

# Delårsrapport 2022-08, Division Länssjukvård 2, Bilaga produktion och måluppfyllelse

## Innehållsförteckning

<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
<b>Produktion, tillgänglighet mm</b> .....	<b>3</b>
Produktion.....	3
Tillgänglighet.....	4
<b>Måluppfyllelse i perspektiv</b> .....	<b>6</b>
Medborgare.....	6
Verksamhet .....	7
Medarbetare .....	12
Ekonomi.....	13
<b>Uppföljning av divisionens strategiska åtgärder</b> .....	<b>14</b>

## Inledning

I denna bilaga till divisionens delårsrapport per augusti 2022 presenteras produktion och tillgänglighet samt mål- och måluppfyllelse.

## Produktion, tillgänglighet mm

### Produktion

Produktionen är fortsatt präglad av pandemin, men har sakteliga börjat återhämta sig jämfört med föregående period.

Besök	202208	202108	Förändring %	Varav antal distansbesök 202208	Varav antal distansbesök 202108	Förändring distansbesök %	Distansbesök % av totalen 202208
Läkarbesök	86 536	81 461	6,2%	8 466	8 400	0,8%	9,8%
Somatik	86 536	81 461	6,2%	8 466	8 400	0,8%	9,8%
Övriga vårdgivarbesök	79 408	69 690	13,9%	12 252	12 690	-3,5%	15,4%
Somatik	79 408	69 690	13,9%	12 252	12 690	-3,5%	15,4%
<b>Totalt Antal besök</b>	<b>165 944</b>	<b>151 151</b>	<b>9,8%</b>	<b>20 718</b>	<b>21 090</b>	<b>-1,8%</b>	<b>12,5%</b>

Det totala antalet besök har ökat med 9,8 procent inom Division Länssjukvård 2 varav 12,5 procent av besökstotalen utgörs av distansbesök. Jämfört med föregående år har besöken till både läkare och övriga vårdgivare ökat med 6,2 procent respektive 13,9 procent. Vidare har distansbesöken minskat med 1,8 procent jämfört med föregående år, ett resultat av att verksamheterna har kunnat börja träffa patienterna fysiskt i större utsträckning än föregående år.

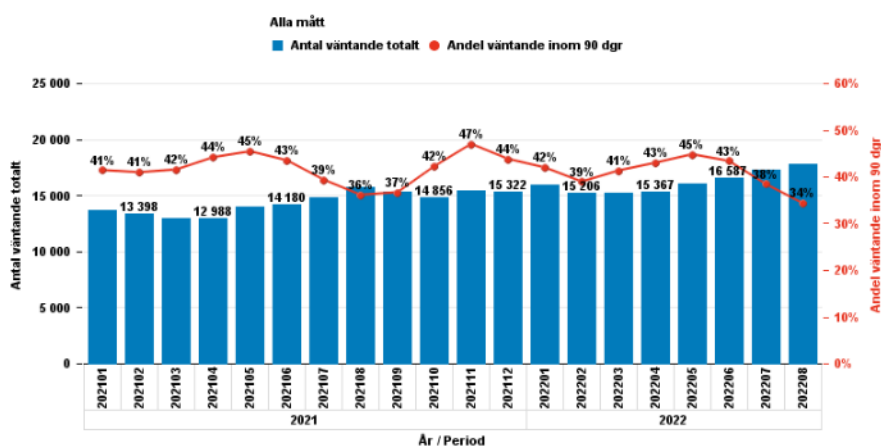
Vårdtillfällen	202208	202108	Förändring %
<b>Totalt</b>	<b>7 998</b>	<b>8 617</b>	<b>-7,2%</b>
Somatik	7 998	8 617	-7,2%

Antalet vårdtillfällen inom somatiken har minskat med 7,2 procent jämfört med samma period i fjol. Bemanningsproblem i form av olika frånvaroorsaker och färre anställda har påverkat produktionen negativt. (Se även Produktions- och tillgänglighetsavsnitt i årsrapporten).

## Tillgänglighet

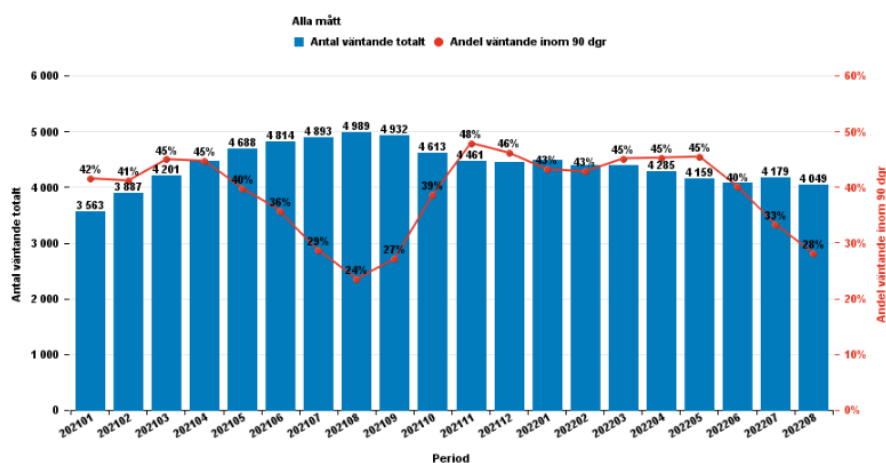
I divisionen pågår för närvarande ett omfattande arbete med att säkra att väntelistorna är aktuella och att den medicinska prioritering följs. Två av divisionens verksamheter deltog i en pilot för produktions- och kapacitetsstyrning under våren, ett arbete som kommer att fortgå under hösten. Samt att flödesarbetet på Sunderby sjukhus fortsätter, där mer eller mindre alla divisionens verksamheter är involverade.

### Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök inom specialiserad vård



I snitt under andra tertialen har 41 procent (42 procent föregående år) av de som väntar på ett första besök inom specialistsjukvården väntat kortare än 90 dagar. Det är stor variation mellan hur tillgängligheten ser ut mellan divisionens olika verksamheter. Verksamheten Hjärtsjukvård har en tillgänglighet i snitt på 88 procent medan Infektion/Hud/Reuma/Lunga har en snitt tillgänglighet på 27 procent.

## Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på en beslutad operation/åtgärd inom specialiserad vård



Tillgängligheten gällande väntande patienter till operation/åtgärd har i snitt legat på 40 procent under tertiäl 2, vilket är en förbättring med 2 procent jämfört med föregående år. Vi såg en förbättring under våren, vilket kan förklaras av att ortopedikliniken samt kirurgikliniken har skickat många patienter genom vårdgarantiremiss till specialistvård på riks- och regionsavtal samt upphandlade vårdavtal. Ett arbete som har och kommer fortlöpa, men en tuff sommarbemanning har medfört att tillgängligheten har sjunkit de senaste månaderna. Men vi ser även att vi har stora variationer mellan verksamheterna i divisionen när det kommer till antal personer i kö samt hur länge man får vänta på en operation/åtgärd.

(Se även Produktions- och tillgänglighetsavsnitt i delårsrapporten).

## Måluppfyllelse i perspektiv

Region Norrbotten tillämpar balanserad styrning vilket innebär att verksamheten beskrivs, planeras och följs upp utifrån fem perspektiv:



Samma modell används på alla nivåer i regionen, på så sätt skapas en tydlig logik i styrningen från politik till verksamhet.


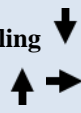






Regionfullmäktige har inom respektive perspektiv fastställt strategiska mål. Utifrån dessa fastställer regionstyrelse och nämnder framgångsfaktorer. Divisionerna har indikatorer och mått som ska bidra till värderingen av måluppfyllelse i de strategiska målen. Måluppfyllelsen följs upp i två delårsrapporter samt i årsrapport.

### Medborgare

Perspektivet Medborgare beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter för att kvinnor och män, flickor och pojkar som medborgare får sina behov tillgodosedda och som leder till det bästa livet och den bästa hälsan.

#### Strategiskt mål: Trygg norrbottning med god livskvalitet

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
En god vård med hög tillgänglighet	Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare till första besök i specialiserad vård[4]	100 % i dec	DÅ04,08, ÅR	2022 T1 T:41% K:41% M:41%  2022 T2 T:41% K:41% M:40%		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
En god vård med hög tillgänglighet	Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd inom specialiserad vård	100 % i dec	DÅ04,08,ÅR	2022 T1 T:45% K:42% M:48% 2022 T2 T:40% K:38% M:44%		
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation	Öka	DÅ04,08,ÅR	2021 K:52 M:16  T1 2022 K:29 M: 4  T2 2022 K: 46 M: 10	K:  M: 	 


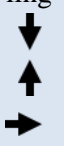










### Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation

Divisionens verksamheter har ett lågt resultat med endast 46 kvinnor och tio män som har fått frågan. Jämfört med 2021 har antal tillfrågade kvinnor ökat medan antalet tillfrågade män är likvärdigt. Det är totalt 61 procent av de tillfrågade som medger våld i nära relation med övervikt för kvinnor. Under flera år tillbaka kan man se en stor variation av antal tillfrågade patienter. Det handlar dock om små volymer. Verksamheterna beskriver att för vissa patientklientel lämpar sig frågan naturligt medan det för andra inte gör det.

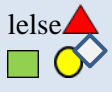









### Verksamhet

Perspektivet Verksamhet beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter att kunna bedriva arbete som är inriktat på effektivitet, säkerhet, jämställdhet, jämlikhet och kvalitet i arbetsmetoder och arbetsprocesser.

## Strategiskt mål: God nära och samordnad vård

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Den nära vården utformas med primärvården som nav	Besök 80 år och äldre på akutmottagning	Minska	DÅ04, 08,ÅR	T1 2022 K:17% M:12%  T2 2022 K: 16% M: 12%		
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi (%) inkl privata hc	70%	DÅ04, 08,ÅR	2021 K:23% M:23%  T1 2022 K:20% M:19%  T2 2022 K:18% M:14%		
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn (vtf i primärvård, psykiatri, somatik) (%)	7%	DÅ04, 08,ÅR	T1 8,4%  T2 10,9%		
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)	K 16,0 M 17,2	DÅ04, 08,ÅR	2021 K:15,8% M:16,2%  T1 2022 K:14,5% M:14,7%  T2 2022 K:16,5% M:16,5%	K:  M: 	 



Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Andelen vårdskador, slutet somatisk vård	Under 6,5%	DÅ08, ÅR	Divisionen 2021 7,4%		
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Vårdrelaterade fallskador hos äldre	Minska med 50% jmf 2020	DÅ04, 08, ÅR	T1 2022 K: 1 st M: 0 st T2 2022 K: 8 st M: 5 st		
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse	70%	DÅ04, 08, ÅR	2021 ÅR: 62% T1 2022 K: 59% M: 63% T2 2022 K: 60% M: 63%		
Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas till vara	Antal anmälningar till patientnämnden inom området kommunikation	Minska	DÅ04, 08, ÅR	2021 ÅR: 40 st K: 32 M: 8 T2 2022: 17 st K: 15 M: 2		

**Besök 80 år och äldre på akutmottagning**

Som ett led i att förflytta vården närmare patienten vill divisionen minska antalet patienter som är 80 år och äldre på akutmottagningar. Under årets två första tertialer uppgår antalet besök för 80 år och äldre till 1082 för kvinnor och 833 för män, vilket motsvarar 16 procent respektive 12 procent av besöken. Under pandemin infördes många nya arbetsätt, exempelvis att ambulans och hemtjänst kontaktar läkare i primärvården för en första bedömning vilket bidrar till minskade besöken till akutmottagningen.

**Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi (%) inkl privata hc**

Resultatet för 2021 visade på ett stort behov av förbättring men under första tertialen 2022 ses inledningsvis ett fortsatt minskat resultat med några procentenheter. En trend som fortsätter även under den andra tertialen där ytterligare minskning av andelen ses. Patienterna återfinns i huvudsak inom VO Infektion/hud/lunga/reuma, vilka också har den bästa följsamheten till måttet. De har ett resultat på 46 procent tertial 1, vilket har minskat till strax under 40 procent för tertial 2. Vi har idag svårt att veta hur många patienter som faktiskt har en behandlingsplan eftersom dokumentationen inte sker strukturerat under rätt sökord i journalsystemet.

**Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn**

När patienter som är i behov av insatser från socialtjänst och hälso- och sjukvård blir utskrivningsklara skickas meddelande till kommun och primärvård. Kommunen har därefter tre dagar på sig att ordna patientens hemgång innan betalningsansvar inträder. Under tertial 2 har 10,9 procent av patienten varit utskrivningsklara och legat kvar på sjukhuset >1 dygn, vilket är något försämrat jämfört med tertial 1 (8,4 procent).

**Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)**

Målet för andel utskrivningsklara är uppnått och har dessutom ytterligare förbättrats mot tidigare resultat. Minskningen av de oplanerade återinskrivningarna för kvinnor har minskat mer än för männen. För tertial 2 fortsätter minskningen för kvinnor om än med decimaler, männen står för en något större minskning vilket medför att skillnaden mellan könen nu är utjämnad. Bägge könen har en återinskrivningsgrad på ca 16,5 procent.

**Andelen vårdskador, sluten somatisk vård**

Resultatet för divisionen (ortopedi, allmänkirurgi/urologi, obstetrik och gynekologi samt öron, näsa, hals) är 7,4 procent för år 2021. Efter omorganisationen går det inte att ta ut siffror för infektion, lungan, hud, reumatologin samt hjärtkliniken. Dessa avdelningar tillhör internmedicin och i mallen för markörbaserad journalgranskning går det inte att särskilja ut dessa avdelningar.

Markörbaserad journalgranskning görs löpande varje månad och materialet går direkt till SKR som sammanställer materialet.

### **Vårdrelaterade fallskador hos äldre**

Vårdrelaterade fallskador hos äldre är ett nytt mått from 2022. Uppgifterna tas ut från Synergi och bygger på det avdelningarna rapporterar in i systemet. De siffror som presenteras är vårdrelaterade fallskador i divisionen oavsett ålder. För att få fram ett mått för äldre måste man gå igenom alla avvikelser manuellt, därav kanske siffran är högre än föregående tertial.

### **Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse**

Resultatet i divisionen ligger i princip oförändrat jämfört med tertial 1. Resultatet varierar stort mellan olika verksamhetsområden, VO Ortopedi och allmänkirurgi /urologi i Sunderbyn når målet 70 procent.


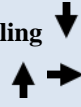




### **Antal anmälningar till patientnämnden inom området kommunikation**

Anmälningarna till patientnämnden har minskat jämfört med föregående år. 15 kvinnor och två män har ett ärende inom området kommunikation. Trenden att många fler kvinnor än män anmäler till patientnämnden kvarstår.

## Medarbetare

Perspektivet Medarbetare mäter i vilken utsträckning Region Norrbotten är en attraktiv arbetsgivare som tar till vara på medarbetarnas resurser och låter dem växa och utvecklas tillsammans i arbetet, och hur vi skapar förutsättningar och stöd för chefer att framgångsrikt leda verksamhet och medarbetare genom ett hållbart ledarskap.

### Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad	Minska	DÅ04,08, ÅR	2022 T1 5,3% T2 6,6%		
Hållbar arbetsmiljö	Sjukfrånvaro	Minska	DÅ04,08, ÅR	2022 T1 8,6% T2 T: 7,2% K:8% M:2,8%		

### Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad

Se under Ekonomiavsnittet i delårsrapporten.

### Sjukfrånvaro


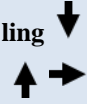






Se under Medarbetaravsnittet i delårsrapporten

Kommentarer till resultat för övriga mått under Medarbetare lämnas i avsnittet Väsentliga personalförhållanden på sidan 11 i divisionens delårsrapport.

## Ekonomi

Perspektivet Ekonomi beskriver hur Region Norrbotten hushållar med tillgängliga resurser för att skapa och behålla en god ekonomi som ger rimlig handlingsfrihet.

### Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget	0,0	DÅ04,0 8,ÅR	2022 T1 -17,7 mnkr T2 -24,9 mnkr		
Kostnads-effektiv verksamhet	Produktivitet utifrån KPP	Öka jmf med motsvarande kvartal året innan	DÅ04,0 8,ÅR	Data saknas		
Kostnads-effektiv verksamhet	Kostnadsandel öppenvård av totalkostnad enligt KPP (inner- och ytterfall)	Öka	DÅ04,0 8,ÅR	Data saknas		

#### Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget

Se Ekonomiavsnitt i delårsrapport.

#### Produktivitet utifrån KPP

Informationsunderlag till styrmåttet saknas.


#### Kostnadsandel öppenvård av totalkostnad enligt KPP (inner- och ytterfall)



Informationsunderlag till styrmåttet saknas.



Kommentarer till resultat för övriga mått under ekonomi lämnas i avsnittet Ekonomiskt resultat på sidan 15 i divisionens delårsrapport.

## Uppföljning av divisionens strategiska åtgärder



### Medborgare



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
1	En god vård med hög tillgänglighet	<p><b>Åtgärd:</b> Införa produktions- och kapacitetsplanering (PKS)</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Varje verksamhetsområde tar fram en produktionsplan för helår 2022 - inledningsvis för de mest relevanta patientgrupperna inom öppen- och slutenvård.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer, enhetschefer och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Förslag på produktionsplansupplägg klart under tertial 1 – vidareutveckling sker därefter löpande under året.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Ökad tillgänglighet med bibehållen kvalitet tack vare patientfokuserad verksamhetsplanering.</p>		<p>Piloten är påbörjades under våren 2022 och kommer införas i ytterligare verksamheter under hösten 2022.</p>



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
2	En god vård med hög tillgänglighet	<p><b>Åtgärd:</b> Säkra effektiva patientflöden</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Varje VO deltar aktivt i tvärfunktionella patientflödesarbeten och har utsedda processledare/deltagare för dessa. Tydliga rutiner och processbeskrivningar med ledtider ska öka genomströmningen och möjliggöra fler nybesök.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer, processledare och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Innan årets slut ska samtliga VO:n kunna redovisa deltagande i minst ett tvärfunktionellt patientflödesarbete.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Effektiva patientflöden innebär rätt insatser vid rätt tillfälle. Tydliga processbeskrivningar leder till ökad kontroll av vårdprocessen och till minskad stress för medarbetare. Ledtiderna kortas och patientgenomströmning förbättras vilket innebär att tillgängligheten kan förbättras.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen.

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
3	En god vård med hög tillgänglighet	<p><b>Åtgärd:</b> Genomföra riktade kökortningsinsatser för att minska vårdskulden</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Berörda verksamhetsområden kommer ha riktade kökortningsinsatser via kvälls-, helgs eller fokusmottagningar. Vidare ska en översyn av verksamheternas behov av upphandlad vård genomföras för att därefter skyndsamt kunna påbörja arbetet med att minimera den uppskjutna vården inom divisionen.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef och berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Under tertial 1 beslutas vilka VO:n som behöver genomföra kökortningsinsatser i form av utökad mottagningsverksamhet, behovet av upphandlad vård ska även preciseras under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Riktade kökortningsinsatser och upphandling av vård syftar till att minska den vårdskuld som byggts upp p.g.a. covid-pandemin.</p>	 	Verksamheterna har påbörjat arbetet i olika utsträckning. Många verksamheter har haft och kommer att ha kvälls- och helgmottagningar.







Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
4	Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	<p><b>Åtgärd:</b> Riktade hälso-och sjukvårdsinsatser i förebyggande syfte.</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionens verksamhetsområden säkerställer att patienten förses med personcentrerad vårdinformation som kan ha inverkan på dess sjukdomstillstånd. För att främja en jämlik hälsa är informationen utformad så att den kompenserar för individers olika förutsättningar. Vidare ska berörda enheter säkerställa att patienter vid nybesök får relevanta frågor kopplat till sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande aspekter, såsom fråga om våld i nära relation, rök- och alkoholavvänjning, m.m.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer och enhetschefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Översyn av arbetsrutiner påbörjas under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Systematiskt sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete är en naturlig del i patientmötet och syftar till att förhindra eller fördröja insjuknande, förbättra effekten av medicinsk behandling samt minska risken för återinsjuknande och komplikationer.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
5	Jämlig och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	<p><b>Åtgärd:</b> Fortsatt arbete med screeningverksamhet</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> VO Allmänkirurgi och Urologi fortsätter med införandet av tjocktarm- och ändtarmscancerscreening, samt fortsätter bedriva aortascreening.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chef för Allmänkirurgi och Urologi.</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Innan årets slut ska tjocktarm- och ändtarmscancerscreeningens införandefas vara avklarad.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Systematiskt sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete förhindrar eller fördröjer insjuknande, förbättrar effekten av medicinsk behandling och minskar risken för återinsjuknande och komplikationer.</p>		Uppstart skedde i januari med kallelse av årskull född -62, pågår enligt plan i hela länet.
6	Jämlig och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	<p><b>Åtgärd:</b> Fortsatt arbete med lågröskelmottagning</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> VO Inf/Hud/Reuma/Lunga fortsätter utvecklingsarbetet med lågröskelmottagningen.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chef för Inf/Hud/Reuma/Lunga</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Innan årets slut ska mottagningens införandefas vara avklarad.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Systematiskt sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete förhindrar eller fördröjer insjuknande, förbättrar effekten av medicinsk behandling och minskar risken för återinsjuknande och komplikationer.</p>		Samarbetar med Vuxenpsykiatrin SY där vi i september flyttar fysiskt till deras lokaler samt börjar sambemanna verksamheten.




Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
7	Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling	<p><b>Åtgärd:</b> Öka patientdeltagandet i divisionens verksamheter</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionen ska eftersträva patientdeltagande i vårdens utveckling, exempelvis i form av spetspatienter, använda resultat av den nationella patientenkäten, vid framtagande av informationsmaterial, kallelser, enkäter mm.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer, enhetschefer och processledare</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Det utökade patientdeltagandet i vårdprocesserna leder till tryggare medborgare som känner sig delaktiga i sin egen vård samt i vårdens utveckling.</p>	 	Ett arbete som jobbas med och kommer få mer fokus i kommande arbeten.



## Verksamhet

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
8	Förflyttning mot öppna vårdformer	<p><b>Åtgärd:</b> Öka nyttjandet av digital teknik i vårdtjänster</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Ökat nyttjande av existerande samt utveckling av nya arbetssätt kopplade mot IT-system och tekniska lösningar, exempelvis:  Öka antalet vårdkontakter på distans med fokus på att uppnå 50 procent av alla återbesök på distans 2022  Övervakning av utrustning på distans  Webbaserad tidsbokning  Mobil incheckning och betalning  Centraliserad betalning  E-lärplattform</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Divisionens verksamheter arbetar efter mottot: "Digitala lösningar i första hand och fysiska träffar vid behov". Detta förväntas leda till ökad tillgänglighet med bibehållen kvalitet, färre sjukresor och att mer vårdinsatser kan utföras i patientens när- eller hemmiljö.</p>		Åtgärder pågår fortlöpande i alla verksamheter.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
9	Förflyttning mot öppna vårdformer	<p><b>Åtgärd:</b> Erbjudna tidig rehabilitering i hemmet</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Berörda verksamhetsområden ska aktivt arbeta för övergång från slutna till öppna vårdformer genom att erbjuda tidig rehabilitering i hemmet.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Innan årets slut har verksamhetsområdena påbörjat alternativt färdigställt en införandeplan för tidig rehabilitering i hemmet för utvald patientgrupp.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Ökad tillgänglighet med bibehållen kvalitet, färre sjukresor och mer vårdinsatser görs i patientens när- eller hemmiljö.</p>	 	Hemrehabilitering efter stroke finns.



Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
10	Den nära vården utformas med primär-vården som nav	<p><b>Åtgärd:</b> Utöka samverkan mellan specialistvård och primärvård</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Specialistkliniker ska i större utsträckning medverka i Nära Vård-arbetet där patientens flödesmönster mellan hälsocentraler, sjukhus och kommunernas verksamhet är utgångspunkt i valda vårdinsatser. Fokus ligger på att identifiera och strategiskt välja patientflöden som kan bana väg för fortsatta samverkansmöjligheter.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef samt berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Utökad samverkan leder till en ömsesidigt förbättrad förståelse av primär- och specialistvårdens olika betydelse för patientens välmående, samt skapar förutsättningar till utveckling och förbättring av patientens vårdflöde.</p>		Strategi för God och Nära vård ska vara godkänd och beslutad i augusti för Region Norrbotten. Sedan ska även kommunerna godkänna den. Det finns ännu ingen handlingsplan. Divisionen har representanter med i det pågående arbetet.



Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
11	Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas till vara	<p><b>Åtgärd:</b> Förbereda införande av Digitalen</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionen ska i samverkan med primärvården förbereda ett införande av Digitalen i den specialiserade vården.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef och berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Innan årets slut ska det finnas en utarbetad plan för införandet av Digitalen</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Införandet av Digitalen och "en väg in" i specialistvården är en del i att förenkla patientens kontakt och kommunikation med vården, samt bemöta patienten baserat på dess behov.</p>		Styrgruppen för digital vård har haft en inledande informationsträff med Gävleborg, som arbetat med ett liknande införande under några år. Nästa steg är en planerad workshop med verksamhetsföreträdare, i syfte att utkristallisera de viktigaste behoven att ta ställning till.
12	Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas till vara	<p><b>Åtgärd:</b> Erbjuda fjärrmonitorering till patienter med hjärtmonitorering</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> VO Hjärtsjukvård ska under året erbjuda fjärrmonitorering till patienter med hjärtmonitorering.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chef för Hjärtsjukvård</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Innan årets slut ska fjärrmonitorering till patienter med hjärtmonitorering vara implementerat och slutfört.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Genom att stödja patienten till att vara en aktiv medskapare för sin hälsa, vård och rehabilitering ökar förutsättningarna för goda medicinska resultat, patientnöjdhet samt minskad risk för tillbud.</p>		Arbetet med fjärrmonitorering är påbörjat och en plan för hur det skulle kunna organiseras håller på att tas fram.






Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
13	En samordnad och hälsofrämjande vård utifrån individens behov	<p><b>Åtgärd:</b> Utarbeta en gemensam strategi och färdplan för nära vård och omsorg tillsammans med länets kommuner</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionen ska under året ha utarbetat en gemensam strategi och färdplan för nära vård och omsorg tillsammans med länets kommuner - samverkansarbetet syftar bl.a. till att minska andelen utskrivningsklara patienter som inväntar hemgång.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Klart innan årets slut.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Divisionen har mätbart positiva effekter på andelen utskrivningsklara efter att ha etablerat ett nytt arbetssätt kopplat till den färdplan för nära vård och omsorg som upprättats tillsammans med länets kommuner.</p>	 	Strategi för God och Nära vård ska vara godkänd och beslutad i augusti för Region Norrbotten. Sedan ska även kommunerna godkänna den. Det finns ännu ingen handlingsplan.








Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
14	En samordnad och hälsofrämjande vård utifrån individens behov	<p><b>Åtgärd:</b> Fortsatt arbete med standardiserade vårdförlopp</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> För att effektivisera patientflöden inom standardiserade vårdförlopp behövs fortsatt arbete med samordning och koordinering mellan berörda vårdinstanser.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef samt berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Samordnade vård- och omsorgsinsatser planeras tillsammans med patienten utifrån dennes resurser, behov och mål. Detta tydliggör för patienten vad som ska ske framöver, vem som utför insatserna och vad patienten själv ska bidra med.</p>		Divisionen har deltagare i de LPO och LAG som redan startat upp, och arbete pågår i flera av dem.
15	En samordnad och hälsofrämjande vård utifrån individens behov	<p><b>Åtgärd:</b> Fortsatt utveckling av nätverk för rehabilitering och habilitering</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionen ska fortsatt arbeta med samordning av resurser för rehabilitering ur ett patientperspektiv samt skapa ett strategiskt/taktiskt forum för habilitering.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef samt berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Samordnade vård- och omsorgsinsatser planeras tillsammans med den enskilda patienten utifrån dennes resurser, behov och mål. Detta tydliggör för patienten vad som ska ske framöver, vem som utför insatserna och vad patienten själv ska bidra med.</p>		Arbetet pågår inom divisionen.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
16	En samordnad och hälsofrämjande vård utifrån individens behov	<p><b>Åtgärd:</b> Undersöka möjliga utvecklingsinriktningar för ökad samordning av vård- och omsorgsinsatser inom divisionen</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionen ska skyndsamt utreda möjligheten att införa ett onkologiskt centrum. Divisionen ska även undersöka möjligheten att ansluta sig till "Organiserad prostatacancer-testning" (OPT) samt undersöka möjligheten att upprätta en samordnad obesitasvård.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef samt berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Utredningen gällande onkologiskt centrum färdigställs senast under andra tertialet. Övriga undersökningar påbörjas under året.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Ett införande av onkologiskt centrum syftar till att samordna vård- och omsorgsinsatserna för länets cancerpatienter. Likaså syftar övriga två undersökningar till att utreda möjligheten att öka samordningen av vård- och omsorgsinsatserna till berörda patientgrupper.</p>	 	Information via hälsosamtal till 50- och 60-åringar pågår. Man når dock ej alla då informationen ges vid besöket och hälsosamtalen i stor utsträckning inte kunnat genomföras på grund av primärvårdens situation under pandemin. Förhoppningsvis anslutning till OPT där projektgrupp tillsatts. Divisionen har en representant i den sjukvårdsregionala gruppen som arbetar med förberedelser.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
17	En samordnad och hälsofrämjande vård utifrån individens behov	<p><b>Åtgärd:</b> Säkerställa att palliativa patienter får en dokumenterad behandlingsstrategi</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Berörda verksamhetsområden ska säkerställa att alla patienter med palliativ diagnos får en dokumenterad behandlingsstrategi. Vård- och omsorgsinsatser planeras tillsammans med den enskilde utifrån dennes förutsättningar. Detta tydliggör för patienten vad som ska ske framöver, vem som utför insatserna och vad patienten själv ska bidra med.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Trygga patienter och anhöriga</p>	 	Pilot initierad på de kirurgiska vårdavdelningarna. Utbildning i användning av sökordet Dokumenterad behandlingsstrategi gavs under maj månad.

Nr	Mål	Åtgärd	Status    	Kommentar
18	En samordnad och hälsofrämjande vård utifrån individens behov	<p><b>Åtgärd:</b> Journalgranska patienter som oplanerat har återinskrivits</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> VO Allmänkirurgi och Urologi samt VO Ortopedi ska journalgranska ett urval av patienter som oplanerat återinskrivits för att finna eventuella förbättringspunkter inom berörda vårdflöden.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Berörda VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Klart senast tredje tertialet.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Utifrån journalgranskningens resultat genomförs förbättringsarbeten som leder till ökad kunskap om riskfaktorer som kan förklara varför patienter återinskrivits. Kunskapen innebär även större möjlighet att minimera andelen patienter återinskrivs oplanerat.</p>		Ej fäbörjats




Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
19	En samordnad och hälsofrämjande vård utifrån individens behov	<p><b>Åtgärd:</b> Införa egen journal för VO Hjärtsjukvård</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> I arbetet med att omvandla VO Hjärtsjukvård till en länsklirik ska verksamhetsområdet slutföra implementeringen av en egen journal.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chef för Hjärtsjukvård</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Klart senast under tertial 2.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Att omvandla hjärtsjukvården till en länsklirik syftar till att samordna vård- och omsorgsinsatserna för länets hjärtpatienter, och därigenom uppnå effektivare vårdprocesser som leder till kortare ledtider.</p>		Risk och konsekvensanalys genomförd. Arbetet med att ta fram struktur för egen journal pågår, enstaka uppgifter kvar innan införandet.
20	En samordnad och hälsofrämjande vård utifrån individens behov	<p><b>Åtgärd:</b> Hanteringsberedskap kopplat till epidemier och pandemier</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Ta fram modell för hur infektionssjukvården ska hantera nya sjukdomspanorama som uppstått sedan covid-19 pandemin.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chef för Inf/Hud/Reuma/Lunga</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Modeller ska vara framtaget senast under tertial 2.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Bättre beredskap för framtiden</p>		Startat process med omvärldsspaning.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
21	Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap	<p><b>Åtgärd:</b> Utöka kunskapsspridningen genom deltagande i olika nätverksforum</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Etablera forum för nätverk och regelbundna möten mellan lektorer och resursägare för att knyta forskningen närmare verksamheten, i vilka deltagarna använder nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK). Vidare deltar divisionen i aktuella lokala arbetsgrupper (LAG) och samverkansgrupper (LSG) som tillsatts av regionens lokala programområdesforum (LPO), där arbetet med gap- och konsekvensanalyser av de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen fortsätter utvecklas. Under 2022 kommer divisionen arbeta med LPO Hjärt- och kärlsjukdomar samt LPO Rörelseorganens sjukdomar.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef, VO-chefer samt berörda deltagare i forum/nätverk/grupper.</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Löpande under året.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Beslut på alla nivåer fattas med bästa tillgängliga kunskap som grund och leder till jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen.

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
22	Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap	<p><b>Åtgärd:</b> Säkerställa att divisionens verksamheter följer nationella riktlinjer</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionens verksamhetsområden håller sig uppdaterade kring nya nationella rekommendationer och riktlinjer samt säkerställer att dessa implementeras och efterlevs.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Löpande under året.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Trygga patienter och medborgare som erbjuds hälso-och sjukvårdsinsatser baserat på bästa tillgängliga kunskap.</p>	 	Ett arbete som verksamheterna jobbar kontinuerligt med.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
23	En hållbar verksamhet med hög säkerhet	<p><b>Åtgärd:</b> Förstärka och systematisera det dagliga patientsäkerhetsarbetet</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Innan årets slut använder samtliga verksamhetsområden "Gröna korset" för att synliggöra risker för vårdskador. Vidare ska berörda verksamheter aktivt ha arbetat med efterlevnad av de nationella åtgärdsprogrammen som finns för att förebygga vårdskador med fokus på trycksår, exempelvis ska samtliga patienter över 70 år riskbedömas och registreras i VAS. Minst 70 procent av divisionens utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel ska ha fått en läkemedelsberättelse enligt framtagen länsövergripande rutin eller via sammanhållen journal som VO Allmänkirurgi och Urologi arbetar med.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Berörda VO-chefer och relevanta omvårdnadsforum</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Genom att basera patientsäkerhetsarbetets utveckling samt standardiseringen av verksamheternas arbetssätt på eget lärande, forskning och beprövad erfarenhet förväntas divisionen uppnå en hållbar verksamhetsdrift med hög säkerhet.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen.








Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
24	En hållbar verksamhet med hög säkerhet	<p><b>Åtgärd:</b> Säkerställa att divisionens verksamheter följer rapportering och följsamhet till basala hygien och klädregler (BHK) till 100 %</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Verksamheterna genomför månadsobservationer av följsamhet till BHK. Verksamheterna deltar i nationella mätningar av följsamheten.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Star januari</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Förhindra smitta/ smittspridning och som ett led i att förebygga vårdrelaterade infektioner.</p>		Åtgärden jobbas kontinuerligt med i verksamheterna samt att en uppföljning görs varje månad och presenteras i divisionsledningen samt verksamheternas APT.
25	En hållbar verksamhet med hög säkerhet	<p><b>Åtgärd:</b> Översyn av den samlade gynekologi- och förlossningsvården</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> VO Obstetrik och Gynekologi ska genomföra en översyn av den samlade gynekologi- och förlossningsvården.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chef för Obstetrik och Gynekologi</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Förbättrad möjlighet att få kännedom om och ta till sig nya metoder och arbetssätt för att uppnå en hållbar verksamhetsdrift med hög säkerhet.</p>		Inväntar uppdragsledare.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
26	En hållbar verksamhet med hög säkerhet	<p><b>Åtgärd:</b> Utreda potentiellt inköp av operationsrobot</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Inom VO Allmänkirurgi och Urologi ska en utredning kring inköp av operationsrobot påbörjas.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chef för Allmänkirurgi och Urologi</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start senast tertial 3.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Förbättrad möjlighet att få kännedom och ta till sig nya metoder och arbetssätt för att uppnå en hållbar verksamhetsdrift med hög säkerhet.</p>	 	Utredningen och underlag klar, styrelsebeslut 14 september.



## Medarbetare



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
27	Tillgänglig och rätt använd kompetens	<p><b>Åtgärd:</b> Kompetensförsörjningsplaner för samtliga verksamhetsområden</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Alla verksamhetsområden ska utifrån sitt uppdrag och nuvarande kompetensmix identifiera kort- och långsiktiga mål för sin kompetensförsörjning genom att upprätta en handlingsplan som inkluderar behov av utbildningsinsatser, kompetensväxling och rekrytering.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Klart under tertial 2.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Divisionen eftersträvar rätt använd kompetens, ökar uppgifts- och kompetensväxlingen samt optimerar kontinuerligt arbetsfördelningen inom och mellan yrkesgrupper så att den bättre motsvarar utbud och efterfrågan av kompetenser. Regionen minskar beroendet av bemanningsföretag med målet att ha en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare för den löpande verksamheten.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen, men bedömningen är att omtag behövs.

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
28	Tillgänglig och rätt använd kompetens	<p><b>Åtgärd:</b> Säkerställa strukturerad arbetsplatsintroduktion</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Säkerställa en god introduktion för nyanställda med hjälp av en regiongemensam checklista och med regionens verksamhetsmodell som utgångspunkt. Använda kliniskt basår för sjuksköterskor för att ytterligare utveckla den verksamhetsnära introduktionen.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Enhetschefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Löpande arbete under året.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Öka divisionens attraktivitet som arbetsgivare, stärkt arbetsgivarmärke, minskad personalomsättning och trygghet i uppdraget.</p>		Arbetet pågår inom divisionen.
29	Tillgänglig och rätt använd kompetens	<p><b>Åtgärd:</b> Minskad användning av inhyrd personal.</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Fortsatt implementering av divisionsövergripande prioritering av inhyrd personal samt förändrad rutin i samarbete med avropsenheten. Divisionen arbetar aktivt med att bli oberoende av inhyrd personal.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef och VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Löpande arbete under året.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Minskade kostnader för inhyrd personal, stabilare arbetsmiljö.</p>		Arbetet pågår inom divisionen även om det i nuläget finns stora behov av inhyrning på grund av bland annat rekryteringssvårigheter.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
30	Tillgänglig och rätt använd kompetens	<p><b>Åtgärd:</b> Bidra i det regiongemensamma arbetet med intensifierade rekryteringsinsatser för läkare och annan hälso- och sjukvårdspersonal.</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Upprätta årshjul och planera aktiviteter tillsammans med övriga divisioner och närstödsfunktionerna HR .</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertiäl 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Öka divisionens attraktivitet som arbetsgivare, stärkt arbetsgivarmärke, minskad personalomsättning och upprätthålla vårduppdraget.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen och HR-avdelningen.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
31	Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	<p><b>Åtgärd:</b> Tydliggöra karriärvägar</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Implementera patientnära karriärvägar för sjuksköterskor och utveckla karriärvägar för fler yrkesgrupper.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Divisionschef och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertial 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Ett gott ledarskap som skapas i en ömsesidig relation med medarbetarna och bygger förtroende, sprider engagemang och arbetsglädje.</p>	 	Flera verksamheter har pågående arbeten med att utveckla karriärvägar för att trygga en långsiktig bemanning. Ytterligare arbete för att sprida goda exempel behövs.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
32	Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	<p><b>Åtgärd:</b> Skapa arbetsklimat som uppmuntrar till lärande och utveckling</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionen ska exemplifiera en lärande organisation. Divisionen ska strukturerat arbeta med ledarutveckling för chefer, samt tydliggöra medarbetarnas centrala roll i att tänka nytt och där allas kunskap och kompetens tas tillvara. Goda resultat och framgångar ska spridas och lyftas fram i relevanta sammanhang, t.ex. på arbetsplatsträffar, puls- och förbättringsmöten.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer och enhetschefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under tertialet 1.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Ett gott ledarskap som skapas i en ömsesidig relation med medarbetarna och bygger förtroende, sprider engagemang och arbetsglädje.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen och kommer fortsatt stärkas.

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
33	Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	<p><b>Åtgärd:</b> Fortsatt implementering av daglig styrning.</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Alla verksamhetsområden ska införa puls- och förbättringsmöten samt visualiseringstavlur. Genom pulsmöten och förbättringsmöten ges medarbetare möjlighet att engagera sig i förbättringsarbeten. Fokus under pulsmöten och förbättringsmöten ska ligga på vilka arbetssätt, flöden och processer som tillämpas. Visualiseringstavlur med mål och resultat möjliggör att medarbetare och ledare lättare kan följa utvecklingen av sin verksamhet.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer och enhetschefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Senast innan årets slut ska samtliga verksamhetsområden ha infört puls- och förbättringsmöten.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Ett gott ledarskap som skapas i en ömsesidig relation med medarbetarna och bygger förtroende, sprider engagemang och arbetsglädje.</p>	 	<p>Inom divisionen arbetar majoriteten av verksamheterna med daglig styrning. En tydlig ambition finns för att utveckla arbetet till att bli ännu bättre. Önskemål om visualiserings- och uppföljningsverktyg efterfrågas.</p> <p>På ledningsnivå hålls dagligen pulsmöten på respektive verksamhet (de flesta VO-n) och därefter pulsmöte på divisionsnivå, följt av pulsmöte på DC-nivå, för att säkra snabba informationsflöden.</p>







Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
34	Hållbar arbetsmiljö	<p><b>Åtgärd:</b> Stärka det systematiserade arbetsmiljöarbetet.</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionens verksamhetsområden ska etablera ett systematiserat arbete med arbetsmiljöfrågor med utgångspunkt i SAM-årshjulet. Detta innebär bl.a. att undersöka, genomföra och följa upp verksamheten så att ohälsa och olycksfall förebyggs och en tillfredsställande arbetsmiljö uppnås.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer och enhetschefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under första tertialet</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Divisionen värnar om sina medarbetares bästa genom att fokuserat stärka det systematiserade arbetsmiljöarbetet.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen och kommer fortsatt stärkas.



Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
35	Hållbar arbetsmiljö	<p><b>Åtgärd:</b> Genomlysna bemanningen och se över schemamodeller</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Bemanningsgenomlysning och översyn av schemamodeller syftar till att utreda nuvarande arbetsförhållanden och verka för ett hållbart och hälsosamt arbetsliv. VO Inf/Hud/Reuma/Lunga får ett riktat uppdrag att utreda möjligheten att starta upp en pilot för individuella fasta scheman.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer, enhetschefer och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under första tertialet</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Förbättrad arbetsmiljö genom hälsosamma scheman, effektiv bemanningsplanering, minskat arbete på övertid/mertid, minskad sjukfrånvaro som beror på arbetsrelaterad stress och belastning, minskat behov av inhyrd personal och ökad samordning mellan verksamheter och yrkesgrupper.</p>	 	Arbetet med att införa fasta schema har inte påbörjats inom VO Infektion/Hud/reuma/Lunga. Obstetrik/gynekologi har gjort en bemanningsgenomlysning och sett över schemamodeller. Erfarenheterna från den ska spridas till övriga VO'n.

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
36	Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	<p><b>Åtgärd:</b> Daglig styrning utifrån verksamhetsplanering</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Samtliga verksamhetsområden ska med utgångspunkt i verksamhetsmodellen aktivt leda och styra utifrån sina VO-planer. Det dagliga arbetet ska tydligt kunna kopplas till den önskade målbild divisionen och verksamheten eftersträvar. Att säkra en god introduktion för nya medarbetare, tydliggöra arbetsrutiner, säkerställa att policys, riktlinjer och beslut efterlevs är viktiga delar för att skapa en tydlig och gemensam målbild.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer och enhetschefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under första tertialet.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Divisionen har en tydlig och sammanhållen styrning som sätter ramarna för verksamheternas agerande. Chefer företår arbetsgivaren och medarbetarna har en helhetssyn där man tillsammans agerar utifrån regionens bästa.</p>	 	Verksamheterna jobbar med detta, arbetet kommer att för- enklas när Stratsys är implementerat.

**Ekonomi**

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
37	Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	<p><b>Åtgärd:</b> Översyn av budget och uppdrag</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Samtliga verksamhetsområden genomför en översyn av sitt uppdrag och de ekonomiska resurser som finns till förfogande för att bedriva sin verksamhet. Översynen skapar en överblick av vilka nödvändiga prioriteringar som behöver göras inom verksamheten till följd av de ekonomiska begränsningarna.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer, enhetschefer och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Start under andra tertialet</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Divisionen säkerställer genom god hushållning av begränsande resurser en hållbar ekonomi som inte belastar framtida generationer.</p>		Arbetet påbörjas under T3.

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
38	Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	<p><b>Åtgärd:</b> Säkerställa ekonomiska resurser innan påbörjande av kostnadsdrivande verksamhetsförändringar</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Innan påbörjande av kostnadsdrivande verksamhetsförändringar/åtgärder ska en ekonomisk kalkyl upprättas för att kontrollera att förändringen/åtgärden kan hanteras inom ramen för verksamhetens budget.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer, enhetschefer och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Vid behov, löpande under året.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Divisionen säkerställer genom god hushållning av begränsande resurser en hållbar ekonomi som inte belastar framtida generationer.</p>	 	Arbetet pågår inom divisionen.

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
39	Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	<p><b>Åtgärd:</b> Se över påverkningsbara kostnadsdrivare</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Divisionens verksamheter deltar vid strategiskt viktiga upphandlingar för att säkerställa att verksamheten får rätt varor och tjänster utefter behov. Vidare kontrolleras löpande arbetsrutiner kring andra påverkningsbara kostnader för att finna eventuella ekonomiska förbättringar, t.ex. rutiner för läkemedelsförskrivning, labprovstagnning och tillämpningen av digitala lösningar för att minska sjukresekostnaden.</p> <p><b>Ansvarig:</b> VO-chefer</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Vid behov, löpande under året.</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Divisionen säkerställer genom god hushållning av begränsande resurser en hållbar ekonomi som inte belastar framtida generationer.</p>		Arbetet pågår inom divisionen.
40	Kostnadseffektiv verksamhet	<p><b>Åtgärd:</b> Genomföra ytterfallsgranskning</p> <p><b>Beskrivning av genomförande 2022:</b> Ytterfallsgranskning ökar kunskapen om kostnader och resultat för diagnos-/sjukdomsgrupper som kan användas för att leda och styra verksamheten.</p> <p><b>Ansvarig:</b> Processledare och närstödsfunktioner</p> <p><b>Tidplan 2022:</b> Senast under tredje tertialet</p> <p><b>Förväntad effekt:</b> Ökad produktivitet och en mer kostnadseffektiv hälso- och sjukvård.</p>		Detta kommer jobbas med under hösten 2022.

