

# Månadsmöte hälso- och sjukvårdsstaberna

Februari 2024



# Kommande strategidagar SSN och OSN

- Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden kommer arbeta med uppföljning och genomförandet av omställningen av hälso- och sjukvården med särskilt fokus på vårdens digitalisering och nära vård.
- Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden kommer bereda uppdrag och avtal med avstamp i Genomförandeplanen för omställningen av hälso- och sjukvård.



# Genomförd presidiedialog SSN – OSN - DRN

- 4 gånger per år träffas alla presidier (varav två heldagar)
- Fördjupad dialoger om
  - VGRs perspektiv och medskick i arbetet med nära vård i samverkan med kommunerna.
  - Behov av information från dialoger med utförare och kommuner
- Skapa förståelse för nämndernas roller och ansvar samt möjliggöra samsyn och relevanta informationsflöden

# Revisionsrapporter

Granskning av omställningen av hälso-  
och sjukvården

Granskning av program Millenium

Granskning av ny politisk organisation



# Revisionsrapport - Granskning av omställningen av hälso- och sjukvården

- Riktad till: Regionstyrelsen, operativ och strategiska hälso- och sjukvårdsnämnderna, styrelsen för Närhälsan samt styrelsen för Sjukhusen i väster.
- I stort bedöms organiseringen och styrningen vara ändamålsenlig. Rekommendation riktad till regionstyrelsen.
- Dessutom lyfts bl.a. att den decentraliserade styrningen medför olika tolkningar av omställningsområdena, och att det inte är tydligt hur genomförandeplanen ska brytas ner i aktiviteter åt utförarna.



# Revisionsrapport - Granskning av program Millenium

- Riktad till: Regionstyrelsen, samt styrelserna för Södra Älvsborgs sjukhus, Närhälsan och Regionhälsan.
- Styrning, ledning, organisering och uppföljning av program Millenium bedöms endast delvis ändamålsenligt. Rekommendationer riktade till samtliga granskade.
- Rapporten lyfter bl.a. vikten av att efterleva tidplanen för införandet, risker kopplade till kommunikation och beslutsmandat, samt att uppföljningen inte enbart borde ske inom ramen för delårsrapporter.



# Revisionsrapport - Granskning av ny politisk organisation

- Riktad till: Regionstyrelsen, strategiska och operativa hälso- och sjukvårdsnämnderna, samt de delregionala nämnderna.
- I stort bedöms regionfullmäktiges beslut om ny politisk organisation inom hälso- och sjukvård ha genomförts och förutsättningar för en tydligare styrning finns. Rekommendationer riktade till regionstyrelsen och strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden.
- Rapporten lyfter bl.a. behov av förtydligande kring ägarstyrningen, att SSN inte har tagit de initiativ som kan förväntas, och att OSN inte har involverat delregionala nämnder i beredning inför beslut om utbudspunktsförändringar.

# Nya medarbetare

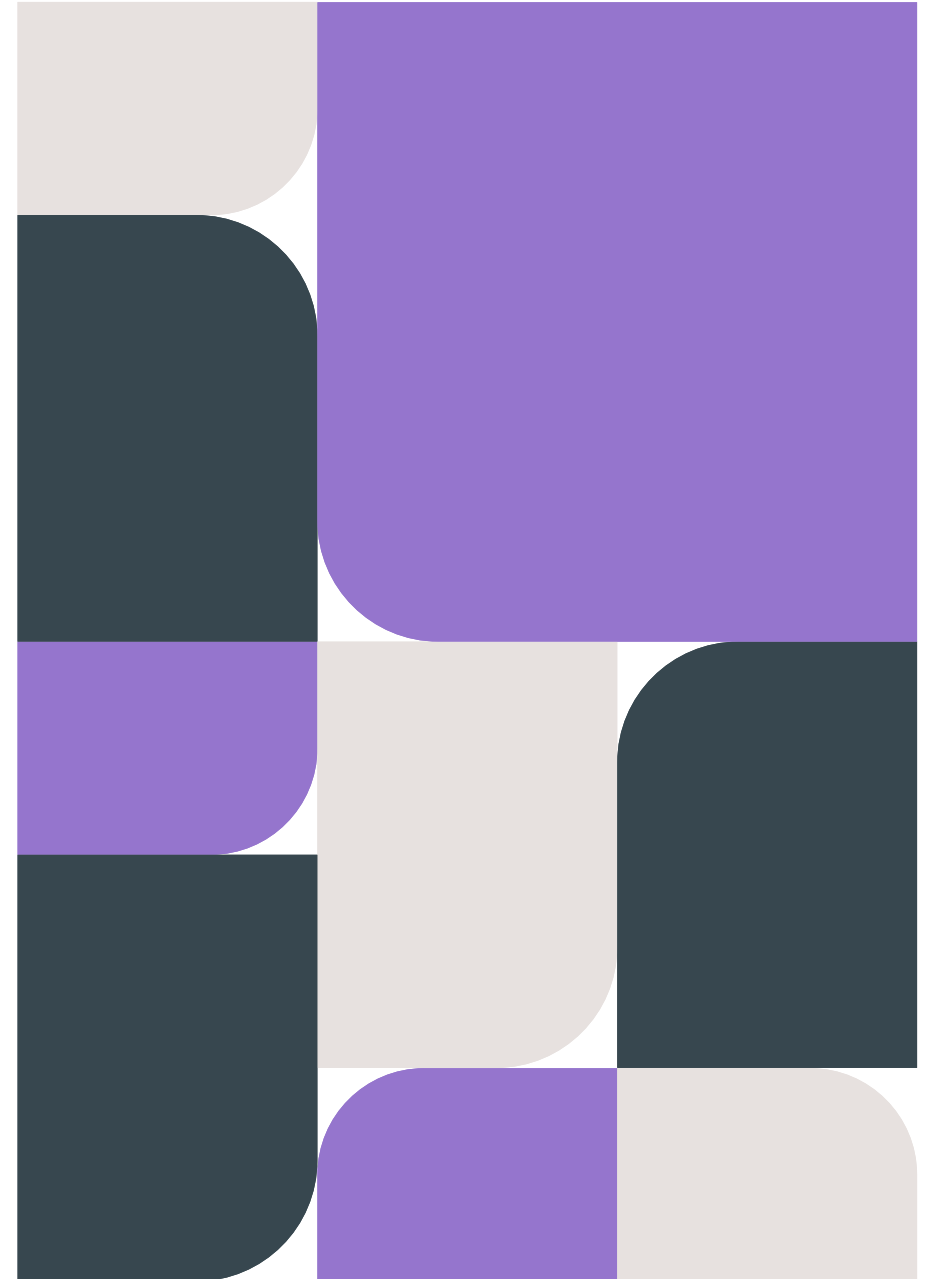
Chans att höra från våra nya kollegor

- Namn, avdelning och uppdrag

# Regional Vårdanalys

Månadsmöte för hälso- och  
sjukvårdsstaberna

2024-02-27



# Regional vårdanalys

## VAD VI GÖR

Skapar värde med data för den av Västra Götalandsregionen finansierade hälso- och sjukvården, tandvård, HR samt inom folkhälsa och social hållbarhet

## VÅRT UPPDRAG

- Leverera avancerad analys, analysrapporter samt deskriptiv statistik
- Utveckla och publicera visningsytor
- Utveckla och strukturera regionala indikatorer
- Handlägga och bedöma forskningsuttag och datauttag
- Kravställa data, utredning och kvalitetssäkring
- Driva, samordna och utveckla systematiskt införande av AI i VGR

Vision  
"Det goda livet"

## VI SOM JOBBAR PÅ ENHETEN

### Befattningar

Strateger, Regionutvecklare, Statistiker, Analytiker, IT-samordnare, Medicinsk rådgivare



### Bakgrund:

Statistiker, data scientist, ekonomer, nationalekonom, samhällsvetare, folkhälsovetare, systemvetare, epidemiolog, apotekare, receptarie, logistiker, medicinsk sekreterare, vårdinformatiker, tandläkare, dietist.



## PLACERING

- Göteborg
- Skövde
- Uddevalla

Tillsammans gör vi varandra framgångsrika  
Vi lyssnar in, vi lyssnar av  
Feedback bidrar till vår utveckling

# Teamen

## Team Dark

*IKV och indikatorer*

### Data och analysstöd i regional kunskapsstyrning

Skapar förutsättningar för analys och uppföljning i kunskapsstyrning och samordningsråd

**Produktägare:** Catarina

**RVA:** Carl, Per, Emil, Erik (SM) + RC Kristin W

**BI:** Nui Chotiros, Miriam Niskanen, (Niclas C Eriksson, Christina Y Karlsson)

## Team IV

*Interaktiva Visningsytor*

### Team interaktiva visningsytor (IV)

Utvecklar interaktiva visningsytor inom hälso- och sjukvård, tandvård och HR. Samordnar "reportserver", intranät data analys, informationsbehovsprocess en och fördjupad uppföljning.

**Produktägare:** Marcus

**RVA:** Magnus S, John, Victor, Nicklas (SM)

**BI:**

## Team Tillgänglighet

*ProKap,  
Beläggning,  
SVF  
Väntetider*

### Team Tillgänglighet

Kravställer och förvaltar systemet väntetidsdatabas, samt uppföljningar och analyser inom området

**Produktägare:** Malin

**RVA:** Per, Magnus Li (SM)

**BI:** Kristina B, Klas J, Mari A + (två externa utvecklare i projektet Mikael\*2)

## Team Sten

*Statistisk och Enkäter*

### Team statistik och enkäter (STEN)

Statistikleveranser, kravställer och förvaltar Vega och PAR-leveranser och samordning enkätundersökningar

**Produktägare:** Mikael

**RVA:** Allan, Lotta, Zina, Magdalena, Nicklas (SM)

## Avancerad

*Analys/  
AI*

### Avancerad analys och AI (trippel-A)

Genomför analysuppdrag med avancerade statistiska metoder och AI. Bidrar aktivt till och skapa förutsättningar för ökad användning av avancerad analys och AI inom VGR.

**Produktägare:** Tove

**RVA:** Lisa, Sofia, Andrea, Viktoria, Nicklas (SM)

**BI:** Emma Thonander

# Uppdrag i fokus

## Avancerad analys och AI

### Exempel på genomförda uppdrag

För att få nationell kömiljard: Statistikanalys av väntetider utifrån ett könsperspektiv

Prognoser av framtida förlossningar utifrån inskrivningar på barnmorskemottagningar

Hur ser följsamheten ut till rekvisitionsläkemedel i slutenvården?

Utvärdering av behandling med egenmonitorering i förhållande till standardbehandling

Vad händer med trycket på akutsjukvården för barn när jourcentralerna stänger?

Användning av språkmodeller för att underlätta harmonisering av lokala och regionala styrdokument

### Exempel på kapaciteter och områden vi kan erbjuda analysstöd

Finns mönstret 5/50 på sjukhusen (5% av patienterna står för 50% av kostnaderna) och vilka är patienterna? Analys och klustring

"Vem vill ha digital kallelser och hur påverkar digital kallelse uteblivna besök?"

Utvärdera patientavgifters effekt på invånarnas vårdanvändning och effekterna för vården

### Beställare

Koncernstab för uppdrag och produktion av hälso- och sjukvård

Samordningsrådet kvinnosjukdomar och förlossning

Koncernstab för uppdrag och produktion av hälso- och sjukvård

Regionala pilotgruppen för egenmonitorering

Koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling

Levererat till SÄS, NU-sjukvården och pågående till SU

### Kommentar

Samarbete med Kompetenscentrum Ai/SU

Under arbete i väntan på data

Önskat uppdrag

# Visningsytor/Rapporter



## Interna rapporter

Beställda - ibland behörighetsstyrda rapporter.

>100 rapporter

### **Tillgängliga på Report server**

Portalen är en samlingsplats för rapporter med målgrupp som sträcker sig från samtliga medarbetare i VGR till enskilda användare.

Ämnesområden sträcker sig från plattformsbehörighet till rapport för akutens verksamheter.

[Data, statistik och analys - Insidan \(vgregion.se\)](#)

[Självbetjäning - Power BI Report Server \(vgregion.se\)](#)



## Externa rapporter

Publika - besvarar vanligt förekommande frågor

>20 rapporter

### **Tillgängliga på Statistik och Analysportalen**

Tillgängliggör statistik och analyser från regionen.

Primär målgrupp är de som behöver informationen i sitt arbete för uppföljning, styrning, utveckling eller informationsdelning. Portalen riktar sig också till allmänheten och massmedia med intresse för olika statistikfrågor.

[Statistik- och analysportalen - Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

# Utbudskartor och vårdkonsumtion

VGR 2022

[Länk till rapport: Microsoft Power BI](#)

# Planeringsunderlag 2025-2027

Presentationsmaterial för partigrupperna  
i Regionfullmäktige

2024-02-26



# Västra Götalandsregionens samhällsuppdrag

Det goda livet i Västra Götaland



ERBJUDA EN  
GOD HÄLSO-  
OCH  
SJUKVÅRD



FRÄMJA  
TILLGÅNG  
TILL KULTUR



ANSVARA FÖR  
DEN  
REGIONALA  
KOLLEKTIV-  
TRAFIKEN



BEDRIVA  
REGIONAL  
UTVECKLING



# Samhälle, län och befolkning

- Osäkerhet kring lågkonjunkturen
- Nio av tio västragötalänningar nöjda med livet
- Generell ökad befolkningsutveckling med positivt flyttnetto.
- Problemområden
  - Lågt skydd för biologisk mångfald
  - Oro för den organiserade brottsligheten
  - Snedfördelning i ökning mellan befolkningsgrupper – äldre fler, yngre färre



# Ekonomiska förutsättningar

- Stora negativa resultat i sektorn
- Lågkonjunktur med låg BNP-tillväxt och ökande arbetslöshet
- Ökning av skatter och bidrag men låga reala tillskott
- Beslutsfattande på kort och lång sikt
- Möjligheterna finns i att genomföra beslutade strategier!

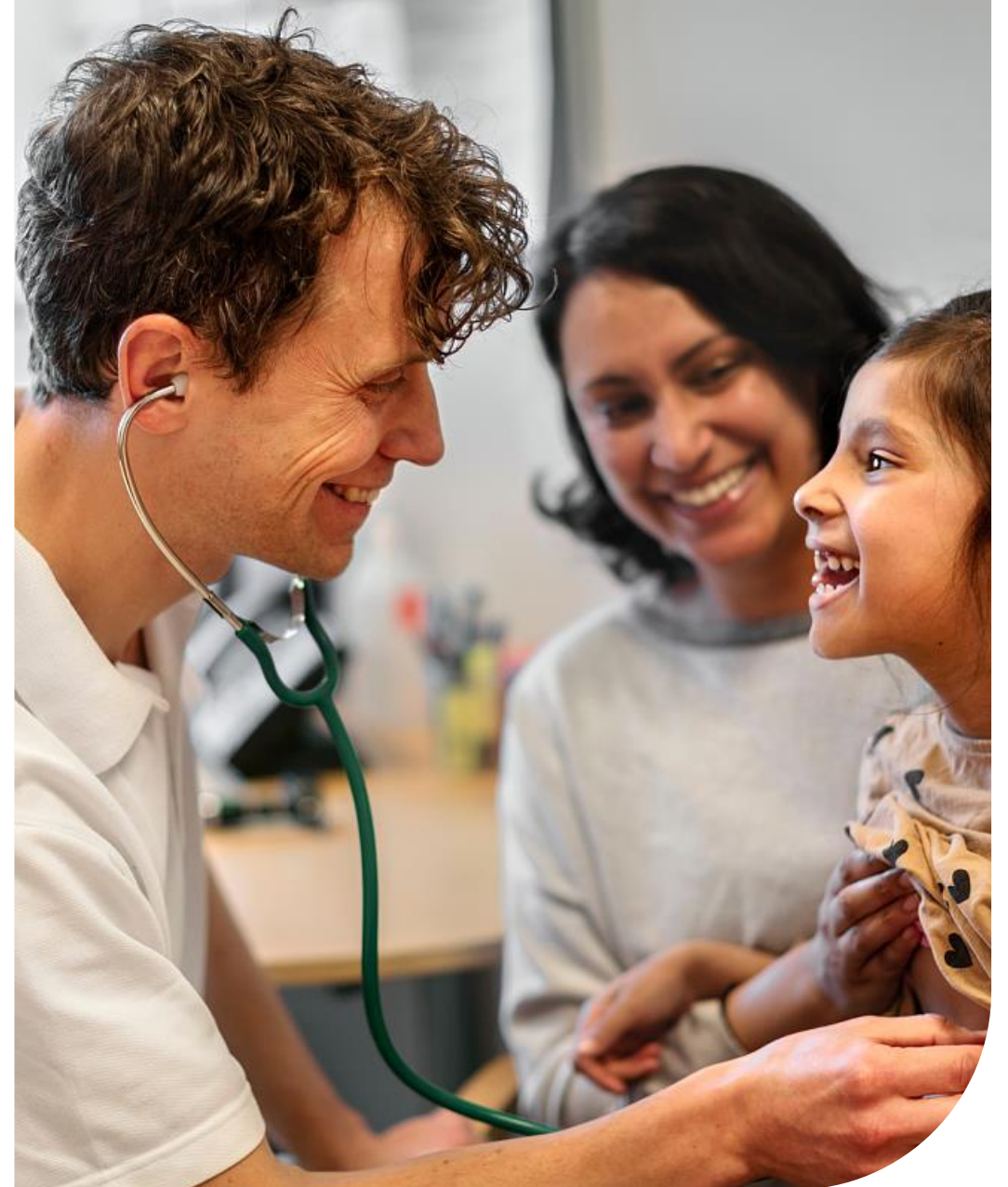


# Våra strategier

Hälsa- och sjukvård

# Omställningen

- Tillgängligheten fortsatt en stor utmaning och det strukturerade arbetet behöver fortsätta
- Det går i alla avseenden framåt, men inte i den önskvärda takten.
- Andelen resurser till nära vård har ökat, men oklart om motsvarande förflyttning av uppdrag har genomförts.



# En effektiv läkemedelsanvändning

- Prognos för ökande läkemedelskostnader 2025
- Utmanande för hälso- och sjukvården
- Kostnadsökningstakt, lika för sjukhus och primärvård
- Hälsovinster/avgående kostnader bedöms bidra i mycket begränsad utsträckning med finansiering av tillkommande kostnader



# Attraktiva arbetsplatser & kompetensförsörjning

- Behålla och utveckla de medarbetare vi har, med rätt kompetens och rätt arbetsuppgifter
- Skapa långsiktiga förutsättningar för en hållbar arbetsmiljö
- Digitaliseringen kommer kräva nya kompetenser som "idag inte finns"



# Uppföljning av omställningen

Sker det en förflyttning av hälso- och sjukvårdssystemet?



# Uppföljning utgår ifrån

- Planeringsunderlaget  
Lyfter främsta slutsatserna, goda exempel
- Nämnder och styrelser årsredovisningar  
exempel på insatser, utvecklingsområden, eventuella hinder
- Uppföljning indikatorer  
Alla ej uppföljningsbara för 2023  
Utfall, riktning och nivå
- Rapport om uppföljning av god och nära vård
- 2023 års nationella patientenkät inom primärvården
- Samlad bedömning och beskrivning av genomförda aktiviteter

# Samlad bedömning

- I många avseenden sker det en förflyttning framåt
- Inte i önskvärd takt
- Förändring av struktur och kultur tar tid
- Utveckling av mobil vård, digitala vårdmöten och nya digitala möjligheter till behandling och egenmonitorering.
- Sker på flera olika vårdnivåer



# Samlad bedömning

- Regionala skillnader i arbetssätt, intensitet och resultat
- Utfall indikatorer bör följas under längre tid, svårt mäta förändringar bara över 1-2 år
- Revidering av strategin har lyft upp omställningen tydligare på agendan, gett förnyad kraft



# Exempel på gjorda framsteg

- Digitala vårdmöten ökade med 6 % i primärvården mellan 2022 och 2023.
- Utökad antal digitala stöd för olika patientgrupper
- Förstärkta insatser i primärvården för ungas psykiska hälsa (UPH)
- Andelen inom stora diagnosgrupper som omhändertas helt inom primärvården har ökat
- God tillgänglighet till vårdvalen (medicinsk bedömning inom 3 dagar)
- Målbild för lönestruktur har uppnåtts för samtliga basgrupper
- Taligenkänning införs brett

# Utfall indikatorer exempel

Nära vård	Q1 2022	Q2 2022	Q3 2022	Q4 2022	Q1 2023	Q2 2023	Q3 2023	Q4 2023	jan-24	Riktning	Nivå
Uppföljning enligt plan för läns gemensam uppföljning av god och nära vård som beslutats ihop med kommunerna. (beslutad VVG 230329)											
Uppföljning av upplevelse av delaktighet från nationell patientenkät - helår				79,40%					Resultat för 2023 kommer i jan	↑	+
Telefontillgänglighet vårdcentral kontakt inom 24 h(mätning 1 jan)	87,5%				92,5%				92,9%	↑	+
Tillgänglighet vårdcentral inom 3 dgr (jan + juni + dec 2023))	84%		80%		95%		94%	93%		↑	+
Antal närsjukvårdsteam	12	12	12	12	12	12	10	10		→	?
närsjukvårdsteam antal vårdkontakter	2 447	2 465	2 333	2 747	2 776	2 692	2 690	3 297		→	-
Närsjukvårdsteam antal inskrivna patienter		1 625		1 816		1 962				↑	?
Antal tjänster på plats för egenvård och antalet kontakter i dessa											
Antal patienter i egenmonitorering (gäller patientgrupperna: Hjärtsvikt, Hypertoni, KOL, Njursvikt, Specialistmödravård)										↓	-
Medelvårdtid på sjukhus (egen regi)	5,1	5,1	5,0	5,3	5,2	5,2	5,0	5,3		→	?
Medelvårdtid på sjukhus (egen regi) + 75 år och äldre	6,6	6,2	6,1	6,4	6,6	6,3	6,0	6,4		→	?
Belägningsgrad sjukhus (somatik)	103,8%	105,9%	109,6%	109,0%	108,0%	104,7%	106,6%			→	-
Återinläggningar inom 30 dagar	8,7%	8,7%	8,4%	7,8%	7,8%	7,4%	7,3%			↑	+
Vårdtid som utskrivningsklar	7 720	6 062	5 417	8 209	10 186	7 645	8 010	8 148		↓	?
Antal SIP	2 177	2 017	1 375	2 024	2 011	1 726	1 253			↓	-

# Viktiga förstärkningsområden

- Samlad resurs- och uppdragsväxling mellan den specialiserade vården och primärvården behöver ske genom ordnat överförande
- Mobil vård behöver samordnas
- Fortsatt utveckling inom nya digitala tjänster för de områden där digitalisering kan göra mest nytta.
- Utveckla ett mer systematiskt prioriteringsarbete
- Förbättra den organisatoriska arbetsmiljön för att förbättra chefers och medarbetares förutsättningar.
- Tillräckligt antal utbildningsplatser behöver säkras för samtliga steg i vårdens utbildningar.



# Reflektioner om genomförande

- Hur balansera mellan decentraliserat genomförande och regiongemensamt?
- Hur utforma uppdrag för utförare så att de förstärker omställningen?
- Kan vi utnyttja strukturen för ordnat införande för regiongemensamt genomförande?
- Hur många håller med om att vi måste ställa om – hur känd är omställningen?



# Tidplan revidering genomförandeplan

- 29 februari: SSN får information om uppföljningen av genomförandeplanen
- 7-8 mars: SSN strategidagar - fördjupad analys och dialog kring omställningen, hur går det, hur arbeta framåt
- 13 mars + 26 mars: Politisk referensgrupp
- 20 mars: Facklig referensgrupp omställningen
- 15 april: RS MBL
- 19 april: SSN beslut



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN