2026-10-01

Att leda med kvalitet – hur gör vi det i VGR?

Vi utforskar gemensamt ledarskapets roll, arbetssätt och nästa steg



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Program med hålltider

13.00	**Inledning av hälso- och sjukvårdsdirektör Jonas Claesson**
13.20	**Leda med kvalitet som strategi – Inspiration och samtal - vad kan vi lära oss av varandra?** Mats Bojestig, Göran Henriks och Anna Fabisch från Region Jönköping delar erfarenheter och faciliterar samtal runt borden
14.20	**PAUS med fika**
14.50	**Fortsatta samtal runt borden**
15.30	**Reflektioner från ledningsgrupp hälso- och sjukvård – vad har vi hört och vad tar vi med oss?**
15.50	**Summering och nästa steg, Jonas Claesson**

Leda med kvalitet som strategi – vi har allt vi behöver

130-gruppen 1 oktober 2026

Jonas Claesson, hälso- och sjukvårdsdirektör



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Ett arv att vara stolt över

Västra Götaland har förändrat medicinen förr – och gör det fortfarande

1965

Per-Ingvar Brånemark behandlar den första patienten med osseointegrerade titanimplantat i Göteborg – grunden för modern implantatkirurgi.

1984

Sveriges första hjärttransplantation utförs på Sahlgrenska, på midsommarafton, av Göran William-Olsson och Eva Berglin.

1994

Världens första trombektomi i hjärnan utförs på Sahlgrenska. I dag gör sjukhuset flest i landet, på kortast tid.

2000

Arvid Carlsson, Göteborgs universitet, får Nobelpriset i fysiologi eller medicin för upptäckter om signalöverföring i nervsystemet.

Det gemensamma i de fyra

Alla var resultatet av människor som vägrade nöja sig med hur det var – och av en organisation som lät dem utvecklas. Systematisk kvalitetsarbete handlar om att använda medarbetarnas kraft till ständig förbättring och utveckling.

Källor: Hjärt-Lungfonden; Sahlgrenskaliv 2023 (EVAS-registret); Nobelförsamlingen 2000; VGR/SU "Medicinska upptäckter och innovationer".

Jonas Claesson

Kvalitet har stått i strategin i snart tio år

Omställningen av hälso- och sjukvården, beslutad av regionfullmäktige 2017

1	2	3	4
Utveckla den nära vården	Koncentrera vård för bättre kvalitet och tillgänglighet	Utveckla digitala vårdformer och tjänster	Fokusera på kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

Det fjärde området var inte ett projekt utan ett förhållningssätt

Ge chefer och medarbetare tid, kunskap och redskap att arbeta med kvalitetsdriven verksamhetsutveckling – för högre medicinsk kvalitet, högre patientupplevd kvalitet och en bättre organisation.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade 2017 om en strategisk utbildningsplan i kvalitetsdriven verksamhetsutveckling. Ambitionen som formulerades: att bli nationellt ledande.

Sedan dess har den ambitionen funnits i varje strategi, budget och verksamhetsplan. Frågan har aldrig varit om – utan hur, och hur uthålligt.

Källor: Strategi för hälso- och sjukvårdens omställning i VGR (RF 2017); Uppdragsrapport HS 2018-00276; VGR vårdgivarwebben, utbildningsplan.

Kompetensen finns – i över tjugo år har vi byggt den

Samarbetet mellan VGR och Chalmers Centre for Healthcare Improvement sedan 2004

20+ år
av samarbete med Chalmers CHI
forskning och utbildning sedan 2004

700+
Chefer, verksamhetsutvecklare m fl
har utbildning i kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

3 nivåer
i utbildningsplanen
medarbetare, chefer, avancerad nivå

"De allra flesta som har ledande positioner kopplat till kvalitet och verksamhetsutveckling har gått utbildningar inom CHI. Det finns en gemensam bas att stå på."
Malena Lau, strateg VGR, i Chalmers 20-årsartikel 2025

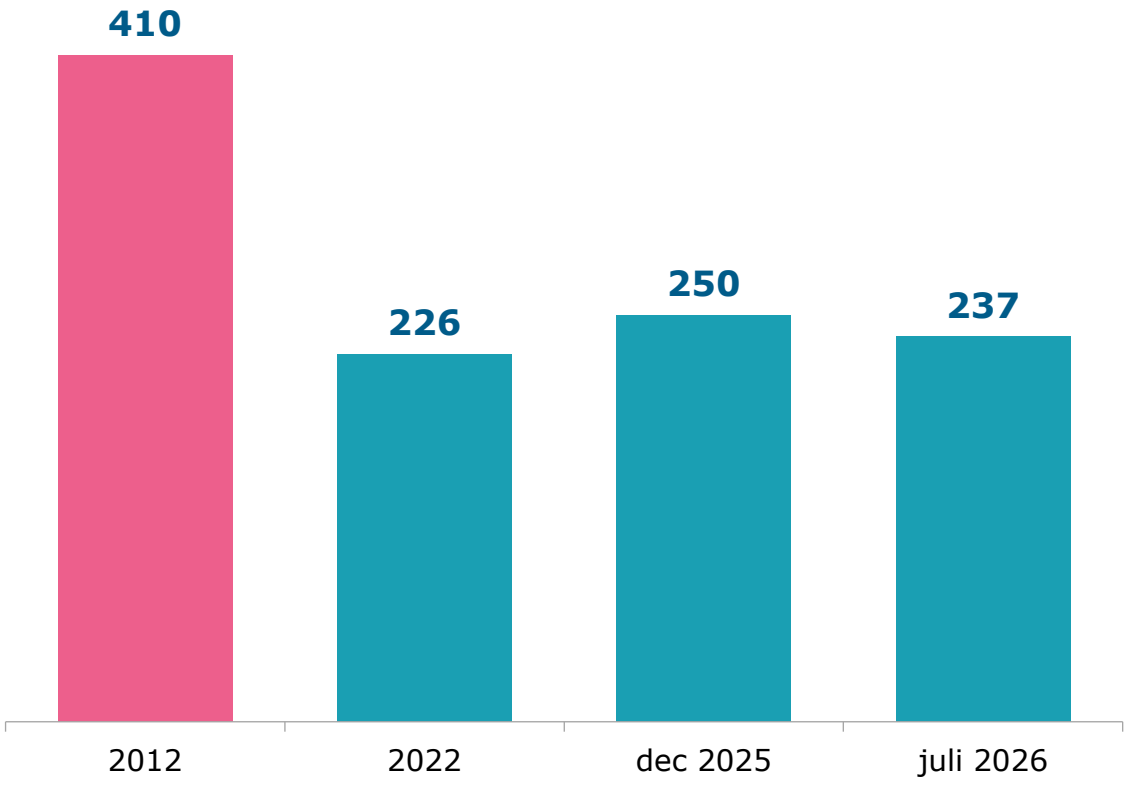
Vad det betyder i det här rummet

När vi säger PDSA, variation, systemförståelse eller förbättringskunskap menar vi samma sak.
Det är en tillgång få regioner har – och den måste vi utnyttja.

Källor: Chalmers, "20 år av samverkan" (2025); Chalmers CHI utbildningsutbud; VGR vårdgivarwebben. Antal deltagare: Koncernkontoret.

Uthållighet ger resultat – Strama, från rött till grönt

Uthämtade antibiotikarecept per 1 000 invånare och år i Västra Götaland



2012: bland de högsta i landet

410 recept per 1 000 invånare. Landets regioner låg mellan 310 och 419.

2025: målet nått

I december 2025 nådde regionen 250-målet – Stramas och regeringens mål – med nionde lägst förskrivning av alla regioner. I juli 2026: 237.

Hur det gick till

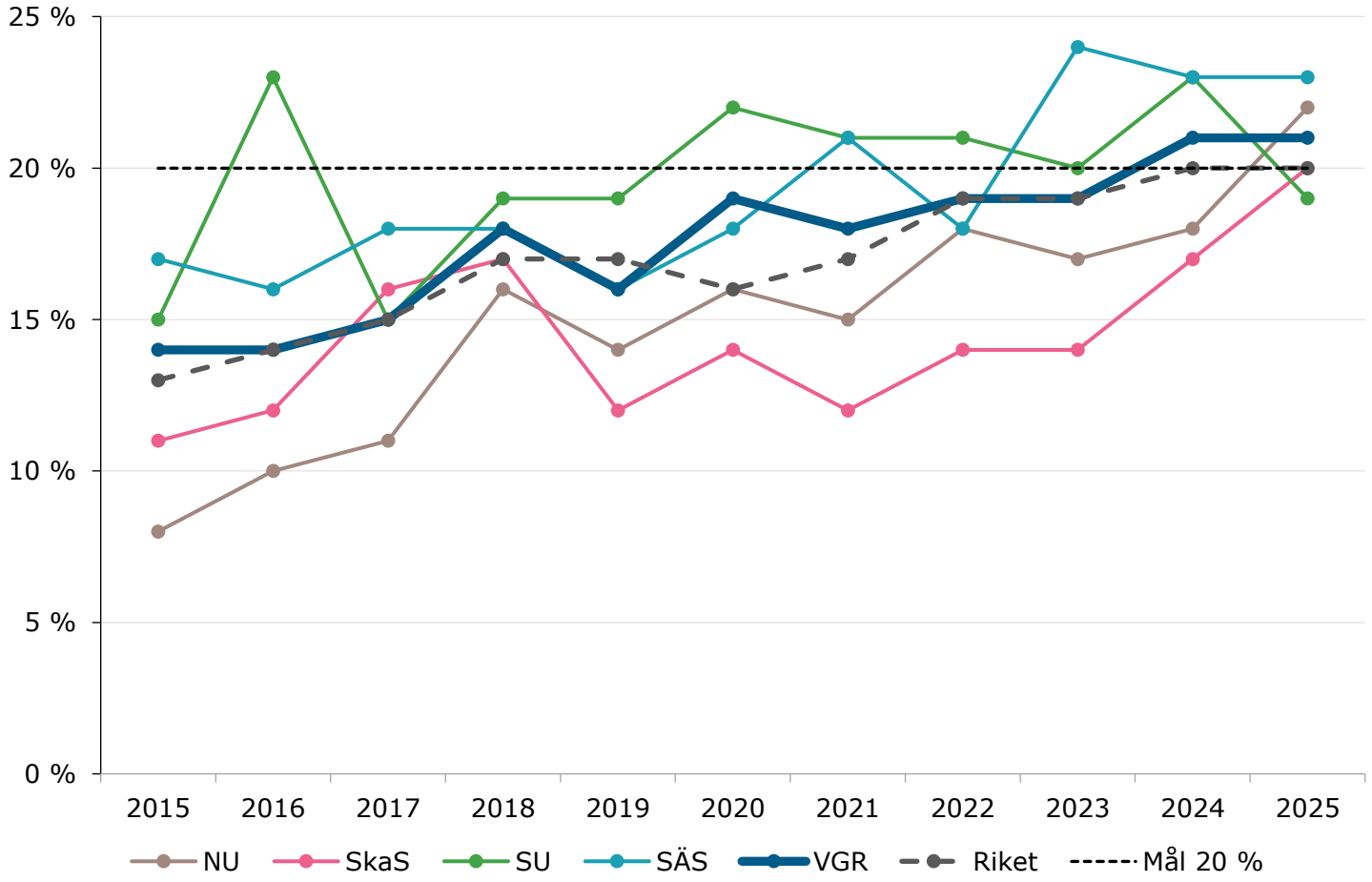
Tio år av lokala Strama-grupper, återkoppling till varje vårdcentral, utbildning och envishet. Över 200 vårdcentraler, offentliga och privata, i samma riktning.

Källor: Hess-Wargbaner m.fl., Läkartidningen 2022 ("Från rött till grönt"); VGR vårdgivarwebben, Strama, dec 2025 och juli 2026.

Jonas Claesson

Uthållighet ger resultat – strokekedjan

Andel patienter med ischemisk stroke som fått reperfusionsbehandling, procent



Flest och snabbast i landet

Sahlgrenska gör flest trombektomier i Sverige och har landets kortaste tider, enligt trombektomiregistret EVAS. Tolv ambulanser har videokamera så att neurologen ser patienten före ankomst.

Hela regionen har lyft

VGR från 14 till 21 procent på tio år, över Socialstyrelsens målnivå sedan 2024. NU från 8 till 22 procent – lägst till högst i regionen.

Det är en kedja

Resultatet skapas av ambulansen, länssjukhuset och universitetssjukhuset tillsammans.

Källor: Vården i siffror / Riksstroke 2015–2025; Sahlgrenskaliv 2022–2023 (EVAS-registret).

Jonas Claesson

Och det syns i vardagen – i alla förvaltningar

Ett urval av det som pågår just nu

SÄS och SkaS
Lång och uthållig tradition av processarbete. SkaS förbättrar rondning och patientsäkerhet i samma arbete, och har en fungerande frakturkedja.

Sahlgrenska och SÄS
Fallprevention med AI, testad gemensamt.
SÄS HIV-behandling ligger i nationell framkant.

Närhälsan
Utvecklade digifysiska mottagningar och arbetssätt – vård där patienten är.

Regionhälsan
Självprovtagning för cervixcancerscreening och klamydia – frigör resurser och når fler.

Kraftens hus
Samskapat med cancerberörda, ur samarbetet med Chalmers. En modell som nu sprids i Sverige.

Överallt
Förbättringstavlor, daglig styrning, patienter i ledningsgrupper och ett levande bibliotek av patienter att låna in i förbättringsarbete.

Källor: Chalmers 2025 (Kraftens hus); Sahlgrenskaliv 2023 (fallprevention med AI); övriga exempel från förvaltningarnas egna redovisningar.

Då och nu

Det har rört på sig – men i ryck, inte i en linje

2016

VGR fick 26 poäng i SKL:s resultatöversikt över 16 vårdområden.

Näst sist av 21 regioner. Jönköping fick 41 – bäst i landet.

Sämre än riket på åtta av nio övergripande indikatorer.

–7 000

patienter som väntat över 90 dagar på första besök, augusti 2025 jämfört med 2024

Halverad

kö till operation augusti 2025 jämfört med 2024

92 %

medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården, klart över rikssnittet

57 → 63 %

förtroende för vården Hälso- och sjukvårdsbarometern 2023 → 2024

Källor: SKL, Resultatöversikt för 16 hälso- och sjukvårdsområden (2017); VGR delårsrapport augusti 2025 (RS 2025-10-14); Hälso- och sjukvårdsbarometern 2024 (VGRfokus 2025-03-04).

Det vi lärde oss 2018 – och varför det spelar roll i dag

Ur uppdragsrapporten om en regionövergripande funktion för kvalitetsutveckling

"CVU låg för långt ner i organisationen"

Centrum för verksamhetsutveckling fanns 2002–2012 och utvecklade metoder som används än – triangelrevision, patientinvolvering. Det lades ner för att högsta ledningen inte prioriterade det.

"Alla förvaltningar sitter och uppfinner samma hjul"

Kompetensen fanns lokalt, men samordnades inte. Ingen plattform för att lära av varandra, ingen gemensam standard.

"Tro i övertygelse, inte tro i osäkerhet"

Rådet från Jönköping, Skåne och Västerbotten var entydigt: det som avgör är den högsta ledningens stöd – och uthållighet över många år.

Slutsatsen är obekväm men enkel

Det som saknats i VGR är inte kompetens, inte metoder och inte engagemang.
Det som saknats är att ledningen håller i – genom budgetår, omorganisationer och nya system.

Källa: Uppdragsrapport HS 2018-00276, Etablering av en strategisk regionövergripande funktion för stöd till kvalitetsutveckling (2018).

Kvalitet och resurser hänger ihop

Hög kvalitet är den billigaste vården. Kostnaden sitter i bristerna – upp till 30 procent av omsättningen.



Källa för 30 procent: Uppdragsrapport HS 2018-00276, som refererar VGR (2017).

Grunden finns – vi behöver inte bygga nytt

Det vi redan har på plats

Ledningssystem
Kvalitetsledningssystem enligt SOSFS 2011:9. Inte en ny programförklaring – en skyldighet vi redan uppfyller.

Data
Regional indikatorkatalog, Sjukhusrapporten, Primärvårdsrapporten och sedan 2026 en samlad rapport om patientsäkerhet.

Samordningsråden
Kopplar ihop linjen och kunskapsstyrningen. Där sprids goda exempel och där sker samverkan.

Nytt hälso- och sjukvårdsavtal
Med länets 49 kommuner, beslutat hösten 2025. En systemledningsansats för våra gemensamma invånare.

Innovation
Innovationsplattformen, innovationsfonden och processen från idé till breddinförande.

Ny hälso- och sjukvårdsstrategi
Möjliggör att hålla ihop budget, verksamhetsplanering och uppföljning med kvalitet i fokus.

Källor: VGR regionstyrelsen 2025-10-14 (HoS-avtalet); VGR statistik- och analysportalen, Medicinsk kvalitet.

Vår nya hälso- och sjukvårdsstrategi ger nya möjligheter

Hälso- och sjukvårdsstrategi för Västra Götalandsregionen 2028–2040 – remissversion

Målet

En god och jämlik hälsa i Västra Götaland.

Vården ska vara trygg och tillgänglig, personcentrerad och samordnad, förebyggande och hälsofrämjande.

Fyra strategiområden

- **Personcentrerad vård med fokus på närhet, samverkan och kontinuitet**
- **En hälso- och sjukvård där vi tar ansvar för våra gemensamma resurser**
- **Framtidens hälso- och sjukvård genom forskning, utbildning, utveckling och innovation**
- **Hälso- och sjukvården som en del av ett hållbart och robust samhälle**

Tre fokusområden – ses över regelbundet

- **Kontinuitet mellan vård och patient**
- **Rusta vården för en osäker framtid**
- **Trygg och tillgänglig vårdinformation**

Strategiområdena gäller hela strategins livslängd. De är beroende av varandra och ska ses som en helhet.

Källa: Hälso- och sjukvårdsstrategi för VGR 2028–2040, remissversion (Koncernkontoret, september 2026).

Jonas Claesson

En möjlighet att arbeta på andra sätt



Strategin skapar nya förutsättningar att leda med kvalitet

Fyra förflyttningar gör kvalitet till en gemensam ledningsfråga – från regional riktning till vardagens förbättringar.

RIKTNING

Gemensam målbild

Invånarnas behov och värdet för patienten vägleder beslut.

PRIORITERING

En sammanhållen logik

Behov, data, ekonomi och kompetens vägs ihop.

SYSTEM

Ansvar för helheten

Politik, verksamheter och partners styr över gränser.

LÄRANDE

Genomförande som utvecklas

Uppföljning, innovation och förbättring blir en del av arbetet.

LEDA MED KVALITET

Prioritera värde
Genomföra tillsammans
Lära och förbättra

Resultatet: tydligare val, starkare genomförandekraft och mer systematiskt lärande.

Verksamhetsutveckling – en bärande del i den modulära strategin

Målbild för ny vårdinformationsmiljö, förslag till beslut augusti 2026

Vårdinformationsmiljön ska bidra till att realisera hälso- och sjukvårdsstrategin – och utvecklas löpande som ett lärande system.

Samlad och tillgänglig
Vårdinformationen finns samlad för alla delar av vården och för patienten själv.

Överblickbar
Presenteras anpassat för verksamhet, medarbetare och patient – och införs så att den används i dagligt arbete.

Stegvis och justerbar
Moduler och gränssnitt införs stegvis, med möjlighet att justera och pausa utifrån verksamhetens och patienternas faktiska användning.

Öppen för andra
Information från patienten själv och andra vårdgivare kan integreras.

Kvalitetsutveckling inbyggd
Vårdinformation nyttjas för kontinuerlig kvalitetsutveckling, forskning och innovation.

Rådighet
VGR har kontroll över vårdinformationen och dess struktur – utan beroende av enskilda leverantörer eller länder.

Källa: Målbild för ny vårdinformationsmiljö – förslag till beslut (2026-08-28), målbild och vägledande principer.

VGR är med och formar framtidens hälso- och sjukvård

Det vi bygger nu bestämmer vad regionen kan om tio år

En strategi till 2040

Tolv års horisont. Fyra strategiområden som gäller hela perioden – och fokusområden som ses över när världen ändras.

Ett lärande system

En vårdinformationsmiljö som utvecklas i moduler, med verksamheten i förarsätet och kvalitetsutveckling som inbyggt syfte.

Robusthet och rådighet

Egen kompetens och kontroll över vårdinformationen. Öppna standarder i stället för inlåsning – ett beredskapsval lika mycket som ett IT-val.

Ett system över huvudmannagränser

Nytt hälso- och sjukvårdsavtal med 49 kommuner hösten 2025. Systemledning över huvudmannagränser.

Nationell röst

Sahlgrenska är ordförande i Swedish University Hospital Alliance, bildad 2025 – sju universitetssjukhus som talar med en röst.

Internationell framkant

Strategin kräver forskning, utbildning, utveckling och innovation i internationell framkant. Sahlgrenska Life och life science-samverkan är motorn.

Källor: HS-strategi 2028–2040 (remissversion); Målbild vårdinformationsmiljö 2026-08-28; VGR regionstyrelsen 2025-10-14; SUHA/Sahlgrenska Universitetssjukhuset 2025.

Jonas Claesson

IHI 2028 i Göteborg – då vill vi kunna visa förändring

IHI/BMJ International Forum on Quality and Safety in Healthcare – VGR arrangerar

2016
Göteborg

3 400 deltagare från 80 länder – då den största någonsin

2022
Göteborg

VGR partner tillsammans med SKR, Jönköping och Kronoberg

2026
I dag

Ny strategi på remiss. Målbild för vårdinformationsmiljön beslutas.

2028
Göteborg igen

Strategin träder i kraft – och vi står värd för tredje gången

Vad vill vi kunna visa 2028?

Källor: Gothia Towers 2016; SKR 2022 (konferensen i Göteborg). Värdskapet 2028 enligt hälso- och sjukvårdsdirektören. Ambitionerna för 2028 är förslag.

Jonas Claesson

VGR:s genombrott som fortsätter skapa bättre vård

VGR har en lång tradition av forskning, förbättring och samverkan som fortsätter att skapa värde.



1984 • Sveriges första hjärttransplantation



1965 • Brånemarks genombrott



2000 • Nobelpris för dopamin



Stroke • snabbare väg till trombektomi



20 år • Chalmers + VGR i samverkan



Kraftens hus • stöd genom samskapande



Självprov hemma • närmare vård



STRAMA • klok antibiotikaanvändning

OCH MYCKET MER • NHV • 24 samordningsråd • 49 kommuner • patientsäkerhet • innovationskraft • kortare köer

Samtalen runt borden i dag:

Vad behöver vi göra gemensamt för att utveckla vårt kvalitetsarbete?

2026-10-01

Leda med kvalitet som strategi - vad kan vi lära oss av varandra?

Mats Bojestig, Göran Henriks och Anna Fabisch från Region Jönköping delar sina erfarenheter och faciliterar samtal runt borden



VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

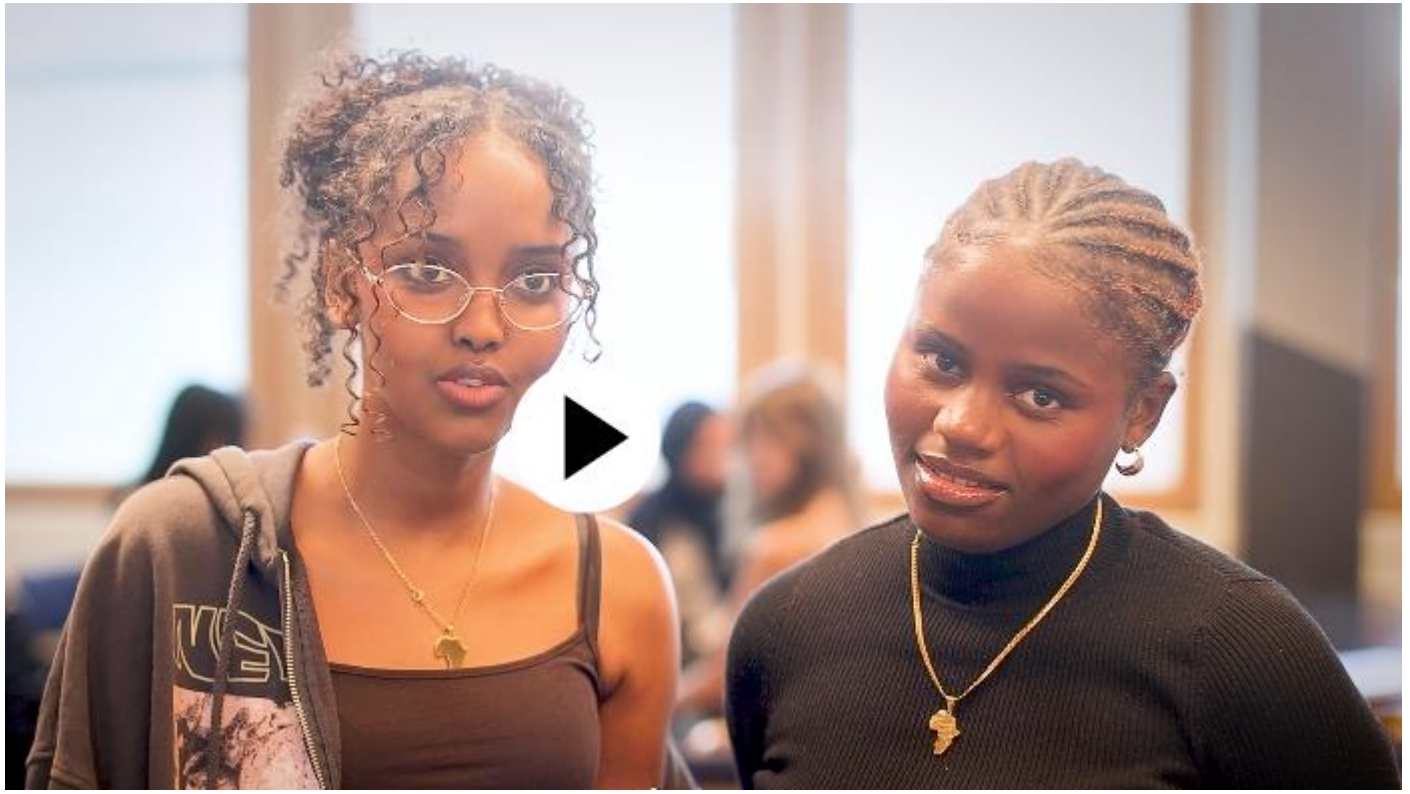
Esther



Region Jönköpings län

Invånarfilm

Fil





Två grundläggande utgångspunkter

- Genom god hushållning förverkliga visionen
- Kvalitet som strategi

Region Jönköpings län

Kvalitet som strategi

”Kvalitet på en tjänst är dess förmåga att tillfredsställa, och helst överträffa, kundernas behov och förväntning”

Vårt övergripande ledningssystem, kvalitet som strategi , beskriver hur vi planerar, leder, utvärderar och förbättrar verksamheten.

Det innebär att den stora resursen för utveckling uppstår genom att förbättra och effektivisera nuvarande verksamhet, och fasa ut mindre värdeskapande arbetssätt och aktiviteter. På så sätt frigörs arbetstid och andra resurser som kan satsas på nya områden och åtaganden.

En förutsättning för en långsiktigt hållbar verksamhet är att vi ständigt förbättrar våra arbetssätt och processer så att de är socialt, miljömässigt och ekonomiskt hållbara.

Målet med kvalitet som strategi är att leverera tjänster som motsvarar kundernas behov och förväntningar och samtidigt skapa en arbetsplats där människor trivs och är stolta över sitt arbete.

Budget 2026, sid 11

Enkla regler

- Bäst för Esther
- Ta ansvar för ert steg, ge feedback till steget före och underlätta för steget efter
- Det är vad vi gör tillsammans som räknas



Region Jönköpings län

Den ökade självständigheten leder till nya frågor

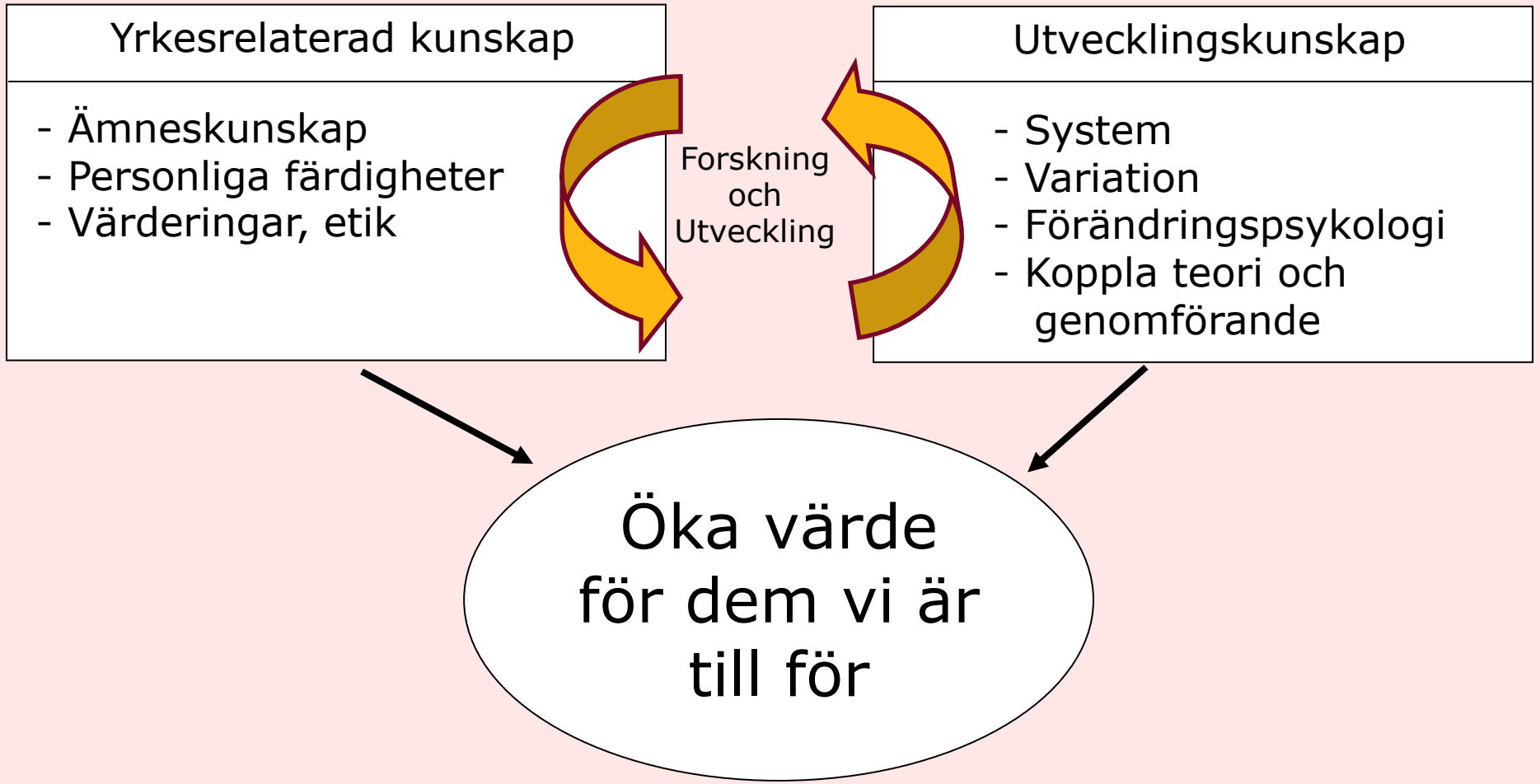


Människor handlar utifrån sin förståelse av verkligheten

- Kraven på **kompetens** ökar i vardagsarbetet
- Organisationerna blir beroende av att medarbetarna verkligen **förstår** sina arbetsuppgifter
- Ledarnas möjligheter att utveckla är helt beroende av medarbetarnas möjligheter att **utveckla sin förståelse**

Utveckla en förbättringskultur -

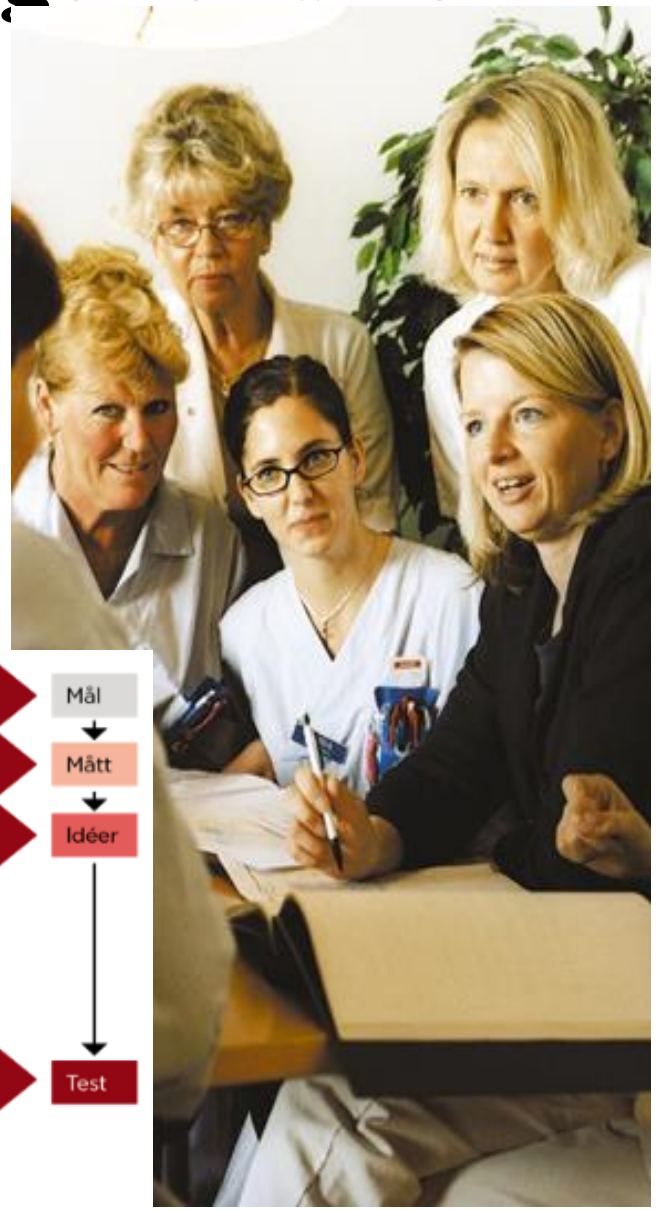
Du har två jobb: att göra ditt arbete i dag och förbättra det!

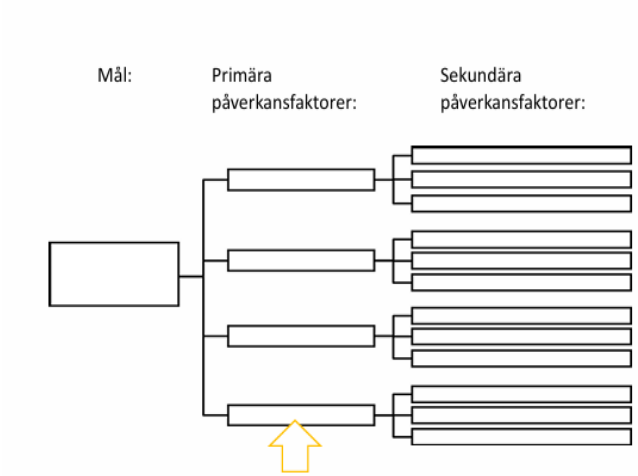


Region Jönköpings län

Förbättringsarbete som ledningsinstrument



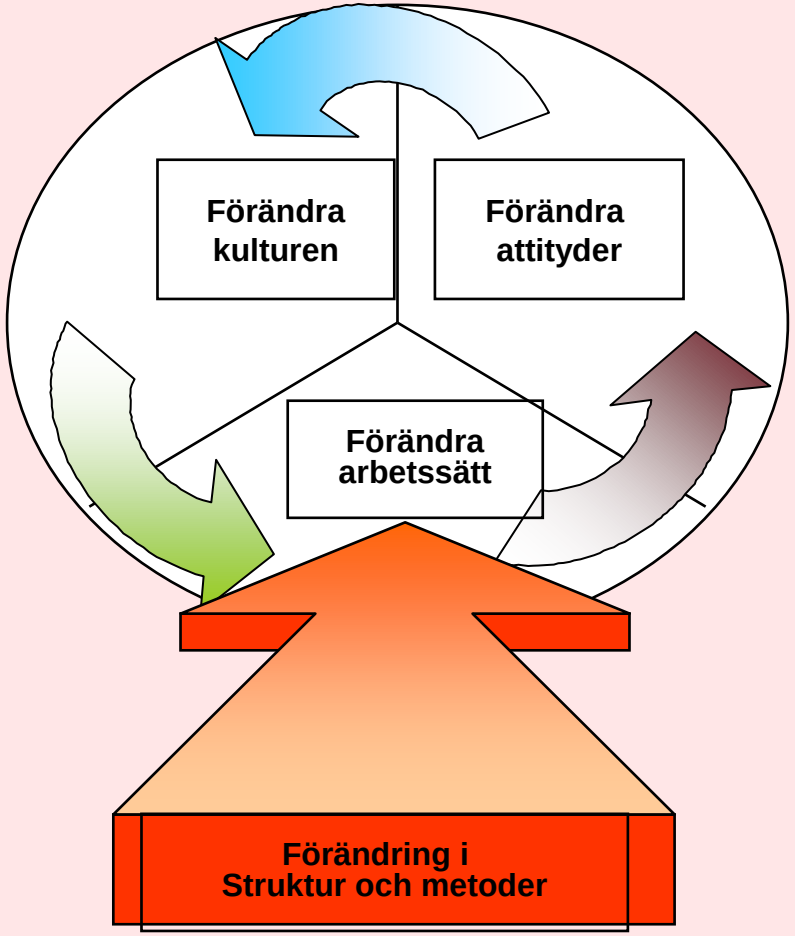






PGSA-cirkeln

Verksamhetsidé och förändringar

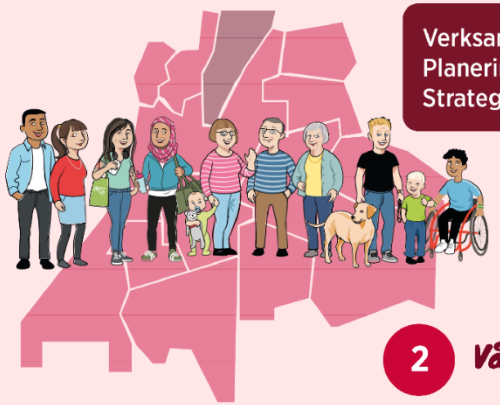


Region Jönköpings län

Kvalitet som strategi

Hur vi planerar, leder, utvärderar och förbättrar i Region Jönköpings län

1 För ett bra liv i en attraktiv region



Verksamhetsidé
Planeringsförutsättningar
Strategiska mål och uppdrag

2 Vårt system

Vi leder, samordnar och utvecklar genom:

Invånarinflytande och demokrati	Beslut och ledning	Uppföljning och återkoppling	Omvärldsbevakning: *Samla in fakta och idéer*	Analys, prioritering och planering	Systematiskt förbättringsarbete

Vi möter invånarnas behov genom att:

Främja en god livsmiljö och ett bra vardagsliv	Erbjuda utbildning	Driva regional utveckling	Möjliggöra kultur-upplevelser	Främja folkhälsa	Erbjuda kollektivtrafik	Analysera och åtgärda behov av hälso- och sjukvård
Samverka internt och med kommuner, myndigheter, näringsliv, civilsamhälle och andra intressenter						
Stödja i att göra själv						

Vi arbetar för att stödja verksamheten genom:

Ekonomiska resurser	Hållbarhetsarbete	Information och kommunikation	Säkerhetsarbete
Medarbetarresurser, kompetens- och arbetsmiljöarbete	Servicefunktioner *Administration, IT, transporter, vaktmästeri, kost, materiella resurser, lokaler m.m.*	Stöd till lärande, utveckling, digitalisering, innovation och forskning	

4 Samla in fakta och idéer

Från kunder, intressenter och verksamheten

- Förbättringsidéer
- Interna revisioner
- Med mera

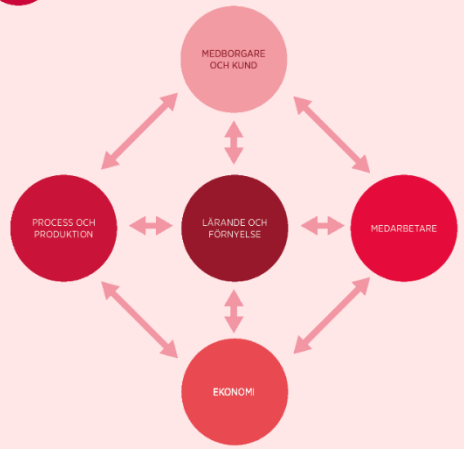
Från omvärlden

- Jämförelse med liknande och ledande verksamheter
- Trender
- Forskning, nya riktlinjer
- Med mera

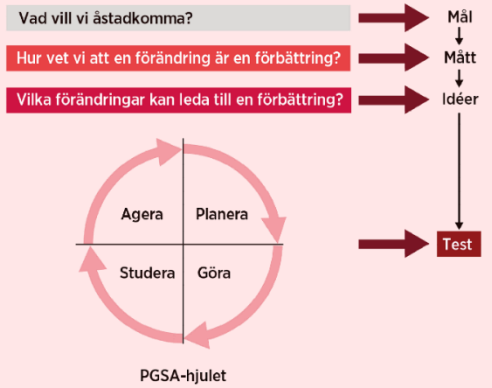
5 Analysera, prioritera och planera

För det dagliga arbetet och för hur arbetet kan förbättras

3 Mäta och följa upp



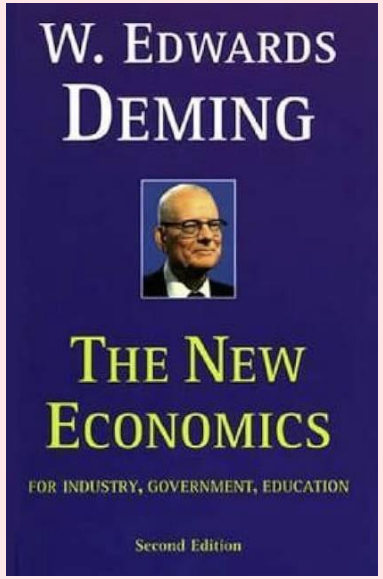
6 Förbättra systematiskt

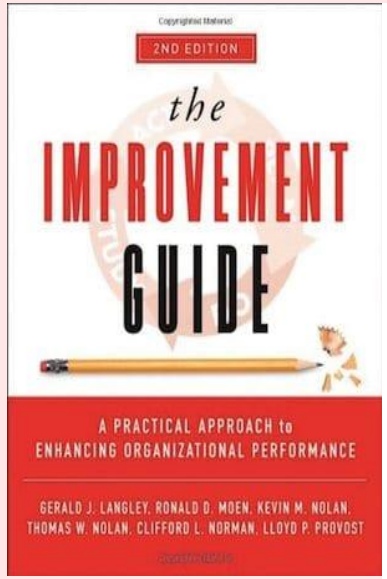


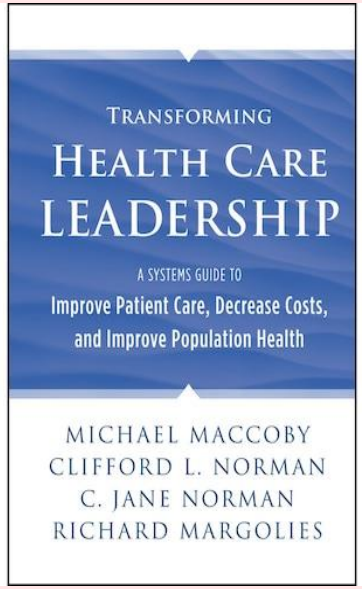
PGSA-hjulet

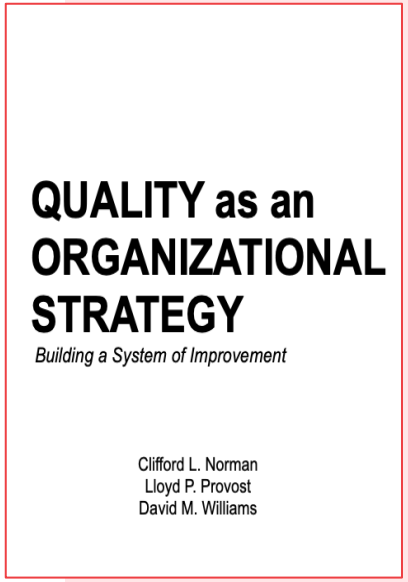
Region Jönköpings län

Utgångspunkter









Region Jönköpings län

För ett bra liv i en attraktiv region!



TILLSAMMANS MED KUNDEN
- Kundorientering
- Samverkan

LEDER FÖR HÅLLBARHET
- Engagerat ledarskap
- Långsiktighet
- Samhällsansvar

INVOLVERAR MEDARBETARE
- Allas delaktighet
- Kompetens-utveckling

VÄRDESKAPANDE PROCESSER
- Processorientering
- Förebyggande åtgärder
- Snabba reaktioner
- Faktabaserade beslut

FÖRBÄTTRAR OCH FÖRNYAR
- Ständiga förbättringar
- Lära av andra

Region Jönköpings län

Våra tre enkla regler

- Vad är bäst för Esther?
- Jag tar ansvar för mina egna arbetsuppgifter, ger återkoppling till steget före och underlättar för steget efter.
- Vi gör det tillsammans – det är vårt gemensamma resultat som räknas.









1 För ett bra liv i en attraktiv region



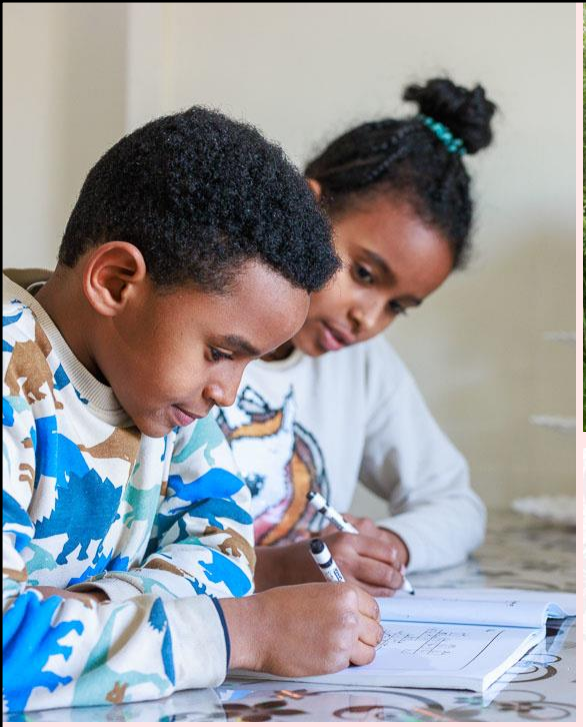
Verksamhetsidé
Planeringsförutsättningar
Strategiska mål och uppdrag

Region Jönköpings län



FÖR ETT BRA LIV I EN ATTRAKTIV REGION

Region Jönköpings län









TILLSAMMANS FÖR ETT BRA LIV FÖR ALLA













Människor väljer att leva där det finns jobb, utbildning, en god livsmiljö, kultur och möjlighet att kunna pendla till arbete, skola och fritidsaktiviteter.

Där människor finns behövs bland annat hälso- och sjukvård, kollektivtrafik, utbildning och kultur. Företagen behöver välutbildade medarbetare och en bra infrastruktur.

För 372 000 invånare

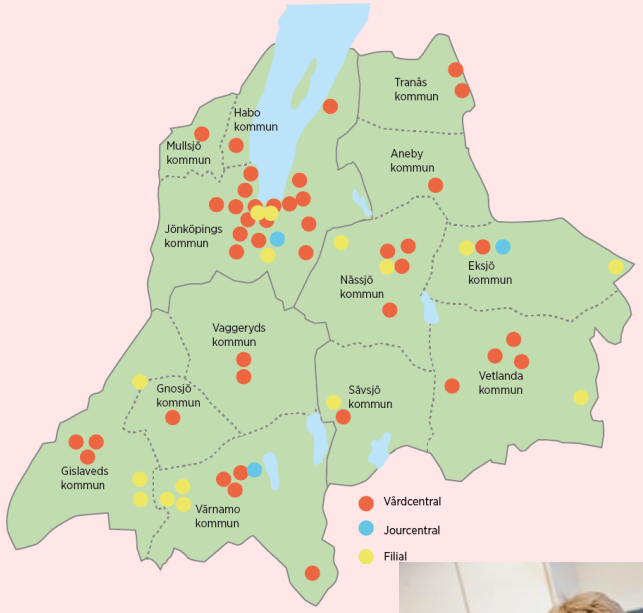
Två huvuduppdrag:

- Regional utveckling
- Folkhälsa, sjukvård och tandvård

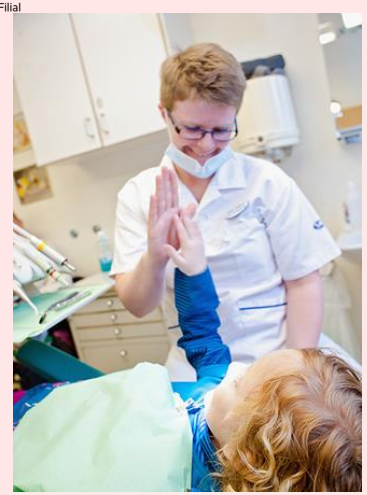
Region Jönköpings län

Jönköpingslän - Vårt system

Vårdcentraler och filialer



Folktandvården



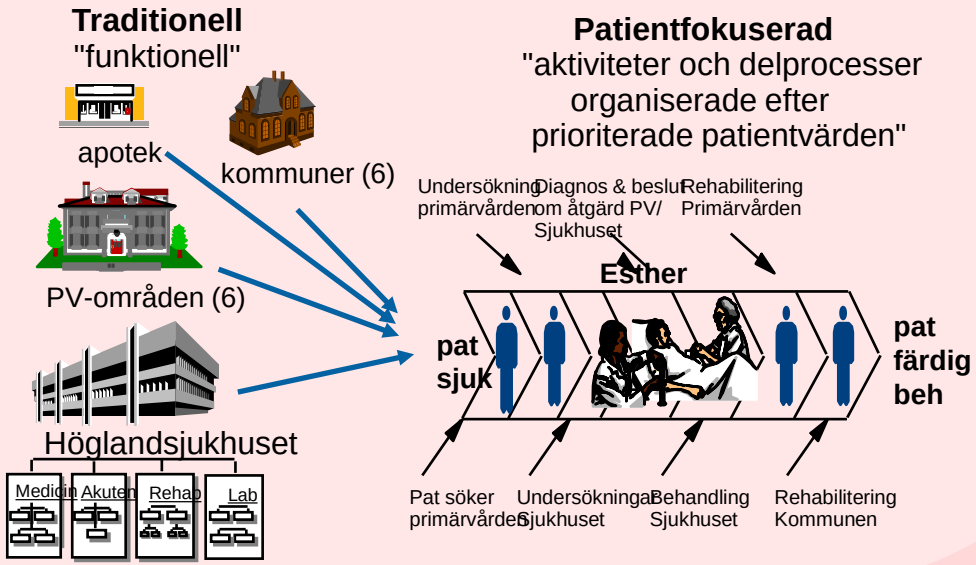
Sjukhus



Region Jönköpings län

Systemet ur Esthers perspektiv





Region Jönköpings län

2 Vårt system

Vi leder, samordnar och utvecklar genom:

- Invånarinflytande och demokrati
- Beslut och ledning
- Uppföljning och återkoppling
- Omvärldsbevakning: *Samla in fakta och idéer*
- Analys, prioritering och planering
- Systematiskt förbättringsarbete

Vi möter invånarnas behov genom att:

	Erbjuda utbildning	Driva regional utveckling	Möjliggöra kultur-upplevelser	Främja folkhälsa	Erbjuda kollektivtrafik	Analysera och åtgärda behov av hälso- och sjukvård
Främja en god livsmiljö och ett bra vardagsliv						
Samverka internt och med kommuner, myndigheter, näringsliv, civilsamhälle och andra intressenter						
Stödja i att göra själv						

Vi arbetar för att stödja verksamheten genom:

- Ekonomiska resurser
- Hållbarhetsarbete
- Information och kommunikation
- Säkerhetsarbete
- Medarbetarresurser, kompetens- och arbetsmiljöarbete
- Servicefunktioner *Administration, IT, transporter, vaktmästeri, kost, materiella resurser, lokaler m.m.*
- Stöd till lärande, utveckling, digitalisering, innovation och forskning

Region Jönköpings län

Vi leder samordnar och utvecklar genom:

Systematiskt förbättringsarbete	Beslut och ledning	Omvärlds-bevakning	Kommunikation	Uppföljning Feedback
	Ledningsgrupp Storgrupp-Sjukvård RSL	Litteratur Konferenser Studiebesök	Webb	Bsc Kvalitetsregister Tillgänglighet Patientenkät

Så arbetar vi för att möta invånarnas behov

	I vardagslivet	Stöd till kropp och själ	Ta kontakt	Diagnostik	Behandling/ Rehabilitering	Vårdform	Planering
Primärvård	Prevention	Egenvård Egen-monitorering Patientens-kunskapsstöd	1177 1177 direkt Telefon Webb Besök Remiss Sömlös vård	Nationellt kliniskt kunskaps-stöd Vårdförlopp		Akut Planerat Öppen Sluten Hemma Ambulans Tandvård	Patientkontrakt SIP Vårdplan
Specialiserad vård							

Samverkan med t ex kommunerna

Värde för patienten

Så arbetar vi för att stödja verksamheten:

Ekonomi	HR	Verksamhet stöd och service	Smittskydd vårdhygien	IT	Hållbarhet	Stöd till förbättring forskning ledarskap	Patient-säkerhet
Avgifter Anslag Köp/sälj Kapitering	Avtal Arbetsmiljö AB 13	Vårdnära service Kost Förråd Sjukhusapotek					

Gemensamma arbetssätt för att leda med kvalitet som strategi

Utgå från varför och för vem vi finns till



- Vi utgår från framtidsanalyserna och beskrivningarna av behov, mål och strategier i Budget med flerårsplan
- Vi använder resurser på miljömässiga, ekonomiska och socialt hållbara sätt
- Vi följer lagar och föreskrifter
- **Vi tillämpar våra tre enkla regler:**
  - Vad är bäst för Esther?
  - Ta ansvar för det egna steget, ge feedback till steget före och underlättar för steget efter
  - Gör tillsammans, det är vårt gemensamma resultat som räknas

Samla fakta och idéer



Från kunder och intressenter

- Forum för samverkan
- Enkäter och undersökningar
- Klagomål, synpunkter och förbättringsförslag
- Interna och externa revisioner och granskningar
- Anpassade metoder för kunder och intressenter som vi riskerar att exkludera

Från medarbetare

- Forum för samverkan och strategigrupper
- Enkäter och undersökningar
- Avvikelser, tillbud och förbättringsförslag
- Interna och externa utvärderingar

Från omvärlden

- Nätverk, utbildningar och konferenser
- Kunskapsstöd, forskningsresultat, myndigheters analyser, prognoser och rapporter
- Jämförelser med liknande och ledande verksamheter

Analysera, prioritera och planera



- Vi analyserar och agerar på våra resultat i relation till våra mål och insamlade fakta och idéer
- Vi synliggör variationer i kvalitet, jämlikhet, jämställdhet, geografi och förändringar över tid
- Vi prioriterar utifrån vad som är bäst för Esther och vad som är mest resurseffektivt och hållbart för att nå målen
- Vi strävar efter så stor effekt som möjligt med tillgängliga resurser
- Vi fasar ut det som inte skapar lika mycket värde
- Vi analyserar och bedömer risker kontinuerligt och vid behov
- Vi beskriver våra mål och åtgärder i verksamhets- och handlingsplaner
- Vi planerar förbättringsarbete som en del i ordinarie arbete och hanterar utvecklingsfrågor i befintliga mötesformer
- Vi samverkar med de fackliga organisationerna

Se vårt system som sammanhängande processer



- Vi kartlägger och utformar huvudprocesser utifrån kundernas behov och väg genom systemet, lagar och föreskrifter, forskning och kunskapsstöd
- Vi leder och stödjer i lednings- och stödprocesser utifrån huvudprocessernas behov
- Vi kartlägger och beskriver processer på ett sätt som är användbart för verksamheten
- Vi involverar medarbetarna och fördelar ansvar genom tydliga uppdrag och mandat till grupper och enskilda
- Vi styr med övergripande mål, våra enkla regler, utforskande frågor, uppföljning och återkoppling
- Vi tar fram riktlinjer, rutiner och checklistor när det behövs enhetliga arbetssätt för att minska oönskad variation
- Vi samverkar med andra samhällsaktörer i gemensamma forum

Mäta och följa upp



- Vi följer resultaten i våra processer och verksamheter utifrån perspektiven i balanserat styrkort och social, miljömässig och ekonomisk hållbarhet
- Vi inhämtar kvantitativa och kvalitativa data
- Vi kommunicerar våra resultat via olika kanaler och mötesplatser, månads-, delårs- och årsrapporter
- Vi deltar i verksamhetsdialoger med ledningen minst två gånger per år

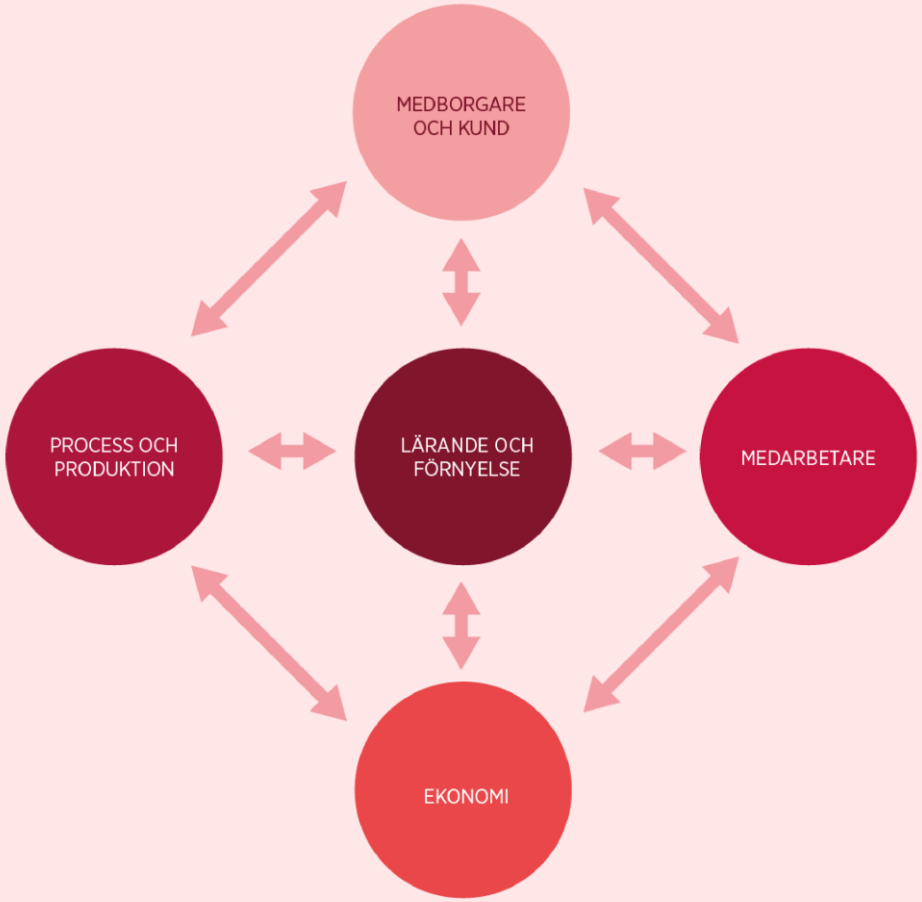
Förbättra systematiskt



- Vi samskapar med kunder och intressenter för att veta att vi fokuserar på viktiga saker
- Vi testar och prioriterar idéer enligt principerna i Förbättringsmodellen och kompletterar med andra metoder vid behov
- Vi kommunicerar nya och förändrade arbetssätt i olika kanaler och mötesforum, och genom att uppdatera riktlinjer och checklistor, utbilda och följa upp
- Vi ger tydliga uppdrag till arbetsgrupper med kompetens från relevanta professioner och verksamheter
- Vi dokumenterar och följer upp resultatet av våra förbättringsarbeten på ett sätt som är användbart för verksamheten
- Vi sprider nya och förändrade arbetssätt

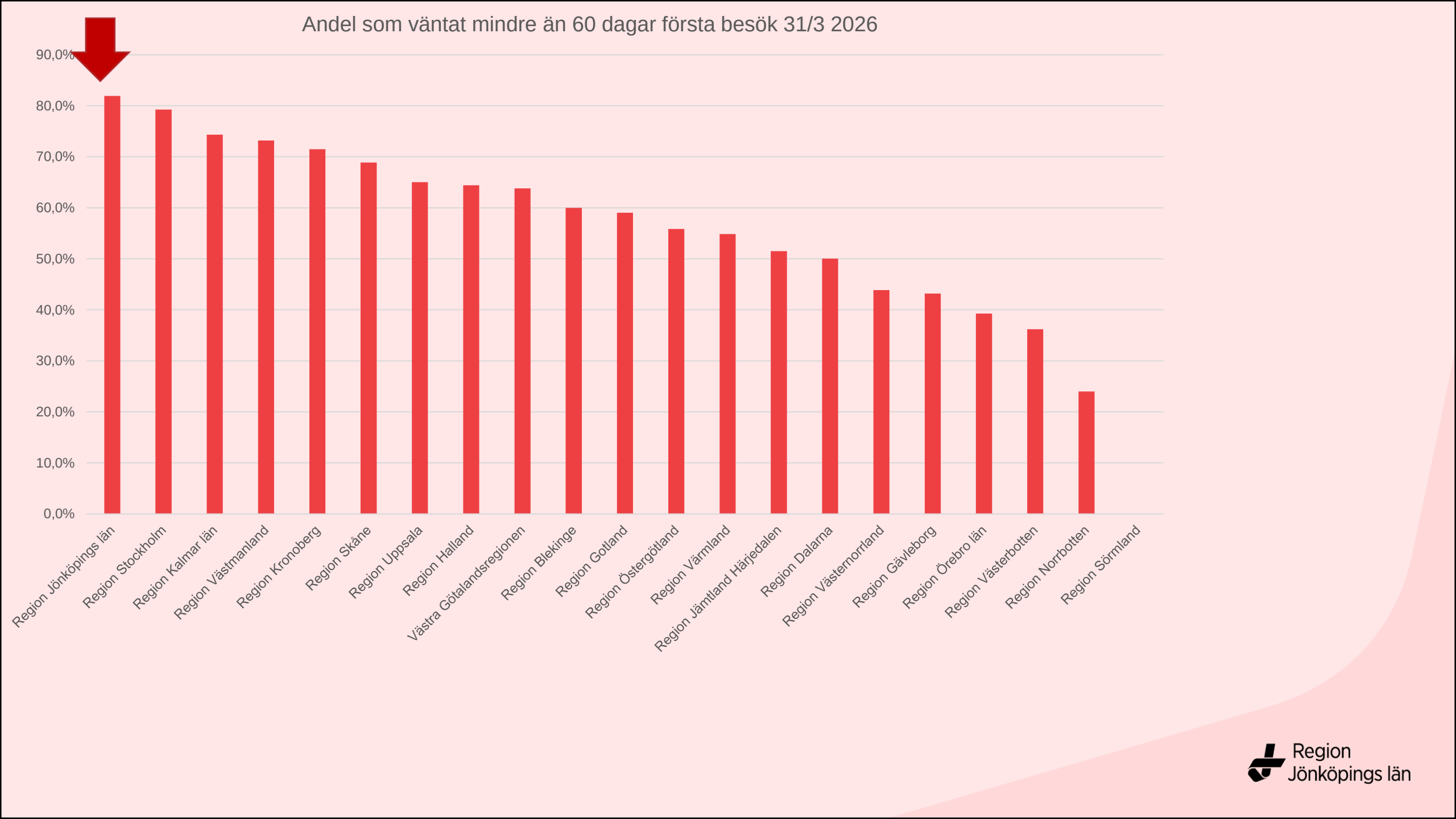
Region Jönköpings län

3 Mäta och följa upp



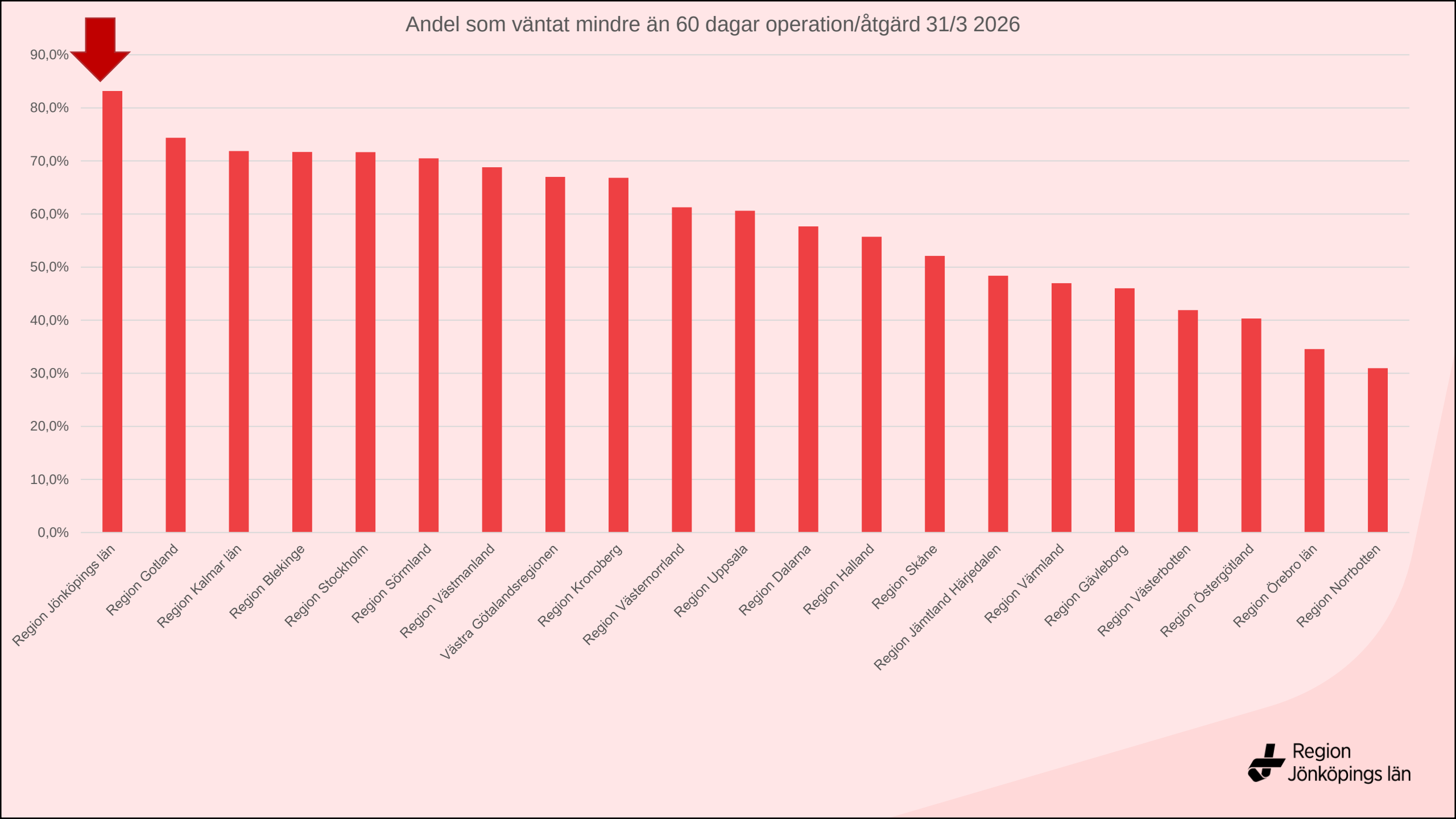
Region Jönköpings län

Andel som väntat mindre än 60 dagar första besök 31/3 2026



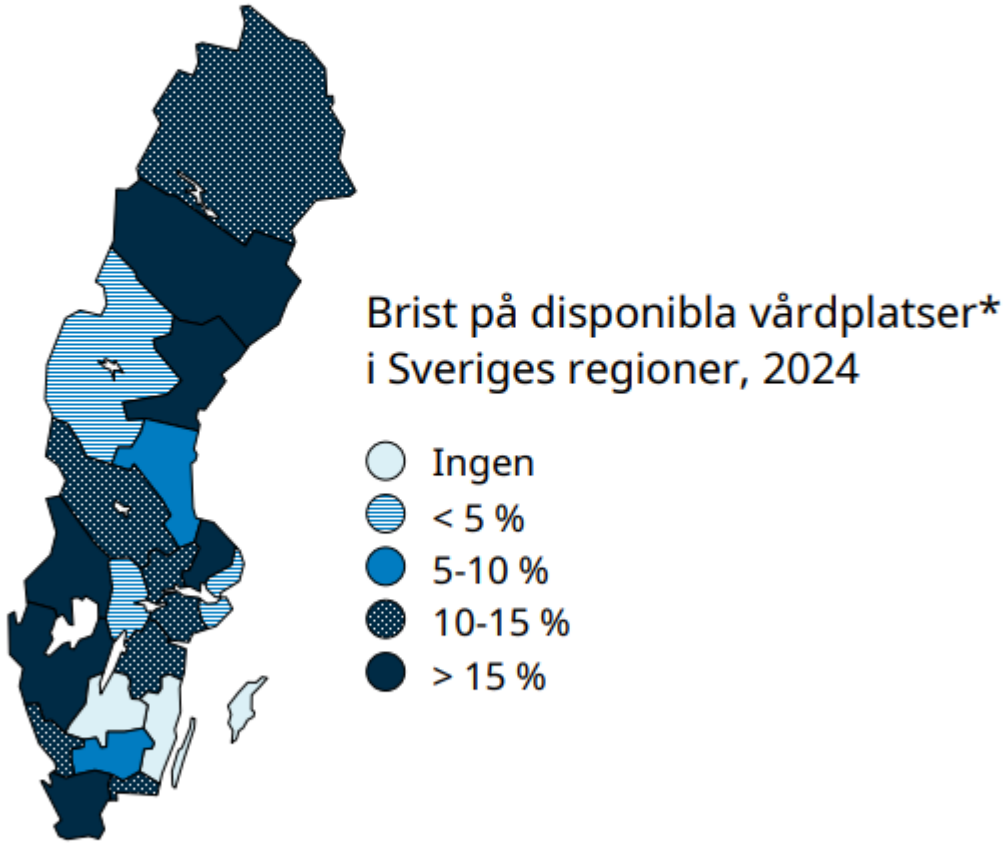
Region Jönköpings län

Andel som väntat mindre än 60 dagar operation/åtgärd 31/3 2026



Region Jönköpings län

Regionala skillnader i vårdplatskapacitet – ett hinder för vård på lika villkor

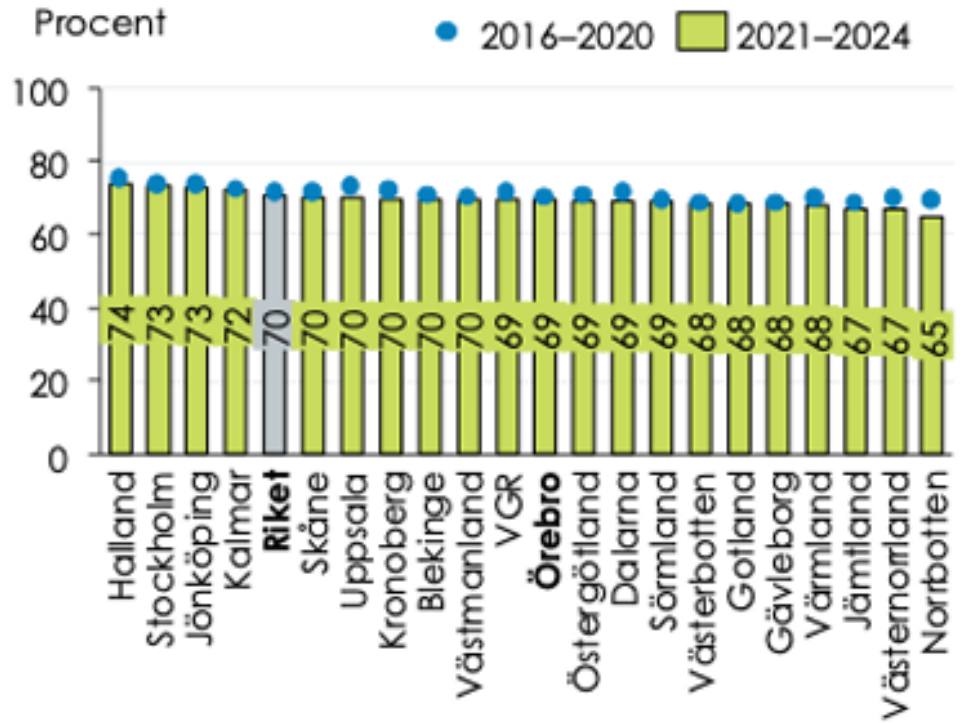


- **Bristen på vårdplatser är ojämnt fördelad**, både geografiskt mellan regioner och inom olika verksamhetsområden, samt över årets och dygnets timmar.
- **Tre av de större regionerna står tillsammans för cirka 60% av den totala vårdplatsbristen.** Tillsammans saknar dessa regioner 1 119 vårdplatser av den totala bristen på 1 864 vårdplatser.
- **Insatser behöver riktas dit de gör störst nytta**, det vill säga till de verksamheter och områden där bristen är som störst.
- **Det finns ett fortsatt stort behov av att utveckla en systematisk produktions- och kapacitetsstyrning (PKS) för att möjliggöra en mer behovsbaserad planering av vårdplatser.**

*Not: Vårdplatser inom sluten somatisk vård exklusive intensivvård

Socialstyrelsen

Figur 3. Andelen i befolkningen som har god självskattad hälsa 2021–2024 jämfört med perioden 2016–2020 (standardiserad för kön, ålder och utbildning mellan regioner).



Figur 4. Regioner med högre eller lägre andel jämfört med medianregionen 2021–2024.

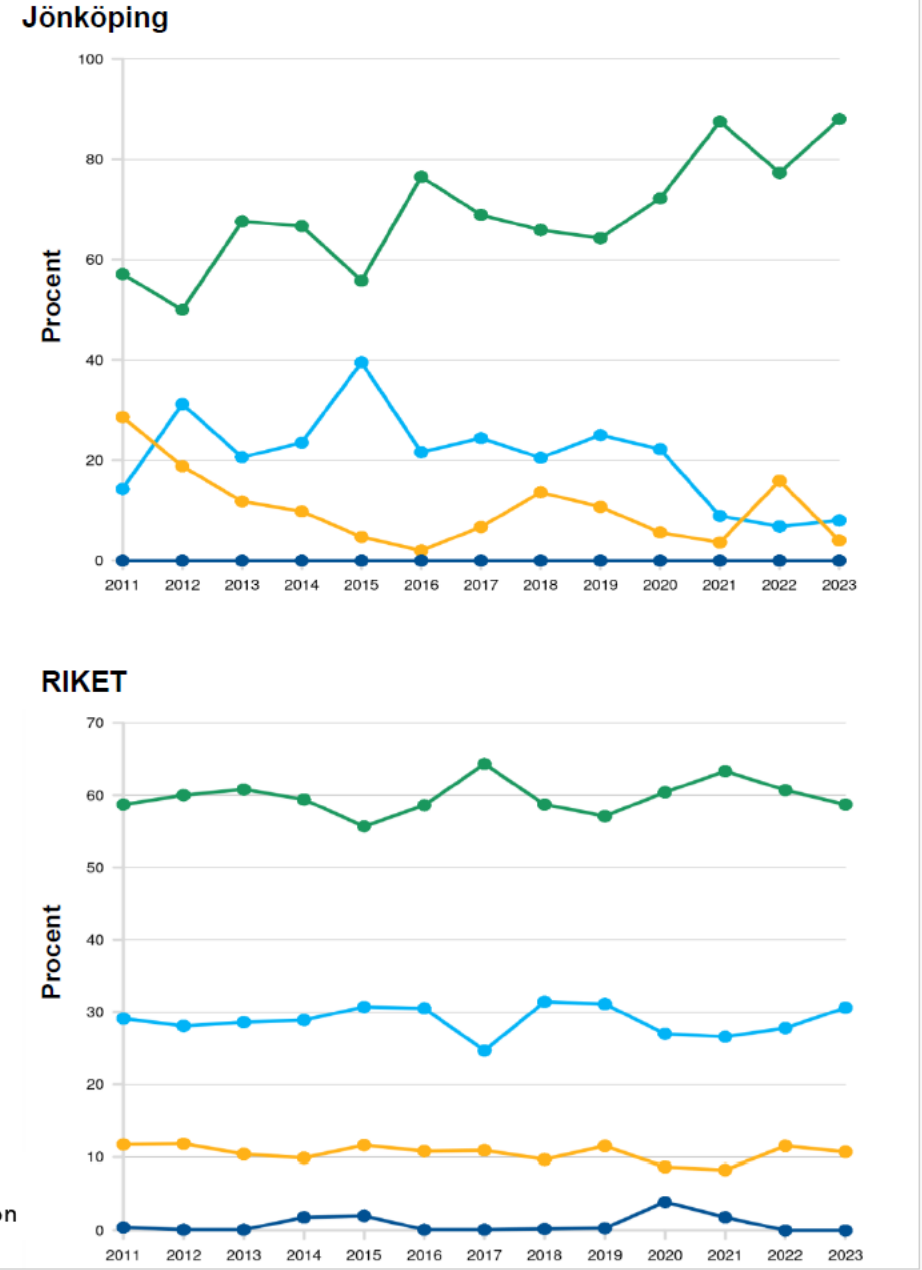


Region Jönköpings län

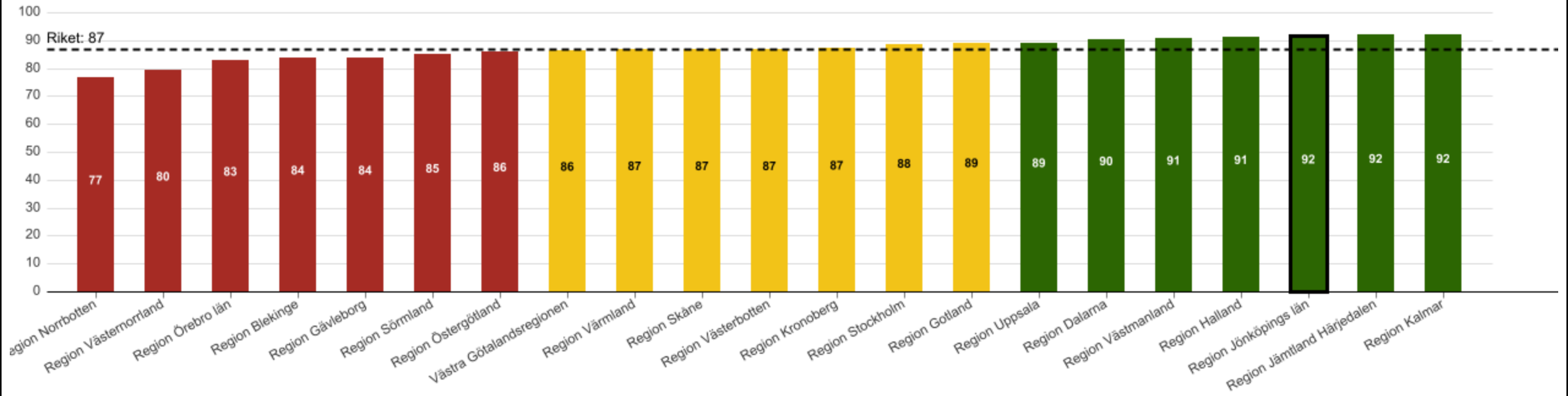
Kirurgiska komplikationer:

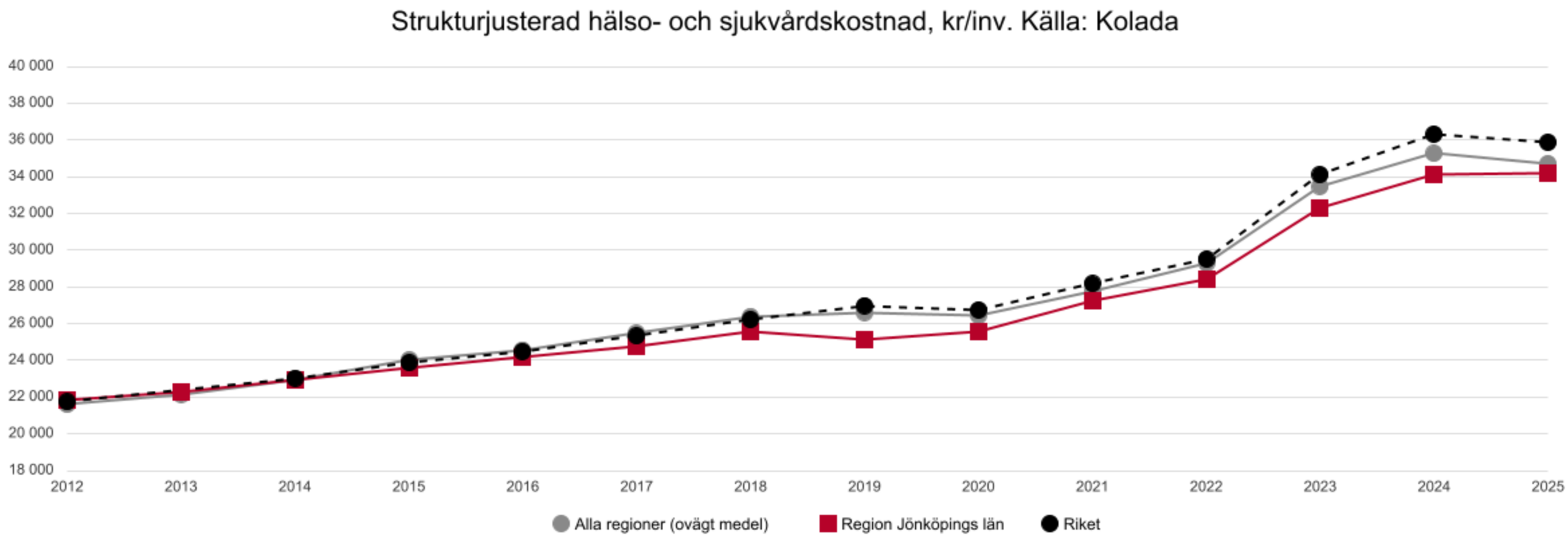
Rektalcancer

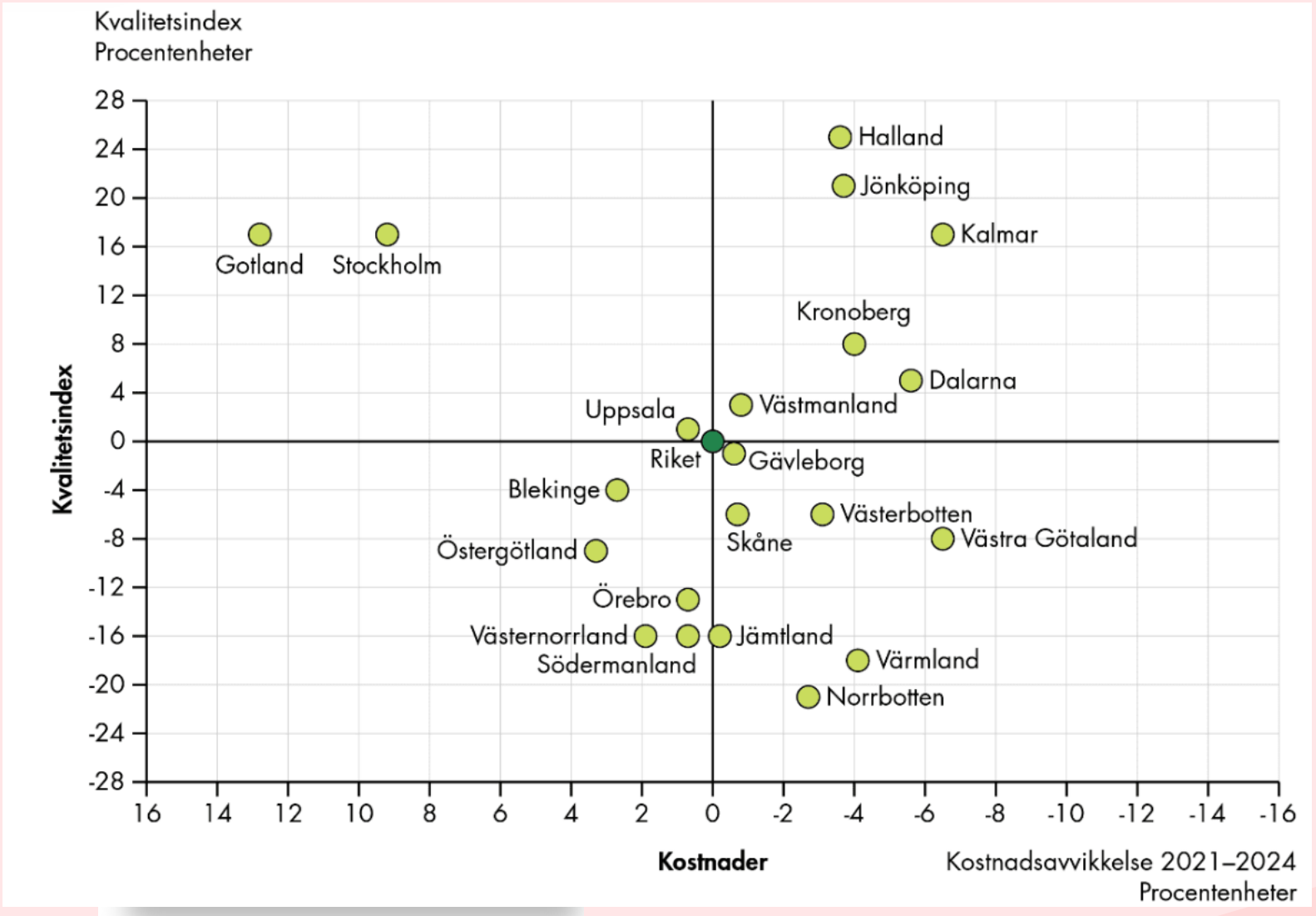
- Tydlig förbättring över tid jämfört med riket
  - Ökad andel komplikationsfri kirurgi det senaste decenniet
  - Minskad andel komplikationer det senaste decenniet
  - Bättre resultat än riksgenomsnittet, som har legat ganska stabilt senaste decenniet



Tillgång till den hälso- och sjukvård man behöver, andel (%), Region Jönköpings län, värde: 92, år: 2025. Källa Kolada

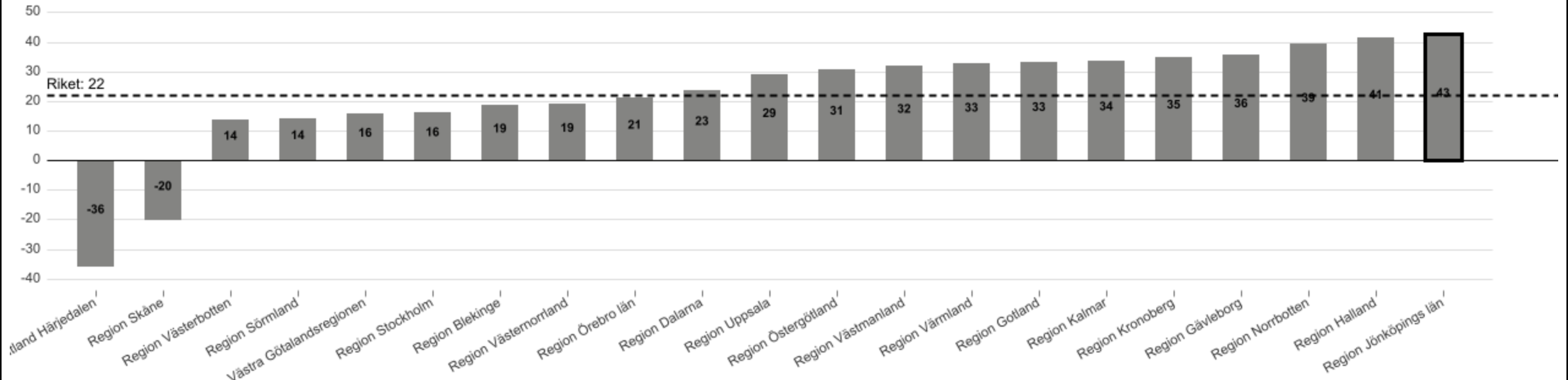


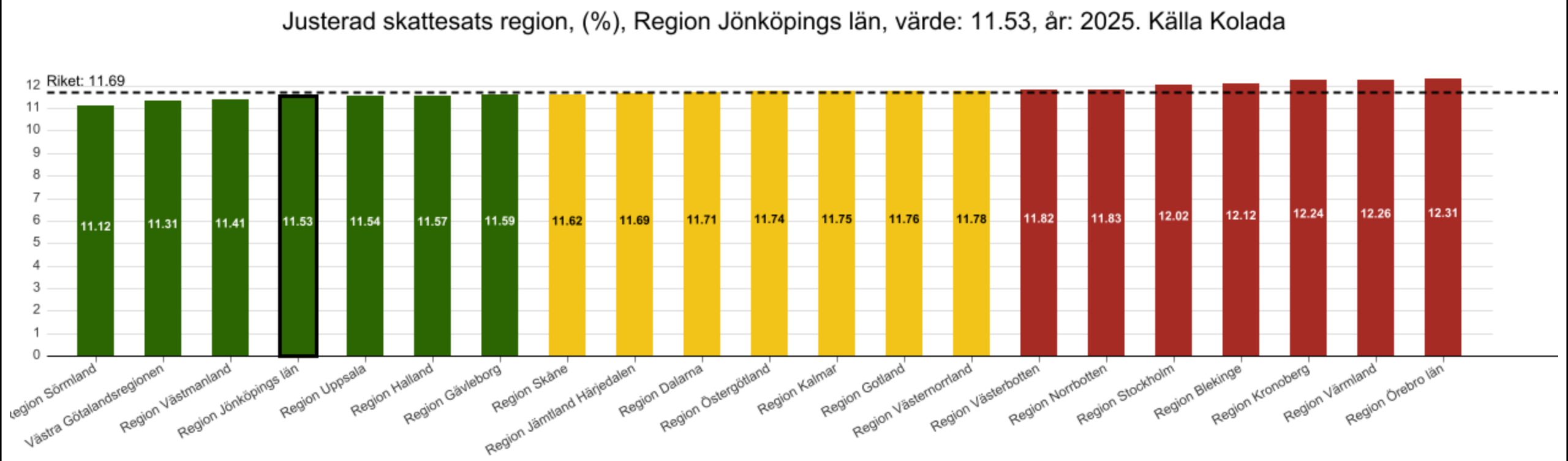

Strukturjusterad hälso- och sjukvårdskostnad, kr/inv. Källa: Kolada
40 000
38 000
36 000
34 000
32 000
30 000
28 000
26 000
24 000
22 000
20 000
18 000
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
Alla regioner (ovägt medel)
Region Jönköpings län
Riket



Region Jönköpings län

Soliditet exklusive ansvarsförbindelsen, andel (%) av totala tillgångar, Region Jönköpings län, värde: 43, år: 2025. Källa Kolada




Justerad skattesats region, (%), Region Jönköpings län, värde: 11.53, år: 2025. Källa Kolada
Riket: 11.69
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0
11.12
11.31
11.41
11.53
11.54
11.57
11.59
11.62
11.69
11.71
11.74
11.75
11.76
11.78
11.82
11.83
12.02
12.12
12.24
12.26
12.31
egion Sörmland
Västra Götalandsregionen
Region Västmanland
Region Jönköpings län
Region Uppsala
Region Halland
Region Gävleborg
Region Skåne
Region Jämtland Härjedalen
Region Dalarna
Region Östergötland
Region Kalmar
Region Gotland
Region Västernorrland
Region Västerbotten
Region Norrbotten
Region Stockholm
Region Blekinge
Region Kronoberg
Region Värmland
Region Örebro län

4 Samla in fakta och idéer

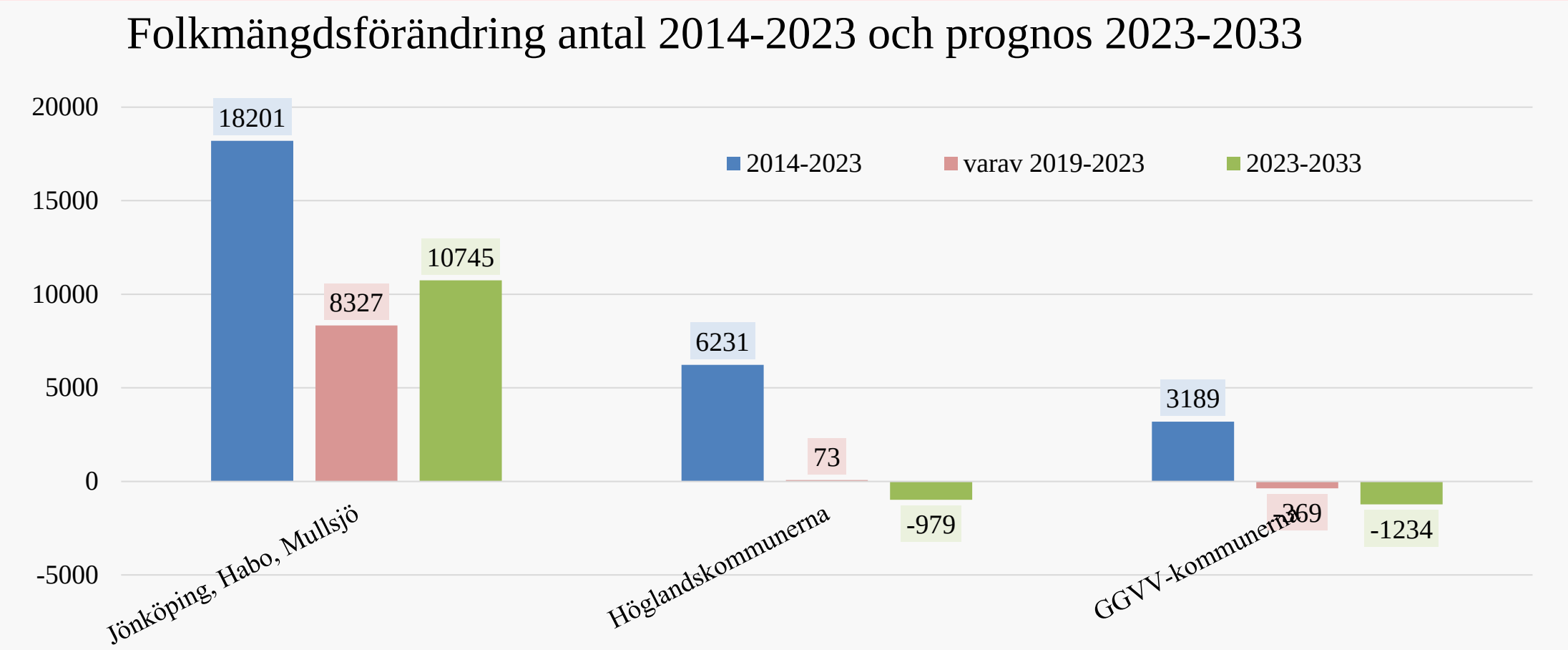
Från kunder, intressenter och verksamheten

- Förbättringsidéer
- Interna revisioner
- Med mera

Från omvärlden

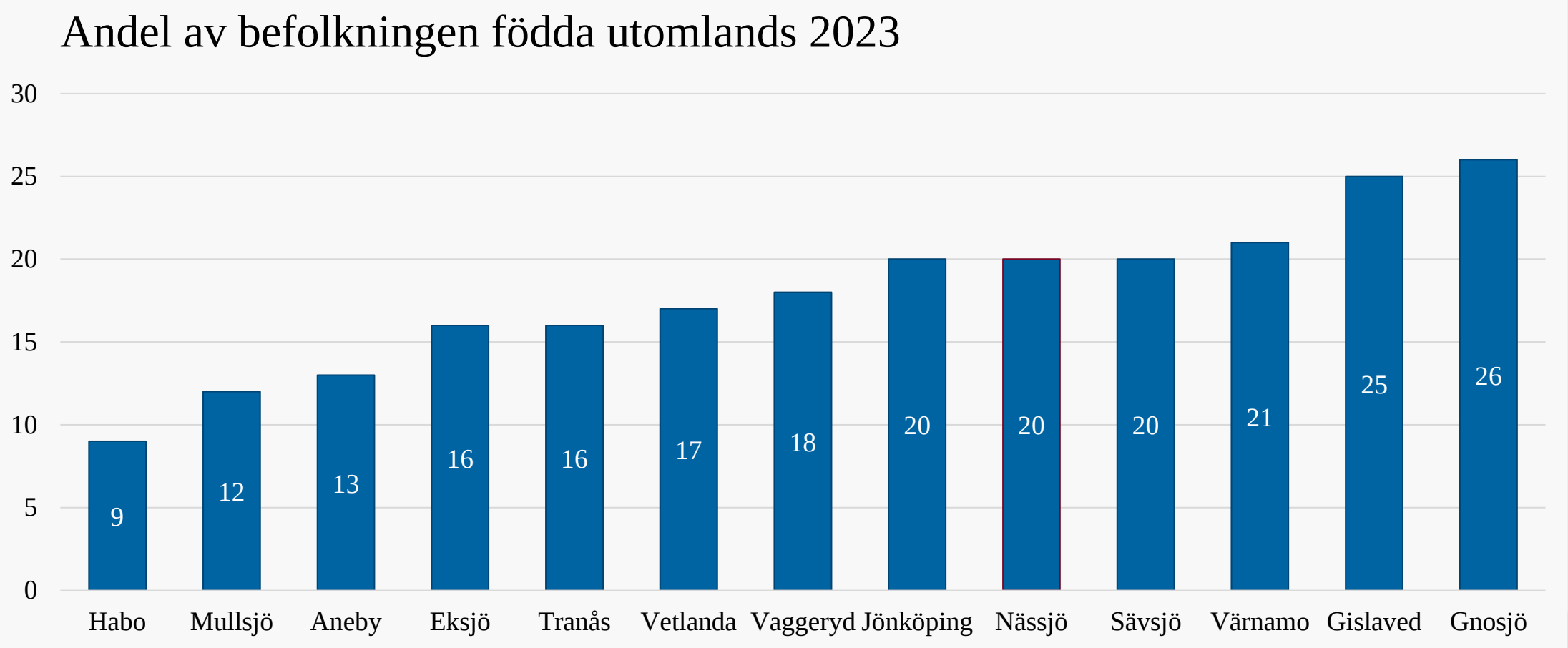
- Jämförelse med liknande och ledande verksamheter
- Trender
- Forskning, nya riktlinjer
- Med mera

BEFOLKNINGSUTVECKLING



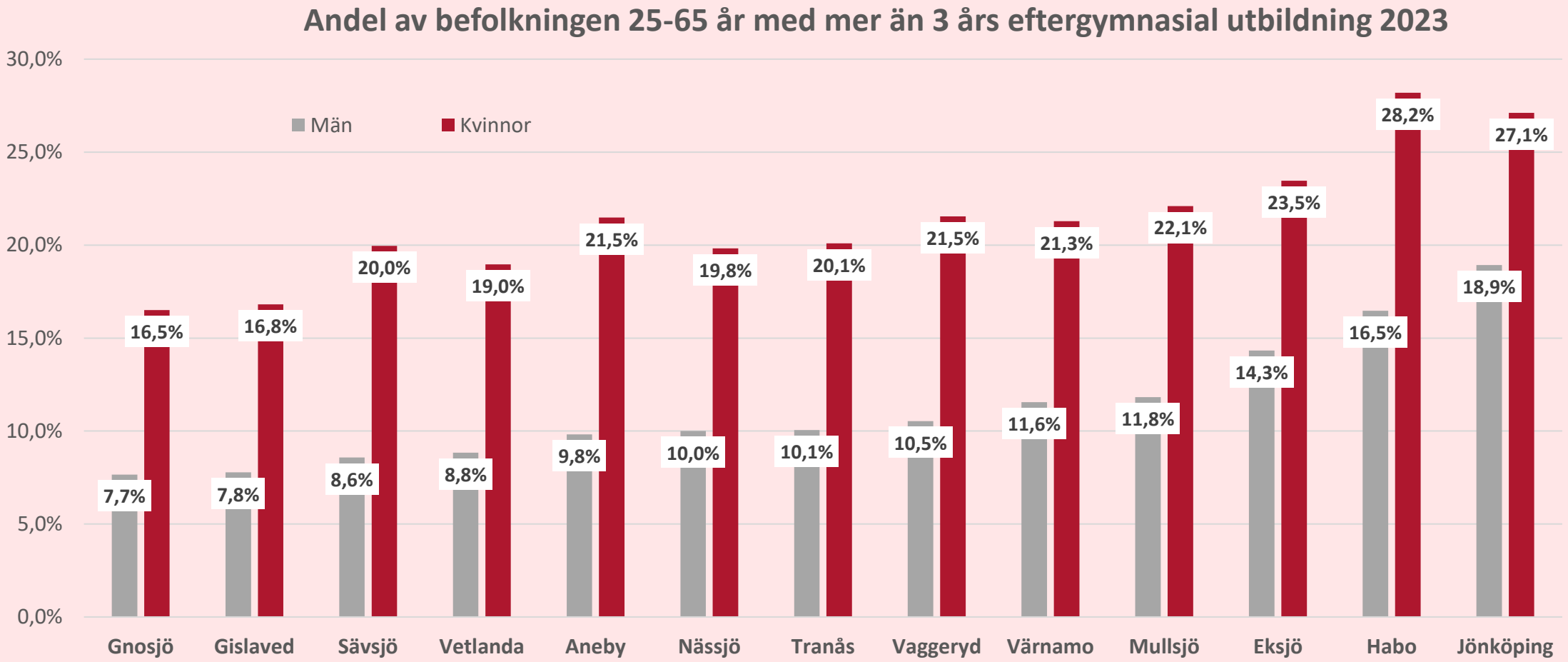
Region Jönköpings län

INVÅNARSTRUKTUR



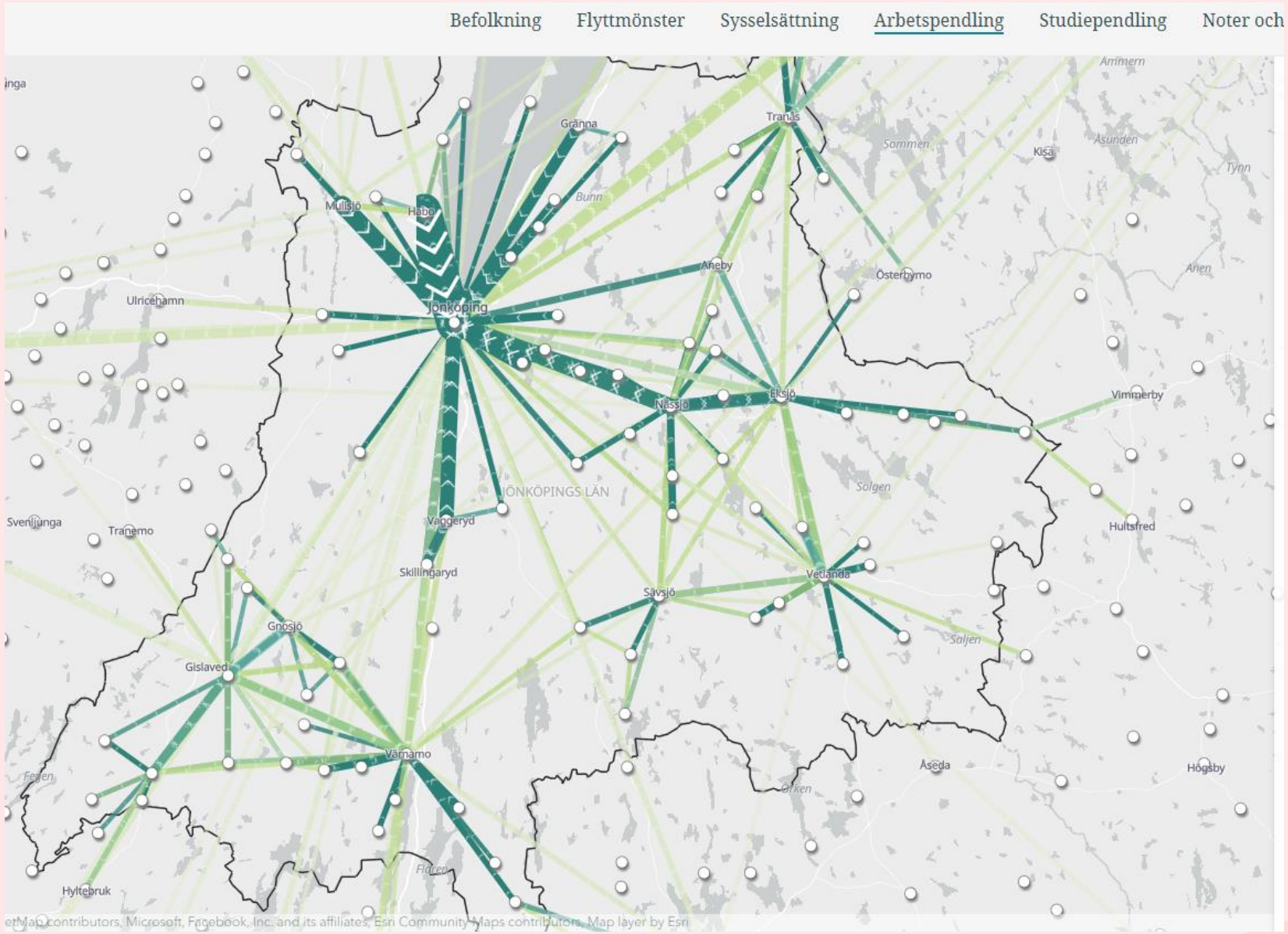
Region Jönköpings län

Högutbildade



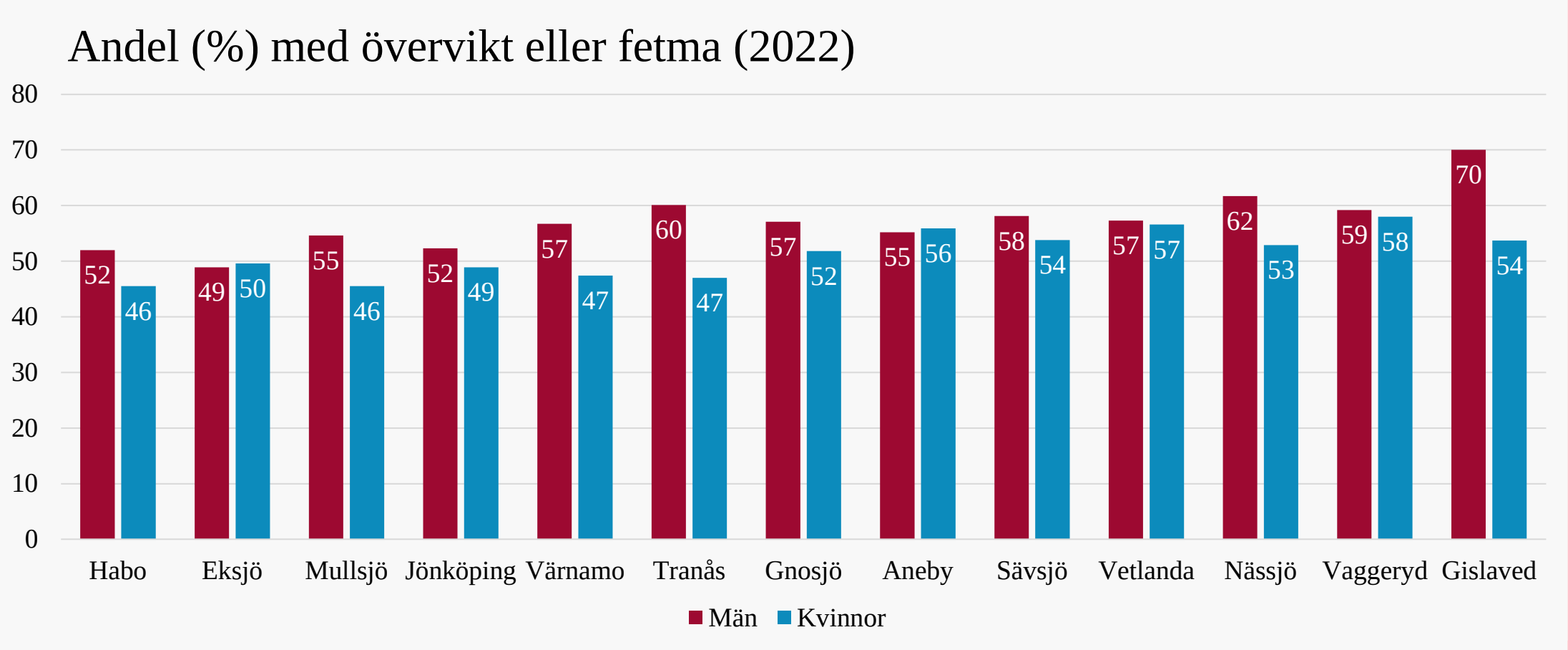
Region Jönköpings län

Geografi - Arbetspendling



Region Jönköpings län

ÖVERVIKT OCH FETMA



Källa: Nationella folkhälsoenkäten, Folkhälsomyndigheten

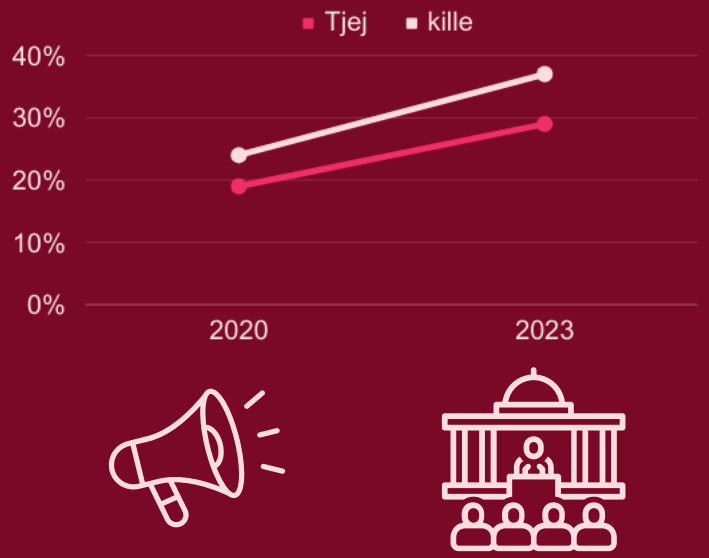
Region Jönköpings län

TRYGGHET

Tryggheten i och runt skolan har minskat bland unga i Jönköpings län



Andelen unga som uppger att de har stora möjligheter att föra fram sina åsikter till de som bestämmer i kommunen har ökat



Fler tjejer än killar har blivit utsatta för sexuella ofredanden

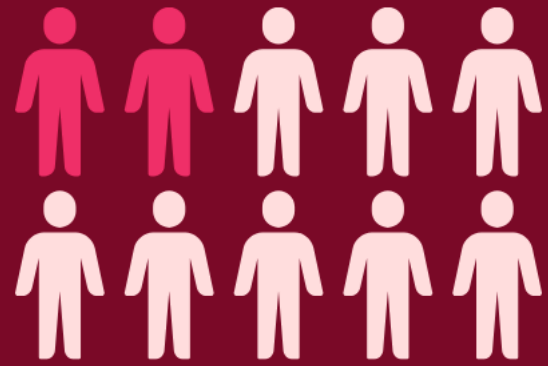


Tjejer



39%

Killar

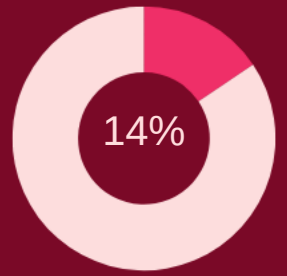


19%

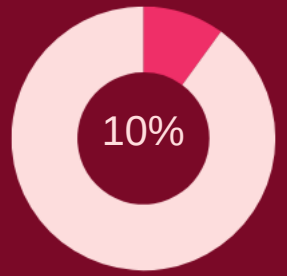


Unga som blivit utsatta för mobbning eller trakasserier

Tjejer



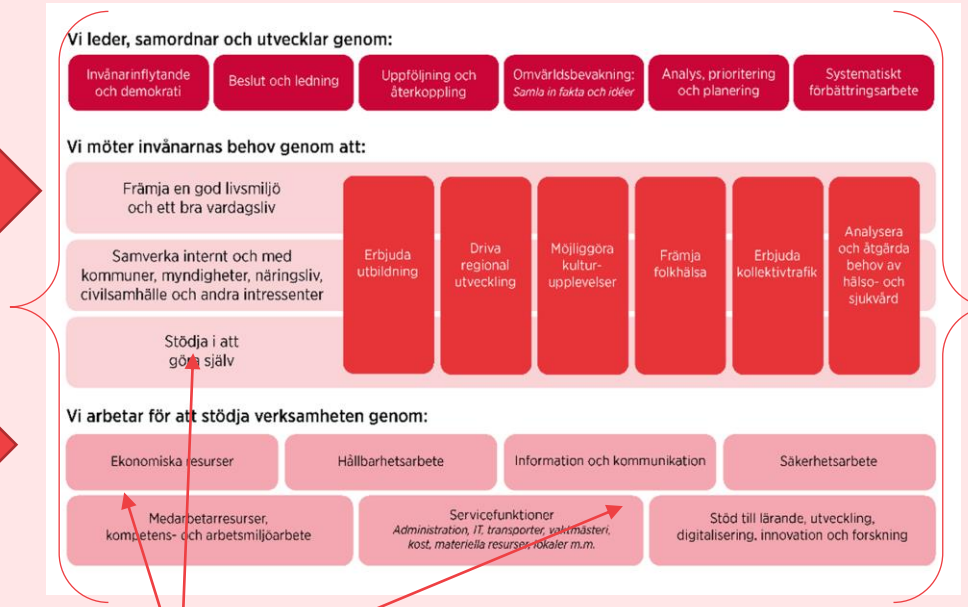
Killar



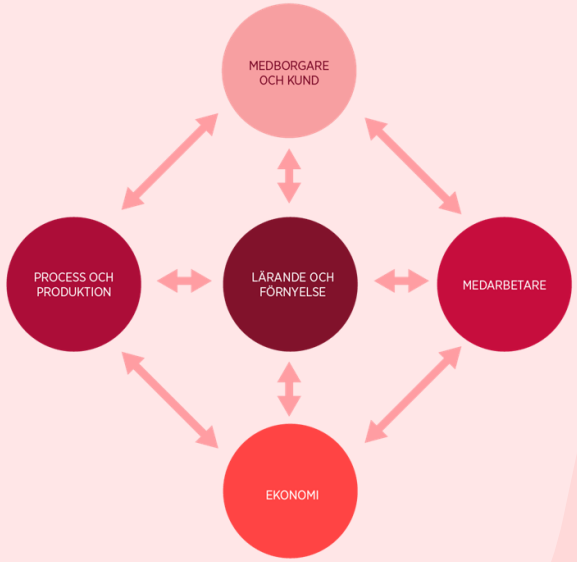
Två mål vid strategisk planering

Förvaltning

Förbättring



Resultat



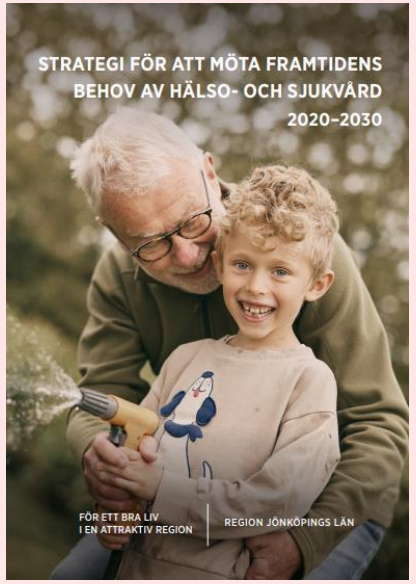
Hur väl fungerar processen?
Hur Viktig är den för uppgiften?

Region Jönköpings län











Region Jönköpings län

Sex delstrategier

1. Förstärka invånarens egna resurser och bidra till ett samhälle som stödjer hälsosamma val i vardagen
2. Öka tryggheten genom jämlik, säker och personcentrerad vård
3. Enklare vardag för patienter och medarbetare med stöd av anpassat tjänsteutbud och ökad digitalisering
4. Vårdcentralen är navet, specialiserad och högspecialiserad diagnostik och sjukhusvård finns tillgänglig när den behövs
5. Utveckling av framtidens arbetsplats med fokus på medarbetarskap och kompetensutveckling
6. Leda och utveckla för att förstärka goda relationer som bidrar till sömlös samverkan där värde skapas tillsammans



5 Analysera, prioritera och planera

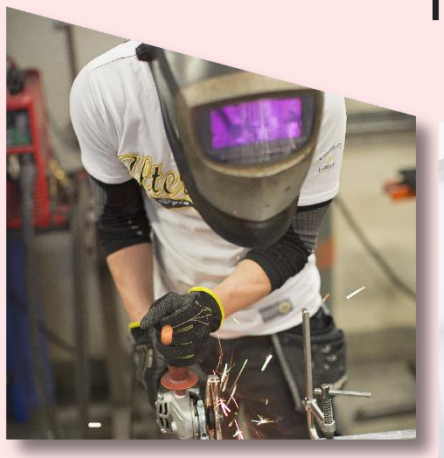
För det dagliga arbetet och för hur arbetet kan förbättras

- Omslutning 19 000 000 000 kronor
- LPIK indexering (3 % exempel) 570 000 000 kronor
- Volymökning (0,5 % exempel) 95 000 000 kronor



Region Jönköpings län

Tillsammans för bästa möjliga hälsa och jämlik vård





Vardagsliv



Stöd för kropp och själ



Primärvård



Specialiserad vård

Region Jönköpings län

Toppledarprogrammet

Ett ledarskaps/samverkansprogram mellan Kommunerna i Jönköpings län, Länsstyrelsen i Jönköpings län, Jönköping University och Region Jönköpings län



33 deltagare:

- Kommundirektörerna i länet. Aneby, Eksjö, Gislaved, Gnosjö, Habo, Jönköping, Mullsjö Nässjö, Sävsjö, Tranås, Vaggeryd, Vetlanda Värnamo
- Chef Kommunal utveckling
- Länsråd Länsstyrelsen Jönköpings län
- Rektor Jönköping University
- Ledningsgruppen Region Jönköpings län

- Facilitering: Qulturum, Region Jönköpings län samt IHI

Institute for Healthcare Improvement

Region Jönköpings län

Vi har gemensamma invånare

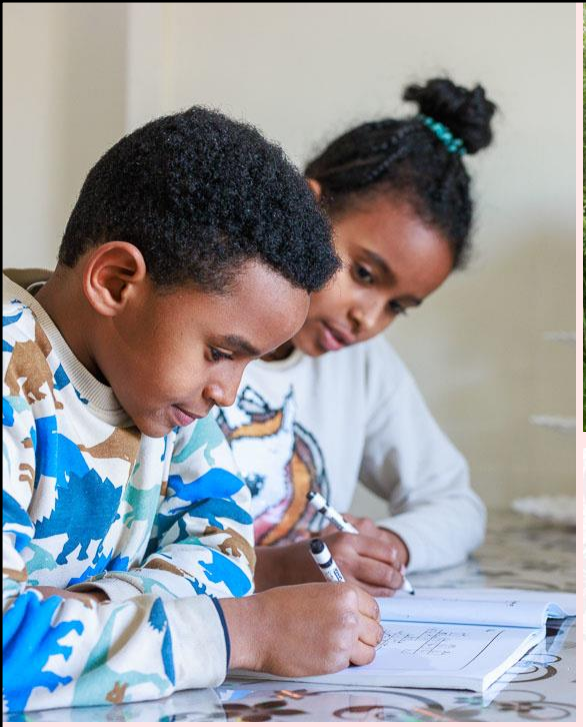
För invånarna är vi ett och samma system

















TILLSAMMANS FÖR ETT BRA LIV FÖR ALLA



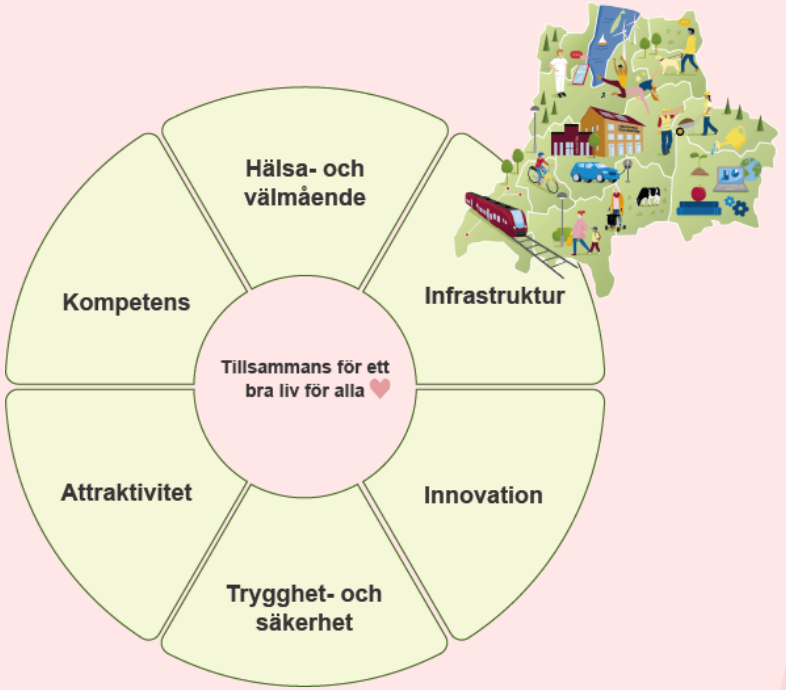








System för ledning i samverkan



Tillsammans för ett bra liv för alla

Lagar och förordningar

Lagar och förordningar

Agenda 2020 och de globala hållbarhetsmålen

Medborgarinflytande	Belut och ledning	Omvärlds-bevakning	Systematiiskt förbättringsarbet	Resultatatuppföljning analys och feedback
VAL Medborgarpaneler Medborgardialoger				

Esther
Barn o unga
Vuxna
Äldre

Vi möter invånarnas behov genom

Kultur Fritid	Kompetens Utbildning	Hälsa Omsorg	Vård Stöd	Närings-liv	Bygga Bo Trafik	Miljö Trygghet Säkerhet

Vi stödjer och utvecklar genom: Analys, kompetensutveckling, verksamhetsutveckling med hjälp av teknik m.m.

Ett bra liv för alla

Resurser	Personal	Service Fastighet	IT	Kommu-nikation	Utveckling Innovation Forskning

Region Jönköpings län

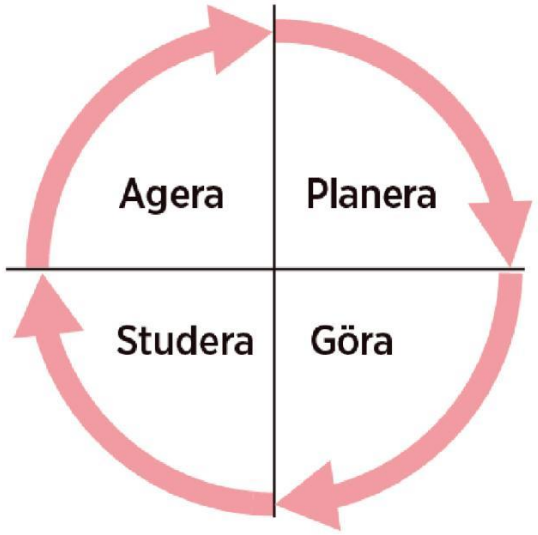
6 Förbättra systematiskt

Vad vill vi åstadkomma? → Mål

Hur vet vi att en förändring är en förbättring? → Mått

Vilka förändringar kan leda till en förbättring? → Idéer

Idéer → Test



PGSA-hjulet

Region Jönköpings län

Samskapande



Aktiv patient



Väl förberett team

Tillsammans gör vi varandra framgångsrika!

Vårdcentralen

– förstahandsvalet

























Flödespromenader
Eksjö, Jönköping, Värmano

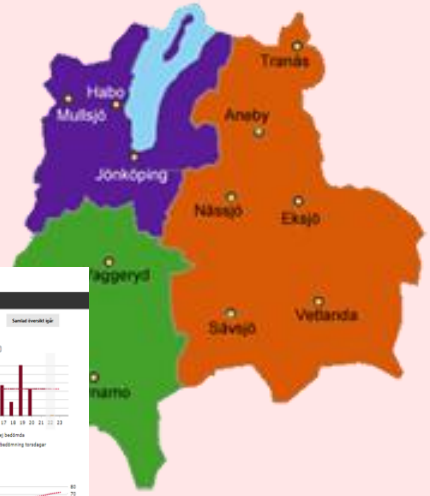
Kommunal vård, Primärvård, 1177,
Närakuten, Akuten, Vårdavdelningar



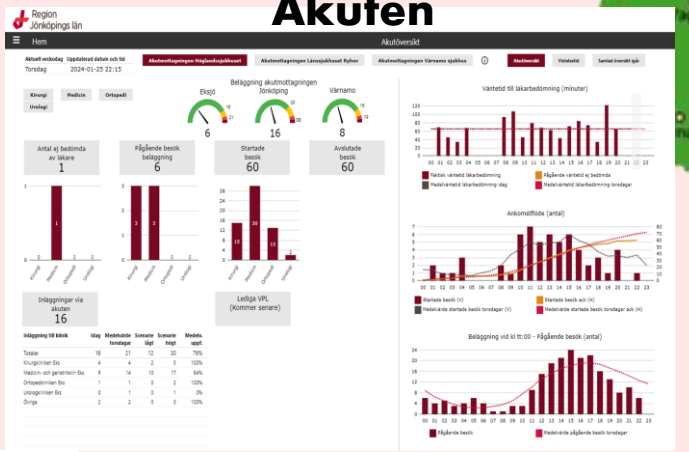



Genomförande

1. Akutflödesråd (Jkp, Vmo, Eks)
2. Realtidsdata akuten (Jkp, Vmo, Eks)
3. Kommunala flödespromenad
4. Styrtavla 14 st samverkansområden
5. Styrtavla 30 st vårdcentraler

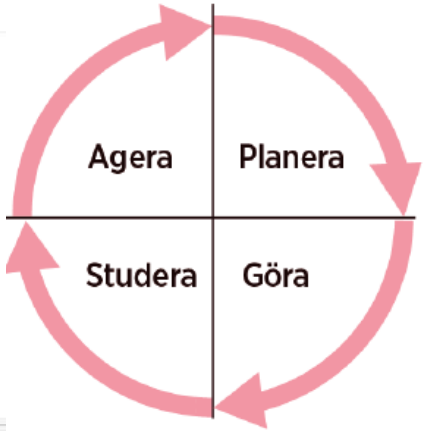


Akuten

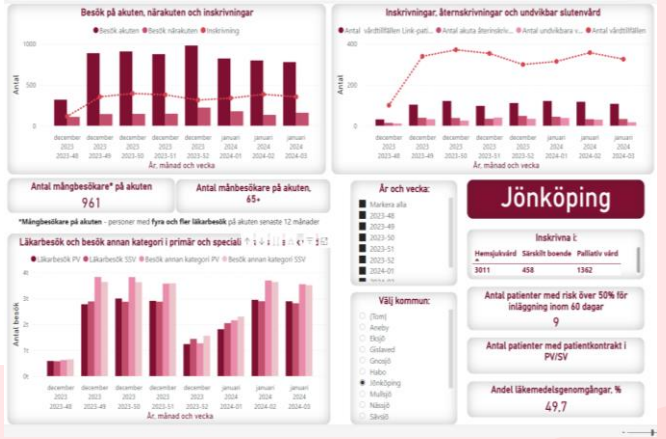


Vårdcentral

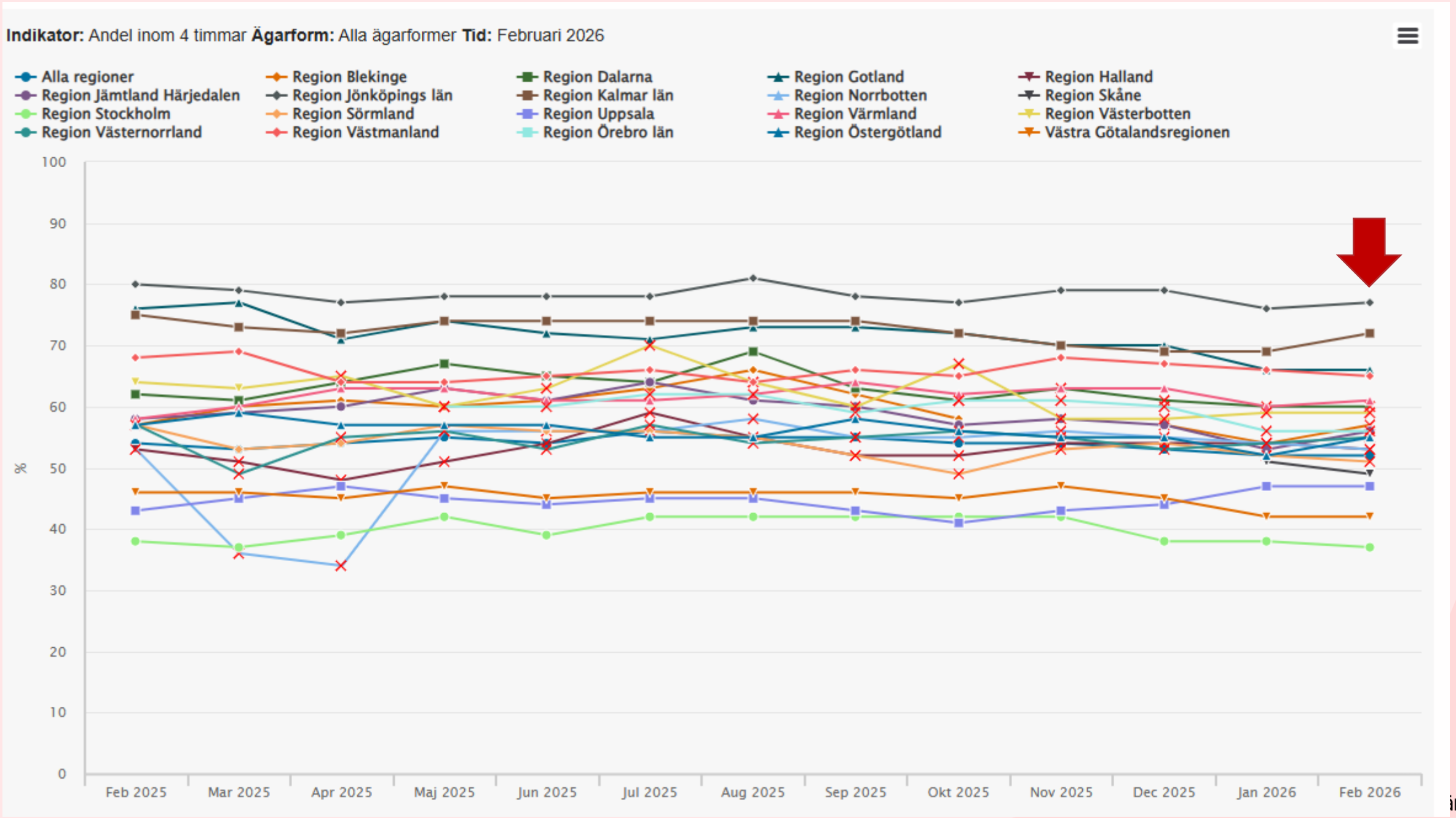




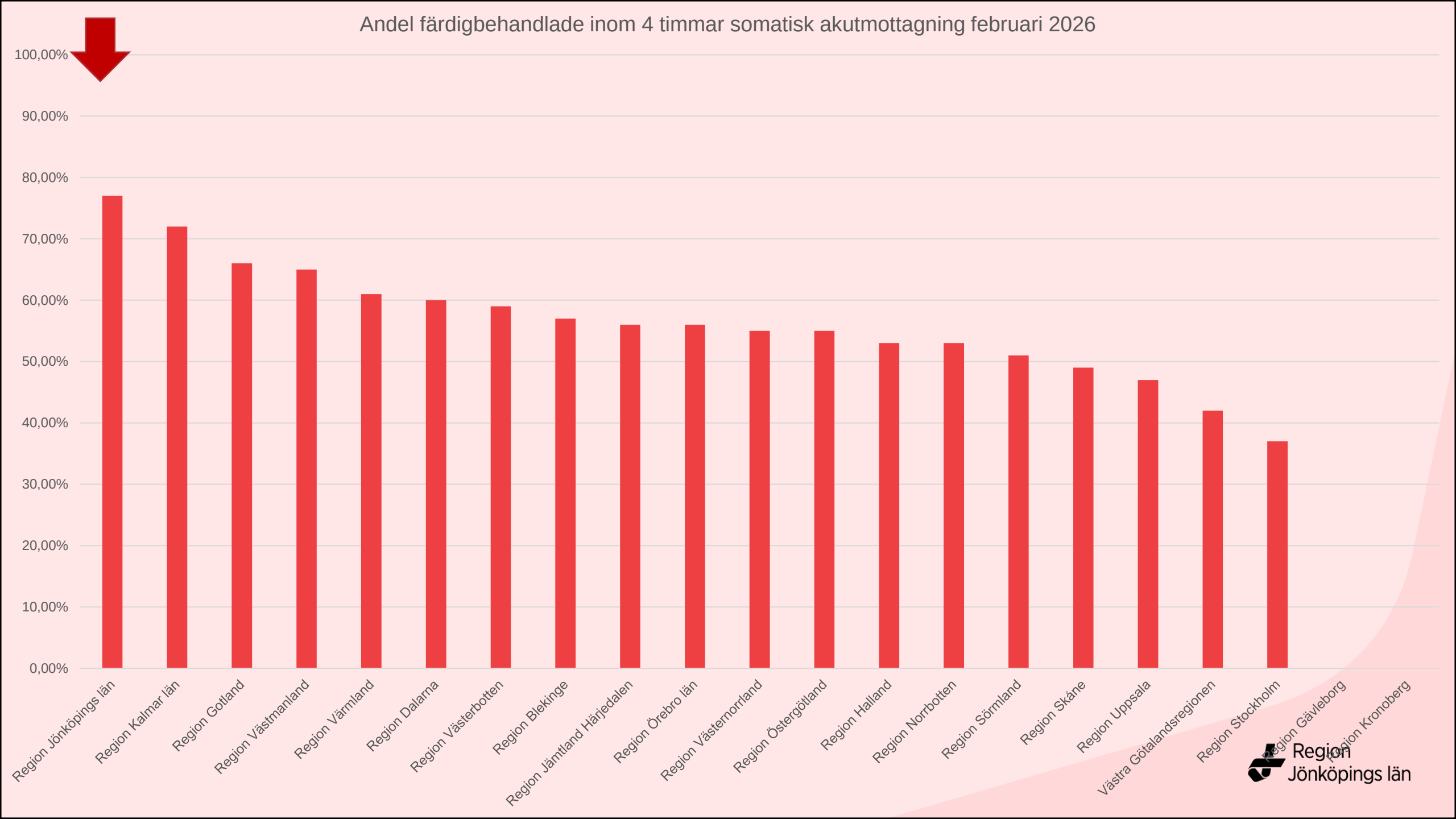
Samverkan



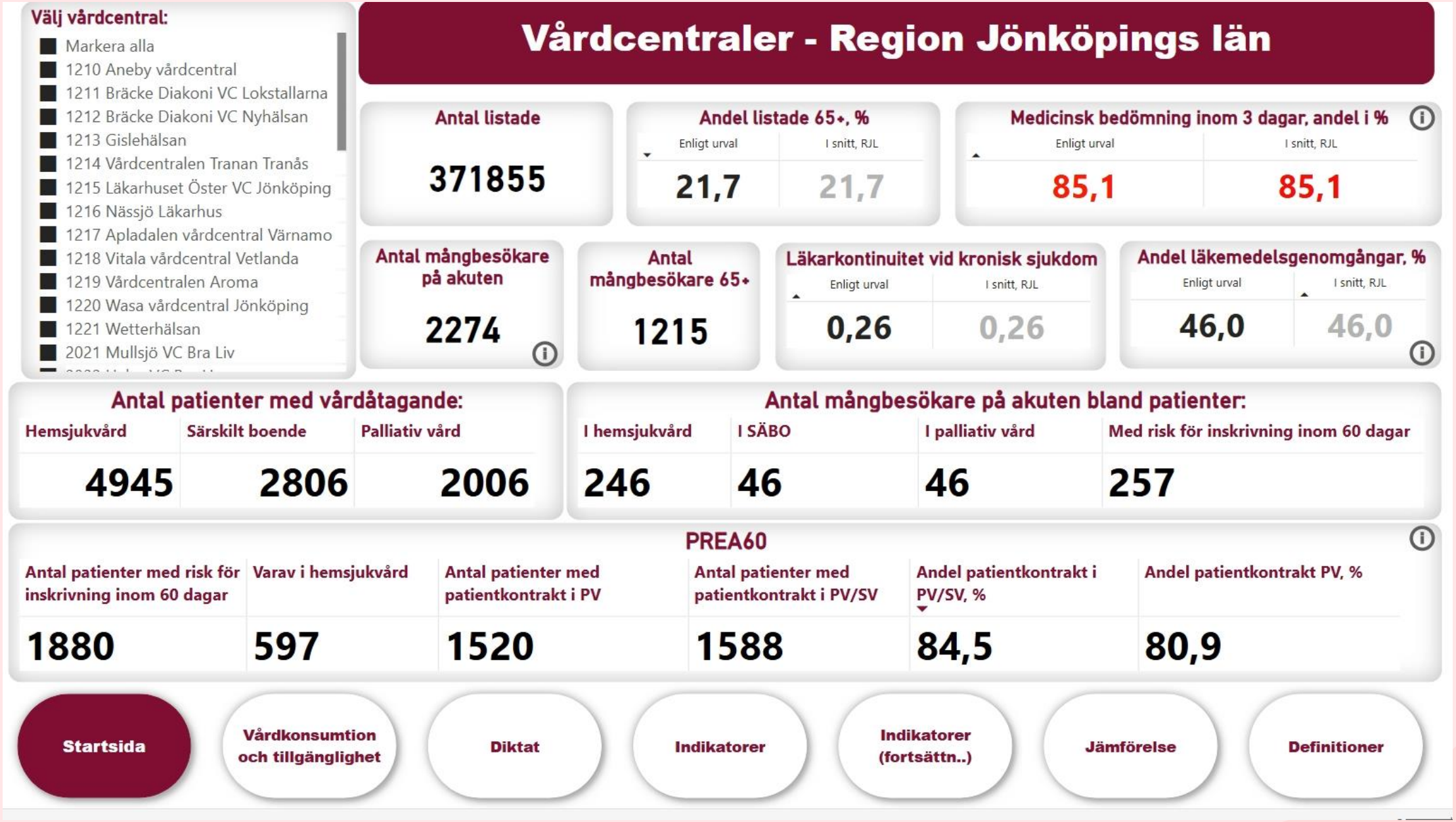
Region Jönköpings län

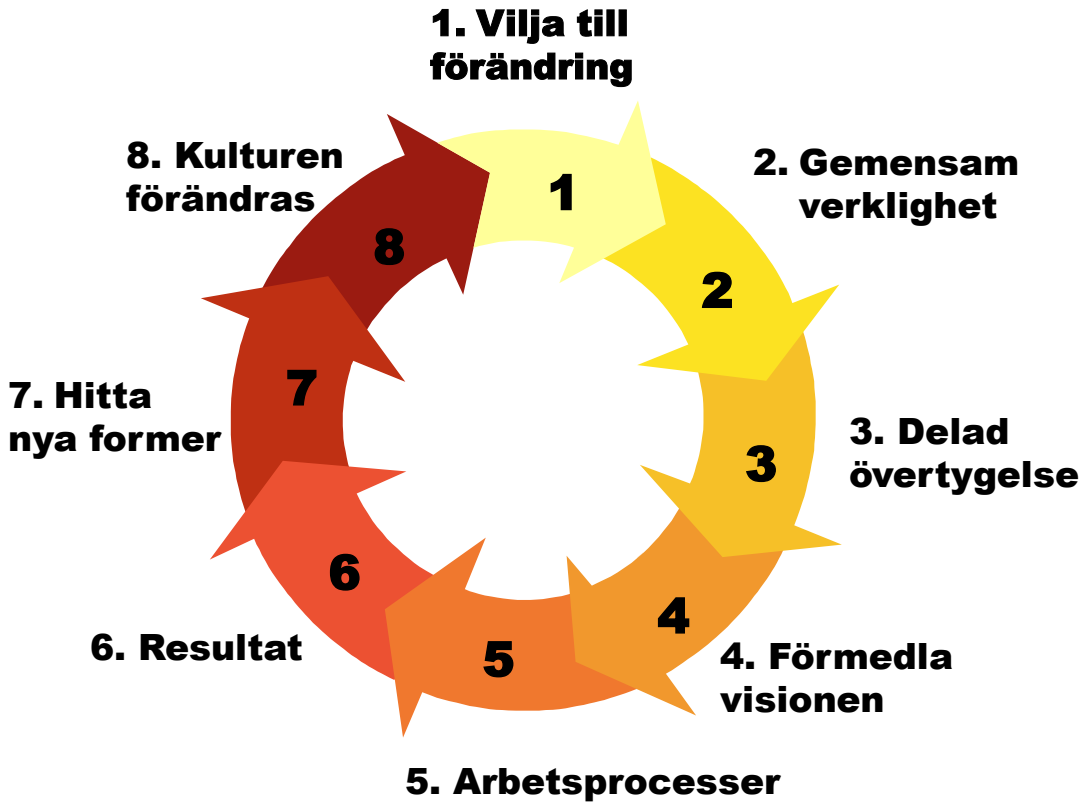

Indikator: Andel inom 4 timmar Ägarform: Alla ägarformer Tid: Februari 2026
Alla regioner
Region Blekinge
Region Dalarna
Region Gotland
Region Halland
Region Jämtland Härjedalen
Region Jönköpings län
Region Kalmar län
Region Norrbotten
Region Skåne
Region Stockholm
Region Sörmland
Region Uppsala
Region Värmland
Region Västerbotten
Region Västernorrland
Region Västmanland
Region Örebro län
Region Östergötland
Västra Götalandsregionen
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
%
Feb 2025
Mar 2025
Apr 2025
Maj 2025
Jun 2025
Jul 2025
Aug 2025
Sep 2025
Okt 2025
Nov 2025
Dec 2025
Jan 2026
Feb 2026

Andel färdigbehandlade inom 4 timmar somatisk akutmottagning februari 2026



Region Jönköpings län


Välj vårdcentral:
Markera alla
1210 Aneby vårdcentral
1211 Bräcke Diakoni VC Lokstallarna
1212 Bräcke Diakoni VC Nyhälsan
1213 Gislehälsan
1214 Vårdcentralen Tranan Tranås
1215 Läkarhuset Öster VC Jönköping
1216 Nässjö Läkarhus
1217 Apladalen vårdcentral Värnamo
1218 Vitala vårdcentral Vetlanda
1219 Vårdcentralen Aroma
1220 Wasa vårdcentral Jönköping
1221 Wetterhälsan
2021 Mullsjö VC Bra Liv
Vårdcentraler - Region Jönköpings län
Antal listade
371855
Andel listade 65+, %
Enligt urval
I snitt, RJL
21,7
21,7
Medicinsk bedömning inom 3 dagar, andel i %
Enligt urval
I snitt, RJL
85,1
85,1
Antal mångbesökare på akuten
2274
Antal mångbesökare 65+
1215
Läkarkontinuitet vid kronisk sjukdom
Enligt urval
I snitt, RJL
0,26
0,26
Andel läkemedelsgenomgångar, %
Enligt urval
I snitt, RJL
46,0
46,0
Antal patienter med vårdåtagande:
Hemsjukvård
Särskilt boende
Palliativ vård
4945
2806
2006
Antal mångbesökare på akuten bland patienter:
I hemsjukvård
I SÄBO
I palliativ vård
Med risk för inskrivning inom 60 dagar
246
46
46
257
PREA60
Antal patienter med risk för inskrivning inom 60 dagar
Varav i hemsjukvård
Antal patienter med patientkontrakt i PV
Antal patienter med patientkontrakt i PV/SV
Andel patientkontrakt i PV/SV, %
Andel patientkontrakt PV, %
1880
597
1520
1588
84,5
80,9
Startsida
Vårdkonsumtion och tillgänglighet
Diktat
Indikatorer
Indikatorer (fortsättn..)
Jämförelse
Definitioner

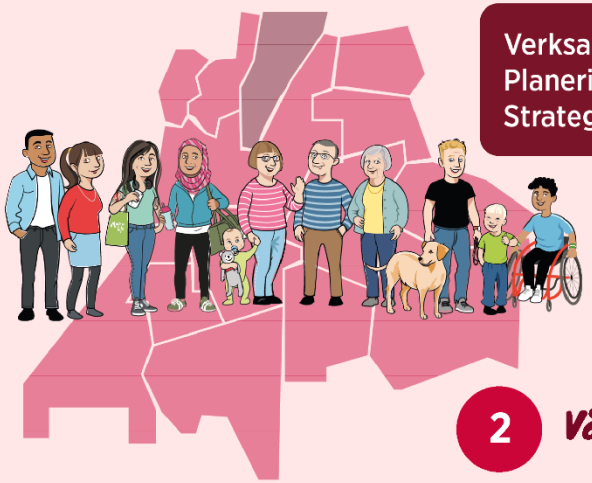


John Paul Kotter Harvard Business School

Kvalitet som strategi

Hur vi planerar, leder, utvärderar och förbättrar i Region Jönköpings län

1 För ett bra liv i en attraktiv region



Verksamhetsidé
Planeringsförutsättningar
Strategiska mål och uppdrag

2 Vårt system

Vi leder, samordnar och utvecklar genom:

- Invånarinflytande och demokrati
- Beslut och ledning
- Uppföljning och återkoppling
- Omvärldsbevakning: *Samla in fakta och idéer*
- Analys, prioritering och planering
- Systematiskt förbättringsarbete

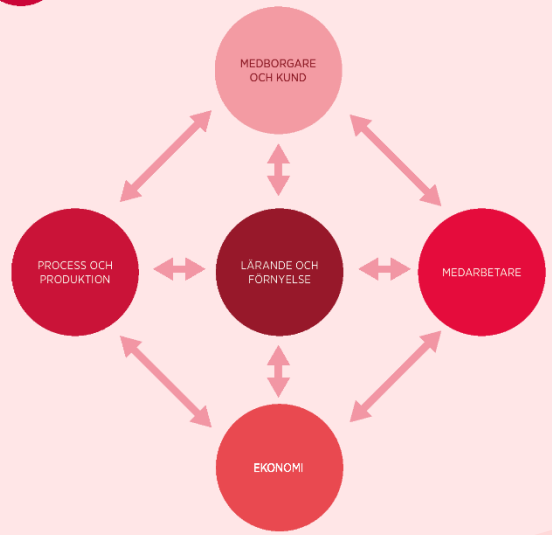
Vi möter invånarnas behov genom att:

Främja en god livsmiljö och ett bra vardagsliv	Erbjuda utbildning
Samverka internt och med kommuner, myndigheter, näringsliv, civilsamhälle och andra intressenter	Driva regional utveckling
Stödja i att göra själv	Möjliggöra kultur-upplevelser
	Främja folkhälsa
	Erbjuda kollektivtrafik
	Analysera och åtgärda behov av hälso- och sjukvård

Vi arbetar för att stödja verksamheten genom:

- Ekonomiska resurser
- Hållbarhetsarbete
- Information och kommunikation
- Säkerhetsarbete
- Medarbetarresurser, kompetens- och arbetsmiljöarbete
- Servicefunktioner *Administration, IT, transporter, vaktmästeri, kost, materiella resurser, lokaler m.m.*
- Stöd till lärande, utveckling, digitalisering, innovation och forskning

3 Mäta och följa upp



4 Samla in fakta och idéer

Från kunder, intressenter och verksamheten

- Förbättringsidéer
- Interna revisioner
- Med mera

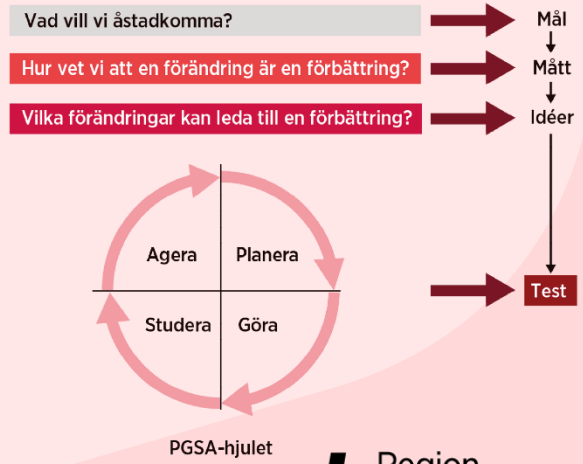
Från omvärlden

- Jämförelse med liknande och ledande verksamheter
- Trender
- Forskning, nya riktlinjer
- Med mera

5 Analysera, prioritera och planera

För det dagliga arbetet och för hur arbetet kan förbättras

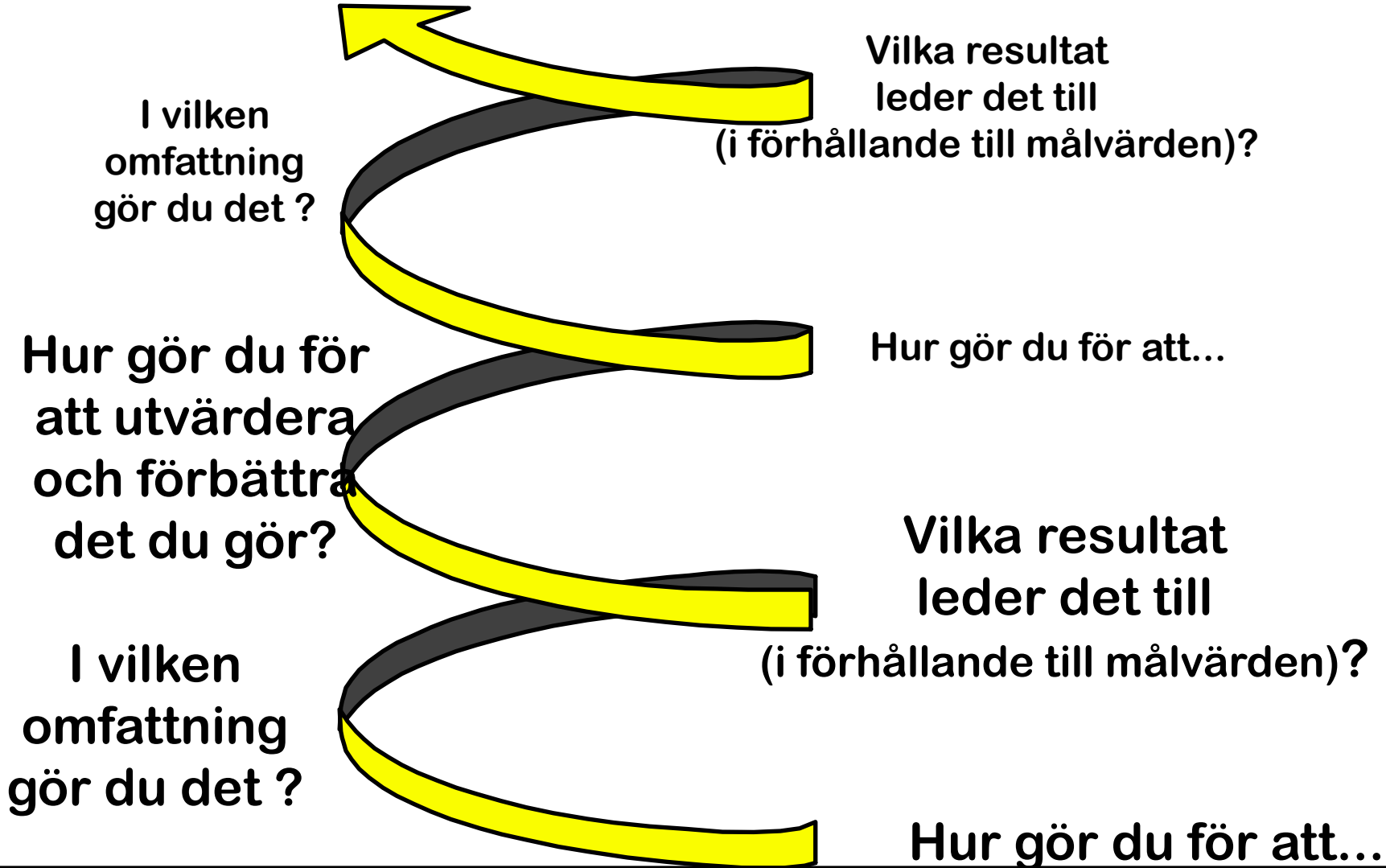
6 Förbättra systematiskt



PGSA-hjulet

Region Jönköpings län

SIQ modell


I vilken omfattning gör du det ?
Vilka resultat leder det till (i förhållande till målvärden)?
Hur gör du för att utvärdera och förbättra det du gör?
Hur gör du för att...
Vilka resultat leder det till (i förhållande till målvärden)?
I vilken omfattning gör du det ?
Hur gör du för att...

Gemensamma arbetssätt för att leda med kvalitet som strategi

Utgå från varför och för vem vi finns till



- Vi utgår från framtidsanalyserna och beskrivningarna av behov, mål och strategier i Budget med flerårsplan
- Vi använder resurser på miljömässiga, ekonomiska och socialt hållbara sätt
- Vi följer lagar och föreskrifter
- **Vi tillämpar våra tre enkla regler:**
  - Vad är bäst för Esther?
  - Ta ansvar för det egna steget, ge feedback till steget före och underlättar för steget efter
  - Gör tillsammans, det är vårt gemensamma resultat som räknas

Samla fakta och idéer



Från kunder och intressenter

- Forum för samverkan
- Enkäter och undersökningar
- Klagomål, synpunkter och förbättringsförslag
- Interna och externa revisioner och granskningar
- Anpassade metoder för kunder och intressenter som vi riskerar att exkludera

Från medarbetare

- Forum för samverkan och strategigrupper
- Enkäter och undersökningar
- Avvikelser, tillbud och förbättringsförslag
- Interna och externa utvärderingar

Från omvärlden

- Nätverk, utbildningar och konferenser
- Kunskapsstöd, forskningsresultat, myndigheters analyser, prognoser och rapporter
- Jämförelser med liknande och ledande verksamheter

Analysera, prioritera och planera



- Vi analyserar och agerar på våra resultat i relation till våra mål och insamlade fakta och idéer
- Vi synliggör variationer i kvalitet, jämlikhet, jämställdhet, geografi och förändringar över tid
- Vi prioriterar utifrån vad som är bäst för Esther och vad som är mest resurseffektivt och hållbart för att nå målen
- Vi strävar efter så stor effekt som möjligt med tillgängliga resurser
- Vi fasar ut det som inte skapar lika mycket värde
- Vi analyserar och bedömer risker kontinuerligt och vid behov
- Vi beskriver våra mål och åtgärder i verksamhets- och handlingsplaner
- Vi planerar förbättringsarbete som en del i ordinarie arbete och hanterar utvecklingsfrågor i befintliga mötesformer
- Vi samverkar med de fackliga organisationerna

Se vårt system som sammanhängande processer



- Vi kartlägger och utformar huvudprocesser utifrån kundernas behov och väg genom systemet, lagar och föreskrifter, forskning och kunskapsstöd
- Vi leder och stödjer i lednings- och stödprocesser utifrån huvudprocessernas behov
- Vi kartlägger och beskriver processer på ett sätt som är användbart för verksamheten
- Vi involverar medarbetarna och fördelar ansvar genom tydliga uppdrag och mandat till grupper och enskilda
- Vi styr med övergripande mål, våra enkla regler, utforskande frågor, uppföljning och återkoppling
- Vi tar fram riktlinjer, rutiner och checklistor när det behövs enhetliga arbetssätt för att minska oönskad variation
- Vi samverkar med andra samhällsaktörer i gemensamma forum

Mäta och följa upp



- Vi följer resultaten i våra processer och verksamheter utifrån perspektiven i balanserat styrkort och social, miljömässig och ekonomisk hållbarhet
- Vi inhämtar kvantitativa och kvalitativa data
- Vi kommunicerar våra resultat via olika kanaler och mötesplatser, månads-, delårs- och årsrapporter
- Vi deltar i verksamhetsdialoger med ledningen minst två gånger per år

Förbättra systematiskt



- Vi samskapar med kunder och intressenter för att veta att vi fokuserar på viktiga saker
- Vi testar och prioriterar idéer enligt principerna i Förbättringsmodellen och kompletterar med andra metoder vid behov
- Vi kommunicerar nya och förändrade arbetssätt i olika kanaler och mötesforum, och genom att uppdatera riktlinjer och checklistor, utbilda och följa upp
- Vi ger tydliga uppdrag till arbetsgrupper med kompetens från relevanta professioner och verksamheter
- Vi dokumenterar och följer upp resultatet av våra förbättringsarbeten på ett sätt som är användbart för verksamheten
- Vi sprider nya och förändrade arbetssätt

Region Jönköpings län

Historisk utveckling

1990-tal: Kvalitetsutmärkelsen Svensk Hälso- och Sjukvård, QUL, utvecklas av Landstingsförbundet som en kvalitetsmodell för hälso- och sjukvården.

1996: Landstingsförbundet och SIQ tar fram QUL/USK-manualen.
Det formaliserar modellens struktur och koppling till nationellt kvalitetsarbete.

Sent 1990-tal: QUL etableras som både förbättringsmodell och kvalitetsutmärkelse inom svensk hälso- och sjukvård.

2003: Efter sammanslagningen mellan Landstingsförbundet och Svenska Kommunförbundet förs ansvaret vidare till Sveriges Kommuner och Landsting (SKL).

2000-tal och framåt: QUL beskrivs som en viktig vårdanpassad tillämpning av SIQ:s modell och som en betydelsefull del av kvalitetsutvecklingen i svensk vård.

Region Jönköpings län

Tidigare pristagare och hedersomnämnanden

Kvalitetsutmärkelsen Svensk Hälso- och Sjukvård, QUL

- 2002: Medicinkliniken, Höglandssjukhuset i Eksjö
- 2004: Teknik och Driftservice, Länssjukhuset Ryhov i Jönköping
- 2006: Kvinnokliniken, Länssjukhuset Ryhov i Jönköping

Utmärkelsen Svensk Kvalitet

- 2009: Barn- och ungdomsmedicinska kliniken, Länssjukhuset Ryhov i Jönköping
- 2025: Region Jönköpings län

Hedersomnämnanden

- 1999 och 2002: Länssjukhuset Ryhov i Jönköping
- 2012: Region Jönköpings län

Region Jönköpings län

Motivering från SIQ:s domarkommitté

Region Jönköpings län uppvisar en mycket hög mognad i sitt systematiska utvecklingsarbete. Genom en tydlig styr- och förbättringslogik, där principen ”Vad är bäst för Esther?” genomsyrar verksamheten, har regionen under många år arbetat långsiktigt och uthålligt med kvalitet som strategi.

Regionen präglas av en öppen och generös kultur för kunskapsdelning, där erfarenheter aktivt sprids både internt och till andra organisationer, nationellt och internationellt. Inom organisationen levereras stabila och mycket goda resultat över tid, med flera områden i nationell framkant, framförallt inom hälso- och sjukvårdsområdet. Detta gör regionen till en stark drivkraft i utvecklingen av kvalitetsarbetet i Sverige.

Genom en väl utvecklad förbättringskultur, ett hållbarhetsdrivet ledarskap och engagerade medarbetare bidrar Region Jönköpings län till långsiktigt värde för medarbetare, medborgare och samhälle. Region Jönköpings län är därmed en mycket värdig mottagare av Utmärkelsen Svensk Kvalitet 2025.

Region Jönköpings län

Kvalitetsnivå

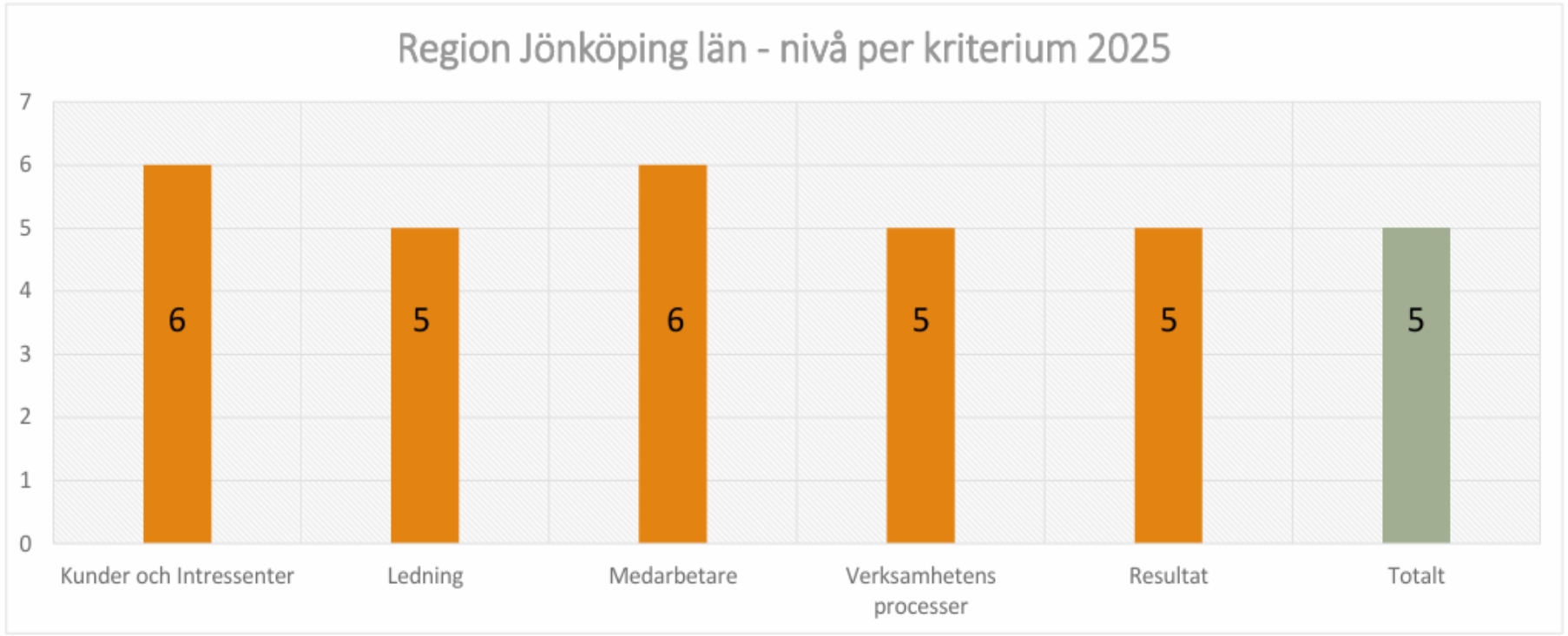
- En utvärdering inom ramen för Utmärkelsen Svensk Kvalitet resulterar i en bedömning av vilken nivå en organisation befinner sig på i sitt kvalitetsarbete.
- SIQ Managementmodell rymmer sju kvalitetsnivåer.
  - Nivå 3 brukar anses vara bra.
  - Nivå 5 är mycket bra och ovanligt.
  - Nivå 6 är extrem och sällsynt.

Kvalitetsnivå

- Region Jönköpings län har av utvärderingsteamet placerats i den **övre delen av nivå fem** av de sju kvalitetsnivåer som definieras av SIQ.

Nivå 5, SIQ Managementmodell 2022
Organisationen har en hållbarhetsinriktad kunddriven verksamhetsutveckling. Avsevärd integration och samverkan inom olika processer. Påtaglig kvalitetskultur inom nästan alla delar av organisationen. Utmärkta beständiga resultat som är relaterade till arbetssätten.

Resultat



Region Jönköpings län



Region Jönköpings län

Enkla regler

- Bäst för Esther
- Ta ansvar för ert steg, ge feedback till steget före och underlätta för steget efter
- Det är vad vi gör tillsammans som räknas



Region Jönköpings län

Reflektioner från ledningsgrupp hälso- och sjukvård – vad har vi hört och vad tar vi med oss?

Summering och nästa steg

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN