

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria Öhman

Datum
2023-06-16

Dnr
23HSN1

Sida
1(52)

Tid: 2023-06-16 kl. 09.15 – 15.20

**Plats: Regionens hus i Härnösand,
Fullmäktigesalen i E-huset**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Elina Backlund Arab (S)
Viktoria Jansson (M)
Pia Lundin (SJVP)
Torgny Jarl (S)
Gudrun Sjödin (S)
Kristina Nilsson (S)
Håkan Svensson (M)
Dennis Moström (C)
Ingela Korhonen (SJVP)
Erica Stenberg (SD)
Jenny Voittoinen (SD)
Daniel Ekdahl (KD)

Ordförande
1:e vice ordförande
2:e vice ordförande

Tjänstgörande ersättare

Mikael Johansson (S)
Isabell Tejbo (SJVP)
Jonas Sjödin (V)

för Lars Åström (S)
för Robert Thunfors (SJVP)
för Nina Orefjärd (V)

Övriga ersättare

Tobias Eriksson Ehlin (S)
Johanna Zidén (M)
Anna Dzikowska-Zasadowska (M)
Sanna Jonsson (C)
Daniel Nydahl (SJVP)
Katarina Blixt (SD)

Tjänstepersoner

Magnus Johansson
Hanna Wahlund

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Stabschef hälso- och sjukvård

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-06-16**Dnr**
23HSN1**Sida**
2(52)

Maria Öhman

Nämndsekreterare

Adjungerade

Per Eriksson, Regionöverläkare

Inför sammanträdet lämnas följande informationer:

Introduktion digitalisering av hälso- och sjukvården, **bilaga A**
Anette Hägglund Sundin, områdesdirektör IT, MT och digitalisering
Jonas Bylund, verksamhetschef IT, MT och digitalisering

Lägesrapport om arbetet med nationella läkemedelslistan, **bilaga B**
Maria Lindström, ordförande läkemedelskommittén RVN

Uppföljning Systematiskt arbetsmiljöarbete – SAM, **bilaga C**
Annika Lindblom, HR-strateg

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport och redovisning:

- Uppföljningsdialog juni 2023, hälso- och sjukvården
- Analys och planering angående hälso- och sjukvårdens ekonomiska utveckling

Hälso- och sjukvårdsdirektör Magnus Johansson

Återrapport uppföljning av avvikelser 2022,
Chatrine Wiklander, enhetschef patientsäkerhet
Johanna Rovio, administratör rättspsykiatriska regionkliniken

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-06-16Dnr
23HSN1Sida
3(52)**§ 77 Val av justerare**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Erica Stenberg (SD) att jämte ordföranden justera protokollet.**§ 78 Fastställande av föredragningslista**

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-06-16Dnr
23HSN1Sida
4(52)**§ 79 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport**

Diarienummer: 23HSN65
Ärendansvarig: Magnus Johansson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar
att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information och lägesrapport från Hälso- och sjukvårdsdirektör Magnus Johansson.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport och återredovisning, **bilaga D**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 80 Uppföljningsdialog juni 2023, hälso- och sjukvården

Diarienummer: 23HSN62
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ha tagit del av rapporteringen avseende tillgänglighet/produktion och uppföljningsdialog med områdesdirektörer; samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har givit i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att rapportera tillgänglighet/produktion samt uppföljningsdialog med områdesdirektörer i juni och november 2023.

Bakgrund

När det gäller utvecklingen av tillgängligheten kan följande särskilt noteras: primärvården når inte målnivån för telefontillgänglighet under jan-maj 2023 (83%) och inte heller för medicinsk bedömning inom tre dagar (74%). En anledning till att målnivån inte nås är bemanningssituationen för allmänspecialister. Prestationsmål tillgänglighet i primärvård är inte uppnått någon av månaderna januari-maj.

Den specialiserade vården når inte målnivån avseende tillgänglighet för första besök inom 90 dagar (67%), operationer och åtgärder inom 90 dagar (71%) och genomförda återbesök inom måldatum (83%) för perioden januari-maj. Prestationsmål avseenden tillgänglighet är inte uppnått vad gäller 1:a besök inom 60 dagar och 1:a besök över 150 dagar. Prestationsmål operation/åtgärd inom 60 dagar är dock uppnått för jan-mars och prestationsmål återbesök inom måldatum är uppnått i april.

Allmänpsykiatri når inte målnivån för väntande inom 90 dagar på första besök (63%), genomförda besök inom 90 dagar (62%) och andel väntande inom 90 dagar på utredning/behandling (14%) för perioden januari-maj.

Andelen väntande inom 30 dagar på första besök inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP) är 22%, andelen genomförda besök inom 30



dagar är 17%. Vidare är andelen väntande inom 30 dagar på utredning/behandling 15 %), och andelen genomförd utredning/behandling inom 30 dagar är 29 för perioden januari-maj. Prestationsmål för BUP genomförda besök inom 30 dagar är ej uppnått. Prestationsmål BUP genomförda utredningar inom 30 dagar når målvärdet under april-maj och prestationsmål BUP genomförda behandlingar når målvärde under februari-mars.

När det gäller produktionen i slutenvården har denna ökat med 0,6 % under perioden jan-maj 2023 jmf 2022. Produktionen i öppenvård har ökat med 9,2%, motsvarande 24 666 vårdkontakter under samma period. Produktionen i primärvård har ökat med 4,8% och 20 070 vårdkontakter under perioden jan-maj 2023 jmf 2022.

Förvaltningens bedömning

Uppföljningsdialoger har hållits med fyra av sju områden hittills, och för tre områden kommer uppföljningsdialog att hållas under juni månad. Sammanfattningsvis har denna första omgång av uppföljningsdialoger med områdena handlat om att beskriva verksamheten, dess utmaningar och möjligheter.

Läget när det gäller tillgänglighet är alltså klart under de nivåer och mål som satts upp. Utmaningar för att nå det ekonomiska målet 2023 kvarstår och beror bland annat på minskade intäkter i form av riktade statsbidrag, ökad volym och ökade prisnivåer för hyrpersonal samt inflationspåverkan på insatsvaror. Sammanfattningsvis når inte länsverksamhet somatik, närsjukvårdsområde norr, söder och väster sina ekonomimål för 2023. Psykiatri/habilitering är på väg mot målnivån 2023. Folk tandvården och Rättspsykiatrin uppnår ekonomimålen 2023.

Det finns ett fortsatt behov av personal, under senare tid har dessutom det blivit svårare att avropa hyrpersonal. Ökade prisnivåer driver kostnadsutvecklingen under årets fem första månader. Ett gemensamt arbete har startats för att hitta samverkan mellan områden och prioritera pågående/planerade åtgärder i handlingsplanen, för resterande del av 2023 och för verksamhetsplanen 2024-2026 (utgångspunkter och förutsättningar redovisas i separat ärende (23HSN2705).

Beslutsunderlag

Presentation: Tillgänglighet/produktion och uppföljningsdialog med områdesdirektörer, rapporteringstillfälle juni 2023, **bilaga 1**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 81 Inriktning för åldersgränser i 1177-tjänster

Diarienummer: 23HSN1686
Ärendansvarig: Jonas Bylund
Handläggare: Lars T Jarl

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag att föreslå regionstyrelsen besluta

att ställa sig bakom Ineras förslag till målbild för barn, unga och vårdnadshavare i 1177-tjänster;

att ställa sig bakom att minderåriga ska självständigt, utan vårdnadshavare, kunna kontakta vården digitalt utan nedre åldersgräns;

att ställa sig bakom Ineras förslag att vårdnadshavare kan kontakta vården digitalt för sitt barns räkning fram till att barnet fyller 18 år;

att *inte* ställa sig bakom Ineras förslag att ge barn generell åtkomst till sin journalinformation via 1177 från 13 års ålder;

att *inte* ställa sig bakom Ineras förslag att ge vårdnadshavare generell åtkomst till barnets journalinformation via 1177 fram till att barnet fyller 15 år;

att ställa sig bakom Ineras förslag att, efter att hälso-och sjukvårdspersonal gjort en individuell bedömning, ge vårdnadshavare åtkomst till barnets journalinformation via 1177 upp till 18 år;

att ställa sig bakom Ineras förslag att, efter att hälso-och sjukvårdspersonal gjort en individuell bedömning av vården, ge barn tillgång till sin journalinformation via 1177 tidigare än 13 år; samt

att Region Västernorrland åtar sig att delta i kommande arbete med att realisera förslagen.

Ärendebeskrivning

Vården erbjuds och styrs idag mer och mer till digitala kanaler och blir mer digital. Därmed och i synnerhet i samband med och efter pandemin har detta upplevt försvårande att nyttja och kontakta vården för denna åldersgrupp.

Sveriges regioner i samverkan med SKR och Inera tagit fram ett nytt förslag på inriktning för åldersgränser i 1177-tjänster. Under 2022 skickades detta ut till samtliga regioner. Övriga regioner har redan svarat att de ställer sig helt eller delvis bakom dessa inriktningar. Av övriga regioner har även Region Stockholm valt att inte ställa sig bakom Ineras förslag om att generellt öppna journalen för barn från 13 år och vårdnadshavare för barn tills de fyller 15 år. Även Region Kalmar och Region Halland har gjort kommentarer på Ineras förslag.

Bakgrund

Nuvarande ramverk (beslutad 2017-12-19, dnr 16LS9019) reglerar åldersgränser som gäller när minderåriga och deras vårdnadshavare ska få tillgång till barnets journalinformation digitalt, genom att logga in på 1177.se och använda tjänsten Journalen.

Med nuvarande ramverk kan barn mellan 13 och 15 år inte själv eller med hjälp av vårdnadshavare med att utföra digitala 1177-tjänster som kräver inloggning, exempelvis att boka/omboka tid, efterfråga receptförnyelse eller beställa hemprovtagning.

Förvaltningens bedömning

Utifrån patientens upplevelse och digital tillgänglighet (jmf målområde 2) är det av stor vikt att regionen inkluderar unga invånare att använda våra digitala kanaler. Digitala ingångar (ex. 1177.se) kommer vara viktiga redskap i framtiden och då vill vi redan nu skapa en positiv upplevelse kring dessa hos denna åldersgrupp.

Förvaltningens bedömning är att till skillnad från Ineras förslag **inte** ge barn, ungdomar eller dess vårdnadshavare generell tillgång till journalen. Detta utifrån att det råder en risk för exponering av känsliga journaluppgifter för barn som inte har en mognad att hantera dessa eller att journalen exponeras för personer som inte bör ha tillgång till dem (ex. vid hedersförtryck).

Åldersgränserna, 13–15 år, som Inera föreslår att man utökar med är mer svårbedömt än nuvarande åldersgränser. Skulle en generell tillgång av journaluppgifter möjliggöras för 13-15 år eller dess vårdnadshavare behöver rutiner för försegling efter mognadsbedömning utredas. Denna utredning behöver då både ta fram tydliga kriterier för bedömning och även vilken resurspåverkan detta kan innebära inom vården.

Datum
2023-06-16Dnr
23HSN1Sida
9(52)**Beslutsunderlag**

Underlag från Inera:

Följebrev till förslag till inriktningsbeslut för åldersgränser i 1177, **bilaga 2**
Sammanfattning och förslag till inriktningsbeslut åldersgränser 1177,**bilaga 3**Utredningsrapport Inera Åldersgränser 1177, **bilaga 4**Bilaga 1 Intressenter Åldersgränser 1177-tjänster, **bilaga 5**Bilaga 2a Hearing 7 april 2022 Åldersgränser 1177-tjänster, **bilaga 6**Bilaga 2b Hearing 19 april 2022 Åldersgränser 1177-tjänster, **bilaga 7**Bilaga 3a Analysmall barnkonsekvensanalys Åldersgränser 1177-tjänster,
bilaga 8Bilaga 3b Analysmall barnkonsekvensanalys Åldersgränser 1177-tjänster,
bilaga 9

Interna underlag:

Juridiskt utlåtande - Angående förslag på ny inriktning för åldersgränser i
1177-tjänster, **bilaga 10**Bilaga 3a Analysmall barnkonsekvensanalys Åldersgränser 1177-tjänster
MED KOMMENTAR (gjord av Länsverksamhet Barn- och
ungdomsmedicin), **bilaga 11****Beredning**Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 40. Pia Lundin (SJVP) och
Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.Under överläggningarna konstaterade utskottet att underlaget skulle
uppdateras inför nämnden. Det som uppdaterats är en kort beskrivning kring
att även region Stockholm har fattat beslut i frågan.**Yrkande**Pia Lundin (SJVP) yrkar bifall till att-sats 1–6 och 8 i utskottets förslag men
avslag till att-sats 7: ”att ställa sig bakom Ineras förslag att, efter att hälso-
och sjukvårdspersonal gjort en individuell bedömning av vården, ge barn
tillgång till sin journalinformation via 1177 tidigare än 13 år”.Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny
Voittonen (SD) samt Daniel Ekdahl (KD) yrkar bifall till Pia Lundins
ändringyrkande.

Viktoria Jansson (M) yrkar bifall till utskottets förslag.

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

Datum
2023-06-16**Dnr**
23HSN1**Sida**
10(52)**Propositionsordning**

Ordförande ställer att-sats 1–6 och 8 i utskottets förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att de bifalles.

Ordförande ställer vidare yrkandet om avslag till att-sats 7 från Pia Lundin m: fl. och Viktoria Janssons (M) yrkande om bifall till densamma under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för utskottets förslag.

Reservation

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD) och Daniel Ekdahl (KD).

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



§ 82 Svar på revisionsrapport Avtalstrohet och direktupphandling

Diarienummer: 23HSN575

Ärendansvarig: Magnus Johansson

Handläggare: Anders Lundin, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Avtalstrohet och direktupphandling”; samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en redovisning, senast i december 2023, när det gäller åtgärder för att direktupphandlingar sker enligt gällande regelverk.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Avtalstrohet och direktupphandling”. I rapporten har revisorerna granskat genomförda direktupphandlingar och redovisat ett antal brister. Revisionen anger sex rekommendationer för att utveckla och stärka regionens inköpsarbete. Av dem riktar sig tre direkt till regionstyrelsen och tre rekommendationer riktar sig gemensamt till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden konstaterar i sitt svar att en del av de identifierade bristerna bedöms bero på vissa mer extraordinära faktorer som leveransstörningar och restnoteringar. Men även med hänsyn tagen för dessa omständigheter, kvarstår brister vad gäller följsamheten till regionens interna styrdokument.

Bakgrund

Nämndens svar anger en sammanfattande bedömning när det gäller orsaken till de brister som hittats. Det är i allt väsentligt efterlevnaden av förekommande regelverk som är anledningen till de brister som framförs i rapporten. Här ska det noteras att arbetet med implementering av regionens inköpsstrategi fortgår och det täcker in flera av rapportens efterfrågade förbättringsförslag.



I enlighet med inköpsstrategin har en regionövergripande inköpsplan tagits fram för kommande två år. Planen omfattar regelbundet återkommande inköpsbehov och en tillhörande processbeskrivning har tagits fram och beslutats av regionledningsgruppen (RLG), i april 2023. Nämnden noterar i förslaget till svar att det finns en betydande och kvarvarande potential i att förbättra regionens följsamhet gällande genomförande av direktupphandlingar och avtalsföljsamhet.

En särskild frågeställning rör det faktum att drygt 1500 medarbetare i regionen genomfört en utbildning med tillhörande kunskapstest och därigenom fått behörighet att genomföra avrop och direktupphandlingar. Fördelen är en decentraliserad organisation, som snabbt och precist kan fylla på lager och kapacitet. Nackdelen är att det är komplext att utbilda och följa upp beställningar från ett så pass stort antal medarbetare.

Ett färre antal beställare skulle kunna utveckla en högre kompetens kring hur inköp ska genomföras och vilka avtal som gäller. Så kallade sällanbeställare har i regel inte samma kunskap. Genom mer samordnade beställningsfunktioner ökar även regionens möjligheter till samordning av inköp och standardisering av sortiment. Det ger en bättre överblick av tillgängliga resurser, möjlighet till omfördelning materiel mellan avdelningar och minskad risk för onödig kassation.

I regionstyrelsens yttrande rekommenderas att regiondirektören ges i uppdrag se över möjligheterna att begränsa antalet beställare i organisationen och införa samordnade beställningsfunktioner för förrådsbeställningar inom hälso- och sjukvården. I samma underlag noteras också att det finns ett behov av att säkerställa att direktupphandlingar sker enligt gällande regelverk samt att avtalstroheten upprätthålls, genom att utveckla en mer automatiserat och kvalitativ uppföljningsmetodik på en regionövergripandenivå. Det finns anledning att följa och återrapportera detta uppdrag även till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förvaltningens bedömning

Det finns anledning att följa upp beställarfunktionens omfattning. Det handlar dock om en balansgång mellan decentralisering och centralisering som behöver analyseras noga. Rätt utfört finns möjligheter att säkra en bättre avtalstrohet och samtidigt en högre resurseffektivitet. Kommande insatser på området måste ses som ett regionövergripande initiativ som kräver prioritering, engagemang och driv på flera nivåer inom hela organisationen, inte minst inte hälso- och sjukvården.



Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Avtalstrohet och direktupphandling”,
bilaga 12

Revisionsrapport ”Avtalstrohet och direktupphandling”, **bilaga 13**

Svar på revisionsrapport ”Avtalstrohet och direktupphandling”, **bilaga 14**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 41. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tilläggs att-sats:

”att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med ett förslag med en samlad bild på vilka åtgärder som tänker tas när det gäller beställarfunktioner och förrådshantering utifrån revisionsrapporten, senast i december 2023.”

Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD) och Daniel Ekdahl (KD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet.

Yrkande

Elina Backlund Arab (S) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP).

Propositionsordning

Ordförande ställer utskottets förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och eget avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservation

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD) och Daniel Ekdahl (KD).

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen



§ 83 Svar på revisionsrapport; Granskning av distansarbete

Diarienummer: 23HSN1206
Ärendeansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Helena Wersén

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av distansarbete”; samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra en informationsinsats till hälso- och sjukvårdsorganisationens chefer med utgångspunkt i revisionsrapportens rekommendationer.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Granskning av distansarbete”. Granskningen avser brister i efterlevnaden vad beträffar riktlinjerna för distansarbete samt för informationssäkerhet. Tre specifika rekommendationer riktas till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Säkerställa att riskbedömning för verksamhet och för individ upprättas och dokumenteras vid överenskommelse om distansöverenskommelse.
- Säkerställa att distansöverenskommelser tecknas på avsedd blankett och arkiveras i medarbetarens personalakt för samtliga medarbetare som arbetar på distans
- Etablera former för systematisk uppföljning av arbetsmiljöaspekter och upprätthållande av informationssäkerhet vid distansarbete.

Hälso- och sjukvårdsnämnden delar i stora drag den problembild och riskbedömning som ges i rapporten. Ett uppdrag att genomföra en informationsinsats och uppföljning inom hälso- och sjukvårdsorganisationen, ges till hälso- och sjukvårdsdirektören.

Bakgrund

Revisionsrapporten tar sin utgångspunkt i risker och brister med koppling till distansarbete inom regionen – en företeelse som ökat i omfattning under och efter pandemiåren. I nämndens förslag till yttrande påpekas att det finns

framtagna och beslutade rutiner och metodstöd på området. De brister som identifieras är i första hand en fråga om tillämpningen av gällande regelverk.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har ingen annan uppfattning än att eventuella risker eller brister kopplat till distansarbete, både utifrån arbetsmiljö och informationssäkerhet, alltid ska tas upp i den riskbedömning som genomförs innan distansarbete tillåts. Även vid den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet behöver denna punkt följas upp. En informationsinsats och uppföljning via hälso- och sjukvårdens linjeorganisation bedöms, mot denna bakgrund, vara en lämplig åtgärd.

Förvaltningens bedömning

Även ur ett specifikt förvaltningsperspektiv framstår revisionsrapportens slutsatser som en fråga om efterlevnaden av gällande regelverk. Det framstår mot den bakgrunden inte som nödvändigt att se över regelverk och styrdokument/rutiner. Däremot behöver information spridas i organisation om av att distansarbete alltid ska förenas med en riskbedömning och uppföljning.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av distansarbete”,
bilaga 15

Revisionsrapport ”Granskning av distansarbete”, **bilaga 16**

Svar på revisionsrapport ”Granskning av distansarbete”, **bilaga 17**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 42.

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen

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



§ 84 Svar på revisionsrapport - Den nya styrmodellen

Diarienummer: 23HSN1515
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Den nya styrmodellen”.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Den nya styrmodellen”. Granskningen avser införandet och tillämpningen av regionens nya styrmodell. Rapportens sammanfattande bedömning är att styrmodellen till stor del är tillämpad vid planering, styrning och uppföljning. Granskningen har resulterat i totalt sju rekommendationer, varav en riktar sig till hälso- och sjukvårdsnämnden. Revisorerna påtalar här att hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån centrala anvisningar bör säkerställa att modeller, mallar och instruktioner för planering, styrning och uppföljning kommuniceras och förankras i verksamheten på ett ändamålsenligt sätt.

Bakgrund

Den nya styrmodellen infördes 2022. Det är därmed förväntat att det krävs långsiktiga insatser, utbildning och stöd för att kommunicera och förankra hur tillämpningen ska gå till på verksamhetsnivå. I förslaget till yttrande anges att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har någon annan uppfattning i detta avseende. Det understryks också att detta frågeområde kommer vara ett viktigt fokus i nämndens fortsatta uppföljning.

I yttrandet redovisas summariskt ett antal aktiviteter som genomförs eller planeras – huvuddelen av dessa utgår från regionstyrelsens ansvarsområden. Men aktiviteterna kommer att ha betydelse för den fråga som granskningen lyfter för hälso- och sjukvårdsnämndens vidkommande.

Praktisk hjälp och utbildning kring hur styrmodellen ska omsättas är en central del i genomförandet på verksamhetsnivå.

Datum
2023-06-16Dnr
23HSN1Sida
17(52)

I yttrandet framhålls också de delar i rapporten som kommer vara användbara underlag i nämndens fortsatta uppföljning. Det ges inte minst en relativt bred och omfattande genomgång av flera angelägna revisionsfrågor kring ansvarsförhållanden, målstyrningskedjan, god ekonomisk hushållning, resultat och effekter etc. De brister som tas upp i rapporten är inte av en sådan omfattning att ytterligare åtgärder eller beslut krävs, varför påtalade förbättringsområden kan hanteras inom ramen för nämndens planerade uppföljning.

Förvaltningens bedömning

De delar i revisionsrapporten som pekar på förbättringsutrymme för hälso- och sjukvårdsnämndens vidkommande, blir viktiga underlag i den fortsatta uppföljningen av styrmodellens införande. Det finns ett uppenbart behov av att säkerställa att genomförandet sker fullt ut på verksamhetsnivå. Ur ett förvaltningsperspektiv är det därmed en central uppgift stödja och utvärdera den långsiktiga utvecklingen när det gäller tillämpning av styrmodellen i hälso- och sjukvårdsorganisationen.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Den nya styrmodellen”, **bilaga 18**
Revisionsrapport ”Den nya styrmodellen”, **bilaga 19**
Svar på revisionsrapport ”Den nya styrmodellen”, **bilaga 20**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 43.

Delges

Regionens revisorer

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



§ 85 Svar på revisionsrapport Verksamhetsstyrning 2022 – Ambulansverksamheten

Diarienummer: 23HSN1510
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Verksamhetsstyrning 2022 - Ambulansverksamheten”;

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en revidering av regionens plan för ambulanssjukvården; samt

att redovisa den reviderade planen senast i mars 2024.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Verksamhetsstyrning 2022 - Ambulansverksamheten”. Granskningen avser om nämnden säkerställt att det finns en tillräcklig styrning och kontroll på verksamhetsnivå. Revisionen utgår, mer konkret, från frågan om verksamhetens grunduppdrag och mål har tydliggjorts. Vidare om planerade aktiviteter följer av mål och indikatorer, samt om det sker en uppföljning av dessa. Slutligen värderas om risker i verksamheten har identifierats och värderats. Revisionen kommer fram till bedömningen att hälso- och sjukvårdsnämnden inte fullt ut har säkerställt en tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll på verksamhetsnivå.

Två huvudsakliga rekommendationer lämnas i rapporten. Dels att regionens plan för ambulanssjukvården (från 2012) uppdateras i enlighet med SOSFS 2009:10 med en integrering av plan och mål i styrning och uppföljning. Vidare framförs ett krav på att verksamhetens riskanalyser tydliggörs.

Bakgrund

Nämnden framför i utkastet till yttrande att det finns vissa kvarvarande utvecklingsbehov. Bytet av styrmodell är dock en förändring som behöver utvärderas över tid och med ett långsiktigt perspektiv. Nämnden förväntar

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



sig att alla verksamheter utvecklar sina arbetsprocesser inom ramen för den nya styrmodellen. Det är inte minst centralt att involvera medarbetarna i arbetet med att ta fram aktiviteter för att omsätta verksamhetens tilldelade mål och indikatorer.

Nämnden uttrycker sig positivt angående revisorernas förslag att revidera regionens plan för ambulanssjukvården och att säkerställa en implementering av dess mål i styrning och uppföljning. Ett uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören föreslås beslutas med denna inriktning.

Revisorerna efterfrågar vidare riskanalyser utifrån regionens anvisningar för intern styrning och kontroll. Här avses, närmare bestämt, risker att beslutade mål inte uppfylls, samt risker för att andra oönskade händelser inträffar, såsom att verksamheten inte efterlever lagar och regler etc. Denna typ av riskanalyser är framåtblickande och ska vara en del av det förebyggande arbetet.

Nämnden uppfattar inte att rekommendationen och påpekandet kräver någon tillkommande åtgärd eller nytt beslut från nämndens sida. Nämnden har ingen annan uppfattning än att framåtblickade riskanalyser är en viktig del i den interna styrningen och kontrollen. Rekommendationen överlämnas därmed som en uppföljningsfråga, där hälso- och sjukvårdsdirektören bör ta ställning till eventuella behov av åtgärder.

Förvaltningens bedömning

Det är rimligt att revidera den regionala planen för ambulanssjukvården med uppdateringar gällande mål, resurser och organisation. När det gäller den andra huvudrekommendationen (kring riskhantering), är det förvaltningens bedömning är att verksamhetens riskhantering generellt håller en god nivå. Det finns dock – som revisorerna påpekar – ett behov att utveckla den del i riskhanteringen som avser intern styrning och kontroll (med en koppling till mål och indikatorer). Denna fråga kommer tas i dialog med berörda verksamheter och följas upp.

Datum
2023-06-16

Dnr
23HSN1

Sida
20(52)

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Verksamhetsstyrning 2022 - Ambulansverksamheten”, **bilaga 21**

Revisionsrapport ”Verksamhetsstyrning 2022 - Ambulansverksamheten”, **bilaga 22**

Svar på revisionsrapport ”Verksamhetsstyrning 2022 - Ambulansverksamheten”, **bilaga 23**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 44.

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen

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



§ 86 Svar på revisionsrapport - Nära vårdorganisation

Diarienummer: 23HSN1539
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Nära vård organisation”.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Nära vård organisation”. Granskningens syfte är att bedöma om närsjukvårdsorganisationen har införts i enlighet med beslut, syften och mål. Granskningen utgår från ett antal frågeställningar/revisionsfrågor som bland annat berör ansvar och mandat, mål och uppföljning samt åtgärder.

Bakgrund

Revisionsrapporten är en förhållandevis omfattande genomgång och utvärdering. Granskningen är i de flesta avseenden positiv till åtgärder och aktiviteter i samband med införandet av den nya organisationen. Den övergripande slutsatsen är att implementeringen genomförts som planerat och i enlighet med de utgångspunkter som låg till grund för beslutet om organisationsförändring. På ett antal punkter framförs iakttagelser och bedömningar som pekar på en förbättringspotential. Dit hör interna kommunikationsfrågor och kopplingen till regionens målbild för 2030.

I förslaget till yttrande noteras att rapporten innehåller ett flertal resonemang och tre rekommendationer kring kopplingen mellan utvecklingen av närsjukvårdsorganisationen och Program God och Nära vård i Västernorrland. I yttrandet påpekas att programmets funktion i huvudsak är kopplad till det länsgemensamma omställningsarbetet genom stöd till utvecklingsprojekt, förmedlandet av ny kunskap och arbetssätt. Nämnden påtalar att rapporten ger ett intryck av att programmet intar en slags särställning som pådrivande kraft för att organisationen ska uppnå sina syften.

Ett tillrättaläggande utvecklas i förslaget till yttrandet. Sammanfattningsvis är det hälso- och sjukvårdens förvaltningsorganisationen som har ansvaret

för att realisera de syften och mål som fastlagts i de bakomliggande politiska besluten. Rekommendationerna medför därmed inga tillkommande åtgärder från nämndens sida.

Förvaltningens bedömning

Revisionsrapporten gör en relativt omfattande genomgång och granskning. På ett urval av punkter redovisas iakttagelser som pekar på en utvecklingspotential. I huvudsak får dock den sammanfattande bedömningen sägas vara positiv. Ur ett förvaltningsperspektiv överensstämmer flera av revisionsrapportens bedömningar med mycket av förvaltningens uppfattning om behovet av fortsatta åtgärder kring information och aktiviteter (undantaget är de rekommendationer som berör Program för nära vård).

Bedömningen är rapporten lämnar ett bra underlag för överväganden. Det pågår ett stort antal konkreta åtgärder inom organisationen mot en omställning mot en nära vård. Det finns skäl att noggrant följa och utvärdera resultaten av den utveckling som sker, innan nya beslut och aktiviteter initieras.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Nära vård organisation”, **bilaga 24**

Revisionsrapport ”Nära vård organisation”, **bilaga 25**

Svar på revisionsrapport ”Nära vård organisation”, **bilaga 26**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 45.

Delges

Regionens revisorer

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



Datum
2023-06-16

Dnr
23HSN1

Sida
23(52)

§ 87 Svar på revisionsrapport Grundläggande granskning av Hälso- och sjukvårdsnämnden 2022

Diarienummer: 23HSN1664

Ärendansvarig: Magnus Johansson

Handläggare: Katarina Rask, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2022”;

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en inventering och redovisning av kvarvarande brister i den nya förvaltningsorganisationen i enlighet med tidigare granskningsrapporter senast i december 2023;

att uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra en informationsinsats under innevarande år om regelverket när det gäller gåvor; samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att bedöma och redovisa behovet av en dokumentationsplan senast i november 2023.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2022”. Sammanlagt elva rekommendationer lämnas i granskningsrapporten, varav tre föranleder nya uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören.

Bakgrund

Revisorerna genomför en årlig och återkommande granskning av nämndens styrning och kontroll. Revisionen uttalar sig positivt om den utveckling som skett under senare år, när det gäller formerna för nämndens grundläggande styrning och kontroll. Nämnden har genomfört åtgärder för att förbättra möjligheterna att följa och styra berörda verksamheter inom hälso- och sjukvården. Ett av flera viktiga underlag har varit revisorernas granskningsrapporter och rekommendationer, men en hel del av förändringarna har också varit egeninitierade åtgärder.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



De rekommendationer som lämnas av revisorerna besvaras i förslaget till yttrande. Granskningsrapporten innehåller en rad frågeställningar, varav flera är på detaljnivå. En bedömning har gjorts kring vilka av rekommendationerna som kan hanteras inom ramen för pågående arbete med verksamhetsplan och budget, och vad som kräver tillkommande uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören.

Förvaltningens bedömning

Granskningsrapporten utgör, i likhet med tidigare års rapporter, en bra och värdefull genomgång av nämndens styrning och kontroll. Det kan konstateras att det har gjorts framsteg på flera punkter, samt att det också finns en kvarvarande utvecklingspotential på detaljnivå. Ur ett förvaltningsperspektiv finns det anledning att välkomna rapportens slutsatser och de uppdrag som föreslås med koppling till förvaltningsorganisation, gåvor samt behovet av dokumentationsplan.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2022”, **bilaga 27**

Revisionsrapport ”Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2022”, **bilaga 28**

Svar på revisionsrapport ”Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2022”, **bilaga 29**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 46.

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen



§ 88 Utredning om Samverkan med frivilligorganisationer för att bedriva volontärverksamhet vid sjukhusen

Diarienummer: 22HSN2476
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att fastställa uppdragsbeskrivningar för pågående volontärinsatser; samt

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att närmare överväga behovet av en mer tydlig riktlinje för verksamhetsnivån i fråga om patientnära insatser.

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade i april 2022 att bifalla en motion angående volontärer på länets sjukhus (21RS7026). Fullmäktige beslutade – i enlighet med motionens förslag – att uppdra åt regionstyrelsen att närmare utreda samverkan med frivilligorganisationer för att bedriva volontärverksamhet vid sjukhusen.

Bakgrund

Utredningsuppdraget från regionstyrelsen (22RS6526-1) ta sikte på att ”möta behov av samverkan med frivilligorganisationer”. I det sammanhanget konstaterades att några frågor hanteras som avser till exempel ansvarsförhållanden mellan region och frivilligorganisationer, förutsättningar att bedriva volontärverksamhet, introduktion och utbildning av volontärer.

Den genomförda utredningen har ambitionen att utgöra ett underlag när det gäller etablerandet av nya samarbetsområden med ideella organisationer och att etablera en mest fastställd samarbetsordning inom ramen för redan pågående samarbeten vid sjukhusen i Sundsvall och Örnsköldsvik.

För den pågående verksamheten med entrévärdar föreslås att uppdragsbeskrivningar fastställs för samarbetet som beskriver åtaganden kring utbildning, introduktion och ansvar vid genomförande av insatser.



Bland annat bör en ordning införas där behöriga företrädare undertecknar uppdragsbeskrivningarna (företrädesvis berörda områdesdirektörer).

Vidare föreslås att behovet av en överenskommelse – exempelvis via ett regionövergripande IOP (Idéburet Offentligt Partnerskap) – gällande frivilliginsatser på regionens sjukhus bör övervägas (eller andra former av överenskommelser). Ett sådant initiativ kan skapa likvärdiga och tydliga förutsättningar för den civila sektorns bidrag inom hälso- och sjukvården.

Inom ramen för en sådan överenskommelse kan – om berörda verksamheter så önskar – en mer tydlig riktlinje för verksamhetsnivån och så kallade ”patientnära insatser” tas fram. Den exakta formen för en sådan riktlinje/reglering/förtydligande behöver övervägas närmare. Men det skulle exempelvis kunna handla om ett områdesgemensamt styrdokument för så kallade patientnära frivilliginsatser, som i detalj beskriver vad som ska gälla vid frivilliginsatser på vårdavdelningar och akutmottagning eller motsvarande. En fördel med styrdokument som fastställs på tjänstepersonsnivå är att dess ses över minst en gång per år för att säkerställa att styrdokumentet alltid är aktuella och relevanta – därmed ges regelbundna och återkommande tillfällen att komplettera innehållet vid behov.

Förvaltningens bedömning

Alla former av samverkan kräver vissa gränsdragningar i allt från ansvarsförhållanden till utbildning och kommunikation etc. Det finns därför skäl att mer formellt fastställa formerna för den uppskattade – och i stora drag välfungerande – volontärverksamhet som redan är etablerad på sjukhusen i Sundsvall och Örnsköldsvik. Det finns samtidigt anledning att vara noga med att volontärer/frivilliga inte ska ersätta eller träda in i verksamheter som faller under sjukhusens åtaganden. Hittills gjorda erfarenheter visar samtidigt att risken får sägas vara begränsad i detta fall.

När det gäller ett mer *patientnära* volontärarbete, så ställer det i allmänhet väsentligt högre krav på reglering, avtal, kompetens och gränsdragningar. Det handlar om frågeställningar bör hanteras inom ramen för ett medicinskt ledningsansvar och ett arbetsmiljöansvar, dvs. verksamhetschefsnivån. I likhet med utredningens slutsatser är förvaltningens uppfattning att ett sådant initiativ bör utgå från en tydlig efterfrågan från en eller flera verksamheter.

Datum
2023-06-16

Dnr
23HSN1

Sida
27(52)

Beslutsunderlag

Utredning om volontärinsatser inom sjukhusvården inklusive bilagor,
bilaga 30

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 47.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 89 Årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet, SAM, inom hälso- och sjukvården 2022

Diarienummer: 23HSN1814
Ärendansvarig: Maria Berglund
Handläggare: Annika Lindblom

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att fortsatt arbete med det systematiska arbetsmiljöarbetet enligt årshjul och löpande aktiviteter ska vara prioriterat och utgöra huvudfokus inom arbetsmiljöområdet under 2023 och 2024 inom hälso- och sjukvården; samt

att lägga presentationen av den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet för hälso- och sjukvården till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Varje år ska en uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet genomföras inom hela Region Västernorrland. Uppföljningen av arbetsmiljöarbetet 2022 har genomförts i januari 2023 och sedan sammanställts på olika nivåer och presenteras genom en övergripande sammanställning samt presentationer på nämnds- och förvaltningsnivå (inom hälso- och sjukvården förvaltning eller områdesnivå). Syftet med uppföljningen är förutom att synliggöra hur arbetsmiljöarbetet och dess aktiviteter fungerar, att identifiera förbättringsområden och ta fram handlingsplan för kommande år på olika nivåer (Regionstyrelsen, RUN, HSN, förvaltningar, områden, verksamheter) inom Regionen.

Bakgrund

Enligt Arbetsmiljöverkets föreskrift AFS 2001:1, Systematiskt arbetsmiljöarbete, SAM, ska en uppföljning av arbetsmiljö genomföras årligen. Under §11 står:

Arbetsgivaren skall varje år göra en uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Om det inte fungerat bra skall det förbättras. Uppföljningen skall dokumenteras skriftligt om det finns minst tio arbetstagare i verksamheten. AFS 2001:1.

Vidare står i de övergripande målformuleringarna i Regionens Arbetsmiljöpolicy som fastställdes av Regionfullmäktige februari 2022:

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2023-06-16

Dnr
23HSN1

Sida
29(52)

Lagstiftningen inom arbetsmiljöområdet är den nedersta gränsen för regionens arbetsmiljöarbete och strävan är att hela tiden förbättra arbetsmiljön. Regionens vägledande principer, kunskap, tillit och ledarskap understödjer arbetsmiljöarbetet. Vidare förstärks detta i formuleringen; Alla verksamheter arbetar systematiskt med arbetsmiljön i vardagen.

Ett större arbete har under de senaste åren pågått för att förbättra arbetsmiljöarbetet inom organisationen. HR-direktören initierade 2020 en genomlysning av det systematiska arbetsmiljöarbetet i hela regionen. Genomlysningen genomfördes av KPMG och resulterade i en handlingsplan med åtgärder för att förbättra förutsättningarna för arbetsmiljöarbetet. En del i det var att skapa ett årshjul för arbetsmiljöarbetet som skulle gälla alla verksamheter. Handlingsplanen har fram till december 2022 regelbundet följt upp i Personal- och allmänna utskottet, PAU.

Arbetsmiljöverket genomförde under 2019 - 2022 ett riktat arbete där de besökte och informerade ansvariga inom alla kommuner och regioner i Sverige om det systematiska arbetsmiljöarbetet samt gjorde efterföljande inspektioner. Arbetsmiljöverket var den 19 juni 2019 och informerade regionens politiker vid fullmäktiges möte om att politikerna i sin arbetsgivarroll är ytterst ansvariga för arbetsmiljön och att de därför regelbundet behöver få ta del av uppföljningar av arbetsmiljöarbetet för att kunna utöva sin uppsiktsplikt samt initiera förbättringar.

Som en fortsättning på det genomförde Arbetsmiljöverket under 2021–2022 en inspektion av regionens systematiska arbetsmiljöarbete där de ställde krav på:

- att en årlig uppföljning av regionens arbetsmiljöarbete skulle genomföras
- att en process för hur arbetet med resultatet skulle gå till togs fram
- ett förtydligande av hur de ytterst ansvariga politikerna skulle få del av resultatet för att kunna ha dialog med chefer inom Regionen samt initiera förbättringar

Inom regionen har tidigare inget systemstöd för en övergripande sammanställning av arbetsmiljöarbetet funnits, utan varje enhetschef har haft i uppgift att enligt regionens mall i metodstödet för SAM, i samverkan göra en egen uppföljning. Dessutom riskbedöma resultatet för att kunna skapa handlingsplaner för förbättringar. I och med införandet av planerings- och uppföljningsverktyget Hypergene har ett gemensamt årshjul för SAM kunnat skapas. Årshjulet innehåller de arbetsmiljöuppgifter som kan tidplaneras och det kompletteras med beskrivningar av ytterligare uppgifter som genomförs löpande eller vid behov. I årshjulet finns den årliga

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

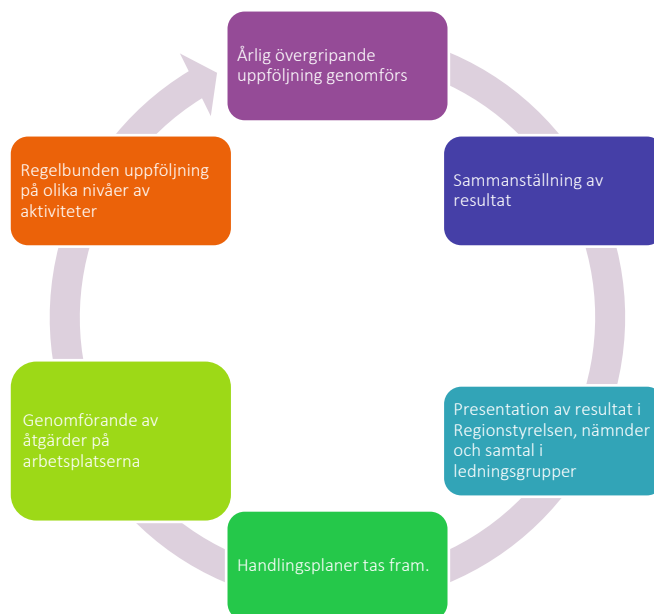
Utdragsbestyrkande

Datum
2023-06-16

Dnr
23HSN1

Sida
30(52)

uppföljningen inlagd. Den övergripande processen för arbetet med den årliga uppföljningen beskrivs i bilden nedan.



2022 års arbetsmiljöarbete blev det första som följts upp i hela regionen. Både årshjulet och underlag till den årliga uppföljningen av har tagits fram i samverkan med huvudskyddsombud.

Förvaltningens bedömning

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet - övergripande

Den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet inom Regionen under 2022 genomfördes genom en enkät till alla chefer som skickades ut i januari 2023. Förberedelserna inför uppföljningen startade i ledningsgrupperna i november/december 2022.

78 procent av hälso- och sjukvårdens chefer har fyllt i och skickat in svar på frågorna i uppföljningen. Även om målet är att alla chefer i framtiden kommer delta, visar det höga antalet på ett stort engagemang, då uppföljningen genomförts för första gången. Uppföljningen är uppbyggd av frågor om dels det lagstadgade systematiska arbetsmiljöarbetet, dels aktiviteter kopplat till viljeinriktningen inom Regionen, dels chefers upplevelser av sina förutsättningar att arbeta med arbetsmiljön.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet - resultat

Då hälso- och sjukvården är en stor organisation med sju olika områden/förvaltningar varierar givetvis resultatet mellan och inom dessa. Förutsättningarna har också varit olika kan man utläsa i fritextkommentarerna, inte minst utifrån pandemins påverkan. Svaren visar dock att det på en övergripande nivå finns en stor medvetenhet om vad som ingår i arbetsmiljöarbetet, till exempel vet de allra flesta medarbetare vad en arbetsmiljöavvikelse är och var dessa anmäls och de flesta uppger att avvikelser tas upp på arbetsplatsträffar och i ledningsgrupperna som ett led i att skapa lärande och förhindra att avvikelserna upprepas.

I princip alla arbetsplatser inom hälso- och sjukvården har arbetsplatsträffar regelbundet där arbetsmiljöfrågor tas upp och arbetas med. Medarbetarsamtal som är en obligatorisk arbetsuppgift för chefer och medarbetare, har genomförts i de flesta fall. Vid medarbetarsamtalen ska en individuell utvecklingsplan tas fram. I kommentarerna framkommer att detta inte alltid varit enkelt att genomföra under 2022, då till exempel många utbildningar ställts in eller skjutit fram som en följd av pandemin.

Riskbedömningar görs i hög grad och åtgärder tas fram vid behov. De flesta menar att samverkan och delaktighet har fungerat under förändringsarbeten, drygt 80 procent uppger att både medarbetare och skyddsombud deltagit i arbetet.

I flertalet kommentarer till området som berör arbetsmiljödokument och arbete med rutiner beskrivs att årshjulet för det systematiska arbetsmiljöarbetet som introducerades i regionen våren 2022 upplevs som ett bra stöd i arbetsmiljöarbetet. Bland annat uppger mellan 60-70 procent av cheferna att de arbetat med de fyra rutinerna som ligger i årshjulet för SAM. I det sammanhanget uppger flera att pandemins påverkan på verksamheten ledde till att någon/några av rutinerna inte hanns med under 2022, men att planen är att arbeta med dessa under 2023.

Uppföljningen visar också att verksamheterna följer upp sjukfrånvaron regelbundet och det finns en medvetenhet kring orsaker till sjukfrånvaron. Nästan 90 procent uppgav att de hade en plan för hur arbetsanpassningar skulle kunna ske och 80 procent har genomfört arbetsanpassningar under 2022.

Företagshälsan, beskrivs som en viktig aktör som kan ge stöd i arbetsmiljöarbetet, men att företagshälsans uppdrag ibland upplevs otydligt och att behoven är större än resurserna.



Ungefär hälften av de som svarat på uppföljningen har angett att de arbetat med hälsofrämjande aktiviteter. Variationen på aktiviteter speglar en bred syn på vad som är hälsofrämjande och visar på en anpassning till vad den egna verksamheten behövt.

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet – chefers förutsättningar

Cheferna har i uppföljningen fått värdera sina kunskaper, resurser och befogenheter i förhållande till arbetsmiljöarbetet genom att uppge sina upplevelser på en skala mellan 1 - 5, där ett innebär en låg värdering och 5 en hög värdering.

- 93 procent av cheferna värderar sin kunskap inom arbetsmiljö mellan 3 – 5
- 77 procent av cheferna värderar sina resurser mellan 3 – 5
- 80 procent av cheferna uppger att deras befogenhet ligger mellan 3 – 5.

I kommentarerna framkommer att inom hälso- och sjukvården är kompetensförsörjningen den faktor som främst påverkar möjligheterna att arbeta med arbetsmiljön, då mycket av chefers tid går till att säkra den dagliga bemanningen. En annan faktor som påverkar är att vissa chefer har ett stort antal medarbetare, vilket gör det svårt att hinna med alla arbetsmiljöuppgifter.

Nästan 7 procent av cheferna uppger att de under året har återdelegerat någon arbetsmiljöuppgift till sin närmaste chef. De flesta chefer uppger att de tar upp brister de inte själva kan lösa med sin chef eller i ledningsgruppen så de inte förblir olösta. De flesta menar att de är nöjda med hur man tillsammans löser arbetsmiljöproblem. Några uppger dock att det händer att brister i arbetsmiljön inte lyfts upp till den nivå de kan lösas på.

Främst får chefer stöd i sitt arbetsmiljöarbete av chefskollega, sin närmaste chef, HR och ledningsgruppen. I de allra flesta ledningsgrupper är samtal om arbetsmiljöfrågor en återkommande punkt.

Förslag på fortsatt arbete

Sammantaget ger uppföljningen en bild av att förståelsen för arbetsmiljöarbetet är stor och att det finns en medvetenhet om vilka förutsättningar som behöver finnas för att skapa arbetsplatser som är säkra och som genomsyras av ett bra arbetsklimat.

För att det grundläggande arbetsmiljöarbetet ska bli systematiskt inom alla hälso- och sjukvårdens verksamheter behövs tid för att få det att sätta sig.



Därför är ett förslag på fortsatt arbete under 2023 och 2024 att prioritera arbetsmiljöarbetet enligt årshjulet för SAM samt det som ska ske löpande eller vid behov. Arbetsmiljöarbetet har då en möjlighet att bli ett naturligt inslag i vardagen och att rutiner i ledningsgrupper och i samverkansforum för att följa upp arbetsmiljöarbetet får potential att utvecklas, så att man i dessa forum löpande kan identifiera risker och lära tillsammans.

Beslutsunderlag

Resultatpresentation: Årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet 2022 inom Hälso- och sjukvården, **bilaga 31**

Regionövergripande sammanställning av den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet 2022, **bilaga 32**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 48.

Erica Stenberg (SD) reserverade sig till förmån för eget tilläggsyrkande ”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram en åtgärdsplan med anledning av att så många chefer underlåtit att besvara enkäten, där det framgår hur man avser att säkerställa att svarsfrekvensen i framtiden blir så fullständig som praktiskt möjligt.

Pia Lundin (SJVP) reserverade sig till förmån för eget tilläggsyrkande ”Att uppdra till hälso och sjukvårdsdirektören att säkerställa att alla chefer har en erforderlig arbetsmiljöutbildning, att ta fram en åtgärdsplan när det gäller att få medarbetarna delaktiga i arbetsmiljöarbetet samt att göra en uppföljning när det gäller chefers utbildning och medarbetarnas delaktighet och redovisa det till nämnden i juni 2024.”

Yrkande

Erica Stenberg (SD) yrkar bifall till utskottets förslag samt på följande tilläggs att-sats: ”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram en åtgärdsplan med anledning av att så många chefer underlåtit att besvara enkäten, där det framgår hur man avser att säkerställa att svarsfrekvensen i framtiden blir så fullständig som praktiskt möjligt.”

Jenny Voittoinen (SD), Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP) och Daniel Ekdahl (KD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Erica Stenberg.



Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tilläggs att-sats: ”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att alla chefer har en erforderlig arbetsmiljöutbildning, att ta fram en åtgärdsplan när det gäller att få medarbetarna delaktiga i arbetsmiljöarbetet samt att göra en uppföljning när det gäller chefers utbildning och medarbetarnas delaktighet och redovisa det till nämnden i juni 2024.”

Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD), Daniel Ekdahl (KD) och Jonas Sjödin (V) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP).

Yrkande

Guðrun Sjödin (S) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Erica Stenberg (SD) samt avslag till tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP).

Propositionsordning

Ordförande ställer utskottets förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för utskottets förslag.

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Erica Stenberg (SD) m: fl. och avslagsyrkandet från Guðrun Sjödin (S) under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Ordförande ställer därefter tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och avslagsyrkandet från Guðrun Sjödin (S) under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservationer

Erica Stenberg (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Jenny Voittoinen (SD), Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP) och Daniel Ekdahl (KD).

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD), Daniel Ekdahl (KD) och Jonas Sjödin (V).



§ 90 Uppföljning av verksamhetsutveckling angående SPOT, BUP och beroendevården

Diarienummer: 22HSN540

Ärendansvarig: Kristina Mårtensson

Handläggare: Anna-Karin Drewsen, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade i mars 2022 beslut (22HSN540) om flera och relativt omfattande förändringar inom område psykiatri och habilitering. Förändringarna berörde införandet av så kallade SPOT (specialpsykiatriskt omvårdnadsteam) i Sundsvall, inrättande av särskilda vårdplatser inom BUP och utveckling av beroendeverksamheten inom RVN. I beslutet ingick ett uppdrag lämna en uppföljning av förändringarna, senast i maj 2023. I bifogad PM redovisas utvecklingen närmare.

Bakgrund

Verksamheter inom område psykiatri och habilitering tog under 2021 fram ett samlat förslag till verksamhetsutveckling. De samlade förslagen innebar utbudsförändringar på områdets vårdavdelningar. 65 fastställda vårdplatser inom vuxenpsykiatri i Sundsvall minskade till 51 fastställda vårdplatser. Samtidigt inrättades fem permanenta vårdplatser inom barn- och ungdomspsykiatri. De vårdplatser som avvecklades ersattes med SPOT. Förändringarna summerade enligt följande:

- Avdelning 7 som vårdar patienter med missbruk/beroende utökades med en vårdplats, från 13 till 14 vårdplatser.
- Avdelning 50 minskar från 14 till 10 vårdplatser, vilket innebär att personalresurser frigjordes till mobil verksamhet för målgruppen psykostillstånd.
- Avdelning 51, som är en s k PIVA-avdelning, utökades till 11 vårdplatser.
- Avdelningarna 52 A och B slogs samman till en vårdavdelning med 16 vårdplatser (en minskning med totalt 12 vårdplatser), för patienter



med olika former av affektiva tillstånd som kräver ineliggande vård. Detta innebar en betydande minskning av antalet vårdplatser för dessa diagnosgrupper, men samtidigt bedömdes denna målgrupp ha stor nytta av SPOT och mobila hembesök.

Införandet av SPOT och särskilt avdelade vårdplatser för BUP finansierades i sin helhet på basis av ovanstående förändringar. När det gäller förstärkningen av områdets beroendevård delfinansieras satsningen via ovanstående utbudsförändringar, men ett tillkommande behov av finansiering uppstod också. Förslagets genomförande medförde därmed utökning av områdets budgetram med 4,2 miljoner kronor (för att finansiera uppstart av ett beroendeteam).

Förvaltningens bedömning

Genomförandet går i allt väsentligt enligt plan. Vårdplats- och avdelningsförändringarna är genomförda enligt beslut. Det finns i några avseenden kvarvarande rekryteringsbehov, inom bland annat inom SPOT, och viss mån inom BUP. Så här långt är erfarenheterna och resultaten goda. Antalet ärenden inom SPOT har ökat stadigt sedan uppstarten. Beläggningsgraden inom slutenvården (BUP) har varit låg och generellt sett har det varit kortare vårdtider. Kvalitén på vården har ökat och klagomål från patienter och närstående har minskat i jämförelse med tidigare. Värt att notera är att antalet tvångsåtgärder har minskat tydligt, jämfört med tidigare år.

När det gäller beroendeplanen antogs denna av samtliga sju kommuner och regionen april 2022. Själva genomförandet ska ske under en femårsperiod. Ett samarbete mellan kommunerna och SPOT-teamen är påbörjat. Ett flertal informationsträffar till medarbetarna om beroendeplanen har genomförts i Örnsköldsvik och Ådalen. Planen är att genomföra liknande träffar i södra delen av länet under hösten. Vidare finns ett beviljandebeslut om att få starta sprututbytesverksamhet (av IVO), med planerad uppstart till hösten. I det nu pågående arbetet förbereds insatser för att tydliggöra primärvårdens roll för personer med skadligt bruk och beroende, och identifiera behov för att klara av uppdraget.

Beslutsunderlag

PM: Uppföljning av verksamhetsutveckling angående SPOT-team, barn- och ungdomspsykiatri och beroendevården, **bilaga 33**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 49.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 91 Återrapport Första linjens vård för barn och unga med psykisk ohälsa

Diarienummer: 23HSN1878

Ärendansvarig: Agneta Nordlander

Handläggare: Malin Lindberg, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Verksamheten barn- och ungdomsentrén (BUE) ska årligen avge en statusrapport till hälso- och sjukvårdsnämnden. Föreliggande rapport är sammanställd som underlag till nämndens uppföljning och beskriver utvecklingen och etableringen av första linjens vård för barn och unga med psykisk ohälsa, sedan verksamheten startade i februari 2022 fram till april 2023.

Bakgrund

Regionfullmäktige beslutade 2021 att inrätta en ny verksamhet med ett första linjeuppdrag för barn och unga med psykisk ohälsa inom regionens egen primärvård. Verksamheten har utformats som ett särskilt uppdrag i projektform under tiden 2021– 2025 med organisatorisk tillhörighet inom närsjukvårdsområde väster, tillsammans med övriga särskilda uppdrag inom regionen.

En uppdragsplan finns framtagen, med uppdragsmål för genomförande. Inför uppstarten framarbetades även en genomförandeplan för jan 2022 – jan 2026 innehållande beskrivning av tillvägagångssätt, samt övergripande milstolpar och tidsramar för hela uppdragsperioden. Verksamheten har i uppdrag att vara fullt utbyggd och etablerad 2026. Under projekttiden delar BUE och övriga enheter inom primärvården på första linje-uppdraget. Från 2026 permanentas verksamheten och primärvårdens uppdrag revideras i regelboken.

Verksamheten öppnade mottagningen i Sundsvall i mitten av februari och i och med detta påbörjades mottagandet för målgruppen 10-12 år i länet. I juni tog verksamheten nästa steg och öppnade för målgruppen 6-12 år. Det

Datum
2023-06-16**Dnr**
23HSN1**Sida**
38(52)

ursprungliga uppdraget avsåg åldrarna 7-17 år, men inför uppstarten beslutade verksamheten att även erbjuda vård till 6-åringarna i länet (+2 700 barn) utifrån att förskoleklass blivit en del av den obligatoriska grundskolan. Möjligheten för vård- och hälsocentraler att remittera patienter till BUE tidigarelades från augusti till juni 2022. Under våren och sommaren möjliggjordes öppnandet av den andra fysiska mottagningen i Örnsköldsvik, vilket skedde i slutet av augusti.

I statusrapporten redovisas genomförda aktiviteter under året samt ett urval av resultat och erfarenheter. Vidare ges en mer detaljerad genomgång av verksamhetens kostnader och en bedömning av resursbehov för kommande år. Avslutningsvis lämnas några hållpunkter för det fortsatta arbetet under 2023.

Förvaltningens bedömning

De aktiviteter som planerades för 2022 har verksamheten genomfört enligt plan. Det har visat sig vara en fördel att verksamheten bedrivs i en projektform, vilket ger möjligheter att anpassa och justera innehåll och etablering över tid.

Beslutsunderlag

Statusrapport Barn- och ungdomsentrén till Hälsö- och sjukvårdsnämnden,
bilaga 34

Beredning

Hälsö- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 50.

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

§ 92 **Återrapport Åtgärder efter revisionsrapport Vårdinformationssystem**

Diarienummer: 23HSN1505
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Jonas Bylund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårtsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Återrapport om genomförda åtgärder efter svar på revisionsrapport; ”Införande av nytt vårdinformationsstöd”.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 2 mars 2022 att avge svar på revisionsrapporten ”Införande av nytt vårdinformationsstöd” (21HSN4119).

Nämnden uppdrog till hälso- och sjukvårdsdirektören att vidta åtgärder för att säkerställa att journalföringen uppfyller kraven i patientdatalagen och Socialstyrelsens föreskrifter för att klara signeringskravet och att FVIS-programmets effektmål och nyttor följs upp samt att rapportera till nämnden om arbetets fortskridande.

Samlad bedömning

Hälso- och sjukvårdsdirektören har i uppdrag att följa upp och effektuera kraven i patientdatalag och Socialstyrelsens föreskrifter för signering.

Programmet för Framtidens Vårdinformationsstöd har tagit fram principer för nyttorealiserings som matchar det beslutsunderlag som finns för införandet av FVIS. Den 10 maj beslutade FVIS programstyrgruppen principerna med uppdraget att förtydliga mätpunkterna i nyttoplanen. Se exempel i bilaga.

Programstyrgruppen för Framtidens Vårdinformationsstöd har berett underlaget.

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

Datum
2023-06-16

Dnr
23HSN1

Sida
40(52)

Beslutsunderlag

Exempel; principer för nyttorealiserings, **bilaga 35**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 51.

Delges

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Stabschef hälso- och sjukvård
Områdesdirektör IT MT och Digitalisering
Ordförande FVIS RVN

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



§ 93 Åtterrappport Lägesuppdatering av arbetet med uppbyggnad av högspecialiserad vård för ätstörningar

Diarienummer: 22HSN922

Ärendansvarig: Kristina Mårtensson

Handläggare: Anna-Karin Drewsen, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Utvecklingen av verksamheten nationell högspecialiserad vård (NHV) för ätstörningar fortgår som planerat. På nationell nivå har ett flertal arbetsgrupper varit i gång sedan inledning av 2023 för att bland annat bättre definiera patientgrupper, utveckla vårdprogram, bemanning och kunskapsutveckling/forskning. Sammantaget finns goda kunskapsmässiga förutsättningar för att bedriva den nya verksamheten.

Verksamheten inom RVN har påbörjats genom att nyrekryterad verksamhetschef har tillträtt (sedan april i år). En enhetschef har också rekryterats, med anställningsstart den 15 augusti. Vidare har två psykologer, som arbetar med förberedelser inför uppstart, anställts.

En närmare uppstartsplanering tagits fram med målet att starta en öppenvårdsdel av verksamheten fr.o.m. den 1 december. Slutenvårdsdelen ska inledas så snart avdelning 16 på Sundsvalls sjukhus är iordningställt för verksamhetens behov, vilket sannolikt sker i början av 2024.

Annonser för paramedicinsk personal har nu publicerats med förväntningar om att cirka 10 personer kan ingå i verksamheten i början av oktober, ett 20-tal i början av november samt totalt 46 individer i december – för att möjliggöra en optimal vårdverksamhet i början av 2024. I slutet av hösten kommer en rad utbildningar påbörjas internt, med syftet att träna personalen i relevanta vårdprocesser.

Bakgrund

Nämnden för nationell högspecialiserad vård har tagit beslut om att ge Region Västernorrland tillsammans med fyra andra regioner (Västra Götaland, Uppsala-Örebro, Skåne och Stockholm) tillstånd att bedriva



nationell högspecialiserad vård inom området svårbehandlade ätstörningar. För Region Västernorrlands del innebär det ett åtagande att bedriva nationell högspecialiserad vård inom området svårbehandlade ätstörningar och att ansvara för att de generella och särskilda villkoren förknippade med tillståndet uppfylls.

Det handlar om en ny vårdform med både heldygnsvård och öppenvård som kommer vara placerad på Sundsvall sjukhus. Det är en i huvudsak intäktsfinansierad verksamhet, som inte kommer vara i full drift förrän efter tre år. Nämndens beslut inklusive genomförandeplan fattades i november 2022 (2022-11-23 §164).

Förvaltningens bedömning

I tidigare beslutsunderlag återfinns en mer samlad beskrivning av förutsättningar, risker och möjligheter med den nya verksamheten. Av tidigare redovisningar framgår bland annat att etableringen kommer medföra kostnader för uppbyggnad under 2023, framför allt kopplat till personal- och lokalkostnader. Eftersom det finns en viss osäkerhet rörande intäktsutvecklingen, togs en mer noggrann ekonomisk kalkyl fram med olika utfall inför beslut i regionstyrelsen och i regionfullmäktige.

Det råder alltjämt en viss osäkerhet kring hur själva intäktbasen ska beräknas. Ett projekt pågår dock (via SKR) med att ta fram en ersättningsmodell för NHV som skulle kunna gälla nationellt. Det arbete som hittills har genomförts inom RVN (under 2023) ger dock inte anledning att ompröva kalkylen eller de antaganden som det bakomliggande beslutet utgår från. För närvarande arbetas det med frågan om lokaler och lokalanpassningar för öppenvårdsdelen. Sedan tidigare är slutenvårdsdelen färdigplanerad och ombyggnation har påbörjats.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 52.

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

§ 94 Åtterrappport uppföljning av avvikelser 2022

Diarienummer: 23HSN2222

Ärendansvarig: Per Eriksson, Magnus Kristiansson

Handläggare: Chatrine Viklander, Mikael Saric, Ebba Noland

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna rapporten, Avvikelser och Händelseanalyser 2022 – Kvalitet och patientsäkerhet; samt

att godkänna rapporten Avvikelsesammanställning 2022 - Rättspsykiatriska regionkliniken.

ÄrendebeskrivningKvalitet och patientsäkerhet

Övergripande analys av avvikelser 2022 i Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har gjorts av verksamheten för Kvalitet och patientsäkerhet utifrån tillgänglig statistik i platina. Avvikelserna ses under 2022 minska något. Som föregående år är det vanligaste avvikelseområdet vårdadministration. Jämfört med föregående år har det inte ökat men en ökning som ses inom område är avvikelser angående produktion/resursplanering.

Avvikelser där man angett brister i Omgivning och organisation som orsak har fortsatt att öka, där brister i arbetsmiljön står för den största ökningen. Där finns framför allt arbetsbelastning/stress, överbeläggningar och brister i resursplanering.

Antalet händelser där det finns en misstanke om allvarlig vårdskada och som behöver utredas vidare har efter flera års ökning minskat under 2022. Däremot har kön av ärenden som väntar på att utredas ökat.

Rättspsykiatriska regionkliniken

Rättspsykiatriska regionkliniken (RPK) rapporterar av säkerhetsskäl avvikelser i det egna journalsystemet ROP, vilket är anledningen till avvikelsestatistiken rapporteras på ett annorlunda sätt än för resten av regionen. På RPK fungerar den utsedda avvikelssamordnaren som länk mellan ROP och Platina, vilket möjliggör att avvikelser skickas till och från regionens andra verksamheter trots att olika system används.

Under 2022 rapporterades totalt 461 avvikelser på RPK. För att synliggöra vikten av en fungerande avvikelserrapportering har det tidigare beslutats i ledningsgruppen att avvikelssamordnaren årligen ska presentera en avvikelssammanställning på samtliga avdelningars APT. Vidare ska avvikelssamordnaren fortsätta att kvartalsvis presentera mindre sammanställningar för arbetstagarorganisationerna vid LPAR, detta för att i tid kunna uppmärksamma olika trender i avvikelserrapporteringen.

Förvaltningens bedömning

Ärendet har beretts av sakkunniga inom Kvalitet och patientsäkerhet och rättspsykiatriska regionkliniken.

Beslutsunderlag

Rapporter: Avvikelser och Händelseanalyser 2022 – Kvalitet och patientsäkerhet, **bilaga 36**

Rapport: Avvikelssammanställning 2022 - Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 37**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 juni 2023 § 53. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tilläggs att-sats: ”Att ta fram en realistisk handlingsplan om hur kön av avvikelser som ligger för händelseanalys handläggas så att de ger en möjlighet att komma i kapp – utan att avskriva dessa avvikelser.”

Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittonen (SD), Daniel Ekdahl (KD) och Jonas Sjödin (V) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Pia Lundin.

Yrkande

Viktoria Jansson (M) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP).

Datum
2023-06-16**Dnr**
23HSN1**Sida**
45(52)**Propositionsordning**

Ordförande ställer utskottets förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säyrkanden föreligger finner ordförande bifall för utskottets förslag.

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och avslagsyrkandet från Viktoria Jansson (M) under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD), Daniel Ekdahl (KD) och Jonas Sjödin (V).

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

Datum
2023-06-16Dnr
23HSN1Sida
46(52)

§ 95 Uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån beslut om utökad ram för mobil tandvårdsklinik för folktandvården

Diarienummer: 23HSN1831

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att konkretisera hur den mobila tandvårdskliniken kan nyttjas även för annan vårdverksamhet inom regionen, exempelvis för primärvård i landsbygd; samt

att en återrapportering sker till hälso- och sjukvårdsnämnden i november 2023.

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen beslutade den 25 april 2023 § 97 att föreslå regionfullmäktige besluta

att utöka investeringsramen till Folktandvården för ny mobil tandvårdsklinik från tidigare beviljad ram om 5 000 000 kronor till 7 200 000 kronor.

Regionstyrelsen beslutade vidare, för egen del:

att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att konkretisera hur den mobila tandvårdskliniken kan nyttjas även för annan vårdverksamhet inom regionen, exempelvis för primärvård i landsbygd.

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag Regionstyrelsen 2023-04-25 § 97, **bilaga 38**

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



§ 96 **Analys och planering angående hälso- och sjukvårdens ekonomiska utveckling**

Diarienummer: 23HSN2705
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att samordnat redovisa ärenden till nämnden, som har en direkt koppling till pågående planering för att åtgärda hälso- och sjukvårdens ekonomiska underskott; samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har gett i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med en analys över det ekonomiska läget och en plan på ett inledande arbete för att minska kostnadsökningarna (HSN 23-05-16 § 57). Planeringen är i ett initialt analyskede, varför förutsättningar och utgångspunkter redovisas i bilagd presentation.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdens ekonomiska underskott i förhållande till budget har ökat under det senaste året. Underliggande finns även en förhållandevis hög och accelererande nettokostnadsutveckling, främst drivet av ökande kostnader inom den somatiska hälso- och sjukvården. Under det första kvartalet uppgår nettokostnadsutvecklingen enligt prognos till 13 procent. Prognosen för resultatet uppgår till -437,5 mnkr, jämfört med beslutad budget. Det föreligger således allvarliga risker för hälso- och sjukvårdens långsiktiga utveckling. Den plan som nu arbetas fram, måste vara långsiktigt anlagd och bygga på realistiska bedömningar.

Förvaltningens bedömning

Delar av kostnadsutvecklingen kan sannolikt vändas genom relativt snabbt genomförda åtgärder och prioriteringar. Men det samlade underskottet närmar sig nivåer som innebär att ett alltför forcerat återställande riskerar hälso- och sjukvårdens grundläggande funktionalitet. Det ekonomiska underskottet måste, med andra ord, åtgärdas genom en bred

verksamhetsutveckling som upprätthåller förmåga, kvalitet och arbetsmiljö inom hälso- och sjukvården. Ett särskilt fokus kommer att behöva läggas på aktiviteter under innevarande år. Men målsättningar och initiativ måste omfatta hela planperioden.

Bedömningen är vidare att det krävs ett större och mer genomgripande arbete med förutsättningarna för att kunna bedriva ett sammanhållet och effektivt arbete för att reducera hälso- och sjukvårdens kostnader. Det finns bland annat ett behov av att analysera mer grundläggande frågor kring hälso- och sjukvårdens kostnadsbas, och vilken produktion som förväntas med hänsyn till insatta resurser. Men det också nödvändigt att arbeta med ett mer precist uppföljningssystem med relevanta nyckeltal för att följa utvecklingen av insatta åtgärder. En närmare planering förväntas kunna lämnas vid nämndens sammanträde i augusti.

Ur ett förvaltningsperspektiv finns det flera pågående återredovisningsärenden till nämnden, som har relevans för det pågående planeringsarbetet. Dit hör ärendet om åtgärder för utveckling av sjukhuset i Sundsvall (23HSN1138) och samlad redovisning av beslut om kostnadsreduceringar (23HSN278). Det finns även ett antal ärenden som berör åtgärder som vidtagits under det senaste året för att minska överbeläggningar och öka vårdkapacitet, som behöver redovisas inför nämnden. Mot denna bakgrund föreslås att dessa ärenden redovisas samlat inom ramen för föreliggande ärende.

Beslutsunderlag

Presentation: Förutsättningar och utgångspunkter – plan för nettokostnadsutveckling och ekonomiskt underskott, **bilaga 39**

Datum
2023-06-16**Dnr**
23HSN1**Sida**
49(52)**§ 97 Kurser och konferenser**

Diarienummer: 23HSN69

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utöver presidiet utse Mikael Johansson (S), Håkan Svensson (M), Sanna Jonsson (C), Erica Stenberg (SD) och Mona Hammarstedt (KD) att delta i konferensen "Patientsäkerhetsdag 2023"; samt

att utbildningsarvode och i förekommande fall ersättning för förlorad arbetsförtjänst och resa utgår vid deltagande.

Aktuella konferenser:Patientsäkerhetsdagen 2023, den 20 september i Härnösand, **bilaga 40**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-06-16Dnr
23HSN1Sida
50(52)**§ 98 Delgivningar**

Diarienummer: 23HSN66

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Årsrapport – verksamhetsåret 2022 Program God och nära vård i Västernorrland, 23RS4857, **bilaga 41**
- Protokoll Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, förbundsstyrelse 2023-02-09, 23HSN2233, **bilaga 42**
- Protokoll Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, förbundsstyrelse, förbundsstyrelse 2023-03-23, 23HSN2233, **bilaga 43**
- Protokoll Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, förbundsfullmäktige 2023-04-13, 23HSN2233, **bilaga 44**
- Protokoll Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, förbundsstyrelse 2023-04-14, 23HSN2233, **bilaga 45**
- Räddningsregion MittNorrland – ett gemensamt räddningssystem för kommunal räddningstjänst (Folder), 23HSN2159, **bilaga 46**
- Minnesanteckning SocialReko 2022-12-09, **bilaga 47**
- Minnesanteckningar HälSam 2023-02-17, **bilaga 48**
- Minnesanteckningar Extra möte med HälSam 2023-04-21, **bilaga 49**
- Protokollsutdrag § 131 Regionstyrelsen 2023-05-23, Återredovisning av statsbidrag Riktade insatser för att omhänderta de uppdämda vårdbehoven 2022, **bilaga 50**
- Protokollsutdrag § 130 Regionstyrelsen 2023-05-23, Återredovisning av Överenskommelse om sammanhållen, jämlik och säker vård 2022, **bilaga 51**
- Protokollsutdrag § 129 Regionstyrelsen 2023-05-23, Återredovisning av överenskommelse om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022 med tilläggsöverenskommelse, **bilaga 52**
- Protokollsutdrag § 128 Regionstyrelsen 2023-05-23, Återredovisning av överenskommelse om god och nära vård 2022, **bilaga 53**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-06-16**Dnr**
23HSN1**Sida**
51(52)

- Protokollsutdrag § 127 Regionstyrelsen 2023-05-23, Återredovisning av tilläggsöverenskommelse om insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2022, **bilaga 54**
- Protokollsutdrag § 126 Regionstyrelsen 2023-05-23, Återredovisning av överenskommelse om jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2022, **bilaga 55**
- Protokollsutdrag § 125 Regionstyrelsen 2023-05-23, Återredovisning av överenskommelse om en jämlik hälso- och sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård 2021–2022, **bilaga 56**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-06-16**Dnr**
23HSN1**Sida**
52(52)

Justeras

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande Hälsö- och sjukvårdsnämnden

.....
Erica Stenberg

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande