



Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

INNEHÅLL

1	FÖRVALTNINGENS GRUNDUPPDRAG	3
1.1	Grunduppdrag enligt reglemente och lagstiftning	3
1.1.1	Övrigt gällande förvaltningens grunduppdrag.....	3
1.2	Förvaltningens organisationsschema	4
2	PLANERING OCH UPPFÖLJNING I FÖRVALTNINGEN	4
3	MÅL OCH UPPDRAG FRÅN FULLMÄKTIGE OCH STYRELSE/NÄMND	5
4	FÖRVALTNINGSSPECIFIKA MÅL MED INDIKATORER OCH MÅLVÄRDE	8
5	PLAN FÖR GENOMFÖRANDE AV UPPDRAG OCH MÅLUPPFYLLELSE	11
5.1	Aktiviteter för genomförande.....	12
6	EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR	15
6.1	Ersättningar	15
6.1.1	Beslutad ram.....	15
6.1.2	Beslutade ersättningar ur regionstyrelsens anslag.....	15
6.1.3	I regionplan ingående statsbidrag/överenskommelse som berör förvaltningen 15	
6.1.4	Fördelningen av ersättningen inom förvaltningen	17
6.1.5	Ersättning tandvård	18
6.1.6	Ramförändring jämfört med föregående års ram	18
6.2	Intäktfinansierade verksamheter	18
6.3	Investeringar	19
6.4	Budget	20
6.5	Kvarvarande underskott	21
7	INTERN KONTROLL.....	22
8	INTERN REFERENS	24
9	UNDERSKRIFTER.....	24

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

1 FÖRVALTNINGENS GRUNDUPPDRAG

1.1 Grunduppdrag enligt reglemente och lagstiftning

Målet med hälso- och sjukvården är enligt hälso- och sjukvårdslagen en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen¹. Utifrån hälso- och sjukvårdsnämndens, hjälpmedelsnämndens och ambulansdirigerings-nämndens ansvarsområden är förvaltningens grunduppdrag:

- planera, leda och bedriva en jämlik, kunskapsstyrd, säker och tillgänglig hälso- och sjukvård samt tandvård med stöd och service till vissa funktionshindrade, av god kvalitet i enlighet med det ansvar som anges i författningar
- ansvara för befolkningens behov av skydd mot spridning av smittsamma sjukdomar i enlighet med smittskyddslagen, om inte detta ankommer på annan
- ansvara för regionens uppdrag inom strålsäkerhetsområdet
- ansvara för att länets invånare erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor, med krav på ett effektivt och professionellt omhändertagande i rätt tid, på rätt vårdnivå samt att förskrivna hjälpmedel håller utlovad funktion och teknisk prestanda
- ansvara för att länets invånare erbjuds en ambulansdirigering som medverkar till en robust och patientsäker vårdkedja.

1.1.1 Övrigt gällande förvaltningens grunduppdrag

För att optimera möjligheterna att använda kompetens, vårdplatser och andra resurser så effektivt som möjligt samt stödja processer och flöden inom och mellan sjukhusen och primärvården, så är hälso- och sjukvården samlad i en förvaltning. Förvaltningen har ett uppdrag att remittera de patienter som har ett behov av högspecialiserad/riks- och regionvård som inte erbjuds i förvaltningens driftsorganisation.

Förvaltningen är också beställare av vård genom att tillhandahålla valfrihetssystem (LOV) gällande vårdcentral, tandvård för barn och ungdomar, vissa vaccinationer samt medicinsk fotvård. Privata vårdgivare upphandlas också inom hälso-, tand- och sjukvård enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL), lag om ersättning för fysioterapi (LOF) samt lag om offentlig upphandling (LOU).

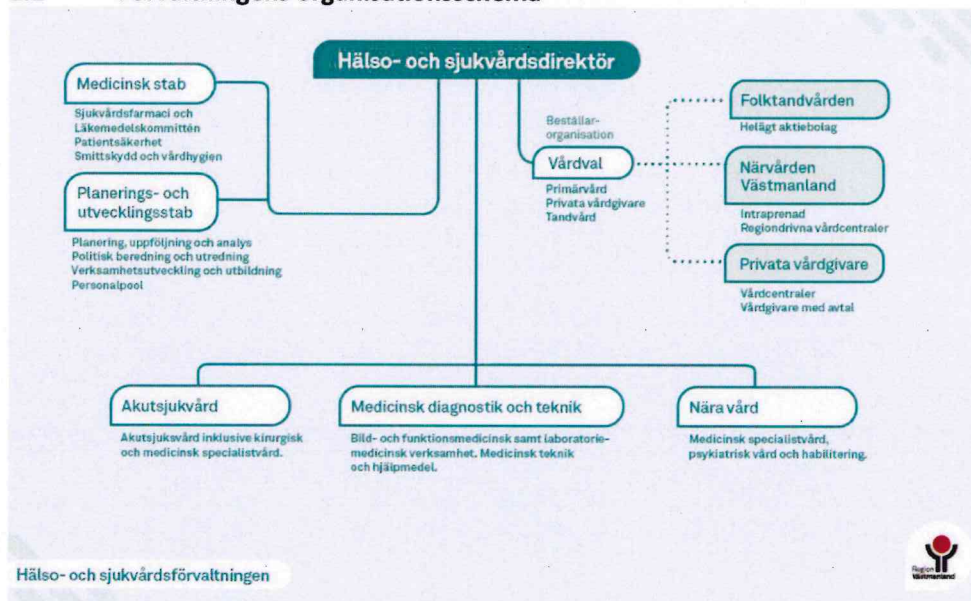
Inom förvaltningen finns ett uppdrag att bedriva utbildning och forskning. Detta sker dels i samarbete med Centrum för innovation, forskning och utbildning (CIFU), dels i samarbete med externa parter.

Vården och dess utformning utvecklas ständigt. Omställning mot nära vård berör hela Hälso- och sjukvården och är en viktig del i uppströmsarbetet. En växande del av vården sker mobilt exempelvis genom närvårdsteam, mobil familjeläkare och avancerad hemsjukvård. Vården blir alltmer flexibel och mindre platsbunden, den kan ske i hemmet, på vårdcentral och sjukhus och vara fysisk eller på distans.

¹ Hälso- och sjukvårdslagen 3§1

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

1.2 Förvaltningens organisationsschema



2 PLANERING OCH UPPFÖLJNING I FÖRVALTNINGEN

Förvaltningens övergripande mål och prioriterade aktiviteter utgår från regionplanen och dess uppdrag. Förvaltningsplanen beskriver förvaltningens grunduppdrag, mål och uppdrag från regionfullmäktige och nämnd. En plan för genomförande samt ekonomisk ersättning för kommande planperiod beskrivs också.

Det systematiska patientsäkerhetsarbetet planeras med utgångspunkt i den nationella och regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet 2020-2024 samt redovisas årligen i patientsäkerhetsberättelsen (Patientsäkerhetslagen, PSL 2010:659)

Samtliga verksamheter i förvaltningen har i uppdrag att ta fram budget- och verksamhetsplan med utgångspunkt från förvaltningsplanen.

I Hjälpmedelscentrums verksamhetsplan inkluderas också Hjälpmedelsnämndens viljeinriktning.

För att skapa delaktighet kopplas verksamhetsplanen till medarbetarens individuella mål som tas fram i samband med medarbetarsamtalen, vilka i sin tur är kopplade till medarbetarens kompetensutvecklingsplan.

Förvaltningen har resultatdialog med Hälsa- och sjukvårdsnämnden för uppföljning och redovisning av:

- Måluppfyllelse utifrån förvaltningsplan och förvaltningsspecifika mål med indikatorer och målvärde.
- Planerade aktiviteter för att nå måluppfyllelse
- Åtgärder för att hantera uppkomna avvikelser

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Hjälpmiddelscentrum har på motsvarande sätt resultatdialog med Hjälpmedelsnämnden.

Löpande uppföljning sker månadsvis med respektive områdesledning. Uppföljning sker även via skriftlig rapportering och schemalagda muntliga möten med områdeschefer. Tertialvis genomförs, i anslutning till delårsrapportering, dialogmöten mellan förvaltningsledning och respektive områdesledning.

Områdeschefer och stabschefer följer upp inom sina respektive verksamheter. Respektive verksamhetschef följer upp sin verksamhet tillsammans med verksamhetsledning.

Den individuella medarbetaren följs upp av respektive chef i det årliga medarbetar-samtalet.

Uppföljning av leverantörer inom valfrihetssystem Vårdval vårdcentral sker löpande i samband med delårsrapportering och årligen genom enskilda verksamhetsdialoger. För privata vårdgivare inom Enheten för privata vårdgivare sker månatlig uppföljning av leverantörernas produktion i relation till respektive avtals ersättningstak.

3 MÅL OCH UPPDRAG FRÅN FULLMÄKTIGE OCH STYRELSE/NÄMND

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer från Regionplan 2024–2026 (RF24-) och Regionplan 2023-2025 (RF23-) samt från Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN-).

Mål från Regionfullmäktige	Mål från Hälso- och sjukvårdsnämnden
Invånarna är nöjda och trygga Tjänsterna håller god kvalitet och är hållbara Medarbetarna stannar och utvecklas i Region Västmanland Regionen uppnår fastställt ekonomiskt resultat	Invånarna ska ha förtroende för regionens hälso- och sjukvård Följsamhet till nationella screeningprogram Förvaltningens verksamhet ska bedrivas på rätt nivå Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god tillgänglighet Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god kvalitet Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god hushållning av resurser Förvaltningen ska vara en professionell uppdragsgivare Medarbetarna stannar och utvecklas i förvaltningen Verksamheten ska bedrivas inom given ram/fastställd budget

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Uppdrag Regionfullmäktige	Uppdrag från Hälsa- och sjukvårdsnämnden
Insatsområde: Omställning till framtidens hälsa- och sjukvård	
RF24-1 Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden med utgångspunkt från god och nära vård samt ny nationell cancerstrategi säkerställa att framtidens cancervård utvecklas i Västmanland inklusive rehabilitering och ökad hörsamhet till screening.	
RF24-2 Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden utreda mobil lågtröskel-verksamhet samt ta fram förslag på hur beroendevården kan stärkas.	
RF23-5 Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden ta fram ett seniorhälsovårdsprogram.	
RF23-13 Under planperioden ska regionstyrelsen och samtliga nämnder arbeta för ett bättre näringslivsklimat i Västmanland.	
RF23-17 Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden utveckla vårdgarantienhetens verksamhet. Fler verksamheter ska använda vårdgarantienhetens tjänster och fler patienter ska känna till och nyttja verksamheten.	
RF23-19 Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden säkerställa att arbetet med förflyttning mot en nära vård framskrider och konkretiseras samt att effekthemtagningar kontinuerligt realiserar.	
RF23-21 Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden omarbota formerna för primärvårdprogrammet och programmet utvecklas med inriktningen ett basuppdrag och tilläggsuppdrag och skapa förutsättningar för fast namngiven läkare, kontinuitet, fler vårdcentraler och för utveckling mot en god och nära vård.	
RF23-24 Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden delta i det nationella arbetet med kvinnosjukvård och arbeta för en stärkt förlossningsvård i Västmanland.	
Insatsområde: Personcentrering	
RF24-3. Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden öka samarbetet med länets kommuner avseende barns stöd i skolan.	
RF23-23 Under planperioden ska hälsa- och sjukvårdsnämnden utveckla vården för personer som utsatts för sexuellt våld.	

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Insatsområde: Hälsöfrämjande	
RF24-4 Under planperioden ska hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställa insatser som stärker föräldraförmågan och vara pådrivande för fler familjecentraler i länet.	
RF24-8 Under planperioden ska regionala utvecklingsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden prioritera hälsöfrämjande och förebyggande insatser utifrån hälsoekonomi och där störst effekt på befolkningsnivå uppnås.	
RF23-7 Under planperioden ska regionstyrelsen och samtliga nämnder bidra till hälsöfrämjande insatser som leder till ett förbättrat hälsoläge i länet.	
Insatsområde: Säkrad kompetensförsörjning	
RF24-5 Under planperioden ska hälso- och sjukvårdsnämnden söka gemensamma lösningar med länets kommuner avseende kompetensförsörjning samt kompetenshöjning gällande äldres vård.	
RF24-12 Under planperioden ska regionala utvecklingsnämnden och övriga nämnder arbeta med att verkställa intentionerna i RUS:en internt i Region Västmanland och tillsammans med länets kommuner och andra intressenter.	
RF23-36 Under planperioden ska regionstyrelsen och samtliga nämnder prioritera arbetet för att få en välmående personal och självständig bemanning.	
RF23-37 Under planperioden ska implementeringen och effekterna av hälso- och sjukvårdens kompetensmodell utvärderas och modeller för nya anställningsformer och ersättningsmodeller tas fram.	
Insatsområde: Tillgänglig, säker och effektiv vård	
RF24-6 Under planperioden ska hälso- och sjukvårdsnämnden arbeta för att öka andelen distanstolkning i syfte att minska kostnaderna, öka tillgängligheten och minska miljöpåverkan	
RF24-7 Under planperioden ska hälso- och sjukvårdsnämnden verka för att motivation, förståelse och resultat gällande god vårdhygien öka.	
RF24-19 Under 2024 ska regionstyrelsen tillsammans med hälso- och sjukvårdsnämnden utvärdera beslutet att ge asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd sjukvård, tandvård samt habilitering och hjälpmedel på samma villkor som folkbokförda i Västmanlands län.	
RF24-25 Under planperioden ska regionstyrelsen och samtliga nämnder fortsätta arbetet med att effektivisera och förbättra tjänster, arbetssätt och administration för att uppnå ökad effektivitet och sänkt kostnadsökningstakt för regionen som helhet	
RF24-26 Under hela planperioden ska regionstyrelsen och samtliga nämnder arbeta för att öka regionens intäkter.	

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

RF24-27 Under 2024 ska regionstyrelsen och samtliga nämnder se över gällande övergripande styr- och uppföljningsdokument som kan upphöra att gälla alternativt omhändertas på ett annat sätt.	
RF23-15 Under planperioden ska regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställa att åtgärder genomförs i syfte att uppnå målen i riktade och prestationsbaserade statsbidrag och andra överenskommelser.	
RF23-16 Under planperioden ska hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställa att fler patienter får vård inom vårdgarantins gränser, att köerna till telefonrådgivningen 1177 kortas och att beläggningsgraden på vårdplatserna hålls på en nivå som minimerar överbeläggningar och antal utlokaliserade patienter.	
RF23-22 Under planperioden ska hälso- och sjukvårdsnämnden låta utvärdera enheten för planerade operationer i Sala utifrån ekonomi, arbetsmiljö och påverkan på övriga operationsverksamheter.	
RF23-26 Under 2023 och hela planperioden ska hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställa att förvaltningen och dess verksamheter vidtar åtgärder för en kostnadsutvecklingstakt som understiger intäkternas utveckling i syfte att nå långsiktig balans mellan verksamhet och finansiering.	
RF23-35 Under 2023 och kontinuerligt under hela planperioden ska regionstyrelsen och samtliga nämnder använda modellen för effekthemtagning vid investeringar och i samband med nya arbetssätt. Effekthemtagningarna ska realiseras och redovisas.	

4 FÖRVALTNINGSSPECIFIKA MÅL MED INDIKATORER OCH MÅLVÄRDE

Mål	Indikator	Målvärde År 2024	Nuläge År 2022	Redovisas
Invånarna ska ha förtroende för regionens hälso- och sjukvård	Andel invånare som har förtroende för sjukhusen	Bättre än rikssnittet (71% 2022)	72%	År
	Andel invånare som anser väntetiderna till sjukhusen som rimliga	Bättre än rikssnittet (48% 2022)	53%	År
	Andel invånare som har förtroende för vårdcentraler	Bättre än rikssnittet (62% 2022)	61%	År
	Andel invånare som anser väntetiderna till vårdcentralerna som rimliga	Bättre än rikssnittet (63% 2022)	72%	År
Följsamhet till nationella screeningprogram	Täckningsgrad mammografi	85%	78,5%	År
	Täckningsgrad aortascreening	85%	88%	År

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Mål	Indikator	Målvärde År 2024	Nuläge År 2022	Redovisas
	Täckningsgrad cervixcancer screening	85%	89%	År
	Täckningsgrad tarmcancerscreening	71%	62%	År
Förvaltningens verksamhet ska bedrivas på rätt nivå	Positiv inställning till 1177 vårdguidens E-tjänster	85%	82%	År
	Andel digitala besök video	5%	1,3%	Månad, Delår, År
	Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för patienter 65 år och äldre	13%	17%	Månad, Delår, År
	Primärvårdens kostnadsandel av samtlig hälso- och sjukvård (i Kolada, Spec: nyckeltal N71019/N70060)	18%	17,5% (2020) 18,1% (2021) 17,8 % (2022)	År
	Påbörjade iKBT behandlingar	Öka		År
Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god tillgänglighet	Andel patienter som får sin vård enligt vårdgarantin	100%	Primärvård Telefon 88%	Månad, Delår, År
		85%	Primärvård Medicinsk bedömning 84%	
		95%	Specialistsjukvård Besök (90dagar) 80%	
		90%	Specialistsjukvård Åtgärd (90 dagar) 68%	
		90%	BUP Besök (30dagar) 65%	
		80%	BUP Utredning (30 dagar) 60%	
		80%	BUP (30 dagar) Behandling 45%	
	Beläggningsgrad vårdplatser	87%	92 % (ack dec 22)	Månad, delår, år
	Medelväntetid (minuter) för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	8 min	19 min	Månad, Delår, År
	Andel cancerpatienter som genomgått vårdförloppet enligt angiven ledtid	80%	43%	År
Tolktjänst distans	65%	57,6 %	År	

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Mål	Indikator	Målvärde År 2024	Nuläge År 2022	Redovisas
Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god kvalitet	Medicinsk kvalitet inkl. patientsäkerhet: Andel sjukdomsområden som når uppsatt målvärde (Målnivåer enligt Vården i siffror)	70%	69%	År
	Vårdrelaterade infektioner i slutenvård	<4%	4,72%	År
	Trycksår i slutenvård Kat 1-4 Kat 2-4	<10% <3%	13,4% 6,8% (höst 2023)	Delår 1, År
	Klädregler och hygienrutiner	90%	73%	Delår 1, År
	Antal utlokaliserade patienter per 100 disponibla vårdplatser somatik (värde från väntetider i vården)	<1	1,0	Månad, Delår, År
	Antibiotikaanvändning (recept / 1000 inv)	250	257	År
	Antalet körda mil/uthyrd individmärkt hjälpmedelsvolym (kvot)	0,5	0,5	År
	Medarbetare stannar och utvecklas i förvaltningen	Hållbart medarbetarengagemang (HME-index)	öka	79
Personalomsättning Nuläge från 2023		Minska	Minska jmf 2023	År
Kvarstannade Nuläge från 2023		Öka	Minska jmf 2023	År
Sjukfrånvaro		6,0%	8,2%	Månad, Delår, År
Inhyrd personal (arbetad tid utförd av inhyrd personal)		Minska	Minska jmf 2023	Månad, Delår, År
Förvaltningen ska vara en professionell uppdragsgivare	Uppdragstagarindex	65	67 (2021)	/2 år
Verksamheten ska bedrivas inom given ram/fastställd budget	Periodresultat och helårsprognos	Noll i förhållande till budget	Res. -22 -481 mnkr Prog.-23 -1 030 mnkr	Månad, Delår, År
	Årsarbetare utifrån arbetade timmar exkl. jour och beredskap	Färre	4 728	Månad, Delår, År
	Utfall jämfört med föregående år	Enligt plan	2021/2022 -116,5 mnkr	Månad, Delår, År
	DRG-poäng/årsarbetare	Högre än fg år	24	Månad, Delår, År
	Kostnad per arbetad timme enligt DUVA-rapport	Lägre än fg år	518	Månad, Delår, År
	Investeringar	143,2 mnkr	162,9 mnkr	Delår, År

Utöver dessa mål/indikatorer redovisas löpande uppföljningsmått i verksamhetsrapporteringen.

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

5 PLAN FÖR GENOMFÖRANDE AV UPPDRAG OCH MÅLUPPFYLLELSE

Förvaltningen fokuserar i förvaltningsplanen på tre mål utifrån invånarperspektiv; vård på lika villkor, god hälsa och tillgänglig vård.

Baserat på forskning och erfarenheter från framgångsrika hälso- och sjukvårdsorganisationer finns fyra grundläggande principer för arbetet och utvecklingen framåt; tillsammans, uppströms, nyskapande och behovsanpassat.

Mål utifrån invånarperspektiv

Vård på lika villkor
Vården skall ges med respekt för alla människors lika värde

God hälsa
Ge en god och jämlik vård samt förebyggande arbete som når de med störst vårdbehov

Tillgänglig vård
Hög tillgänglighet och att utgå från patientens bästa i vårdkedjans alla steg

Vägledande principer 2024-2026

Tillsammans

- Tillsammans över organisationsgränser
- Minska variation och ta bort icke värdeskapande
- Spara



Uppströms

- Förebygg önskat utfall
- Främja hälsa
- Bevara funktion



Nyskapande

- Omställning/testa nytt
- Ständiga förbättringar
- Förvalta bra arbetssätt



Behovsanpassat

- Stabil och trygg hemma
- Följa och åtgärda, stöd hantera sjukdom
- Håll frisk men knuten till systemet

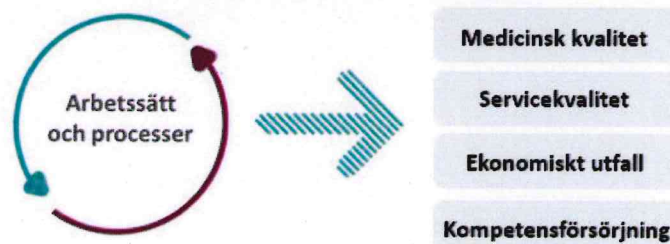


Genom att fokusera på fem strategiskt viktiga insatsområden skapas förutsättningar att nå målen. Insatsområdena har tagits fram i samverkan mellan ledning och verksamhet och förankrats med arbetstagarorganisationerna.

- Omställning till framtidens hälso- och sjukvård
- Personcentrering
- Hälsöfrämjande arbete
- Säkrad kompetensförsörjning
- Tillgänglig, säker och effektiv vård

Ständiga förbättringar ska utgöra ett grundläggande förhållningssätt som genomsyrar allt förbättrings- och utvecklingsarbete, där patient- och anhängarperspektivet ska stärkas och användas. De arbetssätt som finns idag ger dagens resultat i form av medicinsk kvalitet, servicekvalitet, ekonomiskt resultat och arbetsmiljö. För att uppnå bättre resultat krävs förändrade eller nya arbetssätt.

Ledningstanke/Utvecklingsidé



Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Förvaltningen följer den Regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet 2021–2024 som beskriver grundläggande förutsättningar, fokusområden, åtgärder och uppföljning.



5.1 Aktiviteter för genomförande

Nr	Aktivitet	Tidplan	Ansvarig ²
Omställning till framtidens hälso- och sjukvård			
RF24-1	Utveckla cancervård i riktning mot mer poliklinisering /stödande behandling/eller vård i hemmet/nära hemmet	2024	POU
	Bortfallsanalys av screening	2024	POU
	Rehabilitering i cancervården utreda samarbetsformer med civilsamhället	2024	POU
	Utveckla avancerad hemsjukvård för barn (statsbidrag)	2024	POU
RF24-2	Utreda mobil lågröskelverksamhet	2024	NV
	Öka tillgängligheten till läkemedelsassisterad rehabilitering (LARO) i regionen, genom att erbjuda läkemedelsutdelning även i Fagersta, Köping och Sala.	2024	NV
RF23-5	Gradvis implementera seniorhälsovårdsprogrammet enligt plan, inklusive uppföljning och följeforskning	2024-	Vårdval
RF23-13	Utveckla valfrihetssystem och avtal med privata vårdgivare för att skapa förutsättningar för näringslivets aktörer att medverka i regionens verksamheter.	2024-	Vårdval
RF23-19	Etablera kontinuerligt arbete och analys 5/50 inklusive stöd för olika verksamheter/specialiteter	2024-	POU
RF23-19 RF23-21	HSF tar fram och implementerar en plan för konkretisering av hälso- och sjukvården 2029, baserad på nära-vårdomställningen. Planen innehåller även nyttorealiserings och effekthemtagning.	2024-	HSD
RF23-24	Med utgångspunkt i regeringens satsning arbetar primärvården, Kvinnokliniken och Barnkliniken gemensamt för en sammanhållen vårdkedja, tryggare förlossningsvård, preventiva insatser och 0-separation mamma och barn.	2023-2024	POU

² HSD= Hälso-och sjukvårdsdirektör, AS=Akutsjukvård, MDT= Medicinsk diagnostik och teknik, NV=Nära vård, POU= Planering -och utvecklingsstab, EC= Economichef, VV=Vårdval

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Nr	Aktivitet	Tidplan	Ansvarig ³
Personcentrering			
RF24-3	Utveckla samarbetet med länets kommuner avseende stöd i skolan	2024	NV
RF23-23	Främja att vården utvecklas för patienter som utsatts för sexuellt våld. Kartlägga nuläget och identifiera ev GAP.	2023-2024	POU tillsammans med Regional utveckling
RF23-2	Utveckla arbetssätt för kontakt med patienter genom digitala lösningar som leder till att vi kan möta patienter utifrån deras behov på rätt vårdnivå utifrån principen "digitalt först och fysiskt där det behövs". Detta innebär att införa digitalt grundutbud inom vårdverksamheter och fortsatt införande av automatiserad triagering och chatt. Det innebär också fortsatt arbete kring egenmonitorering/distansmonitorering, digitala vårdmöten och virtuellt sjukhus.	2024-2026	POU
	Utred och ta fram förslag på egenmonitorering. Patientgrupper identifieras och förändrade arbetssätt tas fram.	2023-2024	POU
RF23-7	Etablera funktion som övergripande ansvarig för patient-/invånarperspektivet	2024-	POU
RF23-19	Utveckla närvårdsteamet för att minska behovet av slutenvård.	2024-	NV, AS
Hälsofrämjande			
RF24-4	Ta fram ett digitalt föräldraskapsstöd till blivande föräldrar samt vidareutveckla fysisk gruppverksamhet som komplement	2024	Vårdval
	Kartlägga och utvärdera befintliga familjecentraler med särskilt fokus på faktorer som främjar eller försvårar etablering och drift. Arbetet ska resultera i rutiner och rekommendationer för uppstart av en familjecentral som sedan kan användas av verksamheter i region och kommuner för att underlätta planering och drift.	2024	Vårdval
RF24-8	Successivt implementera seniorhälsovårdsprogram för samtliga vårdcentraler.	2023-2025	Vårdval
	Tillsammans med kommunerna arbeta med fallprevention, inom ramen för program Nära vård.	2023-2025	POU
	Uppföljning av arbetet med LAG tobak och LAG matvanor/ NR obesitas	2024	POU
RF23-7	Stärkt egenvård vid nyupptäckt hypertoni.	2023-2025	NV
RF23-7	Öka användandet av fysisk aktivitet på recept (FAR).	2024	NV
Säkrad kompetensförsörjning			
RF24-5	Hälso- och sjukvårdsnämnden ska söka gemensamma lösningar med länets kommuner avseende kompetensförsörjning samt kompetenshöjning gällande äldres vård.	2024-	HR
RF24-12	Delta i arbetet med RUS:en avseende folkhälsa.	2024-	RUF tillsammans med HR och POU
RF23-36	Tydliggöra och kommunicera vårt arbetsgivarerbjudande som region, förvaltning och verksamhet.	2023-2025	Kommunikation, HR
	Stärka chefers förutsättningar för att möjliggöra ett utvecklande ledarskap	2023-2025	AS, HR
	Se över verktyg för att stärka arbetet med hälsofrämjande arbetsplats och ett hållbart arbetsliv	2023-2025	HR

³ HSD= Hälso-och sjukvårdsdirektör, AS=Akutsjukvård, MDT= Medicinsk diagnostik och teknik, NV=Nära vård, POU= Planering -och utvecklingsstab, EC= Ekonomichef, VV=Vårdval

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Nr	Aktivitet	Tidplan	Ansvarig ⁴
RF23-36 RF23-37	Utifrån förändrade arbetsätt identifiera standardiserad modell för bemanning och uppgiftsväxling	2023-2024	AS, POU, HR
RF23-37	Insatser för att rekrytera och behålla medarbetare	2023-2024	HR
Tillgänglig, säker och effektiv vård			
RF24-6	Ta fram förslag på åtgärder som ökar antalet distanstolkningar	2024	NV, AS
RF24-7	Genomföra och redovisa aktiviteter för god vårdhygien	2024	NV, AS, MS
RF24-19	Genomföra utredning enligt uppdrag av vård som kan anstå för asylsökande/papperslösa	2024	POU, Hållbarhet
RF24-25	Införa kontinuerlig mätning av trycksårspåverkan via journalinformation och DUVA samt monitorering i dashboard. För att minska dubbeldokumentation jmf med PPM samt effektivare stöd i förbättringsarbetet gällande trycksårsprevention	2024	Patientsäkerhet
RF24-26	Söka samarbete främst inom Sjukvårdsregion Mellansverige avseende arbetsfördelning/produktionsstyrning.	2024-	POU
RF24-27	Se över förvaltningsövergripande styr- och uppföljningsdokument som kan upphöra att gälla alternativt omhändertas på ett annat sätt.	2024	POU
RF23-15	Kontinuerlig systematisk analys och planeringsarbete. Utsedd statsbidragsgrupp handhar hanteringen gällande överenskommelser mellan SKR och regeringen inom vård och omsorg. Gruppen bereder underlag av berörd direktör. Respektive beslut diarieförs.	2024	POU
RF23-16	Etablera systematiskt produktions- och kapacitetsplanering Se över förutsättningarna för att schemaplanering och produktionsstyrning kan samplaneras samt skapa förutsättningar för en mer automatiserad och digitaliserad process.	2024-2025	POU
RF23-22	EPOS. Kontinuerlig uppföljning av projektet och övergång till ordinarie verksamhet. Effekthemtagning säkerställs och återkopplas till RS/HSN. Genomföra utvärdering	2024	EC
RF23-26	Både korta och långsiktiga åtgärder arbetas in i förvaltningsplan. Effekter redovisas löpande i delår- och årsrapportering. Arbete med framtidens hälso- och sjukvård	2024-2026	HSD
RF23-27	Etablera regionövergripande produktionsstyrning, och som del i detta utveckla vårdgarantienhetens verksamhet detta för att få bort icke värdeskapande aktiviteter	2023-2024	POU
RF23-30	Ta fram förslag på intäktsökningar för regionen och arbeta för att öka regionens intäkter	2023-2025	EC
RF23-35	Förvaltningens samarbete med Projektkontoret intensifieras gällande projekt som genomförs i projektil. Färdigställa rapport för redovisning och återkoppling av effekthemtagning i samband med delårsuppföljning.	2023-2024	EC

⁴ HSD= Hälsa- och sjukvårdsdirektör, AS=Akutsjukvård, MDT= Medicinsk diagnostik och teknik, NV=Nära vård, POU= Planering -och utvecklingsstab, EC= Ekonomichef, VV=Vårdval

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

6 EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR

6.1 Ersättningar

6.1.1 Beslutad ram

Fullmäktige har beslutat om följande ram för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen:

8 712,6 miljoner kronor för 2024, varav Vårdval 1 396,2 mnkr.

8 802,7 miljoner kronor för 2025, varav Vårdval 1 403,0 mnkr.

8 982,1 miljoner kronor för 2026, varav Vårdval 1 426,3 mnkr.

Denna ersättning utges som regionersättning med 1/12 per månad.

6.1.2 Beslutade ersättningar ur regionstyrelsens anslag

Förvaltningen berörs av ett antal nationella överenskommelser och anslag till regionstyrelsens förfogande. I tabell nedan anges de anslag som ingår i regionplanen, dels totalbelopp enligt regionplan i kolumn ett, dels den andel som förvaltningen har budgeterat för 2024 i kolumn två.

Anslag i regionplanen	Belopp i regionplanen (mnkr)	Varav budgetbelopp i HSF (mnkr)	Kommentar
Lågtröskelmottagning med sprututbyte	3,5	3,5	Insatser till personer som injicerar narkotika och/eller lever i utsatthet.
Samverkan kring personer med skadligt bruk och beroende	2,0	0	Avropas efter upparbetade kostnader.
Nationella riktlinjer (GAP-analyser)	5,0	5,0	Medicinkliniken 4 mnkr, Vuxenpsykiatri 1 mnkr.
TBE-vaccination barn	4,0	4,0	Vårdval primärvård.
Vaccination kikhosta gravida	1,0	1,0	Budgeteras inom primärvården mödravård.
Primärvård	7,0	7,0	Förstärkning primärvård.
Avgiftsfri vård sexuellt våld	0,3	0,3	Akutmottagning, kvinnokliniken
Summa	22,8	20,8	

6.1.3 I regionplan ingående statsbidrag/överenskommelse som berör förvaltningen

De riktade statsbidragens roll som finansiär tenderar att öka i omfattning. Förvaltningen ska verka för att uppfylla villkor i riktade statsbidrag och överenskommelser mellan regeringen och Sveriges kommuner och regioner (SKR), inklusive att uppnå maximal prestationsersättning i de fall där detta är aktuellt.

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Styrgruppen för statsbidrag, med representation från Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, Regionkontoret, HR och Regionala utvecklingsförvaltningen analyserar villkoren för överenskommelserna och bereder respektive ärende inför beslut, samt politisk och facklig information.

Utgångspunkt är att den tillkommande verksamheten ska vara tillfällig. Om permanent verksamhet finansieras med hjälp av medel från överenskommelserna ska det finnas en plan för hur verksamheterna ska finansieras när statsbidraget upphör. I tabellen nedan anges de överenskommelser/statsbidrag som ingår i regionplanen, dels totalbeloppet enligt regionplanen i kolumn ett, dels den andel som förvaltningen har budgeterat för 2024 i kolumn två. För flera överenskommelser har det i skrivandets stund (oktober 2023) inte ännu fattats beslut på nationell nivå gällande omfattning och innehåll för år 2024.

Statsbidrag/ överenskommelser i regionplanen	Belopp i region- planen (mnr)	Varav budget- belopp i HSF (mnr)	Kommentar
Kvinnosjukvård, specialistvård och primärvård	20,0	20,0	Etablerad förstärkt verksamhet på barnmorskemottagningar, förlösning, samt neonatal. Utrota livmoderhalscancer, förstärkt vårdkedja barnmorskemottagningar och psykologverksamhet i primärvården samt screeningverksamhet med självtester. Del av statsbidrag budgeteras på FV-nivå.
Psykisk hälsa	37,5	19,7	Planering pågår för 2024 på basis av 2023 års verksamhet utifrån HSF:s förväntade del av statsbidraget. Avrop sker, baserat på faktiskt upparbetade kostnader, när nationell överenskommelse är beslutad.
Kortare väntetider i cancervården	10,0	10,0	Etablerad verksamhet inom område Akutsjukvård och område Medicinsk Diagnostik.
Sjukskrivningsprocessen/-rehabkoordinator	9,7	9,7	Etablerad verksamhet med rehab- koordinater, på vårdcentraler samt några kliniker.
God och nära vård, primärvård och samverkan med kommunerna	80,5	56,4	Planering pågår på basis av 2023 års verksamhet. Avrop sker på faktiskt upparbetade kostnader när nationell överenskommelse 2024 är beslutad.
Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården	80,0	60	Budgeteras på verksamheter med planerade tillgänglighetsåtgärder. Avrop sker baserat på faktiskt upparbetade kostnader när nationell överenskommelse 2024 är beslutad.
Flera vårdplatser	53,4	30	Uppstartskostnader EPOS, Vårdplatser Ortopedkliniken, Kirurgkliniken, Medicinkliniken i Köping. Ersättning avropas efter upparbetade kostnader
Fysisk aktivitet på recept	2,0	2,0	Hälsocenter och Vårdval Primärvård
Sektorbidrag	0,0	18,0	18 mnr budgeteras inom Vårdval Primärvård för kostnadstäckning nätläkare.
SUMMA	293,1	225,8	

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

6.1.4 Fördelningen av ersättningen inom förvaltningen

Verksamhet	Ram 2024 (mnkr)	Ram 2023 (mnkr)
Område Nära Vård	1 630,2	2 863,0
<i>Varav Vårdval primärvård</i>		1 334,5
Område Medicinsk Diagnostik och Teknik	45,9	41,9
Område Akutsjukvård	4 551,1	4 381,6
Område Medicinsk stab	680,3	784,6
<i>Varav Läkemedel</i>	648,0	590,2
<i>Varav Tandvård</i>		163,2
Område Planering- och utveckling	120,7	116,3
<i>Varav AT/BT-enheten</i>	63,4	61,1
<i>Varav Vårdstöd</i>	28,6	27,6
Område Förvaltningsledning	1 684,4	119,1
<i>Varav Privata utförare</i>	111,3	110,9
<i>Varav verksamhet Tandvård</i>	174,2	
<i>Varav Vårdval primärvård</i>	1 396,2	
Summa	8 712,6	8 306,5

Organisatoriska och andra förändringar mellan och inom områden har arbetats in i budgetramarna ovan och innebär förändringar jmf med 2023. Viktiga delar är:

- Logopedmottagningen i sin helhet (uppdrag, budgetmedel, tjänster och medarbetare) förs över till Område nära vård, Paramedicin primärvård.
- Enheten för privata vårdgivare i sin helhet förs över till Vårdval primärvård.
- Ansvar under tandvårdsenheten skapar den nya basenheten Tandvård och förs i sin helhet till Vårdval primärvård.
- Hela Vårdval Primärvård inklusive tillkommande verksamheter ovan flyttar från Område Nära vård till Förvaltningsledningen inom Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen.

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

6.1.5 Ersättning tandvård

Ersättning till specialist- och sjukhustandvård sker enligt överenskommelse mellan förvaltningsledning, Specialisttandvården och Folk tandvården AB.

Ram inför 2024, 174,2 mnkr

6.1.6 Ramförändring jämfört med föregående års ram

Ramförändringar i miljoner kronor	2024	2025	2026
LPIK uppräknig	254,4	0	88,3
Demografiuppräknig	8,7	6,8	6,4
Kostnadsökning läkemedel, netto	117,1	83,3	84,7
Utökning ram från RS-anslag ökad hyra Sala	19,4		
Utökning ram från RS-anslag friskvårdsbidrag	6,5		
<i>Varav Vårdval</i>			
<i>LPIK uppräknig</i>	<i>48,0</i>	<i>0</i>	<i>16,8</i>
<i>Demografiuppräknig vårdval</i>	<i>8,7</i>	<i>6,8</i>	<i>6,4</i>
<i>Flytt ramar, Seniorvårdsprogram (inom HSF)</i>	<i>5,0</i>		
Summa förändring	406,1	90,1	179,4

6.2 Intäktsfinansierade verksamheter

Tabellen nedan visar prisförändring i procent, pris- och volymförändring samt total beräknad intäkt för intäktsfinansierade verksamheter.

Verksamhet	Prisförändring i procent	Prisförändring i mkr	Volymförändring i mkr	Total beräknad intäkt i mkr
Hjälpmiddelsentrum	4,0 %	5,8	31,1	182,7
Fysiologkliniken	7,0 %	4,0	2,3	63,9
Laboratoriemedicin	3,6 %	12,7	11,9	376,1
Röntgenkliniken	3,6 %	10,9	31,2	344,4
Medicinsk teknik	3,6 %	1,0	11,6	39,0
Sterilcentralen	3,6 %	0,7	0	19,3

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

6.3 Investeringar

Inventarier och utrustning: Förvaltningens planeringsramar för inventarier och utrustning uppgår till 143,2 miljoner kronor år 2024, 135 miljoner kronor 2025 och 98,2 miljoner kronor 2026. Nedan framgår större planerade investeringar år 2024 samt förväntad effekt av dessa.

Större investeringar*	Ny- eller reinvestering	Orsak**	Invest-belopp (mkr)	Förväntad effekt
Hjälpmedel (HMC)	Reinvestering	Haveririsk	42,3	Tillhandahålla funktionella och säkra läkemedel
Mammografistaplar	Reinvestering	Föråldrad teknik	13,9	Undvika stillestånd i produktionen
6 Ambulanser	Reinvestering	Hög reparationskostn.	9,6	Lägre reparationskostnad
Datortomograf	Reinvestering	Haveririsk	8,0	Undvika stillestånd i produktionen
O-arm till ortopedi	Nyinvestering	Ny verksamhet	7,6	Mindre utomlänsvård
Hematologiinstrument	Reinvestering	Föråldrad teknik	5,8	Ökad automatisering
Patientövervakning	Reinvestering	Haveririsk	4,5	Patientsäkerhet
Haveripott oförutsett	Reinvestering	Haveri	3,9	Ersätta akut trasig utrustning
Patientmonitor	Reinvestering	Haveririsk	3,7	Patientsäkerhet
Respiratorer	Reinvestering	Haveririsk	3,2	Patientsäkerhet
Övervakningsutrustning	Reinvestering	Haveririsk	2,8	Undvika stillestånd i produktionen
2 SR-instrument	Reinvestering	Föråldrad teknik	2,5	Ökad automation
Transportkuvös	Reinvestering	Haveririsk	2,5	Lägre reparationskostnad
2 Ultraljudssystem	Reinvestering	Haveririsk	2,4	Undvika stillestånd i produktionen
Scanner digital patologi	Komplettering	Effektivisera	2,0	Möta ökad produktion
2 Laparoskopistaplar	Reinvestering	Föråldrad teknik	2,0	Undvika stillestånd i produktionen

Hysesrelaterade fastighetsinvesteringar	Ny- eller ombyggnad	Invest-belopp (mkr)	Förväntad effekt
Rättspsykiatri Sala	Tillbyggnad	90	Rätt vårdnivå och såld vård
Vårdplan 3, byggnad 1 och 3 Fagersta	Modernisering	20	Ökad kvalitet
Funktionsanpassningar i länet	Funktionsanpassning	20	Bedriva optimala processer
Oxbacken VC UM, Dietist mm	Modernisering	15	Bedriva optimala processer
Evakueringsplan Köping Hus 16	Modernisering	15	Evakueringsyta

**Orsak enligt klassificering i investeringsverktyget Softpro

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

6.4 Budget

	Bokslut 2022	Budget 2023	Budget 2024
Resultaträkning			
Patientavgifter	121 091	125 504	129 058
Ersättning vårdtjänster	178 694	188 996	199 877
Regionersättning	8 503 211	8 617 920	8 959 160
Försäljning av tjänster	214 032	213 992	227 904
Övriga intäkter	242 388	219 325	193 102
Intäkter	9 259 416	9 365 737	9 709 101
Summa Intäkter	9 259 416	9 365 737	9 709 101
Löner	-2 749 106	-2 362 769	-2 282 763
Sociala avgifter	-1 207 595	-1 194 616	-1 232 080
Inhyrd personal	-263 271	-132 696	-156 382
Övriga kostnader i kkl 4	-89 878	-88 011	-86 235
Personalkostnader	-4 309 851	-3 778 092	-3 757 460
Ankomstregistrerade fakturor	0	0	0
Köpt vård	-1 056 680	-1 082 605	-1 157 874
Labttjänster	-82 797	-63 841	-64 387
Röntgenjänster	-39 424	-35 298	-42 305
Läkemedel inom förmånen	-847 492	-891 775	-888 569
Läkemedel ej inom förmånen	-292 552	-299 773	-328 089
Tekniska hjälpmedel	-75 796	-78 187	-106 662
Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-323 644	-335 287	-326 803
Övriga kostnader i kkl 5	-1 468 910	-1 505 278	-1 620 396
Kostnader för material, varor och tjänster	-4 187 294	-4 292 044	-4 535 085
Lokalkostnader	-365 813	-387 884	-443 517
Övriga kostnader i kkl 6	-216 291	-205 251	-226 516
Övriga kostnader i kkl 7-8	-539 186	-568 583	-601 999
Avskrivningar	-121 512	-133 883	-144 524
Övriga verksamhetskostnader	-1 242 801	-1 295 601	-1 416 556
Summa Kostnader	-9 739 946	-9 365 737	-9 709 101
Resultat	-480 530	0	0

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

6.5 Kvarvarande underskott

I förvaltningsplanen 2023 redovisas en underskottspost på -800 miljoner kronor. Möjligheten att hantera detta underskott utan inverkan på kvalitet, produktion och tillgänglighet bedöms vara begränsad. Därmed kvarstår ett behov av en underskottspost även för 2024.

Utgångsläget för bedömningen av underskottspostens storlek inför 2024 redovisas i tabellen nedan:

Ingående underskott Förvaltningsplan 2023	-800 mnkr
Förändring regionersättning	+406 mnkr
Anslag och statsbidrag i budget	-65 mnkr
Övriga intäkter volym och pris, inklusive ökad försäljning	+31 mnkr
Personalkostnader inklusive ökade sociala avgifter	-329 mnkr
Reducering utförda timmar	+50 mnkr
Avtalstrohet och reducerat upphandlingsvärde	+12 mnkr
Ökade regioninterna kostnader utöver 3,6 %	-40 mnkr
Övriga kostnader, köpt vård, läkemedel, material	-365 mnkr
Underskottspost Förvaltningsplan 2024	-1 100 mnkr

Sammanfattning av tabell ovan innebär att förvaltningen för 2024 bedömer att behov av underskottspost på – 1 100 miljoner kronor. Budgeterad bruttokostnadsökning, justerat för jämförelse-störande poster mellan prognos 2023 och budget 2024 uppgår till cirka 4,3 %.

Den angivna obalansen på -1 100 mnkr är tekniskt redovisad som en reducering av personalkostnader i resultaträkningen ovan. Posten redovisas på område Förvaltningsledning och möjliggör en mer realistisk budgetering på övriga driftområden. Detta är viktigt för verksamheternas chefer ska erhålla en budget som bedöms rimlig. Det ger i sin tur incitament till att aktivt arbeta med utveckling och effektivisering av verksamheten för att nå en budget i balans.

Baserat på förutsättningarna ovan har förvaltningsledningen identifierat fem insatsområden att fokusera arbetet i framöver; hälsofrämjande arbete, personcentrering, säkrad kompetensförsörjning, tillgänglig och effektiv vård och omställningen till framtidens hälso- och sjukvård.

För att nå en långsiktigt ekonomiskt hållbar hälso- och sjukvård med hög kvalitet räcker det inte med kortsiktiga besparingar. Sådana ska förstås inventeras och genomföras, men underskottet måste arbetas bort långsiktigt genom förändringar i struktur och arbetssätt.

Baserat på forskning och erfarenheter från framgångsrika hälso- och sjukvårdsorganisationer kommer hälso- och sjukvårdsförvaltningen att fokusera arbetet inom tre områden; 1. Traditionella besparingar och effektiviseringar, 2. Standardiseringar och minskad variation, 3. Systemperspektiv och uppströmsarbete för att främja hälsa och förebygga ohälsa. Förvaltningens aktiviteter innehåller samtliga dessa aspekter, och kommer att bidra till en lägre kostnadsutveckling över tid.

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Förvaltningen har tagit fram ett material om hälso- och sjukvårdens utveckling fram till 2029 utifrån olika perspektiv. Det kommer bearbetas i flera forum i syfte att ta fram en tydlig, välgrundad och genomarbetad färdplan och målsättning. Inga ekonomiska effekter av dessa eventuella åtgärder är inarbetade i budget 2024.

7 INTERN KONTROLL

Förvaltningens kontrollområden framgår i sammanställningen nedan.

Kontrollområden som utgår från regionövergripande nivå

Risk	Granskningsområde	Berört reglemente, policy eller regler	Riskvärde (väsentlighet och risk)	Ansvarig för granskning	Metod för granskningen	Granskning klar
Avtal gällande personal följs inte vilket leder till merkostnader	Kontroll av ny lön vid förändrad anställningsform i samma uppdrag.	Avtal, riktlinjer	(S=4, K=3)	CHR	Kontroll av avslutade tillsvidareanställningar som har följts av timanställning under perioden 2023-06-01 – 2024-05-31.	2024-08-15
Risk för bristande lagefterlevnad egenkontroll miljö	Kontroll att egenkontroll miljö genomförs	Lag och riktlinje	(S=4, K=3) 12	Hållbarhet	Enkät i synergi	2024-08-15
Bedömning av kemiska arbetsmiljö- och miljörisker genomförs inte enligt lagkrav och fastställd rutin, vilket leder till risk för människors hälsa, miljö, patientsäkerhet samt bristande lagefterlevnad	Kontroll att bedömning av kemiska arbetsmiljö- och miljörisker sker	Lag och rutiner	(S=4, K=3) 12	Hållbarhet	Stickprovskontroll.	2024-08-15
Risk för förtroendeskada när man inte följer riktlinjer, ex representation, löneavtal mfl.	Kontroll av efterlevnad av representationsriktlinje	Regler och riktlinje	(S=3, K=4) 12	CE och HR	Kontroll om debiteringar i april-maj-2024 gällande möjliga konton (representation, livsmedel, köp av mat mfl) följer riktlinjen (även ev förmånsbeskattning).	2024-08-15
Rättssäker forskningsprocess	Kontroll om den framtagna forskningsprocessen efterlevs.	Rutin	(S=3, K=4) 12	CIFU	Stickprovskontroll på aktuella forskningsprojekt	2024-08-15
Risk att passerkort/nycklar används av obehöriga	Kontroll av om personer med passerkort/nycklar har rätt behörighet.	Riktlinjer	(S=3, K=4) 12	CA	Stickprovskontroller på passerkort/nycklar	2024-08-15

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Kontrollområden som gäller förvaltningen

Risk	Gransknings- område	Berört reglemente, policy eller regler	Riskvärde S-sannolikhet K-Konsekvens	Ansvari g	Metod för granskning	Gransknin g klar
Risk för infektioner, sjukdom, dödlighet till följd av bristande basala hygienrutiner	Följsamhet till riktlinje 21774-6 Vårdhygieniska riktlinjer i Region Västmanland	Riktlinje 21774-6	S=3 K=4 Risktal: 12	Smittskydd	Mätning av observation/-självskattning initieras av förvaltningen. Mätning utifrån standardiserade protokoll	2024-08-15
Risk för felbehandling, kontamination till följd av bristande läkemedelshantering	Följsamhet till HSLF-HS 2017:37 och Vårdhandboken	Rutin: 5769-4 5775-3	S=3 K=3 Risktal: 9	Sjukvårdsfarmaci	Kontamination: "wipe-test" för kontroll av kontamination av antibiotika i läkemedels-rum samt mikro-biologisk kontroll av iordningställda parenterala läkemedelsberedningar. Temaveckor med punktprevalensmätning av följsamhet till gällande föreskrift vid iordningställande samt läkemedelsavvikelser.	2024-08-15
Risk för försämrad vård till följd av bristfällig/överflödigt/felaktig vårdokumentation	Följsamhet till riktlinje 27129-3 Omvårdnadsdokumentation i patientjournal	Riktlinje: 27129-3	S=4 K=3 Risktal: 12	Planerings- och utvecklingsstab	Journalgranskning med frågeställning; identifieras riskområden, upprättas vårdplaner och utförs åtgärder på klinik?	2024-08-15

Förvaltningsplan 2024-2026 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

8 INTERN REFERENS

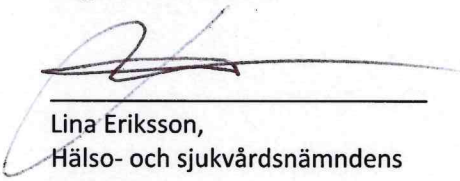
Diarienummer: HSF230453

9 UNDERSKRIFTER

Denna förvaltningsplan har upprättats i två exemplar, varefter förvaltningsplanen undertecknats och fördelats med ett exemplar till vardera part.

Västerås 2023-11-13

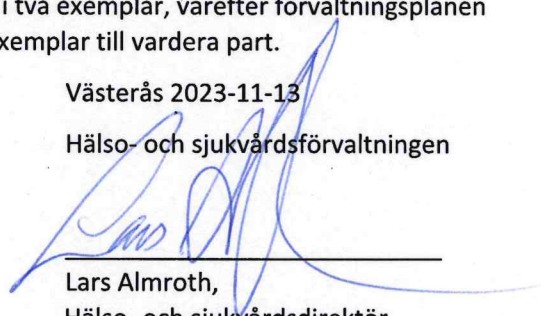
Region Västmanland



Lina Eriksson,
Hälsa- och sjukvårdsnämndens
ordförande

Västerås 2023-11-13

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen



Lars Almroth,
Hälsa- och sjukvårdsdirektör