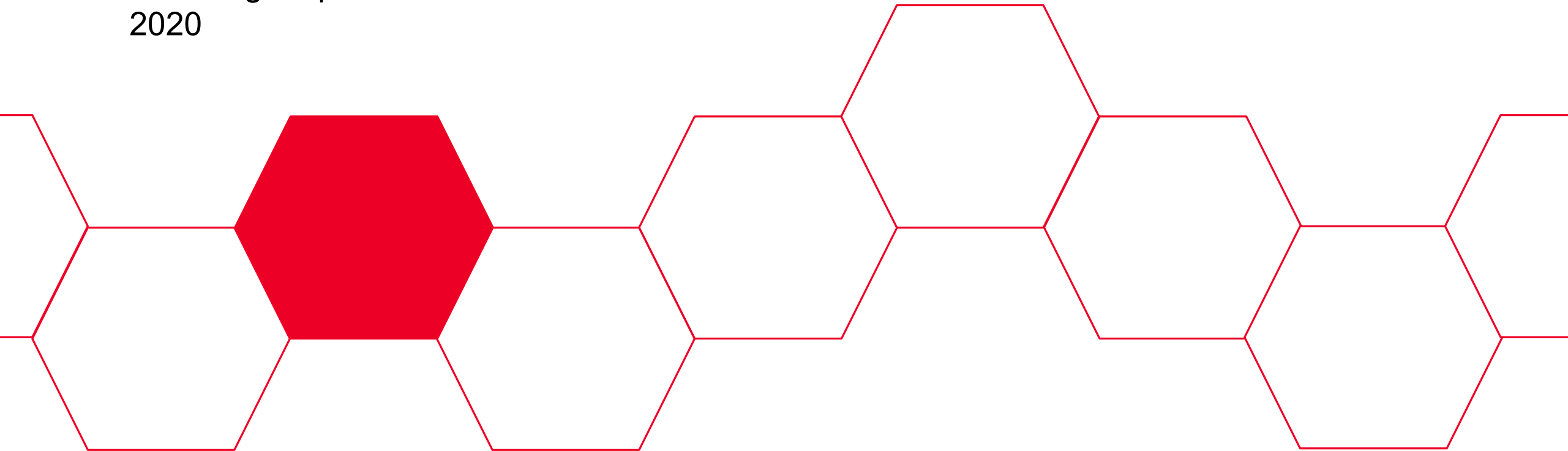


Målbild och färdplan för framtidens hälsosystem

Underlag för politiskt beslut
2020



Innehållsförteckning



		<i>Sidnummer</i>
Kapitel 1	Introduktion till färdplanen	3-11
Kapitel 2	Förslag till insatsområden och viljeriktningar	12-20

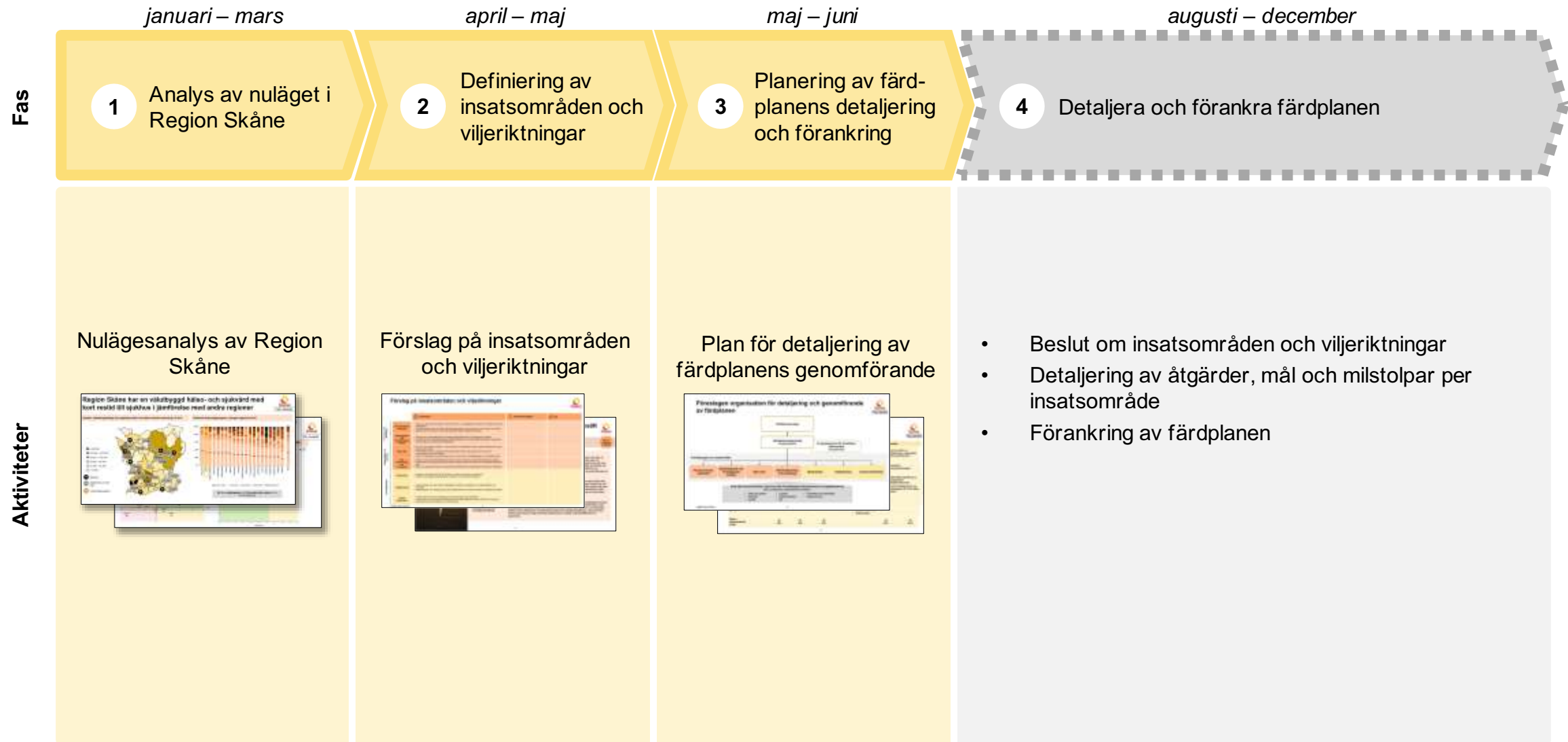
Introduktion till färdplanen

1

Färdplanen ska ange riktning för omställningsprocessen och lägga grunden för en tydligare styrning

- Arbetet med framtidens hälsosystem har pågått under en längre tid. I dec 2018 gav HSN HS direktören uppdraget att ta fram en färdplan för framtidens hälsosystem i Region Skåne. Arbetet startade med en nulägesanalys och under våren 2019 påbörjades arbetet med att konkretisera färdplanen.
- **Färdplanen ska ange färdriktning för omställningsprocessen med målbilden bättre hälsa för fler och ska tydliggöra hur Region Skåne ska uppnå ett långsikt hållbart resursutnyttjande och hållbar utveckling.**
- **Färdplanen ska utgöra en regiongemensam plattform och lägga grunden för en tydlig styrning mot bättre befolkningshälsa, bättre upplevelse för patient och medarbetare, ökad tillgänglighet, bättre kvalitet och effektivare processer.**
- **Under våren har färdplanens struktur och övergripande riktning arbetats fram. Insatsområden som är särskilt prioriterade för Region Skåne att arbeta med för att gå från dagens läge till önskat läge i framtiden har identifierats. Viljeriktningar som konkretiserar innebörden av insatsområdena och ger en beskrivning av vad insatsområdena syftar till att uppnå på lång sikt har definierats.**
- **Arbetet med detaljering och förankring av färdplanen fortsätta med avseende på att arbeta fram mål och milstolpar för respektive insatsområde samt vilka prioriterade åtgärder som ska genomföras på kort och lång sikt för att uppnå målen. Det är viktigt att höstens arbete med att färdigställa färdplanen fortsatt går i takt med nationella och regionala satsningar, initiativ och styrning som har påverkan på hälso- och sjukvården i Region Skåne.**

Under våren 2019 har färdplanens övergripande struktur och riktning arbetats fram – i höst fortsatt detaljering och förankring



Projektorganisation för arbetet med färdplanen våren 2019



Projektorganisation

Parlamentarisk grupp

- Gilbert Tribo (L), ordf
- Sara Svensson (V)
- Anna Mannfalk (M)
- Mätta Ivarsson (MP)
- Warda Fatih (C)
- Birgitta Södertun (KD)
- Anna-Lena Hogerud (S)
- Marlen Ottesen (SD)

Regional hälso- och sjukvårdsledning (RHL)

- Alf Jönsson
- Pia Lundbom
- Förvaltningschefer hälso- och sjukvård

Projektgrupp

- Pia Lundbom (projektägare)
- Lars-Åke Rudin
- Ulrika Geeraedts
- Lena Lundh (projektledare)

Arbetsgrupp

- Eva-Lena Brönmark (*Psykiatri och habilitering*)
- Katarina Johnsson och Per-Ola Kimblad (*SUS*)
- Caroline Lindahl (*Skånes sjukhus nordost*)
- Carl-Johan Robertz (*Skånes sjukhus nordväst*)
- Marie Olsson (*Primärvården*)
- Stefan Bremberg (*Branschråd privata vårdgivare*)
- Ingrid Bergman (*Koncernkontoret – Område uppdragsstyrning*)
- Katarina Jonasson (*Koncernkontoret – Omställning och utveckling*)
- Maria Ivarsson (*Koncernkontoret – Koncernstab ekonomistyrning*)
- Marie Ljung (*Kommunikation*)
- Externt analys- och processtöd (*Lumell*)

Mötesdatum

	januari – mars	april – maj	maj – juni		
Fas	1 Analys av nuläget i Region Skåne	2 Definiering av insatsområden och viljeriktningar	3 Planering av färdplanens detaljering och förankring		
HSN			27/6		
Parlamentarisk grupp	26/3	16/4	10/5	27/5	24/6
RHL	11/3	8/4	20/5	17/6	
Arbetsgrupp	19/3	10/4	24/4	8/5	22/5
				5/6	19/6

Arbetet med färdplanen har inkluderat 13 workshops, ett 30-tal intervjuer, litteraturgenomgång och ett omfattande analysarbete



Metoder

Kvantitativa metoder

- Analyser av publik data rörande utfall för Region Skåne, riket och andra regioner
- Analys av intern data, exempelvis anställningsstatistik

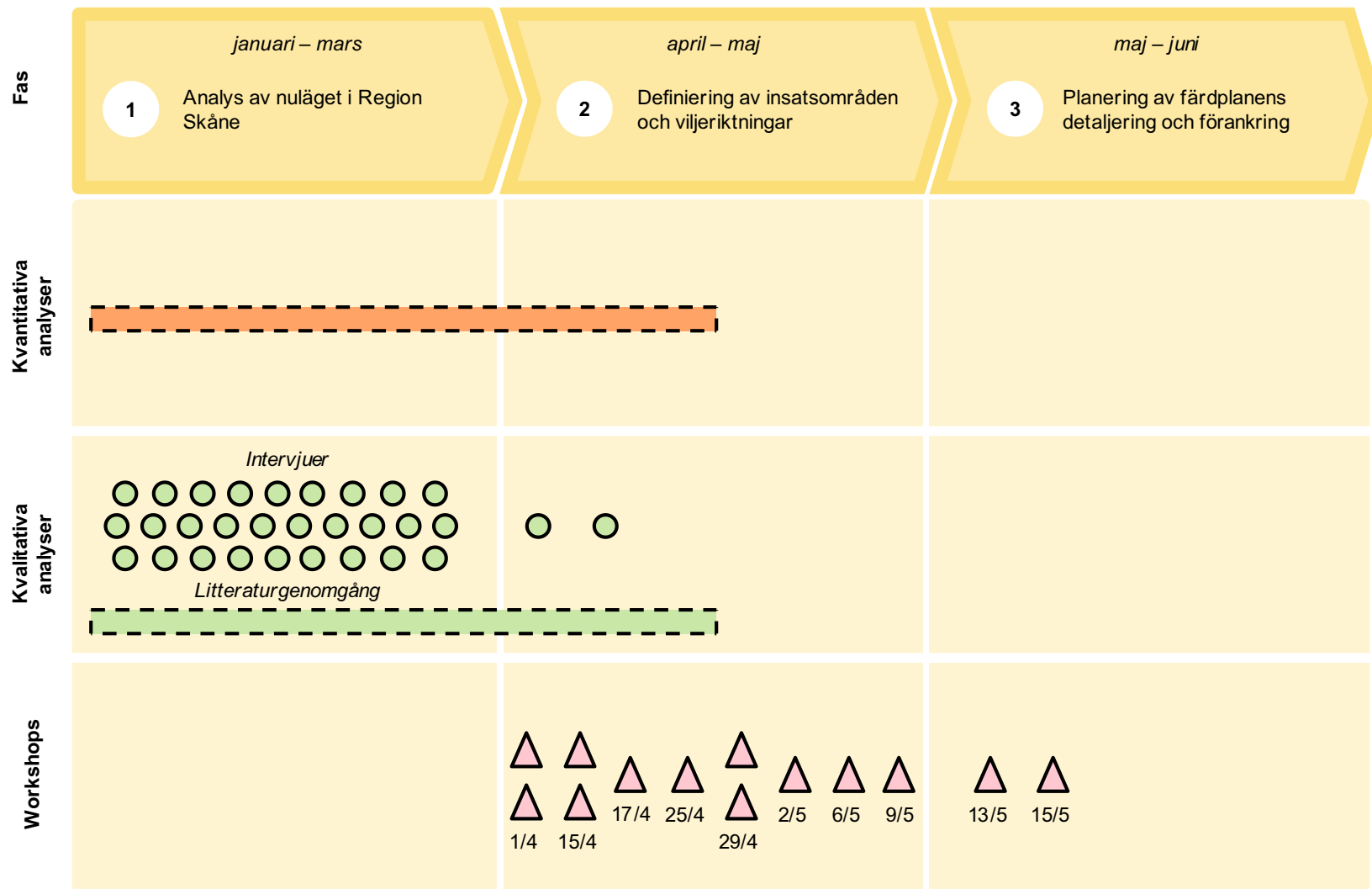
Kvalitativa metoder

- Ett 30-tal personer har intervjuats, däribland företrädare för Koncernledningen och Koncernkontoret, Regional utveckling, avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning, verksamhetschefer/sjukhuschefer, personer involverade i SDV, samt experter och rådgivare
- Litteraturgenomgång av nationella utredningar, initiativ och satsningar, utredningar och initiativ i Region Skåne och andra regioner och länder

Workshops

- Medicinsk service (1/4)
- Primärvården (1/4)
- Skånes universitetssjukhus (15/4)
- Hälso- och sjukvårdsstyrnings ledningsgrupp (15/4 och 29/4)
- Skånes sjukhus Nordost (17/4)
- NSX styrgrupp (25/4)
- Skånes sjukhus Nordväst (29/4)
- Psykiatri och habilitering (2/5)
- Koncernstab kommunikation (6/5)
- Regionfastigheter (9/5)
- Koncernstab HR (13/5)
- Regional utveckling (15/5)

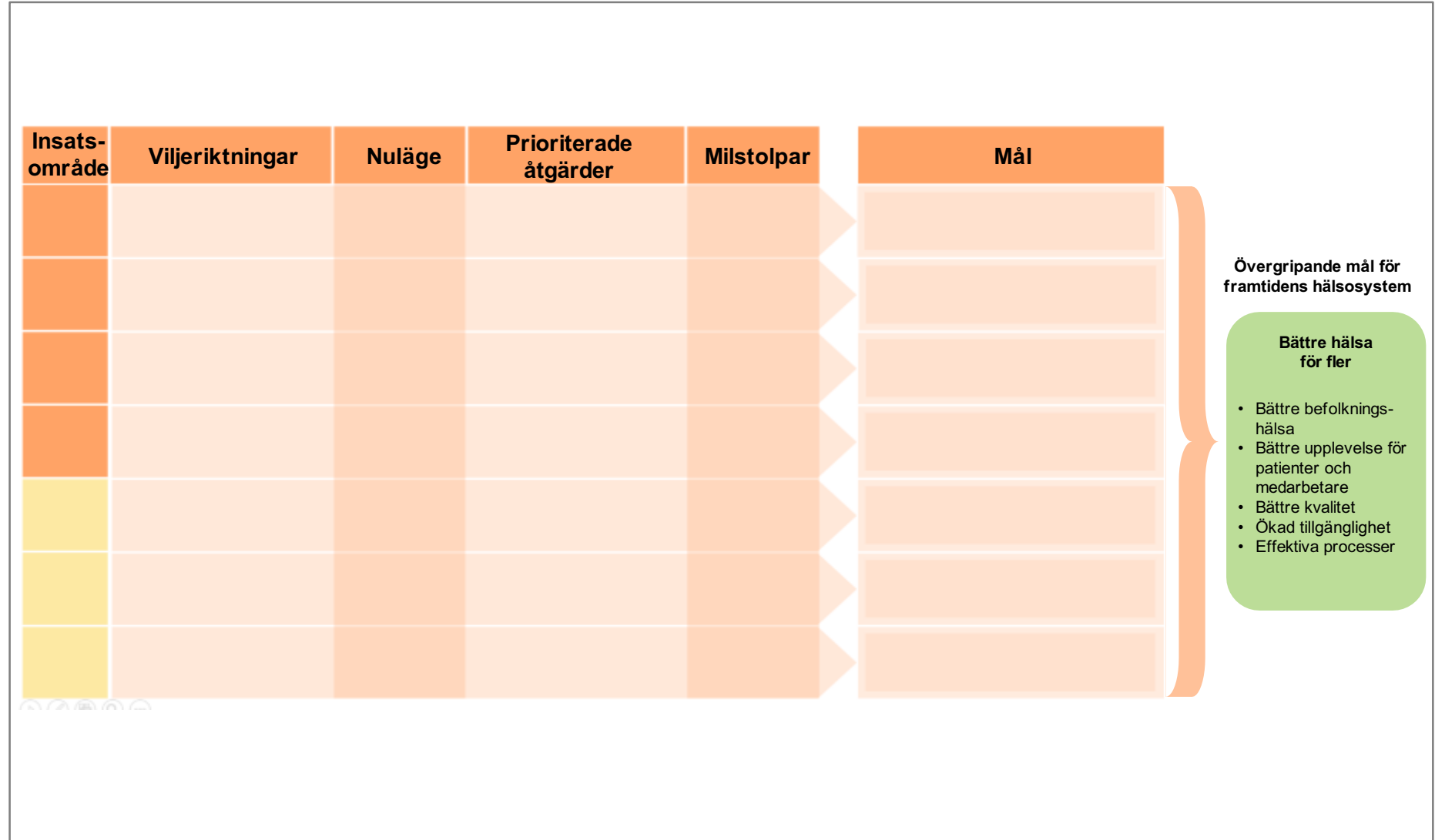
Aktiviteter



Beskrivning av färdplanens struktur

Strukturen för färdplanen utgår från sju insatsområden med viljeriktningar, mål och åtgärder inom varje område

- **Insatsområden** är särskilt prioriterade områden för Region Skåne att arbeta med för att gå från dagens läge till önskat läge i framtiden. De omfattar processer och arbetssätt, organisation och styrning samt förutsättningar.
- **Viljeriktningar** konkretiserar insatsområdets innebörd och ger en kvalitativ beskrivning av vad insatsområdena syftar till att uppnå på lång sikt.
- **Mål** formuleras per insatsområde och är kvantifierbara. Målen ska vara mätbara och återspegla den övergripande målsättningen med insatsområdet. Ett **nuläge** och **milstolpar** tas fram för respektive mål. Tillsammans ska färdplanens mål leda till målet om *Bättre hälsa för fler*.
- **Prioriterade åtgärder** är konkreta åtgärder i linje med viljeriktningarna som behöver genomföras för att uppnå insatsområdets mål

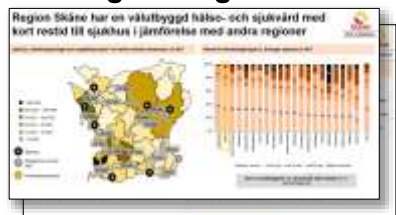


Insatsområden och viljeriktningar har tagits fram utifrån befintliga styrdokument, nulägesanalysen och workshops med medarbetare

Befintliga regionala och nationella styrdokument inkl Region Skånes verksamhetsplan och budget 2019



Kvantitativa analyser av nuläget i Region Skåne



Kvalitativa analyser



Strategidokument från andra regioner



Genomförda workshops:

- SUS
- Skånes sjukhus nordväst
- Skånes sjukhus nordost
- Primärvården
- Psykiatri och habilitering
- Medicinsk service
- HSS ledningsgrupp
- Koncernstab HR
- Koncernstab kommunikation
- Regional utveckling
- NSX styrgrupp
- Arbetsgruppen



Avstämningsmöten:

- Parlamentarisk grupp
- Arbetsgruppen

Viljeriktning	
Personeffektiv arbetsätt	<ul style="list-style-type: none"> • Hälso- och sjukvård ska utgå från individens behov och möjliggöra för patienter att vara medskapare • Patienter ska mötas utifrån ett helhetsperspektiv med samordning i alla insatser och insatser • Metoder ska vara evidensbaserade utifrån tydliga prioriteringar och förbättras kontinuerligt
Hälsotrivande och förebyggande insatser	<ul style="list-style-type: none"> • Strukturella förutsättningar för jämlika och långsiktigt hälsotrivande och förebyggande insatser ska finnas • Insatser ska göras tillsammans med invånare och relevanta samhällsaktörer och skapa förutsättningar för förbättrade livsvillkor och levnadsvanor
Nära vård	<ul style="list-style-type: none"> • En mer nära vård utifrån invånarnas behov • Primärvården ska ha en tydlig roll som första vårdnivå för invånarna och vara navet i samordningen med andra aktörer • Invånarnas olika behov av kontinuitet och tillgänglighet ska mötas på mest effektiva sätt
Nivåstrukturering och profilering	<ul style="list-style-type: none"> • Region Skåne ska skapa förutsättningar för att bedriva regional och nationell högspecialiserad vård • Profilering och koncentration ska ske utifrån en effektiv, jämlik och säker vård med goda medicinska resultat • Hälso- och sjukvårdsstrukturen ska ge goda förutsättningar för högkvalitativ forskning och utbildning
Medarbetare	<ul style="list-style-type: none"> • Region Skåne ska arbeta aktivt för att berätta, utveckla och attrahera medarbetare • Det ska vara attraktivt att vara chef med goda förutsättningar för ett utvecklande och nära ledarskap
Digitalisering	<ul style="list-style-type: none"> • Verktyg som ökar kvaliteten, tillgängligheten, jämlikheten, delaktigheten och självständigheten för invånarna ska användas • Digitala tjänster och verktyg ska ge stöd till medarbetare att stärka kvaliteten, säkerheten och effektiva arbetsätt
Fysisk infrastruktur	<ul style="list-style-type: none"> • Investeringar ska ske med utgångspunkt i framtida behov och arbetsätt • Planering av lokaler och möbler ska utgå från patientsäkerhet, förtroendeförstärkning samt kunskap och utveckling • Vårdmiljöerna ska vara hållbara och bidra till en positiv patientupplevelse och god arbetsmiljö

Exempel på nationella och regionala styrdokument, satsningar och initiativ som varit viktiga utgångspunkter i framtagandet av färdplanen



Exempel på dokument och initiativ		...	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	...	2025	
 Nationell nivå	Utredningar och strategier						Effektiv vård (SOU 2016:2)					
									God och nära vård – en primärvårdsreform (2019:39)			
									Att nivåstrukturera högspecialiserad vård			
									Sammanhållet system för kunskapsbaserad vård			
									Nationell läkemedelsstrategi			
Satsningar									Kvinnors hälsa			
									Bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården (professionsmiljarden)			
									Goda förutsättningar för vårdens medarbetare (personalmiljarder)			
									Patientmiljard			
									Psykisk hälsa			
									Sjukskrivning			
Utvecklingsprojekt									Projekt för minskad sjukfrånvaro			
Lagstiftning och reformer									Politisk överenskommelse: januariavtalet			
									Förstärkt vårdgaranti inom primärvården			
 Regional nivå	Styrdokument och rapporter								Region Skånes verksamhetsplan och budget och Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård			
										Strategisk plan för specialiserad palliativ vård och annan avancerad sjukvård i hemmet		
										Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne		
										Läkemedelsstrategi		
										E-hälsostategi		
										Kompetensförsörjningsplan		
									Region Skånes planeringsprinciper			
									Regional utvecklingsstrategi: Det öppna Skåne 2030			
	Utvecklingsprojekt									Framtidens sjukvård		
										Hälsoval 2.0		
									Utveckling av den nära vården i Region Skåne			
									Skånes Digitala Vårdsystem (SDV)			
									Omställningsprojektet i Region Skåne			

Det fortsatta arbetet med att färdigställa färdplanen behöver gå i takt med nationell och regional styrning och utvecklingsarbeten




Insatsområde	Exempel på nationella och regionala satsningar, initiativ och styrning som det fortsatta arbetet inom insatsområdena behöver ta hänsyn till
<p>Personcentrerat arbetssätt</p>	<p>Det finns en rad olika initiativ som syftar till att stärka personcentrerade arbetsätt. Exempelvis pågår ett arbete med att utveckla och införa så kallade patientkontrakt som ska leda till förbättrad samordning, delaktighet, tillgänglighet och samverkan för patienten. Med patientkontrakt avses en sammanhållen vårdplan över en patients samtliga vårdkontakter (SOU 2018:39). Den pågående utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård (S 2017:01) har även i uppdrag att se över förutsättningarna för att samordna vårdinsatser för patienter med omfattande och komplexa vårdbehov och överväga en författningsreglering som ställer krav på patientkontrakt.</p>
<p>Hälsofrämjande och förebyggande insatser</p>	<p>Under 2019 sker en revidering av den regionala utvecklingsstrategin <i>Det öppna Skåne 2030</i>. Målbilden för strategin kommer ligga fast och revideringen fokuserar på att koncentrera innehållet i texten och peka ut skarpare prioriteringar för det fortsatta regionala utvecklingsarbetet. Det är viktigt att utvecklingen av insatsområdet samt revideringen av <i>Det öppna Skåne 2030</i> sker i samklang.</p>
<p>Nära vård</p>	<p>Utvecklingen av insatsområdet Nära vård påverkas av ett antal olika nationella utredningar och satsningar. En viktig roll kommer att spelas av rekommendationer och eventuella lagförslag från utredningen <i>Samordnad utveckling för god och nära vård (S2017:01)</i>, där ett delbetänkande presenteras i juni 2019 innan slutbetänkandet i mars 2020. Ny lagstiftning i form av förstärkt vårdgaranti ställer därutöver sedan januari 2019 högre krav på vårdens tillgänglighet. Utifrån januariavtalet 2019 pågår även en diskussion på nationell nivå kring en uppdaterad "kömiljard" för att korta köer.</p>
<p>Nivåstrukturer och profilering</p>	<p>I februari 2017 fick Socialstyrelsen i uppdrag av regeringen att utforma en arbetsprocess för koncentration av högspecialiserad vård på nationell nivå. Socialstyrelsen genomlyser ett 20-tal vårdområden för att identifiera vad som bör vara högspecialiserad vård på nationell nivå. Utifrån Socialstyrelsens beslut kan regionerna ansöka om tillstånd att bedriva högspecialiserad vård inom vårdområdena. Utvecklingen av insatsområdet bör ta hänsyn till Socialstyrelsens fortsatta arbete inom området.</p>
<p>Medarbetare</p>	<p>Fram till och med 2021 fördelas statliga medel inom ramen för så kallade <i>personalmiljarder</i> till regionerna. Medlen ska användas inom tre utvecklingsområden: se över arbetsvillkor genom arbetets organisering och förhållandet mellan arbetstider och arbetsbörda; erbjuda kompetensutveckling eller vidareutbildning till alla kategorier av vårdpersonal; öka bemanning och utveckla arbetsätt. Det fortsatta arbetet med att formulera åtgärder inom insatsområdet bör även ta hänsyn till kommande regionala kompetensförsörjningsplaner.</p>
<p>Digitalisering</p>	<p>Det fortsatta arbetet med e-hälsa och digitalisering behöver följa eventuella initiativ som följer av den nationella e-hälsovisionen, exempelvis arbetet med en nationell läkemedelslista samt ordnat införande av digitala produkter och tjänster. Vidare arbete med att formulera åtgärder för insatsområdet bör även synkroniseras med arbetet som sker inom ramen för införandet av Skånes Digitala Vårdsystem (SDV).</p>
<p>Fysisk infrastruktur</p>	<p>Stora satsningar görs på fysisk infrastruktur i Region Skåne, bland annat på sjukhusområdena i Lund, Malmö och Helsingborg. Det fortsatta arbetet med att formulera prioriterade åtgärder inom insatsområdet behöver ske i nära samverkan med ombyggnationerna av sjukhusområdena.</p>

Förslag till insatsområden och viljeriktningar

A row of yellow houses with white trim, built on stilts over a body of water. The scene is captured at sunset or sunrise, with a warm orange and yellow glow on the horizon and a blue sky with scattered clouds. The water reflects the light from the sky and the houses. A large, bold black number '2' is overlaid on the right side of the image.

2

Förslag till insatsområden och viljeriktningar

		 Viljeriktning
Processer och arbetssätt	Personcentrerat arbetssätt	<ul style="list-style-type: none"> Hälso- och sjukvård ska utgå från individens behov och möjliggöra för patienter att vara medskapare Patienten ska mötas utifrån ett helhetsperspektiv med samordning i alla insatser och initiativ Metoder ska vara evidensbaserade utifrån tydliga prioriteringar och förbättras kontinuerligt
	Hälsofrämjande och förebyggande insatser	<ul style="list-style-type: none"> Strukturella förutsättningar för jämlika och långsiktigt hälsofrämjande och förebyggande insatser ska finnas Insatser ska göras tillsammans med invånare och relevanta samhällsaktörer och skapa förutsättningar för förbättrade livsvillkor och levnadsvanor
Organisation och styrning	Nära vård	<ul style="list-style-type: none"> En mer nära vård utifrån invånarnas behov Primärvården ska ha en tydlig roll som första vårdnivån för invånarna och vara navet i samordningen med andra relevanta aktörer Invånarnas olika behov av kontinuitet och tillgänglighet ska mötas på mest effektiva sätt
	Nivåstrukturering och profilering	<ul style="list-style-type: none"> Region Skåne ska skapa förutsättningar för att bedriva regional och nationell högspecialiserad vård Profilering och koncentration ska ske utifrån en effektiv, jämlik och säker vård med goda medicinska resultat Hälso- och sjukvårdsstrukturen ska ge goda förutsättningar för högkvalitativ forskning och utbildning
Förutsättningar	Medarbetare	<ul style="list-style-type: none"> Region Skåne ska arbeta aktivt för att behålla, utveckla och attrahera medarbetare Det ska vara attraktivt att vara chef med goda förutsättningar för ett utvecklande och nära ledarskap
	Digitalisering	<ul style="list-style-type: none"> Verktyg som ökar kvalitet, tillgänglighet, jämlikhet, delaktighet och självständighet för invånaren ska användas Digitala tjänster och verktyg ska ge stöd till medarbetare att stärka kvalitet, säkerhet och effektiva arbetssätt
	Fysisk infrastruktur	<ul style="list-style-type: none"> Investeringar ska ske med utgångspunkt i framtida behov och arbetssätt Planering av lokaler och miljöer ska utgå ifrån patientsäkerhet, flödeseffektivitet samt kunskap och utveckling Vårdmiljöerna ska vara hållbara och bidra till en positiv patientupplevelse och god arbetsmiljö

Viljeriktningar för Personcentrerat arbetssätt



En viljeriktning är en konkretisering av insatsområdets innebörd, som ska stödja beslut och prioriteringar i arbetet med genomförandet av insatserna.

Person-
centrerat
arbetssätt

Hälso- och sjukvård ska utgå från individens behov och möjliggöra för patienter att vara medskapare

Personcentrering innebär att utgå från individens behov och förmåga i alla delar av patientens vårdprocess. Detta medför att hälso- och sjukvården behöver möjliggöra fler anpassade lösningar för olika patienter med samma sjukdom samt anpassade sätt att kontakta och möta vården. Genom att möjliggöra för patienten och närstående att vara medskapare kan deras , kunskap, perspektiv och önskemål tas in i utformning, beslut och genomförande av hälso- och sjukvården.

Patienten ska mötas utifrån ett helhetsperspektiv med samordning i alla insatser och initiativ

Hälso- och sjukvården ska vara samordnad och utgöra en helhet tillsammans med insatser från andra samhällsaktörer. Det ska vara lätt för patienter att förstå hur olika insatser hänger ihop och veta vad som kommer hända härnäst i vården. Patienterna ska få enhetliga besked från vårdgivare och slippa upprepa sin sjukdomshistoria. Ett personcentrerat arbetssätt tar därför hänsyn till patientens alla kontakter med andra vårdgivare och samhällsaktörer och inte endast det som sker i det aktuella vårdmötet.

Metoder ska vara evidensbaserade utifrån tydliga prioriteringar och förbättras kontinuerligt

En personcentrerad hälso- och sjukvård av hög kvalitet arbetar med evidensbaserade metoder utifrån kunskapsstyrning och bästa tillgängliga kunskap för en jämlik vård. Dessa metoder behöver genomgå en tydlig horisontell prioritering som beaktar kostnadseffektivitet och patientnytta. Hälso- och sjukvården ska även arbeta med kvalitetsdriven verksamhetsutveckling och anpassa arbetssätten utifrån ständiga förbättringar.

Viljeriktningar för Hälsofrämjande och förebyggande insatser



Hälsofrämjande och förebyggande insatser



En viljeriktning är en konkretisering av insatsområdets innebörd, som ska stödja beslut och prioriteringar i arbetet med genomförandet av insatserna.

Strukturella förutsättningar för jämlika och långsiktigt hälsofrämjande och förebyggande insatser ska finnas

Förebyggande och hälsofrämjande insatser ska förbättra invånarnas hälsa och på sikt ge en effektivare användning av hälso- och sjukvårdens resurser. Hälsans bestämningsfaktorer finns till stor del utanför hälso- och sjukvården och det behövs därför breda hälsofrämjande insatser för att uppnå en god och jämlik befolkninghälsa. Styrningen i Region Skåne ska ge strukturella förutsättningar för långsiktigt hälsofrämjande och förebyggande insatser med tydliga uppdrag samt dedikerad tid och resurser för sådant arbete.

Insatser ska göras tillsammans med invånare och andra relevanta samhällsaktörer och skapa förutsättningar för förbättrade livsvillkor och levnadsvanor

Region Skåne ska skapa goda förutsättningar för förbättrade livsvillkor och levnadsvanor samt möjliggöra för invånarna att ta ansvar för sin egen hälsa. Insatser behöver utgå från ett systematiskt angreppssätt, baseras på kunskap och beprövad erfarenhet samt genomföras tillsammans med invånare, kommuner, civilsamhället, idéburen sektor och relevanta samhällsaktörer som påverkar invånarnas hälsa.



Viljeriktningar för Nära vård



En viljeriktning är en konkretisering av insatsområdets innebörd, som ska stödja beslut och prioriteringar i arbetet med genomförandet av insatserna.

Nära vård

En mer nära vård utifrån invånarnas behov

En mer nära vård krävs för att möta invånarnas behov, ökade förväntningar på tillgänglighet och flexibilitet i hälso- och sjukvården samt framtidsutmaningar kring demografi, ekonomi och kompetensförsörjning. Mer vård i hemmet, ökade möjligheter till egenvård och användning av digitala verktyg ska vara en självklar del av vården. Primärvård och sjukhusvård ska inte ställas mot varandra, utan måste ses som samverkande delar i samma system. Målet är att hälso- och sjukvård ska ges på rätt vårdnivå utifrån patientens behov.

Primärvården ska ha en tydlig roll som första vårdnivå för invånarna och vara navet i samordningen med andra aktörer

Primärvården utgör den första vårdnivån dit invånarna i första hand ska vända sig med sina hälso- och sjukvårdsbehov. Primärvården ska vara navet i hälso- och sjukvården och ha tillräckliga resurser, kompetens och mandat. Som navet i hälso- och sjukvården har primärvården ansvar för koordinering av patientens samlade vårdbehov och ansvar för informationsöverföring mellan berörda aktörer.

Invånarnas olika behov av kontinuitet och tillgänglighet ska mötas på mest effektiva sätt

Det ska vara enkelt för invånare att få kontakt med och hjälp av hälso- och sjukvården. Tillgänglighet omfattar geografisk närhet och väntetider till fysiska besök, såväl som tillgänglighet via telefon eller digitala kanaler. Vården ska vara trygg och sammanhållen med hög kontinuitet mellan patienten och olika vårdkontakter. Då invånarnas behov av kontinuitet och tillgänglighet varierar ska det finnas flexibilitet i bemötandet av behovet.

Viljeriktningar för Nivåstrukturering och profilering



Nivå-
strukturering
och
profilering



En viljeriktning är en konkretisering av insatsområdets innebörd, som ska stödja beslut och prioriteringar i arbetet med genomförandet av insatserna.

Region Skåne ska skapa förutsättningar för att bedriva regional och nationell högspecialiserad vård

Region Skåne ska fortsätta ansvara för regionala och nationella uppdrag och bedriva högspecialiserad vård av hög kvalitet. För att möjliggöra detta ska Region Skåne arbeta proaktivt med att skapa förutsättningar för att omhänderta regionala och nationella uppdrag. Högkvalitativ forskning, medarbetares engagemang, kompetens och sjukhusens kapacitet är viktiga delar i detta.

Profilering och koncentration ska ske utifrån en effektiv, jämlik och säker vård med goda medicinska resultat

Ökad profilering av vårdenheter och koncentration av vård innebär att viss vård samlas och utförs på färre platser i Region Skåne. Profilering av olika vårdnivåer ska styra mot bästa effektiva insatsnivå så att patienten vårdas på rätt plats och i rätt tid. Koncentration ska ske med syftet att stärka kvalitet och jämlikhet, ge bättre möjligheter till forskning, utbildning och stärkt kompetensförsörjning samt mer effektiv användning av befintliga resurser och kapacitet.

Hälso- och sjukvårdsstrukturen ska ge goda förutsättningar för högkvalitativ forskning och utbildning

Forsknings-, utbildnings- och innovationsfrågor ska ingå som en naturlig del i hälso- och sjukvårdens strukturella utveckling. För att Region Skåne ska ha förutsättningar att bedriva forskning av hög kvalitet behövs en bred forskningsbas där medarbetare och patienter är involverade i kliniska studier och grundforskning. En tydlig struktur för forskning, kliniska studier, innovation och utbildning ska finnas för att stärka Region Skåne som kunskapsorganisation och regionens arbete med kunskapsstyrning.

Viljeriktningar för Medarbetare



En viljeriktning är en konkretisering av insatsområdets innebörd, som ska stödja beslut och prioriteringar i arbetet med genomförandet av insatserna.

Medarbetare

Region Skåne ska arbeta aktivt för att behålla, utveckla och attrahera medarbetare

Det är centralt att regionen behåller, utvecklar och attraherar medarbetare för att möta invånarnas behov och den ökade konkurrensen ställer än mer ökade krav på att utveckla arbetsmiljön. Detta förutsätter en god arbetsmiljö, där medarbetare trivs och både utvecklar sin egen kompetens och har stor delaktighet i utveckling av verksamheten. Regionen ska arbeta aktivt för att säkra den framtida kompetensförsörjningen genom att använda kompetensen rätt och i större utsträckning möta krav och förväntningar från olika åldersgrupper och yrkeskategorier. Fortsatt och utökad samverkan med lärosäten och andra utbildningsaktörer är en framgångsfaktor.

Det ska vara attraktivt att vara chef med goda förutsättningar för ett utvecklande och nära ledarskap

Ledarskap är en nyckelkompetens för att utveckla hälso- och sjukvården genom ökad kvalitet, bättre resursutnyttjande, nytänkande och ständigt förbättringsarbete. Chefer behöver aktivt kunna leda förändring, bidra till en tillåtande kultur och ta tillvara medarbetares fulla potential och engagemang. För detta ska chefer ges tydliga uppdrag och mandat, en hållbar arbetsmiljö samt förutsättningar att leda sina medarbetare på ett ändamålsenligt sätt. Detta innebär exempelvis utvecklade stödstrukturer, kontinuerligt lärande och kompetensutveckling samt styrning som möjliggör decentraliserat beslutsfattande.

Viljeriktningar för Digitalisering



En viljeriktning är en konkretisering av insatsområdets innebörd, som ska stödja beslut och prioriteringar i arbetet med genomförandet av insatserna.

Verktyg som ökar kvalitet, tillgänglighet, jämlikhet, delaktighet och självständighet för invånaren ska användas

Skånes invånare ska uppleva att de erbjuds ett attraktivt och lättillgängligt utbud av digitala tjänster och verktyg inom hälso- och sjukvården som möter deras behov. Utveckling och införande av nya tjänster ska ske utifrån invånarnas olika behov och förutsättningar. Fokus ska vara på att höja kvaliteten och öka tillgänglighet, jämlikhet, delaktighet och självständighet med hänsyn till den personliga integriteten. Exempelvis kan digitala verktyg öka tillgängligheten genom att överbrygga geografiska avstånd samt göra patient och närstående till medskapare i vården genom verktyg för egenvård och uppföljning.

Digitala tjänster och verktyg ska ge stöd till medarbetare att stärka kvalitet, säkerhet och effektiva arbetssätt

Digitala tjänster och verktyg har stor potential att stödja medarbetarna. Att ha tillgång till rätt information i rätt tid, på rätt sätt är avgörande för högkvalitativ, patientsäker och effektiv vård. Region Skåne ska tillhandahålla enkla, effektiva och automatiserade stöd som ger underlag för vårdens medarbetare att ta snabba och säkra beslut. Stöden ska även stärka regionens kunskapsstyrning genom att ge nya möjligheter för implementering och kontinuerlig kunskapsutveckling.

Viljeriktningar för Fysisk infrastruktur



En viljeriktning är en konkretisering av insatsområdets innebörd, som ska stödja beslut och prioriteringar i arbetet med genomförandet av insatserna.

Fysisk
infrastruktur

Investeringar ska ske med utgångspunkt i framtida behov och arbetssätt

Investeringar i infrastruktur behöver ske med utgångspunkt i både befintliga och förväntade framtida behov och arbetssätt. Förändringar i demografi, vårdens utveckling och förändrade arbetssätt kommer påverka förutsättningarna för och behovet av hälso- och sjukvård på olika platser. Planering och beslut av investeringar i infrastruktur ska därför utgå ifrån ett tydligt framtidsperspektiv.

Planering av lokaler och miljöer ska utgå ifrån patientsäkerhet, flödeseffektivitet samt kunskap och utveckling

Region Skånes lokaler och miljöer ska uppfylla de styrande regionala planeringsprinciperna patientsäkerhet, flöde, kunskap och utveckling samt hållbarhet. Planering ska alltid utgå från dessa principer.

Vårdmiljöerna ska vara hållbara och bidra till en positiv patientupplevelse och god arbetsmiljö

Region Skånes miljöer ska vara hållbara, flexibla och planerade för ekonomisk, ekologisk och social hållbarhet. De ska vara stimulerande för patienterna och utgöra en god arbetsmiljö för medarbetarna. Stimulerande och inspirerande miljöer kan bidra till en positiv upplevelse och läkning. Patienter och medarbetare ska involveras i utformningen så att deras kunskap och önskemål tas tillvara.

