



Uppdrag 2025–2027 från operativa hälso- och sjukvårdsnämnden till styrelsen för Habilitering & Hälsa

Beslutad i operativa hälso- och sjukvårdsnämnden
23 oktober 2024, diarienummer OSN 2024-00187

Innehåll

Ramverk för uppdraget	3
Partnerskap.....	4
Grunduppdrag	4
Tillgänglighet	5
Nära vård och digitalisering	5
Läkemedel.....	5
Forskning och utveckling	6
Kompetensförsörjning, utbildning och klinisk praktik	6
Försäkringsmedicin	7
Lokalisering	7
Samverkan och samordning.....	8
Vård för asylsökande	8
Hjälpmiddel för det dagliga livet.....	8
Hjälpmiddel för vård och behandling	8
Säkerhet och beredskap.....	9
Uppdrag om produktions- och kapacitetsstyrning.....	9
Förvaltningsuppdrag	9
Habiliteringsverksamhet.....	9
Hörselverksamhet.....	10
Synverksamhet.....	10
Tolkverksamhet	11

Utökade uppdrag	11
Glasögonbidrag till barn och unga	11
Ågrenska	11
Inkontinensprodukter	11
Valfrihet och vårdgaranti	12
Social hållbarhet.....	12
Miljömål 2030.....	12
Millenium	12
Uppdragets omfattning och giltighetstid.....	13
Förändringar under giltighetstiden	13
Uppföljning, rapportering och avvikelshantering	14
Bilaga 1 – Uppföljningsplan	0

Ramverk för uppdraget

Beslutas av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Gäller från och med 2025-01-01 till och med 2027-12-31.

Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen 2023–2027 anger riktningen för hur hälso- och sjukvården ska utvecklas under de närmaste åren för att skapa mesta möjliga värde av de tillgängliga resurserna. Den av strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade genomförandeplanen 2023-2027 för omställningen av hälso- och sjukvården anger mål och aktiviteter på kort och längre sikt under strategins giltighetstid som operativa hälso- och sjukvårdsnämnden konkretiserar genom uppdrag och avtal.

Utifrån reglementen ansvarar den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden för att ge uppdrag till den egna verksamheten inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården och tandvården i Västra Götaland. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar utifrån ett konkurrensneutralt förhållningssätt och har uppdraget att verka för en jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård, tandvård och folkhälsa i Västra Götaland. Genom uppdrag, avtal och fördelning av resurser ska operativa hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställa hushållningen av Västra Götalandsregionens resurser, att tillgängligheten till vård är god och att lagstiftning inom tillgänglighetsområdet uppfylls. Om en utförare inte levererar enligt uppdrag kan operativa hälso- och sjukvårdsnämnden besluta om omfördelning av både uppdrag och resurser.

Utifrån utförarstyrelsernas reglemente ska utförarna bedriva vård med professionell kompetens och säkra en hög kvalitet på det medicinska och vårdmässiga omhändertagandet av patienten. Utförarnas styrelser ansvarar för drift, förvaltning och utveckling av verksamheten inom angivna ansvarsområden. Styrelsernas arbete sker enligt de måldokument och strategiska planer som anges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden samt utifrån uppdrag och resurser från den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Styrelserna ska bidra till utvecklingen av ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem.

Denna handling beskriver vad operativa hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar åt utföraren att utföra, inom vilka ramar och förutsättningar samt hur avvikelser ska hanteras.

Regionfullmäktiges budget är den medellångsiktiga prioriteringen och konkretiseringen av de måldokument och planer som regionfullmäktige har antagit. Budgeten förmedlar vidare den strategiska inriktningen för Västra

Götalandsregionen under den kommande treårsperioden och utgör ett underlag för operativa vägval i den fortsatta planeringsprocessen via uppdrag, detaljbudgetar och verksamhetsplaner.

Den budget regionfullmäktige antar utgör det ramverk som anger inom vilka gränser verksamheten för det aktuella året ska bedrivas.

För att få mer långsiktighet i planeringen är inriktningen att fasa ut den ettåriga budgeten för utförarstyrelserna. Uppdrag och ekonomiska förutsättningar ska i stället utgå från flerårsplaneringen. Under 2023 och 2024 ska styrning och interna regelverk anpassas efter den nya ordningen. Inriktningen är att uppdrag ligger fast 2025 och 2026.

Det långsiktiga uppdraget är flerårigt och gäller till och med 2027-12-31. Intentionen är att det långsiktiga uppdraget beslutas en gång per mandatperiod med ett års förskjutning. De mer kortsiktiga delarna för omställning av hälso- och sjukvård, ersättning och basvolym och tillgänglighetssatsningar beslutas årligen av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Partnerskap

Uppdragsgivare och utföraren ska genom partnerskap och gemensamt ansvarstagande verka för att nå regionfullmäktiges prioriterade mål, de långsiktiga strategierna och genomföra uppdraget.

Partnerskapet har sin grund i tillit, vilket ytterst handlar om att nå goda resultat genom en tydligare samsyn kring verksamhetens uppdrag, vad som ska uppnås och för vem det ska uppnås. Intentionerna med partnerskapet är att gemensamt bidra till största möjliga nytta för invånarna, med ökad kvalitet i service och tjänster.

Parterna ska:

- Bidra efter roll och ansvar.
- Skapa delaktighet genom transparens och dialog.
- Följa upp beslutade och överenskomna mål samt söka lösningar på problem och avvikelser mot uppdraget.

Grunduppdrag

Grunduppdrag avser den vård, utveckling, utbildning och forskning och innovation (FoUUI) som bedrivs inom respektive kategori, akut och planerad öppenvård.

Målgruppen är invånare i Västra Götalandsregionen och, enligt samverkansavtal, invånare i Region Halland, Region Värmland och norska Östfold samt personer som enligt EU-direktiv/förordningar och/eller svensk lag har rätt till vård i Sverige.

Tillgänglighet

Tillgänglighet avser tillgång till fysiska och digitala vårdformer och kontakt-möjligheter, öppettider och utbudspunkter i anpassade lokaler som av invånarna upplevs lätt tillgängliga i tid och rum. Basutbud 1177 Vårdguidens e-tjänster ska användas.

Patienter ska erbjudas vård enligt medicinsk prioritering och inom fastställda ledtider för vårdgaranti inom ramen för uppdraget. Medicinska måldatum för vård, behandling och uppföljande besök ska hållas.

Nära vård och digitalisering

Utföraren ska erbjuda mobil vård till patienter inom relevanta medicinska specialiteter och samverka med andra utförare för ett effektivt nyttjande av offentliga resurser.

Utföraren ska bidra till att vård som kan bedrivas på annan vårdnivå, under ordnade former och efter regionala beslut flyttas till vårdnivå enligt principen om lägsta effektiva omhändertagandenivå.

Digitala systemstöd i vården ska införas i enlighet med regionala beslut. Utföraren ska bidra i utvecklingen av regionala digitala systemstöd.

Läkemedel

Utföraren ansvarar för rekvisitionsläkemedel och receptläkemedel inom läkemedelsförmånen som förskrivs med utförarens arbetsplatskoder. Utföraren ska följa riktlinjer och rekommendationer från Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. Fördelning av avsatta medel för solidarisk finansiering av extremt dyra läkemedel och vilka läkemedel som ska omfattas av den solidariska finansieringen ansvarar operativa hälso- och sjukvårdsnämnden för. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om ordnat införande vid tre etapper under året.

I syfte att stödja utveckling mot nära vård finns en regional rutin för ordnat överförande av patienter med höga läkemedelskostnader från specialistvård till primärvård. Rutinen innebär i korthet ett stöd för flytt av uppdrag, kostnadsansvar och ersättningar mellan olika vårdnivåer.

Forskning och utveckling

Utföraren har i uppdrag att tillhandahålla strukturer så att forskning och utveckling kan bedrivas inom förvaltningen. Utföraren ska bidra i bemanningen och aktivt delta i arbetet med den regionala och nationella kunskapsstyrningen

Kompetensförsörjning, utbildning och klinisk praktik

Kompetensförsörjning

Utföraren har i uppdrag att svara för bemannings- och kompetensförsörjningsfrågor för samtliga personalkategorier på kort och lång sikt.

Praktik och utbildning

Västra Götalandsregionen har ett utbildningsuppdrag, vilket innebär att hälso- och sjukvården ska tillhandahålla utbildningsplatser av god kvalitet och i tillräcklig omfattning för utbildningar inom hälso- och sjukvårdsyrken. Utbildningsuppdraget regleras bland annat genom lagar och avtal och andra överenskommelser vilka syftar till att säkerställa kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården.

I utförarens uppdrag ingår att svara för att utbildningsuppdraget är integrerat i verksamheten genom att tillhandahålla utbildningsplatser. Det finns olika utbildningsplatser beroende på yrkeskategori som till exempel verksamhetsintegrerat lärande (VIL), verksamhetsförlagd utbildning (VFU), lärande i arbetet, (LIA) och arbetsplatsförlagt lärande (APL). För läkare utbildningstjänster för allmäntjänstgöring (AT), bastjänstgöring (BT) och specialiseringstjänster (ST). Utföraren ska tillhandahålla sidotjänstgöringsplatser för läkare under specialiseringsutbildning från andra hälso- och sjukvårdsförvaltningar. Utföraren ansvarar även för att trygga kompetensförsörjning genom specialistutbildning för bristyrken. Utföraren ansvarar för fortbildning för egna medarbetare.

Utbildningsbefattningar

Utföraren ska tillhandahålla utbildningsbefattningar för specialistutbildning i bristyrken för sjuksköterskor vilket innebär studier inom ramen för tjänst. Satsningen härrör från budgetuppdrag 2012. Prioritering för specialistinriktningar sker enligt beslut 2024. Utföraren förväntas därutöver avsätta egna budgetmedel till ytterligare utbildningsbefattningar för sjuksköterskor i specialist- och barnmorskeutbildning utifrån den av respektive styrelse antagna kompetensförsörjningsplanen och för att efterleva de uppdrag som ges av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden

Utbildning för läkare

Bastjänstgöring (BT) infördes i Sverige 1 juli 2021. Bastjänstgöringen sker efter att man erhållit läkarlegitimation och är en inledande del av specialiseringstjänstgöringen. I Västra Götalandsregionen erbjuds två former av bastjänstgöring; integrerad och regional fristående.

Integrerad BT utgör en del av ST-utbildningen enligt målbeskrivning HSLF-FS 2021:8 och ska genomföras under de två första åren av ST-utbildningen. Integrerad BT är en tillsvidareanställning. I början av tjänstgöringen ska ett individuellt utbildningsprogram upprättas. Utöver tjänstgöring tillkommer kurser och tillhandahålls av VGR-akademien.

Styrmodell för specialiseringstjänstgöring läkare

Västra Götalandsregionens styrningsmodell för specialiseringstjänstgöring (ST) för läkare syftar bland annat till att bättre matcha regionens behov av specialistläkare till specialistområden med kompetensobalanser. Uppdraget är att säkerställa försörjning av specialistläkare och riktar sig till samtliga sjukhusförvaltningar i Västra Götalandsregionen.

Regionala utvecklingsmedel för bastjänstgöring (BT) och specialiseringstjänstgöring (ST)

Regionala utvecklingsmedel riktar sig till utbildningsinsatser för läkare under utbildning (så kallade REGATT-medel). Dessa medel går till specialiseringstjänstgörande läkare samt gemensam infrastruktur för läkare med bastjänstgöring, bland annat för extern bedömning, regiongemensam rekryteringsprocess och introduktionsprogram. Medel fördelas enligt befintligt nyckeltal.

Försäkringsmedicin

Utföraren ska arbeta för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess. Underlag för sjukskrivning och övriga intyg ska vara av god kvalitet och samverkan ska ske med myndigheter, vårdgrannar och andra aktörer i aktuella frågor som berör patientens sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

Vid behov ska koordineringsinsatser erbjudas till sjukskrivna patienter. Ansvaret för att tillhandahålla dessa insatser åligger utföraren.

Utföraren ska ha dokumenterade lokala rutiner för de försäkringsmedicinska processerna. Utföraren ska ha kontaktläkare i försäkringsmedicin för utveckling av arbetssätt och kunskapsspridning.

Lokalisering

Utföraren ska verka för följsamhet till regionstyrelsens beslut om utbud och lokalisering av hälso- och sjukvård i Västra Götalandsregionen.

Utgångspunkten för 2025 är verksamheternas lokalisering 2024. När utföraren planerar förändringar av lokalisering ska uppdragsgivaren snarast meddelas. Avseende förändringar som innebär avsteg från gällande planer och uppdrag se vidare under rubrikerna Förändringar under giltighetstiden och rubriken Uppföljning, rapportering och avvikelshantering.

Samverkan och samordning

Uppdraget omfattar deltagande i vårdssamverkansstrukturer mellan berörda utförarförvaltningar i egenregi, kommunal hälso- och sjukvård, privata vårdgivare samt andra samverkansparter och myndigheter.

Utförarna ansvarar för att vården utgår från patient och närståendes behov och samordnas i sammanhållna vårdprocesser såväl inom sjukhusets verksamhet som mellan utförare och vårdnivåer.

Vård för asylsökande

Utföraren ska i enlighet med gällande lagstiftning och regelverk erbjuda vård för asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd samt vård för personer med uppehållstillstånd enligt EU:s massflyktsdirektiv.

Hjälpmedel för det dagliga livet

Utföraren ansvarar för personligt förskrivna hjälpmedel. Västra Götalandsregionens Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret, kostnader och regler för förskrivning. Utföraren ansvarar även för tillverkning och anpassning av ortopedtekniska hjälpmedel i de fall utföraren har denna verksamhet. Utföraren ansvarar också för samordningsfunktion inom hjälpmedelsområdet.

Hjälpmedel för vård och behandling

Utföraren ansvarar för hjälpmedel för medicinsk behandling och läkemedelsnära produkter inom förmånen (diabetes och stomi, delar av nutrition) samt inkontinens och nutrition. Västra Götalandsregionens Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel samt Handbok för förskrivning av läkemedelsnära produkter reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret, kostnader och regler för förskrivning.

Säkerhet och beredskap

Utföraren ansvarar för att följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap och regional katastrofmedicinsk beredskapsplan för Västra Götalandsregionen. Utföraren ska bedriva ett systematiskt och dokumenterat arbete för verksamhetens säkerhet som innefattar fysisk-, informations-, brand- och personsäkerhet. Utföraren ska medverka vid Västra Götalandsregionens arbete med beredskapshantering och ha en krishanteringsorganisation anpassad till gällande krishanteringsplan för Västra Götalandsregionen.

Uppdrag om produktions- och kapacitetsstyrning

Utföraren ska delta i det regionala produktions- och kapacitetsarbetet.

Förvaltningsuppdrag

Habilitering & Hälsa har i uppdrag att bedriva följande:

- Habiliteringsverksamhet
- Hörselverksamhet
- Synverksamhet
- Tolkverksamhet
- Övriga uppdrag

Habilitering & Hälsas verksamheter ska stärka individen och möjliggöra dennes förmåga att hantera sin situation och ge verktyg och strategier som kompenserar funktionsnedsättningen.

Habilitering & Hälsa ska även bereda och besluta kring ansökningar om råd och stöd enligt LSS § 9:1. I uppdraget ingår att ansvara för utredning, bedömning och beslut i råd- och stödärenden.

Habiliteringsverksamhet

Verksamheten ska tillhandahålla habiliterande åtgärder på specialistnivå till personer med medfödda eller tidigt uppkomna, varaktiga funktionsnedsättningar som ger stora svårigheter i vardagen. Personen ska vara utredd och ha en diagnos som överensstämmer med habiliteringens målgrupp.

Habilitering barn och ungdom

Målgrupp: barn och ungdomar 0–17 år, med medfödda eller tidigt uppkomna svåra motoriska rörelsehinder, intellektuell funktionsnedsättning/psykisk utvecklingsstörning. Barn 0–6 år med autism utan intellektuell funktionsnedsättning.

Uppdraget innebär att tillhandahålla habiliterande åtgärder på specialistnivå till personer med medfödda eller tidigt uppkomna, varaktiga funktionsnedsättningar som ger stora svårigheter i vardagen.

Habilitering barn och ungdom ska bedriva en utrednings- och behandlingsverksamhet för ineliggande barn och unga som har en funktionsnedsättning.

Habilitering vuxen

Målgrupp: Personer med medfödda eller tidigt uppkomna svåra motoriska rörelsehinder; funktionsnedsättningar orsakade av skada i nerv-, muskel- och/eller skelettsystemet, personer med intellektuell funktionsnedsättning/psykisk utvecklingsstörning och autismspektrumtillstånd, samt personer med förvärvad hjärnskada med personkretstillhörighet 2 enligt LSS.

Hörselverksamhet

Målgrupp: personer som är barndomsdöva, personer som blivit döva i vuxen ålder, barndoms- och vuxenhörselskadade, gravt hörselskadade samt personer med dövblindhet.

Uppdraget innebär att tillhandahålla habilitering/rehabilitering på specialistnivå till personer med bestående hörselnedsättning/dövhet/dövblindhet. Uppdraget innebär även att stödja närstående och andra personer i närmiljön. Verksamheten ska utföra hörseltester inför habilitering/rehabilitering samt tillhandahålla teknisk service och alternativ telefoni. Hörselverksamheten utför även diagnostik till öron- näsa-halsklinikerna.

Synverksamhet

Målgrupp: personer med måttlig till svår synnedsättning eller blindhet som är medfödd eller förvärvad.

Uppdraget är att tillhandahålla habilitering/rehabilitering på specialistnivå till personer med måttlig till svår synnedsättning och blindhet vars funktionsnedsättning ger stora svårigheter i vardagen.

Tolkverksamhet

Målgrupp: personer med hörselnedsättning, dövhet, dövblindhet eller funktionsnedsättning som rör röst, tal eller språk.

Uppdraget innebär att organisera och tillhandahålla tolktjänst för vardagstolkning för personer med olika grad av hörselnedsättning, dövhet eller dövblindhet, dygnet runt årets alla dagar. Uppdraget innebär även att organisera och tillhandahålla taltjänst till personer som har en funktionsnedsättning som rör röst, tal- eller språk (ej på grund av hörselnedsättning).

Utökade uppdrag

Habilitering & Hälsa ansvarar för administrativ hantering för ett antal områden. Uppgifterna består främst av att hantera utbetalningar av medel. Medlen ingår i inte i budgeten för uppdraget, utan ligger utanför.

Glasögonbidrag till barn och unga

Habilitering & Hälsa erhåller ersättning för den administrativa hanteringen av glasögonbidrag till barn och unga i regionen.

Ågrenska

Habilitering & Hälsa erhåller ersättning för den administrativa hanteringen av betalningsförbindelser rörande familjevistelser på Ågrenska.

Inkontinensprodukter

Habilitering & Hälsa ansvarar för fakturahantering avseende inkontinensprodukter.

Valfrihet och vårdgaranti

För att uppfylla vårdgarantin samverkar uppdragsgivare och utförare.

Uppdragsgivare ansvarar ytterst för att invånare erbjuds vård inom fastställda garantitider och därmed för att ge uppdrag om vård utifrån prioriterat behov. Utförare ansvarar för att, inom ramen för uppdraget, utföra vården inom fastställda garantitider.

Vårdgarantin omfattar enligt lag samtliga patienter och kliniska områden. Patienter som inte kan omhändertas i egen verksamhet ska erbjudas vård hos annan vårdgivare enligt reglerna för vårdgaranti. Utföraren ansvarar för att uppfylla leveransplaner av remisser till externa vårdgivare. I första hand ska vården erbjudas i verksamhet inom Västra Götalandsregionen, i andra hand hos en utomregional vårdgivare.

Patienter har rätt att välja öppen specialiserad vård utifrån dennes önskemål. Utföraren har motsvarande skyldighet att ta emot patienter som söker specialiserad öppen vård oaktat var de bor. Utföraren ska ge adekvat information till patient om vårdgaranti och valfrihet på ett sådant sätt att patienten, dess närstående eller annan behjälplig person, förstår vad valet innebär för den enskilde. Utföraren har det administrativa ansvaret och uppdragsgivaren har det ekonomiska ansvaret för valfrihetsvården.

Social hållbarhet

Utförarens ska arbeta med social hållbarhet enligt Västra Götalandsregionens mål för social hållbarhet 2030 med särskilt fokus på målet *God hälsa- och välbefinnande* med tillhörande delmål.

Miljömål 2030

Utförarens ska arbeta med miljömålen enligt Västra Götalandsregionens miljömål med särskilt fokus på målet *Resurseffektivt och giftfritt* med tillhörande delmål.

Millenium

Arbetet med att skapa en sammanhållen hälso- och sjukvård underlättas av införandet av IT-stödet Millenium. Millenium blir navet i en moderniserad, gemensam vårdinformationsmiljö, som också för med sig gemensamma

processer och arbetssätt. Millenium är en viktig del i att åstadkomma en personcentrerad vård, hälsoförbättringar och ökad effektivitet genom bättre beslutsstöd för medarbetare såväl som förutsättningar för kommunikation mellan vården och patienten.

Uppdraget har en förenklad ersättningsmodell för att skapa förutsättningar och stabilitet under införandet av Millenium. Utföraren ansvarar för sitt vårduppdrag även under införandeperioden av Millenium.

För att säkerställa att uppdraget och volymer upprätthålls ska utförare samt aktörerna inom vårdvalen samverka och Koncernkontoret ska samordna och stödja den gemensamma planeringen.

Att säkerställa att uppdragets volymer upprätthålls kan till exempel ske genom att produktionen förflyttas i tid genom att öka volymerna innan implementering, flyttas till annan utförare, i första hand hos annan utförare i Västra Götalandsregionen eller att volymer upphandlas.

Uppdragets omfattning och giltighetstid

Uppdraget gäller från och med 2025-01-01 till och med 2027-12-31.

Omställning av hälso- och sjukvården, ersättningsram inklusive priser och basvolymer och tillgänglighetssatsningar kommer att beslutas årligen av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden inför nästkommande år.

Utgångspunkten för uppräknig av ersättningen för år 2026 och 2027 är de index som regionfullmäktige beslutar. Vid förändrade förutsättningar, till exempel prognosticerade förändringar i behov, kan differentierad uppräknig mellan utförare bli aktuell.

Förändringar under giltighetstiden

Möjlighet till förändringar i uppdraget under giltighetstiden finns. Dessa kan behövas utifrån exempelvis förändrade förutsättningar, produktionsstyrning, ordnad överföring mellan vårdnivåer eller flytt av vård. Inriktningen är att beslut om förändringar huvudsakligen genomförs i mars och september.

Utbudspunktsförändringar och andra avsteg från gällande planer och uppdrag

Om det under giltighetstiden uppstår väsentligt förändrade förutsättningar finns det ett gemensamt ansvar mellan utförare och uppdragsgivare att hantera situationen. Enligt utförarstyrelsens reglementen ska strukturella förändringar av innehåll och utbudspunkter utgå från fastställda måldokument och strategiska planer.

Avsteg från gällande planer och uppdrag ska vara föremål för dialog med den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Vid förändringar av utbudspunkter och utbud som påverkar utförarens vårdgrannar, operativa hälso- och sjukvårdsnämndens befolkningsansvar och/eller invånarnas förutsättningar för en god tillgång till vård ska utföraren inkomma till operativa hälso- och sjukvårdsnämnden med underlag enligt gällande rutin för hantering av avvikelser från gällande planer och uppdrag. Som ett led i sin prövning åligger det operativa hälso- och sjukvårdsnämnden att inhämta berörda delregionala nämnders synpunkter på föreslagen förändring, utifrån delregionala nämnders lokala perspektiv och dialog med kommunerna.

Uppföljning, rapportering och avvikelshantering

Uppföljningen bygger på ett partnerskap där tillit, transparens och dialog är grundläggande. Förhållningssättet är ett gemensamt ansvarstagande och ska vara lösnings- och målfokuserat.

För indikatorer och mätetal ska finnas definierade mål, eventuella delmål, acceptansnivåer och tidsaspekt.

Uppdragsgivare och utföraren ska arbeta tillsammans med analys av avvikelser. Syftet med avvikelshantering och med en eskaleringstrappa är att utifrån gemensamma mål arbeta strukturerat med åtgärder för att återgå till normalnivå (enstaka avvikelser). Eskalering sker om politiska beslut krävs, konsensus inte uppnås eller effekt uteblir trots genomförda åtgärder, se rutin Hantering av avvikelser - uppdrag.

Händelser och förändringar som avviker från uppdraget och som påverkar parternas möjligheter att fullgöra sin del av uppdraget ska snarast meddelas den andra parten. Nödvändiga åtgärder ska planeras och vidtas för att återgå till normalläge. Planen ska vara tidsatt och ansvarsfördelning ska framgå.

Medicinsk revision kan komma att utföras av Koncernkontoret om brister framkommer som direkt eller indirekt kan påverka patientsäkerheten eller kvalitet i vård. Vid en medicinsk revision ska verksamheten bistå Koncernkontoret med de underlag som krävs för att kunna genomföra revisionen.

Bilaga 1 – Uppföljningsplan

	Delområde/verksamhet	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning/källa	Uppgiftslämnare	Uppföljningstillfällen 2025–2027
Grunduppdrag	Kompetensförsörjning, utbildning och klinisk praktik	Utbildningsbefattningar: Utförarens inriktnings-fördelning redovisas, avser dem inom: <ul style="list-style-type: none"> • operativa hälso- och sjukvårdsnämndens prioriteringar • ramen för utförrarstyrelsen eget beslut • egenfinansiering. 			Utföraren återrapporterar utfall till HR, enligt redan etablerad uppföljning	T2, ÅR
Habiliteringsverksamhet	Habilitering barn och unga, habilitering vuxen	Andel (och antal) patienter som väntat högst 90 dagar på ett förstabetesök	100 %		Habilitering &Hälsa	T2, ÅR
		Andel (och antal) patienter som väntat högst 90 dagar på åtgärd eller behandling	100 %		Habilitering &Hälsa	T2, ÅR
	Utrednings- och behandlingsverksamhet för ineliggande barn och unga	Habilitering &Hälsa redogör för tillgängligheten till verksamheten			Habilitering &Hälsa	ÅR
Syn, och hörselverksamhet	Hörselverksamhet, synverksamhet	Andel (och antal) patienter som väntat högst 90 dagar på ett förstabetesök	100 %		Habilitering &Hälsa	T2, ÅR
		Andel (och antal) patienter som väntat högst 90 dagar på åtgärd eller behandling	100 %		Habilitering &Hälsa	T2, ÅR
Tolkverksamhet	Tolkverksamhet	Andel genomförda inkomna uppdrag.	92 %		Habilitering &Hälsa	T2, ÅR

Analys av verksamheten

Uppgiftslämnare: Habilitering & Hälsa

Redovisas vid de beslutade tidpunkterna för uppföljning i uppföljningsplanen. *Utöver* de uppföljningsmått som framgår av tabellen, ska Habilitering & Hälsa i samband med de beslutade tidpunkterna för uppföljning bedöma/analysera ur ett **helhetsperspektiv** hur väl uppdraget är uppfyllt inom respektive område ovan. Beskriv eventuella framtida **risker som verksamheten bedömer kan påverka möjligheten att utföra uppdraget**, ur ett helhetsperspektiv, orsaker till dessa, planerade åtgärder och när dessa förväntas ha effekt.

Område	Bedöm ur ett <i>helhetsperspektiv</i> hur väl uppdraget är uppfyllt	Beskriv eventuella risker och orsaker till dessa	Planerade/Vidtagna åtgärder samt när de förväntas ha effekt
Habiliteringsverksamhet			
Hörselverksamhet			
Synverksamhet			
Tolkverksamhet			