

2018-06-07

VLL 313-2018

2018-01-30

REV 28:3-2017

Landstingets revisorer

Granskning av insatser för att minska beroendet av hyrpersonal

Landstingets revisorer har den 30 januari 2018 överlämnat granskningsrapporten "Granskning av insatser för att minska beroendet av hyrpersonal".

Revisorerna har med anledning av granskningen lämnat följande rekommendationer till landstingsstyrelsen:

- Säkerställa att berörda verksamheter tar fram handlingsplaner som knyter an till genomförda riskanalyser
- Säkerställer att verksamheterna erhåller återkoppling på de riskanalyser och handlingsplaner som skickats in till projektsamordnarna
- Tillse att uppföljning av genomförda aktiviteter sker i enlighet med den landstingsövergripande handlingsplanen
- Tillse att rapporteringen av uppföljningen av genomförda aktiviteter och indikatorer sker i enlighet med den landstingsövergripande handlingsplanen
- Vidta åtgärder för att mer precist utifrån de olika verksamheternas förutsättningar definiera när ett oberoende är uppnått

Landstingsstyrelsen lämnar följande kommentarer till revisorernas rekommendationer.

Våren 2017 fick verksamhetscheferna inom primärvården i uppdrag att upprätta och delge projektsamordnaren och primärvårdsdirektören en lokal handlingsplan, anpassad till verksamhetens specifika förutsättningar och nuläge. Landstingsstyrelsen delar revisorernas bedömning, att det brustit i styrningen, då samtliga granskade enheter vid tidpunkten för granskningen inte upprättat och skickat in någon lokal handlingsplan. Efter granskningen har åtgärder vidtagits och lokal handlingsplan har upprättats och skickats in till projektsamordnare för den verksamhet som ej hade fullföljt åtagandet.

Primärvårdens uppfattning är att det aktiva förändringsarbete som krävs för att nå målet med projektet har bedrivits i större omfattning än vad som framkommit vid granskningen. Förändringsarbetet är resurskrävande och det är en utmaning att balansera målet om oberoende med att samtidigt säkra arbetsmiljö och patientsäkerhet. Primärvårdens ledning har numera prioriterat och därmed utökat omfattningen av arbetet genom styrning och uppföljning, för att så långt möjligt nå målet med projektet.

Västerbottens läns landsting

Landstingshuset, Köksvägen 11, 901 89 Umeå
Telefon: 090-785 00 00, telefax: 090-13 68 82
E-post: landstinget@vll.se Org.nr: 232100-0222
VAT-nr: SE232100022201 Bankgiro 5728-3061

2018-06-07

Västerbottens läns landsting utgår från Sveriges Kommuner och Landstings definition av oberoende, dvs. max 2 procent av personalkostnaden i enlighet med beslut taget i styrgruppen för projektet. Primärvården kommer vidta åtgärd för att säkerställa att definitionen är känd och ett konkretiserat målvärde för berörda verksamheter.

Gällande beskrivningen i rapporten om att de aktiviteter som genomförts är små i omfattning och därmed inte enskilt leder till ett oberoende av inhyrd personal kan det råda delade meningar om. För att nå målet med oberoende förutsätts att ett antal olika aktiviteter sker, där samtliga identifierade aktiviteter bedöms kunna bidra till ett gott resultat.

För att resultatet av projektet ska vara hållbart över tid och ett oberoende av inhyrd personal blir ett permanent tillstånd krävs det en mångfald av aktiviteter på flera plan i organisationen.

I den landstingsövergripande handlingsplanen återfinns aktiviteter som förväntas ge effekt både på kort och lång sikt. Arbetet med frågor som handlar om attrahera, rekrytera, behålla och utveckla är centrala för att skapa och bibehålla arbetsplatser med god arbetsmiljö och en hållbar bemanning. Aktiviteterna i den landstingsövergripande handlingsplanen är av sådan karaktär att det kan vara svårt att direkt härleda ett resultat till en enskilt specifik aktivitet. Det är summan av aktiviteterna som bedöms kunna ge förväntade effekter. En landstingsgemensam kommunikationsplan kommer att tas fram under våren 2018.

Aktuella frågor, information och nulägesrapporter från Sveriges Kommuner och Landsting kring projektet har månatligen lyfts i primärvårdens ledningsgrupp. Ledningsgruppen innefattar samtliga verksamhetschefer inom primärvården, vilket innebär att gruppen är relativt stor och med delvis olika förutsättningar. Med anledning av det har dialog om projektet förts på mer övergripande och generell nivå och den mer specifika dialogen kring det lokala arbetet har projektsamordnare fört vid enskilda avstämningar med respektive verksamhetschef. Uppföljning av aktiviteter i de lokala handlingsplanerna sker vid månatlig verksamhetsuppföljning med primärvårdsdirektör. Uppföljningen avrapporteras till styrgruppen samt redovisas på en aggregerad nivå i delårs- respektive årsrapport.

Inför primärvårdens länsråd (medverkande: primärvårdsdirektör, verksamhetschefer samt medicinsk ledningsansvarig) i november 2017 fick verksamhetscheferna i uppdrag att redovisa hur arbetet fortgår, med ett urval av de aktiviteter ur den länsövergripande handlingsplanen där verksamhetschef angivits som ansvarig. Syftet med uppdraget var både en form av uppföljning, men även att sprida erfarenheter och goda exempel. Samtliga verksamheter som fick uppdraget har genomfört rapporteringen.

Landstingsstyrelsen delar bedömningen i rapporten att det finns brister i uppföljning av hur projektet fortlöper och anser att bristerna framförallt rör uppföljningen internt inom Västerbottens läns landsting, medan uppföljning till Sveriges Kommuner och Landsting anses tillräcklig.

Rapportering och uppföljning till Sveriges Kommuner och Landsting har innefattat såväl hyrkostnader och hyrveckor som pågående aktiviteter och dess effekter och rapportering har skett regelbundet.

2018-06-07

Landstingsstyrelsens bedömning är att aktiviteter och dess effekter i högre grad skulle följas upp internt även inom Västerbottens läns landsting. Rapportering av genomförda aktiviteter och indikatorer sker vid delårs- och årsrapport.

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Landstingsstyrelsen

Peter Olofsson
Ordförande

Anders Sylvan
Landstingsdirektör