende på vad överenskommelsen med staten säger)
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 (kan ändras beroende på vilken överenskommelse det blir med staten)
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. (kan ändras beroende på vilken överenskommelse det blir med staten)
90 – En patient ska inte behöva vänta i mer än 90 dagar på den behandling eller operation som ska utföras inom den specialiserade vården (kan ändras beroende på vilken överenskommelse det blir med staten)
Andel barn och unga som får ett genomfört första besök inom område barn, unga vuxna, inom 30 dagar.
Andel barn och unga som får en behandling eller fördjupad utredning inom 30 dagar.
<b>Hälsa på lika villkor</b>
Andel 4-åringar som har ett normalt IsoBMI Barn födda 2016: 85,1% med ett normalt IsoBMI
Andel flickor och pojkar i årskurs 7 med god självskattad hälsa (utfall 20/21, 70%)
Andel flickor och pojkar i årskurs 1 på gymnasiet med god självskattad hälsa (utfall 20/21, 55%)
Klamydiafall i åldern 15 - 24 år, antal per 100 000 invånare
Andel gravida i Jämtlands län som använder tobak
Andel nöjda patienter i nationell patientenkät, NPE.
Region Jämtland Härjedalens resultat i Nationella jämförelser (till exempel Öppna jämförelser)
<b>Miljö och klimatpåverkan</b>
Mängden avfall i Region Jämtland Härjedalen (minskning med 1 % jämfört med 2019)
Mängden avfall som sorteras för materialåtervinning (Mål 41 %)

# Budgetram och investeringsplan

## Budgetramar

### Budgetramar per division inom förvaltningsområde hälso- och sjukvård

Mkr	Externa intäkter	Interna intäkter	Personnalkostnader	Läkemedel	Övriga externa omkostnader	Avskrivningar	Interna kostnader	SUMMA NETTO-BUDGET
Hälso- och sjukvårdsdirektör	1,8	6,8	-136,5	-6,3	-192,7			-326,9
Division Medicin	77,1	231,6	-640,0	-264,3	-234,9	-34,1	-147,3	-1011,9
Division Kirurgi	80,1	0,9	-570,1	-70,5	-271,2	-1,7	-121,9	-954,4
Division nära vård	235,0	688,9	-924,6	-187,6	-130,6	-12,9	-172,6	-504,4
<b>Summa tjänstemannabudget</b>	<b>394,0</b>	<b>928,2</b>	<b>-2271,2</b>	<b>-528,7</b>	<b>-829,4</b>	<b>-48,7</b>	<b>-441,8</b>	<b>-2797,6</b>
<b>Summa förtroendemannabudget</b>			<b>-3,1</b>					<b>-3,1</b>
<b>Summa</b>								<b>-2800,7</b>

### Förändringar budgetramar

Följande förändringar har gjorts i Hälso- och sjukvårdsnämndens budgetram:

- Uppräkning enligt LPIK exklusive läkemedel.
- Prioritering 1,0 mkr gällande ökade kostnader för IVPA (i väntan på ambulans) se ärende HSN/211/2020. 31
- Prioritering 21,5 mkr personalsatsning 1 varav:
  - 17 mkr för att främja 2 av 5 helger
  - 3,3 mkr avseende villkoren i 80-90-100 modellen, se ärende RS/60/2021
  - 1,2 mkr avseende ökning av friskvårdsbidrag, ärende RS/444/2020 – fördelning utifrån antal medarbetare. -
- Prioritering 22,5 mkr personalsatsning 2
- Prioritering 1,9 mkr förenliga med sistahandsansvaret Primärvård: studierektor, samt samordning jour och beredskap.
- Prioritering 10 mkr utökad ambulansverksamhet med sjuksköterskebemannade bedömningsbilar i regionen som en del i utvecklingen av God och Nära Vård
- Omdisponering till Regionstaben avseende Folkhälsoenheten.
- Omdisponering till Regiondirektör avseende Smittskyddsläkare, se ärende RS/222/2020
- Omdisponering till Hälso- och sjukvårdsnämnden från Regionstaben avseende Kliniskt

- träningscentrum.
- Omdisponering från vårdval till Hälsosjukvårds nämnden avseende samordning Primärvård.
  - Omdisponering till följd av justering av interna överenskommelser mot anslagsfinansierad Primärvård.

## Beslutade och planerade investeringar

### Kommentar

Investeringar enligt beslut i regionstyrelsen 9-10 november 2021 om fördelning av investeringsbudget 2022.

### Planerade investeringar

Område/Avdelning/Enhet	Benämning/objekt	Ny- eller reinvestering	Belopp (Tkr)
Vuxenpsykiatri	EKG-apparat	Nyinvestering	75
Barn & unga vuxna	Löpband	Nyinvestering	100
AnOpIVA -c-op	Bladderscan	Nyinvestering	70
AnOpIVA -IVA	Hostmaskin	Nyinvestering	50
AnOpIVA -IVA	Rekryteringsoption + högflöde till 9 respar	Nyinvestering	500
Campus	2st Såg&borr galler	Nyinvestering	270
Campus	5st 4k kameror till artroskopiverksamhet	Nyinvestering	750
Campus	Galler för korsband	Nyinvestering	150
Campus	Vaginalgaller	Nyinvestering	50
Endoskopimott	Utrustning för att utveckla verksamheten och starta upp screeningverksamhet. Stapel, bildskärmar, scopeguide, instrument 6 st, diskmaskin och torkskåp.	Nyinvestering	5 400
Folktandvård	Dentalmikroskop	Nyinvestering	100
Folktandvård	Piezotom allmäntandvård	Nyinvestering	70
Folktandvård	Piezotom specialisttandvård	Nyinvestering	120
Folktandvård	Utcheckningskiosk	Nyinvestering	70
Folktandvård	Skanner för digitala avtryck 3 st 2022, 5st 2023, 5st 2024	Nyinvestering	1 200
HIM, Dialysen	BCM mätare - Dialysen	Nyinvestering	115
HIM, Infektionsavd.	IVA-säng	Nyinvestering	70
Kirurgimott	Torkskåp	Nyinvestering	400
Kirurgimott Campus	Ultraljudsprobe	Nyinvestering	200

Område/Avdelning/Enhet	Benämning/objekt	Ny- eller reinvestering	Belopp (Tkr)
Klinfys	Strain	Nyinvestering	200
Lab	Endosafe Nexgen PTS.	Nyinvestering	100
MTA Regionövergripande	6 stycken Läkemedelsautomater	Nyinvestering	3 440
Neuro	EKG apparat	Nyinvestering	90
Ortopedmottagningen	Gipssåg till barngips	Nyinvestering	50
Patologen	Mikroskåputsutning för visning av vävnadspreparat på MDK	Nyinvestering	150
Reuma	Analysmaskin för blodstatus	Nyinvestering	100
Stroke	Övervaknings-system	Nyinvestering	250
Stroke / MTA- Regionövergripande	Portabel FUS	Nyinvestering	330
ÖÖ - Ögon	Mobil synfältsapparat samt fotoscreening, paketpris enl offert hösten 2020	Nyinvestering	495
ÖÖ - Ögon	Utrustning Ögon Op.bord/stol och diskmaskin	Nyinvestering	750
ÖÖ - ÖNH	Flexibelt videoskop och stela skop (endoskopi-staplar), till ÖNH mottagningsrum 4 st. Begärd covidinvestering dec 2020. På sikt behövs fler, 7 st, 1/mottagningsrum.	Nyinvestering	800
<b>Summa</b>			<b>16 515</b>

Område/Avdelning/Enhet	Benämning/objekt	Re- eller nyinvestering	Belopp (Tkr)
Vuxenpsykiatri	Spoldesinfektor till Slutenvårdsavdelningen, inköpt på 90-talet	Reinvestering	72
Akut	Ambulanser 3st	Reinvestering	6 600
An-OPIVA C-op	Operationsbord och pelare, 10 st	Reinvestering	10 000
AnOpIVA-c-op	IVA-säng	Reinvestering	150
AnOpIVA-c-op	Diatermiapparat 2 st Valleylab	Reinvestering	200
AnOpIVA-c-op	Laryngoskope video intubation monitor, C-mac 8402 ZX, 2 st.	Reinvestering	340
AnOpIVA-c-op	Spolo, 1 st. 1 p uva + 1 avecklingsrum c-op	Reinvestering	150

Område/Avdelning/ Enhet	Benämning/objekt	Re- eller nyinveste- ring	Belopp (Tkr)
AnOpIVA-c-op	Takhängda försörjningspendlar, 2st, sal 2 &11.	Reinvestering	200
AnOpIVA-c-op	Ultraljudsutrustning- M-turbo	Reinvestering	400
AnOpIVA-c-op	Utrustning ambulanshelikopter /två ventilatorer, två enheter för övervakningsutrustning, en handhållen ultraljudsutrustning.	Reinvestering	1 500
AnOpIVA-IVA	Rullstol för mobilisering	Reinvestering	180
BUM	2 CPAP-enheter Slutenvården	Reinvestering	300
BUM	Diskdesinfektor skölj Neonatalen	Reinvestering	160
BUM	Pastöriserings-utrustning Neonatalen	Reinvestering	400
BUM	EKG-apparat Slutenvården	Reinvestering	75
C-op kir	4st inspelningsdatorer för endoskopioperationer	Reinvestering	400
C-op kir	Bildskärmar	Reinvestering	200
C-op kir	Multimediatatorer för Bild- och filmlagringsystem	Reinvestering	350
Endoskopimott	Terapi Gastroskop	Reinvestering	400
Folktandvård	Diskdesinfektor 2 st 2022, 2 st 2023, 2 st 2024	Reinvestering	310
Folktandvård	Diskutrustning för vinkelstycken 2 st 2022, 2 st 2023, 2 st 2024	Reinvestering	170
Folktandvård	Panoramaröntgen 2 st 2022	Reinvestering	500
Folktandvård	Unit 4 st 2022, 3 st 2023, 2 st 2024	Reinvestering	1 400
HIM, Hud	2 st.Mikroskop med sidotub, Hud	Reinvestering	350
HIM, Infektionsavd.	EKG	Reinvestering	75
HIM, Lungavd.	Disk- och desinfektionsspol	Reinvestering	155
HIM, Lungmott.	Bronkoskop	Reinvestering	300
HIM, Lungmott.	Spoldesinfektor	Reinvestering	72
HIM, Lungmott.	Ultraljudsapparat	Reinvestering	150
HNR/Rehab	EKG apparat	Reinvestering	90
HNR/Reuma	Ultraljud	Reinvestering	600
Kirurgimott	Ultraljudsapp x1	Reinvestering	692
Klinfys	Drag Bänk till Hotlab.	Reinvestering	1 500

Område/Avdelning/ Enhet	Benämning/objekt	Re- eller nyinveste- ring	Belopp (Tkr)
Klinfys	EMG app	Reinvestering	355
Klinfys	Uljud	Reinvestering	2 000
Kvinna	CTG-apparat till C-operat- ion	Reinvestering	100
Kvinna	Förlossningssäng	Reinvestering	200
Kvinna	Resektoskop inklusive passande diatermiapparat	Reinvestering	180
LAB	BD Blododlingskåp	Reinvestering	600
LAB	Frys -80	Reinvestering	120
LAB	Mikroskåp	Reinvestering	90
LAB	Mikroskåp, plattmikroskåp	Reinvestering	70
LAB	Plasmaferesmaskin	Reinvestering	175
LAB	Spolo	Reinvestering	100
LAB	Säkerhetsbänk	Reinvestering	90
LAB	Trombocytmaskiner	Reinvestering	500
LAB	Ångautoklav	Reinvestering	1 500
Mammogr/Röntgen	Mammografi, screening, vagn och kliniska (3 stycken)	Reinvestering	10 207
Ortopedavdelningen	EKG-apparat	Reinvestering	90
Ortopedmottagningen	2st Handstycke till kirur- giskt borr, el för hand och fotkirurgi	Reinvestering	240
Ortopedmottagningen	Operationsbord och oper- ationslampa	Reinvestering	200
PV	2 Ögonmikroskop	Reinvestering	150
PV	4 Öronmikroskop	Reinvestering	320
PV	6 Bladderscanners	Reinvestering	420
PV	Spol- diskdesinfektor x 1 x 72 tkr	Reinvestering	72
PV	Ultraljud	Reinvestering	260
PV	Utrustning ambulanser	Reinvestering	300
Rehab	Benträningsmaskin/löp- band	Reinvestering	100
Rehab	Träningsmaskin crosstrai- ner	Reinvestering	60
Rehab	Träningsmaskin Nustep	Reinvestering	80
Röntgen	Granskningsskärm par	Reinvestering	320
Röntgen	Skelettlab Röntgen med genomlysning	Reinvestering	7 350
Röntgen	Ultraljud röntgen	Reinvestering	1 450
ÖÖ - ÖNH	FESS-stapel. Videproces- sor, ljuskälla och	Reinvestering	600

Område/Avdelning/ Enhet	Benämning/objekt	Re- eller nyinveste- ring	Belopp (Tkr)
	kamerahuvud, videomoni- tor och endoskopivagn		
ÖÖ - Ögon	Kamera för angiografi av ögonbotten	Reinvestering	140
ÖÖ - ÖNH	Mobilt mikroskop, 2 st	Reinvestering	470
ÖÖ - ÖNH	VNG-utrustning	Reinvestering	200
<b>Summa</b>			<b>57 550</b>



# Uppföljning, uppsiktsplikt och internkontroll

## 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 (framför allt 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.

Ordinarie uppföljning kan kompletteras med verksamhetsbesök.

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 hälso- och sjukvårdsnämnden 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

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 hälso- och sjukvårdsnämnden 2022

Nedan redovisas de områden som nämnden kommer att följa upp för 2022 samt återkommande ärenden. Nämnden har för 2022 valt ut ett antal strategiska utvecklingsområden som nämnden särskilt ska fördjupa sig inom, exempelvis genom längre föredragningar, särskilda besök, dialog, workshops etc. De utvalda områdena är angivna som teman nedan.

20 januari		
<b>Återkommande ärenden</b>		
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Plan internkontroll Uppföljning av produktionsmål	Chef sekretariatet Hälso- och sjukvårdsdirektör
1 mars		
<b>Budgetdag</b>	Gemensam för fullmäktige, styrelse och nämnder inför start på verksamhetsplanering och budget 2023	Ekonomidirektör
23-24 februari		
<b>Återkommande ärenden</b>	Månadsrapport per januari Årsbokslut	Ekonomidirektör Hälso- och sjukvårdsdirektör
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Patientnämndens rapport Patientsäkerhetsberättelse Tillgänglighet Jämställdhet, jämlikhet, integration	Chef patientnämndens kansli Chef patientsäkerhet Hälso- och sjukvårdsdirektör HOSPA-chef
16 mars		
<b>Återkommande ärenden</b>	Månadsrapport februari	Ekonomidirektör
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Samverkan med kommunerna Jämställdhet, jämlikhet och integration Tema: Kompetensförsörjning	HOSPA-chef HR-direktör
13 april		
<b>Återkommande ärenden</b>	Månadsrapport per mars	Ekonomidirektör
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Våld i nära relation m.m. Nuläge kunskapsstyrning Post-Corona	HOSPA-chef HOSPA-chef Hälso- och sjukvårdsdirektör
24 maj		
<b>Återkommande ärenden</b>	Tertialrapport per april (inklusive fördjupning om tillgänglighet och god och nära vård) Inspel till regionplan och fördjupad diskussion om investeringar Sammanträdestider 2023 Uppföljning Internkontroll 2022	Ekonomidirektör Hälso- och sjukvårdsdirektör Nämndssekreterare Regionstabschef
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Uppföljning av produktionsmål Köpt vård – uppföljning 2021 Tema: Aktivt Ledar- och medarbetarskap Tema: Anställningsvillkor och lönebildning	Hälso- och sjukvårdsdirektör Beställarchef HR-direktör

8 juni		
<b>Budgetdag</b>	Gemensam för fullmäktige, styrelse och nämnder	
16 juni		
<b>Återkommande ärenden</b>	Månadsrapport maj	Ekonomidirektör
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Patientnämndens rapport Patientenkäter Utbildningssamordning Återrapport om arbetet med att utveckla arbetssätt för att mäta fast vårdkontakt Key for Care Tema: Arbetsmiljö (inkl. medarbetarenkät)	Chef Patientnämndens kansli  HR-direktör Hälso- och sjukvårdsdirektör  Divisionschef Nära vård HR-direktör
21-22 september		
<b>Återkommande ärenden</b>	Månadsrapport juni Delårsbokslut augusti 2022 Patientnämndens rapport	Ekonomidirektör och Hälso- och sjukvårdsdirektör Chef patientnämndens kansli
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Samverkan i norra sjukvårdsregionen Tillgänglighet Produktionsmål Tema: Fastighet och lokalförsörjning	HOSPA-chef Hälso- och sjukvårdsdirektör HOSPA-chef Hälso- och sjukvårdsdirektör Fastighetschef
20 oktober		
<b>Återkommande ärenden</b>	Investeringar 2023	Ekonomidirektör
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Folkhälsa (inkl. Föräldrastöd) God och nära vård Forskning-, utbildning- och utveckling	HOSPA-chef Hälso- och sjukvårdsdirektör FoU-direktör
14 november		
<b>Återkommande ärenden</b>	Månadsrapport per oktober	Ekonomidirektör Hälso- och sjukvårdsdirektör
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Uppföljning av internkontrollplan 2022 Kompetensförsörjning hälso- och sjukvård Patientnämndens rapport	Regionstabschef  Hälso- och sjukvårdsdirektör  Chef patientnämndens kansli
15 december		
<b>Återkommande ärenden</b>	Månadsrapport per november Verksamhetsplan 2023	Ekonomidirektör
<b>Uppföljning och fördjupning</b>	Arbete med Våld i nära relation utifrån finansiering via statsbidrag.	HOSPA-chef