

§ 128 - 131, bilagor 2

Plats Styrelserummet, Regionens hus, Köksvägen 11,
Umeå den 4 september 2019, klockan 10:00-16:00.

Beslutande Anna-Lena Danielsson (S), ordförande
Lars Bäckström (C), 1:e vice ordförande
Kjell Bäckman (V), 2:e vice ordförande
Kenneth Andersson (S)
Hans Brettschneider (MP)
Susanne Dufvenberg (S)
Elmer Eriksson (M)
Katarina Jonsson (S)
Urban Lindström (S)
Margaretha Löfgren (V)
Betty-Ann Nilson (KD)
Marianne Normark (L)
Åsa Ågren Wikström (M)



Närvarande ersättare Ann-Kristin Falkman (C)
Jonas Karlberg (V)
Karl-Gustav Lilja (KD)
Margareta Gustavsson (S)
Noomi Görner (M)
Per-Erik Lundmark (S)
Peter Nilsson (M)

Övriga Brita Winsa, Hälso- och sjukvårdsdirektör
Maria Sterner, utredare /nämndssekreterare
Thomas Jonsson, kommunikationsstrateg

Sekreterare


.....
Maria Sterner

Justerat

 
.....
Anna-Lena Danielsson (S) Lars Bäckström (C)
Ordförande Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2019-10-04

Plats för anslag Region Västerbottens officiella anslagstavla
www.regionvasterbotten.se samt på Köksvägen 11,
Umeå.

Protokollet förvaras hos Registrator, Köksvägen 11, Umeå

Registrator


.....

Innehåll

| | | |
|-------|---|---|
| § 128 | Tilldelningsbeslut i upphandling av tandtekniska produkter | 4 |
| § 129 | Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Delårsrapport per augusti 2019 | 4 |
| § 130 | Verksamhetsplan för hälsa- och sjukvårdsnämnden 2020. | 5 |
| § 131 | Förslag till nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet inom hälsa- och sjukvården. | 7 |

**§ 128 Tildelningsbeslut i upphandling av tandtekniska produkter
HSN 265-2019****Sammanfattning**

Upphandling av tandtekniska produkter genomförs i enlighet med beslut fattat av hälso- och sjukvårdsdirektören med stöd av delegation 2019-05-20, HSN 265-2019. Inlämnade anbud har utvärderats enligt i förfrågningsunderlaget angivna förutsättningar.

Förslag till val av leverantör har tagits fram. Anbudssekretess råder varför förslag till beslut presenteras vid sammanträdet.

Hälsa -och sjukvårdsnämndens beslut

Leverantör av tandtekniska hjälpmedel utses i enlighet med förslag i bilaga 1

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, underteckna kontrakt samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta upphandlingen.

Avtalsspärr råder tio (10) dagar från det att underrättelse om beslut sänts till samtliga anbudsgivare.

Paragrafen justeras omedelbart.

**§ 129 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Delårsrapport per augusti 2019
HSN 742-2019****Sammanfattning**

Delårsrapport per augusti 2019 är hälso- och sjukvårdsnämndens andra uppföljningsrapport för året till regionstyrelsen. Rapporten beskriver resultat och måluppfyllelse för årets första tertial. I uppföljningen analyseras målen i nämndens verksamhetsplan, vilka även har koppling till fullmäktiges identifierade inriktningsmål. Rapporten inkluderar även uppföljning av intern kontroll och fullmäktiges uppdrag samt ekonomiskt resultat. I rapporten redovisas och analyseras resultat per augusti inklusive en uppföljning av de av fullmäktige identifierade inriktningsmålen för 2019 samt målen i nämndens verksamhetsplan.

Förslag till hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport per augusti 2019 har upprättats.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Delårsrapport per augusti 2019 fastställs.

Beslutsunderlag

- Förslag till delårsrapport per augusti 2019
- Tjänsteskrivelse

Förslag till beslut vid sammanträdet

Lars Bäckström (C) föreslår ett tillägg till beslutet med följande lydelse "Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att ta fram ytterligare åtgärder för att nå en ekonomi i balans. Första avrapportering sker vid Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i november".

Beslutsgång

Ordförande frågar nämnden om de kan tillstyrka Lars Bäckströms (C) förslag till tillägg och finner att nämnden avslår förslaget.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Delårsrapport per augusti 2019 fastställs enligt upprättat förslag

Paragrafen justeras omedelbart.

Reservation

Lars Bäckström (C) Åsa Ågren Wikström (M), Elmer Eriksson (M) Marianne Normark (L) och Betty-Ann Nilsson (KD) reserverar sig till förmån för yrkande om tillägg till beslutet.

§ 130 Verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsnämnden 2020. HSN 743-2019

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för, leder och samordnar politiskt specialistvård, regionvård, primär- respektive tandvård i egen regi. Nämndens uppdrag är att tillgodose västerbottningens behov av hälso- och sjukvård samt tandvård, ge högspecialiserad vård till befolkningen i norra regionen samt följa och driva utvecklingen inom forskning, innovation och utbildning. Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar även för utvecklingen av kunskaps-, behovs- och produktionsstyrning inom nämndens ansvarsområde och för att hälso- och sjukvården tas tillvara som en regional tillväxtfaktor. Inom ramen för nämndens uppdrag finns även ansvar för funktionshinder och rehabilitering samt för arbetet med nationella minoritetsgrupper. Inom nämnden finns förutom ett arbetsutskott, ett utskott för funktionshinder och samverkan samt ett utskott för primärvård och tandvård.

Verksamhetsplanen utgör en del av Region Västerbottens sammanhållna politiska styrning. I verksamhetsplanen beskrivs prioriterade områden och indikatorer kopplade till de av regionfullmäktige beslutade inriktningsmålen. Vidare beskrivs de ekonomiska förutsättningarna och budget för 2020, vilka baseras på regionfullmäktiges resultatbudget för år 2020, finansiella mål och ekonomiska ramar per styrelse eller nämnd.

Nämndens verksamhetsplan ligger till grund för hälso- och sjukvårdsdirektörens planeringsanvisningar som anger riktlinjer för basenheternas verksamhetsplanering.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Verksamhetsplan och budget för 2020 fastställs enligt förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till verksamhetsplan och budget för 2020
- Tjänsteskrivelse

Förslag till beslut vid sammanträdet

Anna-Lena Danielsson (S) föreslår att under målet God och jämlik vård, i kolumnen målnivå 2020, för respektive angiven indikator ändra enligt följande:

Indikator: Andel medarbetare som trivs hos oss ändras *från* öka *till* Indikatorn följs och utvecklas,

Indikator: Andel basenheter med närvarotid motsvarande bemanningsmål ändras *från* öka *till* 100 procent,

Indikator: Andel basenheter med utfall balanserat mot budget ändras *från* öka *till* 100 procent. Samt att ändra bröd texten på sidan 7 *från* "... beslutat om att följa 33 indikatorer varav tio utgörs av ..." *till* "... beslutat om att följa 33 indikatorer varav elva utgörs av ...".

Lars Bäckström (C), Åsa Ågren Wikström (M), Elmer Eriksson (M), Marianne Normark (L) och Betty-Ann Nilsson (KD) yrkar på förslag till verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsnämnden 2020 enligt bilaga 2 till protokollet.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förslaget till verksamhetsplan som utsänts med tillägg av ändringar i enlighet med Anna-Lena Danielsson (S) yrkande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Verksamhetsplan och budget för 2020 fastställs enligt förslag med tillägg av följande ändringar under målet God och jämlik vård. I kolumnen målnivå 2020, för respektive angiven indikator ändras enligt följande:

Indikator: Andel medarbetare som trivs hos oss ändras från öka till Indikatorn följs och utvecklas,

Indikator: Andel basenheter med närvarotid motsvarande bemanningsmål ändras från öka till 100 procent,

Indikator: Andel basenheter med utfall balanserat mot budget ändras från öka till 100 procent. Samt att ändra texten på sidan 7 *från* "... beslutat om att följa 33 indikatorer varav tio utgörs av ..." *till* "... beslutat om att följa 33 indikatorer varav elva utgörs av ...".

Paragrafen justeras omedelbart.

Reservation

Lars Bäckström (C) Åsa Ågren Wikström (M), Elmer Eriksson (M) Marianne Normark (L) och Betty-Ann Nilsson (KD) reserverar sig till förmån för eget förslag.

§ 131 **Förslag till nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården.**
HSN 757-2019

Sammanfattning

Region Västerbotten har blivit ombedda att yttra sig över remissen Förslag till en nationell handlingsplan för patientsäkerhet. Bakgrunden till förslaget av handlingsplan är regeringens behov av att stärka de ansvariga myndigheternas arbete med patientsäkerhet och den nationella samordningen. Handlingsplanen gäller inte bara hälso-och sjukvård utan också kommunal vård och omsorg.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att regionen ställer sig generellt positiva till de förslag som framgår av remissen och lyfter fram några aspekter i förslaget som region Västerbotten anser behöver beaktas exempelvis att det är en stor del upprepning i handlingsplanen, och avsnittet rörande organisation för patientsäkerhet behöver förtydligas.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Paragrafen justeras omedelbart.

Datum
2019-09-30Diarienum
HSN 265-2019**TILLDELNINGSBESLUT**

| | |
|----------------|--|
| Upphandling | Tandtekniska produkter |
| Handlingar | Upphandlingsrapport Utvärderingsprotokoll |
| Uppdragsgivare | Anna-Maria Stenlund Berggren |
| Avtalsägare | Anna-Maria Stenlund Berggren |
| Upphandlare | Maria Larsson |

Beslut

Till leverantör av Tandtekniska produkter för produktgrupp 1.0, A – Fast tandstödd protetik utses:

CDI Dental AB 556673-0890
Tandea Lab AB, 559033-9155
Dentina Dentallaboratorium i Skurup Aktiebolag, 556140-2677
Boxholm Dental Aktiebolag, 556516-9611
Praktikertjänst Aktiebolag, 556077-2419
Titanbro Aktiebolag, 556495-8337
BN Dental AB, 556905-8745
Kjells Tandtekniska Aktiebolag, 556418-3852
Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867
Bright Dental Forum AB, 556702-4715
AB Unique Dental i Ystad, 556663-1510
Dental Syd Service AB, 556666-8991
Örestad Dentallab Aktiebolag, 556308-5173
Umeå Dentallaboratorium Holding AB, 556790-7331
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
Teknodont i Helsingborg AB, 556820-6659

Till leverantör av Tandtekniska produkter för produktgrupp 2.0, B – Avtagbar protetik utses:

Praktikertjänst Aktiebolag, 556077-2419
Tandea Lab AB, 559033-9155
BN Dental AB, 556905-8745
Boxholm Dental Aktiebolag, 556516-9611
Titanbro Aktiebolag, 556495-8337
Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867
AB Unique Dental i Ystad, 556663-1510
Dentina Dentallaboratorium i Skurup Aktiebolag, 556140-2677



Dental Syd Service AB, 556666-8991
Bright Dental Forum AB, 556702-4715
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
Teknodont i Helsingborg AB, 556820-6659
Örestad Dentallab Aktiebolag, 556308-5173
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238
Umeå Dentallaboratorium Holding AB, 556790-7331

Till leverantör av Tandtekniska produkter för produktgrupp 3.0, C – Implantatprotetik utses:

BN Dental AB, 556905-8745
Tandea Lab AB, 559033-9155
Titanbro Aktiebolag, 556495-8337
Boxholm Dental Aktiebolag, 556516-9611
Kjells Tandtekniska Aktiebolag, 556418-3852
Praktikertjänst Aktiebolag, 556077-2419
Dental Syd Service AB, 556666-8991
AB Unique Dental i Ystad, 556663-1510
CDI Dental AB 556673-0890
Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867
Dentina Dentallaboratorium i Skurup Aktiebolag, 556140-2677
Bright Dental Forum AB, 556702-4715
Örestad Dentallab Aktiebolag, 556308-5173
Teknodont i Helsingborg AB, 556820-6659
Umeå Dentallaboratorium Holding AB, 556790-7331
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238

Till leverantör av Tandtekniska produkter för produktgrupp 4.0, D – Ortodonti utses:

Torbjörns Team Kommanditbolag, 969730-3239
Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867
Teknodont i Helsingborg AB, 556820-6659
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238

Till leverantör av Tandtekniska produkter för produktgrupp 5.0, E – Bettfysiologi utses:

BN Dental AB, 556905-8745
Bra Tänder Sweden AB, 556845-5470
Tandea Lab AB, 559033-9155
Titanbro Aktiebolag, 556495-8337
Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867
Praktikertjänst Aktiebolag, 556077-2419
Dentina Dentallaboratorium i Skurup Aktiebolag, 556140-2677
Torbjörns Team Kommanditbolag, 969730-3239
Dental Syd Service AB, 556666-8991
AB Unique Dental i Ystad, 556663-1510
Umeå Dentallaboratorium Holding AB, 556790-7331

AB *ced*

Bright Dental Forum AB, 556702-4715
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
Teknodont i Helsingborg AB, 556820-6659

Till leverantör av Tandtekniska produkter för produktgrupp 6.0, F – Apné bioblock 1
utes:

SomnoMed Nordic AB, 556798-5402
Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867
Torbjörns Team Kommanditbolag, 969730-3239
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031

Till leverantör av Tandtekniska produkter för produktgrupp 7.0, G - Apné bioblock 2
utes:

Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867
Torbjörns Team Kommanditbolag, 969730-3239
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238
SomnoMed Nordic AB, 556798-5402

Till leverantör av tandtekniska produkter för produktgrupp 8.0, H – Övrigt- kärnor
utes:

Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
Tandea Lab AB, 559033-9155
Teknodont i Helsingborg AB, 556820-6659
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238
Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867
Bright Dental Forum AB, 556702-4715

Till leverantör av tandtekniska produkter för produktgrupp 9.0, I - Övrigt- skelett
utes:

Tandea Lab AB, 559033-9155
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238
Bright Dental Forum AB, 556702-4715
Teknodont i Helsingborg AB, 556820-6659

Till leverantör av tandtekniska produkter för produktgrupp 10.0, J – Övrigt-
idrottsskydd utes:


Titanbro Aktiebolag, 556495-8337
Tandea Lab AB, 559033-9155
Praktikertjänst Aktiebolag, 556077-2419
Torbjörns Team Kommanditbolag, 969730-3239

Dentina Dentallaboratorium i Skurup Aktiebolag, 556140-2677
Teknodont Aktiebolag, 556561-7031
Teknodont i Helsingborg AB, 556820-6659
Bright Dental Forum AB, 556702-4715
BN Dental AB, 556905-8745
T.I.C Tandteknik i Centrum AB, 556777-3238
Tandtekniska Laboratoriet i Ystad AB, 556928-1867

Avtalsspärr råder tio (10) dagar från det att underrättelse om beslut sänts till samtliga anbudsgivare.

Umeå 2019-10-03

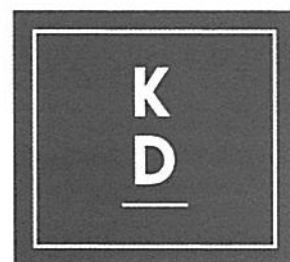
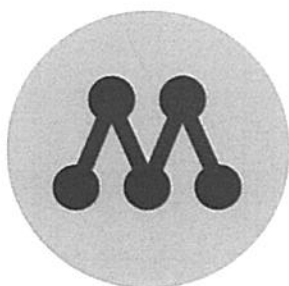
REGION VÄSTERBOTTEN



Anna-Lena Danielsson
Ordförande, Hälso- och sjukvårdsnämnden

Verksamhetsplan hälso- och sjukvårdsnämnd för år 2020

- Allians för Västerbotten





Allians för Västerbotten

Det krävs ett nytt ledarskap!

Det behövs ett nytt ledarskap för Region Västerbotten! Aldrig förr, under det över 40-åriga Socialdemokratiska ansvaret för sjukvården i länet, har behovet av en ny ledning varit så stort som nu. Åratal av underlåtenhet att leda och styra verksamheten har medfört att Regionfullmäktige tagit ett historiskt stort sparpaket som omfattar 565 miljoner kronor. Projekt balans år 2012 omfattade cirka 140 miljoner kronor.

Regionens ekonomi är i fritt fall. Den politiska majoriteten har tappat greppet om ekonomin. Den första delårsprognosen för det här året pekar på ett underskott på nästan 800 miljoner kronor för verksamheten. I Hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport för augusti redovisas ett underskott med 337 miljoner kronor och för helår beräknas underskottet till 460 miljoner. Under de senaste åren har avkastning och värdeökning på regionens pensionsportfölj använts till att täcka underskottet i framför allt hälso- och sjukvårdsnämnden. Pengar som regionen nu behöver låna för att betala in till kommande pensioner och investeringar. I år har det gått så långt att regionen behöver låna pengar till reinvesteringar. Detta är fullkomligt ohållbart och ansvarslöst. Varje generation måste bära sina egna kostnader.

För att klara av de framtida pensionsutbetalningarna behöver regionen öka avsättningen till pensionsförvaltningen med 2 miljarder kronor de kommande åren. Ur ett nationellt perspektiv har regionen den högsta pensionsskulden per innevånare. Investeringsbehoven är stora, på grund av eftersatt underhåll och behov av moderna och funktionella lokaler för vården. Nödvändiga investeringar för att utveckla vården och klara kompetensförsörjningen långsiktigt. En översyn av regionens lokalbestånd pågår. En reducering av antal kvadratmeterytor måste ske. Detta gäller gamla landstingslokaler liksom Region Västerbottens lokaler. Detta skulle ge en stor minskning av kostnaderna.

Det är lätt att tänka att en skattehöjning är den enkla lösningen. Redan idag har länets kommuner rikets högsta skattesatser. Det gör att utrymmet att höja regionens skatteuttag är marginellt. Ska regionen fortsatt vara konkurrenskraftig och locka nya medborgare, företag och etableringar vilket är absolut nödvändigt, kan inte det samlade skattetrycket vara avsevärt högre här än i övriga regioner. Ett allt för högt skattetryck hotar arbetstillfällena och det är bara genom fler arbetade timmar som vi kan klara av att finansiera välfärden.

Från Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna och Kristdemokraterna har vi genom åren velat styra regionen en annan väg framåt. Mycket av de förslag till åtgärder som fanns med i åtgärdspaketet och nu i förslaget till verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsnämnden har Alliansen vid olika tillfällen aviserat behov av genom åren. Det är nu angeläget att förslagen genomförs och att åtgärdspaketet får effekt. Utvecklingen måste vändas.

Det krävs att en rad olika förslag och åtgärder. Några exempel är behovet av förbättrade och mer sammanhållna vårdkedjor så att patienter slipper skickas runt i systemet till höga kostnader och stort lidande för den enskilde. Vården inom regionen och mot kommunerna måste bli sömlös. Vi vill också stärka primärvården och införa en fast läkarkontakt.

AS
aef



Allians för Västerbotten

En stärkt primärvård bidrar till bättre vård till en lägre kostnad och minskar onödiga och dyra sjukhusvistelser. Vårt vidsträckta län innehåller stora glesbefolkade områden som ställer särskilda krav på hälso- och sjukvårdens utformning. Det krävs en god och nära vård med starka hälsocentraler och sjukstugor, ambulans, akutsjukvårdsplatser, mobila lösningar och distansöverbryggande teknik. Öppettiderna på länets hälsocentraler behöver förlängas, inte minst för att avlasta akutmottagningarna. Digitala lösningar och hälsocentralerna ska vara första linjens vård för de som inte har ett akut behov.

Vi vill också förstärka det hälsoförebyggande arbetet, erfarenheten från VHU visar att det går att påverka och minska antalet insjuknanden. Senare års forskning visar dessutom att insatser för att förbättra levnadsvanor för redan sjuka är betydelsefulla för att påverka sjukdomstidens längd och allvarlighetsgrad.

Arbetsmiljön måste förbättras så regionen på allvar kan bli en attraktiv arbetsgivare. Karriärvägar måste tillskapas, ledarskapet stärkas och fortbildning måste vara en självklarhet i det livslånga lärandet. Vi föreslår även en ny ekonomisk styrmodell där fler av besluten ska fattas av de närmsta cheferna, mer självstyre för sjukhusen, fler vårdval, såväl som satsningar på primärvården som på sjukhusen samt på våra medarbetares arbetsmiljö.

Det behöver bli fler företagsamma företagare i hela länet och även inom välfärden. Vi vill göra det enklare för mindre välfärdsföretag att etablera sig - valfrihet oavsett var i länet man bor. Det behövs ett levande län med trygghet för alla.

Det behövs ett ledarskap som kan förmedla en hoppfullhet att vi kan lyckas vända utvecklingen. En ny ledning som kan lyckas balansera behovet av nödvändiga åtgärder för att få en hållbar ekonomi och samtidigt korta bland Sveriges längsta värdköer. Allt detta är utmaningar kräver åtgärder omgående. Då krävs politisk förändringskraft och en vilja att utveckla och förbättra sjukvården och stärka den regionala utvecklingskraften. Ett grundproblem är att maktinnehavet med över 40 år av rött styre har lett till en avsaknad av idéer och brist på vilja och förmåga att pröva nya lösningar. Det krävs ett nytt ledarskap med nytänk och ny kraft i Region Västerbotten!

Yrkanden

1. Verksamhetsplan och budget för 2020 fastställs
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att ta fram ytterligare åtgärder för att nå en ekonomi i balans. Första avrapportering sker vid Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i november.

LS all



Allians för Västerbotten

Bättre styrning och ledning

Flytta mandat och befogenhet närmare de som berörs

Trots att Region Västerbotten på papperet är en platt organisation upplevs den i praktiken som toppstyrd, trög att förändra och där det emellanåt är svårt att ge uttryck för missnöje.

Alliansen ser ett behov av att skapa incitament inom organisationen att flytta beslut närmare verksamheterna. Det är i mötet mellan patient och teamet av medarbetare som kvalitet och värde i vården skapas, inte någon annanstans. Därför behöver det lokala ledarskapet få bättre förutsättningar för att utveckla avdelningen och klinikens arbetssätt.

Minska onödig dokumentation och ökat stöd genom bättre fungerande IT-stöd

Dagens IT-stöd som regionen tillhandahåller är enorma tidstjuvar i vården. Detta tillsammans med uråldriga system för överföring mellan journalsystem och kvalitetsregister har gett mycket dubbelarbete.

Det är centralt också i perspektivet av den mycket snabba kunskapsutvecklingen inom hälso- och sjukvården. Digitala beslutsstöd måste kunna ge tillgång till den nya aktuella kunskapen. Det skapar också möjligheter att gå mot mer av standardiserade vårdprocesser, inte bara vårdförlopp, som ger bättre resultat och kvalitet. Standardisera det vanliga för att frigöra tid för det ovanliga.

Det är viktigt att det som mäts och dokumenteras standardiseras och koncentreras på det som är viktigt för vårdprocessen. Både för att dokumentationen ska uppfattas som meningsfull men också för att frigöra tid till patientarbetet. Arbetet med beslutsstöd i den nära vården med hjälp av AI-lösningar behöver stärkas. Vi sätter stort hopp om den nu upphandlade framtida vårdinformationssystemet kommer att bidra till att förbättra i vårdagens vardag och i styrning och lednings frågor.

Ökad samverkan och effektivt ledarskap

Bra samverkan mellan akutsjukhusen bygger på att det finns en tät dialog mellan sjukhusanknutna verksamhetsledningar, som har övergripande och sammanhållande ansvar för sjukhusens verksamheter och lokal förståelse och kunskap.

Ledarskapet på alla nivåer är helt avgörande för att kunna lyckas med utmaningarna på kort och lång sik. Regionen måste åstadkomma ett tillitsfullt, transformativt och nära ledarskap. Mandat och befogenhet måste flyttas nedåt i organisationen. Varje avdelningschef och uppåt måste ge de verktyg som behövs för att klara av att lösa de ålagda uppgifterna. De ledarskapsprogram som finns måste breddas och omfatta fler. Ledarskapet på lasaretten i Skellefteå och Lycksele behöver stärkas med en platschef.

Förslag för att förbättra styrning och ledning samt stärka ledarskapet

Handwritten initials/signature



Allians för Västerbotten

- Ta fram en handlingsplan på hur mandat och befogenheter kan flyttas närmare första linjens chefer
- Inrätta en platschef vid lasaretten i Lycksele och Skellefteå



Allians för Västerbotten

Förbättrad vård och minskade vårdköer

När du väl får vård är den oftast av väldigt hög och god kvalitet. Det vill vi i Alliansen värna och utveckla. I detta kapitel beskrivs några av de förslagen och tankar på hur vi vill förbättra vården och minska bland Sveriges längsta vårdköer

Bättre fungerande vårdkedjor

Regionens ledning ska alltid vara tydliga med vad sjukvården förväntas leverera till patienten. Genom systematisk uppföljning och riktade satsningar kan vården utvecklas där utvecklingsbehovet är som störst.

Sett till finansiering är Västerbotten en av de regioner som lägger minst andel till primärvården. Konsumtionen av slutenvård är avsevärt mycket högre här än i andra regioner vilket är en betydande utmaning. Vårdflöden och vårdkedjor hänger inte ihop och patienten hamnar i kläm. Situationen är även svår i den psykiatriska sjukvården och särskilt när det gäller barn- och ungdomspsykiatri där väntetiderna legat sämst i landet under många år.

Hälso- och sjukvården måste kunna möta patienters olika behov. De patienter som vården ska möta kan, förenklat, delas in i fyra olika grupper:

1. Patienter som har behov av enstaka insatser för att bli friska.
2. Patienter som har behov av sammansatta insatser i en avgränsad vårdprocess.
3. Kroniker som har behov av löpande och kontinuerliga insatser under lång tid.
4. Multisjuka som har flera, sammansatta och komplexa behov.

Gruppen multisjuka och andra personer med stora vårdbehov är en sammanhållen vårdcentral. Om vårdflöden och vårdkedjor skulle hänga ihop skulle man undvika onödigt lidande, få bättre vård och spara resurser. Det är en mindre grupp, ca 5 % av patienterna, men de svarar för ca 50 % av sjukvårdens resurser. Här måste vård- och omsorg bli bättre och hänga ihop mer, då kan vårdkvaliteten öka till lägre kostnader för samhället.

Sammanfattningsvis är det för Alliansen alldeles tydligt att det behövs ett nytt och mer handlingskraftigt ledarskap. Ett ledarskap som förmår gå från ord till handling och ändra inriktning till en vård som är närmare, tillgängligare och som bättre hushållar med västerbotningarnas skattepengar.

En nära vård

Vården måste flytta från sjukhusen och närmare patienten. Det innebär att patienter och invånare måste vara delaktiga i att utveckla nya arbetssätt som gör det möjligt att flytta vården närmare patientens hem. Vi anser att vården behöver utveckla fler mobila lösningar och distansöverbryggande teknik för att vården i större utsträckning finns tillgänglig när och där den behövs. Det innebär också att säkerställa medarbetares digitala kompetens så att de kan ge stöd till invånare utifrån målbilden "Digitalt när det går, fysiskt om det behövs". Ett sätt att flytta vården närmare länets medborgare är att införa en ambulering tandvårdsbuss.



Allians för Västerbotten

Det kommer att krävas ytterligare satsningar på den nära vården samt ett genomförande av en primärvårdsreform. Vi ser att det behövs en fast läkarkontakt för de patienter som behöver det. Det kan i många situationer vara en fast läkarkontakt med det tillhörande vårdteamet.

Ökad valfrihet

Valfriheten i vården behöver stärkas och utvecklas. Den enskildes ska ges valmöjlighet att själv kunna välja och styra var den ska få sin vård. Det handlar även om vilket sätt du vill ta kontakt och söka vård. Regionen behöver etablera fler vårdval. Till att börja med inom Barn- och ungdomspsykiatri och utprovning av hörapparat. På sikt behöver det etableras fler vårdval. Hälso- och sjukvården i Västerbotten behöver en mångfald av utförare. Det ökar även valfriheten för vårdens personal att få en mångfald av arbetsgivare.

En sammanhållen nära vård det oavsett huvudman

Alliansen anser att sjukvårdens organisation inte är rustad för att möta patienten med ett helhetsperspektiv. Patienten riskerar att reduceras till olika diagnoser beroende på vilken specialist man för tillfället möter. Som patient har man sällan en fast vårdkontakt genom vården. En sammanhållen vård där patienten är i centrum är därför viktig. Det är oerhört kostnadsdrivande att bedriva vård där den ena handen inte vet vad den andra gör. Kunskapen om patientens olika behov och preferenser måste bedömas i sin helhet.

Vi ska ge vård som är samordnad och patienten ska uppleva en väl sammanhållen och sömlös vårdkedja. Det innebär att vården i all planering och samverkan ska utgå ifrån patientens hela livssituation. För att lyckas med detta är det viktigt att i samarbete med andra vårdgivare, huvudmän och samhällsaktörer vara lösningsorienterad och förtroendeskapande och bygger ett gott samverkans klimat.

Handwritten initials or signature.



Minska köerna!

Den senaste redovisningen i Väntetider i Vården augusti 2019 visar att Region Västerbotten fortfarande har stora svårigheter att uppfylla måluppfyllelsen i vårdgarantiläget.

I jämförelsen med riket är Västerbotten placerad på den nedre halvan, trenden visar inte heller någon stor förbättring

| | Västerbotten | Riket |
|-------------------------|--------------|-------|
| Första besök spec. vård | 67% | 73% |
| Operation | 50 % | 59% |
| Återbesök | 42% | 69% |

Alliansregeringen införde viktiga reformer för att korta köerna. Patienternas rätt att välja vårdgivare stärktes, det öppnade för fler utförare i vården och den så kallade kömiljarden infördes för att belöna landsting som klarade att korta vårdköerna. Reformerna gav resultat och köerna minskade kraftigt. Under de senaste åren har utvecklingen vänt till följd av en felaktigt förd politik. Sedan den rödgröna regeringen avskaffade kömiljarden har vårdköerna vuxit stadigt. Samtidigt har regeringen ägnat tid åt att försöka göra det svårare för de privata aktörer som gör vården mer tillgänglig. Det har lett till att köerna har vuxit i sjukvården.

Det är glädjande att den nya regeringen med stödpartier återinför en uppdaterad kömiljard men Västerbotten ser med nuvarande dåliga resultat att gå miste om resurser från reformen. Har skulle regionen kunna öppna upp för att ta hjälp av privata aktörer för att korta köerna och kunna ta del av den nya kömiljarden resurser.

I Västerbotten visar tillgängligheten i primärvården på stora variationer, det i sig är ett problem för att uppfylla målet en jämlik vård. De alternativa/privata hälsocentralerna visar på betydligt bättre resultat.

En förstärkt primärvård där första linjens vård ges resurser för att ta hand grupper som äldre, kroniker och de ökade antalet patienter med psykiatriska problem är en av de viktigaste åtgärderna för att minska vårdköerna. Tidiga diagnoser och behandlingar i primärvården kommer att ge ett minskat tryck på sjukhusvården och därmed kortare köer.

En gemensam faktor för de regioner som har högst andel av de som får vänta längre än vårdgarantins gräns är stor brist på vårdpersonal, bristen innebär att det inte finns några möjligheter att hålla vårdplatser öppna, operationer ställs in för att det saknas vårdplatser för eftervård.

Alliansen mål är att vårdköerna ska halveras under mandatperioden. Det innebär att man som patient ska ha fått vård inom vårdgarantins gräns gällande första besök i primärvård, första besök i specialistvård och tid för operation eller påbörjad behandling.

Alliansens förslag för att minska vårdköerna och öka tillgängligheten

Nationellt

- Arbeta aktivt i verksamheten med att korta köerna med hjälp av den nya uppdaterade kömiljarden. 100 procent av resurserna i form av kortade köer ska gå till verksamheten och noll procent ska behållas som en over-head kostnad på regionen.
- Förverkliga förslagen om en genomgripande primärvårdsreform

I Västerbotten

Handwritten initials or marks at the bottom right corner of the page.



- Fler vårdplatser bemannade med relevant kompetens
- Effektivisera vårdkedjorna, med minimerad byråkrati
- Se över villkoren för etableringar för alternativa utförare
- Inför vårdval inom Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)
- Införa ett vårdval inom audiologi
- Se över vilka privata aktörer som kan via vårdval eller upphandling korta vårdköer
- Avskaffa remisstvånget till barn- och ungdomspsykiatri
- Öka digitaliseringstakten, för framtida patienters behov och krav
- Generell satsning på primärvården och den nära vården
- Särskild satsning för att minska skillnader i tillgängligheten i primärvården
- Särskild satsning på patientgrupperna äldre, kroniker och de med psykiatriska sjukdomar
- Organisera primärvården med fast läkarkontakt och vårdteam
- Ambulerande vårdteam inom till exempel psykiatri och äldrevården
- Införande av äldrevårdscentraler
- Utarbeta en plan för att korta vårdköerna. Dels vad som kan ske inom organisationen. Dessutom vad som kan ske med de nationellt aviserade prestationsbaserade stimulansmedlen inom ramen för kömiljarden.
- Se över möjligheten att utöka antalet digitala vårdbesök såväl i egen som i privat regi för att på så sätt avlasta primärvård och akutmottagningarna.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att säkerhetsställa att alla chefer inom regionen har tydliga uppdrag om beskriver förväntade krav och resultat.
- Ta fram en handlingsplan för att möjliggöra ökad egenvård/egenmätning för personer med kroniska sjukdomar
- utarbetar karriärvägar för samtliga yrkesgrupper med koppling till den direkta vården
- Tillåta att patienter kan ges möjlighet att få multifokala linser (progressiva) om de själva betalar för merkostnaden
- Tillsammans med kommuner och primärvården genomlysna äldres väg genom vård och omsorg för att bättre styra verksamheten utifrån patientens bästa.
- Påbörja ett aktivt arbete, i dialog med regionens fackförbund, kartlägga vilka arbetsuppgifter som kan kompetensförskjutas till andra yrkesgrupper.



Allians för Västerbotten

Sveriges bästa vårdarbetsgivare

En av Region Västerbottens största utmaningar är att vara en attraktiv arbetsgivare med god arbetsmiljö som behåller och lockar till sig de medarbetare som krävs för att säkerställa sjukvård av hög kvalitet i hela länet. Redan idag råder det en bristsituation inom flera yrkesgrupper. Det krävs därför ett batteri av åtgärder och en förändrad personalpolitik. Regionen måste kraftsamla i målsättningen att bli oberoende av hyrpersonal. Tyvärr ser vi ökade kostnader för hyrpersonal inom primärvården.

I detta kapitel avhandlas vilka utmaningar och problem som finns och hur vi anser att regionen ska måste möta upp det.

Arbetsmiljö

Region Västerbotten med sina ca 10 000 medarbetare är en unik kompetensresurs för att västerbottningarna ska få en hälso- och sjukvård av allra högsta kvalitet. I relation mellan arbetsgivare och arbetstagare finns det ömsesidighet som är helt nödvändigt för att vården ska fungera.

Regionen måste uppfattas som en attraktiv arbetsgivare för redan anställda, för nyutbildade och för seniorer. Därav ska man erbjuda en god arbetsmiljö, så väl fysisk och psykosocialt liksom att stärka chefer i sitt ledarskap. Det är en förutsättning för att behålla medarbetare över tid. Personal- och lönepolitiken måste vara långsiktigt, uthållig och prioriteras.

Kompetensförsörjning

Rekrytering av medarbetare är en av regionens absolut viktigaste uppgifter, eftersom pensionsavgångarna är stora under de kommande åren. Den brist som finns på kvalificerade medarbetare inom ett antal yrkesgrupper är idag så akut att det kommer att få konsekvenser för hur hälso- och sjukvården kommer att fungera. För att minska trycket på de legitimerade medarbetarna så är en fortsatt satsning på vårdnära service nödvändig, samt en riktig satsning att på allvar arbeta med "RAK". Särskilda insatser för rekrytering av tandläkare, läkare och sjuksköterskor bör göras, fler AT – block (allmän tjänstgöring) och ST – block (särskild tjänstgöring) måste prioriteras.

Kompetensutveckling

Medarbetarnas kompetens är förutsättningen för vårdens och kvalitet idag och i framtiden. Personalen inom vården måste erbjudas nya och fler karriärvägar, ha en bra och rättvis löneutveckling samt få den uppmärksamhet de förtjänar för sina dagliga och viktiga insatser. Vi vill med utgångspunkt i personalens situation göra flera förändringar som stärker deras utveckling och vägar till karriär och därigenom skapa högre kvalitet. Det ska vara ett attraktivt och naturligt val att arbeta inom sjukvården. För att komma längre i arbetet behövs även ett aktivt arbete, i dialog med regionens fackförbund, kartlägga vilka arbetsuppgifter som kan kompetensförskjutas till andra yrkesgrupper.



Allians för Västerbotten

Kompetensutveckling ska löna sig. Specialistutbildade sjuksköterskor och annan specialistutbildad personal behöver en bättre löneutveckling. Genom en mångfald av arbetsgivare skapas också en bättre arbetsmiljö som tar hänsyn till personalens olika behov och önskemål. Bristen på sjuksköterskor vill vi möta genom att utöka antalet utbildningsplatser och ett introduktions år för nyutbildade sjuksköterskor. Men även satsningar på fler yrkeskategorier inom sjukvården måste stärkas.

Alliansen vill med ett batteri av förslag göra Region Västerbotten till Sveriges bästa vårdarbetsgivare.

Förslag

- En långsiktigt hållbar och god arbetsmiljö
- Det ska löna sig bättre att utbilda och kompetensutveckla sig.
- Bättre löneutveckling för specialistutbildad vårdpersonal.
- Det måste löna sig bättre att jobba när andra är lediga
- Individuellt sätta löner som är konkurrenskraftiga.
- Generell höjning av ob-tilläggen.
- Karriärstegar bör prövas för olika yrkeskategorier. Göra det enklare att arbeta efter 67 års ålder
- Arbeta med schemaläggning för att möta vårdens behov och bättre arbetsvillkor
- Låta fler kompetenser ta plats inom vården för att avlasta vårdens legitimerade vårdarbetare.
- All personal ska få jobba på toppen av sin kompetens
- En bättre introduktion för nya medarbetare
- Skapa fler kliniska karriärvägar i vården
- Stärka det goda och nära ledarskapet i sjukvården genom bland annat utbildning och mentorprogram.
- Regionen ska ta tillvara på seniora medarbetares kunskaper genom att införa en flexibel sysselsättningsgrad runt pensionsåldern och tillvarata seniorers kunskaper aktivt genom handledning, utbildning och mentorskap för nya medarbetare.

As all



Allians för Västerbotten

Ekonomi

Alliansen är mycket oroad över den ekonomiska situation som Region Västerbotten befinner sig i. Verksamheterna går med stora och ständiga underskott. Ekonomin räddas på sista raden med aktieaffärer som inbringar kapital som borde gå till investeringar och pensionsavsättningar alternativt spara i ladorna för sämre tider, inte täcka upp ständiga driftunderskott.

Lösningen att gång på gång skjuta till nya skattemedel utan reformer är inte hållbar. Trots upprepade skattehöjningar under 2000-talet får inte majoriteten bukt med dem problem som sägs lösas med att tillskjuta allt mer resurser genom höjd skatt.

Åtgärderna för att stoppa den till synes okontrollerade kostnadsutvecklingen och stora budgetavvikelserna som den styrande majoriteten är ansvarig för ger inte i närheten den effekt som önskas. Den ekonomiska styrmodellen med anslagsbudget har nått vägs ände i Västerbotten utifrån nuvarande utformning. Budgeten styr idag inte verksamheten och det saknas incitament för verksamheten att hålla budget. Det finns flera faktorer till det, ett exempel är att verksamheter som håller budget inte belönas för det. Det behövs tydligare incitamentsstrukturer och mer lokal styrning av verksamheten.

Organisations- och ledarkultur behöver utvecklas så att den bygger på att alla tar ansvar för överenskomna mål, gör nödvändiga prioriteringar och arbetar med ständiga förbättringar. Från Alliansen anser vi att det behövs en kultur där alla ska följa överenskomna bemanningsmål som motsvarar budget. Uppföljning ska ske månadsvis och vid avvikelse ska ytterligare åtgärder tas fram.

Regionen behöver ta fram en ny ekonomisk modell där incitamentsstrukturer för verksamheterna bör utformas så att det finns riktiga incitament att hålla budget, mer lokal styrning och ansvar men också mer lokalt ansvarsutkrävande. I detta uppdrag ingår även att se över strukturen med ändamålsenligheten i länskliniker. Vidare behöver modellen för ekonomistyrning för att nå högre grad av prestationsbaserad ersättning. Inom den modellen ska verksamheterna inom primärvård och slutenvård få behålla 100 procent av sitt överskott/underskott.

Arbetet med översyn av lokaler behöver utvecklas ytterligare för att åstadkomma mer resurseffektiva lokaler. Därför behövs en översyn av regionens lokaler med utgångspunkt att kunna avyttra, riva och ta in externa hyresgäster som har samband med vård. Till det behöver även en ny hyresmodell knytas där lokalkostnaderna finns med i verksamheternas budgetar. Detta för att varje berörd verksamhet ska ta ett större ansvar för sina lokaler och därmed kunna frigöra resurser och effektivisera lokalnyttjandet.

Förslag från Alliansen

- Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att se över strukturen med ändamålsenligheten i länskliniker.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att justera modellen för ekonomistyrning för att nå högre grad av prestationsbaserad ersättning. Inom den modellen ska verksamheterna inom primärvård och slutenvård få behålla 100 procent av sitt överskott/underskott.

AB all



Allians för Västerbotten

Vision och mål för kommande planperiod



Handwritten initials/signature



Förslag på ekonomiska prioriteringar

Allians för Västerbotten konstaterar att Hälso- och sjukvårdsnämnden står inför mycket stora ekonomiska utmaningar såväl på kort som på lång sikt. De förslag på åtgärder som majoriteten presenteras kommer tyvärr inte att räcka.

| Åtgärder | Reducering 2020 | Indikator | Nuläge | Plan 2020 |
|--|-----------------|---|--------|-----------|
| Omstrukturering av vården | 90 mkr | Konsumtion av slutenvård per invånare | 927 | 880 |
| Ett sjukhus på tre orter | 3 mkr | | | |
| Implementera produktions- och kapacitetsstyrning | 31 mkr | Bemanning per vårdtjänst | 62,4 | Minska |
| Anpassning till budgeterade bemanningsmål | 41 mkr | Faktisk bemanning per enhet/budgeterad bemanning | 1,027 | 1,0 |
| Minska beroende av hyrpersonal | 35 mkr | Antal köpta hyrveckor | 292 | 200 |
| Kvalitetssäkra inköpsrutiner | 7 mkr | Antal inköp av leverantörer med avtal/totala antal inköp | | |
| Jämförelser av driftkostnader i primärvården | 6 mkr | Kostnadsnivåer per listad patient för respektive kostnadsslag | | |

Ovanstående är samma åtgärder som majoriteten presenteras.

As aed



Krav på ytterligare åtgärder från Alliansen

| | | | | |
|---|---------------|--|--|--|
| Minskning av Hälso- sjukvårdsdirektör - ej fördelad budget | 9 mkr | | | |
| Ytterligare minskning av ej vårdnära administration | 2 mkr | | | |
| Slopad slutenvårdsrabatt | 4 mkr | | | |
| Förflyttat budgetansvar till verksamhetsnivå för sjukresor samt bättre samordning av kallelser och logistik (<i>tekniskt sker en förflyttning från RS där budgeten återfinns</i> , vinsten består alltså i minskad konsumtion) | 5 mkr | | | |
| | | | | |
| Totalt | 20 mkr | | | |
| | | | | |
| Satsningar för att vända utveckling | | | | |
| Nära vård/primärvårdsreform | 10 mkr | | | |
| Personalsatsning inkl stärkta karriärvägar | 5 mkr | | | |
| Minska vårdköer | 5 mkr | | | |
| | | | | |
| Totalt | 20 mkr | | | |

I övrigt justeras budgetram för år 2020 per anslagsnivå och specifikation av administration och anslag i enlighet med ovannämnda tabeller.



Akkumulerat underskott i verksamheten samt överskott i finansnetto perioden 2011-2018 med koncernprognos 1 för år 2019.

| År | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | ack 2011- 2017 |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|----------------------|
| Verksamhetens netto | -89 | -26 | -28 | -126 | -242 | -262 | -360 | -1133 |
| Finansnetto | -312 | 127 | -350 | 83 | 94 | 194 | 224 | 60 |
| Nettoresultat (Mkr) | -186 | 264 | -215 | 176 | 8 | 97 | 145 | 289 |

| År | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | ack 2011- 2018 | Prognos 2019* -fastställd delår 1 ¹ |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------------------|---|
| Verksamhetens netto | -89 | -26 | -28 | -126 | -242 | -262 | -360 | -496 | -1629 | -750 |
| Finansnetto | -312 | 127 | -350 | 83 | 94 | 194 | 224 | 433 | 493 | 281 |
| Årets resultat | -186 | 264 | -215 | 176 | 8 | 97 | 145 | 35 | 324 | -356 |
| Balanskravsresultat | 37 | 87 | 135 | 111 | 4 | 71 | 132 | 68 | 645 | -770 |

¹ Ny kommunal redovisningslag från och med räkenskapsår 2019 som innebär att ej realiserade värdeförändringar på finansiella omsättningstillgångar redovisas. Ingår i finansnettot och uppgår i prognosen till 414 mkr. I balanskravsutredningen ska justering göras med denna post, dvs ska ej räknas med i balanskravsresultatet. I det prognosticerat balanskravsresultat har justering för denna post (orealiserad värdegröning på finansiella omsättningstillgångar)