|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Overordnet mål | Tiltak\* | Indikator | Grunnlag for rapportering mål |
| Redusere helsetjenesteassosierte infeksjoner med  30 prosent innen 2022 | * Forebygge postoperativ sårinfeksjon * Forebygge kateterrelatert urinvegsinfeksjon * Forebygge nedre luftveisinfeksjon * Forebygge blodbaneinfeksjon (sepsis) * Redusere forbruk av bredspektret antibiotika | * Andel helsetjensteassosierte infeksjoner * Andel postoperative sårinfeksjoner * Andel kateterrelatert urinveisinfeksjoner * Andel blodbaneinfeksjoner * Antall definerte døgndoser bredspektret antibiotika per 100 liggedøgn | Norsk overvåkings-system for antibiotikabruk og helsetjeneste-assosierte infeksjoner (NOIS) |
| Redusere antall kjørte kilometer med 5 % innen 2022 | * Øke bruk av Skype og videokonferanse for ansatte * Innføre og øke bruken av videokonsultasjoner for oppfølging av pasienter årlig * Øke samkjøring av pasienttransport ved tidlig planlegging av utskrivelse og innmelding av transportbehov | * Antall videokonsultasjoner gjennomført * Antall km tjenestekjøring med fossilt drevne biler * Antall km pasientreiser med rekvisisjon i fossilt kjøretøy | Årlig datainnsamling- klimaregnskap  [Antall videokonsultasjoner gjennomført](http://rapporter/reports/powerbi/helse%20møre%20og%20romsdal/klinisk/videokonsultasjoner?RS:embed=true) |
| Redusere unødig ressursbruk og svinn | * Kartlegg uønsket ressursbruk ved behov og gjennomfør tiltak i henhold til lokale resultater * Sikre koordinerte tjenester internt og eksternt- pasientforløp | * Andel pasientskader      * Standard tid pakkeforløp | Gjennomgang av pasientjournal med metoden Global Trigger Tool  Måleverktøy eSp for standardiserte pasientforløp |

**\*Konkretisering av tiltak defineres tydelig av klinikk og underliggende enheter for de mål, tiltak og målinger som er mest relevant for egen enhet.**