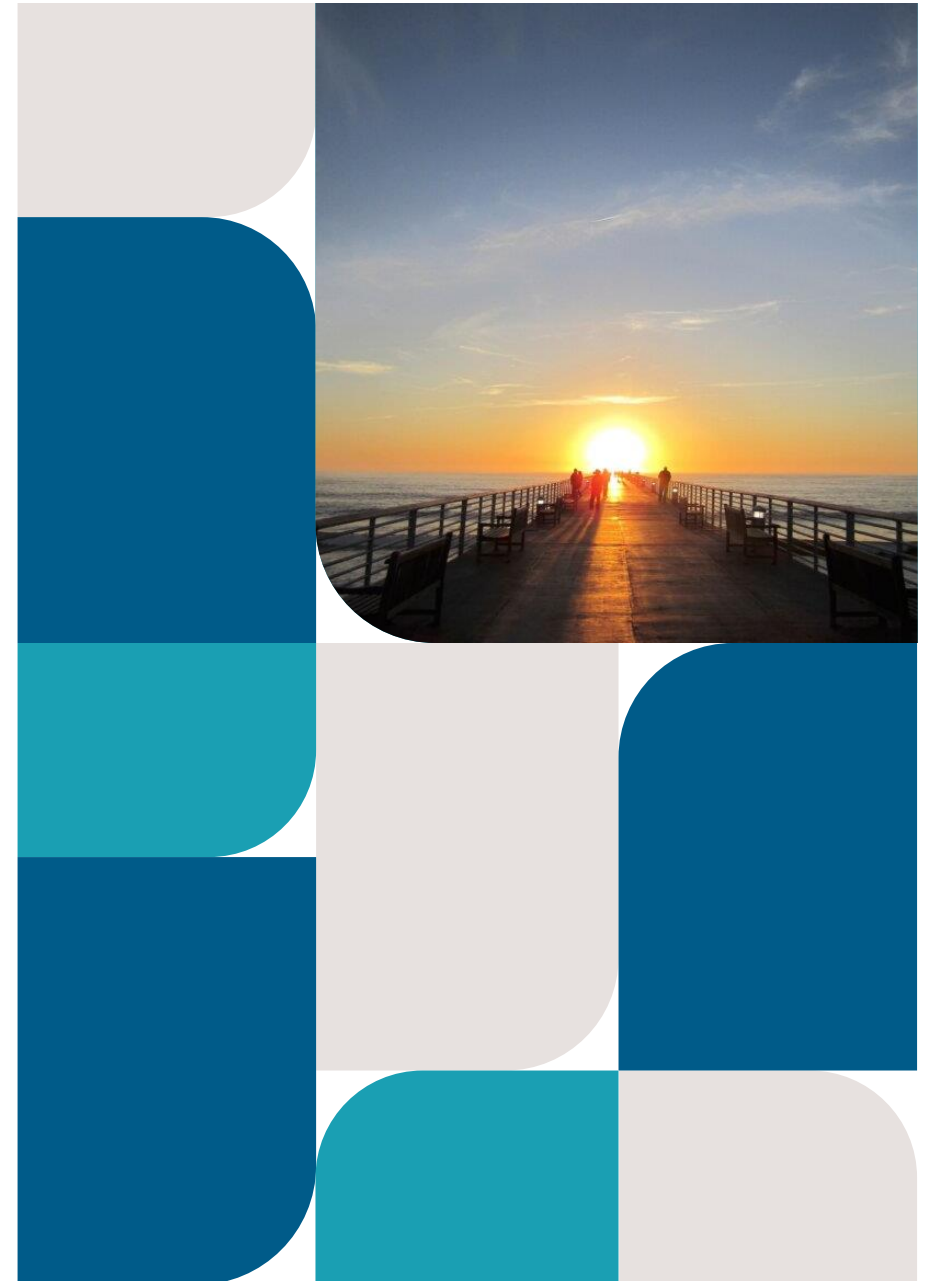


# Funktionsgrupp utvecklingschefer

2024-08-30

9:00 – 12:00

Lokal Bommen, Stationhuset





# Varmt välkomna

- Genomgång av agenda
- Ingen sekreterare till kommande möte
- Presentationerna kommer vara underlagen från respektive möte och fylls på inför och efter mötena



# Rapport från hälso- och sjukvårds- utvecklingsdirektören

KL Hos

2024-08-29



# Höstens arbete SSN

- En framåtblick



# Framåtblick

- Revidering av strategi för hälso- och sjukvårdens omställning
- Uppdrag översyn utbud principer och dokument
- Nytt hälso- och sjukvårdsavtal
- Vårdens digitalisering – höstens Millennium-införande
- Uppföljning och revidering av genomförandeplan
- Regiongemensam strategisk plan för FoUUI inom hälso- och sjukvård
- Omställningen på kort sikt; bl.a. invånarnas tillgång till akutvård, närsjukhus Fyrbodal & kunskapscentrum
- Omställningen på längre sikt (långsiktig strategi för framtidens sjukvård baserad på bl.a. behov, utbud och demografi); bl.a. simuleringsarbete tillsammans med Högskolan i Skövde
- AI, innovation och Life science

# Samordnade grupp för utveckling inom hälso- och sjukvård

Punkt 2.

Anders och Hanna



# Ny struktur för koncernövergripande grupper

- **Syfte:** Information om ny definition & bakgrund till ny uppdragshandling
- [Länk till nya uppdragshandlingen](#) – beslutad 31/5, se näst kommande bild
- Bakgrund till ny uppdragshandling och struktur, se kommande bilder



# Samordnande grupp för utveckling inom HoS



## Uppdragshandling för koncernövergripande grupp

Datum: 2024-05-31

Diarienummer: RS 2023-01756

Västra Götalandsregionen

## Samordnande grupp för utveckling inom hälso- och sjukvård

**Ansvarsområde:** Utveckling hälso- och sjukvård

**Uppdragsgivare:** Håkan Sandahl, Regiondirektör

**Uppdragstagare:** Karin Loostrom Muth, hälso- och utvecklingsdirektör

### Syfte med uppdraget

Gruppen ska bidra till en gemensam styrning inom ansvarsområdet i Västra Götalandsregionen samt i samverkan med berörda aktörer inom Västra Götaland.

### Uppdragsbeskrivning

Gruppens uppdrag och uppgifter.

- Bereda och genomföra frågor på uppdrag av koncernledningsgrupp
- Föra en strategisk dialog, identifiera och initiera gemensamma frågor inom ansvarsområdet och eskalera vid behov av gemensamt ställningstagande till koncernledning Hälso- och sjukvård.
- Vara forum för omvärldsbevakning, lärande, erfarenhetsutbyte och information om viktiga förändringar inom området både inom gruppen och för spridning inom organisationen.
- Bidra till genomförandet av fattade beslut och följa upp gemensamma frågor
- Vara referensgrupp i olika projekt och utredningar

Gruppen ska medverka till:

- Utveckling av nya metoder, regionala modeller för verksamhetsutveckling och utbildning, förändringsledning och implementering på strategisk nivå.
- Att stödja prioriteringsarbete och anpassningar av rutiner och riktlinjer, så att krav och förväntningar står i proportion till tillgängliga resurser.
- Ökat lärande över förvaltningsgränser.
- Genomförandet av hälso- och sjukvårdens omställningsstrategi
- Utvecklingen av hälso- och sjukvårdens digitalisering
- Se dokument Koncernövergripande grupper

### Arbetsorganisation

Ordförande: Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören eller person utsedd av vederbörande. Om hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören utser annan ordförande fördelas mandat till denne i särskild uppdragshandling.

Deltagare:

- Utvecklingschefer, eller motsvarande från Sjukhusen i väster, Folk tandvården, Närhälsan, NU-sjukvården, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Södra Älvsborgs sjukhus, Skaraborgs sjukhus, Rehabilitering & Hälsa och Regionhälsan.
- Strateg från Koncernstab Strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling.
- Utvecklingschef eller en någon annan deltagare/person som är utsedd av förvaltningschef och med mandat att representera förvaltningen på uppdrag av nivågrupp 1.

Adjungerande deltagare: Gruppen kan besluta adjungerande grupper.

Mötesfrekvens: Cirka 10 gånger per år

Undergrupper: Gruppen har möjlighet att inrätta undergrupper för att fullfölja sitt uppdrag. Undergrupper tillsätts enligt rutin för koncernövergripande grupper.

### Samband och gränsdragning till andra uppdrag/koncernövergripande grupper

Samband finns till samordnade grupper inom samtliga områden i Västra Götalandsregionen utifrån gemensamt arbetssätt kopplade till Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården 2023–2027. Gemensamma aktiviteter med funktionsgrupp digitalisering, med fokus på hälso- och sjukvårdens digitalisering. Även samband med funktionsgrupp chefsläkare utifrån Nätverk patientsäkerhet och omvårdnad med flera eftersom ansvarsområdet genomsyrar arbetssättet i de regionala processerna.

### Kommunikation

Enligt rutin för koncernövergripande grupper.

### Beslutsordning

#### Rapportering

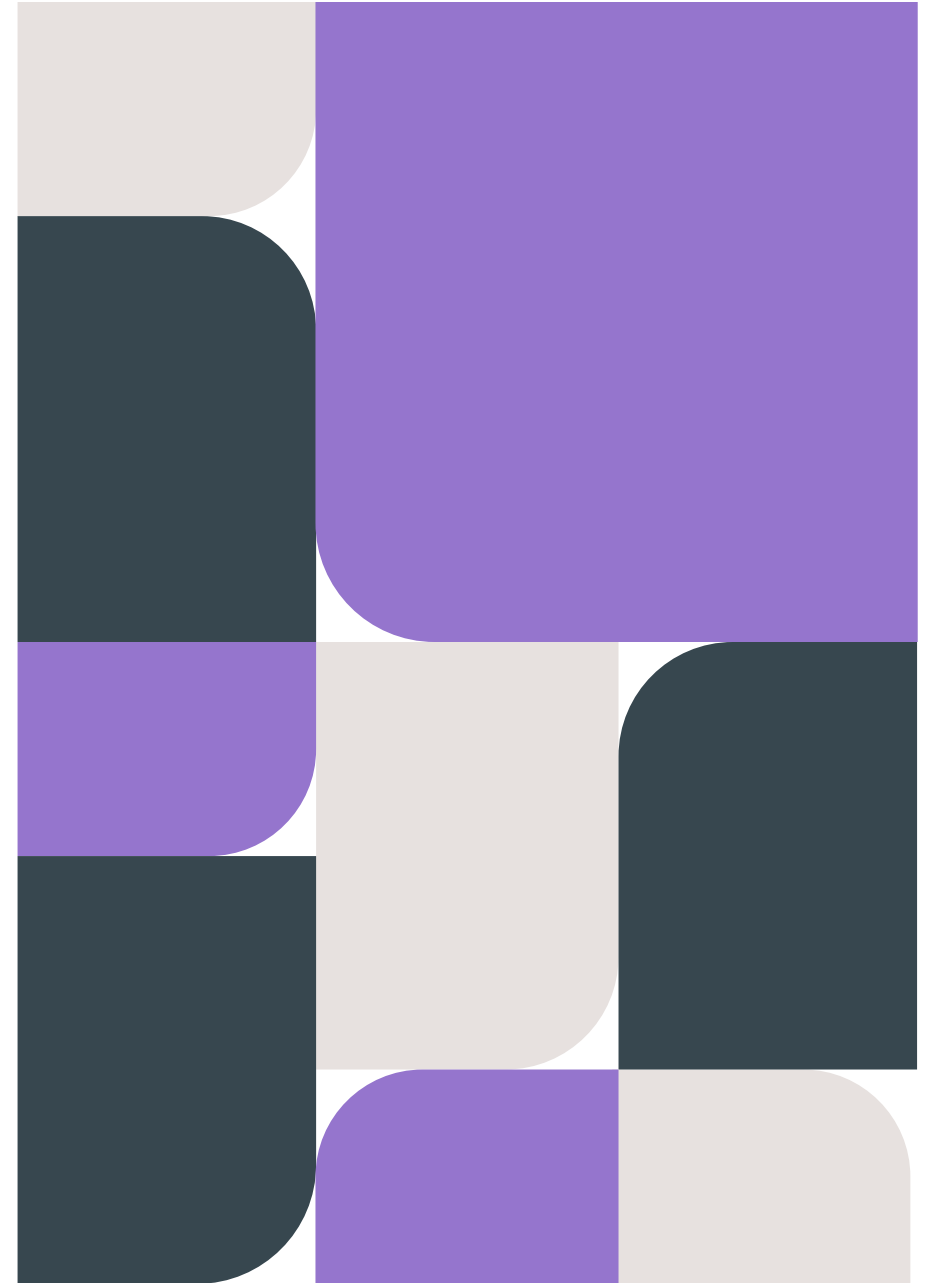
Gruppen rapporterar till koncernledning hälso- och sjukvård och till respektive förvaltningschef.

#### Beslutsfattande

Beslut fattas i kraft av de mandat som respektive deltagare har:

- Ordförande kan fatta beslut i enlighet med specifikt erhållna mandat.

# Ny struktur koncernövergripande grupper



# Definition koncernövergripande grupp

De koncernövergripande grupperna arbetar i huvudsak utifrån regionstyrelsens ansvar för verksamhet i egen regi enligt reglemente. De kan också arbeta utifrån ett strategiskt perspektiv, exempelvis utifrån den strategiska hälso- och sjukvårdsnämndens ansvar.

Utgår från regiondirektörens ansvar för samordning av Västra Götalandsregionens samtliga verksamheter och se till att det finns ledningsstrukturer för den samordningen

- Grupp bestående av representanter från flera förvaltningar
- Grupp av bestående karaktär – ej tillfälliga grupper
- Grupp beslutas av regiondirektör eller på uppdrag av regiondirektör



# Tidigare struktur

Nivå 1.  
Koncernledningsgrupper

Nivå 2.  
Funktionsgrupper  
med mera

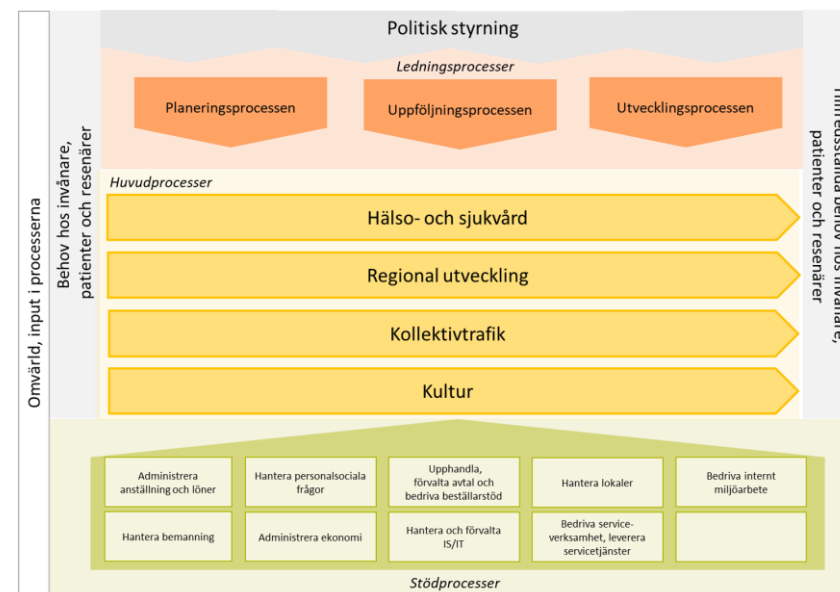
Sakkunniggrupper

Kändes enkel, men...

- Pratades mycket om nivå 3
- Rörigt hur grupperna hängde ihop
- Grupper som inte var koncernövergripande beskrevs.
- Grupper som var koncernövergripande saknades.
- Ingen tydlig koppling till VGRs processer

# Ny struktur utifrån processer

<b>Grupper på ledningsnivå</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Koncernledningsgrupper</li> </ul>
<b>Grupper med ansvar inom huvudprocesser</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samordningsråd Grupper för sammanhållen ledning av koncernövergripande verksamhet</li> <li>Samordnande grupper</li> <li>Lagstadgad grupp</li> <li>Sakkunniggrupp med representation från flera förvaltningar</li> </ul>
<b>Grupper med ansvar för stödjande processer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Funktionsgrupper</li> <li>Kundråd (än så länge)</li> <li>Samordnande grupper</li> <li>Sakkunniggrupp med representation från flera förvaltningar</li> </ul>



Det viktiga är att tala om vad gruppen har för koncernövergripande ansvar – inte vilken typ av grupp det är eller på vilken nivå.

# Vad sker nu?

- Alla uppdragshandlingar kommer att skrivas om och beslutas på nytt
  - Görs tillsammans med ansvarig koncernstab
- Enligt ny mall
- Tydlighet i samband med andra grupper
  - Överlappande uppdrag ska undvikas
- Tydlighet i rapporteringsvägar och eskalering
- Lämna förslag på grupper som ska tas bort
- Lämna förslag på nya grupper



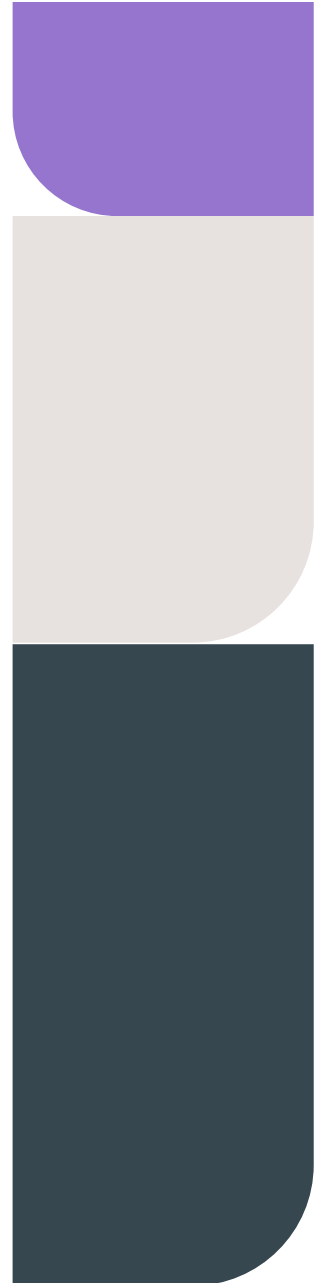
# Funktionsgrupper

## Definition

- Grupper som tar sin utgångspunkt från stödprocesserna.
- Ordförande finns på Koncernkontoret och gruppen får sitt beslutsmandat från ordförande samt deltagares mandat från dess förvaltning.
- Funktionsgrupperna har deltagare från samtliga förvaltningar som berörs av uppdraget.
- Funktionsgrupperna tar sin utgångspunkt från skrivelsen i regionstyrelsens reglemente om att "Regionstyrelsen ansvarar för att en effektiv och ändamålsenlig organisation upprätthålls och får besluta om regiongemensamma riktlinjer och tillhörande rutiner och anvisningar inom" utpekade områden.

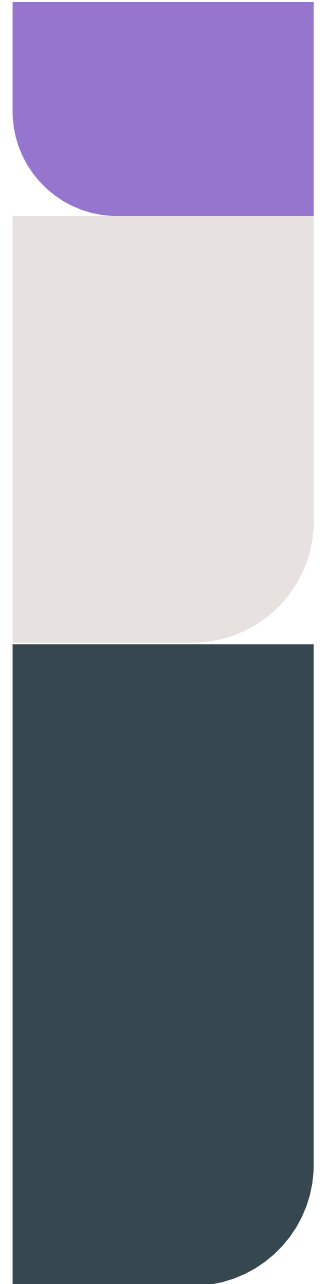
Funktionsgrupperna byter namn där efterledet chef tas bort. Funktionsgrupp kanslichefer blir funktionsgrupp kansli.

Funktionsgrupper som inte uppfyller ovanstående definition blir samordnande grupper. Funktionsgrupp produktionschefer blir samordnande grupp för produktion inom hälso- och sjukvård.



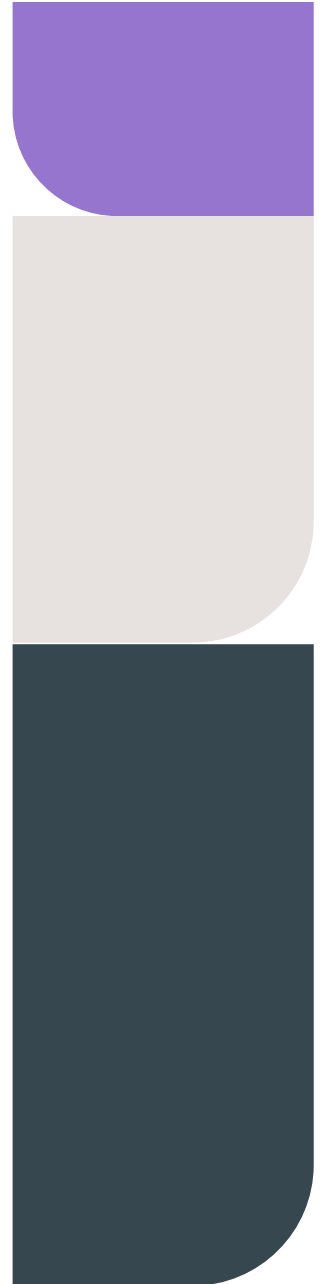
# Funktionsgrupper

- Funktionsgrupp ekonomi
- Funktionsgrupp kansli
- Funktionsgrupp HR
- Funktionsgrupp kommunikation
- Funktionsgrupp digitalisering
- Funktionsgrupp stöd, service och försörjning
- Funktionsgrupp säkerhet och beredskap



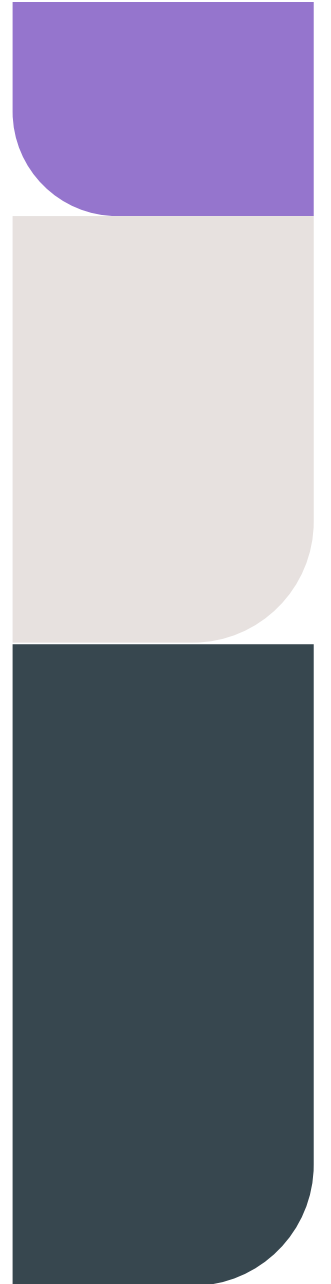
# Samordnande grupper

- Samordnande grupper bidrar till en gemensam styrning inom ansvarsområdet i hela Västra Götalandsregionen. VGR. Uppgift är att på en övergripande strategisk nivå samordna det regiongemensamma arbetet inom ansvarsområdet.



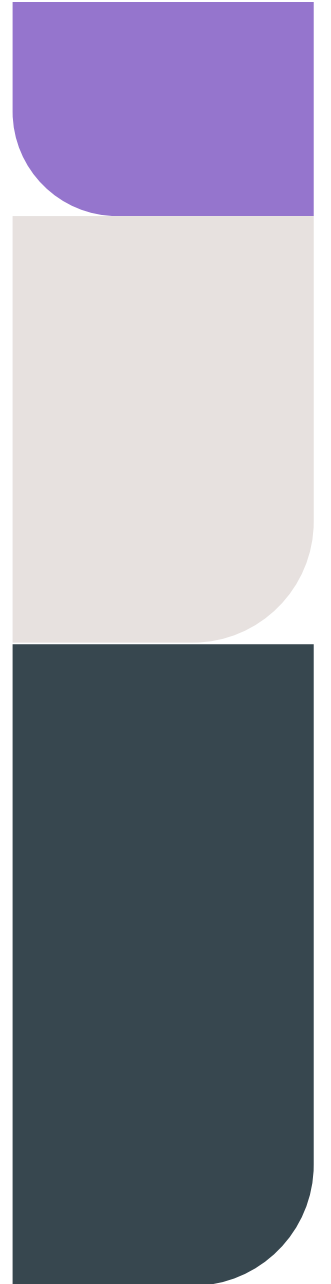
# Samordnande grupper

- Samordnande grupp för utveckling inom hälso- och sjukvård
- Samordnande grupp för produktion inom hälso- och sjukvård
- Samordningsgrupp för VGR:s hållbarhetsarbete
- Samordnande grupp för chefläkarna (namnet är inte fastställt än)



# Finns det någon hierarki?

- Den hierarki som finns är mellan koncernledningsgrupper och alla övriga grupper.
- Grupperna i sig fattar inga beslut.
- Deras beslutsförmåga bygger på det beslutsmandat som gruppens medlemmar bär med sig in i gruppen.
- Vilken typ av grupp säger inget om dess beslutsförmåga.



Reflektion / dialog /frågor



# Fortsatt utveckling av arbetet kopplade till omställningsstrategi

Punkt 3.

**Syfte:** Dialog, ansvar för det fortsatta utvecklingsarbetet



# Genomförandeplanen + bilaga 2024-2027

Reviderad och beslutad i SSN april 2024

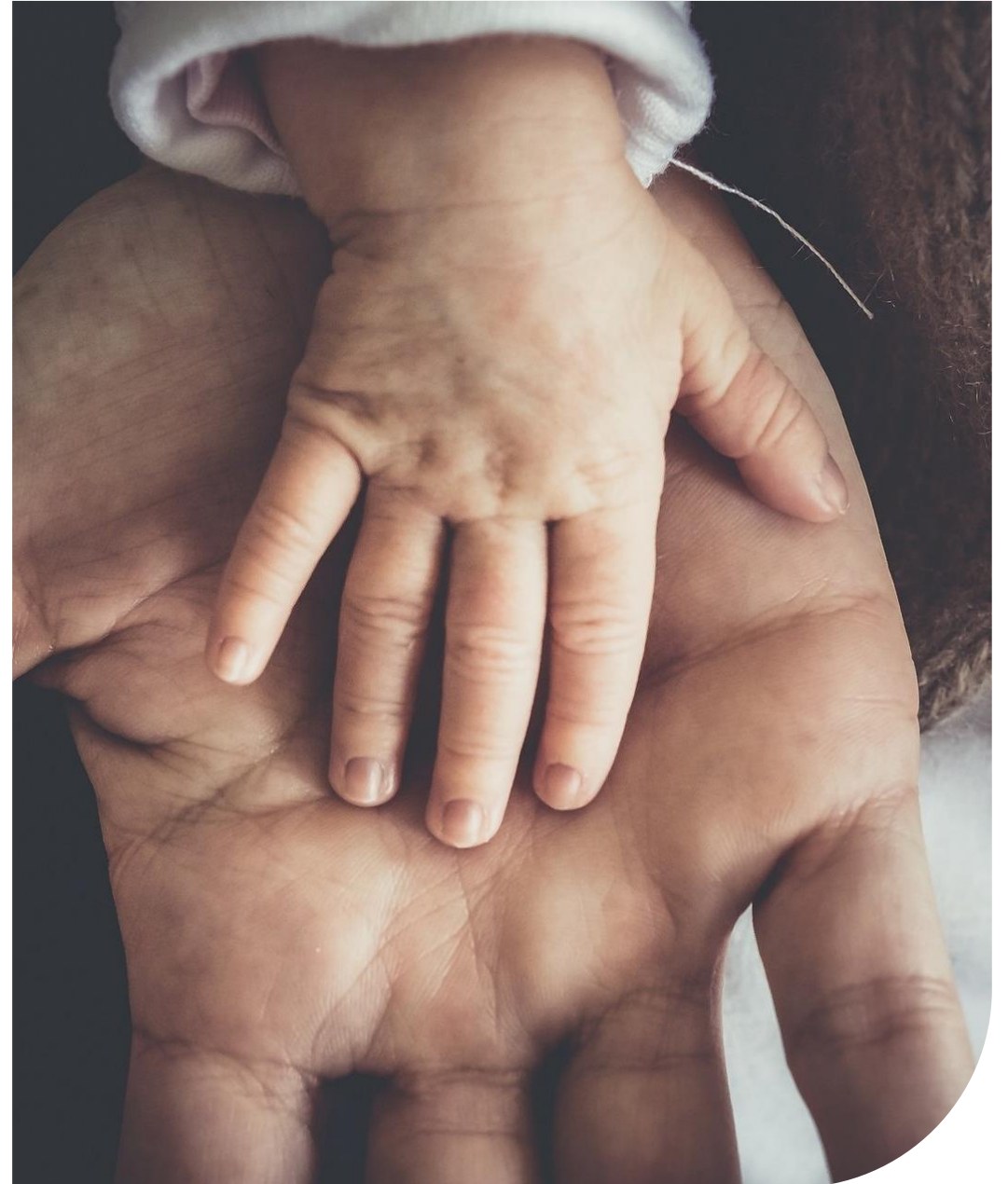
Genomförandeplan  
2024–2027 för  
omställningen av hälso-  
och sjukvården

# Underlag

- [Reviderad Bilaga 1, effektmål, aktiviteter indikatorer](#)  
(Beslutad av SSN april 2024)
- [Reviderad genomförandeplanen, strategi för omställningen 2024-2027](#) (beslutad av SSN april 2024)

# Strategi för omställningen

- Fem övergripande områden
  - Nära vård
  - Prioritering
  - Digitalisering
  - Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling och kompetensförsörjning
  - Barnuppdraget



# Framtidsvision Hälsa- och sjukvården 2028



Tillgänglighet,  
delaktighet, trygghet



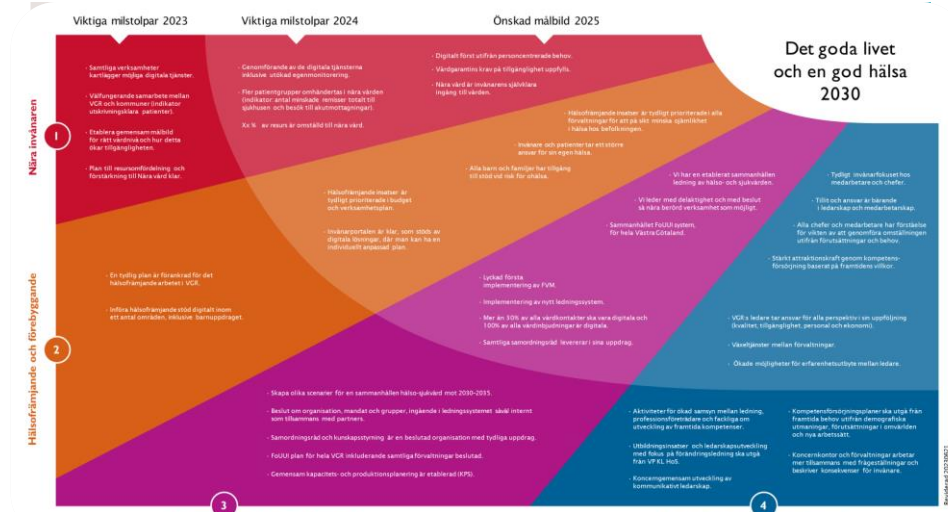
Sammanhållet  
och individanpassat



Förebyggande  
och hälsofrämjande



Digitalt när det går,  
fysiskt när det behövs



# Verksamhetsplan 2023-2025

Det goda livet och en god hälsa 2030

Beslutad av Koncernledningen Hälsö- och sjukvård, [länk till insidan](#)

## Viktiga milstolpar 2023

## Viktiga milstolpar 2024

## Önskad målbild 2025

# Det goda livet och en god hälsa 2030

### Nära invånaren

1

- Samtliga verksamheter kartlägger möjliga digitala tjänster.
- Väl fungerande samarbete mellan VGR och kommuner (indikator utskrivningsklara patienter).
- Etablera gemensam målbild för rätt vårdnivå och hur detta ökar tillgängligheten.
- Plan till resursomfördelning och förstärkning till Nära vård klar.

- Genomförande av de digitala tjänsterna inklusive utökad egenmonitorering.
- Fler patientgrupper omhändertags i nära vården (indikator: antal minskade remisser totalt till sjukhusen och besök till akutmottagningar).
- Xx % av resurs är omställd till nära vård.

- Digitalt först utifrån personcentrerade behov.
- Vårdgarantins krav på tillgänglighet uppfylls.
- Nära vård är invånarens självklara ingång till vården.

- Hälsöfrämjande insatser är tydligt prioriterade i alla förvaltningar för att på sikt minska ojämlikhet i hälsa hos befolkningen.

- Invånare och patienter tar ett större ansvar för sin egen hälsa.

- Alla barn och familjer har tillgång till stöd vid risk för ohälsa.

- Hälsöfrämjande insatser är tydligt prioriterade i budget och verksamhetsplan.

- Invånarportalen är klar, som stöds av digitala lösningar, där man kan ha en individuellt anpassad plan.

- Vi har en etablerat sammanhållen ledning av hälso- och sjukvården.

- Tydligt invånarfokus hos medarbetare och chefer.

- Tillit och ansvar är bärande i ledarskap och medarbetarskap.

- Alla chefer och medarbetare har förståelse för vikten av att genomföra omställningen utifrån förutsättningar och behov.

- Stärkt attraktionskraft genom kompetensförsörjning baserat på framtidens villkor.

### Hälsöfrämjande och förebyggande

2

- En tydlig plan är förankrad för det hälsöfrämjande arbetet i VGR.
- Införa hälsöfrämjande stöd digitalt inom ett antal områden, inklusive barnuppdraget.

- Lyckad första implementering av FVM.

- Implementering av nytt ledningssystem.

- Mer än 30% av alla vårdkontakter ska vara digitala och 100% av alla vårdinbjudningar är digitala.

- Samtliga samordningsråd levererar i sina uppdrag.

- Sammanhållet FoUUI system, för hela Västra Götaland.

- Vi leder med delaktighet och med beslut så nära berörd verksamhet som möjligt.

- VGR:s ledare tar ansvar för alla perspektiv i sin uppföljning (kvalitet, tillgänglighet, personal och ekonomi).

- Växeltjänster mellan förvaltningar.

- Ökade möjligheter för erfarenhetsutbyte mellan ledare.

- Skapa olika scenarier för en sammanhållen hälso-sjukvård mot 2030-2035.

- Beslut om organisation, mandat och grupper, ingående i ledningssystemet såväl internt som tillsammans med partners.

- Samordningsråd och kunskapsstyrning är en beslutad organisation med tydliga uppdrag.

- FoUUI plan för hela VGR inkluderande samtliga förvaltningar beslutad.

- Gemensam kapacitets- och produktionsplanering är etablerad (KPS).

- Aktiviteter för ökad samsyn mellan ledning, professionsföreträdare och fackliga om utveckling av framtida kompetenser.

- Utbildningsinsatser och ledarskapsutveckling med fokus på förändringsledning ska utgå från VP KL HoS.

- Koncerngemensam utveckling av kommunikativt ledarskap.

- Kompetensförsörjningsplaner ska utgå från framtida behov utifrån demografiska utmaningar, förutsättningar i omvärlden och nya arbetssätt.

- Koncernkontor och förvaltningar arbetar mer tillsammans med frågeställningar och beskriver konsekvenser för invånare.

3

## En sammanhållen hälso- och sjukvård

4

## Ledarskap och kompetensförsörjning

# Fortsatt utveckling av arbetet kopplade till omställningsstrategi

- Uppdrag Ökad genomförandekraft i omställningen av hälso- och sjukvården (KL HoS – 29/8)
- Koncernledning Hälso- och sjukvård ställer sig bakom att samordnande grupp för utveckling inom hälso- och sjukvård (tidigare kallad funktionsgrupp Utvecklingschefer inom hälso- och sjukvård) tar fram ett förslag på hur arbetet med nuvarande *Verksamhetsplan koncernledning hälso- och sjukvård 2023-2025* och *Genomförandeplan för omställningen av hälso- och sjukvården* kan knytas samman i ett samlande dokument av typ inriktningsdokument som ger planeringsförutsättningar i syfte att öka genomförandetakten i omställningen.
- Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören får ansvar att hålla ihop revidering av de båda dokumenten (Verksamhetsplan koncernledning hälso- och sjukvård 2023-2025 och Genomförandeplan för omställningen av hälso- och sjukvården) inom samma tidsram (november 2024).

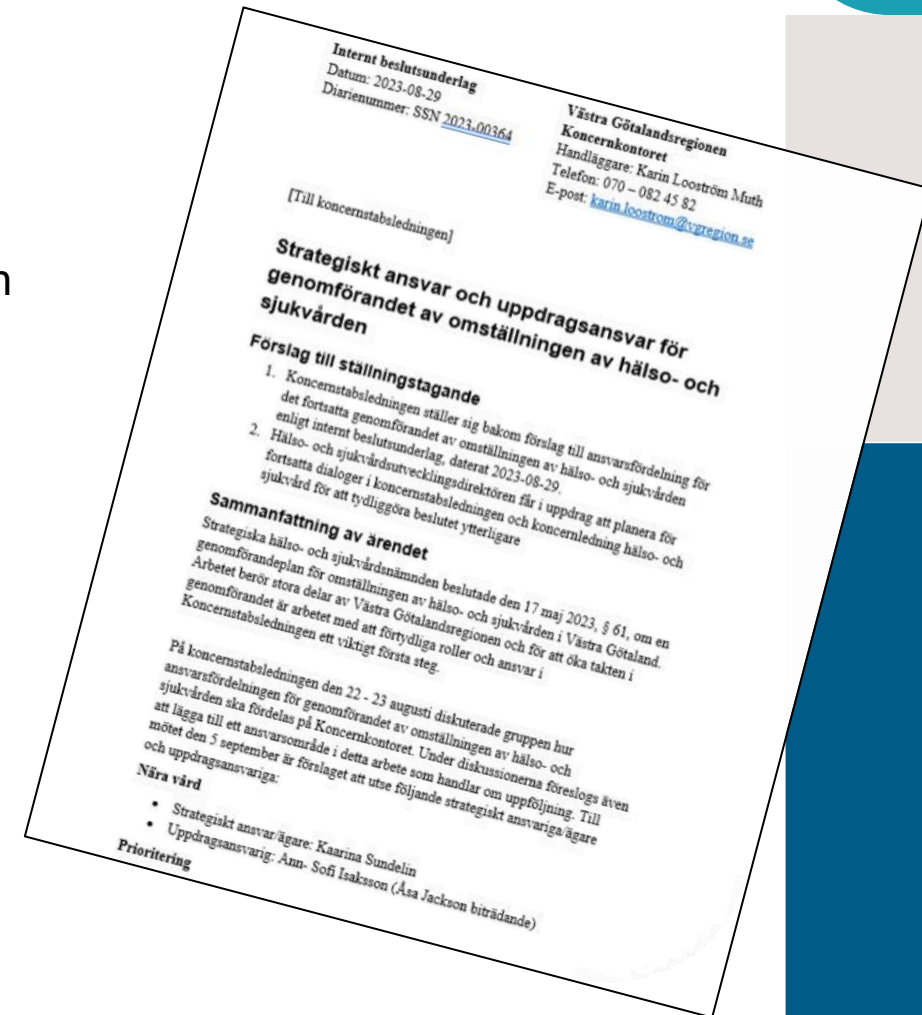
[Intern beslutsunderlag Ökad genomförandekraft i omställningen uppdaterat 240826.docx](#)

# Bakgrund

- Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 17 maj 2023, § 61, om en genomförandeplan för omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götaland ([länk](#)), härafter kallad genomförandeplanen. Hälso- och sjukvårdsdirektören har i uppdrag att föreslå revideringar av genomförandeplanen i november 2024 och att revidering därefter sker en gång årligen i november/december.
- Koncernledning hälso- och sjukvård fattade beslut om reviderad verksamhetsplan för hälso- och sjukvård 2023-2025 den 2023-06-21 ([länk](#)), härafter kallad verksamhetsplanen.
- Genomförandeplanen och verksamhetsplanen syftar båda till att bidra till omställningen av hälso- och sjukvården, samtidigt som de idag har fyllt lite olika funktion. För ökad samordning och mer nytta bör dessa arbeten arbetas samman både på strategisk, taktiskt och operativ nivå.
- Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören fick därför uppdrag från regiondirektören via KSL 2024-05-29 att övergripande hålla ihop arbetet med att synka genomförandeplanen för omställningen av hälso- och sjukvården och verksamhetsplan Koncernledning hälso- och sjukvård 2023-2025.

# Genomförandeplanen Koncernkontoret - Områden Ansvar

- **Nära vård**
- Strategiskt ansvar/ägare: Kaarina Sundelin (BoP)
- Uppdragsansvarig: Ann- Sofi Isaksson (Åsa Jackson biträdande)
- **Prioritering**
- Strategiskt ansvar/ägare: Karin Looström Muth (HoS)
- Uppdragsansvarig: Ann-Sofie Rundberg
- **Digitalisering**
- Strategiskt ansvar/ägare: Ann-Marie Schaffrath (Dig)
- Uppdragsansvarig: Erica Sandberg



# Genomförandeplanen -Områden Ansvar Koncernkontoret

- **Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling**
- Strategiskt ansvar/ägare: Karin Looström Muth (HoS)
- Uppdragsansvarig: Hanna Svanström
- **Kompetensförsörjning**
- Strategiskt ansvar/ägare: Marina Olsson (HR)
- Uppdragsansvarig: Minna Niemelä och Lars Wingfors
- **Barnuppdraget**
- Strategiskt ansvar/ägare Karin Looström Muth (HoS)
- Uppdragsansvarig: Karin Andersson
- **Uppföljning:**
- Strategiskt ansvar/ägare: Ann-Charlotte Lilja Järnström (Ek)
- Uppdragsansvarig: Calle Blomberg och Anders Östlund



# Verksamhetsplan Koncernledning Hälsa- och sjukvård Arbetsströmmar

- Nära invånaren
  - Ansvar: Direktörer från KL HoS
- Hälsöfrämjande och förebyggande
  - Ansvar: Direktörer från KL HoS
- En sammanhållen hälso- och sjukvård
  - Ansvar: Direktörer från KL HoS
- Ledarskap och kompetensförsörjning
  - Ansvar: Direktörer från KL HoS



# Utförarförvaltning

- Bryta ner genomförandeplanen och verksamhetsplanen på förvaltningsnivå



# Genomförande och uppföljning

- Samordnande grupp för utveckling inom hälso- och sjukvård RS 2023-0175 får i uppdrag att ta fram ett förslag på hur arbetet med verksamhetsplan och genomförandeplan kan knytas samman i syfte att öka genomförandetakten i omställningen.
- Dialog med strategiskt ansvariga respektive uppdragsansvariga för delområdena i genomförandeplanen och med arbetsströmsansvariga för verksamhetsplanen samt med respektive förvaltningar.
- Det ska ingå en beskrivning av hur arbetet bör struktureras för att hållas samman på strategisk, taktisk och operativ nivå, mandat och roller, arbetssätt och samarbetsformer samt uppföljning och riskhantering. Arbetet ska ta sin utgångspunkt i nuvarande ledningssystem.
- Hänsyn behöver tas av att genomförandeplanen revideras november 2024 och verksamhetsplanen bör därför lämpligen revideras vid samma tidpunkt och sen fogas om och knytas samman i ett samlande dokument av typ inriktningsdokument som ger planeringsförutsättningar i syfte att öka genomförandetakten i omställningen.
- Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören återkommer med ett förslag för ställningstagande i koncernledning hälso- och sjukvård under kvartal 4 2024.

1. Beskriv ert nuläge inom samtliga delområden i genomförandeplanen och genomförandeplanen



# Uppdrag Omställning - SkaS



## Beredningsgrupp Strategiskt AU

Nära vård

Prioritering

Digitalisering

Kvalitetsdriven  
verksamhets-  
utveckling

Kompetens-  
försörjning

Barn-  
uppdraget

"SkaS  
hemma"

Kloka  
kliniska val

Millennium

Utvecklings-  
enheten

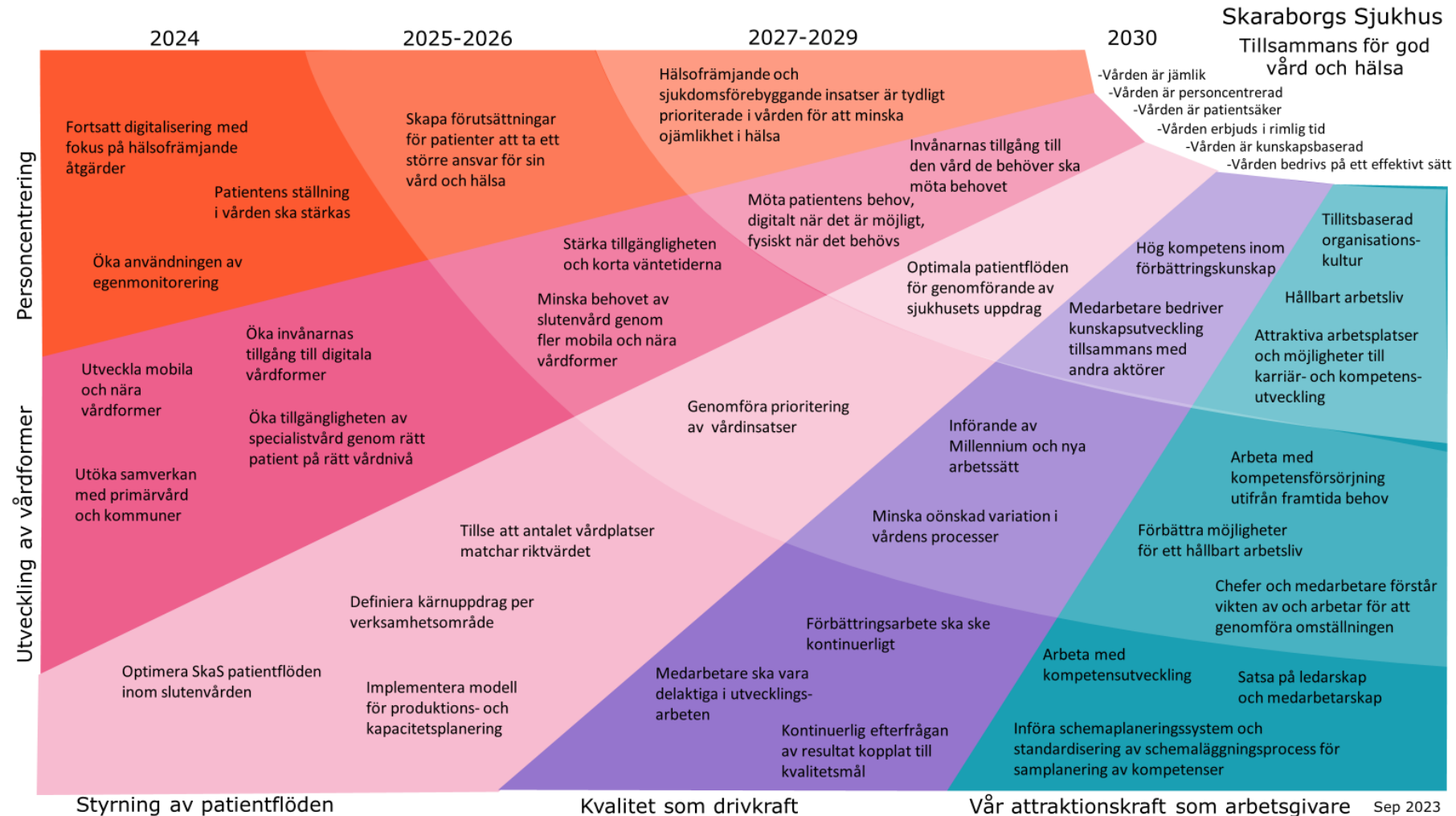
HR

Vård-  
samverkan

Digitala  
vårdtjänster

# Hur jobbar ni med verksamhetsplanen? - SkaS

Genomförandeplanen har brutits ner till en strategikarta för SkaS, se nedan. Indikatorer och aktiviteter följs upp via Plan och Styr.



# Nuläge inom delområdena i verksamhetsplanen - SkaS

## 1. Nära invånaren

Alla digitala vårdtjänster är införda och användandet av egenmonitorering ökar.

Välfungerande samarbete med primärvården – tvåpartsmöten, gemensamma medicinska råd m m. Fler omhändertas i nära vård – färre akutsökande och inlagda patienter (35 respektive 9 patienter färre) sedan akuten Lidköping stängdes, samtidigt med mer tillgänglig primärvård. Hänvisningar av patienter som söker på fel vårdnivå.

Välfungerande samarbete även med kommunerna – Skaraborg har högst andel patienter i regionen som går hem samma dag som de blivit utskrivningsklara (74 % i juli).

## 2. Hälsöfrämjande och förebyggande

Hälsöfrämjande digitala stöd, FaR, tobaks- och alkoholfri inför operation m m. Utvecklingsledare håller samman arbetet på sjukhuset [Hälsöfrämjande och sjukdomsprevention - Skaraborgs Sjukhus \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

## 3. En sammanhållen hälso- och sjukvård

Kunskapsstyrning via deltagande i samordningsråd, PPR och LK. Medicinskt råd på SkaS och gemensamt med PV. Regional samverkan i linjen, för produktions- och kapacitetsplanering, FoUUI m m.

16,3 % av alla vårdkontakter var digitala i juli. 31 000 kallelser var helt digitala 13 augusti (35 % jan-juli).

## 4. Ledarskap och kompetensförsörjning

Chefs- och ledarskapsprogram regionalt och lokalt, bl a förändringsledning.

Kompetensförsörjningsplaner och kompetensmatriser.

Växeltjänster mellan SkaS och PV för några läkare.

# Nuläge inom delområden i genomförandeplanen – Habilitering & Hälsa

- **Nära vård**
  - Anpassa utbudspunkter och öppettider (omställningsarbete för bla. barnhabiliteringen)
  - Standardisera vårdförlopp
- **Prioritering**
  - Öka förändringstakten (aktiva användare TIK, dikterade minuter)
  - Uppgiftväxling där det är möjligt
  - Ökad produktion med tydliga mätetal
  - Utmönstra metoder och arbetssätt som inte ger patientnytta eller som ingår i uppdraget
  - Arbeta strukturerat och utveckla digitala tjänster med fokus på Millenniumaktiviteter i 16- månadersplan
- **Kvalitetsdriven Verksamhetsutveckling**
  - Patient och tolkanvändare har tillgång till användarvänliga digitala vårdtjänster
  - Patienten är medskapare i sin vård, möjlighet att mäta delaktighet
  - Samverkan med brukarorganisationer och vårdgrannar
- **Kompetensförsörjning**
  - Medarbetarnas kompetens tas tillvara (KUM för alla professioner)
  - Arbeta med sjuktal, införa Hälsoombud
  - Samutnyttja kompetens inom förvaltningen
- **Barnuppdraget**
  - Samverkan med vårdgrannar
  - Barnkonsekvensanalyser vid behov
  - Snabb implementering av innovativa metoder som kan ge barn en tidig insats



# Arbete med verksamhetsplan – Habilitering & Hälsa

Bearbetning och utvärdering i AU målstyrning, förankring genom hela förvaltningen och i dialog med styrelsen

Uppföljning regelbundet i Plan & styr

Prioritera aktiviteter i verksamhetsplan 2025

Vision Sveriges ledande vård och stöd för personer med funktionsnedsättning

Förslag på 5 fokusområden och färre aktiviteter (från 18 till 9)  
tillgänglighet, digital transformation, bästa möjliga hälsa,  
kompetensförsörjning och hållbarhet



# Nuläge inom delområden i genomförandeplanen – SÄS

- **Nära vård**

- Utvecklar konceptet SÄS Hemma
- Arbetar för ökad samverkan bla genom ansökan till projektledare att driva arbetet vidare
- Fokus på fast läkarkontakt för att öka kontinuiteten och delaktigheten för patienterna
- Patientrepresentant i sjukhusledning, i våra VO ledningar, "levande bibliotek" och ett patientråd som träffas 4 ggr/år

- **Prioritering**

- Går in i Millennium PD 1 vilket innebär standardiserade arbetssätt och ett beslutsstöd som vägleder som bygger på nationella och regionala riktlinjer.
- Behöver öka takten i omställning då färre behöver kunna ta hand om fler-strategi för förstärkt omställningsprogram är under framtagande.

- **Kvalitetsdriven Verksamhetsutveckling**

- Översyn och utveckling av medicinsk processorganisation
- Kvalitetsindex (kvalitetsledningssystem)
- Handlingsplan för digitalisering inom öppenvård
- Optimering av förbättringssystemet (PDSA-metodik) på enhetsnivå i samband med Millenniuminförandet
- Utbildning för alla VO-ledningar med fokus på Millennium enligt Kottermetoden

- **Kompetensförsörjning**

- Framtagande av gemensamma principer för schemaläggning
- Fokus på Millennium-gått igång med utbildningar för Millenniumcoacher
- Förstärkt läkarförsörjning

- **Barnuppdraget**

- Projekt i mitten Älvsborg m A-sås och Lerum om att undvika HVB-plac
- Fokus på barn som är SIS-placerade och deras tillgång till regional vård.
- Småbarnsteam i alla kommuner
- Är på barnahus för brottsutsatta barn.



# Närhälsan

- Egenmonitorering – införande pågår
- Ser en överflyttning av vård till primärvård löpande ([primärvårdsrapporten](#))
- Engagemang i struktur/arbete för ordnat överförande av vårdansvar

- Utnyttjar Hälsocoach online
- Standardfråga levnadsvanor vid receptförnyelse
- Egenmonitorering stödjer eget ansvarstagande

- Implementering Millennium
- Digitala kallelser infört överallt (gäller att få alla patienter att välja digitalt först)
- Inför chatt som alternativ till telefon – större andel digitala kontakter
- Digital ortopedkonsult m.fl. – minska avstånd mellan primär- och specialistvård

- Arbetar mycket med kompetensförsörjningsfrågan – kombinationstjänster/växeltjänster, ST-styrning mot primärvård (påverkansarbete)

# Närhälsans arbete med verksamhetsplanen

- Verksamhetsplanen (tillsammans med strategin för omställningen) legat till grund för *inriktningsdokument* från styrelsen
- *Handlingsplan för ökad listning* inkluderar fler konkreta aktiviteter



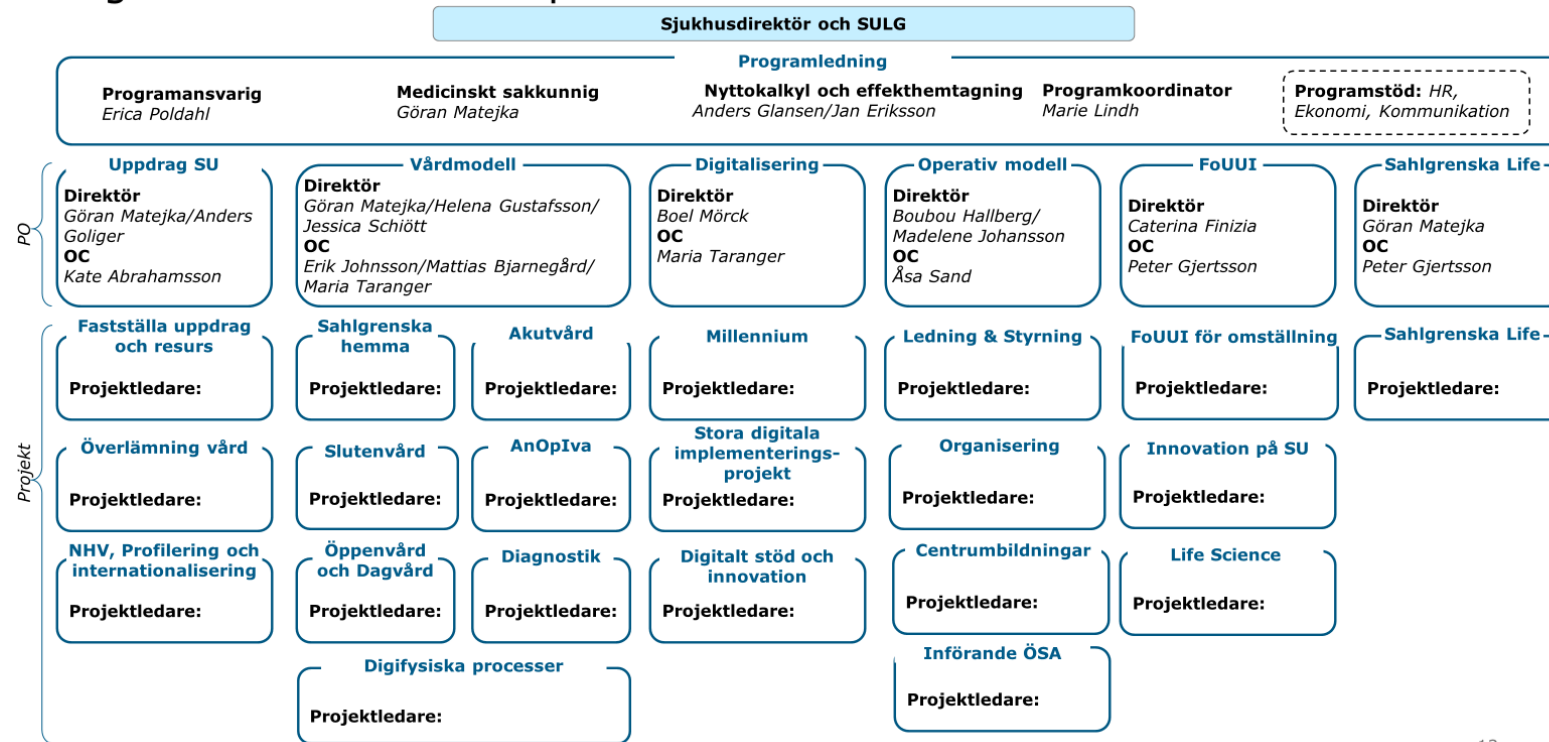
# Fortsatt utveckling av arbetet kopplade till omställningsstrategi

- Utifrån KL HoS beslut: Uppdrag Ökad genomförandekraft i omställningen av hälso- och sjukvården
- Hur lägga upp arbetet framåt?
- Framtaget förslag kvartal 4 2024



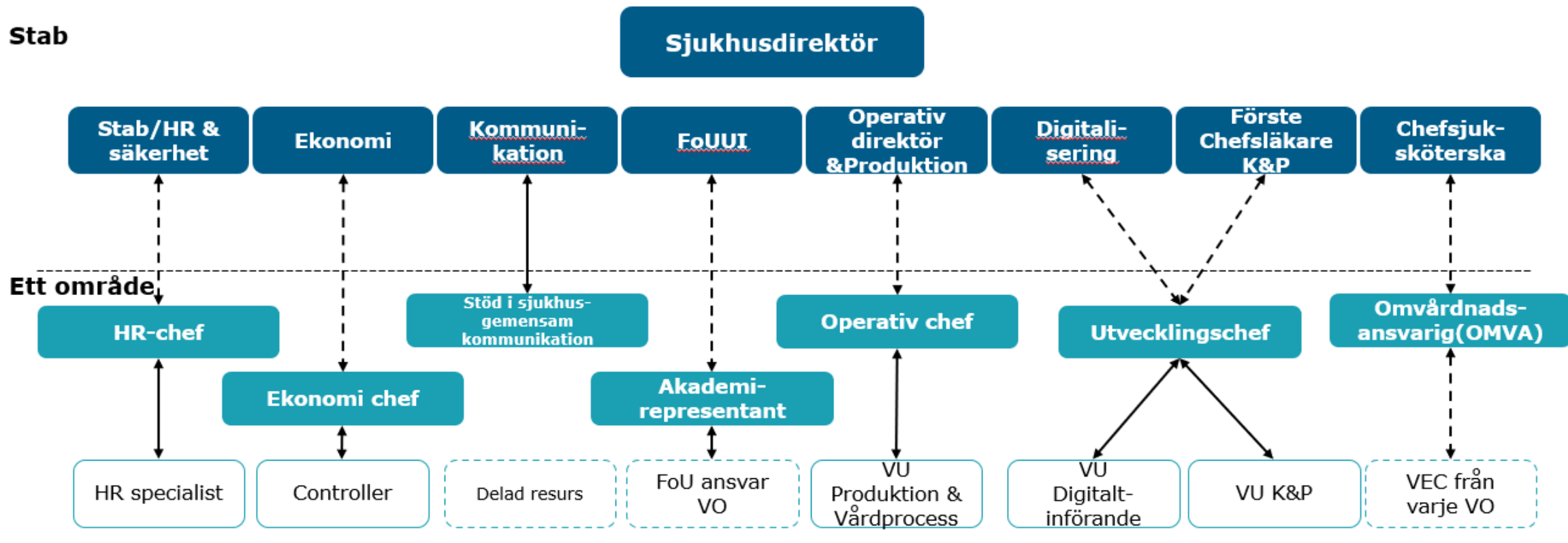
# Sahlgrenska 6.0- Programområden

I programmet tillsätts de ledande rollerna utifrån ansvar i organisationen och kompetens

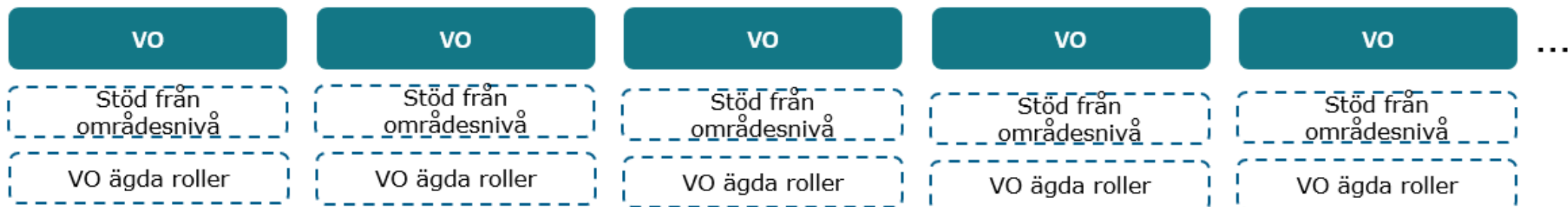


# Övergripande modell ledning och styrning – stab, områden och verksamhet (VO)

## Stab



## VO inom ett område



# • Nuläge inom delområden i genomförandeplanen - SU

## • Nära vård

- Sahlgrenska hemma
- Mobil röntgen, Närsjukvårdsteam ( ABIH, BBhemma, Barnpsykiatri, Callcenter VC, Kardiologironder med PV.....)

## • Prioritering

- ÖSA-Minska administration
- Uppgiftsväxling- ett normalt arbetssätt på SU
- Produktionsplanering/uppföljning produktionskontor/vårdprocesser (Operativ direktör/chef – nya funktioner)
- Kloka kliniska/diagnostiska val
- Öka införande/antal aktiva användare (TIK)

## • Kvalitetsdriven Verksamhetsutveckling

- Utvecklar vårt arbete med KVVU ( Fokus på 3 spetsfunktioner- bredd och spets) Utvecklingsplan för alla funktioner
- Millenium
- Utveckla patientinvolvering- fortsatt patientcentrerat arbetssätt ( tex Clinical Frailty Scale (CFS)- bedömning av sköra )
- Gröna korset- bred implementering 2024

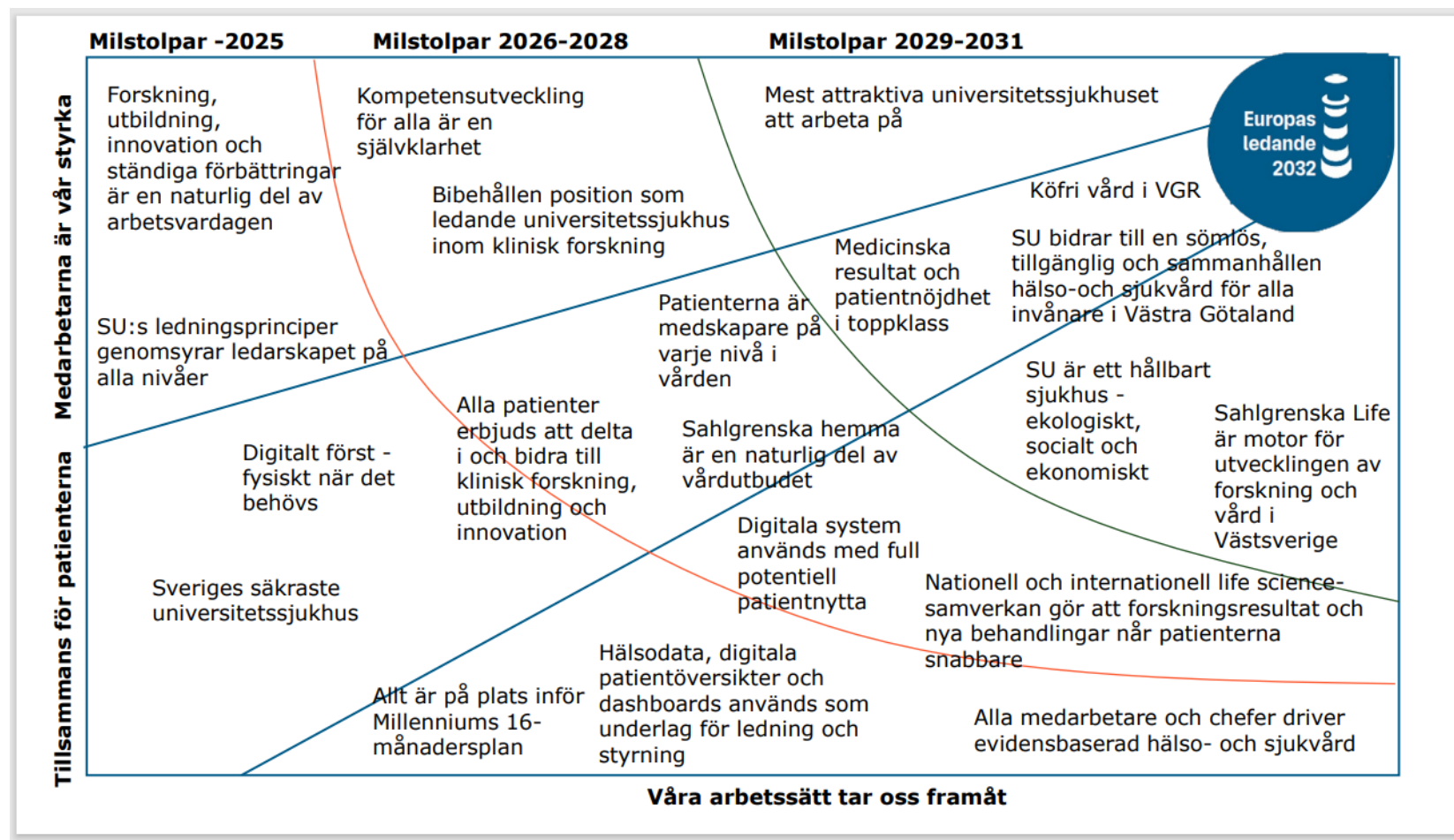
## • Kompetensförsörjning

- Omställning
- Nya funktioner/kompetenser/kunskap ( tex I relation till AI - ingenjörer)

## • Barnuppdraget

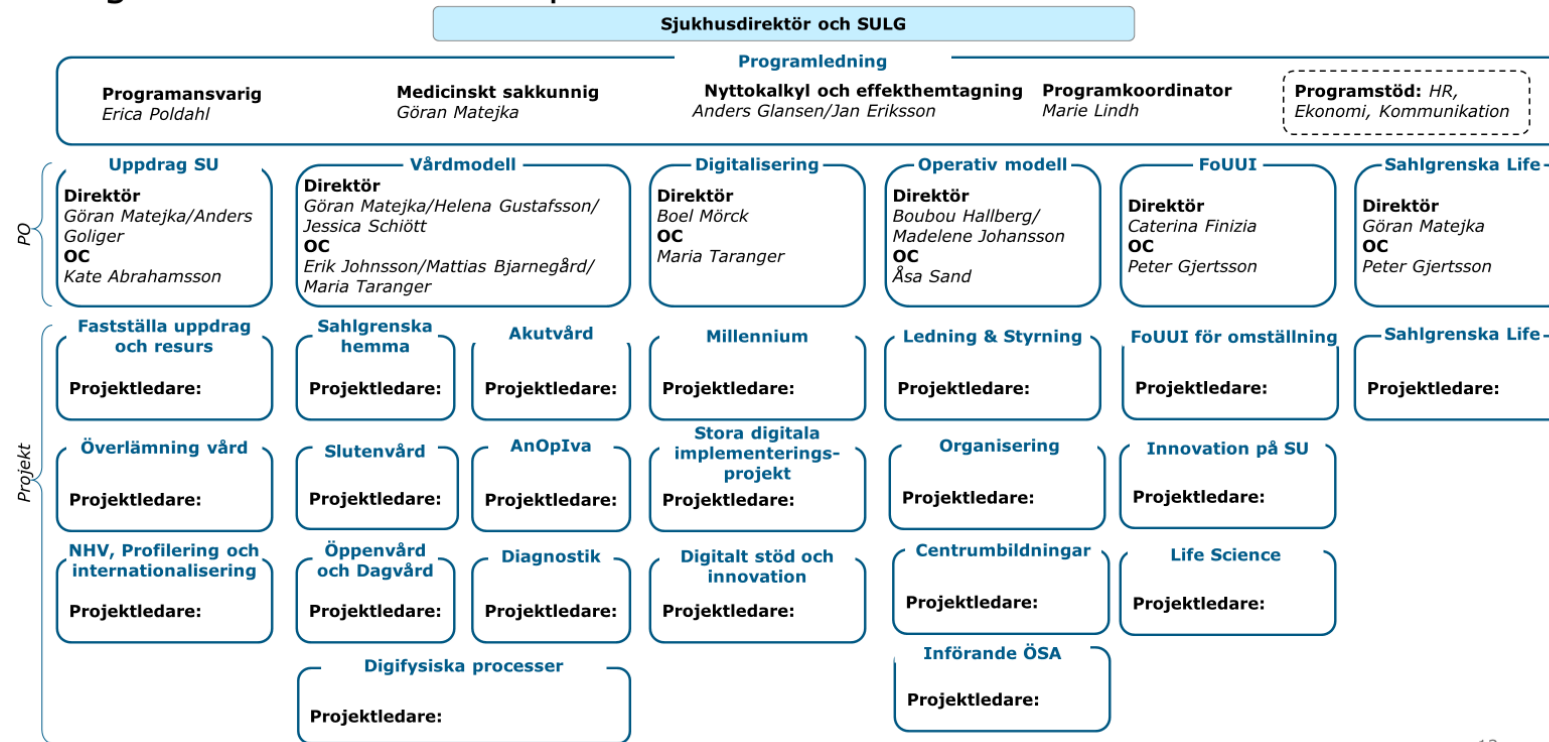
- Optimering av vårdformer ( barn på sjukhus så lite som möjligt ☺)
- Barnkonsekvensanalys vid behov
- Samarbete mellan tomterna ( barnavdelning på Sahlgrenskatomten)





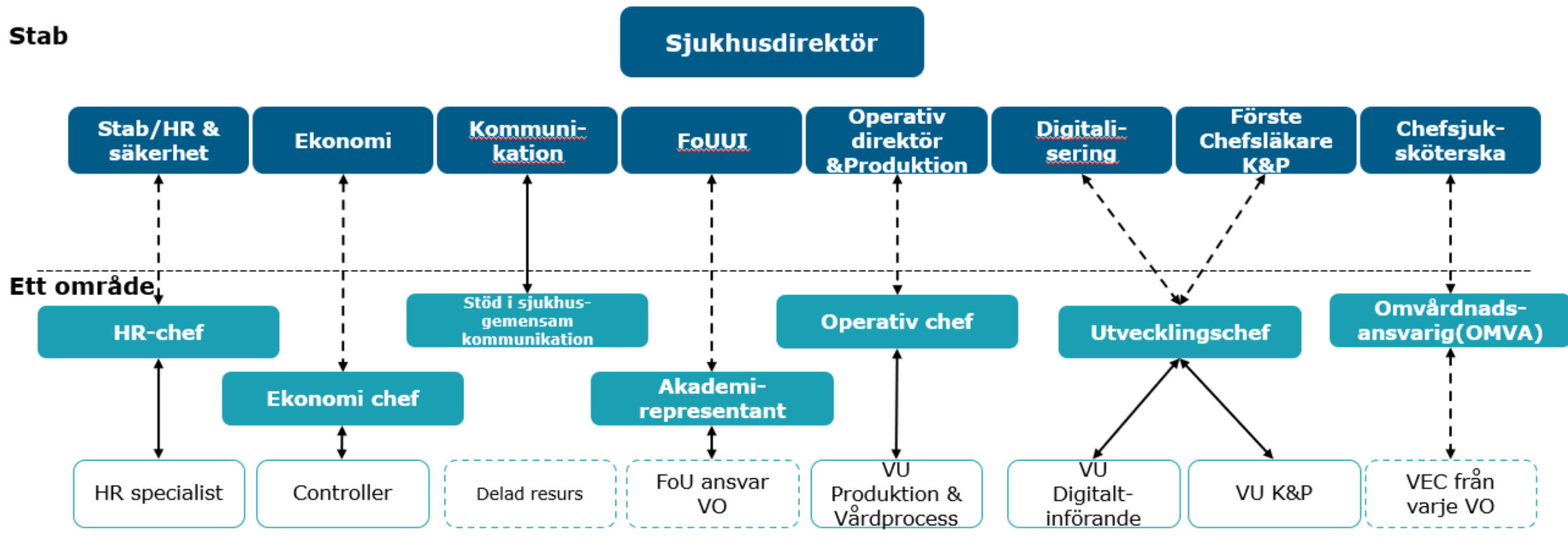
# Sahlgrenska 6.0- Programområden

I programmet tillsätts de ledande rollerna utifrån ansvar i organisationen och kompetens

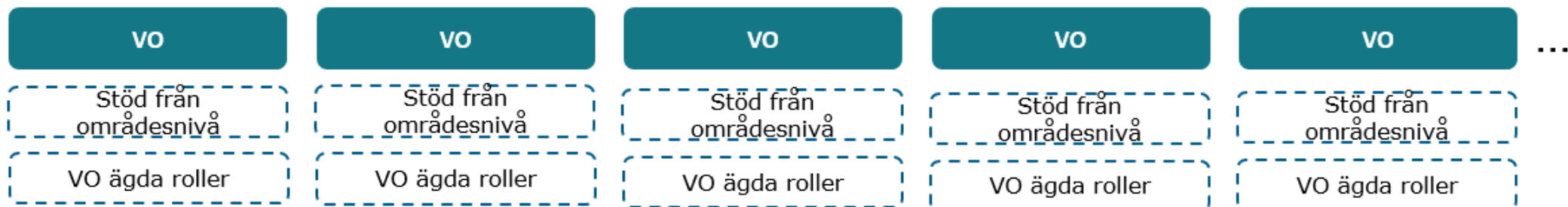


# Övergripande modell ledning och styrning – stab, områden och verksamhet (VO)

## Stab



## VO inom ett område



# • Nuläge inom delområden i genomförandeplanen - SU

## • Nära vård

- Sahlgrenska hemma
- Mobil röntgen, Närsjukvårdsteam ( ABIH, BBhemma, Barnpsykiatri, Callcenter VC, Kardiologironder med PV.....)

## • Prioritering

- ÖSA-Minska administration
- Uppgiftsväxling- ett normalt arbetssätt på SU
- Produktionsplanering/uppföljning produktionskontor/vårdprocesser (Operativ direktör/chef – nya funktioner)
- Kloka kliniska/diagnostiska val
- Öka införande/antal aktiva användare (TIK)

## • Kvalitetsdriven Verksamhetsutveckling

- Utvecklar vårt arbete med KVVU ( Fokus på 3 spetsfunktioner- bredd och spets) Utvecklingsplan för alla funktioner
- Millenium
- Utveckla patientinvolvering- fortsatt patientcentrerat arbetssätt ( tex Clinical Frailty Scale (CFS)- bedömning av sköra )
- Gröna korset- bred implementering 2024

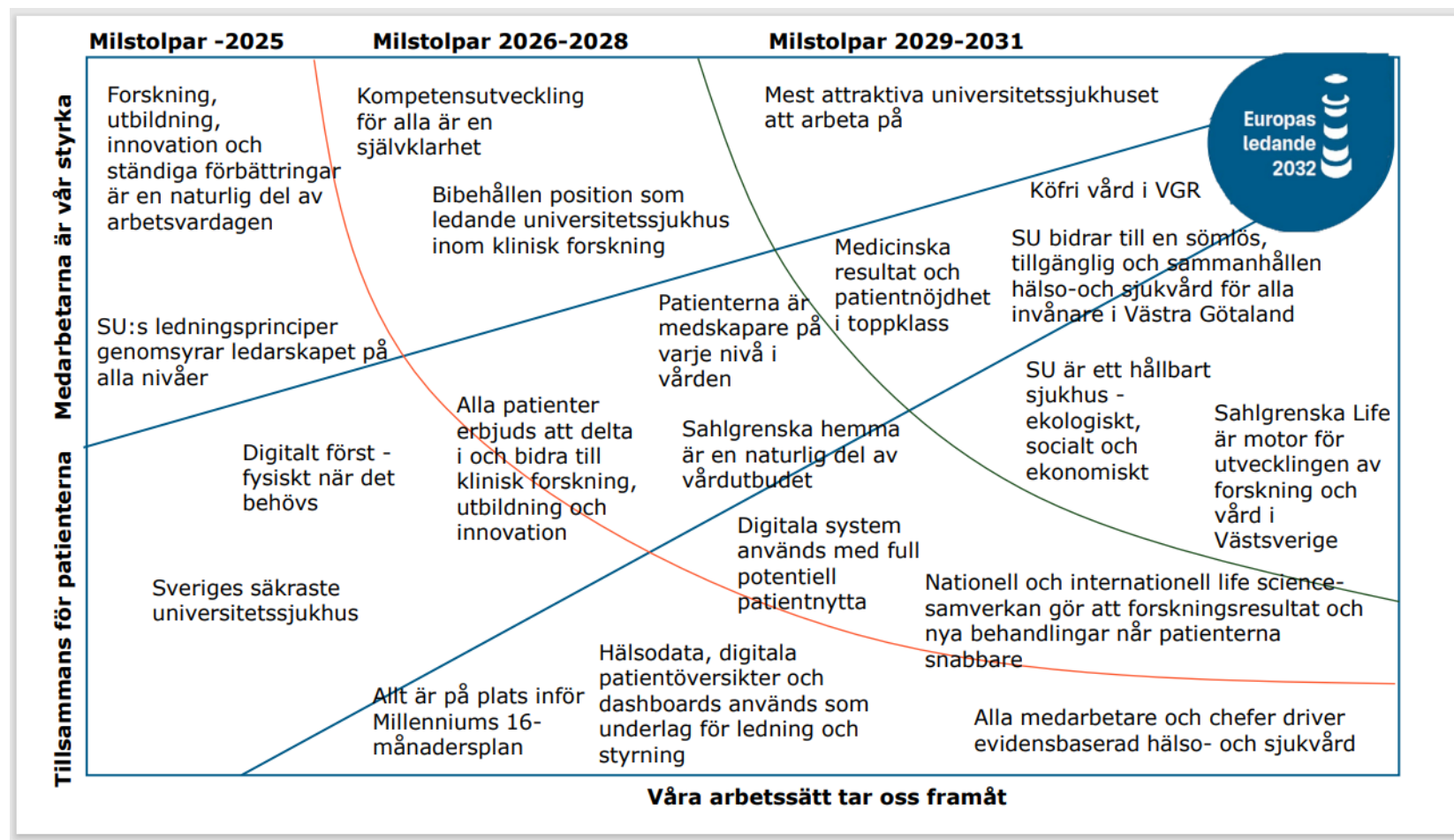
## • Kompetensförsörjning

- Omställning
- Nya funktioner/kompetenser/kunskap ( tex I relation till AI - ingenjörer)

## • Barnuppdraget

- Optimering av vårdformer ( barn på sjukhus så lite som möjligt ☺)
- Barnkonsekvensanalys vid behov
- Samarbete mellan tomterna ( barnavdelning på Sahlgrenskatomten)





# Regionhälsan

## Inför mötet:

### - fyll i presentationen:

1. Beskriv ert nuläge inom samtliga delområden i genomförandeplanen
2. Hur jobbar ni med verksamhetsplanen?



# Genomförandeplan 2024–2027 för omställningen av hälso-och sjukvården Regionhälsan T2 2024

- Nuläge:

- Regionhälsan tar emot fler uppdrag för regiongemensam organisering och omställning (smärtmottagning)
- Utveckling av antalet utbudspunkter
- Utvecklar struktur för uppföljning
  - Synkning med övriga uppdrag och planer
  - Integreras i förutsättningar och uppdrag för förvaltningen i nuvarande framtagande av verksamhetsplan 2025
  - Validering av indikatoruppföljning
  - Etablering av statusrapportering enligt trafikljus (likt Plan och styr)

Uppföljningskommentar

Tertial 2 2024

Måluppfyllelse

Välj Måluppfyllelse

Välj Måluppfyllelse

- Målet kommer att uppnås/Målet är uppnått
- ◐ Målet kommer delvis att uppnås/Målet är delvis uppnått
- Målet kommer ej att uppnås/Målet är ej uppnått

Period	Utfall [%]	Målvärde [%] F.
Tertial 3 2024	—	74
Tertial 2 2024	—	57
Tertial 1 2024	● 85	83
Tertial 3 2023	■ 74	88
Tertial 2 2023	■ 57	63

Uppföljningskommentar

Tertial 1 2024

## Genomförandeplan 2024–2027 för omställningen av hälso-och sjukvården



Radetiketter (status)	Delområde	Aktiviteter	Indikator	Totalsumma
Nära vård *	6	12	41	59
Prioritering**	5	7	5	17
Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling	6	16	13	35
Kompetensförsörjning***	7	32	7	46
Barnuppdraget****	7	25	20	52
<b>Totalsumma</b>	<b>31</b>	<b>92</b>	<b>86</b>	<b>209</b>

\*) Positiv utveckling med ökad andel digitala vårdmöten och vårdkontakter

\*\*\*) Utveckling av antal utbudspunkter.

\*\*\*\*) Vissa personalkategorier på mindre orter.

\*\*\*\*\*) Samverkan med övriga vårdgivare i regionen. RH har deluppdrag idag

# Regionhälsans detaljbudget och verksamhetsplan (inkl aktiviteter) – hur hänger det ihop ?

2026-02-13

Budget och uppdrag

RF Budgetmål och fokus 2025	Plan och styr	Potential:  Ökad spårbarhet och kvalitet i uppföljning <ul style="list-style-type: none"> <li>• VGR indikator katalog - pågår</li> <li>• VGR-upplägg i Plan och styr - 2025</li> <li>• Fler uppföljningar i plan och styr ?</li> <li>• Standardrapporter för uppföljning ?</li> </ul>
RS - Nämnders och styrelseras rapportering av detaljbudget 2025 och planperiod 2026-2027	Plan och styr	
Omställningsuppdrag Genomförandeplan (inkl bilaga)	Ej plan och styr	
Uppdrag Operativa sjukvårdsnämnden (inkl bilaga)	Ej plan och styr	
Genomförandeplan HoS (ekonomi i balans och produktivitetsuppföljning)	Ej plan och styr	
Överenskommelser/samverkan med övriga vårdgivare	Förvaltningsansvar (avtalskatalog)	
Verksamhetsplan Koncernledning Hälsa- och Sjukvård	Ej plan och styr	
Regionhälsans detaljbudget och verksamhetsplan (inkl aktiviteter)	Plan och styr	
Gemensam prioriteringsmodell	Inera nyttoanalyser ?	



Delårs- och årsrapporter  
Budget och uppdrag

Kvalitetssäker och robust organisation

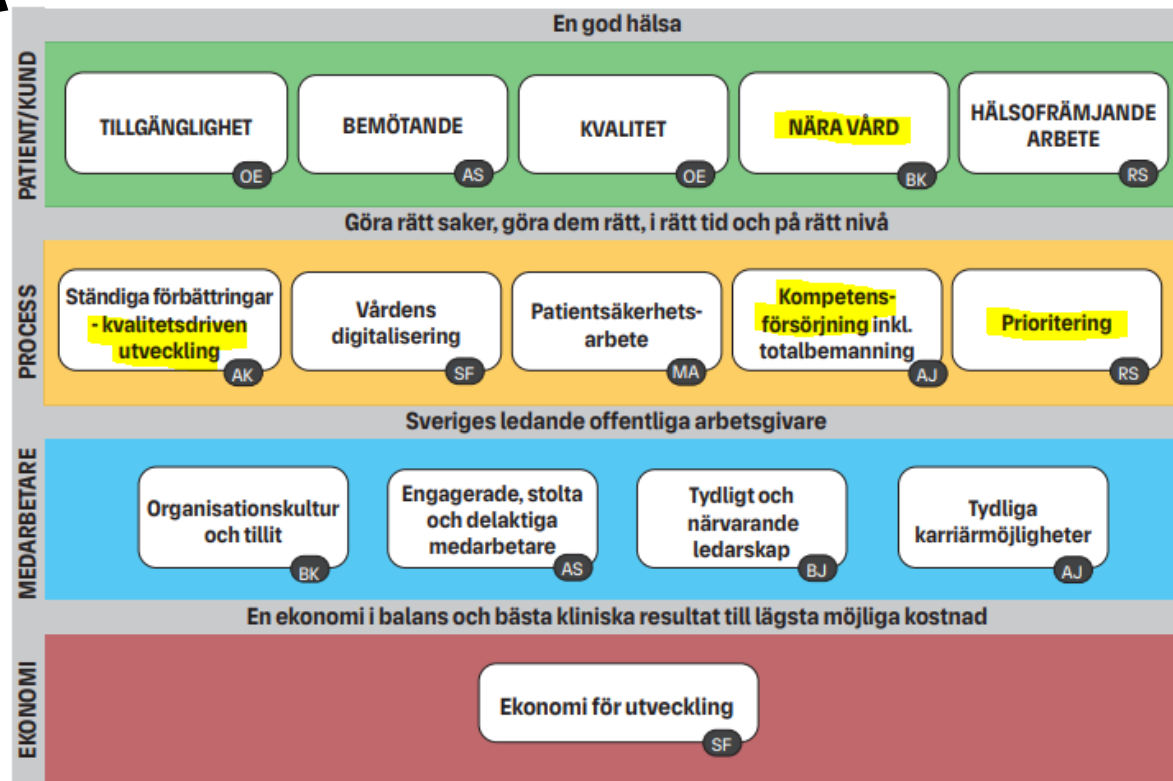
# NU-sjukvårdens arbete med genomförandeplan samt arbete med verksamhetsplan

NU-sjv

Utifrån regionens verksamhetsplan har strategiska sjukhusledningen inom NU-sjukvården tagit fram 15 strategiska mål.



## STRATEGIKARTA NU-SJUKVÅRDEN 2024



# Strategisk sjukhusledning och kontrollrummet

- Strategisk sjukhusledning en gång/månad
- Medlemmar i sjukhusledningen ansvarar för framdrift i 1-2 strategiska mål
- Följs upp via kontrollrummet i Plan och styr



# Nära vård

**Förvaltningsmål:** Vården tar utgångspunkt i personen och ges där man befinner sig när det är möjligt. Genom ett sömlöst och organisationsoberoende arbete skapas trygghet, effektivitet och risken att frågor hamnar mellan utförare minskar. Resultatet blir en bättre vård anpassad till personernas/patienternas behov och erbjuds de insatser som skapar värde.

<b>Delaktighet och medskapande</b>	Det finns en gemensam målbild för arbete med patientinvolvering och struktur för dokumenterad överenskommelse
<b>Samverkan</b>	Det finns en gemensam målbild och förslag på struktur inom länet Västra Götaland för ändamålsenlig samverkan på samtliga nivåer och vårdområden
<b>Hälsofrämjande och förebyggande</b>	Det finns en inriktning för att tillhandahålla främjande och förebyggande insatser utifrån såväl befolkningens behov som patientens individuella behov och förutsättningar för proaktiva och tidiga insatser.
	Det finns en plan för utveckling av digitalt stöd för att stärka det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet.

<b>Digital tillgänglighet</b>	Invånaren upplever en ökad tillgänglighet till digitalt vårdutbud vilket ger ett förbättrat resursutnyttjande.
<b>Primärvårdsnivån, digitalt och fysiskt, är den naturliga ingången för patienten till hälso- och sjukvården</b>	Det finns en regional gemensam inriktning och målbild om vårdens utbud utifrån vårdbehov
<b>Invånarens kontroll över hälsa och egenvård</b>	Fler patienter hänvisas till rätt vårdnivå vid digital första kontakt. Ökad upplevelse av kontroll över sitt hälsotillstånd.



NU-sjv

# Kvalitetsdriven utveckling

**Förvaltningsmål:** Hela organisationen ska genomsyras av ständiga förbättringar. Systematiskt arbete med förbättrad kvalitet, enligt hörnstensmodellen ska förbättra områden med kvalitetsbrister. Detta leder till ökad medicinsk kvalitet, nöjdare medarbetare och minskade kostnader.

Delområdet nedbrutet	Effekt mål 2024
<b>Stärka och utveckla vårdens processer</b>	Kunskapsstyrning har en naturlig roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten
<b>Ökad förändringstakt med stöd av digitala tjänster</b>	Gemensam målbild för den digitala transformationen av hälso- och sjukvården.
<b>Ta fram och förbättra kunskapsstöd/ beslutsstöd</b>	Regiongemensam syn på behovet att en sammanhållen process för kunskapsstöd/beslutsstöd

<b>Metoder för utveckling av personcentrerat arbetssätt</b>	Tydligare regiongemensam struktur och arbetssätt för personcentrerat arbetssätt och patienters och närståendes medskapande för ökat egenansvar och egenvård.
<b>Utdata och analys</b>	Förutsättningar finns för lokalt förbättringsarbete och uppföljning enligt fastställda mål
<b>Lokalt förbättringsarbete</b>	Ökad kompetens och förutsättningar för att kontinuerligt utveckla vården utifrån bästa kunskap i beslutsfattande och förbättringsarbete på alla nivåer.

# Kompetensförsörjning

**Förvaltningsmål:** Säkerställa en hög kompetens hos NU-sjukvårdens medarbetare.

Genom hög kompetens uppnås bättre kvalitet, minskade vårdskador kortare vårdtider och förbättrad tillgänglighet. Detta leder till nöjdare medarbetare, minskat behov av bemanningsföretag, effektivare verksamhet, ökat förtroende för NU-sjukvården samt ökade rekryteringsmöjligheter.

<b>Effektiv användning av medarbetares kompetens.</b>	Genomförande av beslut för arbetstidsförläggning, scheman och samplanering av flera kompetenser.
	Behålla, utveckla för att attrahera
<b>Digital arbetsmiljö</b>	Frigjord tid för medarbetare. Ökad upplevelse av en god digital arbetsmiljö.

<b>Nya kompetenser behöver införas för att nyttja potential i nya verktyg och metoder och allas kompetens kan användas på bästa sätt.</b>	Kompetensförsörjning utgår från framtida behov utifrån demografiska utmaningar, förutsättningar i omvärlden och nya arbetssätt.
<b>Kontinuerlig kompetensutveckling hos vårdens medarbetare är en förutsättning för bästa vård och ska säkras.</b>	Samtliga aktörer i vårdkedjan har tillgång till beslutad kompetensutveckling i VGR.
<b>Kontinuerlig kompetensutveckling hos vårdens medarbetare är en förutsättning för bästa vård och ska säkras.</b>	Forskning, innovation, verksamhetsutveckling och kompetensutveckling integreras för att på bästa sätt stödja arbetet för bästa vård.

# Prioritering

**Förvaltningsmål: Vårdprocesser och administrativa processer ska genomlysas, bedömas och prioriteras. Genom prioriteringar ska tillgängliga resurser styras dit de ger mest värde för patienterna. Detta leder till god ekonomisk hushållning, minskad etisk stress och tydliggör förvaltningens prioriterade uppdrag. Genom god tillgänglighet förbättras de medicinska resultaten, patienternas lidande minskar och effektiviteten ökar. Arbetet baseras på kloka kliniska val.**

Nationellt prioriteringsarbete	Följsamhet till nationella prioriteringar
Ordnat införande och prioritering	Prioritering mellan olika insatser sker strukturerat, jämlikt och med behov i fokus.
Horisontella jämförelser till grund för utmönstring	Regiongemensam syn på åtgärder som kan ges lägre prioritet.
Prioriteringsmodell för innovativa och forskningsnära metoder	Ökad tydlighet i implementering av innovation.

Prioriteringar ska även skapa förutsättningar för en fortsatt framgångsrik forskning, utveckling samt införande av innovation i vården	Beslutsfattare och invånare ser styrkan i ett sammanhållet HoS-system med kontinuerlig förbättring som mål.
--	---

# Barnuppdraget

Inget förvaltningsmål riktat specifikt mot barnuppdraget. Drivs via verksamheterna barn och ungdomspsykiatri och barn och ungdomssjukvård samt centralt inom förvaltningen.

<b>Hållbart sammanhållet system för hälso- och sjukvård och för barn och unga med målsättning god och nära vård</b>	Hälso- och sjukvården ska ges i ökad utsträckning personcentrerat, med rätt insats i rätt tid och rätt kompetens. Särskilt fokus på <ul style="list-style-type: none"> <li>• barn och unga med komplexa behov och flera vårdkontakter</li> <li>• barn och unga med psykiska ohälsa</li> <li>• barns språk och kommunikation</li> </ul>
<b>Hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser till målgruppen barn och unga inom hela hälso- och sjukvården</b>	Hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser sker i samverkan. Kunskapsbaserade insatser ges i ökad grad inom tandvård, primärvård och i nära samverkan mellan primärvård och specialiserad vård.  Arbetet ska främja samverkan med kommun och skolhuvudmän.

<b>God och resurseffektiv kompetenstillgång</b>	Hälso- och sjukvården ges i ökad utsträckning resurseffektivt i en tvärprofessionell och tvärsektoriell struktur för insatser utifrån behov.  Fler barnsäkrade digitala tjänster används och är anpassade utifrån barnets/ den unges ålder, mognad och funktionsnivå.
<b>Barnkompetens</b>	Ökad kompetens för att kunna möta barn, unga och närståendes behov av en inkluderande, kunskapsbaserad och professionell hälso- och sjukvård inom primärvård och specialiserad vård.
<b>Barn, ungas och närstående delaktighet och medskapande</b>	Fler barn, unga och närstående ges förutsättningar att vara delaktiga och medskapande i sin vård och i att utveckla hälso- och sjukvården.

<b>Systematiskt barnrättsperspektiv tillämpas i alla processer och beslut som berör barn, unga och närstående</b>	Modell och metoder finns för beaktande av systematiskt barnrättsperspektiv
<b>Förbättrad uppföljning av barn- och ungas hälsa samt hälso- och sjukvård</b>	Ändamålsenliga hälsodata, indikatorer och analys har fastställts för att beskriva barn och ungas hälsa och säkra omställningen till en god och nära vård.

# Planering av höstens möten

- Syfte: *Fokus på genomförandeplanen och verksamhetsplanen*
- **3/10** - heldag, Prel. Uppdrag vårdens processer, data & analys
- **15/11** - inställt, *utifrån föregående möte beslutade ni att ställa in*
- **13/12** - Ta fram och förbättra kunskapsstöd/ beslutsstöd

# Gröna korset

Punkt 7.



# Gröna korset – Marga Brissman

- **Syfte:** Beslut och väg framåt för realisering av Gröna korset
- **Underlag:**
  - [Förstudierapport Gröna korset](#)
  - [Verkställighetsbeslut realisering digitalt grönt kors](#)



# Planering av höstens möten, samt 2025

Punkt 8.



# Planering av höstens möten

- Syfte: *Fokus på genomförandeplanen och verksamhetsplanen*
- **3/10** - heldag, Prel. Uppdrag vårdens processer, data & analys
- **15/11** – inställt, *utifrån föregående möte beslutade ni att ställa in*
- **13/12** - Ta fram och förbättra kunskapsstöd/ beslutsstöd

# Inför 2025

- Ska vi samköra vissa mötestider med övriga funktionsgrupper / samordnade grupper?
- Idag har vi mötestider samtidigt som chefläkarna, ska vi fortsätta med det eller inte? Ska vi försöka samköra fler tillfällen med FG digitalisering?



# Välkommen till konferensen Lärande över gränser 2025!



# Lärande över gränser 2025

---

Varmt välkommen till konferensen Lärande över gränser 2025.

En dag som arrangeras i samverkan mellan VGR och Chalmers. Vi vänder oss till dig som är intresserad och engagerad i utvecklingsfrågor inom hälso- och sjukvård, som medarbetare, verksamhetsutvecklare eller chef.

Konferensen äger rum på Chalmers Konferens torsdagen den 23 januari 2025 i lokalen RunAn

# Dela goda exempel – digitala posters

- Dela och sprid ett gott exempel på förbättringsarbete från er förvaltning till andra i VGR, förslagsvis vinnare av kvalitetspris.
- Instruktioner för underlag till digitala posters skickas separat i en PPT- mall till er.
- Anmälan till Karin Overgaard, [karin.overgaard@vgregion.se](mailto:karin.overgaard@vgregion.se)

# Summering och avslut

Nästkommande möte 3 oktober





VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN