

Sekretariatet  
Sandra Hedman  
Tfn: 063-147509  
E-post: sandra.hedman@regionjh.se

## Avstämning av övergripande handlingsplaner tertial 2021

Övergripande handlingsplanen upprättas för sakområden som särskilt behöver fokuseras på och där gemensamt, planerat och systematiskt arbete krävs för att driva arbetet med sakområdet framåt. I dem finns en vägledning om vilka aktiviteter som varje verksamhet ska bidra med för att nå övergripande mål. Handlingsplanerna har olika löptider, från ett till flera år. Handlingsplanerna fastställs av regiondirektör och följs upp i samband med tertialrapport, delårsrapport och i årsbokslutet.

Den här rapporten redovisar uppföljning av handlingsplanerna per 30 april 2021. Sammantaget visar uppföljningen att arbete med aktiviteter startats upp för de flesta planerna. Men sammanställningen visar också att pågående Coronapandemi fortsätter att påverka verksamheten. Vissa aktiviteter har inte kunnat genomföras enligt plan eller skjutits fram och för de flesta planer är därför den slutliga bedömningen att arbetet delvis går bra. För handlingsplan patientsäkerhet och handlingsplan suicidprevention är bedömningen redan nu att flesta av handlingsplanernas mål ser ut att kunna uppfyllas till årets slut. En ny handlingsplan har tagits fram för tillgänglighet. Handlingsplanen är både regionens lokala handlingsplan som sträcker sig fram till 2022 och den plan som Socialdepartementet efterfrågar för att Regionen ska få ta del av statliga medel från block 2 i överenskommelsen om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården.

Uppföljningen har utgått från följande värden:

 <b>Arbetet går bra</b> Arbetet med planens aktiviteter går bra och alla eller de flesta av målen beräknas kunna vara uppfyllda till årets slut	 <b>Arbetet går delvis bra</b> Arbetet med planens aktiviteter går delvis bra. Målen beräknas vara delvis uppfyllda till årets slut.	 <b>Arbetet går inte enligt förväntat</b> Inga eller väldigt få mål vara uppfyllda till årets slut.
---	--	---

Plan/dnr	Kommentar
<p>1. <a href="#">Övergripande handlingsplan för informationssäkerhet och dataskydd 2021-2022</a></p> <p>RS/703/2020</p>	<p>➔</p> <p>Aktiviteter baserade på ny övergripande handlingsplan 2021-22 har inletts. Mål och aktiviteter har påbörjats kopplade till att kartlägga, klassificera och skydda regionens viktigaste övergripande informationstillgångar. Detta kräver en enklare, övergripande processidentifiering (verksamhetsanalys) för att kunna identifiera tillgångarna. I samband med att tillgångarna hittas ska rollen informationsägare tilldelas respektive tillgång. Arbetet innebär ett större förändringsarbete och att en delvis ny styrning införs inom regionen kopplad till information som strategisk resurs. Prognos för resten av 2021 är att förändringsarbetet med informationsägarskap och klassningar ska ges ett tydligare fokus, organisation och införandestöd. En införandeplanering med resurstilldelning kan göras utifrån detta.</p>
<p>2. <a href="#">Övergripande handlingsplan för jämställd och jämlik verksamhet 2020-2021</a></p> <p>RS/843/2021</p>	<p>➔</p> <p>En första uppföljning av handlingsplanens fokusområden gjordes 15 mars i Råd för jämställd och jämlik verksamhet. En del av handlingsplanens aktiviteter löper som planerat men pandemin och ökad smittspridning har inneburit att en del planerade aktiviteter fått ställas in eller flyttas fram. Till exempel har den planerade internutbildningen av BRA-samtalsledare, Barns Rätt som Anhöriga, under april-maj tvingats ställas in och flyttas nu fram till hösten 2021. Pandemin har också inneburit att vid utbildningstillfällen ställa om till digital teknik istället för fysiska utbildningstillfällen, exempelvis inom könsrelaterat våld och våld i nära relationer. Även inom målområdet nationella minoriteter har pandemin inneburit utmaningar. De aktiviteter i handlingsplanen som innefattar fysiska möten som tex kursen Vätnoe för psykisk hälsa är alla flyttade på framtiden. Samråd med samisk befolkning sker enligt plan men fortsatt digitalt. Utredning av vad det skulle innebära om Regionen beslutade att implementera hela eller delar av urfolksdeklarationen är påbörjad och ser ut att bli klar för beslut under hösten. Arbetet med att färdigställa Handlingsplan för samisk hälsa pågår fortsatt.</p>

<p>3. <a href="#">Övergripande handlingsplan för läkemedel 2021</a></p> <p>HSN/1467/2020</p>	<p>è</p> <p>Inom målområdet samhällsekonomiskt och miljömässigt hållbar läkemedelsanvändning finns en positiv trend med lägre kostnadsutveckling av läkemedel samt en minskad antibiotikaförskrivning.</p> <p>Inom målområdet effektiv och säker läkemedelsanvändning finns många åtgärder som behöver vidtas.</p> <p>Under året har fokus varit att stärka upp narkotikahanteringen med utökade kontroller och förändrade rutiner men det finns behov av information och utbildning inom läkemedelshantering från ordination i våra ordinationssystem till sjuksköterskornas arbete med iordningsställande och administrering.</p> <p>Tyvärr fungerar inte datalagret för läkemedelsuppföljning, så det går bland annat inte att följa upp mätetalet olämpliga läkemedel till äldre och därmed går det inte att rikta insatser till de enheter med störst behov av stöd.</p>
<p>4. <a href="#">Övergripande handlingsplan miljö 2021</a></p> <p>RS/817/2021</p>	<p>➔</p> <p>Klimatpåverkan från resor och transporter fortsätter att vara på en mycket lägre nivå än referensåret pga covid-19, så det målet kommer att nås med marginal.</p> <p>Energimålet är osäkert då vi inte haft så stora marginaler senaste åren och det beror på hur året utvecklar sig.</p> <p>Livsmedelsmålen oklart. Det ser väldigt bra ut för Bäckedal medan övriga produktionskök ligger något under 2020 års resultat för perioden.</p> <p>Riskbedömningar kemiska produkter kommer förhoppningsvis att kunna återupptas i närtid, men inte igång än. Avfallsmålen är ännu oklart då det inte är jämt flöde av fraktionerna över året. 2020 nåddes målet om minskade mängder, men inte målet om återvinningsgrad.</p>
<p>5. <a href="#">Övergripande handlingsplan för patientsäkerhet 2018-2020</a></p> <p>RS/2227/2018</p>	<p>↑</p> <p>Resultat för februari och 12 mån tillbaka är 4%.</p> <p>Nyreviderad handlingsplan som baseras på Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet, <i>Agera för säker vård</i>, presenteras i månadsskiftet maj/juni.</p>

<p><a href="#">Övergripande handlingsplan för suicidprevention - prioriteringar</a></p>	<p>↑</p> <p>Samverkan etablerad med Suicid Zero vilket innebär att uppdrag psykisk hälsa har stöd och support kring deras utbildningsalternativ och upparbetandet av lokala handlingsplaner. Utbildningsinsatser pågår kring bl.a MHFA. Arbeta pågår för genomförande av fokusvecka psykisk hälsa i samarbete med Antistigmasatsningen inom Hälso- och sjukvården. Under hösten planeras utbildningar för ambulans, räddningstjänst, polis och SOS alarm kring suicidpreventiv utbildning i AOSP. Nära samarbete bedrivs mellan HSL interna verksamheter och resurs för psykisk hälsa och suicidprevention, och de regionala samordnarna och suicidpreventivresurs vid uppdrag psykisk hälsa.</p> <p>Planen ska revideras hösten 2021.</p>
---	--

6. [Övergripande handlingsplan för tillgänglighet](#)

HSN/415/2021



Arbetet med tillgänglighet inom hälso- och sjukvården har under första delen av året påverkats i hög grad av pandemin. Under perioden har tillgängligheten försämrats framför allt inom de områden där det sen tidigare varit längre väntetider. Antalet patienter som valt att avvakta vård (patientvaldväntan) och avboka besök är en del av den uppskjutna vården som byggts upp.

Arbetet med produktionsstyrning fortsätter och ett antal piloter har kommit igång med förbättringsarbeten med stöd av hs staben. Verksamheterna har påbörjat att se över väntelistor och kontakta de väntande patienterna för att göra nya bedömningar av den medicinska prioriteringen, och då framför allt för långväntare. Vid en mätning av remissflödet i mars månad visar det att remissflödet under de tre första månaderna nära normaliserats, vilket kan vara en av flera förklaringar till den försämrade tillgängligheten inom vissa diagnoser.

I regionen pågår ett arbete med att felsöka och kvalitetssäkra data gemensamt med samordnaren på Beslutsstöd, väntetidssamordnaren, produktionsplaneraren och verksamhetsutvecklaren från Ögon Öron deltar och det området är pilot i arbetet. Kvalitetssäkrade data är ett av våra stora bekymmer, vi har för hög andel PvV, vi saknar ca 10 % av operationer/åtgärder, vi saknar ca 15 enheter/mottagningar i den nationella rapporteringen inklusive helt avsaknad av flera yrkeskategorier. Patientvaldväntan (PvV) som regionen felaktigt rapporterar med mycket höga siffror för operation/åtgärd är pausat från 1 januari och alla filer har körts om på uppmaning av väntetidssamordnaren efter kontakt med SKR. Detta för att minimera risken för att hamna i en nationell fuskdebatt. Barn och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri har fått förbättrade möjligheter att mäta tillgängligheten genom nya nationella koder som inkluderar fler behandlingar/utredningar. Arbete pågår för att fånga dessa mätpunkter i Cosmic, och ska vara klart till maj månad.

I december 2020 startades arbetet upp med den övergripande handlingsplanen för tillgänglighet. Kontaktpersoner för vårdgaranti i regionen, samordnat av väntetidssamordnaren svarade på ett stort antal frågor utifrån mallen som Sveriges Kommuner och Regioner tagit fram gemensamt med delegationen från departementet. Med det som underlag

beslutade HS ledningens operativa ledning att utse en arbetsgrupp som tillsammans med väntetidssamordnaren ansvarade för framtagande av handlingsplanen. Arbetsgruppen bestod av ett antal områdeschefer/verksamhetschefer och ledningsansvariga läkare för berörda områden, chefsläkare och de inom hs staben som arbetar med produktion och uppföljning. Den breda grupperingen skapade förutsättning för delaktighet och förankring inom verksamheterna. Förankringen är ett av delegationens viktiga områden som de följer upp.

Handlingsplanen är både vår lokala handlingsplan som sträcker sig fram till 2022 och den plan som Socialdepartementet efterfrågar för att Regionen ska få ta del av medel från block 2 i överenskommelsen,

<https://skr.se/skr/tjanster/omsker/styrelseochberedningar/handlingarochbeslutstyrelsen/handlingarfranskr/overenskommelsemellanstatenochskromokadtillganglighetibalsoochsjukvarden2021.52600.html>

Handlingsplanen skickades in den 30 mars och i september 2021 ska en uppföljning, nulägesrapport redovisas skriftligt till Socialdepartementet.

Samtidigt har Socialdepartementets delegation haft tre avstämningar med regionen där framför allt frågor som berör tillgänglighet, uppskjuten vård, kort och långsiktiga planer för ökad tillgänglighet, hur regionen ser på långväntare och vilka insatser regionen gör för dessa och hur medlen för tillgänglighet, covid-19 och särskild satsning på barn och unga använts och kommer att användas har efterfrågats. Väntetidssamordnaren är delegationens kontaktperson och samordnar möten och svarar även på frågor mellan bokade möten.

Regionalt cancer centrum (RCC) har tagit del av arbetet och planen och har haft kommunikation med väntetidssamordnaren vad gäller skrivning om cancerpatienter och målsättning.

Socialstyrelsen (SoS) har ett särskilt uppdrag att granska arbetet med tillgänglighet under 2021 enligt samma överenskommelse, se ovan. De har valt ut ett antal regioner för granskning där ibland vår region utifrån att vi har haft svårt att leverera kvalitetssäkrade data och även haft mycket hög andel patientvald väntan. Ett första möte i januari om primärvården med genomgång av hela primärvårdens olika delar inom vårdgaranti och vilka aktiviteter som pågår för att förbättra tillgängligheten, hur vi arbetat under pandemin med andra arbetssätt och hur vi

2021-05-07

Dnr: RS/1321/2015

arbetar med kvalitetssäkring av levererade data till den nationella databasen. Vid intervjun deltog väntetidssamordnaren och utvecklings strateg från primärvården. Ytterligare två uppföljande möten för återkoppling då väntetidssamordnaren deltog och redovisning finns i SoS delrapport primärvård.

Nästa granskning av Socialstyrelsen handlade om specialiserade vården där vår region åter igen var utvald utifrån att vår data ”stack ut” i förhållande till andra regioner och vår befolkningsmängd. Ett antal djupintervjuer även vid detta tillfälle, här deltog produktionsledaren i hs staben och väntetidssamordnaren. Uppföljande samtal med återkoppling och nya frågeställningar med väntetidssamordnaren. Även här finns en delrapport publicerad.

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har ett uppdrag att stödja och granska regionernas arbete med tillgänglighet och har under perioden haft ett antal nätverksmöten för erfarenhetsutbyte, information om fortsatta förhandlingar om tilläggsöverenskommelser 2021, tolkningar av regelverk för vårdgaranti och tolkning av överenskommelsen där väntetidssamordnaren deltar och rapporterar till hälso- och sjukvårdsdirektören.

Under 2021 har dessa möten dubblerats och vart annat möte är ett operativt möte där arbetet med att kvalitetssäkra data till den nationella databasen diskuteras. Syftet: behov av att säkerställa kvalitén i hela datainsamlingsprocessen, från anvisningar, registrering till rätt rapportering, filöverföring etc. innan publicering nationellt. Att öka jämförbarheten av data mellan regionerna. Att se över vårdutbud, alla faser (första besök, återbesök, undersökning etc) och medicinska områden för rapportering. Första avrapportering av arbetet sker i slutet av maj.

Väntetidssamordnaren deltar i det nationella vårdlotsnätverket, samordnat av SKR på uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektörerna. Nätverket startades upp på grund av covid-19. Syftet är att se hur belastningen ser ut hos respektive region, hur tillgängligheten ser ut, vad kan vi hjälpa/stödja varandra med, vilka vårdutbud har ledig kapacitet, vilka avtal med vårdgivare kan vi nyttja gemensamt mm. Arbetet kommer att fortsätta under hela 2021. Avrapportering sker till hälso- och sjukvårdsdirektör. Ett sjukvårdsregionalt nätverk startade upp i

2021-05-07

Dnr: RS/1321/2015

	<p>februari för att se vilka möjligheter vi har att samverka vad gäller avtal, vårdgivare mm inom Norra sjukvårdsregionen. Från regionen deltar produktionsplaneraren i hs staben.</p> <p>Projekt hänvisning är en av tre arbetsgrupper som SKR, team tillgänglighet håller i där regionen representeras av väntetidssamordnaren. Regionerna ska här gemensamt arbeta med att skapa förutsättningar och arbetssätt för att hänvisa patienter som riskerar att vänta över vårdgarantins gräns. Även skapa tillförlitliga underlag för planering av vårdutbud regionalt och nationellt. Utröna behovet av aktuellt väntetidsläge och ledig kapacitet i nationell databas.</p>
<p>7. Plan för mottagande av asylsökande och nyanlända flyktingar</p>	<p>➔</p> <p>Revidering av planen har varit pausad för att möjliggöra primärvårdens medverkan som på grund av pandemin har varit hårt belastad. Revideringen har nyligen återupptagits då det har inkommit önskemål om att lyfta ut vissa delar och göra ett mer konkret stöd till verksamheterna som träffar målgruppen. Målsättningen att göra klart revideringen under första halvåret 2021 kvarstår.</p>



<p>8. <a href="#">Övergripande handlingsplan gällande sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter och prevention mot blodburen smitta 2017–2021</a></p> <p>RS/179/2017</p>	<p>➔</p> <p>I samarbete med övriga regioner i norr har data från befolkningsundersökningen SRHR2017 analyserats och ett arbete pågår för att sammanställa en rapport för att få en bild av hur läget ser ut i vår norra region och för att kunna planera arbetet med SRHR framgent. Denna rapport samt den nylanserade nationella SRHR-strategin är utgångspunkter i arbetet med revideringen av handlingsplanen.</p> <p>Ett utbildningskoncept för hbtqi- och mångfaldsdiplomering har färdigställts och utbildning har startats inom två av regionens enheter En informationsträff har skett med ytterligare verksamhet som avser genomföra utbildningen under hösten. På grund av den ansträngda pandemisituationen som många vårdverksamheter drabbats av har andra typer av verksamheter inom regionen erbjudits utbildning. Situationen har också tvingat oss till en digital omställning. Utbildningen är en av aktiviteterna inom ramen för projektet ”Minskad stigmatisering kring psykisk ohälsa och suicid”. Åtterrapporering av föregående års medel för hbtq-diplomering har gjorts till Socialstyrelsen. Klamydiaincidensen var rekordlåg i början av året för att sen återigen stiga över rikssnittet. Något färre klamydiatester i jämförelse med samma period föregående år. Det är dock en fortsatt god tillgänglighet till testning på mottagning och via hemtester. Kondomer för gratis utdelning har distribuerats ut till hälsocentraler och mottagningar samt till skolor i länet. En verksamhet är klar för utbildning inom samtalsverktyget Sexit till hösten. Samtalsverktyget är ett stöd för personal som möter unga att samtala om sexuell hälsa och erfarenhet av våld. Syftet är att identifiera unga som är utsatta för eller som utsätter andra för våld för att erbjuda adekvat vård och stöd.</p>
<p><a href="#">Handlingsplan för kommunerna i Jämtlands län och Region Jämtland Härjedalen gällande Område Psykisk hälsa 2019-2022</a></p>	<p>➔</p> <p>Kommentar: Kring barn och ungas psykiska hälsa pågår en rad olika insatser och aktiviteter, inom såväl skola/elevhälsa, socialtjänst och hälso- och sjukvården. Merparten av målen och aktiviteterna har helt eller delvis uppnåtts och en positiv utveckling kan ses. Dock ses ett försämrat resultat vad gäller ökad tillgänglighet till första linjens vård och till viss del UM. Under 2020 etablerades/öppnades i samverkan ett Barnahus i Jämtlands län för att erbjuda barn som utsätts för våld och sexualbrott rättssäkert och samordnat stöd. Genom fördelning av länsmedel, projektmedel och brukarmiljonen stimulerar handlingsplanen insatser till bl.a samsjuklighet, äldres psykiska hälsa, utsatta grupper, brukarinflytande och samverkan/samarbete. Målen är helt eller delvis uppfyllda. Planen skall revideras hösten 2021.</p>

<p>9. Övergripande handlingsplan för Vård och omsorg i glesbygd – Norrlands inland, världsledande i utvecklingen av framtidens vård och omsorg i glesbygd</p>	<p>Rapport ges i delårsbokslut.</p>
<p>10. <a href="#">Lokal handlingsplan för cancervården 2019-2021</a></p>	<p>→</p> <p>Rapporteringskraven från SKR har sänkts under pandemin varav inga uppföljningar på områdesnivå gjorts. Under rådande Coronapandemi har det funnits begränsade möjligheter att arbeta med utvecklingsarbete i verksamheterna. Många planerade aktiviteter har därav bromsats. Handlingsplanen ska utvärderas i sin helhet under 2021 och en ny ska skrivas inför 2022-2024.</p> <p>Antalet personer som upptäcks och diagnostiseras med cancer har minskat under covid-19-pandemin. Störst nedgång har det varit i den norra sjukvårdsregionen där antalet rapporterade tumörer minskat med strax under 12%, som orsak till detta ses bland annat att människors sökmönster till vården har påverkats. Cancerverksamheten, inkl. screening, har prioriterats under pandemin för att kunna fortgå så normalt som möjligt med beredskap att jobba över länsgränserna om behov skulle uppstå. Regionen har följt eventuella avsteg från vårdprogram som lanserats nationellt via RCC.</p>