

Handläggare
Anders Nordmark

Datum
2023-10-03

Diarienummer
HSN/231152

Svar på planeringsdirektiv 2024

Inledning

Region Värmlands planeringsdirektiv förtydligar vad Region Värmlands nämnder har att förhålla sig till i planeringen av verksamheterna. Hälsa- och sjukvårdsnämndens svar på planeringsdirektivet är ett stöd för den politiska ledningen att göra prioriteringar till Region Värmlands regionplan och budget. Beslut om regionplan och budget ger nämnder och verksamheter förutsättningar för den fortsatta planeringen.

Nämndens uppdrag

Hälsa- och sjukvårdsnämndens uppdrag är att ansvara för den värmländska hälsa- och sjukvården i sin helhet och ska se till att den styrs, samordnas och utvecklas på ett sådant sätt att de samlade resurserna är tillgängliga och anpassade till befolkningens behov.

För nämnden relevanta styrande dokument

Nedan anges nämndens viktigaste styrande dokument.

- Hälsa- och sjukvårdslagen (2017:30)
- Tandvårdslagen (1985:125)
- Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS
- Lagen (2008:962) om valfrihetssystem
- Smittskyddslagen (2004:168)
- Lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser
- Patientlagen (SFS 2014:821)
- Patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659)
- Lag om statligt tandvårdsstöd (SFS 2008:145)
- Patientdatalagen (2008:355)
- Föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS och SOSFS)
- Läkemedelsverkets författningssamling
- Strålsäkerhetsmyndighetens författningssamling
- Inspektionen för vård- och omsorgs författningssamling
- Dataskyddsförordningen (GDPR)
- Regelverk för medicintekniska produkter
- Medbestämmandelagen (1976:580)

Datum
2023-10-03

Darienummer
HSN/231152

- Arbetsmiljölagen (1977:1160)
- Lagen om facklig förtroendemans ställning på arbetsplatsen (1974:358)
- Diskrimineringslagen (2008:567)
- Kommunallagen (2017:725)
- Värmlandsstrategin
- Barnkonventionen

Nämndens omvärldsfaktorer: möjligheter och utmaningar

Nedan anges omvärldsfaktorer med möjligheter och utmaningar nämnden anser vara viktigast för planeringen av uppdraget under planeringsperioden:

Den demografiska utvecklingen över tid

Den demografiska utvecklingen över tid innebär en omfattande utmaning. Inom de närmaste åren beräknas andelen personer över 80 år öka avsevärt mer än andelen personer i yrkesför ålder. Vi lever allt längre och vi mår, trots allt, allt bättre. Men med en åldrande befolkning och fler personer som lever länge med kroniska sjukdomar både ökar och förändras vårdbehoven. Resultatet av den förändrade befolkningssammansättningen kommer att ställa krav på hälso- och sjukvården då en ökad andel äldre leder till ett ökat behov av välfärdstjänster.

Den ekonomiska utvecklingen

Förutsättningarna för den regionens och hälso- och sjukvårdens ekonomiska resultat har förändrats under senare tid. Orsakerna återfinns huvudsakligen inom följande tre områden; samhällsekonomi, underliggande obalanser och långsiktiga strukturella utmaningar.

Samhällsekonomi. Med den rådande höga inflationen ökar prisutvecklingen på allt ifrån drivmedel och energi till livsmedel och den materiel som dagligen används inom hälso- och sjukvården. Inflation och räntehöjningar påverkar köpkraften, inte minst i den skattefinansierade sektorn. Arbetsmarknadens utveckling påverkar skatteintäkterna och en lågkonjunktur innebär sannolikt en långsammare ökning än tidigare prognoser har visat. Att skatteintäkterna inte ökar i takt med att priserna ökar resulterar i en dubbel utmaning.

Underliggande obalanser. I utgångsläget inför 2023 bar hälso- och sjukvårdsnämnden med sig ett underskott på cirka 600 miljoner kronor varav de minskade statsbidragen utgjorde cirka 350 miljoner kronor. Därutöver har inflationen inneburit att bland annat pensionskostnaderna från 2022 till 2023 ökat med cirka 340 miljoner kronor. I den övergripande ramtilldelningen har hälso- och sjukvårdsnämnden tilldelats 220 miljoner

Datum
2023-10-03

Diarienummer
HSN/231152

kronor för täckning av de ökade pensionskostnaderna, vilket balanserat resultatförsämringen till närmare 800 miljoner kronor.

Generella kostnadsökningar som är högre än intäkterna och att den medicinska utvecklingen hälso- och sjukvården med nya läkemedel och behandlingsmetoder, innebär att en mer avancerad vård kan erbjudas patienterna. Dock ökar kostnaderna samtidigt som de riktade statsbidragen minskat under 2022 och ytterligare 2023.

Långsiktiga strukturella utmaningar. Den demografisk utvecklingen som för regionen innebär att färre är i arbetsför ålder samtidigt som de äldre blir fler skapar utmaningar. Fler äldre innebär att behovet av hälso- och sjukvård ökar och färre i arbetsför ålder innebär minskade skatteintäkter. Dessutom påverkas den långsiktiga kompetensförsörjningen negativt.

Med dessa faktorer som bakgrund till hälso- och sjukvårdens underskott kan två exempel anges. Att inflationen har inneburit ökade pensionskostnader från 2022 till 2023 samtidigt som de riktade statsbidragen minskat ger tillsammans en resultatförsämring. Detta behöver hanteras genom att säkerställa och hushålla med resurserna utifrån generationsprincipen, vilket betyder att varje generation måste finansiera sin välfärd och inte överföra problemet till nästa generation.

Kompetensförsörjning

Region Värmland befinner sig i en pågående generationsväxling med en förändrad åldersstruktur, inte minst bland medarbetarna i hälso- och sjukvården. Med anledning av detta är det därför angeläget att inte bara attrahera nya medarbetare utan även att få befintliga medarbetare att stanna kvar, och att säkerställa kompetensöverföring i samband med att erfarna medarbetare går i pension. Kompetensbehovet är stort inom alla sektorer och det är svårt att hitta rätt kompetens. Behovet av att snabbt hitta men också kunna ställa om till nya kompetenser ökar. Flera delar ingår i arbetet att möta utmaningarna inom kompetensförsörjning, både på kort och längre sikt. Här ingår till exempel utbildningssatsningar och att möjliggöra verksamhetsförlagd utbildning för flera olika professioner.

Omställningen till god och nära vård

Slutsatserna och de lagförslag som framlagts i betänkandet *God och nära vård, en reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem*. I detta ingår det arbete som nu sker med länets kommuner med gemensam målbild och handlingsplan för Nära vård. Sedan 2022 finns en länsgemensam målbild för omställningen till nära vård i Värmland, som regionen och länets 16 kommuner tagit fram tillsammans. Nu finns också en färdplan som ger en bakgrund till varför vi behöver göra omställningen och som beskriver förutsättningarna i Värmland. Färdplanen pekar ut fyra gemensamma utvecklingsområden i arbetet mot målbilden: att jobba mer proaktivt och

Datum
2023-10-03

Diarienummer
HSN/231152

hälsofrämjande, överbrygga gränser och mellanrum, utifrån ett personcentrerat förhållningssätt med fler digitala lösningar och välfärdsteknik.

Samsjuklighetsutredningen, Från delar till helhet

En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (SOU 2021:93), är ett pågående arbete med planerat slutbetänkande under 2023. Utredningens slutsatser och lagförslag kommer att kunna ha stor påverkan på regionens ansvar och arbete inom området skadligt bruk och beroende.

Stärkt motståndskraft inom hälso- och sjukvården

I likhet med flera andra samhällsviktiga sektorer ställs höga krav på hälso- och sjukvårdens förmåga att hantera olika former av kriser och samhällsstörningar. Den senaste tidens omvärldshändelser har aktualiserat behovet av att kunna hantera även antagonistiska hot. Inom detta område krävs följsamhet till den pågående nationella ambitionshöjning inom totalförsvaret som bland annat formulerats i *Hälso- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga* (SOU 2022:6). En tydlig målbeskrivning gällande hälso- och sjukvårdens uppdrag och ansvar vid olika typer av händelser är svåra att definiera, vilket innebär att denna fråga potentiellt kan ha mycket stor inverkan på vårdens resurser.

Kunskapsstyrning

Det nationella systemet för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård är ett av flera verktyg som används för att göra en bra vård ännu bättre. Enkelt uttryckt är målet med kunskapsstyrning att ge en kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård utifrån bästa tillgängliga kunskap. Utöver de personcentrerade vårdförlopp för prioriterade grupper utformas nationella kunskapsstöd inom relevanta områden, med möjlighet för uppföljning i digitala vårdstöd.

Sjukvårdsregional samverkan

Det övergripande målet för den sjukvårdsregion som Region Värmland är en del av är att genom samverkan erbjuda invånarna en hälso- och sjukvård på lika villkor. Samarbetet sker kring verksamheter som bedöms som lämpliga att bedriva på regional nivå, med gemensam finansiering av alla eller av några av sjukvårdsregionens regioner. Genom att samarbeta används resurserna på bättre och mer effektivt sätt. Samverkan regleras i Avtal om sjukvårdsregional samverkan. Samverkansnämnden är det politiska samarbetsorganet som leder arbetet.

Nya CSK

Vårdens utveckling går mot sjukhusvård i mindre omfattning, mer digitalisering, högre patientinvolvering och vård nära patienten. Förflyttningen av sjukhusvård till primärvård och nära vård, skapar

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

förutsättningar för tätare samverkan med den kommunala vården. Centralsjukhuset är en del i Region Värmlands totala vårdutbud. Tillsammans skapar delarna en helhet där god vård ska erbjudas på alla nivåer för alla i Värmland. På framtidens Centralsjukhus kommer de allra sjukaste patienterna tas om hand. Sjukhuset ska vara lättillgängligt och logiskt för patienter och personal.

Nämndens förslag till resultatmål och indikatorer

I nämndens svar på planeringsdirektivet föreslås 2–4 resultatmål per effektmål som ska styra verksamheterna mot och bidra till måluppfyllelse för regionens effektmål. Nämndens resultatmål som sträcker sig över hela den treåriga planeringsperioden, allt enligt Region Värmlands styrmodell. Nämnderna ska vidare ange hur föreslagna resultatmål kan kopplas samman med för verksamheten relevanta mål inom Värmlandsstrategin 2040 respektive Agenda 2030.

Under de föreslagna resultatmålen beskrivs förslag om indikator(er) och tematisk fördjupning för bedömning av måluppfyllelse.

Effektmål: Trygga och nöjda invånare

Resultatmål: Tillgänglig vård på lika villkor

Tillgänglighet till vård och behandling regleras i lag. Lagförändringen från 2019 om en förstärkt vårdgaranti innebär att den enskilde inom 3 dagar ska få en medicinsk bedömning av läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Hälso- och sjukvården samt tandvården i Sverige, ska enligt lag vara jämlik, vilket innebär att bemötande, vård och behandling ska ges på lika villkor till alla oavsett kön, ålder, bostadsort, funktionalitet, utbildning, social ställning, etnisk eller religiös tillhörighet eller sexuell läggning, och oavsett kombinationer av dessa. Vårdens utbud ska vara jämlikt i hela Värmlands geografiska område vilket omfattar digitala verktyg, tjänster och möten, fysiska utbudspunkter samt mobil vård med fokus på innehållet i hälso- och sjukvårdstjänsterna oavsett den fysiska platsen. Vårdinsatserna ska ges inom rimlig tid och det ska finnas ett utbud av nära vård inom rimlig geografisk närhet. Öppettider och möjligheter till digitala tjänster och vårdlösningar ska utvecklas utifrån värmlänningarnas behov. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Förbättra livsvillkoren*.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Besvarade telefonsamtal inom femton minuter 1177	Indikatorn visar andelen av besvarade telefonsamtal från värmlänningar till	Månad	Målvärde för 2024: 60 procent eller högre

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

	1177, som besvaras inom 15 minuter.		
Kontakt med primärvården samma dag	Telefontillgänglighet är ett mått på primärvårdens tillgänglighet via telefon. Det innebär att invånaren/patienten enligt vårdgarantin ska få kontakt samma dag som man kontaktar vården. Indikatorn visar andelen av inkomna telefonsamtal till vårdcentral som besvarats samma dag.	Månad	Målvärde för 2024: 90 procent eller högre
Medicinsk bedömning som genomförs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom tre dagar (primärvårdsnivå)	En medicinsk bedömning av legitimerad personal eller kurator ska, om det bedöms att medicinskt behov föreligger, erbjudas inom tre dagar. Det är bedömningen av behovet som ligger till grund för att den medicinska bedömningen behövs.	Månad	Målvärde för 2024: 80 procent eller högre
Förstabetesök i den specialiserade hälso- och sjukvården inom 90 dagar (somatik och psykiatri) - avser väntande	Indikatorn visar andelen av det totala antalet väntande patienter som har väntat högst 90 dagar på behandling inom planerad specialiserad vård, den sista dagen i månaden. Måttet avser patienter inom den planerade, specialiserade vården där beslut om behandling har fattats i överenskommelse med patienten.	Månad	Målvärde för 2024: 80 procent eller högre
Operation/behandling inom 90 dagar i den specialiserade hälso- och sjukvården - avser väntande	Indikatorn visar andelen av det totala antalet väntande patienter som har väntat högst 90 dagar på behandling inom planerad specialiserad vård, den sista dagen i månaden. Måttet avser patienter inom	Månad	Målvärde för 2024: 70 procent eller högre

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

	den planerade, specialiserade vården där beslut om behandling har fattats i överenskommelse med patienten.		
Förstabesök inom 3 dagar till Första Linjen Barn och Unga	En person som kontaktar första linjen för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar. Bedömningen ska göras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Indikatorn visar andelen nybesök som genomförts inom tre dagar från beslut om kontakt.	Månad	Målvärde för 2024: 90 procent eller högre
Andel av patienterna som fått en första bedömning till barn- och ungdomspsykiatri inom 30 dagar	Indikatorn visar andelen av det totala antalet besök markerade med "Första kontakt i väntetidsuppföljning" i bokningsunderlaget, som har genomförts inom 30 dagar hos verksamhetsområde Barn- och ungdomspsykiatri.	Månad	Målvärde för 2024: 80 procent eller högre
Andel av patienterna som påbörjat utredning i barn- och ungdomspsykiatri inom 30 dagar	Indikatorn visar andelen av det totala antalet besök markerade med "Beslut om behandling" i bokningsunderlaget och åtgärds-koder av SKR definierade som utredningar, som har genomförts inom 30 dagar hos verksamhetsområde Barn- och ungdomspsykiatri.	Månad	Målvärde för 2024: 75 procent eller högre
Andel av patienterna med påbörjade behandlingar i barn- och ungdomspsykiatri inom 30 dagar	Indikatorn visar andelen av det totala antalet besök markerade med "Beslut om behandling" i bokningsunderlaget och åtgärds-koder av SKR definierade som behandlingar, som har	Månad	Målvärde för 2024: 75 procent eller högre

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

	genomförts inom 30 dagar hos verksamhetsområde Barn- och ungdomspsykiatri.		
--	--	--	--

Resultatmål: Hållbar beredskap

I ett alltmer osäkert omvärldsläge förändras kravställningarna på samhällsviktiga verksamheter såsom hälso- och sjukvård. Inom detta område riktas regeringsuppdrag till sektorsansvariga myndigheter och genom överenskommelser med SKR, inriktningar för regionernas arbete med ökad motståndskraft och annan förmågehöjning. Området innefattar flera utmaningar för hälso- och sjukvården, då målbilden och därigenom möjligheten till uppföljning av arbetet inte tydligt kan definieras. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Förbättra livsvillkoren*.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Rutiner för regional särskild sjukvårdsledning ska ha uppdaterats enligt beslut om funktionsindelad arbetssätt, grundläggande utbildning genomförd och ledningsplats på regional nivå uppdaterad för nytt arbetssätt.	Måluppfyllelse i arbetet med krisberedskap och civilt försvar utifrån regionernas överenskommelse med regeringen.	Delår	Målvärde för 2024: Genomfört enligt plan
Rutiner för lokala särskilda sjukvårdsledningar ska ha uppdaterats enligt beslut om funktionsindelad arbetssätt, grundläggande utbildning genomförd och ledningsplatser på lokal nivå uppdaterade för nytt arbetssätt.	Måluppfyllelse i arbetet med krisberedskap och civilt försvar utifrån regionernas överenskommelse med regeringen.	Delår	Målvärde för 2024: Genomfört enligt plan
Regional särskild sjukvårdsledning övad eller alternativt skarpt genomförande minst halv dag	Måluppfyllelse i arbetet med krisberedskap och civilt försvar utifrån regionernas överenskommelse med regeringen.	Delår	Målvärde för 2024: Genomfört enligt plan

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

enligt nytt arbetssätt.			
Utvecklad regional kris-krisplanering för hälso- och sjukvården godkänd av hälso- och sjukvårdsdirektör och föreligger för fastställande.	Måluppfyllelse i arbetet med krisberedskap och civilt försvar utifrån regionernas överenskommelse med regeringen.	Delår	Målvärde för 2024: Genomfört enligt plan
Fastställd masskadeplan i enlighet med nationella direktiv för hälso- och sjukvården.	Måluppfyllelse i arbetet med krisberedskap och civilt försvar utifrån regionernas överenskommelse med regeringen.	År	Målvärde för 2024: Genomfört enligt plan
Fastställda normer för katastrof-medicinsk-totalförsvarsmässig utbildning för regionens hälso- och sjukvårdspersonal, samt utbildnings- och övningsplan för 2025 som stöder dessa normer.	Måluppfyllelse i arbetet med krisberedskap och civilt försvar utifrån regionernas överenskommelse med regeringen.	År	Målvärde för 2024: Genomfört enligt plan
Lagersystem som stöd för försörjningsberedskapen är implementerat i hälso- och sjukvården	Måluppfyllelse i arbetet med krisberedskap och civilt försvar utifrån regionernas överenskommelse med regeringen.	År	Målvärde för 2024: Genomfört enligt plan

Effekt mål: Attraktivt och hållbart Värmland*Resultatmål: Samverkan och utveckling av vården*

Hälso- och sjukvården i Värmland drivs i egen regi, i samverkan med andra offentliga huvudmän och genom avtal med privata vårdgivare. För att kunna skapa en effektiv hälso- och sjukvård nära invånarna förutsätts samverkan på alla nivåer, oavsett huvudmannaskap och utförare. Detta sker bland annat genom en samordnad uppföljning och återkoppling från och till samverkanspartners och hälso- och sjukvårdsnämnden. Regeringen har slutit överenskommelser med Sveriges kommuner och regioner om utveckling av god och nära vård. Regionen arbetar aktivt mot nära vård genom att säkerställa samverkans- och samordningsstrukturer med länets kommuner. Gemensamt med länets kommuner fortsätter arbetet 2024 med omställningen till Nära vård och att tillsammans utveckla hälsa, vård och omsorg med utgångspunkt från den gemensamt framtagna målbilden och

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

handlingsplanen. Vården i Värmland står inför stora utmaningar för att klara av att möta framtida vårdbehov. Den snabba utvecklingen av nya läkemedel, medicinsk teknik, IT- lösningar samt den fördjupade kompetensen kring sjukdomar ger samtidigt möjligheter att möta och vårda patienter på nya sätt. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområden *Förbättra livsvillkoren* och *Höja kompetensen*.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar, patienter med kommunala insatser	Indikatorn visar andelen avslutade slutenvårdsvårdstillfällen där patienter 65 år och äldre med kommunala insatser oplanerat skrivits in i slutenvård 1–30 dagar efter att ha skrivits ut till ordinärt eller särskilt boende från ett tidigare slutenvårdstillfälle. Indikatorn visar på en övergripande och generell nivå hur väl uppföljning och omhändertagande efter slutenvårdstillfällen är samordnat.	Månad	Målvärde för 2024: Lägre än 20 procent
Vårdtillfällen med påverkbar slutenvård i urval av diagnoser - 65 år och äldre	Indikatorn visar antalet så kallade påverkbara. Indikatorn visar antalet påverkbara vårdtillfällen per 100 000 invånare. Personer 65 år och äldre ingår och avser att mäta kvaliteten på den sammanhållna vården och omsorgen Det finns flera indikatorer som speglar undvikbar eller påverkbar slutenvård. Detta mått består av vårdtillfällen orsakade av utvalda sjukdomstillstånd som är vanligt förekommande hos gruppen mest sjuka äldre. Data hämtas från Vården i siffror med ibland ett par månaders fördröjning, Därför redovisas totala värdet över senaste 12 månaderna rullande från och med senaste tillgängliga data.	Delår	Målvärde för 2024: Lägre än 5000 per 100 000 invånare

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

Upplevd delaktighet och involvering under utredning enligt standardiserade vårdförlopp (SVF) i cancervården	Indikatorn mäter patienternas upplevelser under utredningen enligt standardiserat vårdförlopp och som ledde till en cancerdiagnos Dimensionen delaktighet och involvering ingår i den enkät som skickas ut efter avslutad utredning	År	Målvärde för 2024: 85 procent eller högre
---	--	----	---

Resultatmål: Klinisk forskning och utbildning

Klinisk forskning är en förutsättning för kvalitetssäkrad utveckling av hälso- och sjukvård och ska utgöra en integrerad del av vården och dess organisation. I regionernas uppdrag ingår att medverka vid finansiering, planering och genomförande av både kliniskt forskningsarbete på hälso- och sjukvårdens område, och inom den folkhälsovetenskapliga forskningen. Regioner och kommuner ska i dessa frågor, i den omfattning som behövs, samverka med varandra och med berörda universitet och högskolor. Både kunskap om och utförande av klinisk forskning behöver öka i Värmland. Det behöver skapas goda förutsättningar och integreras i alla verksamheter och på alla nivåer så att ett snabbt, för patienterna nyttiggörande, av relevanta forskningsresultat kan möjliggöras liksom att ge stöd i evidensbaserade beslut. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Höja kompetensen*.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Genomgången forskarutbildning (licentiat- eller doktorsexamen)	Forskarkompetens bidrar till att kritiskt bedöma och med hög säkerhet implementera nya behandlingsmetoder och rutiner och främjar förutsättningar för klinisk forskning och utveckling	År	Målvärden för 2024: Alla verksamheter ska ha minst en forskarutbildad medarbetare. Akademisk kompetens ska finnas alternativt adjungeras in vid behov i alla ledningsgrupper.
Pågående forskning eller deltagande i klinisk studie/prövning	Forskningsaktivitet är del av uppdraget och bidrar till utvecklingen av den medicinska vetenskapen och säkerställer att svensk hälso- och sjukvården bevarar och utvecklar sin höga standard	År	Målvärde för 2024: För att uppfylla hälso- och sjukvårdens uppdrag ska alla verksamheter vara delaktiga i någon studie, klinisk prövning eller annan forskningsaktivitet.

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152**Effektmål: God, jämlik och jämställd hälsa***Resultatmål: God, säker och nära vård*

Hälso- och sjukvården i Värmland ska vara god, säker och nära, med ett starkt fokus både på omvårdnads kvalitet och medicinsk kvalitet. Ett aktivt patientsäkerhetsarbete krävs för att minska antal vårdskador och dess konsekvenser. Regionen ska identifiera och förebygga patientsäkerhetsrisker och vårdskador vid vårdtillfällen, behandlingar och vid vårdens övergångar. Våra patienter ska ges vård på rätt vårdnivå. Vård på rätt vårdnivå spänner över insatser som stärker personens egenvårdsförmåga till insatser vid behov av högspecialiserad vård samt palliativ vård. Vård som behövs ofta ska finnas nära. Fortsatt utveckling av prehospital och mobil vård, nationell och regional nivåstrukturering samt arbete med horisontella prioriteringar enligt principen om vård efter behov är en förutsättning för en jämlik vård. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Förbättra livsvillkoren*.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Patienter i somatisk slutenvård med sjukhusförvärvade trycksår	Indikatorn visar andel patienter inom somatisk slutenvård (specialiserad och närvård) som har minst ett trycksår förvärvat under vårdtiden. Trycksår orsakar ett stort fysiskt, känslomässigt och socialt lidande för den som drabbas. Dessutom innebär trycksår stora kostnader för samhället.	Delår	Målvärde för 2024: Lägre än 7 procent
Patienter med vårdskada per sjukhus	Indikatorn visar andelen vårdtillfällen där patienten fått en eller flera skador och där skadan bedömts som undvikbar. Med vårdskada avses en skada på patient som hade kunnat undvikas om lämpliga åtgärder hade vidtagits vid patientens kontakt med hälso- och sjukvården.	Delår	Målvärde för 2024: Lägre än 10 procent
Överbeläggningar i somatisk slutenvård	Indikatorn visar antal överbeläggningar i somatisk slutenvård per 100 disponibla vårdplatser. Överbeläggning innebär att en patient vårdas på en vårdplats som inte uppfyller kraven på fysisk utformning,	Månad	Målvärde för 2024: Lägre än 2,5 per 100 disponibla vårdplatser inom somatisk slutenvård

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

	utrustning och bemanning som tryggar patientsäkerhet och arbetsmiljö.		
Överbeläggningar i psykiatrisk slutenvård	Indikatorn visar antal överbeläggningar i psykiatrisk slutenvård per 100 disponibla vårdplatser. Överbeläggning innebär att en patient vårdas på en vårdplats som inte uppfyller kraven på fysisk utformning, utrustning och bemanning som tryggar patientsäkerhet och arbetsmiljö.	Månad	Målvärde för 2024: Lägre än 1 per 100 disponibla vårdplatser inom psykiatrisk slutenvård
Andel patienter som har varit på återbesök eller haft annan kontakt efter nyinsjuknande i depression	Aktiv uppföljning är central i behandling både vad gäller barn och vuxna med depression. Enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer (indikatorer för uppföljning) bör ny kontakt tas inom 30 dagar efter nyinsjuknande i depression. Det är del av en hög behandlingskvalitet.	Delår	Målvärde för 2024: 60 procent eller högre
Blodsocker (HbA1c 48 mmol/mol eller lägre) vid diabetes typ 2 – primärvård	Mäter andelen patienter, 18–75 år, med diabetes typ 2 i primärvården som har ett HbA1c på 48 eller lägre. God glukoskontroll är avgörande för att minska risken för diabeteskomplikationer. Högt HbA1c medför kraftigt ökad risk för diabeteskomplikationer.	Delår	Målvärde för 2024: 65 procent eller högre
Kontinuitetsindex för alla patienter, senaste 18 månaderna, läkare	God kontinuitet i primärvården värderas högt av patienter och personal. I flera internationella studier har man visat att god läkarkontinuitet har positiva effekter på sjukvårdskonsumtion, behandlingseffekt och patienttillfredsställelse samt minskar läkemedelsförbrukning, sjukskrivningar och remisser. Kontinuitet har	Delår	Målvärdet för 2024: 35 procent eller högre

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

	extra stor betydelse vid kronisk sjukdom, samsjuklighet och stora vårdbehov. Färre studier finns på andra yrkeskategorier än läkare.		
--	--	--	--

Resultatmål: Hälsofrämjande och förebyggande vård

En viktig del i arbetet är att arbeta förebyggande och hälsofrämjande för att stärka hälsan i befolkningen så att behovet av hälso- och sjukvårdens insatser minskar. Regionen ska främja barns och ungas, vuxnas och de äldres fysiska och psykiska hälsa. Förebyggande och hälsofrämjande arbetssätt omfattar identifiering, rådgivning och samtal om riskbruk, missbruk och beroende, levnadsvanor, tandhälsa, frågor om våld i nära relationer och frågor om psykisk hälsa. Förebyggande och hälsofrämjande insatser är exempelvis hälsosamtal, friskvård, vaccinationer och screeningprogram. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Förbättra livsvillkoren*.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Patienter 65 år och äldre som riskbedöms för fallrisk, trycksår och nutrition vid somatiskt slutenvårdstillfälle.	Indikatorn visar andelen patienter 65 år och äldre där man tidigt under slutenvårdstillfället har bedömt risken för trycksår, fallskador, eller undernäring för att i tid vidta adekvata åtgärder för att förhindra att så sker under vårdtiden. Vårdskador kan undvikas genom tidig riskidentifiering av patienter.	Delår	Målvärde för 2024: 50 procent eller högre
6-åringars tandhälsa, andel med karies.	Denna indikator visar hur många kariesskadade och lagade mjölkttänder 6-åringar har i medelvärde per barn. Karies i mjölkttandsbettet ger en stark indikation om risk för fortsatt karies i de permanenta tänderna. Därför är det viktigt att värdet minskar över tid. Epidemiologiska mått	År	Målvärde för 2024: Lägre än 1 procent

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

	är dock tröga vilket gör att målet är långsiktigt.		
--	--	--	--

Effektmål: Hållbar organisation*Resultatmål: Hållbar arbetsmiljö*

Arbeta med hälsofrämjande och förbyggande insatser som har fokus på friskfaktorer. För att fortsätta och hålla i arbetet med hälsofrämjande arbetsplatser behöver verksamheterna identifiera, prioritera och arbeta med de friskfaktorer som är mest aktuella utifrån verksamhetens behov, utmaningar och mål. De verksamheter som ännu inte är hälsofrämjande behöver påbörja arbetet med att bli hälsofrämjande arbetsplatser. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Utveckla attraktiva platser* och det åttonde globala målet i Agenda 2030 *Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt*.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Sjukfrånvaro	Indikatorn visar sjukfrånvarans utveckling, som är viktig att följa för att förebygga och tidigt kunna upptäcka signaler på ohälsa och att sätta in åtgärder och stöd för den som redan är sjuk. Omfattande sjukfrånvaro kan medföra en påverkan på verksamheten. Målsättningen på längre sikt är en sjukfrånvaro lägre än 5 procent, men tills vidare är regionens målvärde minskande . Detta med bakgrund av den sjukfrånvaro och förändrade sjukskrivningsmönster som etablerades under pandemin.	Delår	Målvärdet för 2024: Minskande
Andel långtidssjuka	Antal tillsvidareanställda som under året varit sjukfrånvarande i 60 dagar eller mer/genomsnittligt antal tillsvidareanställda under året.	År	Målvärde för 2024: Minskande

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

Andel chefer som genomfört skyddsronnd för medarbetare	Visar andel chefer som genomfört skyddsronnd. En viktig del i arbetet med en god och hållbar arbetsmiljö är att förebygga risker i arbetet så att olycksfall och ohälsa förhindras. Skyddsronnd ska genomföras minst en gång per år.	År	Målvärde för 2024: 100 procent
Andel chefer som genomfört skyddsronnd för underliggande chefer	Skyddsronnder ska även genomföras för chefer inom Region Värmland, för att verka för en god och hållbar arbetsmiljö för chefer. Chefers arbetsmiljö ger en indirekt påverkan på arbetsplatsens arbetsmiljö. Skyddsronnd ska genomföras minst en gång per år.	År	Målvärde för 2024: 100 procent
Hållbart säkerhetsengagemang (HSE) – totalindex	HSE innehåller 11 frågeställningar angående patientsäkerhet motsvarande HME som är centrala för arbetet med patientsäkerhet och arbetsmiljö.	År	Målvärde för 2024: 70 procent eller högre i totalindex
Antal patienter per årsarbetande specialist i primärvården	Riktvärdet för antalet invånare som en specialitläkare i primärvården kan vara fast läkarkontakt för, handlar om förutsättningar för en hållbar och hanterbar arbetssituation.	År	Målvärde för 2024: Lägre än 1500 invånare per årsarbetande specialist i primärvården

Resultatmål: Attraktiv arbetsgivare

Regionen ska arbeta aktivt med att uppfattas som en attraktiv arbetsplats på en föränderlig arbetsmarknad med hård konkurrens om medarbetarna. Hälso- och sjukvården ska erbjuda ett hållbart arbetsliv som kännetecknas av gott ledar- och medarbetarskap, god arbetsmiljö med ökat fokus på hälsofrämjande aspekter, enhetlig arbetsgivarpolitik och möjligheter till kompetensutveckling. Arbetet med kompetensförsörjningsaktiviteter ska utgå från kompetensanalyser och verksamhetens behov. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Utveckla attraktiva platser*

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

och det åttonde globala målet i Agenda 2030 *Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt*.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Hyrpersonal, andel av total personalkostnad inom hälso- och sjukvård	Samtliga regioner formulerade ett gemensamt mål om att bli oberoende av inhyrd personal 1 januari 2019. Målet att bli oberoende ligger fast och det nationella gemensamma samarbetet fortsätter med stöd av Sveriges kommuner och Regioner (SKR).	Delår	Målvärde för 2024: Mindre än 2 procent av total personalkostnad
Hållbart medarbetar-engagemang (HME) – totalindex	HME mäter medarbetarnas engagemang samt upplevelsen av ledarskap och styrning, tre viktiga delar för att vara en attraktiv arbetsgivare. Ett bra medarbetarengagemang är också en av de viktigaste förutsättningarna för en organisations förmåga att nå goda resultat.	År	Målvärde för 2024: 70 procent eller högre i totalindex
Personal-omsättning - Andel externa avgångar	Andel tillsvidareanställda som lämnar sin anställning inom Region Värmland. Indikatorn kan brytas ner för att visa avgångar som är på grund av pension eller egen begäran.	År	Målvärde för 2024: Minskande

Resultatmål: Ekonomi i balans

Resultatmålet ekonomi i balans handlar om att en starkare kostnadskontroll behöver tillämpas, bland annat genom att finansieringsprincipen säkerställs i samband med beslut om nya satsningar. En systematisk metod för värdering av hälsoekonomiska effekter kommer att implementeras som en del i det nödvändiga arbetet med att nå resultatförbättringar i tillgänglig vård. Följaktligen kommer prioriteringar och omprioriteringar behöva göras och nya aktiviteter som innebär kostnadsökningar att begränsas. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Förbättra livsvillkoren* och det åttonde globala målet i Agenda 2030 *Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt*.

Datum
2023-10-03Diarienummer
HSN/231152

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Nettokostnad mot budget	Indikatorn visar nettokostnadsutvecklingen ackumulerat per månad i förhållande till den periodiserade ackumulerad budget per månad under innevarande år	Månad	Målvärde för 2024: Budget i balans

Resultatmål: Vi bidrar till hälsosamma miljöer

Sista året av planperioden 2021–2024 för regionens Miljöplan kommer arbetet att fokusera på det övergripande målet ”Vi bidrar till hälsosamma miljöer”. Läkemedelshantering och användning av kemikalier i verksamheten och i produkter är exempel på fokusområden. Resultatmålet svarar mot Värmlandsstrategins insatsområde *Stärka konkurrenskraften* och de globala målen i Agenda 2030.

Indikator	Indikatorbeskrivning	Periodicitet	Kommentar/målvärde
Antibiotikaanvändning	Indikatorn visar uthämtade antibiotikarecept per 1000 invånare och används som en indikator för uppföljning av en ansvarsfull och hållbar antibiotikaanvändning med målet att minska resistensutvecklingen.	År	Målvärde för 2024: 250 recept eller färre per 1000 invånare/år

Nämndens budget och ev. omprioriteringar på en övergripande nivå

Nämndernas planering för 2024 ska rymmas inom nämndernas nettokostnadsramar för 2023. Det kan inte förväntas ramtillskott för kostnadsökningar eller ändrad verksamhet. Nämnden ska därför utgå ifrån att nämndens aktiviteter, utvecklingsarbete, satsningar och investeringar ska finansieras inom nämndens tilldelade ram. Nämnden ska i dialog med verksamheten aktivt jobba med att ta fram möjligheter att frigöra medel genom omprioriteringar i verksamheten. Det är av största vikt att nämnden vidtar nödvändiga åtgärder för att utföra verksamheten inom nämndens tilldelade nettokostnadsram.

För arbetet med förbättrad tillgänglighet behöver hälso- och sjukvården kraftsamla resurser i de delar av kärnverksamheten som bidrar mest till resultatmålet Tillgänglig vård på lika villkor.

Datum
2023-10-03

Darienummer
HSN/231152

Andra delar som bidrar genom att stödja förutsättningarna för måluppfyllelse inom nämndens ansvarsområde, är arbetet med kompetensförsörjning men också inom samverkan, verksamhetsutveckling genom digitalisering, vårdutbud och vårdnivåer, kunskapsstyrning, mobil vård samt reformarbetet inom God och nära vård

Kostnadskontroll

Kraven ökar på hälso- och sjukvården samtidigt som våra resurser är begränsade. Därför behöver nämnden öka kostnadskontrollen och arbeta tydligare med prioriteringar. För att nå måluppfyllelse gällande ekonomi i balans kommer möjligheten till nya initiativ som driver kostnader att vara begränsad under 2024–2026. Detta innebär att omprioriteringar och utmönstringar kommer behövas göras genom ett tydligt och systematiskt tillvägagångssätt för bedömning av hälsoekonomiska effekter inför beslut.

Nämndens förslag på nyinvesteringar

För att fånga framtida likviditetsbehov och framtida avskrivningskostnader måste prognoser göras baserade på nämndernas uppskattade behov. Detta gäller nyinvesteringar dvs nya verksamheter samt större förändringar/utökningar av befintliga verksamheter.

Nämndens ev. förändrade lokalbehov

Denna del är avsedd för- och hanteras av Regionfastigheter.

Lena Gjevart
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Britt-Marie Tidemand
Ekonomichef hälso- och sjukvård

Utdraget skickas till