

# Aktivitetsplan 2022

## Habilitering och hjälpmedel

## Innehållsförteckning

1 Inledning .....	3
2 Vision och värdegrund .....	3
3 Mål, strategier och uppdrag.....	4
4 Organisation.....	10
5 Uppföljning .....	11

# 1 Inledning

Verksamhetsplanen utgår från Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan och är kompletterad med specifika aktiviteter för Habilitering och hjälpmedel.

För mer information kring respektive mål, strategier och uppdrag hänvisas "Verksamhetsplan med budget 2022, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hälso- och sjukvårdsnämnden"

## Syfte

Habilitering och hjälpmedel ska erbjuda re-/habiliterande insatser och hjälpmedel till barn, unga och vuxna samt deras närstående med syfte att främja bästa möjliga funktionsförmåga samt fysiskt och psykiskt välbefinnande och en god livskvalitet. Habilitering och hjälpmedel erbjuder tolkservice för döva, hörselskadade, vuxendöva och personer med dövblindhet samt familjerådgivning.

Habilitering och hjälpmedel ska förutom hälso- och sjukvårdsinsatser till invånare i regionen tillhandahålla sådana insatser till personer som inte bor i regionen och söker insatser enligt gällande författning, avtal och regler om valfrihet i vården. Habilitering och hjälpmedel omfattar dels verksamhet inriktad på habilitering och rehabilitering, dels verksamhet inriktad på hjälpmedel inklusive tolkservice.

- Audiologiska kliniken (AUD)
- Barn- och ungdomshabiliteringen (BUH)
- Centrum för hjälpmedel (CFH)
- Familjerådgivningen (FAM)
- Ortopedteknik (OT)
- Syncentralen (SC)
- Tolkcentralen (TC)
- Vuxenhabiliteringen (VUH)

## 2 Vision och värdegrund

Region Örebro läns **vision:**

*Tillsammans skapar vi ett bättre liv*

Region Örebro läns nya **värdegrund:**



- **Samarbete** – Vi lyfter varandra och samverkar över gränser. Det är vår förmåga till samarbete som ger kraft att tillsammans skapa ett bättre liv.
- **Utveckling** – Vi är lärande, utforskar möjligheter och förbättrar ständigt på hållbart sätt med invånaren i fokus.
- **Professionalism** – Vi håller hög kvalitet, ger tillit och skapar utrymme för det professionella omdömet. All kontakt med oss ska bidra till ett bättre liv för invånare, kollegor och Örebro län.

## Målbild för hälso- och sjukvårdens utveckling fram till år 2030:

- **Invånare och patient:**
- Jag har fokus på hälsan.
- Jag är en aktiv del av vårdteamet.
- Jag får vård som håller hög kvalitet.
- **Medarbetare:**
- Jag har de förutsättningar jag behöver för att ta mitt ansvar i mötet med patienten och för att trivas på min arbetsplats.
- **Organisation:**
- Vi är en kunskapsorganisation som ständigt utvecklas.

## 3 Mål, strategier och uppdrag

### 3.1 Perspektiv: Invånare och samhälle

Perspektivet invånare och samhälle beskriver inriktningar, ambitioner och de viktigaste målsättningarna för hälso- och sjukvårdens verksamheter för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt.

#### Effektmål 1. Länets invånare har en god, jämlik och jämställd hälsa.

##### *Indikatorer*

Tillsammans med patienten/individen ska levnadsvanor uppmärksammas och insatser på rätt nivå ska erbjudas i ökad omfattning i jämförelse med föregående år.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Patienter blir erbjudna insatser utifrån levnadsvanor vid kontakt med habiliteringens verksamheter. Det följs upp via klassificering av vårdåtgärder (KVÅ).(Gäller AUD, BUH, SC, VUH). (Nr 8).	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse. Redovisa antal genomförda åtgärder angående levnadsvanor.  Ansvarig: Verksamhetschefer för AUD, BUH, SC och VUH med stöd av verksamhetsutvecklare.
Varje verksamhet arbetar efter framtagen handlingsplan med tre förbättringsområden utifrån resultatet från nationell patientenkät (NPE) 2020 och skapar aktiviteter utifrån dessa. (Gäller ej FAM).	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse. Presentera åtgärder utifrån valda förbättringsområden.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer förutom FAM med stöd av verksamhetsutvecklare.
Alla verksamheter ska följa riktlinjen Barn och unga som närstående och göra den känd inom sin verksamhet. Alla medarbetare har ansvar för att fråga om det finns barn/syskon i patientens närhet och journalföra detta.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Verksamheterna ska skapa en rutin för klassificering av åtgärder (KVÅ) för insatserna i riktlinjen (DU055, DU056, DU057, QT016). Det mäts via antalet dokumenterade KVÅ koder. Barnrättsombuden inom respektive verksamhet får i uppdrag att inventera samt sammanställa det informationsmaterial om funktionsnedsättning/sjukdom som finns i respektive verksamhet riktat till barnet samt barn som närstående i olika åldrar/utvecklingsnivå.	stöd av barnrättsombuden och verksamhetsutvecklare. (KVÅ kodning gäller ej TC, FAM, CFH, OT).
Varje verksamhet fortsätter med den handlingsplan som utformats utifrån Region Örebro läns omvärldsrappport och påbörjar åtgärder utifrån dessa.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer.
Medverka i utformning av pilotverksamhet för samordnat medicinskt omhändertagande av personer med komplexa funktionsnedsättningar inom ett närsjukvårds-område. VUH samverkar med närsjukvården i detta uppdrag. (Nr 5)	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för VUH.
Alla verksamheter ska implementera den nya riktlinjen för kommunikation och information och arbeta fram en lokal rutin så att den tillgodoser alla personers behov av Alternativ och kompletterade kommunikation (AKK). (Gäller ej FAM, TC)	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer förutom FAM, TC med stöd av AKK- inspiratör.

## **Effektmål 2. Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig hälso- och sjukvård.**

### **Indikatorer**

Uppfyllelse av vårdgarantin inkluderande den förstärkta vårdgarantin.

Återbesök inom planerad tid.

Proaktivt patientsäkerhetsarbete samt uppföljning av tillbud och negativa händelser.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Patienter ska i verksamheterna tas emot för 1:a besök för re/habilitering inom tidsgränsen för vårdgarantin (90 dagar). (Gäller ej TC)	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer förutom TC.
Genomförda återbesök inom medicinskt måldatum ska öka i respektive verksamhet. Resultatet ska visa att minst 90 % av patienterna har fått sitt återbesök inom medicinskt måldatum. (Gäller AUD, SC)	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för AUD och SC med stöd av områdesekonom/controller.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Genomförd behandling inom 90 dagar. (Gäller BUH, VUH).	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för BUH och VUH med stöd av områdesekonom/controller.
Antalet rapporterade avvikelser till Platina ska uppgå till minst 750 stycken/år för området.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av verksamhetsutvecklare.
Verksamheterna ska uppnå följsamhet till basala hygien- och klädriktlinjer (BHK) motsvarande 100 %. (Gäller ej FAM, TC)	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer förutom FAM och TC
Alla verksamheter ska genomföra avvikelshantering så att målvärden uppnås för 7 dagar (70 %), avslutade avvikelser inom 180 dagar (80 %) samt svara på utredningsärenden inom 60 dagar (80 %).	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av verksamhetsutvecklare.
Verksamheterna ska genomföra en patientsäkerhetsrund/år. (Gäller ej FAM)	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer förutom FAM med stöd av verksamhetsutvecklare.
På TC ska modellen för kvalitetsutveckling av teckenspråkstolkning vidareutvecklas.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för TC.

**Effekt mål 8. Länets invånare, samhället och företag har tillgång till bra digitala tjänster, utifrån deras behov.**

**Indikatorer**

Ett ökat utbud av digitala tjänster för att ge ökad delaktighet och tillgänglighet för invånare, organisationer och företag och möta kravet om ”Digitalt först”.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Alla verksamheter ska arbeta för ett ökat utbud av e-tjänster samt ökade möjligheter för patienterna att utföra samt använda digitala tjänster.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Verksamheterna ska i ökad utsträckning använda 1177 e-tjänster till exempel ombokning. (Gäller ej TC).	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer förutom TC.
TC ska vidareutveckla "Boka tolk" till ett logistiksystem som möter dagens krav.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för TC.

### 3.2 Perspektiv: Process

Perspektivet process är strategier för arbetsmetoder och arbetsprocesser för att målen i perspektivet invånare och samhälle ska kunna uppfyllas. Strategierna är långsiktigt övergripande tillvägagångssätt för hur effektmålen ska uppnås och anger inriktningen för hur verksamheten ska utföras.

#### Strategi: Kvalitet och utveckling

- Att skapa värde tillsammans med dem Region Örebro län finns till för.
- Att leda för hållbarhet.
- Att involvera och motivera medarbetare.
- Att utveckla värdeskapande processer.
- Att förbättra verksamheten och skapa innovationer.

**Mål: Hälso- och sjukvården är en kunskapsorganisation som ständigt utvecklas.**

#### Indikatorer

Kunskapsstyrningsprocessen tillämpas till exempel via antal nya etablerade personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Alla verksamheter ska arbeta med implementering av/ förbättring utifrån nationella riktlinjer och andra kunskapsunderlag.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av verksamhetsutvecklare.
Goal attainment scale (GAS) ska användas för att mäta effekt/nytta av behandlingsinsatser inom BUH och VUH. Verksamheterna mäter antal GAS och resultatförändringen av GAS. Resultat används som processmått i berörda processer.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för BUH och VUH med stöd av verksamhetsutvecklare.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
BUH och VUH ska säkra registreringarna i Nationellt kvalitetsregister - uppföljningsprogram för cerebral pares (CPUP) samt analysera, jämföra och arbeta med behandlingsrutiner och behandlingsresultat.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för VUH och BUH.
AUD ska öka täckningsgraden i Nationellt kvalitetsregister hörselrehabilitering, registret för grav hörselnedsättning hos vuxna samt registret för hörselnedsättning hos barn och införa rutiner för återkoppling.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för AUD samt BUH (barnregistret).
SC ska fortsätta registrering i Svenskt Kvalitetsregister för personer med synnedsättning (SKRS).	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för SC.
Alla verksamheter ska fortsätta med processutveckling av verksamhetsprocesser.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av verksamhetsutvecklare.
OT ska redovisa hur utvecklingen av modellen för att bedöma effekt/nytta av forskrivna hjälpmedel ortopedtekniska hjälpmedel fortlöper.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för OT.
Alla verksamheter fortsätter arbetet med att ta fram behovs-, kapacitets- och produktionsplaner. I detta ingår länspektivet samt att göra nödvändiga prioriteringar. (Nr 14)	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av områdesekonom.
Habiliteringen ska arbeta med att effektivisera flödet för neuropsykiatriska behandlingar.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Verksamhetschef för BUH och VUH med stöd av verksamhetsutvecklare.

### **Strategi: Hållbar utveckling**

- Att samverka och kommunicera tvärfunktionellt inom ordinarie lednings-, huvud-, och stödprocesser.
- Att skapa en hög grad av förankring och ägandeskap i linjeorganisationen gällande hållbarhetsfrågorna.
- Att ha en tydlig målstyrning och kontinuerligt följa upp programmet för att försäkra att verksamheterna rör sig mot beslutade mål.
- Att arbeta med utbildning och en lärande organisation för att kontinuerligt utveckla och integrera förståelse av vad hållbar utveckling betyder för verksamheterna.



<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Arbeta för att inköpen av klimatpåverkande produkter upptagna på klimatlistan ska minska under 2022 jämfört med 2020. (Nr 16).	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av miljöombuden.
Miljöromd ska genomföras och/eller följas upp i alla verksamheter minst vartannat år.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av miljöombuden.
Alla verksamheter ska följa upp och/ eller påbörja arbete med jämställdhetsanalyser.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer.

### 3.3 Perspektiv: Resurs

Perspektivet resurs beskriver hur Region Örebro län ska vara en attraktiv arbetsgivare med en hållbar kompetensförsörjning och ha en långsiktig stark och hållbar ekonomi och uppnå verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.

**Effektmål 9. Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare med hälsofrämjande, jämställda och jämlika arbetsplatser och bidrar till en hållbar kompetensförsörjning.**

#### *Indikatorer*

Verksamheterna arbetar med förbättringsåtgärder utifrån resultaten i medarbetarenkäten och redovisar resultaten.

Region Örebro läns nya värdegrund ska integreras under kommande år.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Varje verksamhet utarbetar minst tre förbättringsområden utifrån medarbetarenkäten 2021.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av HR-partner.
Alla verksamheter ska arbeta för att leva upp till Region Örebro läns nya värdegrund på bästa sätt för att nå våra mål och vision.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer.

**Effektmål 10. Region Örebro län har en långsiktig stark och hållbar ekonomi samt uppnår en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.**

#### *Indikatorer*

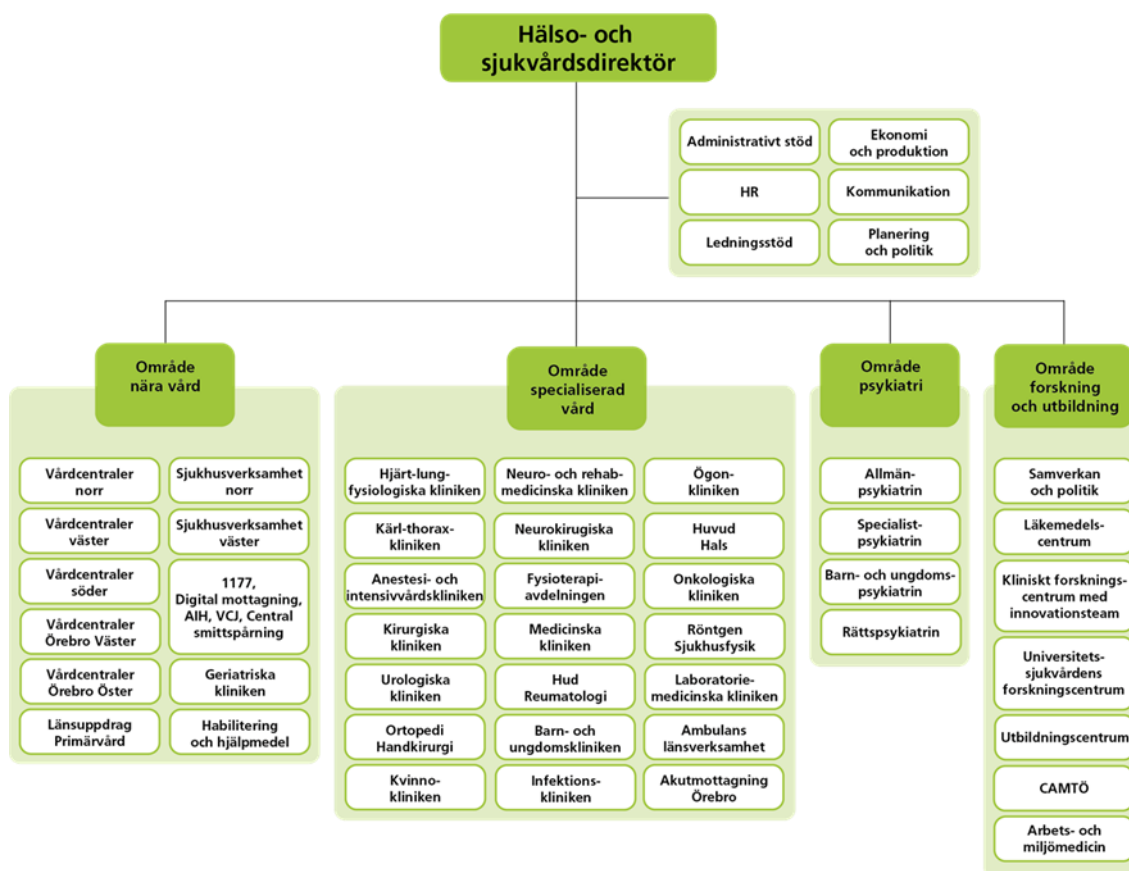
Styrelsen och nämnderna redovisar ett resultat i balans.

<i>Aktiviteter</i>	<i>Beskrivning</i>
Habilitering och hjälpmedels resultat ska under 2022 uppgå till minst noll. (Nr 17).	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av områdesekonom/controller.
Habilitering och hjälpmedel ska aktivt arbeta med sitt utbud i förhållande till basuppdraget, avgifter samt arbeta för att minska kvalitetsbristkostnader.	Rapportering: Delårsrapport samt till aktivitetsberättelse.  Ansvarig: Samtliga verksamhetschefer med stöd av områdesekonom/controller.

## 4 Organisation

1 januari 2021 organiserades Hälso- och sjukvårdsförvaltningen till Område nära vård, Område psykiatri, Område specialiserad vård samt Område forskning och utbildning (FoU). En över- syn/kartläggning av organisationen inom habilitering och hjälpmedel är pågående och ny orga- nisation kommer gälla från och med 1 september 2022.

### Hälso- och sjukvård



2021-06-18

## 5 Uppföljning

Habilitering och hjälpmedels uppföljning sker via delårsrapport per sista augusti samt via aktivitetsberättelse för 2022. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har en intern uppföljning med område Nära vård. Habilitering och hjälpmedel har i sin tur intern uppföljning av respektive verksamhet via ledningens genomgång två gånger per år. Habilitering och hjälpmedel rapporterar även regelbundet till beredningen för Psykiatri, Habilitering och hjälpmedel.

För Habilitering och hjälpmedel



Mats Eriksson  
Strateg