





Uppföljning mål i årsplan med nämndsförvaltningsmål per den 31 augusti 2020

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Innehållsförteckning

| | | |
|---|----------------------------|---|
| 1 | Välfärd och trygghet | 3 |
|---|----------------------------|---|



1 Välfärd och trygghet





| Politiska satsningar och mål | Nämndsförvaltningsmål | Status | Prognos | Kommentar |
|-----------------------------------|--|---|---|--|
| Sjukvård ur patientens perspektiv | Fast vårdkontakt ska användas för att säkerställa personcentrerad vård |  |  | Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning Antalet fasta vårdkontakter har ökat jämfört med föregående år. Vid utgången av augusti 2020 hade 653 patienter en utsedd fast vårdkontakt. Detta var 200 fler än vid samma tidpunkt under 2019. Arbetet med att identifiera och erbjuda patienter en fast vårdkontakt kommer fortsatt att vara ett prioriterat område. Att ha utsedda fasta vårdkontakter samt behandlade roller registrerade i befolkningsregistret kommer att ha en central del inför implementeringen av digitala vårdmöten. |
| | Det ska vara hög kontinuitet i patientens vård |  |  | Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning Arbetet med att växla inhyrd personal till fast anställd personal har en positiv påverkan på detta mål. Minskningen av andelen inhyrd personal under 2019 har haft en positiv effekt på detta mål men denna utveckling har avstannat under 2020 samt inom vissa områden försämrats. Ett sätt att mäta kontinuiteten är genom mätetalet, MFPC, som mäter hur ofta en patient får träffa samma läkare, när en patient har tre eller flera vårdtillfällen under en 12 månaders period. Vid utgången av augusti var andelen 50 % som hade träffat samma vårdgivare vid |



| Politiska satsningar och mål | Nämndsförvaltningsmål | Status | Prognos | Kommentar |
|------------------------------|--|--------|---------|---|
| | | | | <p> dessa läkarbesök inom den sjukhusbundna specialistvården.</p> <p> Covid pandemin har fått effekten att de fysiska besöken minskat kraftigt sedan i mars i jämförelse mot föregående år. Patienter har kontaktas på nya sätt, främst via telefon men via digitala möten.</p> |
| | Undvikbara vårdskador ska minska mot föregående år | ■ | ■ | <p>Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning</p> <p>Basala kläd- och hygienrutiner är ett fokusområde som behöver upprätthållas för att ha en låg smittspridningen på våra vårdinrättningar. Att bibehålla och utveckla våra rutiner för att andelen patienter med vårdrelaterade infektioner samt trycksår har inte varit ett prioriterade område under denna vår, varvid dessa resultat inte utvecklats i önskvärd riktning.</p> <p>.</p> <p>Andelen patienter med vårdrelaterade infektioner vid utgången av Augusti var 9 %, vilket är på samma nivå som föregående år, varvid någon direkt minskning inte kan urskiljas. Patientsäkerhetsenheten har tagit fram ett åtgärdsprogram med aktiviteter för att under kommande år få en positiv förändring på detta mätetal.</p> <p>Ett annat fokusområde för att minska vårdskador är en korrekt förskrivning av läkemedel. För att följa detta mäts</p> |

| Politiska satsningar och mål | Nämndsförvaltningsmål | Status | Prognos | Kommentar |
|------------------------------|--|--------|---------|--|
| | | | | genomförda och registrerade enkla läkemedelsgenomgångar som andel av totala läkarbesök. Här noterades en positiv utveckling i detta mätetal innan pandemins utbrott, vartefter denna utveckling avstannat och försämrats. |
| Tillgängligare sjukvård | Vården ska vara lätt att nå och ges i rimlig tid | ■ | ■ | <p>Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning</p> <p>Covid-19 har fått effekten att andelen patienter som har väntat 90 dagar eller mer på ett första besök eller en operation/åtgärd inom den specialiserade vården har ökat.</p> <p>Andelen som väntat mer än 90 dagar på ett första besök var vid utgången av Augusti 51 % vilket var 5% mer än vid samma tidpunkt föregående år. Det totala antalet väntade på sitt första besök inom den sjukhusbundna specialistvården är dock cirka 1500 st färre än vid samma tidpunkt förra året. Merparten av de väntande finns inom Ögon och Öra, näsa, hals verksamheterna.</p> <p>Andelen som väntat mer än 90 dagar på operation eller åtgärd var vid utgången av Augusti 38 %, vilket var 11% mer än vid samma tidpunkt föregående år. Det totala antalet väntade på en operation eller åtgärd har också ökat med 700 stycken jämfört med samma tidpunkt föregående år. Merparten av de väntade finns inom Hørselvården och Ortopedin.</p> |

| Politiska satsningar och mål | Nämndsförvaltningsmål | Status | Prognos | Kommentar |
|--|---|--------|---------|---|
| | | | | <p>Vårdgarantin inom primärvården, d v s nybesök inom 3 dagar till all legitimerad personal, är i dagsläget under rikets snitt och men trenden är positiv jämfört samma tillgänglighet för 2019. Antalet fysiska besök till primärvården har minskat kraftigt sedan utbrottet av Covid-19 medan det eftersom sommaren kan urskilja tendenser att detta återgår till normalt.</p> <p>Antalet besök som genomfört på telefon eller digitalt har ökat kraftigt sedan i Mars. Detta för att kunna erbjuda patienter deras behov av vårdkontakter.</p> |
| Jämlik och jämställd hälso- och sjukvård | Den nationella kunskapsstyrningen, som syftar till jämlik och jämställd hälsa och sjukvård, ska etableras och vara i drift inom alla programområden | ■ | ■ | <p>Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning</p> <p>Det förberedande arbetet med organisation och struktur för det lokala arbetet med kunskapsstyrningen färdigställdes under första kvartalet. På nationell nivå har arbetet med kunskapsstyrning pausats på obestämd tid för att frigöra resurser till vården.</p> <p>I och med detta beslut har även arbetet på lokal nivå avbrutits. Innan Corona pandemins utbrott blev 3 stycken vårdförlopp fastställda på nationell nivå. Inom dessa programområden pågår arbete med att ta fram lokala aktivitetsplaner för implementering av de nationella riktlinjerna.</p> <p>Det finns i dagsläget inga indikatorer på</p> |

| Politiska satsningar och mål | Nämndsförvaltningsmål | Status | Prognos | Kommentar |
|------------------------------|--|---|---|--|
| | | | | när arbetet med övriga vårdförlopp på nationell kan färdigställas, vilket även gör att det råder osäkerheter om när det fortsatta lokala arbetet kan återupptas. |
| God och Nära vård | Omställningen till en God och nära vård i Gävleborg ska starta |  |  | <p>Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning</p> <p>Arbetet med God och Nära vård framskred enligt plan under första kvartalet. I och med Covid-19 utbrottet pausades delar av arbetet på obestämd tid för att frigöra resurser till vården. Under första kvartalet föreslog exempelvis programområdet för prevention en utbyggnad av hälsosamtalen till befolkningen.</p> <p>Ett utvecklingsprojekt som fortskridit under pandemin är förberedelse inför implementeringen av den nya plattformen för digitala vårdmöten. Under första kvartalet tecknades ett avtal med leverantören av den utvalda plattformen för digitala vårdmöten. En huvudprojektledare håller ihop de olika delprojekten.</p> <p>Under Corona-pandemin har en Corona-chatt startats upp med användandet av den nya tekniken samt att den digitala plattformen använts till att skapa en egenprovtagning av PCR. Plattformen kommer även vara en del i den uppstartade masstestningen av antikroppar (serologi) hos befolkningen.</p> |

| Politiska satsningar och mål | Nämndsförvaltningsmål | Status | Prognos | Kommentar |
|-------------------------------|--|---|---|--|
| Samverkan | Integrationen mellan primärvård, sjukhusvård och kommunal vård ska förstärkas och utvecklas. |  |  | <p>Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning</p> <p>Under Covid-19 pandemin har samverkan mellan den kommunala primärvården, primärvården och sjukhusvården utvecklats i mycket positiv riktning. Utvecklingen har haft ett tydligt fokus på patientens bästa och mest effektiv användning av hela vårdens resurser. Angeläget är att dessa nya arbetssätt utvärderas, kartläggs och i stor grad bibehållas, även efter denna pandemi. Dessa samverkansformer kommer att vara en del av den utvärdering av regionens arbete under Corona pandemin som skall genomföras.</p> |
| En hälsofrämjande arbetsmiljö | Våra chefer ska ha goda förutsättningar att vara ledare |  |  | <p>Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning</p> <p>Förtätningen av första linjens chefer är fortsatt en prioriterad fråga inom områden som haft en chefsstruktur som inte varit förenliga med intentionerna inom chefers förutsättningar. Antal chefer med mer än 40 medarbetare var vid utgången av augusti dock på samma nivå som vid ingången av 2020, varvid någon direkt förändring i denna struktur inte kan urskiljas.</p> <p>Under Corona pandemin har fokus varit på att ge chefer på alla nivåer bra förutsättningar att hantera personal- och arbetsmiljörelaterade frågor. En välfungerande internkommunikation var varit en lyckad del i chefernas arbetsmiljö</p> |

| Politiska satsningar och mål | Nämndsförvaltningsmål | Status | Prognos | Kommentar |
|------------------------------|--|---|---|--|
| | <p>Medarbetarna ska ha goda möjligheter till kompetensutveckling utifrån verksamhetens behov</p> |  |  | <p>under detta senaste halvår.</p> <p>Hälso- och sjukvårdsnämndförvaltning</p> <p>I och med utbrottet av Covid-19 har den interna utbildningsverksamheten begränsats till att bedrivas på en minimal nivå. Tanken är att vissa delar av utbildningsverksamheten skall återgå till normal verksamhet under årets sista månader, men däremot med nya mötesformer och upplägg.</p> <p>Däremot har omfattande en situationsbaserad kompetensutveckling skett utifrån verksamhetens specifika behov som uppstått med anledning av utbrottet.</p> |