

Uppföljning av regionstyrelsens verksamhetsplan 2017 och förslag på justeringar

Sammanfattning/bakgrund

På regionstyrelsens sammanträde den 2 november 2016, § 219, fastställdes regionstyrelsens verksamhetsplan och uppföljningsplan för 2017. Verksamhetsplanen innehåller för varje strategiskt mål som regionfullmäktige beslutat om i regionplan 2017-2019 två aktiva mål och framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden.

I den här rapporten redovisas en uppföljning per april 2017 av aktuellt läge för framgångsfaktorer. Sammantaget så visar rapporten att för 59 framgångsfaktorer så är rätt åtgärder för att de ska vara uppfyllda till årets slut planerade och/eller påbörjade. För 25 framgångsfaktorer är rätt åtgärder utförda och framgångsfaktorn är uppfylld. För 2 framgångsfaktorer är fel åtgärder eller inga åtgärder planerade eller påbörjade. En framgångsfaktor har strukits.

Syftet med uppföljningen är också att uppmärksamma vilka områden som behöver insatser för att driva på arbetet och därmed förbättra måluppfyllelsen till årets slut. Den här rapporten innehåller också förslag på vilka framgångsfaktorer som bör korrigeras och anpassas efter rådande förutsättningar samt förslag på vilka som bör tas bort.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING




SAMMANFATTNING/BAKGRUND	2
1 FRAMGÅNGSFAKTORER.....	4
2 VÄRDEN	4
3 FÖRSLAG PÅ JUSTERINGAR	4
4 MÅLUPPFYLLELSE FRAMGÅNGSFAKTORER	7
4.1 Samhälle	7
4.2 Patient	11
4.3 Medarbetare	18
4.4 Verksamhetsresultat.....	22

1 Framgångsfaktorer

De aktiva målen och framgångsfaktorerna i regionstyrelsens verksamhetsplan är regionstyrelsens prioritering för 2017. Framgångsfaktorerna följs upp i samband med tertialrapport, delårsrapport per augusti och i årsredovisningen.

2 Värden

Framgångsfaktorerna har följts upp utifrån följande värden

	Rätt åtgärder är utförda. Inga ytterligare åtgärder behöver göras under 2017. Framgångsfaktorn är uppfylld.
	Rätt åtgärder för att framgångsfaktorn ska bli uppfylld till årets slut är planerade och/eller påbörjade.
	Fel åtgärder eller inga åtgärder är planerade eller påbörjade. Vad tänker du göra?

3 Förslag på justeringar

Utifrån uppföljningen finns anledning att göra vissa korrigeringar i verksamhetsplanen och anpassa vissa mål efter rådande förutsättningar. Det gäller framförallt de framgångsfaktorer som bedömts svåra att uppfylla till årets slut. En anledning till justering är också att flera mål varit allt för otydliga och behöver konkretiseras.

Följande framgångsfaktorer föreslås ska avgränsas och konkretiseras för att tydliggöra vad som ska göras under 2017:

- Nr 1 - Stimulera innovativa och framtidsinriktade lösningar för att möta hälso- och sjukvårdens utmaningar. Till exempel via glesbygdsmedicin och genom att agera testbädd för näringslivet. Genomföra beviljade Horizon 2020-projektet C3 cloud och Interregprojektet Vältel med hög kvalitet.
Nytt förslag: Etablerat eHälsocenter som nav för samverkan om e-hälsofrågor mellan det offentliga och näringslivet.
- Nr 2 - Samordna och bygga upp medicinsk-, kultur- och psykologisk/psykiatrisk kompetens inom området genom utbildning av personal samt utarbeta hållbara rutiner med övriga aktörer i arbetet med flyktingmottagande.
Nytt förslag:
 - Utreda hur enhet för asyl-flyktinghälsa kan vara ett stöd till övriga verksamheter samt hur enheten kan främja positiv hälsoutveckling för asylsökande och nyanlända.

- *Genomföra regionövergripande utbildningar inom område asyl- och flyktingvård, där kulturkompetens ingår.*
- Nr 6 - Följa upp det suicidpreventiva arbetet i myndighetsövervakningen för att uppnå målet om en nollvision vad gäller självmord.
Nytt förslag: *Genom uppdrag till samordnare påbörja ett regionövergripande arbete med att följa upp och utveckla det suicidpreventiva arbetet.*
- Nr 9: Ungdomsmottagningarna och Barn- och ungdomspsykiatri ska samarbeta med kommunernas elevhälsa förebygga psykisk ohälsa hos barn och ungdomar.
Nytt förslag: *Etablera ett gemensamt chefsnätverk för BUP och elevhälsan där också ungdomsmottagningarna har möjlighet att delta.*
- Nr 12 - Kartlägga verksamhetens behov för att uppfylla barnkonventionen, och den kommande lagen.
Nytt förslag: *Barnombudens roll ska ses över och utvecklas.*
- Nr 16: Vårdsökande med störst behov ska ha företräde till vården. Vården ska vara jämlik för kvinnor, män, flickor, pojkar, utrikesfödda och inrikes födda oavsett funktions -nedsättning, sexuell läggning, könsidentitet eller uttryck, ålder kulturell bakgrund, utbildning, bostadsort, ekonomiska förutsättningar eller annat.
Nytt förslag: *Påbörja arbete med en övergripande handlingsplan för jämställdhetsintegrering i syfte att fungera som en plattform för jämställdhetsarbete.*
- Nr 17: Vården ska följas upp med könsuppdelad statistik och resultaten analyseras. Eventuella omotiverade skillnader och/eller likheter mellan män, kvinnor, flickor och pojkar avseende tillgång till vård, behandling, behandlingsresultat och bemötande ska åtgärdas. Åtgärderna ska följas upp för att säkerställa att åtgärderna ledde till en jämställd och jämlik vård.
Nytt förslag: *Vården ska följas upp med könsuppdelad statistik där det är möjligt och resultaten analyseras för minst tre diagnoser. Där skillnader föreligger ska förslag på åtgärder lämnas.*
- Nr 18 - Alla patienter som besöker sjukvården ska vara välinformerade om sina läkemedel och ha kostnadseffektiva läkemedel.
Nytt förslag: *Fler patienter ska få läkemedelsberättelse vid utskrivning från slutna vård.*
- Nr 20 - Tandhälsan för barn är ett prioriterat område. Där är det viktigt med samarbete mellan BVC och folktandvård för att stärka det förebyggande arbetet. – konkretisera hur samarbete ska stärkas.
Nytt förslag:
 - *En översyn av screening frågorna om tandhälsa för BVC ska genomföras.*
 - *En journal granskning av 3-åringar remitterade till pedodonti ska genomföras.*

- Nr 21 - Andel patienter med behov av samordning från olika instanser som har en samordnad individuell plan ska öka jämfört med 2016.
Nytt förslag: *Fler enheter ska tillämpa rutiner för samordnad individuell plan (SIP) och egenvård.*
- Nr 30 - Vårdkvalitet ska bibehållas eller förbättras utifrån resultat i prioriterade kvalitetsregister.
Nytt förslag: *Vårdkvalitet ska bibehållas eller förbättras i minst tre stora patientgrupper utifrån resultat i kvalitetsregister.*
- Nr 36 – I samarbete med kommunerna erbjuda nyanlända en hälso- och sjukvård utifrån deras behov.
Nytt förslag: *För att erbjuda nyanlända en hälso- och sjukvård utifrån deras behov samverkansrutiner utarbetas tillsammans med kommunerna och andra aktörer.*
- Nr 39 - Utifrån värdegrund och normkritiskt förhållningssätt identifiera brister och vidta åtgärder som stödjer professionellt bemötande.
Nytt förslag: *Utvecklingsarbetet inom hälso- och sjukvården ska innehålla ett normkritiskt perspektiv med styrtalet "Andel utvecklingsarbeten som innehåller ett genusperspektiv ska öka".*
- Nr 54 - Modellen för arbetsvärdering ska följas upp ur ett jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv.
Nytt förslag: *Uppdatera arbetsvärderingssystemet och utifrån det påbörja ett arbete med att följa upp modellen för arbetsvärdering ur ett jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv.*
- Nr 72 - Ekologisk hållbarhet: Region Jämtland Härjedalens miljö och klimatpåverkan ska minimeras. Till stöd för sitt inre arbete har verksamheterna certifierade ledningssystem ISO 14001 och EMAS. Inom alla verksamheter ska teknik, arbetssätt och transportsätt väljas, så att klimatpåverkan från tjänsteresor och transporter minskar.
Nytt förslag: *Genom implementering av nya regler för resor, nyttjande av distansoberoende teknik och genomförande av de åtgärder som följer av CERO-arbetet ska klimatpåverkan från tjänsteresor och interna transporter minska.*

Följande framgångsfaktor stryks utifrån att arbetet med de här områdena är långsiktiga arbeten som pågår men som inte är möjliga att särskilt prioriteras under 2017:



- Arbeta mer aktivt med förebyggande insatser mot övervikt och fetma hos barn och ungdomar. (nr 25)
- Primärvården ska vara styrande i hälso- och sjukvårdssystemet utifrån att den vårdsökande ska få hjälp så nära hemmet som möjligt. (nr 30).





- Samarbetet mellan kommunerna och Region JH bör prioritera gemensamt agerande när det gäller barn, unga, äldre och utsatta grupper. I samarbetet ingår familjecentraler, elevhälsa, ungdomsmottagningar och missbruksvård (nr 38).
- Kunskap och information om egenvård är en viktig del av vårdens utveckling. (nr 46)


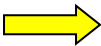

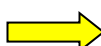
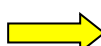
4 Måluppfyllelse framgångsfaktorer



Nedan redovisas uppföljning av framgångsfaktorerna i regionstyrelsens verksamhetsplan per 30 april 2017. De framgångsfaktorer som är blåskuggade är de framgångsfaktorer som föreslås ska förändras i enlighet med avsnitt 3.



4.1 Samhälle

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
Stimulera så att innovativa och framtidsinriktade idéer blir färdiga produkter och tjänster genom bra stöd, god beredskap och snabb hantering.	1. Stimulera innovativa och framtidsinriktade lösningar för att möta hälso- och sjukvårdens utmaningar. Till exempel via glesbygdsmedicin och genom att agera testbädd för näringslivet. Genomföra beviljade Horizon 2020-projektet C3 cloud och Interregprojektet Vältel med hög kvalitet.		Inom innovationsområdet har regionen under 2016 haft huvudansvaret för ett arbetspaket inom H2020. Innevarande år medverkar regionen i flera arbetspaket. Inom Vältel är organisatoriska grundstrukturen lagd och kontakter med kommuner i Norge och Sverige för information och behovsinventering. I ett delprojekt, om fickultraljud, har verksamhet startats.
Integration genomsyrar hela det regionala utvecklingsarbetet.	2. Samordna och bygga upp medicinsk-, kultur- och psykologisk/psykiatrisk kompetens inom området genom utbildning av personal samt utarbeta hållbara rutiner med övriga aktörer i arbetet med flyktingmottagande.		Enhet för asyl-flyktinghälsa har genom sitt utökade uppdrag ett ansvar att samla kompetens och arbetar för att förtydliga och göra verkstad av sitt nya uppdrag. Flera insatser är pågående bl.a. samverkan med MIUN och med specialistvården. SKL:s utbildningssatsning "hälsa i Sverige för nyanlända och asylsökande" har i mars nått ut till 1600 personer i länet, via asylhälsans sjuksköterska som spridningsledare. Satsningar under planering gällande hälsofrämjande och förebyggande insatser. Samverkansrutiner och riktlinjer


Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
			gällande tillståndslösa och anhörig-invandrade är under utarbetande. Lägesrapport samt rapportering i styrgrupp mars 2017 har lyft fortsatta utbildningsbehov som sammanställs för prioritering av extra statliga medel.
	3. Arbeta fram en lokal modell för hur Region Jämtland Härjedalen kan hjälpa sjukvårdsutbildade personer som söker asyl eller fått uppehållstillstånd att få praktikplats eller ett arbete inom hälso- och sjukvården, får sin utbildning validerad och få sin legitimation.		Region Jämtland Härjedalens personalavdelning arbetar för närvarande fram en förtydligad modell för språkpraktik för nyanlända med akademisk hälso- och sjukvårdsbakgrund. Förutom språkpraktik ska modellen ge insyn och förståelse för hur svensk hälso- och sjukvård är uppbyggd och fungerar. Modellen ger också möjlighet för nyanlända att delta i internutbildningar anordnade av Region Jämtland Härjedalen. Modellen är framtagen från och i samarbete med Arbetsförmedlingen.
Förbättrad psykisk hälsa	4. Utveckla behandlingsmetoder och förebyggande insatser för psykisk hälsa.		Inom satsningen för bättre psykisk hälsa utvecklar primärvården och psykiatri stöd och behandling med hjälp av distansöverbryggande teknik. Arbetet ingår i Sveriges kommuner och landstings breddsatsning.
	5. Utveckla samverkan med Norge, Västerbottens läns landsting och Norrbottens läns landsting om stärkt psykisk hälsa bland samer.		Funäsdalens hälsocentral arbetar aktivt för att utveckla samverkan kring samiska patienter med SANKS och Röros i Norge. Ett kunskapsnätverk för samers hälsa håller på att inrättas i samverkan mellan Region Jämtland Härjedalen, Västerbottens läns landsting och Region Norrbotten. Här ingår psykisk ohälsa som en central del.
	6. Följa upp det suicidpreventiva arbetet i myndighetssamverkan för att uppnå målet om en nollvision vad gäller självmord.		Suicidprevention är ett prioriterat arbete i den nya handlingsplan som Regionen och Kommunerna har arbetat fram för att stärka psykisk hälsa i länet. För närvarande söks en samordnare av suicidpreventiva frågor som ska arbeta regionövergripande. Uppföljning och utveckling av det suicidpreventiva arbetet blir





Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
			prioriterade frågor för den nya samordnaren.
	7. Högre grad av samverkan och samarbete med andra särskilt skolan.		Chefsnätverk har bildats mellan BUP och länets elevhälsochefer. Gemensamt mobilt team för mellanvård bildat mellan BUP och Östersunds kommun. Ökad satsning på BUP:s filialteam för att stärka samverkan mellan BUP-elevhälsa och socialtjänst i länets ytterkommuner. Flera exempel finns t.ex. samarbete med Jämtlands gymnasium om HBTQ diplomering.
Hälsofrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård för minskade sjukskrivningstal	8. Utveckla rutiner för upptäckt av barn och unga som utsätts eller riskerar att utsättas för psykiskt och fysiskt förtryck.		Flera delar har utvecklats: bättre möjlighet att dokumentera våldsutsatthet i journalsystemet och därigenom lättare att kunna följa upp. Förbättrad dokumentation av orosanmälningar till socialtjänst. Utbildningssatsningar för alla medarbetare samt särskild utbildning av nyckelpersoner i verksamheten har skett i syfte att öka kompetens och följsamhet till rutiner.
	9. Ungdomsmottagningarna och Barn- och ungdomspsykiatrin ska samarbeta med kommunernas elevhälsa förebygga psykisk ohälsa hos barn och ungdomar.		Chefsnätverk mellan BUP och länets elevhälsochefer bildat, där ungdomsmottagningen har möjlighet att delta. Ungdomsmottagningen och BUP har inom satsningen för bättre psykisk hälsa påbörjat gemensamt arbete att hitta vägar att nå unga med psykisk ohälsa. Ett sätt att öka tillgängligheten är utveckling av distansöverbyggande teknik.
	10. Riskbruksverksamheten ska prioritera aktiviteter i syfte att minska tobaksbruket hos ungdomar inom handlingsplanen för en tobaksfri region 2025.		Ett flertal aktiviteter pågår för att minska tobaksbruk. Tobaksfri duo finns idag på 12 skolor i 4 kommuner i länet. Region Jämtland Härjedalen samordnar arbetet med Tobaksfri duo i länet i nära samverkan med kommunerna. Relevanta nätverk t.ex. FolkhälsoZ och BUZ är viktiga grupperingar för spridning av Tobaksfri duo.
	11. Tillsammans med kommunerna analysera resultat från hälsosamtal i		En länsrapport om Hälsosamtal i skolan 2015-2016 är framtagen 2017 i samverkan med

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	skolan, med syfte förebygga övervikt och fetma hos barn och ungdomar.		representanter för skolsköterskor och elevhälsa. I rapporten redovisas resultat bland annat kring BMI. Presentation av resultaten har gjorts i ett flertal grupperingar både tjänstemanna- och politiska grupper inom Region Jämtland Härjedalen och kommuner.
	12. Kartlägga verksamhetens behov för att uppfylla barnkonventionen, och den kommande lagen.		I relation till att barnkonventionen ska implementeras är den mest uppenbara utmaningen att verksamheterna inte arbetar aktivt med artikel 3. Inget systematiskt arbete pågår i relation till artikel 3, <i>att barns bästa alltid ska komma i främsta rummet</i> , efter att arbetet inom nio områden inventerats. Fem områden uppger att man har intern barnkompetens som vid behov kan användas. Inget område uttrycker behov av stöd i arbetet med att säkerställa beaktandet av barns bästa. Vad gäller barns rättigheter såsom de är formulerade i befintlig nationell lagstiftning - t.ex. SoL 14 (anmälningsskyldigheten) och HSL 2g§ (anhöriga barn) - så uttrycks behov av fortsatt stöd. Särskilt gäller detta anmälningsskyldigheten. Antalet orosanmälningar ser ut att öka, men arbetsuppgiften beskrivs som svår.
	13. Region Jämtland Härjedalen ska ha ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetssätt (inom levnadsvanorna tobak, alkohol, motion, och goda matvanor).		Pågående eller utfört arbete inom levnadsvanorna är Startkampanjen - för att fler ska röra sig. Arbeta med att senarelägga alkoholdebut och motverka drog och tobaksbruk bland ungdomar, "Team 1217". "Stoppa langning" arbetet. "Trygga och nyktra transporter" i samverkan med Jämtland Härjedalens idrottsförbund. Webbaserad levnadsvanetest. Kampanjen "PÅ" för ökad kondom användning. Utdelning av kondomer på aktuella arenor, skolor samt via gratiscondomer.nu .

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
			Planerat arbete är 100 % ren idrott v41, Riskbruksveckan 46, Tobaksfria veckan 47, planerad "Ät smart" kampanj, "Bra matvanor" (folktandvården), "STOPP" kampanj för att fler ska sluta använda tobak.
	14. Arbeta efter långsiktig utvecklingsplan för att minska sjukskrivningar i länets befolkning.		Arbete pågår i enlighet med planen. Huvuddelen av aktiviteter är påbörjade. Sjuktalet i länet har sjunkit. Utfallet mars 2017 ligger bättre än planens målkurva.
	15. Region Jämtland Härjedalen ska vid utgång av 2018 ha stabila och fungerande rutiner för samordnad tidig rehabilitering och ha hög kompetens inom försäkringsmedicin.		Rutiner för Samordnad tidig rehabilitering (STR) har fastställts och arbetssättet implementeras nu på länets hälsocentraler. Vid STR-möten deltar vården, Försäkringskassa, Arbetsförmedling och Socialkontor. För att öka kompetensen i Försäkringsmedicin har Försäkringskassan och Regionens processledning under 2016/2017 besökt länets hälsocentraler för utbildning och dialog. Samtliga AT/ST-läkare erbjuds obligatorisk utbildning i Försäkringsmedicin. Därutöver kommer ny web-utbildning i Försäkringsmedicin att under år 2017 erbjudas samtliga läkare.






4.2 Patient


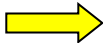
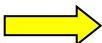

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
Patientsäker jämlik och jämställd vård av god kvalitet efter behov	16. Vårdsökande med störst behov ska ha företräde till vården. Vården ska vara jämlik för kvinnor, män, flickor, pojkar, utrikesfödda och inrikes födda oavsett funktions-nedsättning, sexuell läggning, könsidentitet eller uttryck, ålder kulturell bakgrund, utbildning, bostadsort, ekonomiska förutsättningar eller annat.		Prioritering av vem som har störst behov av vården ingår alltid i kliniskt vårdarbete. Inom verksamheterna finns goda exempel (reumatologin) där jämlik- och jämställdhetsarbete pågår för att säkerställa att vården ges på lika villkor. Dock behövs fortsatt stöd för alla verksamheter att leva upp till jämlik vård.


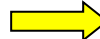
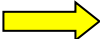
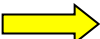
Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	17. Vården ska följas upp med könsuppdelad statistik och resultaten analyseras. Eventuella omotiverade skillnader och/eller likheter mellan män, kvinnor, flickor och pojkar avseende tillgång till vård, behandling, behandlingsresultat och bemötande ska åtgärdas. Åtgärderna ska följas upp för att säkerställa att åtgärderna ledde till en jämställd och jämlik vård.		Könsuppdelad statistik redovisas oftast idag. Resultat från interna uppföljningar, öppna jämförelser/ vården i siffror och patientenkäter är underlag som används. Viss analys görs av resultaten. Dock osäkert om vi kan säkerställa att åtgärder följts upp.
	18. Alla patienter som besöker sjukvården ska vara välinformerade om sina läkemedel och ha kostnadseffektiva läkemedel.		Ett led till att patienterna ska få kunskap om sin läkemedelsbehandling är att de får med sig utskrivningsinformation inklusive läkemedelsberättelse och aktuell läkemedelslista vid utskrivning från sjukhuset. Under första kvartalet 2017 ses en marginell ökning av utskrivningsinformation jämfört med snittet för föregående år. 2016 års mätning påbörjades andra kvartalet
	19. Ytterligare minska och följa upp förskrivning av antibiotika.		Minskning med 5% av förskrivna recept per tusen invånare jämfört med Q1 2017, och en minskning med 2% jämfört rullande 12 månader. Tillsammans med verksamheten har Stramas ordförande arbetat med att förbättra användningen av antibiotika i samband med operation. Stramas ordförande har dessutom deltagit vid ett informationstillfälle för läkare med syfte att höja medvetandegraden för antibiotikaresistens och antibiotikaförskrivning.
	20. Tandhälsan för barn är ett prioriterat område. Där är det viktigt med samarbete mellan BVC och folkandvård för att stärka det förebyggande arbetet.		Screening av barn 0-2 år görs sedan 2014 i samarbete med sjuksköterskor på BVC. Andel screenade 2-åringar har ökat från 24 till 32,5 %, år 2016.





UPPFÖLJNING AV REGIONSTYRELSENS VERKSAMHETSPLAN 2017 OCH FÖRSLAG PÅ JUSTERINGAR
2017-05-24 Dnr: RS/1563/2017



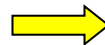
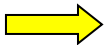

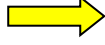
HANDLÄGGARE
Sandra Hedman Samordningskansliet



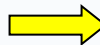

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
			Andelen med tandvårdsåtgärder har ökat från 4,5 till 12 % år 2016. Under 2017 planeras översyn av screening verksamheten, och granskning av journaler till 3-åringar som remitterats till barntandläkare.
	21. Andel patienter med behov av samordning från olika instanser som har en samordnad individuell plan ska öka jämfört med 2016.		IT-stöd för samordnad individuell plan (SIP) är inte implementerat, vilket medför svårigheter att följa upp. Arbete med IT-stöd fortsätter med extern resurs. Utbildningsinsatser för SIP är genomförda.
	22. Fortsatt arbete inom Ledningskraft för att beakta de äldre och multistukas behov av vård och kontinuitet i denna. Tillgång till specialistkompetens och teamresurser är viktigt för dessa grupper. Implementering av närvårdsteam ska följas.		Ny uppdragsbeskrivning för Ledningskraft är klar. Mobilt närvårdsteam har startat.
	23. Vårdkvalitet ska bibehållas eller förbättras utifrån resultat i prioriterade kvalitetsregister.		I nuläget finns inga prioriterade kvalitetsregister i hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan. Respektive verksamhetsområde ska analysera och ge förslag på prioritering av kvalitetsregister för att åstadkomma ökat användande av kvalitetsregistrens resultat.
	24. Implementera nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder och därigenom synliggöra det förebyggande perspektivet i vårdprocesserna. Det hälsofrämjande arbetssättet ska främja goda matvanor, fysisk aktivitet, minskat tobaksbruk och alkoholbruk.		Region Jämtland Härjedalen är medlem i hälsofrämjande hälso- och sjukvård där uppdatering av olika kunskapsdokument sker. Mall för dokumentation av levnadsvanor i journalsystemet COSMIC är framtagen. Utbildningsinsatser för personal inom Region Jämtland Härjedalen sker kontinuerligt.
	25. Arbeta mer aktivt med förebyggande insatser mot övervikt och fetma hos barn och ungdomar.		Arbete pågår enligt Föräldrabarnhälsans vårdprogram. Detta är inom verksamhetens uppdrag.

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	26. Den reviderade rutinen "Att ställa frågan om våld och hantera svaret" ska tillämpas i högre utsträckning än 2016.		Informationsinsatser har givits och stöd har erbjudits till verksamheterna. Användande av mallen "våldsutsatthet och / eller oro för barn" i journalsystemet COSMIC har ökat, vilket tolkas som att rutinen används i ökad omfattning.
	27. Utveckla samarbete mellan primärvården, psykiatri och specialiserade somatiska vården för att tidigt identifiera riskpersoner för suicid.		Hur arbetet bedrivs beror delvis på om det är en vuxen eller ett barn eller ungdom. Barn- och ungdomsmedicin remitterar alla som inkommer pga. förgiftning orsakat av alkohol, droger eller avsiktlig överdosering av läkemedel till kontakt med barn- och ungdomspsykiatri för uppföljning och bedömning. Samarbetsformer mellan vuxenpsykiatri och primärvård medicinska ledning finns. Översyn av handläggningsöverenskommelse och Zamsyns dokument om suicid pågår. Särskild samordnare för arbetet med förebyggande av självmord håller på att rekryteras.
	28. Identifiera behov av vårdnivå hos personer som ofta söker akut vård.		Tvåårigt projekt, "mångbesökarprojektet", är uppstartat under mars månad med 50 % sjuksköterskeresurs. Projektet syftar till att hitta sätt att identifiera personer som ofta söker akut vård och ta fram rutiner för bra omhändertagande.
	29. Bedriva ett aktivt patientsäkerhetsarbete i hela Region Jämtland Härjedalen och arbeta förebyggande för att minska vårdskador (t.ex. fall, trycksår, undernäring, blåsöverfyllnad). Arbetet		Tillsammans med kommunerna har analys av trycksår genomförts. Planering av "vårdrelaterade infektioner i fokus" pågår. Andra pågående aktiviteter är patientsäkerhetsdialoger,

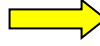

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	ska i förekommande fall bedrivas tillsammans med kommunal vård.		hälsovalsuppföljning, hygienronder och förbättrad information till medborgare. Ny läkemedelsmodul i journalsystemet COSMIC med utbildningsinsatser är i startskede. Se även 18 och 19. Kvalitetsregistret Senior Alert nämner flera verksamhetsområden som grund för att förebygga att riskpatienter får vårdskador.
Region Jämtland Härjedalens vård ska så långt möjligt ges i hemmet eller så nära hemmet som möjligt	30. Primärvården ska vara styrande i hälso- och sjukvårdssystemet utifrån att den vård sökande ska få hjälp så nära hemmet som möjligt.		Projekt - Läkare från specialiserade vården jobbar i primärvården. Samverkansarena med kommunen - fredagsgruppen
	31. Primärvården ska erbjuda de vård sökande kontinuitet och vid behov ett multiprofessionellt omhändertagande.		Införande av arbetssätt med triage, införande av öppen mottagning/lättakut Identifiera mångbesökare/multisjuka
	32. Specialiserade vården ska tillsammans med primärvård och kommunal vård ändra arbetssätt för att delta i utveckling av vård i hemmet.		Ett närvårdsteam har startats för att kunna möta patienterna i deras hem. Teamet består av läkare och sjuksköterska. Projekt återinskrivningar
	33. Inom Region Jämtland Härjedalen och tillsammans med kommunerna utveckla nya arbetsformer för vård på distans och mobila lösningar,		Det finns flera goda exempel på utveckling av nya arbetsformer och mobila lösningar. Patienter, som ska förberedas inför PCI, kallas till hälsocentralerna i Strömsund och Sveg istället för Östersund. Personalen på hälsocentralen tar förberedande prover och hjälper till med uppkoppling av videomötet med PCI-lab i på sjukhuset. Barn och unga vuxna bjuder in sina patienter till möten på distans med syfte att nå de yngre på nyare sätt. Även dietisterna som oftare möter äldre personer kan med distriktssköterskan som mellanhand genomföra kontakten med personen kvar i hemmet.





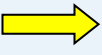

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	34. Stöd ska ges till anhöriga som ger vårdande insatser i hemmet.		Stöd till anhöriga som ger vårdande insatser i hemmet är i första hand ett ansvar för kommunerna. Dock är kontakter med anhöriga väsentliga även inom regionens verksamheter och stöd till dem kan tillgodoses via t.ex. kontaktsjuksköterska eller kurator. Mobila verksamheter ger ett utökat stöd till anhöriga utöver sedvanligt stöd i samband med besök på hälsocentral eller sjukhus.
	35. Informera vårdsökande att använda 1177 vårdguidens webbplats: 1177.se med tillhörande e-tjänster (fd MVK).		Samtliga mottagningar arbetar aktivt för att patienter ska använda sig av 1177. Andel anslutna till e-tjänster (MVK) ökar, april 2017 ca 29 % av invånarna i Jämtland/Härjedalen
Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper.	36. I samarbete med kommunerna erbjuda nyanlända en hälso- o sjukvård utifrån deras behov.		Ett gott samarbete finns i länet. Kommunala överenskommelser bör dock ses över under året 2017. Kontakter tagna för utarbetande av samverkansrutiner för att nå anhörig/anknytningsinvandrade med erbjudande om hälsoundersökning. Asyl-flyktinghälsan har under våren pågående informations/utbildningsinsatser utifrån SKL:s ”hälsa i Sverige för nyanlända och asylsökande” där kommunernas personal inom HVB-hem och integration, migrationsverket och civilsamhället ges uppdaterad information om att hitta rätt i vården för nyanlända
	37. Identifiera våldsutsatta personer och erbjuda ett fungerande omhändertagande.		Användande av mallen ”våldsutsatthet och / eller oror för barn” i journalsystemet COSMIC ökar. Se även 26. Alla gravida tillfrågas i vårdkedjan om våld och våld i nära relation vid ett särskilt besök på MVC.

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	38. Samarbetet mellan kommunerna och Region JH bör prioritera gemensamt agerande när det gäller barn, unga, äldre och utsatta grupper. I samarbetet ingår familjecentraler, elevhälsa, ungdomsmottagningar och missbruksvård.		Elevhälsan – överlämnande av bvc. journal till elevhälsan Handläggningsdokument/överenskommelse bl.a. gällande missbruksvård är under uppdatering med psykiatri Filial ungdomsmottagningen startad i Strömsund
Bättre bemötande och anpassad kommunikation på patientens villkor	39. Utifrån värdegrund och normkritiskt förhållningssätt identifiera brister och vidta åtgärder som stödjer professionellt bemötande.		Medarbetarutbildningen klar men målet att samtliga ska ha gjort utbildningen 2016 uppnåddes inte trots upprepade påminnelser. Fortsatta diskussioner ska föras på arbetsplatsträffar.
	40. Tillämpa rutin för samtal med barn som anhöriga vid dödsfall och svåra sjukdomar.		De områden som berörs av rutinen känner till den. Fortsatta insatser behövs dock för att säkerställa att anhöriga barn får sina behov beaktade. En utbildning i BRA-samtal är inplanerad under hösten 2017
	41. Utveckla analys och styrning utifrån resultat av patientenkäter eller andra källor för patienters erfarenheter/synpunkter.		Under 2017 kommer nationella patientenkäter att genomföras. Analys av resultat kommer att genomföras, förberedelsearbete påbörjat. En annan källa som kan behöva utvecklas är användande av patienters uppfattningar om egna vårdens resultat, som finns i en del kvalitetsregister.
	42. Förbättra kommunikation med patient med hänsyn tagen till behov av tolk, skriftlig information om behandling, behov av teckenspråk, punktskrift.		Inom ramen för arbete med nationella minoriteter pågår översättning av texter till sydsamiska. Inom asylhälsan har insatser genomförts för att säkerställa att tolk finns tillgänglig då det behövs. Inom de verksamheter som nyanlända oftast besöker inom vården är kunskapen om betydelsen att tolka bra.
Öka patientinflytande	43. Öka patientmedverkan genom bland annat deltagande i förbättringsarbeten och i upprättandet av standardiserade vårdförlopp.		Det finns flera exempel på att patienter och i vissa fall anhöriga deltagit i förbättringsarbeten, alternativt att intresseföreningar haft representation. Så har skett i arbetena med standardiserade

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
			vårdförlopp. Föreningen Jämtgubben har medverkat i översyn av patientflödet för prostata.
	44. I alla verksamheter ska patienterna ha inflytande och deras erfarenheter tas tillvara genom brukarråd eller på annat sätt.		Flera verksamheter har fungerande brukarråd eller patientgruppsrepresentanter. Om det inte finns brukarråd, arbetar verksamheterna för att möta intressenter på annat sätt.
	45. Arbeta för ett mer personcentrerat arbetssätt genom individanpassad information och använda personens egna resurser dvs vad denne kan göra själv.		Inom medicinska specialiteter har personcentrerat arbetssätt aktivt eftersträvat. Här prövas även särskild vårdplan i journalsystemet för detta. Personcentrerat arbetssätt och individanpassad information är en aktivitet i hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan.
	46. Kunskap och information om egenvård är en viktig del av vårdens utveckling.		Underlag har tagits fram för att kunna arbeta vidare med frågan gällande vad egenvård kan vara och hur det kan beskrivas mellan huvudmännen
	47. Journal på nätet ska införas under 2017		Införandet går enligt plan beräknat start 171001





4.3 Medarbetare

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
Attraktiv arbetsgivare	48. Tydliga förväntningar på chefer i organisationen ger förutsättningar till ett gott ledarskap.		Projektledare Chefsutveckling är anställd och börjar 8/5.
	49. Vägledande för arbetsorganisationen ska vara att varje medarbetares kompetens används fullt ut. Alla ska synas och få återkoppling och vid behov stöd.		Årligen har medarbetare ett medarbetaresamtal. I mallen för samtalet finns bl a frågor om framtida behov av kompetensutveckling och förändring av arbetets innehåll. Även ett löneförberande samtal inför löneöversyn ges årligen. I det ingår det att prata om prestation och ge återkoppling

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
			och feedback på det år som gått. Arbetsmiljöenkäten ger möjlighet till dialog på arbetsplatsen om arbetssätt, roller, ansvar och rutiner.
	50. Region Jämtland Härjedalen ska vara en attraktiv arbetsgivare för både kvinnor och män.		Syftet med Handlingsplanen för attraktiv arbetsgivare 2017-2019 är att vara attraktiv för både män och kvinnor. I handlingsplanen ingår aktiviteter med ett jämställdhets- och mångfaldsperspektiv.
	51. Alla medarbetare ska arbeta utifrån ett tydligt fokus på vilka Region Jämtland Härjedalen är till för, dvs patienter, kunder och brukare.		I Handlingsplanen för attraktiv arbetsgivare 2017-2019 är målet för chefer och medarbetare att se till medborgarnas och regionens behov. Där finns tydliga skrivningar om att varje medarbetare har stor betydelse för en framgångsrik verksamhet och ska bidra aktivt till verksamhetens behov, uppdrag och utveckling.
	52. Region Jämtland Härjedalen ska vara en hälsofrämjande arbetsplats med goda anställningsvillkor och tillgång till hälsofrämjande insatser.		Två gånger per år mäts arbetsmiljön via en enkät som går till alla medarbetare. Under 2017 gjordes det i slutet av februari. Indexet i oktober 2016 var 4,51 och index 2017 var 4,61
	53. Regionens värdegrund ska vara vägledande i medarbetarnas vardag för att utveckla arbetsmiljön och därmed stärka bemötande och vårdskap.		Under hösten 2016 och början av 2017 ska alla medarbetare gå en webbutbildning i värdegrund/varumärket. I nuläget har 2700 gått utbildningen. Påminnelse om utbildningen har gått ut.
	54. Modellen för arbetsvärdering ska följas upp ur ett jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv.		Ännu ej påbörjat arbetet men beräknas starta efter sommaren. Hela systemet för arbetsvärdering ska ses över och ska vara klart tidig höst för att användas för årliga lönekartläggningen och löneanalys.
	55. Forskning och innovation ska stimuleras. Region Jämtland Härjedalen ska vara en lärande organisation där spridning av		Kommunikations- och FoU-enheten har i uppdrag att arbeta med en dynamisk aktivitetsplan för att fler

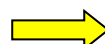
UPPFÖLJNING AV REGIONSTYRELSENS VERKSAMHETSPLAN 2017 OCH FÖRSLAG PÅ JUSTERINGAR
2017-05-24 Dnr: RS/1563/2017










HANDLÄGGARE
Sandra Hedman Samordningskansliet

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	förbättringsarbeten och forskningsresultat är en naturlig del av verksamheten. Region JH ska erbjuda kvinnor och män i flera yrkesgrupper att delta i forskning, även på deltid.		<p>medarbetare/medborgare ska få kännedom om den forskning som görs inom regionen och att regionen ligger i framkant när det gäller forskning.</p> <p>Ett kontinuerligt arbete pågår för att skapa, och ständigt förbättra, den akademiska miljön som stimulerar till forskning och vidareutbildning för regionens anställda.</p> <p>Under 2016 togs beslut om att minska FoU-medlen med 1,5 miljoner kr. På sikt bidrar detta beslut till en avstannande progress när det gäller att bygga upp den akademiska miljön inom organisationen.</p>
En god arbetsmiljö	56. Alla medarbetare ska vara delaktiga och ha inflytande i den egna verksamhetens planering och dess utveckling.		<p>I arbetsmiljöenkäten finns frågor om delaktighet och självbestämmande på arbetsplatsen.</p> <p>Delaktighet / Självbestämmande : Det finns påverkansmöjligheter på den egna arbetsituationen Resultat 4,,29 (oktober 2016 4,30)</p> <p>Jag tycker att jag kan påverka hur arbetet organiseras på min arbetsplats Resultat 4,06 (oktober 2016 4,04)</p>
	57. Mångfald, i betydelsen inkludering prioriteras i såväl den inre organisationen som samverkan mellan förvaltningar är en nödvändighet för kompetensförsörjningen.		Under 2016 (heltid) och 2017 (50%) har en etableringskoordinator varit anställd för att stödja nyanlända i vår organisation. Ett flertal har placeringar som språkpraktikanter inom organisationen och två personer har vikariat som läkarassistent.
	58. Teknikutveckling inom Region Jämtland Härjedalens verksamheter ställer krav på att medarbetare och chefer erbjuds fortbildning.		Samtal förs med bl a MIUN för att utbilda och förbereda studenter inför yrkeslivet. Nya möten bokade med MIUN för att fortsätta samtalen.
Kompetensutveckling och karriärvägar	59. Utveckla chefsrollen och etablera chefsnätverk.		Se punkt 48

UPPFÖLJNING AV REGIONSTYRELSENS VERKSAMHETSPLAN 2017 OCH FÖRSLAG PÅ JUSTERINGAR
2017-05-24 Dnr: RS/1563/2017

HANDLÄGGARE
Sandra Hedman Samordningskansliet


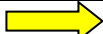










Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	60. Alla medarbetare ska ha en individuell kompetensutvecklingsplan.		I mallen för medarbetarsamtal finns mall för kompetensutvecklingsplan. I nya kompetenshanteringssystemet kommer chef och medarbetare att få stöd i dokumenteringen.
	61. Arbetsgivaren ska ta tillvara såväl kvinnliga som manliga medarbetare som har intresse av ledarskap		Under våren 2017 har annonsering om att söka chefaspirant utbildningen gått ut. Många sökanden och urval pågår
	62. Karriärvägar för alla yrkeskategorier ska finnas samt möjlighet till utveckling genom utbildning.		I nuläget är modellen för karriärvägar framtagna för sjuksköterskor, undersköterskor och psykologer fastställda. För dessa grupper pågår verksamhetsanpassning. För fysioterapeuter, arbetsterapeuter är det på gång arbetsgrupper.
En kompetensförsörjning som understödjer omställning till framtidens behov	63. Inventera kommande kompetensförsörjnings-behov. Framåtsyftande kompetensförsörjning med hänsyn tagen till befolkningens behov av vård.		Kompetenskartläggning är genomförd. Utifrån kartläggningen pågår analys och framtagande av åtgärder på regionnivå.
	64. Region Jämtland Härjedalen är en god förebild för elever och studenter inom olika vårdutbildningar.		Marknadsföring och träffar med studenter pågår. Sjuksköterskestudenterna träffar regionen termin 3,5 och 6. Termin 3 är träffen av välkomnande karaktär inför deras första placering inom regionen.
	65. Aktivt arbeta för att studenter blir framtida medarbetare.		Enhetschefer och medarbetare försöker hala tiden peppa aktuella studenter att bli framtida kolleger eller vidareutbilda sig inom området inför framtiden område kvinna
	66. Olikheter bland medarbetare ska värdesättas genom att inkludera medarbetare från t.ex. andra länder och kulturer		Försöker bland ansökningar se om det finns sökande från annan kultur. Det är intressant och viktigt för verksamheten. Område Kvinna
Minskade sjuktal för Region JH:s medarbetare	67. Region Jämtland Härjedalen ska tillsammans med arbetsförmedlingen, försäkringskassan med flera arbeta med ett långsiktigt utvecklingsarbete för att minska den höga andelen sjukskrivna.		Tillhör 68 Arbete pågår i enlighet med planen. Sjuktalen utvecklas positivt i Jämtlands län och hos Region Jämtland Härjedalen som arbetsgivare.
	68. Arbeta utifrån långsiktig plan för minskade sjukskrivningar		Regionens sjuktal har sänkts från 7,2 till 6,5 i jämförelse med samma period förra året. Ett aktivt arbete pågår med att sänka sjukfrånvaron.







UPPFÖLJNING AV REGIONSTYRELSENS VERKSAMHETSPLAN 2017 OCH FÖRSLAG PÅ JUSTERINGAR
2017-05-24 Dnr: RS/1563/2017


HANDLÄGGARE
Sandra Hedman Samordningskansliet


4.4 Verksamhetsresultat

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
God ekonomisk hushållning	69. God ekonomisk hushållning innebär att Region Jämtland Härjedalen ska uppnå och bibehålla en styrka i ekonomin och långsiktigt följa principen att varje generation jämställt och solidariskt bär kostnaden för den service som den konsumerar och beslutar om.		Uppnås inte i nuläget. Visar fortsatt prognostiserat underskott och ackumulerat underskott är inte återställt, vilket gör att vi lånar av oss själva. Målet är att ta fram åtgärder för att nå en ekonomi i balans men nuvarande åtgärder är uppenbarligen inte tillräckliga.
	70. Om ny verksamhet bedöms nödvändig ska den finansieras antingen genom ökade intäkter eller genom att fördela om befintlig verksamhet.		Ett arbete som pågår idag då inga beslut tas som inte är finansierade. Varje förändring prövas noggrant.
	71. Bevaka och vidta ytterligare åtgärder för att uppnå målen i finansplanen.		Arbetet med resultatförbättrande åtgärder pågår ständigt och kompletteras allt eftersom det visar sig behövas.
Långsiktigt hållbar verksamhet	72. Ekologisk hållbarhet: Region Jämtland Härjedalens miljö och klimatpåverkan ska minimeras. Till stöd för sitt inre arbete har verksamheterna certifierade ledningssystem ISO 14001 och EMAS. Inom alla verksamheter ska teknik, arbetsätt och transportsätt väljas, så att klimatpåverkan från tjänsteresor och transporter minskar.		Klimatpåverkan från tjänsteresor och transporter har ökat de senaste åren, så att vända trenden och åstadkomma en minskning är en väldigt stor utmaning. Genom den analys av resor som gjordes i början av året, tillsammans med framtagande av åtgärder/handlingsplan med CERO-metoden samt intern reserådgivning, finns ändå ett antal åtgärder planerade. Satsningarna på distansoberoende teknik kan också medföra minskat resande och om det får den effekten så kan det också ge minskning av klimatpåverkan. Om dessa åtgärder är tillräckligt för att åstadkomma en minskning av klimatpåverkan från resor redan under 2017 ä dock högst oklart.
	73. Social hållbarhet: Region Jämtland Härjedalen ska genom sitt utvecklingsuppdrag verka för ett socialt hållbart samhälle. Det innebär att alla individer får sina rättigheter respekterade. Alla ska på lika villkor erbjudas en livsmiljö där de kan		Se framgångsfaktor 1.

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	tillgodogöra sig kunskap, utvecklas och ha en god hälsa.		
	74. Ekonomiskt hållbart definierar Region Jämtland Härjedalen som god ekonomisk hushållning.		Innebär ett överskott på 2 procent. Under innevarande planperiod bedöms inte målet vara rimligt fram till 2019.
	<i>75. Verksamheterna ska ha beredskap för arbete med regionbildning i Norrland om riksdag och regering fattar sådant beslut.</i>		EJ AKTUELL
Effektiva processer	76. Utvecklingsarbetet med effektiva processer ska ha följande fokuseringar: - god tillgänglighet – god patientsäkerhet – god kvalitet – jämlik och jämställdhet – effektiv rekrytering av personal samt minskade sjukskrivningar i länet.		Plan för hur samtliga enheter ska införa Produktionsplaner har upprättats. Likaså arbete med väntelistor och telefon tillgänglighet. Distansöverbyggande teknik möjliggör ökad tillgänglighet inom PV. Arbete med införande av SVF pågår. Arbete med rehab koordinatörer minskar sjukskrivningar. Systematiskt patientsäkerhetsarbete. Uppföljning av konsupplad statistik.
	77. Förbättra resultaten avseende tillgänglighet till vård genom systematiskt arbete med produktions- och kapacitetsplanering, förhållningsätt enligt Lean och standardiserade arbetssätt, t.ex. SVF.		Produktionsplaner har tagits fram till majoriteten av mottagningarna inom medicin. Kvarstår att arbeta verksamhetsnära med planerna samt ta fram kapacitetsplaner. De flesta verksamheter inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar systematiskt med produktions- och kapacitetsplanering. Dock har detta arbete ännu inte fått utfall på tillgängligheten i någon större utsträckning. En orsak till detta är att arbetet innebär förändrade arbetssätt vilket tar tid att genomföra.
	78. Förbättra effektiviteten genom att beskriva vårdens processer och komma överens om ansvar mellan de specialiteter som är involverade i aktuell process.		Processkartläggning och klargöra "vem gör vad" pågår inom hela medicinområdet.(medicin gul) Standardiseringar såsom SVF, förändrade arbetssätt och kompetensförskjutningar pågår inom flera områden./
	79. Effektiva processer innebär bland annat att rätt kompetens utför respektive arbetsuppgift i rätt tid.		Kompetensförskjutning pågår inom flera områden.

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	80. Vårdens processer ska följas upp utifrån faktabaserade underlag. In- och utprioriteringar ska ske i öppna processer.		Uppföljning av nyckeltal görs regelbundet i samtliga ledningsgrupper.
	81. Alla medarbetare ska ha tillgång till resultat för enhetens viktigaste nyckeltal (kan vara från kvalitetsregister, intern uppföljning eller underlag från prodiver).		Intern uppföljning sker på enhetsnivå, områdesnivå, förvaltningsledning och regionledning. Samtliga enheter inom hälso- och sjukvården har måltavlor som kan följas månadsvis av medarbetarna
	82. Inköp ska göras ur ett hållbarhetsperspektiv som prioriterar hänsyn till miljö och hälsa.		I samband med upphandling ställs relevanta krav i enlighet med upphandlingspolicyn, organisationens regler för hållbar upphandling samt Upphandlingsmyndighetens kriteriedokument gällande miljö. I samtliga dokument tas hänsyn till både miljö och hälsa.
	83. Energianvändningen ska fortsätta minska så att de långsiktiga målen nås.		Vi kommer att klara uppdraget under året om det inte blir några störningar som vi inte kan påverka ex mycket kallt år.
	84. Socialt ansvar ska beaktas vid upphandling av tjänster och produkter.		I upphandlingspolicyn framgår att upphandling ska ske utifrån miljöhänsyn och miljö samt sociala hänsyn där så är möjligt. Exempel på sociala hänsyn är kollektivavtalsenliga villkor, antidiskrimineringsklausuler, krav med särskilt fokus på hållbar utveckling i främjande av ekologiska och rättvist producerade produkter. I varje enskild upphandling övervägs vilka krav som ska ställas bland annat utifrån ovanstående. Vi arbetar även nationellt med en uppförandekod för leverantörer där vi ställer krav på bl.a. FN:s allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna (1948) -ILO:s åtta kärnkonventioner.
Fördjupat samarbete för att minska kostnader och öka intäkter	85. Verkställ åtgärdsplanen i långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning.		1. Akut omhändertagande, PCI infört, resultatförbättring uppnådd under 2016. 2. Sjukresor: Mål 5 mkr för helår 2017. Kostnaderna minskade första tertiet med 0,3 mkr (-2,7 %). Utredning av sjukresor i egen regi pågår.

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
			<p>4. Effektivisera lokal/resursutnyttjande inom sjukhuset: Mål 2 mkr 2018. En utredning gjord men inga resultatförbättringar identifierade.</p> <p>6. Förändra strukturen för primärvården: Mål 8 mkr för helår 2017. Ingen resultatförbättring första tertiet 2017.</p> <p>7. Förändra strukturen för folktandvården. Målet uppnått 2015 och 2016.</p> <p>8. Minskning av administrativa och regionövergripande kostnader. Målet uppnått 2015 och 2016.</p> <p>9. Intäkter. Den största effekten av höjningen 1 april 2016 av patientavgifter för öppenvård, kom 2016. Under första tertiet 2017 steg intäkterna från patientavgifter öppenvård med 0,1 mkr (+0,4 %). Om intäkterna korrigeras för att mammografi och vård för personer över 85 år blev kostnadsfri 1 januari 2017, steg intäkterna från patientavgifter med 1,6 mkr (+8,4 %).</p> <p>9. Slutenvårdsavgifterna höjdes per 1 okt 2016. Ökningen första tertiet blev 0,4 mkr (+17 %).</p> <p>10. Förhindra inläggning/minska antalet färdigbehandlade patienter på vårdavdelning. Mål 10 mkr 2017. Ingen effekt än.</p> <p>11. Vårdflöden psykisk ohälsa. Mål 2 mkr 2017. Ingen effekt än.</p> <p>12. Läkemedelshantering. Mål 5 mkr 2018.</p> <p>13. Hemtagning riks- och regionvård. Måltidpunkt 2018.</p> <p>14. Samverkan med kommunerna och gemensamma funktioner. Måltidpunkt 2017. Diskussioner påbörjade.</p> <p>15. Samverkan med landstinget Västernorrland. Mål 10 mkr 2018.</p> <p>16. Samarbeta kring labverksamhet. Mål 2-4 mkr 2016. Ej uppnått.</p> <p>17. Minskad sjukskrivning. Mål 2 mkr 2017. Sjukskrivningarna har börjat minska.</p>
	86. Verkställa åtgärdsplan efter 20151111.		Regionstyrelsen fick i januari 2017 en återredovisning och därmed har ärendet avslutats. De återstående punkterna hanteras som särskilda ärenden eller

Fullmäktiges Strategiska mål	Framgångsfaktor	Läge 2017-04-30	Beskrivning av nuläget
	87. Verkställa regionstyrelsens beslut februari 2016 om åtgärder.		infogas i andra pågående åtgärder. En genomlysning av område Kirurgi har verkställts och pågår i form av OPUS 2020. Minska antalet arbetade timmar till 2013 års nivå har omformulerats i mars 2017 till ett ekonomiskt mått. Vilket även kan kopplas till att