|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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%20m%C3%B8re%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 ToolMåleverktøy 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.**