

Verksamhetsplan 2026 för Hälso- och sjukvårdsnämnd



VP 2026 - innehåll

- Inledning
- Vision och värdegrund
- Målsättningar, styrtal och uppdrag
- Budget – kommer i november
- Organisation
- Uppföljning
- Intern styrning och kontroll



Inledning

- Faktorer som påverkar oss
 - Säkerhetsläget – beredskapsarbetet
 - Demografin
 - Fler äldre-färre barn
 - Färre behöver ge vård åt fler
- Utvecklingsplanen och färdplanerna
 - Beskriver målbild för sjukvårdens utveckling
 - Beredskapsfrågor, psykiatrins utveckling, nära vård, FoU mm
- Kompetensutveckling
 - Vikten av god arbetsmiljö och förmåga att attrahera medarbetare
- Ekonomiska läget
- Siktet mot målbild 2030



Målsättningar

1. Hälsö- och sjukvården är god, säker och jämlik
5. Forskning och utbildning av hög kvalitet med internationell spets
6. Digitala lösningar för en enklare vardag för invånare och medarbetare
7. Ansvarsfulla verksamheter med höga ambitioner för hållbar utveckling
8. Kompetensförsörjningen är långsiktig
9. En långsiktig stark och hållbar ekonomi med finansiell god hushållning

Målsättningar

1. Hälso- och sjukvården är god, säker och jämlik

Styrtal	Utfall, senast kända värde	Årets målvärde	Långsiktigt målvärde
1. Kvalitetsindikatorer sjukvård. Andel av utvalda kvalitetsindikatorer som uppnår en generellt accepterad kvalitetsnivå. (Utfall: 2024)	5 av 8	6 av 8	7 av 8
2. Patientrapporterade resultat cancervård helhetsintryck. (prem: patientrapporterade mått) (Utfall: 2024)	87 %	90 %	95 %
3. Vårdgaranti (exkl medicinsk vald väntan och patientvald väntan). (Utfall: 2023. Införande av Cosmic innebär osäkra resultat 2024)			
3 a. Operation (< 90 dagar). (Utfall: 2023)	56 %	65 %	100 %
3 b. Barn- och ungdomspsykiatri, första besök (< 30 dagar). (Utfall: mars-juni 2025)	79 %	100 %	100 %
3 c. Telefontillgängligheten i primärvård (inom 0 dagar). (Utfall: 2023)	82 %	90 %	95 %



Målsättningar

1. Hälso- och sjukvården är god, säker och jämlik

– Kvalitetsindikatorer Hälso- och sjukvård

- a. Andel individer med alkoholberoende som behandlas med återfallsförebyggande läkemedel.
- b. Symtomfrihet efter elbehandling.
- c. Cervixcancerscreening, resultat.
- d. Andel patienter ≥ 75 år i primärvården som behandlas med läkemedel som bör undvikas.
- e. Beläggningsgrad på sjukhus.
- f. Återinläggningar inom 30 dagar på sjukhus.
- g. HbA1c samt blodtryck inom målvärde vid diabetes mellitus.
- h. Reperfusion samt mortalitet vid stroke.

Hur har vi bedömt – ett exempel

- Andel patienter ≥ 75 år i primärvården som behandlas med läkemedel som bör undvikas.
- Vårt resultat 7,32 %
- Riksmedel 11 %
- **Acceptabelt**



**Region (Uppdrag givna från regionfullmäktige till hälso- och sjukvårdsnämnd/förvaltning.
Nämndens beredningar ska följa uppdragen inom respektive ansvarsområde**

- Nr 10. Att arbeta med omställning till nära vård, bland annat se över hur samverkan mellan primärvård och slutenvård kan stärkas.
- Nr 11. Att arbeta för att öka andelen elektiva ingrepp på Karlskoga och Lindesberg lasarett.
- Nr 12. Att arbeta för att öka andelen elektiva och akuta högspecialiserade ingrepp på Universitetssjukhuset Örebro.
- Nr 13. Att fortsätta implementeringen av specialpsykiatriska omvårdnadsteam (SPOT) i område Örebro och söder.
- Nr 14. Att fortsätta det långsiktiga arbetet för att uppnå en läkare per 1 100 listad patient på vårdcentral.
- Nr 15. Att starta processen med målsättning att bli ett ackrediterat cancercentrum enligt europeisk kvalitetsstandard, hela processen är ett flerårigt uppdrag.
- Nr 16. Att under året återinföra glasögonbidrag, att glasögon ska vara kostnadsfria för de som behöver glas för 6 dioptrier och däröver, för barn och unga i åldrarna 0–19 år.
- Nr 17. Att vidareutveckla sprututbyte i länet.
- Nr 18. Att genomföra en översyn av hjälpmedelsavgifterna i jämförelse med övriga regioner



**Region (Uppdrag givna från regionfullmäktige till hälso- och sjukvårdsnämnd/förvaltning.
Nämndens beredningar ska följa uppdragen inom respektive ansvarsområde**

- Nr 38. Att fortsätta arbetet för en ekonomi i balans
- Nr 41. Att beakta den långsiktiga påverkan av kompetensförsörjningen och arbetsmiljöperspektivet i de fall det är aktuellt inom nämndens ansvarsområde och inför nämndens beslut.
- Nr 44. Att verka för implementering av precisionsmedicin inom hälso- och sjukvården.
- Nr 45. Att i samverkan med länets kommuner och Örebro universitet utveckla verksamhetsförlagd utbildning samt forskning inom nära vård.
- Nr 46 Att verka för att hälso-och sjukvårdens förmåga att vara en attraktiv samarbetspartner i kliniska läkemedelsprövningar stärks och att digital uppföljning av detta möjliggörs.
- Nr 51. Att fortsätta främja den digitala kulturen och utveckla digitala arbetssätt inom Region Örebro län.
- Nr 52. Att erbjuda användarvänliga digitala lösningar till länets invånare, organisationer och företag och möta kravet om ”Digitalt först”.



Region (

***Uppdrag givna från regionfullmäktige till hälso- och sjukvårdsnämnd/förvaltning.
Nämndens beredningar ska följa uppdragen inom respektive ansvarsområde***

- Nr 54. Att utarbeta aktivitetsplaner utifrån Program för hållbar utveckling 2026–2030.
- Nr 55. Att minska Region Örebro läns klimatavtryck genom att arbeta för en resurseffektivare och mer cirkulär verksamhet genom att implementera antagen strategi för cirkulär ekonomi.
- Nr. 56. Att göra barnrätts- och jämställdhetsanalyser inom utvalda verksamheter.
- Nr 59. Att beredskaps- och säkerhetsfrågor beaktas i de sammanhang där det behövs.
- Nr 61. Att fortsätta uppdraget från 2025 att förebygga och motverka välfärdsbrottslighet.



Uppdrag till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

- **HS nr 1.** Att intensifiera arbetet för att fasa ut lågvärdevård och för kloka kliniska val i enlighet med Socialstyrelsens och Svenska Läkaresällskapets riktlinjer och rekommendationer.
- **HS nr 2.** Att fortsätta arbetet med att BVC/MVC i länet organiseras utifrån minskat barnafödande.
- **HS nr 3.** Att genom ett systematiskt arbete utifrån Antibiotikasmarts kriterier fortsätta svara för en ansvarsfull antibiotikaanvändning inom Hälso- och sjukvården.



Uppdrag till beredningarna

- *Uppdrag till Beredningen för psykiatri:*
 - **Ber nr 1.** Regelbundet följa patientflödena inom psykiatrin.
 - *Uppdrag till Beredningen för somatisk specialistsjukvård samt högspecialiserad vård, Beredningen för psykiatri och Beredningen för nära vård:*
 - **Ber nr 2.** Följa implementering av Överenskommelsen om hälso- och sjukvård i hemmet inom respektive område.
 - **Ber nr 3.** Följa arbetet med omställningen till Nära vård med fokus på samarbete utifrån en sammanhållen vårdkedja för patienten.
 - *Uppdrag till Beredningen för somatisk specialistsjukvård*
 - **Ber nr 4.** Följa arbetet med nationell högspecialiserad vård



- *Uppdrag till Beredningen för forskning och utbildning:*
- **Ber nr 5.** Att följa och återsrapportera till nämnden den regioninterna uppföljningen av universitetssjukvårdsenheternas uppdrag samt regionens universitetssjukvårdsbokslut.

Utöver regionfullmäktiges uppdrag ges följande uppdrag till alla beredningar

- **Ber nr 6.** Beredningarna får i uppdrag att följa utvecklingen av 1177-direkt med fokus på god användarvänlighet för både patienter och medarbetare

Intern kontroll

Innefattar nedanstående områden

HR

Ekonomi

Informationssäkerhet

Kvalitet och utveckling

Patientsäkerhet

Hälsofrämjande

Medicinsk säkerhet

Forskning och utbildning

Intern kontroll

Intern styrning

- a) Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter samt uppnår beslutade mål och uppdrag.
- b) Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.

Intern kontroll

- c) Att verksamheten följer de styrande dokument som Region Örebro län har beslutat samt lagar, förordningar, föreskrifter och avtal som gäller för verksamheten.
- d) Att redovisningen och uppföljningen av verksamheten och ekonomin är rättvisande och ändamålsenlig.
- e) Att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.

Intern kontroll

Verksamhet	Risk	Åtgärd
HR	Regionövergripande: Risk att systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM) inte är välfungerande i vardagen.	Regionövergripande åtgärd: Varje chef ska fullgöra sina fördelade arbetsmiljöuppgifter och bedriva ett systematiskt arbetsmiljöarbete genom att undersöka och riskbedöma alla arbetsmiljöförhållanden, sätta in åtgärder och följa upp att åtgärderna har haft effekt.
		Varje chef ska årligen följa upp sitt arbetsmiljöarbete enligt rutin och förbättra där det är nödvändigt.
		Regionövergripande åtgärd: Fördelande chef ska minst årligen stämma av hur arbetsmiljöarbetet fungerar och säkerställa att det finns förutsättningar för arbetsmiljöarbetet för den som tagit emot arbetsmiljöuppgifter.