



### Samorganisera/"samhandla"

Istället för att skapa en liknande tjänst, uppgift eller projekt på tre olika stället så görs arbetet på en ställe men för alla SÖSR:s invånare och/eller medarbetare



### Samverka/ "samskapa"

Genomföra projekt och aktiviteter ihop med en styrning istället för att använda onödigt mkt resurser att genomföra aktiviteter i resp geografi. Även vid behov att skapa enhetliga lösningar.

---

### Samprata

Skapa kontakt med sin motsvarighet i SÖSR för att regelbundet och som en naturlig del i att vara chef i Region Kalmar, Östergötland och Jönköping regelbundet kalibrera sig och höra vad som arbetas med och vad som är på gång. För att stjäla med stolthet, agera bollplank/sparring, som möjlighet för samskapande eller möjlighet att samverka.

Skapa ökad transparens och enkelhet i kontaktvägar mellan organisationerna i SÖSR runt personer, roller, projekt, nyheter, resultat/utfall, förändringar etc.  
"Det ska vara lätt att finna rätt i SÖSR"

# Frågor till regionerna – Samarbetsområde Ledning och styrning

- Vilken ambitionsnivå vill vi, kan vi samt vad är realistisk att uppnå på kort och lång sikt?
- Hur samtalar vi inom respektive region om ÖK med i våra olika ledningsdialogor (forum/nivåer)

## Samarbetsområde **Ledning och styrning** (texten från ÖK 2024)

Vår ambition att öka vårt gemensamma arbete utgår från gemensamma värderingar och synen på Sydöstra sjukvårdsregionen som ett system inom vilket vi solidariskt hjälper varandra. Att tillsammans utveckla och erbjuda jämlik hälso- och sjukvård till mer än 1 miljon invånare kräver ett tydligt ledarskap, tillit, mångas delaktighet, långsiktighet och förmåga till samsyn över organisatoriska gränser. Hållbar utveckling och gemensam systemförståelse är utgångspunkter för att nå bästa möjliga resultat.

Vi är noga med att involvera invånare och patienter i utvecklingsarbetet. Vi stimulerar innovation, forskning och ständiga förbättringar. Gamla arbetssätt och processer fasas systematiskt ut i takt med att nya införs.

Med hjälp av gemensamma mål och systematisk uppföljning förbättrar vi kvalitet och tillgänglighet, och med hjälp av öppna ekonomiska jämförelser lär vi oss att effektivt ta vara på våra resurser och arbeta kostnadseffektivt.

2024 förtydligar vi uppdraget till regionala programområden att följa upp resultat och åtgärda variation utifrån identifierade gap och nationella kunskapsstöd.

Vi är noga med att ställa och besvara frågor om hur vi ligger till. Principen att i första hand hjälpas åt nationellt eller sjukvårdsregionalt gäller generellt och genomsyrar helt vårt angreppssätt inom exempelvis digital utveckling och ordnat införande av läkemedel och medicintekniska produkter.

2024 inrättar vi ett gemensamt kansli för organiserad prostata-testning och utreder möjligheterna att samarbeta med ytterligare screening- och hälsovårdsprogram.

För att kunna leda i komplexa system och rusta oss inför framtida utmaningar utvecklar vi en gemensam ledarsyn och gemensamma koncept.

Vi ser även till att det finns mötesplatser för dialog och styrning som stöder samspel mellan verksamhetschefer, regionledningar och regionsjukvårdsledning. Vikten av hållbar utveckling utifrån de globala målen i Agenda 2030 är tydligare än någonsin. Det gäller i arbetet med att minska klimatpåverkan och effektivisera användning av naturresurser, men också vår förmåga att tillsammans möta hot och kriser med hög beredskap och robusta försörjningssystem.

Vi fördjupar vårt samarbete med civil beredskap utifrån det nya krisberedskapssystemet och rådande omvärldsläge. För att öka motståndskraften i våra regioner och effektivisera utvecklingsarbetet upprättar vi en gemensam handlingsplan för civil beredskap 2024.

# Frågor till regionerna – Samarbetsområde Långsiktig och hållbar arbetsfördelning

- Vilken ambitionsnivå vill vi, kan vi samt vad är realistisk att uppnå på kort och lång sikt?
- Hur samtalar vi inom respektive region om ÖK med i våra olika ledningsdialogor (forum/nivåer)

## Samarbetsområde **Långsiktig och hållbar arbetsfördelning** (texten från ÖK 2024)

Utmaningar i tillgänglighet och ekonomi samt effekterna av nationell högspecialiserad vård accentuerar behovet att stärka och vidareutveckla gemensamma processer och sjukvårdsregional arbetsfördelning.

Vi hjälper varandra att tillgodose invånarnas behov av hälso- och sjukvård i hela sjukvårdsregionen.

En av våra strategier för att minska variation i tillgänglighet och medicinska resultat är systematisk arbetsfördelning och gemensamt arbete med väntetider och operationsplanering.

Vi fortsätter arbetet för att kunna erbjuda patienter vård i varandras regioner.

Vår gemensamma ambition att fördela arbete innebär en kulturförändring för både medarbetare och patienter.

Under 2024 behöver vi utvidga det etablerade arbetssättet med gemensam analys av tillgänglighetsdata, planering och styrning av patientflöden till fler områden och verksamheter.

Arbetet leds av regionernas hälso- och sjukvårdsdirektörer, vårddirektörer och motsvarande chefer.

Förslag till arbetsfördelning tas fram i samverkan och förankras i kunskapsråd och berörda programområden. Analysteamets kompetens, stöd och sammanställningar av underlag är avgörande för möjligheterna att planera tillsammans.

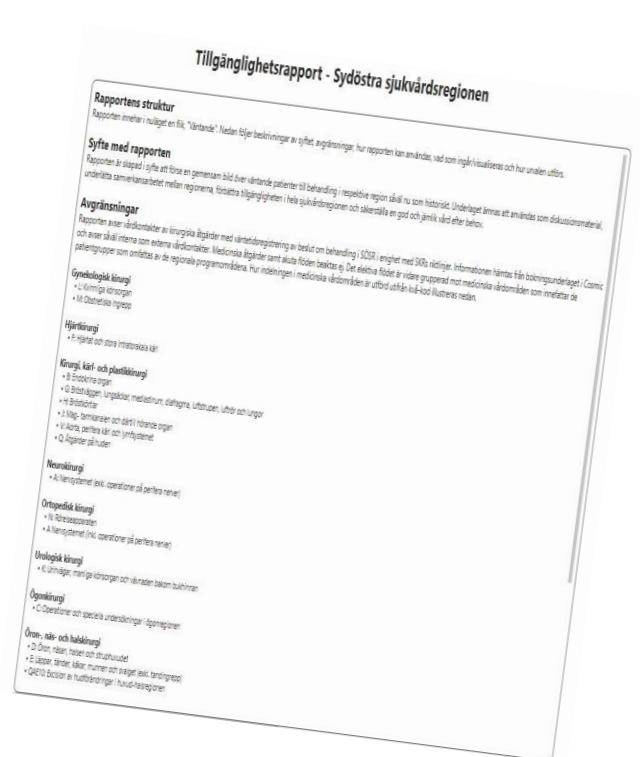
Vi stödjer patientgrupper med störst behov. Hittills har sjukvårdsregionen infört viss arbetsfördelning inom gynekologi, ögonsjukvård, allmänkirurgi och urologi. Under 2024 utreder vi möjligheter till gemensam planering och arbetsfördelning inom ortopedi, öron-, näs- och halssjukvård samt kärl- och plastikkirurgi.

# Tillgänglighetsdata

## Rapportens struktur

## Syfte

## Avgränsningar



## Hjälp och förklaring



Väntetid  
Alla

Avvikelseorsak  
Alla

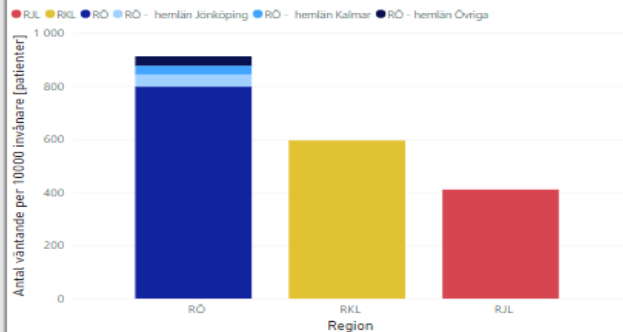
Regionalt programområde  
Alla

År, Månad  
2024

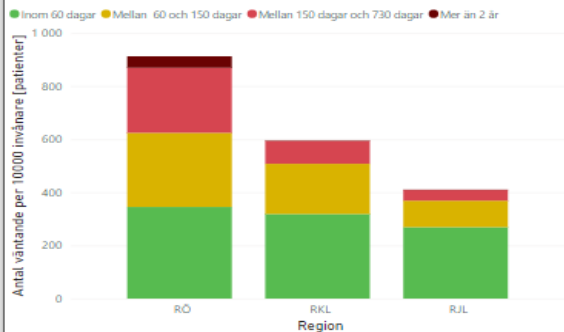
KVÄ  
Alla

Kvalitetssäkring pågår v 2.6  
Kontakt: Data och analysenheten Region Östergötland (Iman Pereira)  
Mail: iman.pereira.olivares@regionostergotland.se

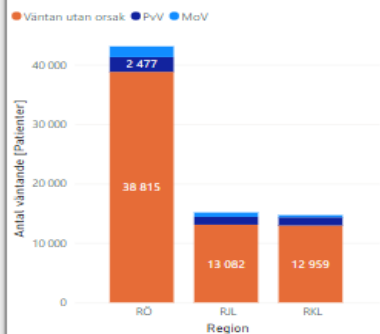
### Antal väntande till behandling per region relativt befolkningsmängd



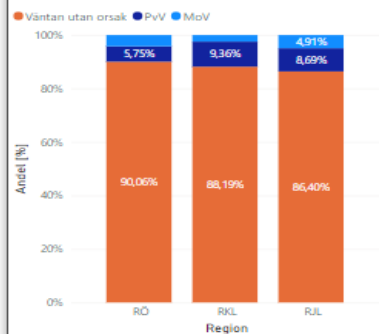
### Väntande till behandling per region relativt befolkningsmängd



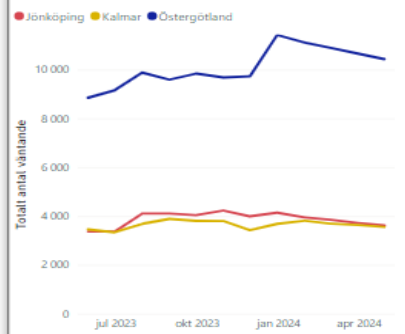
### Väntande per region och avvikelseorsak



### Andel av avvikelseorsak per region



### Utveckling över tid



## Antal väntande per regionalt programområde

### Medicinskt vårdområde

- Ögonkirurgi
- Ortopedisk kirurgi
- Kirurgi, kärl- och plastikkirurgi
- Öron-, näs- och halskirurgi
- Gynekologisk kirurgi
- Urologisk kirurgi
- Hjärtkirurgi
- Neurokirurgi

# Civil beredskap

-

## Sydöstra

### Handlingsplan

Vad	Beskrivning
Gemensam representation i nationella arbetsgrupper och nätverk	SÖSR utser gemensamt representanter i diverse arbetsgrupper och nätverk. Representanter rapporterar sedan åter till samtliga beredskapschefer vid utsedda tillfällen.
Se över möjligheterna och värdet av att upprätta en gemensam Risk- och sårbarhetsanalys för SÖSR	Ett etablerat nätverk finns redan. Att dokumentera en gemensam RSA skulle kunna ligga till grund för gemensamma åtgärder inom civil beredskap.
Gemensam kunskapsuppbyggnad inom masskadeplanering och krigsorganisation	I takt med det förändrade omvärldsläget har planeringsförutsättningarna för masskadeplanering och krigsorganisation förändrats. Regionerna är i en uppbyggnadsfas varpå ett strukturerat kunskapsutbyte ökar förmågan i respektive region. På sikt behöver en gemensam masskadeplan i SÖSR upprättas.
Framtagandet av en gemensam E-utbildning inom civilt försvar	En uppdatering av en existerande utbildning. Görs i samverkan med Region Stockholm och Region Sörmland
Gemensam remisshantering	En gemensam beredning av remisser inom området.
Gemensam fortbildningsdag för beredskapsenheterna	En gemensam fortbildningsaktivitet per år från och med 2025. En gemensam arbetsgrupp ansvarar för planering.
Under 2024 se över möjligheterna till gemensam utbildnings- och övningssamordning.	För att vara mer resurseffektiva se över vilka utbildningar och övningar som kan planeras och utföras gemensamt.