

**Regionkontoret**  
**Avdelningen för hälso- och  
sjukvårdsuppdrag**  
Elin Allard  
Hälso o sjukvårdsstrateg

## **Regionstyrelsen**

# **Målvärden 2018 för Särskilda insatsområden per delmål i hälso- och sjukvårdsstrategin och Mål & Budget 2018 samt förslag om tilläggsindikatorer**

## **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar att

- anta förslag till målvärden för 2018 för Särskilda insatsområden inom respektive delmål i hälso- och sjukvårdsstrategin för Halland 2017-2025 tillika målen för hälso- och sjukvården i Mål & Budget 2018. Förslagen redovisas i bilaga 1.
- anta förslag om att nuvarande tilläggsindikatorer för delmål tre och fem blir permanenta fram till 2025. Förslagen redovisas i bilaga 1.

## **Sammanfattning**

De Särskilda insatsområdena för 2017 samt de målvärden som i maj 2017 beslutades för dessa föreslås gälla även för 2018, med ett fåtal modifieringar och tillägg som framgår i Bilaga 1.

För att ytterligare stärka uppföljningen av Mål & Budget föreslås att nuvarande två tilläggsindikatorer; ohälsotalet (delmål tre) samt andelen bemanningspersonal (delmål fem) blir permanenta fram till 2025.

## **Bakgrund**

I samband med att Regionfullmäktige antog förslaget om en hälso- och sjukvårdsstrategi för Halland uppdrogs Regionstyrelsen att besluta om vidareutveckling och anpassning av de indikatorer som ska utgöra grunden för uppföljning av delmålen i strategin.

För varje delmål har ett antal indikatorer beslutats. Indikatorerna har valts utifrån vissa principer, t.ex. att de ska vara nationellt jämförbara. Indikatorerna täcker in stora delar av hälso- och sjukvården, exempelvis olika sjukdomsgrupper, olika

åtgärder enligt nationella riktlinjer, sjukdomsförebyggande arbete, samverkansstrukturer och patienterfarenheter. Det finns också indikatorer som syftar till att mäta förbättringsarbete och användning av digitala tjänster. I hälso- och sjukvårdsstrategin uttrycks att alla indikatorer stödjer alla delmål, som i sin tur stödjer det övergripande målet om *En hälso- och sjukvård för bättre hälsa*. För varje delmål finns *tre målnivåer* definierade; utgångsläge, på väg mot målet, och på målet. Målnivåerna tar hänsyn till samtliga indikatorer. Den slutliga målnivån, på målet, ska vara uppfylld senast år 2025.

Utifrån den återkommande analysen av de i hälso- och sjukvårdsstrategin beslutade indikatorerna i början av varje kalenderår identifieras ett antal Särskilda insatsområden med förbättringspotential. Områdena identifieras dels utifrån hur Region Halland ligger till i förhållande till andra regioner och landsting, och dels utifrån politisk inriktning i dialog med de politiska beslutsfattarna. Analysen av indikatorerna kan därför fungera som ett prioriteringsverktyg. För varje indikator beslutas ett årligt målvärde, som visar på vilken ambitionsökning som är rimlig under en ettårsperiod, i förhållande till utgångsläge och slutligt målvärde år 2025. I och med att analysen genomförs årligen, kan de Särskilda insatsområdena komma att variera år från år fram till 2025. I början av 2017 genomfördes en analys av delmålets indikatorer och ett antal Särskilda insatsområden identifieras. I dialog med verksamheterna togs förslag om målvärden för 2017 fram och dessa beslutades i Regionstyrelsen den 3 maj 2017. 2017 var ett uppstartsår där målvärden beslutades för innevarande år. Från och med nu kommer målvärdesprocessen att följa den politiska årscykeln och den årliga budgetprocessen (se Årscykel i Bilaga 1). Detta innebär att när Regionfullmäktige och Regionstyrelsen beslutar om Mål & Budget respektive Resursfördelning fattas samtidigt beslut om målvärden för de Särskilda insatsområdena för samma år som det budgetår beslutet gäller. Detta gör att man vid behov har möjlighet att allokera resurser politiskt och/eller i berörda verksamheter. Verksamheterna får då också omställningstid.

Av detta följer att de Särskilda insatsområdena för 2017 samt de målvärden som i maj 2017 beslutades för dessa föreslås gälla även för 2018 (med ett fåtal modifieringar och tillägg som framgår i Bilaga 1).

Syftet med att identifiera Särskilda insatsområden är att i möjligaste mån säkerställa att Regionfullmäktiges mål uppnås senast år 2025. Förutom att arbeta med Särskilda insatsområden är ytterligare en förutsättning för att nå målen att de politiskt beslutade prioriteringarna i hälso- och sjukvårdsstrategin genomförs, bl.a. utifrån de aktiviteter som anges i den regiongemensamma verksamhetsplanen för hälso- och sjukvården.

Tabell 1. Från långsiktiga mål till Särskilda insatsområden för 2018

VISION	Halland – bästa livsplatsen				
MÅL	En hälso- och sjukvård för bättre hälsa				
DELMÅL	Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa	Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående	Arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna	Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga	Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används
INDIKATORER	Nationella indikatorer för hälso- och sjukvårdsdata – indexberäkningar från Vården i siffror	Sammanvägt index från fem dimensioner <sup>1</sup> i Nationell Patientenkät (NPE) <hr/> Strukturella variabler för sammanhållen vård	Sammanvägt index från fyra delindikatorer i medarbetarenkät <hr/> Ohälsotoalet	Sammanvägt index från två dimensioner <sup>2</sup> i NPE <hr/> Användning av digitala tjänster hos invånare och profession	Den totala budgetramen för hälso- och sjukvården ska hållas <hr/> Andel bemanningspersonal
LÅNGSIKTIGA MÅLNIVÅER <sup>3</sup>	<p><b>Utgångsläge:</b> Nr 1 i landet för totalindex, 27/37 delindex i översta tredjedelen, 2/37 delindex i nedersta tredjedelen</p> <p><b>På väg mot målet:</b> Topp 3 i landet för totalindex, 1/3 av alla delindex i översta tredjedelen, inget delindex i nedersta tredjedelen</p> <p><b>På målet:</b> Topp 3 för totalindex, hälften av alla delindex i översta tredjedelen, inget delindex i nedersta tredjedelen</p>	<p><b>Utgångsläge:</b> 2 dimensioner från NPE &gt;80%, 7 dimensioner 80-90%, 1 dimension ≥ 90 och 1 strukturell variabel i nedersta tredjedelen</p> <p><b>På väg mot målet:</b> Samtliga dimensioner från NPE &gt; 80 % och ingen strukturell variabel i nedersta tredjedelen</p> <p><b>På målet:</b> Minst en dimension från NPE &gt; 90 %, samtliga dimensioner &gt; 80 % samt alla strukturella variabler i översta tredjedelen</p>	<p><b>Utgångsläge:</b> Indexvärde medarbetarenkät 72 av 100</p> <p><b>På väg mot målet:</b> Indexvärde medarbetarenkät ≥ 75 av 100</p> <p><b>På målet:</b> Indexvärde medarbetarenkät ≥ 80 av 100</p>	<p><b>Utgångsläge:</b> 2 dimensioner från NPE ≥80%, 2 dimensioner från NPE ≤80% och 48 % av hallänningarna har loggat in på 1177 Vårdguiden (övrigt under utveckling)</p> <p><b>På väg mot målet:</b> Båda dimensioner från NPE &gt; 80 %; 70 % av hallänningarna ska ha loggat in på 1177 Vårdguiden (övrigt under utveckling)</p> <p><b>På målet:</b> Minst en dimension från NPE &gt; 90 %, andel positiva svar i båda dimensioner &gt; 80 %; 90 % av hallänningarna ska ha loggat in på 1177 Vårdguiden (övrigt under utveckling)</p>	<p><b>Utgångsläge:</b> Budgetavvikelsen avseende den totala ramen för hälso- och sjukvården, enligt bokslut 2017</p> <p><b>På väg mot målet:</b> En tydlig trend av minskat underskott för den totala hälso- och sjukvårdsbudgeten</p> <p><b>På målet:</b> Den totala budgetramen för hälso- och sjukvården ska hållas</p>
SÄRSKILDA INSATS-OMRÅDEN 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Hjärtsjukdom</li> <li>– Kärlkirurgi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Oplanerade återinskrivningar för patienter över 65 år</li> <li>– Primärvård: Variabler från NPE med fokus på Emotionellt stöd samt Kontinuitet och koordinering</li> <li>– Slutenvård: Variabler från NPE med fokus på Respekt och bemötande samt Kontinuitet och koordinering</li> </ul>	Inget Särskilt insatsområde för 2018 föreslås	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Primärvård samt Slutenvård: Variabler från NPE med fokus på Delaktighet och involvering, Information och kunskap</li> <li>– Variabler kring digitalisering</li> </ul>	– Budgetutfall för hälso- och sjukvården

<sup>1</sup> Nationell Patientenkäts dimensioner Helhetsintryck, Emotionellt stöd, Respekt och bemötande, Kontinuitet och koordinering samt Tillgänglighet

<sup>2</sup> Nationell Patientenkäts dimensioner Delaktighet och involvering, Information och kunskap

<sup>3</sup> Målnivå "På målet" ska uppnås senast 2025

## Uppföljning

Detta avsnitt beskriver i korthet uppföljningsprocessen för de Särskilda insatsområdena och är en kompletterande bakgrundsinformation till ovanstående beslut.

I Uppföljningsrapport 1 (UR1) redovisas utgångsvärden samt målvärden för indikatorerna för uppföljning av årets Särskilda insatsområden. För att kunna möta revisorernas önskemål och möjliggöra adekvat rapportering till Regionfullmäktige redovisas i UR1 även vilka aktiviteter som verksamheterna inlett/planerat för att nå delmålen, vilka indikatorer och uppföljningsvariabler som kopplas till de aktiviteter som inletts/planerats för att nå delmålen, i de fall man har definierat dessa.

I Uppföljningsrapport 2 (UR2) redovisas nuläge för indikatorer och uppföljningsvariabler för årets Särskilda insatsområden, *i de fall där nya data finns tillgängligt*, samt en prognos om förväntad måluppfyllelse. För vissa delmål kan detta innebära att aktuell status för delindikatorerna för årets Särskilda insatsområden redovisas i uppföljningsrapporten. I de fall detta inte är möjligt redovisas i stället aktuell status för de aktiviteter som verksamheterna initierat för att nå delmålen. Detta ligger sedan till grund för en samlad bedömning om förväntad måluppfyllelse för innevarande år.

I årsredovisningen (ÅR) redovisas nuläge samt analys inklusive bedömning av måluppfyllelse för samtliga indikatorer för uppföljning av Hallands delmål och prioriteringsområden. Detta betyder att *alla* indikatorer följs upp på helårsbasis, även inom de områden som inte har pekats ut som Särskilda insatsområden. Indikatorer inom områden som till exempel psykiatri, förebyggande vård och barn och unga inom ramen för årsredovisningen följs följaktligen upp på precis samma sätt som de områden som har utpekats som Särskilda insatsområden.

## Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser av beslutet.

## Förvaltning

Jörgen Preuss  
T.f. Regiondirektör

Haleh Lindqvist  
Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör

**Bilaga:** Uppföljning av hälso- och sjukvårdsstrategi för Halland 2017–2025 tillika Regionfullmäktiges långsiktiga mål för hälso- och sjukvården – Förslag om målvärden för Särskilda insatsområden samt permanenta tilläggsindikatorer

**Beslutet ska skickas till**

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Driftnämnden Hallands sjukhus

Driftnämnden Närsjukvård

Driftnämnden Psykiatri

Driftnämnden Regionservice