

# Verksamhetsplan 2022

---

Hälso- och sjukvårdsnämnden

## Innehållsförteckning

<b>1 Inledning .....</b>	<b>2</b>
1.1 Grunduppdraget.....	2
1.2 Målstyrning .....	2
<b>2 Målområden.....</b>	<b>3</b>
2.1 Målområde 1: Ett attraktivt Västernorrland med hållbar utveckling .....	3
2.1.1 Mål: Vi agerar som en sammanhållande kraft för en hållbar samhällsutveckling .....	3
2.1.2 Mål: Vi främjar förutsättningarna för god och jämlik folkhälsa i Västernorrland.....	3
2.2 Målområde 2: Region Västernorrland utvecklar arbetet för en god, jämlik och nära vård 3	
2.2.1 Mål: Vi erbjuder vård som utgår från individens behov och är tillgänglig.....	3
2.2.2 Mål: Vi bedriver kunskapsbaserad, trygg och säker hälso- och sjukvård samt tandvård .....	4
2.3 Målområde 3: Vi skapar mervärde för befolkningen genom vår verksamhet.....	5
2.3.1 Mål: Vi erbjuder attraktiva arbetsplatser för medarbetare och chefer.....	5
2.3.2 Mål: Vi främjar samverkan, innovation och utveckling .....	6
<b>3 Ekonomi .....</b>	<b>7</b>
3.1 Ekonomiska mål .....	7
3.2 Ekonomiska ramar.....	7
<b>4 Konsekvenser och riskbedömning.....</b>	<b>8</b>
<b>5 Bilaga .....</b>	<b>9</b>

## 1 Inledning

Nämndens/styrelsens verksamhetsplan bygger på regionfullmäktiges fastställda regionplan 2022-2024, med dess långsiktiga målsättningar och mål. Nämndens/styrelsens verksamhetsplan upprättas för tre år, det vill säga med samma tidshorisont som regionplanen.

Nämndens/styrelsens mål utgår i första hand från regionplanens fastställda långsiktiga målområden (10 år och framåt) för Region Västernorrland. Till respektive målområde i regionplanen finns specifika mål (3 års sikt) angivna, därtill även ekonomiska mål.

Verksamhetsplanen följs löpande upp i form av delårs- och årsrapport samt genom uppföljning från förvaltningarna på månadsbasis.

### 1.1 Grunduppdraget

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vårdgivaransvaret för all drift av hälso- och sjukvård och tandvård i egen regi. Vårdgivaransvaret omfattar inte privata vårdgivare. Hälso- och sjukvårdsnämnden har det övergripande ansvaret för all hälso- och sjukvård och tandvård med undantag för primärvård och tandvård som omfattas av lag (2008:962) om valfrihetssystem. Hälso- och sjukvårdsnämnden är utförarnämnd av primärvård och den del av tandvården som omfattas av lag (2008:962) om valfrihetssystem.

### 1.2 Målstyrning

Målstyrning innebär styrning genom vision, långsiktig inriktning, mål och övriga prioriteringar för utvecklingsarbetet samt uppföljning av resultat och effekt. Mål sätts på olika organisatoriska nivåer, vilka i sin tur ska ge tydlig riktning/ambition vidare i organisationen om vad som ska åstadkommas.

Målstyrningskedjan för Hälso- och sjukvårdsnämnden uttrycks genom de ambitioner (målområden, mål, indikatorer med målvärden) som anges i regionplan och i denna verksamhetsplan, som inom hälso- och sjukvården omsätts till genomförande av aktiviteter. Uppföljning sker genom avstämning/rapportering av aktiviteter, indikatorer och mål.

Region Västernorrlands vision ”Liv, hälsa och hållbar utveckling” är utgångspunkt för arbetet med målstyrningen inom Region Västernorrland. Med grund i visionen har regionfullmäktige beslutat om långsiktiga strategiska målområden samt prioriteringar och mål.

Morgondagens behov av välfärd ställer nya krav. Hälso- och sjukvårdssystemet står inför en stor förändring där regionens och kommunens primära vård kommer vara basen. Hälso- och sjukvården kommer utsättas för ett högt förändringstryck med krav på förbättrad omställningsförmåga.

Den med kommunerna gemensamma målbilden för god och nära vård utgör ramarna för den fortsatta utvecklingen av länets hälso- och sjukvård. Viktiga delar är bland annat en personcentrerad och sammanhållen vård för individen och att verksamheterna drivs effektivt.

## 2 Målområden

### 2.1 Målområde 1: Ett attraktivt Västernorrland med hållbar utveckling

**2.1.1 Mål: Vi agerar som en sammanhållande kraft för en hållbar samhällsutveckling**

**2.1.2 Mål: Vi främjar förutsättningarna för god och jämlik folkhälsa i Västernorrland**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte angett några indikatorer under målområde 1, utan har fokuserat på förflyttningarna under målområde 2 och 3. Områden och verksamheter inom hälso- och sjukvård kan ha behov av att arbeta med aktiviteter som ska leda till en förflyttning under detta målområde.

### 2.2 Målområde 2: Region Västernorrland utvecklar arbetet för en god, jämlik och nära vård

**2.2.1 Mål: Vi erbjuder vård som utgår från individens behov och är tillgänglig**

Indikator kvantitativt	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2022	Målnivå 2024
Tillgänglighet - patienter med positiv upplevelse - primärvård (dimensionsvärde)	84		85	87
Delaktighet och involvering - Patienter med positiv upplevelse - Primärvård (dimensionsvärde)	80		82	84
Tillgänglighet - patienter med positiv upplevelse - specialiserad sjukhusvård (sluten)(dimensionsvärde)		87	89	89
Delaktighet och involvering - Patienter med positiv upplevelse - Specialiserad sjukhusvård (sluten) (dimensionsvärde)		88	88	88
Tillgänglighet - patienter med positiv upplevelse - specialiserad sjukhusvård (öppen) (dimensionsvärde)		91	91	91
Delaktighet och involvering - Patienter med positiv upplevelse - Specialiserad sjukhusvård (öppen) (dimensionsvärde)		90	90	90
Kostnad per DRG-poäng (somatisk vård)	64 734	68 639		

*Utfall 2020 avser Nationella patientenkäten som försenat publicerades under våren 2021*

Region Västernorrland arbetar för att utveckla en god och nära vård som utgår från ett patientperspektiv samt olika gruppers behov och stödjer en sammanhållen vård. Omställningen innebär att en större del av vården gällande exempelvis behov som ofta förekommer bland befolkningen, ska ges så nära patienterna som möjligt och med en förebyggande ansats.

Patientens upplevelse är central för begreppet ”närhet” och består av flera dimensioner, som geografisk närhet till vården, närhet i form av tillgänglighet, kontinuitet, trygghet och samordning – vilket kan bidra till en ökad trygghet och tillit hos individen. En hög tillgänglighet till hälso- och sjukvård och tandvård är en förutsättning för att kunna möta befolkningens behov och en viktig nyckel till en god och jämlik hälsa bland invånarna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden följer indikatorer under planperioden som mäter patientens upplevelse av tillgänglighet samt delaktighet och involvering i patientenkäten. Utöver detta följer nämnden hälso- och sjukvårdens uppföljning av vårdgarantin (0,3,90,90) i samband med delårsrapporterna samt ytterligare två tillfällen med fördjupad uppföljning under 2022.

Verksamheterna behöver drivas effektivt, vilket innebär att fokus också behöver riktas mot produktiviteten i hälso- och sjukvård. Arbeta med resursoptimering ska bidra till förbättrad tillgänglighet, till jämlik vård genom minskade köer och väntetider samt en ökad kostnadseffektivitet i verksamheterna. Enligt Regionplanen skall kostnaden per DRG-poäng vid planperiodens slut (2024) uppgå till högst 7,5 procent över snittet i riket för jämförbara sjukhus, innebärande en effektivisering med 270 - 300 miljoner kronor.

### 2.2.2 Mål: Vi bedriver kunskapsbaserad, trygg och säker hälso- och sjukvård samt tandvård

Mått	kvalitativt
Implementering av nationella personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp sker i Regionen (Ja/Nej)	
Utveckling sker i förhållande till Region Västernorrlands handlingsplan för ökad patientsäkerhet (Ja/Nej)	

Hälso- och sjukvården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den enskilde individens behov på bästa möjliga sätt. Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap används vid varje möte mellan vårdpersonal och patient.

Arbetet med etablering av regionernas gemensamma nationella system för kunskapsstyrning fortgår. Det systematiska arbetet med kunskapsstyrning syftar till en mer kunskapsbaserad och jämlik vård, vilket kräver en god följsamhet till nationella riktlinjer, beslutsstöd och rekommendationer i hälso- och sjukvården. För att kunna ha ett lärande och stödjande system på alla nivåer ska stöd och strukturer som underlättar för verksamheternas uppföljning och analys finnas.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutade handlingsplan för ökad patientsäkerhet är central i nämndens styrning för en ökad patientsäkerhet. Uppföljning av handlingsplanen sker enligt särskild tidplan till nämnden.

## 2.3 Målområde 3: Vi skapar mervärde för befolkningen genom vår verksamhet

### 2.3.1 Mål: Vi erbjuder attraktiva arbetsplatser för medarbetare och chefer

Indikator kvantitativt	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2022	Målnivå 2024
HME Totalindex Hållbart medarbetarengagemang	85	84	85	86
Andel kostnad inhyrd personal i relation till egna personalkostnader	13.9%	11.3%	8.0%	4.0%
HSE (Hållbart säkerhetsengagemang, övergripande medelvärdesindex)		83		

*\*HSE: Målvärde går inte att sätta utifrån för få utfallsvärden.*

Region Västernorrlands verksamheter ska bedrivas på ett hållbart sätt. Ett hållbart medarbetarskap innebär att medarbetarna ges förutsättningar till en god arbetsmiljö där man känner arbetsglädje, är delaktig i arbetet, har goda och attraktiva arbetsvillkor samt ges möjlighet till och tar ansvar i sin medarbetarroll.

En kvalitativ verksamhet bygger på att medarbetarna har den rätta kompetensen för uppdragen. Region Västernorrland behöver fortsätta att erbjuda utvecklings- och karriärmöjligheter samt en lärande miljö med möjlighet till kontinuerlig kompetensutveckling och möjlighet till forskning.

En ambition som särskilt rör hälso- och sjukvården liksom tandvården, är att i största möjliga mån ha medarbetare som är anställda av Region Västernorrland. Samarbetet med samtliga Sveriges regioner, men kanske framförallt inom norra sjukvårdsregionen, ska fortsätta att utvecklas för att minska beroendet av inhyrd personal. En stabil och varaktig bemanning skapar förutsättningar för en god arbetsmiljö och ett långsiktigt utvecklingsarbete där alla är med och bidrar till ökad kvalitet.

En utvecklad säkerhetskultur ska genomsyra arbetet med patientsäkerhet, från ledning och styrning till bemötande och handling. Arbetsmiljö och patientsäkerhet är nära sammankopplade och har en ömsesidig påverkan, arbetsmiljön är med andra ord viktig också för patientsäkerheten.

### 2.3.2 Mål: Vi främjar samverkan, innovation och utveckling

Indikator kvantitativt	Utfall 2019	Utfall 2020	Målnivå 2022	Målnivå 2024
Delindex*, Styrning, Ledarskap och Motivation (HME), Styrning	86	84	84	86
Delindex*, Styrning, Ledarskap och Motivation (HME), Ledarskap		84	84	86

*\*HME Delindex Styrning: insatt i arbetsplatsens mål, mål följs upp och utvärderas på ett bra sätt, vetskap om vad som förväntas av mitt arbete.*

*\*HME Delindex Ledarskap: närmaste chef visar uppskattning för arbetsinsats, visar förtroende samt ger förutsättningar för att ta ansvar i mitt arbete.*

#### Mått kvalitativt

Arbete sker i enlighet med nämndens ansvarsområden utifrån Hållbarhetsplan (Ja/Nej)

Systematiskt förbättrings- och kvalitetsarbete är en naturlig del i hälso- och sjukvårdens verksamheters dagliga arbete. Viktiga förutsättningar för kvalitet och hållbarhet i processerna är att organisationen har en god omställningsförmåga i interna flöden och arbetssätt och att samverkan och samarbete utgör naturliga inslag. Implementering sker av produktions- och kapacitetsstyrning inom hälso- och sjukvården under planperioden.

En tydlig, verksamhetsanpassad och tillitsbaserad styrning präglar verksamheten och ska bidra till god och likvärdig kvalitet inom Region Västernorrland.

Hälso- och sjukvården ska främja en hållbar utveckling, det vill säga utveckling som tillgodoser dagens behov utan att äventyra kommande generationers möjligheter att tillgodose sina behov, ur ett socialt, ekonomiskt och miljömässigt perspektiv. Hälsofrämjande och förebyggande insatser ger, förutom en positiv påverkan på människors hälsa, även effekter på samhällsekonomi, miljö och klimat, trygghet och social sammanhållning.

Regionens hållbarhetsplan utgör ett stöd för att möta upp de tre dimensionerna av hållbar utveckling så att organisationens insatser ligger i linje med Agenda 2030. I hållbarhetsplan har de globala målen omformats till fyra övergripande mål för Region Västernorrland 2020-2024: Vi ökar kunskapen om hållbarhet, Vi arbetar för att varje människa ska må bra, Vi använder jordens resurser klokt samt Vi begränsar klimatpåverkan.

## 3 Ekonomi

### 3.1 Ekonomiska mål

Region Västernorrlands övergripande finansiella mål är en ekonomi i balans över tid, vilket innebär att varje nämnd ska hålla givna ekonomiska ramar samt arbeta för kostnadseffektivitet.

Grunden för verksamheten inom Region Västernorrland är det som i kommunallagen benämns ”god ekonomisk hushållning”. Detta innebär att det ur ett finansiellt perspektiv krävs att Hälso- och sjukvårdsnämnden har kostnadseffektiva verksamheter.

Arbete med resursoptimering kommer fortsätta under 2022 inom hälso- och sjukvården. Enligt Regionplanens målsättning skall kostnaden per DRG-poäng under planperioden (2022-2024) uppgå till högst 7,5 procent över snittet i riket för jämförbara sjukhus.

Budgeten för den somatiska vården för länssjukvårdsområde somatik, närsjukvårdsområde söder, väster och norr är svår att balansera inom planperioden 2022 - 2024. För att ge verksamheterna förutsättningar att genomföra sina kostnadsreduceringar i en rimlig takt får dessa fyra områden budgeteras med ett sammanlagt underskott med 230 miljoner kronor för 2022, 150 miljoner kronor för 2023 och 70 miljoner kronor för år 2024. Fördelningen mellan dessa områden görs av hälso- och sjukvårdsnämnden i anslutning till fastställande av detaljbudgeten.

### 3.2 Ekonomiska ramar

Ramområde	Ram 2021	Ram 2022	Ram 2023	Ram 2024
Gemensamt	5,6	5,8	5,9	6,1
Länssjukvårdsområde Somatik	4967,7	3077,3	3105,1	3202,8
Länssjukvårdsområde Psykiatri och Habilitering	661,3	684,1	704,2	726,8
Närsjukvårdsområde Söder		1189,1	1220,7	1264,3
Närsjukvårdsområde Väster		400,2	414,3	429,4
Närsjukvårdsområde Norr		532,6	547,4	567,7
Livstilsmedicin	21,9			
Rättspsykiatrisk regionklinik	53,8	54,1	55,3	56,9
<b>Summa</b>	<b>5710,3</b>	<b>5943,2</b>	<b>6052,9</b>	<b>6254,0</b>



## 4 Konsekvenser och riskbedömning

Under framtagandet av verksamhetsplanen har dialog förts kring de risker och konsekvenser som kan finnas för att ett mål eller indikator inte uppnås. Dialogen har även innefattat målens inverkan på varandra och hur de relaterar till de ekonomiska ramar som har tilldelats nämnden.

Utifrån dialogen gör nämnden bedömningen att nödvändiga justeringar vidtagits för att verksamhetsplanen ska omfatta relevanta mål och indikatorer med målvärden.

## 5 Bilaga

Indikator	kvantitativt
Tillgänglighet - patienter med positiv upplevelse - primärvård (dimensionsvärde)	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Nationell patientenkät	
HME Totalindex Hållbart medarbetarengagemang	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Medarbetar- och chefsenkäten	
Delindex*, Styrning, Ledarskap och Motivation (HME), Styrning	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Medarbetar- och chefsenkäten	
Delaktighet och involvering - Patienter med positiv upplevelse - Primärvård (dimensionsvärde)	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Nationell patientenkät	
Andel kostnad inhyrd personal i relation till egna personalkostnader	
<b>Beskrivning:</b> Källa: RVN ekonomisystem	
Delindex*, Styrning, Ledarskap och Motivation (HME), Ledarskap	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Medarbetar- och chefsenkäten	
Tillgänglighet - patienter med positiv upplevelse - specialiserad sjukhusvård (sluten)(dimensionsvärde)	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Nationell patientenkät	
HSE (Hållbart säkerhetsengagemang, övergripande medelvärdesindex)	
<b>Beskrivning:</b> Enligt SKR	
Delaktighet och involvering - Patienter med positiv upplevelse - Specialiserad sjukhusvård (sluten) (dimensionsvärde)	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Nationell patientenkät	
Tillgänglighet - patienter med positiv upplevelse - specialiserad sjukhusvård (öppen) (dimensionsvärde)	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Nationell patientenkät	
Delaktighet och involvering - Patienter med positiv upplevelse - Specialiserad sjukhusvård (öppen) (dimensionsvärde)	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Nationell patientenkät	
Kostnad per DRG-poäng (somatisk vård)	
<b>Beskrivning:</b> Källa: Cognos	