

Tjänsteställe, handläggare  
Regionledningsförvaltningen  
Maria Öhman

Datum  
2024-01-24

Dnr  
24HSN1

Sida  
1(16)

**Tid: 2024-01-24 kl. 09:15 – 16.30**

**Plats: Regionens hus i Härnösand,  
Lokal Cypressen**

#### NÄRVARANDE

##### Ledamöter

Elina Backlund Arab (S)	Ordförande
Viktoria Jansson (M)	Vice ordförande
Pia Lundin (SJVP)	
Erica Stenberg (SD)	digitalt, under föredragningar

##### Tjänstgörande ersättare

Gudrun Sjödin (S)	för Dennis Moström (C)
Ingela Korhonen (SJVP)	för Erica Stenberg (SD)

##### Övriga ersättare

Torgny Jarl (S)

##### Tjänstepersoner

Anders Sylan tf. Hälso- och sjukvårdsdirektör  
Hanna Wahlund stabschef hälso- och sjukvård  
Maria Öhman, Sekreterare

##### Övriga deltagare under förmiddagen

Regionstyrelsens Vårdvalsutskott:  
Anna Strandh Proos (M), ordf.  
Sanna Jonsson (C), vice ordf.  
Erik Andersson (S)  
Lina Lindman (SJVP)  
Roger Johansson (S)

**Agendan för dagen:**

Under förmiddagen genomför hälso- och sjukvårdsutskottet en fördjupad dialog med regionstyrelsens vårdvalsutskott om inspel till kommande regionplan. Ordförande Elina Backlund Arab (S) och tf. hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Sylvan inleder dialogen.

Gun-Britt Milioris, vårdvalschef, lämnar följande information utifrån Uppdrag primärvård och Patientavgifter:

**Inledning:**

- Lagen om Valfrihetssystem LOV
- Politisk styrning

**Utmaningar och utveckling de närmaste åren:**

- Befolkningsutveckling
- Kompetensförsörjning
- Primärvårdens roll som nav i omställningen till God och nära vård
- Ekonomi

**Patientavgifter:**

- Indexering
- Jämförelse med andra regioner.

Under eftermiddagen genomför hälso- och sjukvårdsutskottet en dialog kring Strategisk kompetensförsörjning - inspel kommande till regionplan. Sandra Högberg, projektledare HR och Lena Majlisdotter projektledare HR lämnar en information och återrapport om arbetet med kompetensförsörjning.

Därefter för hälso- och sjukvårdsutskottet dialog och grupparbete utifrån nämndens inspel till kommande regionplan med utgångspunkt i regionens planeringsunderlag. T.f. Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Sylvan och Stabschef hälso- och sjukvård Hanna Wahlund informerar och summerar utskottets reflektioner utifrån dagens dialoger.

Utöver dialogerna får Hälso- och sjukvårdsutskottet en information om arbetet med att minska kostnader för inhyrd personal. Katarina Rask, enhetschef controlling hälso- och sjukvård informerar.

Dagen avslutas med gruppmöte och beslutsmöte utifrån upprättad föredragningslista.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

**Datum**  
2024-01-24**Dnr**  
24HSN1**Sida**  
3(16)**§ 1 Val av justerare**

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

**att** utse Pia Lundin (SJVP) att jämte ordföranden justera protokollet.

**§ 2 Fastställande av föredragningslista**

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsutskottet

**att** fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

### § 3 Ansökan om dispens för schemaläggning vid akutmottagningen Sollefteå sjukhus

Diarienummer: 23HSN4626  
Ärendansvarig: Anders Sylvan  
Handläggare: Agneta Nordlander

#### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå regionstyrelsen besluta

**att** begära dispens hos Centrala Arbetstidsnämnden för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar vid akutmottagningen på sjukhuset i Sollefteå.

#### Ärendebeskrivning

I beslutsunderlaget redovisas utgångspunkterna för en begäran om dispens enligt Allmänna Bestämmelser (AB). Dispensansökan omfattar förläggning av arbetspass och jourpass i direkt anslutning till varandra med en sammanlagd arbetstid från 20 timmar upp till som högst 24 timmar. Läkare kan enligt kollektiv avtal schemaläggas med ordinarie arbetstid helgfri måndag 07:00 till fredag 21:00. Jourtjänstgöringen i ansökan är därför ett jourpass i enlighet med avtal. Ansökan avser jourpass under lördag, söndag och helgdag vid akutmottagningen på Sollefteå sjukhus.

#### Bakgrund

Den 1 februari 2024 träder de nya reglerna om dygnsvila enligt Arbetstidslag (1982:673) 13 § och centrala kollektivavtalet Allmänna Bestämmelser (AB) § 13 för medarbetare som tjänstgör inom Läkarförbundets avtalsområde. I samband med denna förändring tillförs en möjlighet till *undantag* från dygnsvilan från 11 timmar upp till 9 timmar och förläggning av arbete i kombination med jour upp till 20 timmar. Vidare ges en möjlighet till *dispens* för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar.

Sjukhuset i Sollefteå bedöms behöva en dispens för akutmottagningen. Bakgrunden är följande. Organisatoriskt ligger akutmottagningen inom närsjukvårdsområde väster, verksamhetsområde medicinklinik och akutmottagning, och inrymmer även läkarbemanningen på akutmottagningen.

Det saknas bakjours-kompetens för kirurgi på Sollefteå sjukhus varför den befintliga primärjourslinjen arbetar mot bakjourer vid sjukhusen i Sundsvall och Örnsköldsvik. Ur ett patientsäkerhetsperspektiv är det mycket viktigt att denna primärjourslinje upprätthålls för att säkerställa det akuta omhändertagandet av patienterna.

Primärjourslinjen bemannas via medicinklinik och akutmottagning, som inte har kompetensförsörjning inom sitt eget verksamhetsområde när det gäller båda specialiteterna kirurgi och ortopedi. Det kan också tilläggas att primärjourslinjen för kirurgiska och ortopediska åkommor och sökorsaker till övervägande del bemannas med hyrpersonal.

För att följa de nya ATL-direktiven (med ikraftträdande 2024-02-01) måste schemaläggningen för primärjour kirurgi/ortopedi samt fördelningen av arbetspass förändras för att täcka verksamhetens behov. Det innebär att fler personer måste dela på arbetspassen. Det medför i sin tur en utmanande bemanningsplanering när verksamheten redan idag har svårigheter att bemanna jour- och arbetspass. En dispens – som möjliggör 24 timmarspass – lördagar och söndagar ökar förutsättningarna att säkerställa ett patientsäkert akut omhändertagande.

### Förvaltningens bedömning

Kompetensen på den aktuella jourlinjen behöver säkerställas. I annat fall uppstår betydande patientsäkerhetsrisker och påverkan på andra verksamheter som länsverksamhet kirurgi och ortopedi samt ambulansverksamheten. Förvaltningen bedömer, mot denna bakgrund, att en dispens för 24-timmars jourer lördag, söndag och helgdag kommer underlätta kompetensförsörjningen under en period. Under denna period kommer verksamheten att arbeta vidare med frågan om sambemanning av jourlinjen.

### Beslutsunderlag

Underlag inför prövning gällande dispens

Arbetsmiljöanalys

Protokoll MBL-förhandling

### Delges

Regionstyrelsen

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------



## § 4 Svar på revisionsrapport Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri

Diarienummer: 23HSN5312

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Kristina Mårtensson, Mats Gidlöf

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri”.

### Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Tillgängligheten inom Barn- och ungdomspsykiatri”. Revisorernas lämnar i sin rapport två rekommendationer. Nämnden uppmanas fortsätta med en aktiv styrning och uppföljning av verksamhetens insatser i syfte att uppfylla vårdgarantin och den förstärkta vårdgarantin. Revisorerna påpekar vidare att delar av verksamhetsrapporteringen uteslutande har lämnats på utskottssammanträden. Här är revisionens uppfattning att all väsentlig information bör föras vidare till nämnden, som diarieförda underlag. Mot denna bakgrund rekommenderas att väsentlig information om tillgängligheten till barn- och ungdomspsykiatri rapporteras till nämnden i sin helhet. I förslaget till svar kommenteras också två synpunkter i rapporten som berör statistikuttag och beslut om utökad budgetram under 2023.

### Bakgrund

Granskningen tar sin utgångspunkt regionplanens mål för 2023–2025, om att erbjuda ”vård som utgår från individens behov och är tillgänglig”. I rapporten hänvisas till statistik som visar att Region Västernorrland på flera områden inte uppfyller vårdgarantins tidsgränser. När det gäller barn- och ungdomspsykiatri (BUP) uppfylls den så kallade ”förstärkta vårdgarantin” – med en maximal väntetid om 30 dagar – i relativt låg utsträckning.

Det kan inledningsvis noteras att revisionens sammantagna bedömning är att nämnden bedriver en i huvudsak ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll avseende tillgänglighet/vårdgaranti inom BUP. Rapportens huvudbudskap är att nämnden även fortsättningsvis behöver följa upp



effekten av beslutade åtgärder och vid behov gör omprioriteringar, eftersom den lagstadgade vårdgarantin och den förstärkta vårdgarantin, inte uppnås.

Bakgrunden är att BUP genom åren haft betydande problem att klara vårdgarantin. Under de senaste tre åren har BUP därför fokuserat på att öka tillgängligheten och minska väntetiderna. Ett omfattande strategiskt arbete har bedrivits för att anpassa arbets sätt och öka produktiviteten. Tre åtgärds typer har tillämpats:

- En aktiv produktions- och kapacitetsplanering
- Ett tydliggörande av den specialiserade barn- och ungdomspsykiatriska vårdens uppdrag
- Insatser för att vara en långsiktigt attraktiv arbetsgivare.

Resultatet för 2023 visar på en tydlig förbättring gällande tillgängligheten över hela området som berörs av vårdgaranti, dvs första besök och behandlingsuppstart.

#### **Förvaltningens bedömning**

I BUP:s verksamhetsplan för kommande år finns ett fortsatt tydligt fokus på att förbättra tillgängligheten och minska väntetiderna till nybesök, utredningar och behandling. De senaste årens riktade utvecklingsarbete har, som nämnts ovan, uppvisat mycket goda resultat.

Samtliga mottagningar når idag vårdgarantin när det gäller första besök och cirka 70 procent av alla väntande patienter får sin behandlingsuppstart inom 90 dagar. När det kommer till utredningar, som ännu inte omfattas av någon lagstadgad vårdgaranti, har verksamheten även här ökat produktionen och tillgängligheten.

Under 2023 har produktionen av egna genomförda utredningar ökat med cirka 40 procent jämfört med föregående år. 2023 planeras över 500 utredningar att genomföras. Verksamheten ser även förbättringar när det gäller den förstärkta vårdgarantin. I november 2022 fick 14 procent av alla väntande patienter en tid inom 30 dagar. I november 2023 hade denna siffra ökat till 41 procent.

Verksamheten är dock inte utan fortsatta utmaningar. Inflödet till BUP är fortsatt högt, eftersom cirka 50 procent av alla nya ärenden inkommer genom så kallad "egen vårdbegäran". Det innebär således att dessa patientärenden inte har passerat primärvården för en första bedömning och insatser. Införandet av "Barn- och ungdomsentrén" har ännu inte gett synbar effekt på inflödet till BUP, utan antalet ärenden som får insatser på BUP har fortsatt att öka.





Det ökande söktrycket på BUP förklaras av en ökad efterfrågan på utredning och behandling av ADHD hos barn och unga. Statistiken inom RVN visar att majoriteten av barn och unga som får någon form av insatser för psykisk ohälsa, till en helt övervägande del, fortfarande söker vård direkt hos BUP. En sannolik förklaring är att det inte finns ett generellt ”remisskrav” för att vända sig direkt till BUP, vilket innebär att föräldrar och skola kontaktar BUP i första hand, i stället för att gå till primärvården eller BUE.

Ur ett uppföljnings- och resursfördelningsperspektiv blir det, mot den här bakgrunden, centralt att följa utvecklingen på en mer övergripande systemnivå. De olika delarna BUP, primvård och BUE behöver tillsammans påverka inflödet av remisser till specialistvården. En sådan utveckling ligger i linje med nationella riktlinjer som understryker att ”insatser före utredning och diagnos”, ska erbjudas.

Beträffande revisorernas andra rekommendation kommer verksamheten fortsatt att redovisa en kontinuerlig och detaljerad helhetsbild givit lägesrapporter och statistik avseende tillgängligheten, andel väntande under 90 dagar, totalt antal väntande, inflödet etc. Systematik och upplägg för denna redovisning tas med fördel i dialog mellan nämnd och förvaltning.

### **Beslutsunderlag**

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri”

Revisionsrapport ”Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri”.

Svar på revisionsrapport ”Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri”.

### **Delges**

Regionens revisorer



## § 5 Yttrande över remiss Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48)

Diarienummer: 23HSN5378  
Ärendansvarig: Sofia Pettersson  
Handläggare: Sari Jonsson

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Yttrande över remiss; Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48)”.

### Ärendebeskrivning

Information om att Region Västernorrland har inbjudits att inkomma med synpunkter på remissen – Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48).

### Bakgrund

Region Västernorrland har inbjudits till att inkomma med synpunkter på den genomförda utredningen gällande förutsättningar för sjukskrivning.

Region Västernorrland välkomnar utredningen och instämmer i att flera åtgärder behövs för att skapa rätt förutsättningar för arbetet med sjukskrivning. Vi finner förslagen i utredningen välunderbyggda och instämmer i vikten av översyn av läkarintygen avseende innehållet och behovet av förenklat intygande i korta sjukfall. Både digitaliserad hantering av intygande samt skapande av digitala samverkansytor mellan de olika aktörerna bedömer vi som mycket viktiga områden för effektiv sjukskrivning. Att läkaren ges förutsättningar för arbetet med sjukskrivning bedömer vi vara av avgörande betydelse för en välfungerande sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

Region Västernorrland instämmer vidare i utredningens bedömning att utvecklingen av den försäkringsmedicinska kompetensen och kunskapen behöver stödjas både på regional och nationell nivå.

### Förvaltningens bedömning

Förvaltningens inställning och synpunkter i förekommande fall på utredningens förslag redovisas i bilagt förslag till yttrande.

**Datum**      **Dnr**  
2024-01-24    24HSN1

**Sida**  
10(16)

**Beslutsunderlag**

Remiss från Socialdepartementet: Rätt förutsättningar för sjukskrivning  
(SOU 2023:48)

Yttrande över remiss; Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48)

**Delges**  
Socialdepartementet

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------



## § 6 Omdisponering av läkemedelsbudget samt äskande av tilläggsbudget 2024

Diarienummer: 24HSN252

Ärendansvarig: Anders Sylvan/Sofia Pettersson

Handläggare: Katarina Rask/Niclas Svensson

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att omdisponera läkemedelsbudgeten inom hälso- och sjukvårdsnämnden enligt förslag; samt

att hos regionstyrelsen äska 8,5 mnkr för ökade kostnader enligt Socialstyrelsens prognos.

### Ärendebeskrivning

Läkemedelsenheten har analyserat budgeten inför 2024 enligt samma förfarande som tidigare år och föreslår ett antal omdisponeringar vilket beror på att kostnaderna under 2023 ökat något mer än förväntat. Skillnaden i år är att ansvaret för läkemedelsfrågor är överförda från regionledningsförvaltningen till hälso- och sjukvårdsförvaltningen varför nämnden behöver äska medel för den förändrade prognosen istället för som tidigare år budget- och finansutskottet har hanterat ärendet. Efter Socialstyrelsens senaste prognos samt senaste utfallet inom regionen är förändringen av det beräknade kostnaderna för läkemedel en ökning med 20,6 mnkr. Hänsyn har även tagits till ökad apoteksmarginal för regionen. Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverket, TLV, avser besluta om detta under hösten 2023. Anledningen är att läkemedelspriserna är trögörliga. Apoteken kompenseras därför med en högre marginal. Anpassning för 2024 görs med utgångspunkt från denna utveckling vilket innebär en ökning i jämförelse med lagd budget. Budgetarbetet för läkemedel görs alltid under hösten före respektive budgetår. Det förslag till omdisposition och äskande som här presenteras, är baserat på utfallet till och med utgången av augusti 2023. För Hälso- och sjukvårdsnämndens del är det en ökning med 8,5 mnkr. Enligt SKR överenskommelsen med staten för bidrag för läkemedelskostnader erhåller Region Västernorrland för 2024, 67 mnkr mer än föregående år.



## Bakgrund

### Allmänläkemedel<sup>1</sup>

Allmänläkemedel är läkemedel som i första hand skrivs ut av läkare på hälso- och vårdcentraler. Inför 2021 ökades budgeten för primärvården till följd av nationella riktlinjer från Socialstyrelsen och Läkemedelsverket kring bland annat diabetes typ 2. Denna utveckling förväntas fortsätta även under 2024.

### Specialläkemedel inom den specialiserade somatiska vården (recept och rekvisitioner)

Specialläkemedel inom den specialiserade somatiska vården ökar både i pris och i volym. Nya dyra läkemedel ordinerar som regel inom specialistsjukvården. Särskilt ökar kostnaderna för medel mot cancersjukdomar, men även nya läkemedel mot ovanliga sjukdomar, där vi tidigare inte hade någon effektiv behandling, ger en ökande kostnad. Läkemedel mot inflammatoriska sjukdomar är sedan många år den största kostnadsposten, men under några år har ökningstakten mattats av när konkurrens från biosimilarer och generika ger genomslag. Justering sker av ett antal cancerläkemedel där onkologkliniken övertar kostnadsansvaret från medicinklinikerna för flera läkemedel.

### Specialläkemedel inom den specialiserade psykiatriska vården och RPK (recept och rekvisitioner)

Exempel på läkemedel som till stor del skrivs ut av den specialiserade psykiatriska vården är psykoanaleptika och neuroleptika. Den specialiserade psykiatriska vården svarar för omkring två tredjedelar av förskrivningarna. Resterande delar förskrivs av primärvård och RPK. För dessa läkemedel ser utvecklingen ut som förväntat.

### Läkemedelsenheten

Läkemedelsenheten ansvarar för kostnader för allmänläkemedel som inte kan fördelas på specifika hälso-/vårdcentraler. Fram till och med 2023 har läkemedel för IVF-behandling och blödarsjuka hanterats av Läkemedelsenheten. 2023 övertog Läkemedelsenheten även ansvaret för läkemedel mot Cystisk Fibros. Detta ansvar gällde enbart under 2023. Från och med 2024 flyttas kostnaderna för dessa tre läkemedelsgrupper till olika sjukhusförvaltningar. Kostnaderna för IVF-läkemedel flyttas till kvinnokliniken i Sundsvall medan kostnaderna för blödarsjuka flyttas till

<sup>1</sup> Det föreslås att tidigare vinst- och förlustdelningsmodell med 50 % av över- och underskott gentemot lagd budget även gäller för 2024.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

Datum 2024-01-24  
Dnr 24HSN1

Sida  
13(16)

Medicinkliniken i Sundsvall. Kostnaderna för läkemedel mot Cystisk fibros fördelas mellan lung- och barnkliniken. Klinikerna kompenseras genom budgetanslag motsvarande förväntade kostnader.

Andra områden som Läkemedelsenheten ansvarar för är utbetalning av kvalitetsersättning till primärvården samt dosdispenseringsstjänsten. Läkemedelsenheten har även kostnadsansvar för rekvisitionsläkemedel för länsbor som vårdas på Hospice samt för HPV-vaccin.

### Förvaltningens bedömning

Nedan ses en sammanfattning för den förändrade prognosen. Den del som omfattar Primärvården hanteras inom Vårdval och blir därför en fråga för Regionstyrelsen och inte Hälso- och sjukvårdsnämnden.

	Budget 2024	Ny prognos	Diff	Omdisponering	Ny budget
Somatik	377 445	400 329	22 884	20 678	398 123
NSO Södra NSO	253 564	277 617	24 053	24 053	277 617
Västra	71 666	67 727	-3 939	-3 939	67 727
NSO Norra	133 790	130 117	-3 673	-3 673	130 117
Psykiatri	52 035	61 744	9 709	3 561	55 596
RPK	4 400	4 500	100		4 400
LME	47 050	6 370	-40 680	-40 680	
Primärvård	390 200	402 300	12 100		
<b>HSN</b>	<b>939 950</b>	<b>948 404</b>	<b>8 454</b>		
<b>RS</b>	<b>390 200</b>	<b>402 300</b>	<b>12 100</b>		
<b>RVN totalt</b>	<b>1 330 149</b>	<b>1 350 704</b>	<b>20 555</b>		

Enligt SKR:s senaste cirkulär gällande överenskommelsen om bidrag mellan SKR och staten till regionerna för läkemedelskostnader får Region Västernorrland ett bidrag på 958,8 mnkr vilket är en höjning från föregående år med 67 mnkr. Det ökade kostnaderna inom hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarsområde är 8,5 mnkr och för regionstyrelsen 12,1 mnkr. Efter en omdisponering från läkemedelsenheten till verksamheterna i HoS om 40,7 mnkr återstår ett underskott om 8,5 mnkr vilket förvaltningen föreslår äskas från regionstyrelsen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



## § 7 Medarbetarenkät 2023 för hälso- och sjukvårdens förvaltning

Diarienummer: 23HSN4732  
Ärendansvarig: Anders Sylvan  
Handläggare: Lilian Nilsson

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga information om resultat av 2023 års medarbetarenkät för Hälso- och sjukvården till handlingarna.

### Ärendebeskrivning

Nedan sammanfattas resultatet av 2023 års medarbetarenkät för Hälso- och sjukvårdens förvaltningar (HoS). Enkäten i sin helhet redovisas i bilaga.

### Bakgrund

Årligen genomförs en medarbetarenkät inom Regionen under hösten. Syftet med enkäten är att få en bild av hur medarbetare upplever det är att arbeta i regionen samt att identifiera förbättringsområden och ge underlag till det systematiska arbetsmiljöarbetet. Enkäten bygger på Sveriges Kommuner och Regioners (SKR:s) enkäter för hållbart medarbetarengagemang (HME), hållbart säkerhetsengagemang (HSE) samt följer upp några utsatthetsfaktorer.

HoS förvaltningar hade en svarsfrekvens på 77 % för år 2023, vilket får betraktas som representativt för verksamheterna.

För att bedöma om ett resultat är bra eller mindre bra kan man säga generellt att värden under 50 behöver åtgärdas. Värden mellan 50 och 69 är en gråzon och kan förbättras. Frågor med värden över 70 fungerar bra och ska bevaras.

Hälso- och sjukvårdens har samma eller något högre resultat som Regionen. Regionens resultat anges inom parentes.

Hållbart medarbetarengagemang 79 (78)

Motivation 81 (80)

Styrning 74 (74)

Ledarskap 81 (81)

Hållbart säkerhetsengagemang 77 (77)



Enkäten visar att en förbättring av alla indexvärden vid en jämförelse mellan åren 2021 – 2023.

I enkäten ställs frågor om utsatthet gällande hot och våld, kränkande särbehandling eller mobbing, diskriminering och sexuella trakasserier. En jämförelse mellan åren 2021 – 2023 visar att andelen medarbetare som utsatts av patienter, anhöriga och elever för hot- och våld ökat från 11 % till 12 % samt sexuella trakasserier från 3 % till 4 %. Andelen som utsatts för kränkande särbehandling/mobbing 4 % och diskriminering 3 % ligger på samma nivå vid jämförelse mellan åren.

När det gäller utsatthet från chefer och arbetskamrater är andelen densamma när det gäller hot och våld 1 %, kränkande särbehandling eller mobbing 7 % och diskriminering 2 % vid jämförelse mellan åren. Sexuella trakasserier har ökat till 1 % år 2023 från 0 % jämförande år.

#### **Förvaltningens bedömning**

Under det kommande året läggs särskilt fokus inom Hälso- och sjukvården på att arbeta med följande frågor

- Måluppfyllnad och uppföljning samt utvärdering av våra mål
- Patienters delaktighet i patientsäkerhetsarbetet
- Väl fungerande samarbete med andra verksamheter, inom och utom Regionen
- Arbete med utsatthetsfrågor i förekommande fall
- Hur bevarar vi våra goda resultat i övrigt?

#### **Beslutsunderlag**

PowerPoint Medarbetarenkät- och säkerhetsenkät 2023



**Datum**  
2024-01-24**Dnr**  
24HSN1**Sida**  
16(16)

Justeras

.....  
Elina Backlund Arab  
Ordförande Hälsö- och sjukvårdsutskottet.....  
Pia Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande