

# Verksamhetsplan

## 2025–2028

Samverkansnämnden

Sjukvårdsregion Mellansverige

Beslutad 2024-xx-xx

## **Innehåll**

Inledning .....	3
Strategisk inriktning .....	4
Fokusområde Verksamhet och utveckling .....	4
Fokusområde Kunskapsstyrning .....	6
Fokusområde Utbildning och kompetensförsörjning .....	6
Fokusområde Digitalisering och e-hälsa .....	6

## Inledning

Sjukvårdsregion Mellansverige är en av Sveriges sex sjukvårdsregioner och består av sju regioner: [Region Dalarna](#), [Region Gävleborg](#), [Region Sörmland](#), [Region Uppsala](#), [Region Värmland](#), [Region Västmanland](#) och [Region Örebro län](#).

Samverkan mellan regionerna inom Sjukvårdsregion Mellansverige regleras genom *Avtal om samverkan i Sjukvårdsregion Mellansverige*, benämns fortsättningsvis ”avtalet”, vilket gäller från 2021 och tills vidare.

Samverkansnämnden ska enligt avtalet fastställa en verksamhetsplan. Detta dokument är planen för åren 2025–2028. Till verksamhetsplanen kopplas en årlig aktivitetsplan. Aktivitetsplanen följs upp varje år.

Efterfrågan på sjukvårdsregionen som en arena för utveckling och för att lösa gemensamma frågor är stor. Initiativen kommer såväl från sjukvårdsregionens regioner som från nationell nivå. Väl förankrade och genomförda aktiviteter är en framgångsfaktor för det sjukvårdsregionala samarbetet.

Syftet med verksamhetsplanen är att kontinuerligt utveckla och förstärka det operativa samarbetet i sjukvårdsregionen. Inom samtliga områden ska patient- och medborgarperspektivet beaktas.

## Organisation

Samverkansnämnden för Sjukvårdsregion Mellansverige är det politiska organet för samarbete inom hälso- och sjukvård. Samverkansnämnden består av tre ordinarie ledamöter och tre ersättare per region. Regionerna samverkar kring fyra fokusområden; verksamhet och utveckling, kunskapsstyrning, utbildning och kompetensförsörjning samt digitalisering och e-hälsa.

Ledningsgruppen leder och styr samverkansnämndens operativa organisering och bereder ärenden till samverkansnämnden. Gruppen ansvarar för en systematisk utveckling av verksamheten.

Sjukvårdsregion Mellansverige benämns fortsättningsvis ”sjukvårdsregionen”.

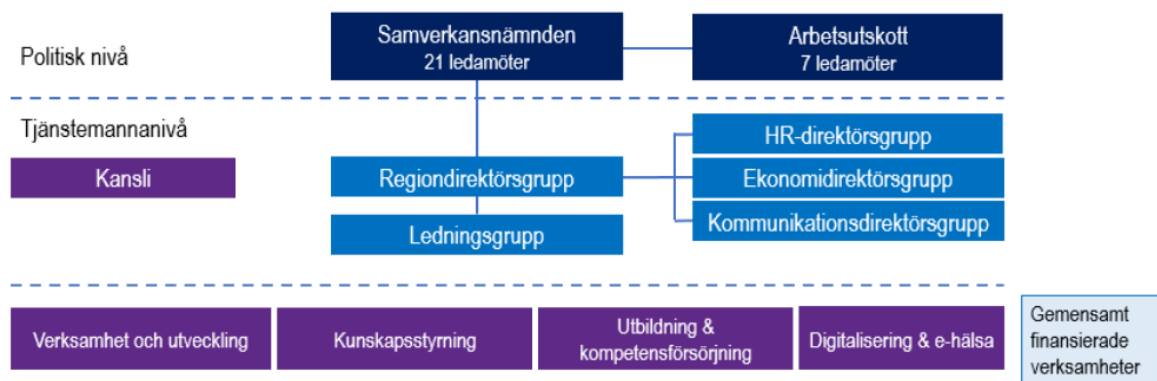


Bild: Organisation för samverkan

## **Strategisk inriktning**

Utöver den inriktning som redovisas under respektive fokusområde ansvarar samverkansnämnden för följande områden.

### **Uppföljning och kostnadseffektivitet**

Samverkansavtalet ska följas upp och utvärderas med fokus på att leverera en jämlik sjukvård av hög kvalitet. Detta inkluderar att föreslå effektiviseringar och prioriteringar baserat på storregional samverkan, och att arbeta aktivt med tillgänglighet och möjliga produktionsprioriteringar.

### **Ansvarstagande**

Sjukvårdsregionen påverkar och tar ansvar både ur nationellt och sjukvårdsregionalt perspektiv, genom att belysa sjukvårdsregionens perspektiv och fördelar med samverkan samt delta i nationella samverkansorgan/grupper och agera gemensamt i lämpliga sammanhang.

### **Kunskapspridning och verksamhetsutveckling**

Regionernas förståelse och kunskap för samverkansavtalet ska öka för att ge gemensamma fördelar och uppnå samverkans fulla potential. Samverkan ska bidra till nya och effektivare arbetssätt och ge förutsättningar för en jämlik och patientnära vård.

Regeringen har från 1 juli 2024 inrättat en effektivitetsdelegation för att stödja regionerna, både med ekonomiskt stöd och expertkompetens, i genomförandet av strukturåtgärder som kan effektivisera hälso- och sjukvården. Under sex år finansieras delegationen med 250 miljoner kronor årligen. Sjukvårdsregionen ska utreda möjligheten till gemensamma aktiviteter utifrån effektivitetsdelegationens syfte.

## **Fokusområde Verksamhet och utveckling**

### **Produktionssamverkan**

Utmaningar kring tillgänglighet i sjukvården är komplexa. Vid produktionsprioriteringar inom en region är det nödvändigt med samordning mellan regionerna. Sjukvårdsregionalt fokus ska läggas på att utveckla produktionssamverkan inom både länssjukvård och högspecialiserad vård, med syfte att uppnå bättre tillgänglighet inom strategiska områden.

### **Nationell och sjukvårdsregional nivåstrukturering**

För att stärka sjukvårdsregionens position inom systemet för nationell högspecialiserad vård är det viktigt att agera proaktivt. Tillgängliga resurser behöver användas effektivt för att säkerställa att sjukvårdsregionen är rustad för kommande utmaningar.

Med två universitetssjukhus ökar vikten av att följa och påverka det nationella arbetet med nivåstrukturering och att i samverkan se över arbetssättet för att säkra verksamheten vid båda universitetssjukhusen.

Sjukvårdsregionen ska säkerställa att både sjukvårdsregional och nationell nivåstrukturering samverkar med produktionsplanering i syfte att möjliggöra strategisk planering. Varje regions resurser ska användas effektivt för att stärka hela sjukvårdsregionen och i syfte att uppnå en jämlik vård.

### **Forsknings-samverkan**

Sjukvårdsregionen ska stärka forskning av god kvalitet och hög etisk standard i alla sju regioner. En aktiv samverkan kring forskning ska ske, där nära samverkan med intressenter är en förutsättning för attraktiv forskningsmiljö och goda resultat. Fokus bör öka på att göra forskningresultat tillgängliga.

### **Krisberedskap och civilt försvar**

Sjukvårdsregionen ska utifrån det nationella uppdraget att förstärka krisberedskap och civilt försvar inom hälso- och sjukvård, arbeta för att öka samverkan kring krisberedskap och samverka med övriga myndigheter på sjukvårdsregional, nationell och internationell nivå.

### **Välfärdsbrottslighet**

Välfärdsbrottslighet är ett hot mot social trygghet och rättvisa, eftersom den underminerar förtroendet för välfärdssystemet och kan drabba dem som redan har små resurser. Beredskapen behöver vara god för allt från internationella IT-hot till bedrägerier och brott mot bidragssystemet. Sjukvårdsregionen ska samverka genom informationsdelning och erfarenhetsutbyte för att inom regionerna förebygga, upptäcka och agera när det gäller välfärdsbrott.

### **Samverkan inom upphandling**

En effektiv förvaltning av våra resurser är prioriterat. Sjukvårdsregionen ska därför samverka inom upphandlingsområdet med utgångspunkt från identifierade områden där samverkan kan ske resurseffektivt.

### **Sjukvårdsregional prislista**

Sjukvårdsregionen ska årligen fastställa en sjukvårdsregional prislista som används av regionerna för ersättning vid vård av patienter utanför den egna regionen, då annat avtal saknas. Produktionsförändringar i regionerna påverkar tillgång och efterfrågan. Detta bör kommuniceras på ett sådant sätt att respektive region kan ta hänsyn till förutsättningarna för kommande prislista.

### **God och nära vård**

En mer tillgänglig och nära vård kan tillsammans med nya arbetssätt i vården innebära att resurserna kan användas på ett bättre sätt och därmed räcka till fler. Sjukvårdsregionen ska utveckla samverkan kring ledarskap och uppföljning av omställningen till nära vård, genom fortsatt erfarenhetsutbyte.

### **Donationsverksamhet**

Organdonation från avlidna har haft en positiv utveckling under de senaste åren i Mellansverige, inte minst tack vare samverkansnämndens donationsfrämjande satsning på utbildning av regionernas sjukhus i donation efter att döden inträffat efter ett cirkulationsstopp, så kallad DCD (Donation after Circulatory Death).

Fortfarande är dock behovet av organ och vissa vävnader för transplantation större än tillgången. Sjukvårdsregionen ska stödja regionernas arbete med att främja en ökning av antalet donationer och målet att organ- och vävnadsdonation ska vara en naturlig del av vård i livets slutskede. Sjukvårdsregionen ska även bidra i Socialstyrelsens arbete med att ta fram en nationell handlingsplan för organ- och vävnadsdonation.

## **Fokusområde Kunskapsstyrning**

### **Etablering och utveckling av arbetssätt för kunskapsstyrning**

Nationellt system för kunskapsstyrning har utvecklats till en del av hälso- och sjukvården. Sjukvårdsregionen ska fortsätta i enlighet med kunskapsstyrningens nationella utvecklingsplan för 2023–2027.

Systemet går från en etablerings- och uppbyggnadsfas till en hållbar drifts- och utvecklingsfas som är inriktat på implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap i varje patientmöte, samt uppföljning och resultat.

Sjukvårdsregionen bidrar till effektiv och ändamålsenlig samverkan inom det nationella systemet för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. Det inkluderar beredning av nationella beslutsärenden, värdskapets samordning och arbetssätt, regionernas möjlighet till samverkan och erfarenhetsutbyte samt påverkan genom den sjukvårdsregionala nivån.

## **Fokusområde Utbildning och kompetensförsörjning**

### **Stärkt samverkan för kompetensförsörjning**

Kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården är en central fråga för att säkerställa hög kvalitet och patientsäkerhet. Sjukvårdsregionen ska stärka samverkan med lärosäten, nationella organ samt forskning, med avseende på teknisk utveckling.

Syftet är att utveckla en gemensam målbild för att säkra framtidens kompetensbehov och att identifiera bristyrken, samt för att på bästa sätt tillvarata befintlig kompetens. Sjukvårdsregionen ska samverka i arbetet med att bli oberoende av hyrbemanning och med att omhänderta adekvat kompetens hos medarbetare som är utbildade i andra länder.

## **Fokusområde Digitalisering och e-hälsa**

### **Effektivisera och stärka den digitala infrastrukturen**

Sjukvårdsregionen ska bidra i det nationella arbetet för att utveckla en enhetlig och säker digital miljö, baserat på standarder. Resultatet av detta ska ge förutsättningar för samverkan mellan vårdgivare, främja utvecklingen av gemensamma nationella IT-lösningar, samt ge ett robust skydd mot IT-relaterade hot. Sjukvårdsregionen ska förbättra användningen av digitala resurser, öka vårdkvaliteten och säkerställa skyddsvärd information.