

Sammanfattning från hälso- och sjukvårdsnämnden den 23 maj 2019

Handlingar till sammanträdet: meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2019-05-23

Hälso- och sjukvårdsnämnden – månadsrapport per april 2019

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott mot budget på 221 miljoner kronor efter årets första fyra månader, fördelat enligt följande;

Primärvård	- 35 mkr
Tandvård	- 9 mkr
Sjukhusvård	- 150 mkr
Administration och anslag	-27 mkr

Personalkostnaderna redovisar ett underskott på -103 mkr i förhållande till budget, medicinskt material -44 mkr, utomlänsvård -20 mkr samt läkemedelskostnader -18 mkr.

Nettokostnadsutvecklingen för perioden ligger på 4,7 procent

Åtgärdsplaner: uppföljning tom mars 2019

De åtgärdsplaner som nämnden har beslutat om för 2019 innebär en kostnadsreducering på totalt 196 mkr. Till och med mars månad var utfallet för åtgärdsplanerna 20,1 mkr (54 %), vilket innebär en avvikelse på 17,2 mkr mot målsättningen på 37,3 mkr.

För att ytterligare minska personalkostnaderna har följande åtgärder vidtagits;

- Anställningsrestriktivitet från 8 april
- Granskning/stöd schemaläggning
- Ytterligare fokus på att förhålla sig till bemanningsmål
- Jourlinjer i inlandet – nya digitala lösningar
- Utbildning av chefer i produktions- och kapacitetsplanering

Vidare fokuseras på att kommunicera de ekonomiska förutsättningarna i hela organisationen, genom bland annat löpande resultat – och verksamhetsdialoger.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att godkänna den ekonomiska rapporten per april 2019.

Hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport per 30 april 2019

Delårsrapporten är nämndens första uppföljningsrapport till regionstyrelsen för året och beskriver resultat samt måluppfyllelse för årets första tertial (fyramånadersperiod).

I rapporten redovisas och analyseras resultat för årets första tertial inklusive en uppföljning av de av fullmäktige identifierade inriktningsmålen för 2019 samt målen i nämndens verksamhetsplan, Rapporten innehåller även uppföljning av internkontroll och fullmäktiges uppdrag.

Den 1 januari 2019 bildades Region Västerbotten och för att underlätta en omställning till nära vård genomfördes även en organisationsförändring där tre närsjukvårdsområden, två

länssjukvårdsområden och ett område för tandvård bildades. Under årets första månader har rekrytering av områdeschefer pågått och innan sommaren kommer samtliga chefer att ha tillträtt. Hälso- och sjukvårdsnämnden möter fortsatt stora utmaningar vad gäller kostnadsutveckling. Utmaningarna kommer att kräva ett långsiktigt, uthålligt och genomgripande förändringsarbete som ger verksamheten och organisationen i dess helhet möjligheter att prioritera och hantera åtgärder som ger effekt på både kort och lång sikt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett ekonomiskt underskott med 221 miljoner kronor för årets första fyra månader. Ett antal åtgärder har vidtagits under årets första fyra månader för att vända den negativa kostnadsutvecklingen. Åtgärder inbegriper att olika satsningar omprövas och inhyrningen av personal minskas. Sedan april månads start prövas nyanställningar och vikariat i särskild ordning.

Åtgärderna syftar till att minska kostnaderna på både kort och lång sikt. Det har även startat en process för att förbättra hur verksamheterna arbetar med budget och uppföljning. Syftet med detta är att det ska bli enklare, och att problem och avvikelser ska lyftas och lösas så tidigt som möjligt i samverkan.

Det finns stora utmaningar, men det finns även stora möjligheter att möta dessa. Den nya organisationen samlar regionens hälso- och sjukvård. Invånarna uttrycker ett gott förtroende för sjukvården – Västerbotten placerar sig på delad tredje plats i Hälso- och sjukvårdsbarometern 2018. De medicinska resultaten är generellt mycket bra vilket bekräftas av att Norrlands universitetssjukhus 2018 utsetts till landets näst bästa universitetssjukhus efter att ha legat på förstaplats två år i rad.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa förslag till delårsrapport per 30 april 2019. Regionfullmäktige ska tillskrivas om att hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag inte kan mötas inom rådande ekonomiska ramar.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att initiera dialog med berörda verksamheter under regionstyrelsen om hur förekomsten av verksamhetsstörningar till följd av byggnadsrelaterad ohälsa ska hanteras för att minimera negativa effekter på arbetsmiljö och verksamhet.

Uppföljning ska göras i samband med årsrapport per 31 december 2019 av andelen unika patienter som har besökt vården och fått samtal enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer angående levnadsvanor för helåret 2019.

Åtgärder ska göras till följd av uppföljning av internkontroll enligt vad som anges under rubrik Behov av ytterligare åtgärder/ställningstaganden från hälso- och sjukvårdsnämnden i bilaga 4, Redovisning av arbete med internkontroll.

Skrivelse från hälso- och sjukvårdsnämnden till regionfullmäktige: Budget och verksamhet inom hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden har under många år aktivt arbetat för att verka för en budget i balans. Förutom ekonomiskt ansvar har nämnden även ett övergripande ansvar för patientsäkerhet och arbetsmiljö inom sitt ansvarsområde. För verksamhetsplanering 2019 har nämndens direktiv till förvaltningen varit att hantera sin kostnadsbudget vilket betyder krafttag för att bland annat minska kostnaderna för bemanningsföretag samt fortsatt arbete med förbättrings- och effektiviseringsarbete. Det rör sig om åtgärder omfattande ca 200 miljoner kronor.

Det pågående förbättrings- och effektiviseringsarbetet ska fortsätta och bedöms långsiktigt påverka den ekonomiska situationen i rätt riktning. Med det kostnadsläge som nämnden gick in med inför år 2019, och den utveckling som uppvisas i samband med delårsrapport per april 2019 konstaterar nämnden att ytterligare åtgärder är nödvändiga för att klara det uppdrag som hälso- och sjukvårdsnämnden fått av regionfullmäktige.

Ytterligare åtgärder kommer dock inte att vara tillräckliga för att klara en ekonomi i balans år 2019 givet de ekonomiska ramar som tilldelats nämnden. Nämnden gör bedömningen att ytterligare kostnadsreduceringar inte är möjliga utifrån det uppdrag nämnden fått från fullmäktige.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att skicka skrivelsen till regionfullmäktige enligt upprättat förslag.

Yttrande över slutbetänkande av Läkemedelsutredningen

Region Västerbotten har fått möjlighet att yttra sig över betänkandet " Tydligare ansvar för regler för läkemedel".

Läkemedelsutredningen har övervägt ett flertal olika modeller för hur finansieringen av läkemedel bör ske i framtiden. Utredningens förslag är att statens nuvarande särskilda bidrag för landstingens läkemedelskostnader i sin helhet förs över till det generella statsbidraget.

Förslag till yttrande har upprättats, i vilket det framgår att Region Västerbotten säger nej till förslaget att ersätta det särskilda läkemedelsbidraget med ett utökat generellt statsbidrag. Förslaget bör inte genomföras eftersom det inte tar tillräcklig höjd för kommande kostnadsökningar inom läkemedelsområdet, menar regionen.

Region Västerbotten stödjer utredningens förslag om extra statligt bidrag för nya, effektiva läkemedel och stöd till regioner med höga kostnader för läkemedel mot sällsynta sjukdomar. Dock anser regionen inte att förslagen i nuvarande form är tillräckliga för att skapa förutsägbarhet och åstadkomma kostnadstäckning.

Vidare är man kritisk till att Socialstyrelsens prognoser för läkemedelsförmånen ska upphöra när det särskilda läkemedelsbidraget ska ingå i det generella statsbidraget.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att lämna yttrandet enligt upprättat förslag.

Om att stötta barn med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och deras familjer

Carin Hasslow (L) har lämnat in en motion om bättre samordning mellan kommun och landsting för fungerande kontakter kring barn med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Syftet med samordningen mellan kommun och landsting är att förkorta perioder av oro för barn och familjer och därmed få möjlighet till en bättre levnadssituation med ökad livskvalitet.

Av yttrandet framgår att det är känt att föräldrar till barn som har en funktionsnedsättning har problem med samordning mellan regionens och kommunens insatser. Det finns till viss del ett etablerat och systematiskt samarbete mellan region och kommun med kontinuerliga samverkansmöten. Det pågår även arbete med att förtydliga ansvarsfördelningen kring barn med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att motionen anses besvarad.

Patientavgift vid distansbesök

Den 1 januari 2019 förstärktes vårdgarantin i Sverige genom att ge patienter rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar vid nytt eller försämrat hälsoproblem. Bedömningen ska göras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. I den nya vårdgarantin görs ingen skillnad på formen för besöket, det vill säga om det är ett digitalt, virtuellt eller fysiskt besök, utan det är innehållet i vårdkontakten som avgör vad som räknas som besök.

Inom Region Västerbotten är vissa distansbesök, som telefonbesök och besök via digitala media, avgiftsfria. Däremot avgiftsbeläggs internetbehandlingar.

Utifrån den förstärkta vårdgarantin är förslaget att avgiftsbelägga distansbesök, det vill säga innehållet i vårdbesöket avgör om avgift ska betalas. Vårdkontakten ska ske via en dialog mellan hälso- och sjukvårdspersonal och patient, där kontakten ska innehålls- och tidsmässigt ersätta eller motsvara ett öppenvårdsbesök. Vidare ska kontakten innehålla medicinsk bedömning och beslut om vård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Patientavgift om 100 kronor införs vid distansbesök. Distansbesöket definieras som en dialog mellan hälso- och sjukvårdspersonal och patient och ska innehålls- och tidsmässigt ersätta eller motsvara ett fysiskt besök. Vidare ska kontakten innehålla medicinsk bedömning och beslut om vård.

Patientavgiften ska gälla i all öppen vård i Västerbotten från och med den 1 januari 2020.

Patientavgift vid kirurgisk sterilisering

Inom Norra sjukvårdsregionförbundet har frågan om patienternas egenavgift vid kirurgisk sterilisering diskuterats och beretts under slutet av 2018 och början av 2019.

Syftet har varit att om möjligt införa en samordnad och jämlik avgift för kvinnor och män, samt mellan länen i den norra sjukvårdsregionen. En nationell jämförelse visar att avgifterna varierar starkt inom den norra sjukvårdsregionen och även inom landet i övrigt. I några av landets regioner tillhandahålls detta mot avläggande av besöksavgift medan andra tar ut avgift, i något enstaka fall på upp till 10 000 kronor. Inom den norra sjukvårdsregionen är avgiften mellan 2 500 kronor och som mest, i Västerbotten, 7 000 kronor.

Vid Förbundsdirektionens möte i mars beslutades att rekommendera medlemsregionerna inom Norra sjukvårdsregionförbundet att besluta om en samordnad avgift vid kirurgisk sterilisering samt likvärdig avgift för kvinnor och män.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Avgift för kirurgisk sterilisering på patientens egen begäran, av icke medicinska skäl, beslutas vara 2 500 kronor per ingrepp. Avgiften är densamma för kvinnor och män och gäller från och med 1 januari 2020.

Norrandstingens regionförbund – årsredovisning 2018

Förbundsdirektionen för Norrandstingens regionförbund har upprättat årsredovisning för verksamhetsåret 2018. Årets resultat är 157 tkr, efter att föregående års negativa resultat på -33 tkr har återställts.

Förbundet redovisar en positiv avvikelse mot budget med 502 tkr, vilket bland annat förklaras av en lägre tjänstgöringsgrad för förbundsdirektören under en period samt lägre kostnader för chefsrådets s.k. regiondagar och revision.

Förbundsdirektionen i kommunalförbundet föreslår att fullmäktige i respektive medlemslandsting/region godkänner årsredovisning för 2018.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Region Västerbotten godkänner för sin del Norrlandstingens regionförbundets årsredovisning för verksamhetsåret 2018.

Norrlandstingens regionförbund – ansvarsfrihet 2018

I kommunalförbund med förbundsdirektion lämnar revisorerna en revisionsberättelse till var och en av förbundsmedlemmarnas fullmäktige, i enlighet med kommunallagen. Förbundsmedlemmarna fattar var för sig beslut om ansvarsfrihet för direktionen i dess helhet.

Direktionen har ansvar för att verksamheten bedrivs enligt gällande mål, beslut, riktlinjer och de lagar och föreskrifter som gäller för verksamheten samt säkerställa att det finns en tillräcklig intern kontroll.

Av revisionsberättelsen framgår att verksamheten har genomförts i enlighet med förbundsordning och de uppdrag, mål och aktiviteter som direktionen har beslutat om för 2018.

Revisorerna gör den sammantagna bedömningen att direktionen har bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. De gör även bedömningen att räkenskaperna i allt väsentligt är rättvisande, att direktionens interna kontroll har varit tillräcklig samt att resultatet enligt årsredovisningen är förenligt med de finansiella mål och de verksamhetsmål och uppdrag som direktionen ställt upp.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Region Västerbotten beviljar för sin del ansvarsfrihet för förbundsdirektionen i Norrlandstingens regionförbund.

Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente

Hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente föreslås justeras vad gäller nämndens ansvar för tandvård. Ändringsförslag har tagits fram.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige beslutar:

Reviderat reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden fastställs med ändringen att samtliga skrivningar kring ersättare under punkten "utskott" ska utgå.

God, effektiv och nära vård i ett framtidsperspektiv – målbild och strategi

Landstingsdirektören fick i september 2018 i uppdrag att presentera ett förslag på målbild och strategi för "God, effektiv och nära vård i Västerbotten" i ett framtidsperspektiv. I regionplanen för

2019 gav fullmäktige i uppdrag till regionstyrelsen samt till hälso- och sjukvårdsnämnden att ta fram förslag för hur nära vård ska utveckla samarbetet med länets kommuner.

Uppföljning av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden sker i samband med delårsrapport per april. Uppdraget utgår ifrån de statliga utredningarna Effektiv vård och God och nära vård, en primärvårdsreform. Befolkningen i Region Västerbotten, och då främst gruppen äldre, väntas öka de kommande åren samtidigt som andelen i arbetsför ålder väntas minska. Personer med komplexa vårdbehov, inte sällan äldre med flera kroniska sjukdomar, konsumerar den största delen av vårdens resurser och för att kunna ta hand om denna växande grupp, med samma eller minskade resurser, krävs en omställning av hälso- och sjukvården från vård på sjukhus till vård nära befolkningen med utgångspunkt i individens behov, förutsättningar och preferenser.

Syftet med omställningen till god, effektiv och nära vård är att stärka och tydliggöra patientens ställning, främja integritet, självbestämmande och delaktighet samt att tillhandahålla en kostnadseffektiv, hälsofrämjande, lätt tillgänglig och nära vård på lika villkor för hela befolkningen.

Målet är att hälso- och sjukvården ska finnas närmare invånarna i Västerbotten på flera olika, och nya, sätt och att partnerskap med patienten är ett naturligt förhållningssätt. Vården ska arbeta hälsofrämjande och förebyggande och vara effektiv med hög kvalitet och leda till en jämlik hälsa i hela befolkningen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa strategi och målbild för god, effektiv och nära vård i Västerbotten i ett framtidsperspektiv.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att implementera strategi och målbild för god, effektiv och nära vård i Västerbotten, samt ta fram ändamålsenliga former för uppföljning.

Pågående och initierade primärvårdsuppdrag

Regionfullmäktige fördelar budget för primärvårdens verksamhet till Regionstyrelsen som i sin tur lägger en beställning på utförande av basuppdrag för hälsoval Västerbotten. Därutöver görs även en beställning av tilläggsuppdrag, som lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden för utförande.

I primärvården pågår idag projektverksamhet med tillfällig finansiering, exempelvis statsbidrag. Dessa uppdrag är varken basuppdrag eller riktade tilläggsuppdrag och saknar finansieringsplan.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att ge utskott för primärvård och tandvård i uppdrag att bereda ärendet vidare gällande drift och finansiering av de verksamheter som finns i förteckningen primärvård – underlag för budget och prioritering 2020, samt återkomma till nämnden med förslag till beslut.

Information om arbetet med ledningssystem

Vision, värdegrund och styrmodell är viktiga fundament för en kvalitetskultur. Arbetet med en ny gemensam vision pågår och en ny vision förväntas antas av regionfullmäktige i juni 2019. I regionplanen för 2019 ger regionfullmäktige regionstyrelsen uppdrag kring styrmodell. Uppdragen konkretiseras i regionstyrelsens verksamhetsplan och ett arbete pågår inom förvaltningen.

Arbetet med FVIS verksamhetsutvecklingsprojekt (framtidens vårdinformationsstöd), där ett omfattande arbete med att utveckla grunden till nya arbetssätt planeras, har också en nära koppling

till ledningssystemarbetet. Utöver detta prioriteras under 2019 aktiviteter inom två områden, arbetet med en tydlig dokumentstyrning samt arbetet med ett ändamålsenligt och tillräckligt IT-stöd för ett sammanhängande ledningssystem för hela organisationen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven.

Västerbottens läns landstings patientsäkerhetsberättelse 2018

Västerbottens läns landsting har under 2018 fortsatt det etablerade systematiska arbetssättet för att följa upp och förbättra patientsäkerheten.

Resultaten av genomförda mätningar visar på en ökning av de vårdrelaterade infektionerna, en försämring av de basala hygienrutinerna samt en minskning av andelen patienter som utvecklar trycksår. Mätningen av korrekt läkemedelslista inom sjukhusvården ligger på samma nivå som 2017, medan en försämring fanns inom primärvården.

Under hösten genomfördes kampanjveckor runt korrekt läkemedelslista tillsammans med apoteken. Regionen har fortsatt lägst förskrivning i landet när det gäller antibiotikarecept i öppenvården och det syns även en minskning inom slutenvården.

Antalet utlokaliserade patienter har fortsatt att öka beroende på vårdplatsbrist, brist på medarbetare samt att planerade öppningar av vårdplatser inte kunnat ske. En stor andel utskrivningsklara patienter har också legat kvar på vårdavdelningarna. Avvikelserna är tillsammans med mätningresultaten en del av det systematiska arbetet och en del av egenkontrollen som diskuteras vid patientsäkerhetsdialogerna.

Strama har utbildat så kallade "antibiotikasmarta sjuksköterskor" på länets sjukhus där man via en checklista som används på rondan tillsammans med läkaren kontrollerar antibiotika men även urinkatetrar.

Länsövergripande nutritionsriktlinjer har arbetats fram under året. I klinikernas patientsäkerhetsberättelser finns en rad olika förbättringsarbeten beskrivna som visar på ett högt engagemang i verksamheten utifrån de problem eller brister som identifierats.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven.

Granskning år 2018 av samverkansnämnden och nämnden för folkhälsa och primärvård

Region Västerbottens revisorer har överlämnat rapporten "Granskning av samverkansnämnden och nämnderna för folkhälsa och primärvård" till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Av granskningen framgår att revisionen bedömer att såväl samverkansnämnden som nämnderna för folkhälsa och primärvård för 2018 hade tillräckligt god måluppfyllelse i förhållande till fullmäktiges mål och uppdrag. I samband med att nämnden för folkhälsa och primärvård och samverkansnämnden upphörde från årsskiftet 2018/2019 övertog regionstyrelsen ansvaret för fördelning av folkhälsobidrag. Revisionen lämnar följande rekommendationer till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Säkerställ att riktlinjer för folkhälsobidrag till frivilligorganisationer följs.

- Säkerställ att det finns ändamålsenliga rutiner för beredningen inför nämndens beslut om fördelning av bidraget samt att det av beslutet framgår på vilka grunder föreningar beviljas eller inte beviljas bidrag.

- Säkerställ att det finns dokumenterade riktlinjer och rutiner för bidrag som kan beviljas till de nationella minoriteterna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven. Rekommendationerna ska återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden under 2019.

Granskning år 2018 av nämnden för funktionshinder och habilitering

Region Västerbottens revisorer överlämnat rapporten "Granskning år 2018 av nämnden för funktionshinder och habilitering" till hälso- och sjukvårdsnämnden för kännedom.

Av granskningen framgår att nämnden för funktionshinder och habilitering hade en tillräcklig måluppfyllelse för år 2018. Nämnden uppfyllde i huvudsak sina målsättningar och dessa var i enlighet med fullmäktiges övergripande mål. För några mål redovisade dock nämnden svag måluppfyllelse. Exempelvis klarade inte nämnden målet för tillgänglighet till syn- och hörselhabilitering. Nämnden redovisade ett underskott i förhållande till budget med 0,6 miljoner kronor, detta var en förbättring jämfört med föregående år.

Då nämnden för funktionshinder och habilitering upphörde vid årsskiftet 2018/2019 riktar revisorerna dessa rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Fortsätt arbetet med att utveckla styrning och uppföljning med hjälp av mätbara mål.
- Fortsätt de arbetet med att utveckla den interna kontrollen.
- Säkerställ en tillräckligt väl utvecklad ärendeberedning.
- Säkerställ att nämnden har en dokumenterad rutin för att anmäla delegationsbeslut.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven. Rekommendationerna ska återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden under 2019.

Revisorernas sammanställning av iakttagelser år 2018

Region Västerbottens revisorer har överlämnat en sammanställning av iakttagelser i granskningar för år 2018 till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden för kännedom.

För år 2018 tog revisorerna fram 25 granskningsrapporter. Av dessa var 14 grundläggande granskningar och 11 fördjupade granskningar.

De grundläggande granskningarna för år 2018 visade att måltidsnämnden i Skellefteå, samverkansnämnden och de tre nämnderna för folkhälsa och primärvård i huvudsak hade en tillräcklig styrning och kontroll.

Övriga styrelser och nämnder hade i olika grad inte tillräcklig styrning och kontroll. Framförallt landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden redovisade stora avvikelser i förhållande till fullmäktiges övergripande mål.

De fördjupade granskningar som genomfördes under år 2018 visade på omfattande brister i landstingsstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens system för att styra och kontrollera sina ansvarsområden. Utvecklad ärendeberedning, frånvaro av fungerade ledningssystem, svag tillämpning av delegationsordningar och svagt utvecklat stabsstöd bidrog till att landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden hade svårigheter att styra sina ansvarområden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven

Fördelning av arbetsmiljöuppgifter

Med anledning av den nya förvaltningsorganisationen i Region Västerbotten, beslutade regionstyrelsen i mars om revidering av fördelningen av arbetsmiljöuppgifter.

Av styrdokumentet framgår den övergripande strukturen för fördelning av arbetsmiljöuppgifter, regionens arbetsmiljöpolicy och lokalt avtal om samverkan, som tillsammans med lagstiftning utgör grunden för arbetsmiljöarbetet inom Region Västerbotten. Fullmäktige, styrelsen och nämnd är ytterst ansvariga för arbetsmiljöarbetet.

Regionstyrelsen har till uppdrag att leda och samordna förvaltningen i regionen och har därmed till uppgift att utarbeta regionövergripande styrdokument för arbetsmiljöarbetet. Av styrdokument som regionstyrelsen fastställt framgår att fördelningen av arbetsmiljöuppgifter, genom delegation från nämnd, syftar till att fördela arbetsuppgifter inom arbetsmiljöområdet till den nivå där arbetet kan integreras i ledning och planering av verksamheten, och att risker i arbetet därigenom förebyggs och en tillfredsställande arbetsmiljö uppnås. Merparten av arbetsmiljöarbetet sköts i praktiken av tjänstepersoner utifrån delegation från nämnd. Varje nämnd ska delegera arbetsmiljöuppgifter till sina respektive förvaltningschefer.

Ett förslag till fördelning av arbetsmiljöuppgifter till hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltningschef har tagits fram. Av förslaget framgår bland annat att de som tilldelas uppgifter ska ha tillräckliga resurser, kunskaper och befogenheter som krävs för att fullgöra uppgifterna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fördelning av arbetsmiljöuppgifter till förvaltningschef för hälso- och sjukvårdsnämnden fastställs enligt upprättat förslag.

Kontrollsystem för efterlevnad av GDPR

Dataskyddsombudet ska övervaka efterlevnaden av dataskyddsförordningen enligt artikel 39 i dataskyddsförordningen (GDPR). Det kan till exempel innebära att samla in information om hur personuppgifter behandlas i organisationen, analysera och kontrollera om personalen följer bestämmelser om personuppgiftsbehandling samt utfärda rekommendationer till den personuppgiftsansvarige.

Utifrån detta kommer dataskyddsombuden att göra årliga granskningar av styrelsens och nämndernas hantering av personuppgifter.

Dataskyddsombudet har följt upp dataskyddsarbetet inom hälso- och sjukvårdsnämnden för 2018 genom att granska inrapporterade personuppgiftshandläggare, inrapporterade registerförteckningar och personuppgiftsincidenter. Den sammantagna bedömningen är att det saknas en del registerförteckningar och att det är för få registrerade personuppgiftsincidenter relaterat till hur

många anställda det fanns inom hälso- och sjukvårdsnämnden. Det finns inte utsedda personuppgiftshandläggare för varje verksamhet.

Inom hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning måste de nya arbetssätten med framförallt registerförteckningar och rapportering av personuppgiftsincidenter fortsätta att implementeras. För att lyckas med implementeringen av de nya arbetssätten som krävs för att följa dataskyddsförordningen kommer det att krävas mer resurser. Rapporten kommer att kommuniceras till respektive förvaltningschef samt personuppgiftsansvarige.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven.

Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning

I takt med att verksamheten utvecklas och kompletteringsbehov och brister upptäcks behöver delegationsordningen i en nämnd uppdateras.

Hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning som beslutades vid nämndens sammanträde den 9 januari år 2019 är nu i behov av komplettering.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa reviderad delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden med följande ändringar:

- Beloppsgränsen ändras från 50 mkr till 20 mkr för delegation 3.5.1 gällande beslut att inleda och samtliga beslut som krävs för att genomföra en upphandling för hälso- och sjukvårdsnämndens eget behov.
- Maxbeloppet ändras från 1 mkr till 50 tkr för delegation 3.4.4 gällande avskrivningar av fordringar.

Malå sameby – ansökan om bidrag för riktade insatser

Malå sameby står inför stora strukturella förändringar. Markarealen och därmed antalet renar kommer att minska med ca 30 procent. Det innebär stora påfrestningar för hela Malå sameby.

Malå sameby har därför ansökt om medel för att kunna genomföra insatser för att arbeta med den psykiska hälsan under den stora strukturella förändringen. Ansökan omfattar sammanlagt 27 000 kronor för seminariedagar, gruppdiskussioner och planering för fortsatta insatser.

Utskottet för funktionshinder och samverkan samt samråd sameby är positiva till ansökan. Statsbidrag för sameby finns som kan användas för ändamålet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att bevilja ansökan under förutsättning att Malå sameby inkommer med ansökan undertecknad av samebyns ordförande.

Val av ledamöter i ägarsamråd

Länets kommuner och Region Västerbotten samverkar i frågor som rör hjälpmedelsförskrivning, vilket även innefattar metodstöd och service. Kommunerna förskriver cirka 70 procent av alla hjälpmedel, 30 procent förskrivs av Region Västerbotten. I takt med att nya hjälpmedelsprodukter, metoder och service utvecklas och förskrivningen av dessa insatser ökar behöver huvudmännen hitta

tydligare och fungerande former för samverkan med målet att nå en jämlik hjälpmedelsförskrivning i länet.

AC-konsensus ansvarar för organisering av samverkan och tillsätter ett ägarsamråd inom ramen för hjälpmedelsstrategin med länets kommuner. Ägarsamrådet består av sex kommunrepresentanter samt två representanter från region Västerbotten, vilket speglar hur hjälpmedelsförskrivningen är fördelad.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat utse:

Kenneth Andersson (S) till ledamot i AC-konsensus ägarsamråd under perioden 2019–2022.

Elmer Eriksson (M) till ledamot i AC-konsensus ägarsamråd under perioden 2019–2022.

Tilldelningsbeslut i upphandling av diabetestekniska hjälpmedel

En upphandling av diabetestekniska hjälpmedel har genomförts i enlighet med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 februari 2019. Inkomna anbud har utvärderats enligt i angivna förutsättningar i förfrågningsunderlaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att tilldela XXX som leverantörer. Namn publiceras i protokoll när beslutet vunnit laga kraft.

Plan för omställning till en hållbar ekonomi

Ett av de riktade uppdragen från regionfullmäktige till regionstyrelsen 2019 är att förbereda åtgärder för ekonomisk hållbarhet för kommande planperiod.

Regiondirektören har gett i uppdrag till förvaltningarna att ta fram förslag till åtgärder. Dessa har sammanställts till ett förslag till plan för omställning för en hållbar ekonomi.

Regionstyrelsens arbetsutskott informerades om planen vid sammanträdet den 6 maj 2019. Förslag till plan för hållbar ekonomi lämnas av regionstyrelsen till övriga nämnder att ta del av och kommer att utgöra grund för nämndernas verksamhetsplaner som ska upprättas i höst. Åtgärder för kommande planperiod ska inarbetas i regionplanen som regionfullmäktige beslutar om i juni 2019.

Region Västerbotten står inför stora ekonomiska utmaningar. De tre första månadernas negativa avvikelse mot budget 2019 omfattande 200 miljoner kronor, kan jämföras med underskottet motsvarande cirka 500 miljoner kronor under hela 2018. Det är nödvändigt att den negativa kostnadsutvecklingen bryts.

Region Västerbotten behöver utveckla arbetssätt och organisation för att klara ekonomin och samtidigt kunna erbjuda en god, effektiv och nära vård som möter invånarnas behov.

En förutsättning för att klara omställningen till framtidens vård och samtidigt finansiera nödvändiga investeringar och utveckling är att ha en ekonomi i balans som är långsiktigt hållbar.

Förslaget innebär att flytta fokus från sjukvård och behandling till hälsofrämjande och förebyggande insatser samtidigt som den vård som erbjuds ska vara individanpassad och bedrivs sömlöst nära invånarna. Det betyder att den vård som invånarna behöver ofta ska organiseras i tre närsjukvårdsområden samtidigt som den vård som behövs sällan koncentreras till de tre sjukhusen.

Samarbetet med kommunerna ska också utvecklas så att patientens väg genom vården blir så bra och effektiv som möjligt. I takt med att vården organiseras för att göra patientens vårdresa så kort och smidig som möjligt kommer bemanningen att anpassas efter både vårdflöde och vårdtyngd. Här kommer införandet av produktions- och kapacitetsstyrning att ge stöd i planering och prioritering.

Samtidigt ger en ökad digitalisering stora möjligheter att utveckla nya lösningar för att kunna erbjuda invånarna den vård de efterfrågar och behöver. Det handlar om att ge vård på rätt vårdnivå och i rätt tid och stärka invånarnas förmåga att sköta sin egen hälsa.

Digitaliseringen skapar också bättre förutsättningar för ökad delaktighet och tillgänglighet. Samtidigt får medarbetarna ett modernare vårdinformationssystem och en bättre arbetsmiljö. Det innebär också att organisations- och ledarkulturen behöver utvecklas så att den bygger på att alla tar ansvar för överenskomna mål, gör nödvändiga prioriteringar och arbetar med ständiga förbättringar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att ställa sig bakom föreslagen inriktning i regiondirektörens plan för omställning till en hållbar ekonomi.

Nämnden ger i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att bereda de förslag i planen som går att påbörja under 2019. Förslaget tas upp i hälso- och sjukvårdsnämnden den 4 september 2019.