

Det som ändrats:

- Namnet på dokumentet: Från "Utvecklingsplan för hälso- och sjukvården, till " Utvecklingsplan för regiondriven hälso- och sjukvård i Örebro län – version 2025"
- Huvudaktivitet: Ett gemensamt journalsystem (3.4)
 - Ändrat fokus från införande till fortsatt utveckling

Det som lagts till:

- Inledning (1):
 - Utmaningen att leverera vård vid höjd beredskap
- Målbild (2):
 - "Vårdcentralerna hjälper sina kroniska patienter dygnet runt, och med en god tillgänglighet dagtid förebyggs besök på sjukhusens akutmottagningar."
 - "Kontaktvägarna till vården är enkla och tydliga, för ökad tillgänglighet och minskat dubbelarbete."
- Huvudaktivitet; Bättre planering (3.1)
 - Att planeringen även används för att dimensionera system
 - Att lokaler prioriteras i en särskild fastighetsutvecklingsplan
 - Att kompetensutmaningarna kräver god introduktion och attraktiva roller genom hela yrkeslivet
- Huvudaktivitet: Skapa värde för patienten (3.2)
 - Att vård inte ska ges mot patientens vilja
 - Att vårdens prioriteringar skärps vid resursbrist
 - Att arbetet hämtar stöd ur Kloka kliniska val
- Huvudaktivitet: Minimera onödig administration (3.3)
 - Att använda digitaliseringens möjligheter (AI, automation)
- Huvudaktivitet: Minimera kostnader för kvalitetsbrister (3.5)
 - Att utvecklingen av beroendevården ska ske utifrån samsjuklighetsdelegations intentioner
- Ändrade strukturer (4)
 - Att det krävs långsiktig kompetensförsörjning
- Ändrade strukturer: Övergripande förändringar (4.1)
 - Mer vård ska flyttas till vårdcentral och hem från sjukhus
 - En läkare på 1100
 - Mer vård ska ges på dagen, så att jour och beredskap kan minska
 - Använd teknik för att förändra arbetssätt
- Ändrade strukturer: Bättre beredskap (4.2)
 - Kontinuitetsarbete, hållbar infrastruktur som till exempel lokaler, krigsplacering
- Ändrade strukturer: Vårdcentraler (4.6)
 - Omställning till nära vård, en läkare på 1100 listade invånare, fler utbildningsplatser, mobila arbetssätt, egenmonitorering
- Ändrade strukturer: Habilitering och hjälpmedel (4.7)
 - Utveckling av samarbetet med Örebro universitet
- Ändrade strukturer: Psykiatri (4.8)
 - Specialistpsykiatriska omvårdnadsteam i hela länet
 - Samordnande team tillsammans med kommunerna (case management team)

- Bättre lokaler för den rättspsykiatriska vården
- Påverkas av utvecklingen av domar, särskilt rättspsykiatri
- Ändade strukturer: Forskning och utbildning (4.9)
 - Stycke om särskilda utvecklingsområden: Internationell spetsforskning, precisionsmedicin, ackreditering enligt den europeiska standarden CC/CCC, artificiell intelligens, tillgång till realtidsdata
 - Sjuksköterskeprogrammet nämns särskilt

Det som tagits bort:

- Det som redan är genomfört:
 - Tioprocentig minskning av administration (3.3)
 - Omprövning av bassänger och bibliotek (4.1)
 - Avveckling av heldygnsvårdsplatser inom psykiatri i Karlskoga och Lindesberg (4.3-4.4)
 - Införande av specialistpsykiatriska omvårdnadsteam i norr och väster (4.8)
- Vilka sjukhusverksamheter som ska förändras (4.1, 4.3-4.5)
- Samarbetsområden och distriktssköterskemottagningar inom primärvården (4.6)