

Handläggare

Beslutsförslag

Datum

Diarienummer

2008-11-19

081080/SkaS

---

## Målbild 2012

Under 2008 har ett gemensamt arbete med att ta fram målbild för hälso- och sjukvården inletts. Arbetet har organiserats i en styrgrupp bestående av presidierna för hälso- och sjukvårdsnämnderna samt styrelserna för Skaraborgs sjukhus och primärvården Skaraborg. Som ledningsgrupp har hälso- och sjukvårdschefen, sjukhusdirektören och primärvårdsdirektören fungerat.

En arbetsgrupp bestående av tjänstemän från de tre organisationerna har tagit fram förslag till målbild för hälso- och sjukvården i Skaraborg. Arbetet har utgått från regionens vision ”Det goda livet” och policy- och styrdokument som regionen har tagit fram.

Underlag för diskussion har tagits fram på olika sätt och har sedan använts i arbetet med att ta fram förslag till målbild. Ett antal seminarier har genomförts där bland annat följande har presenterats och diskuterats:

- Omvärldspaning, trender inom hälso- och sjukvård nationellt och internationellt
- Prioriteringar nationellt, regionalt och lokalt
- ”Medborgarnas primärvård”
- Verksamhetsanalys.

Som ett led i arbetet har också SWOT-analyser genomförts. Med detta som underlag har förslaget till målbild tagits fram.

Tre strategier har föreslagits. De tre strategierna är en viktig utgångspunkt i det fortsatta arbetet.

- Främja god hälsa – motverka ohälsa.
- Vård av hög kvalitet
- Inga upplevda gränser i vården.

Som ett verktyg i arbetet har tekniken med balanserade styrkort använts. Det innebär till exempel att fyra perspektiv använts, medborgare, verksamhet, medarbetare/lärande och ekonomi. Varje strategi har belyst utifrån de fyra perspektiven.

Exempel på arbeten/dokument i där Målbild 2012 ska kunna användas är

- Mål- och inriktningsdokument
- Dialogen inför överenskommelser
- Överenskommelserna
- Budgetar
- Dialog/uppföljning i verksamheten

Hälso- och sjukvårdens resurser är begränsade och en svårare ekonomisk situation är att vänta framöver. När resurserna inte räcker till att erbjuda allt det vården kan göra måste man bestämma inom vilka områden och till vilka åtgärder de tillgängliga resurserna ska användas i första hand. Exempel på områden där snabb utveckling och förändring förväntas ske är inom psykiatri, både för vuxna och barn och ungdomar, operationsverksamhet och akut/jourverksamhet

För att arbetet ska bli mer konkret behöver de föreslagna strategierna översättas till mål och mått, vilka tas fram på ett sådant sätt att de går att mäta och att följa upp. Det kan ske inom respektive organisation, men behöver också tas fram gemensamt. Framtagande av mål och mått på övergripande strategisk nivå är ett viktigt utvecklingsområde. Det är lämpligt att ett tydligt uppdrag kring detta formuleras. Ett sådant arbete behöver knytas ihop med pågående arbete inom regionen, till exempel "Medborgarnas primärvård".

För att uppföljning och utveckling ska kunna ske på ett bra sätt krävs kontinuerliga dialogmöten. Detta pågår redan, till exempel med Skaraborgs sjukhus och primärvården på tjänstemannanivå. För att fortsätta det gemensamma arbetet med Målbild 2012 behövs det också gemensamma dialogmöten mellan företrädare för nämnderna och styrelserna. Styrelser och nämnder behöver utveckla ett konstruktivt och förtroendefullt arbetssätt där svåra frågor kontinuerligt kan diskuteras. Vid dessa möten kan uppföljning enligt styrkortsmodellen göras. Men det kan också vara lämpligt att ta upp specifika frågor utifrån Målbilden.

Styrelsen föreslås besluta

**att** godkänna förslag till Målbild 2012,

**att** Målbild 2012 ska vara ett underlag för framtagande av måldokument, överenskommelser, budgetar och andra styrdokument,

**att** uppdra åt ledningsgruppen för målbild 2012 (hälso- och sjukvårdschef, primärvårdsdirektör och sjukhusdirektör) att ta fram förslag till fortsatt arbete, samt

**att** fortsätta det gemensamma utvecklingsarbetet till exempel med att ta fram förslag till gemensamma mätbara mål.