

Ekonomi och delår.

Några korrigeringar från AU- bla tandvård. Genomgång av mål och indikatorer, hur ofta de följs upp samt önskad mål uppfyllelse.

Två uppdrag till utskotten: verka för UFS barnrättsperspektiv, upt vaccinering och psykisk ohälsa. HSN uppdrag arbeta för tillgängliggöra se PP.

En budgetreduktion på 45 miljoner samt omfördelning mellan förvaltningar. Från HSN till RS minus 6 miljoner för service samt 10 miljoner för digitalisering samt för privata vårdgivare.

Sidan 12 komplettering. 45 miljoner i beslutad ram kvar står men bugeteras centralt och hanteras senare. Påverkar inte budget nu. Interna omfördelningar mellan områden där underskotts enheter prioriteras områdescheferna har uppdrag att se över behov. HSD ska beskriva alla satsningar kopplade till omställningsplanen.

Fördelning mellan poster. Omställning med reducering 45 miljoner visar på central hantering.

Månadsrapport per augusti

Nettokostnader minus 310 miljoner. Verksamhetens resultat landade på minus 18. Nettokostnadsutveckling på 0,7 vilket är bra. För HSN är motsvarande minus 5,7 procent. Orsakat bla v stora intäktsglapp orsakat av covid. Tandvården tappar stora intäkter och personalkostnader ökar så också läkemedelskostnader. Nytt, och bland det högsta i Sverige. Utreds om orsakerna bakom. Bla onkologiska läkemedel och ovanliga sjukdomar.

hyrpersonal- ökar inom omvårdnadspersonal men minskar för hyrläkare. jobbar vidare med att försöka reducera andelen hyrpersonal. I glesbygd svårt rekrytera.

Sjukskrivning relativt stabil och oförändrad.

Produktion

Minskad produktion ff vad gäller vårdtillfällen och vård dagar. Visar maj som jmf med augusti. Ca 44 tusen färre besök i öppenvård. Finns ingen kartläggning av orsaker utan det är alla möjliga orsaker, en del har flyttat till telefonkonsultation istället för besök. Gäller även tandvård. Patientflödet ökar igen efter sommaren. Tydlig ökning av vård på distans vilket började redan före covid. Mycket positivt, och en rejälskjuts framåt. Gäller att hålla i den goda utvecklingen. Digitalt när det går, fysiskt när det behövs.

Tyvär har tillgänglighet på telefon minskat. Kan bero på trycket och sommarvakanser.

Årsprognos-håller fast vid prognos ett, har ansökt om medel för extrakostnader från satte noga pandemi. Beräkning är minus 400 miljoner.

Samlad bedömning av mål uppfyllelse.

Internkontroll.

Behövs ett svar på vilka åtgärder som vidtas för att reducera kostnader. 2020 är ett oerhört svårbedömt år. Vilka åtgärder ger effekt. Ser över bemanning, ser över följsamhet till köpavtal. Reducerar och påverkar läkemedelskostnader. Kostnadsutvecklingen är bromsad rejält, vilket visar på effekter av åtgärder men det går för långsamt. Närvarotiden ska tillbaka till samma nivå som 2017 men på grund av vårdkön som ackumulerats under pandemin kommer målet inte att nås map

vårdskulden. Insatser för att reducera hyrpersonal för läkare är målet i princip uppnått. Effekterna av fler at och St läkare kommer att slå igenom framöver, de är under utbildning nu. Detta bidra till fler egna läkare som minskar behov av hyrpersonal.

Hur redovisas vidtagna åtgärder, hur ser kontrollfunktionen ut. Följs det uppmånadsvis?

Bör vi lyfta till fullmäktige att vi inte klarar budget- det gjordes vid delår 1. För tidigt göra bedömning av effekterna av pandemi.

Arbetsmiljö framgår av regionplanen och sen vidare visas det i gott ledarskap och medarbetarskap som båda är indikatorer som följs. **Inledningen** behöver förtydligas om arbetsgivarskapet.

## **Beslut om facklig närvaro för alla punkter som är verksamhetsrelaterade. Beslut enligt förslag!**

### **Lärdomar från KI- Tommy svensson**

Viktiga slutsatser. Reg VB jobba lite på ett sådant sätt som rekommenderas. Tex by 28. Bygger på principer, patient verksamhet och fastighetstekniks styrda. Men behöver också en verksamhetsförändring också. Behövs ett långsiktigt tänk vid byggnation. Trots ändringar med reducerande ändringar har ytan ökat ff för administrativa åtgärder och kring säkerhetstänket för ytorna. Men denna yt-ökning innebär 250 miljoner i ökade kostnader. Jmf med KI har reg. VB jobbat aktivt med förberedelser genom tex nytt flöde för bokningar behandlingsrum, gemensamma skrivare, förändrade patientflöden, minskat antal pärmeter, ökat samarbete mellan klinker. Viktigt att detta arbete görs i förberedelserna för att verksamheten ska få bra start när inflytting.

Yt-effektivitet ligger inte högst i prio vid Fastighetsutveckling vilket borde prioriteras. Har god och nära vård varit med i projekteringen? Nej. Beslutet om by 28 togs 2011/12. Vilket återspeglas. Det är en av problemen att fastighetsprojekt är långa projekt från projektering, beslut till verkställan och färdig. Ökningen som ligger framöver är över 1 miljard och därtill ytterligare 1 miljard i ren drift. Av redan beslutade projekt. Inför en ny principskiss med verksamhetsdriven behovsanalys. Vad kan effektiviseras som inte är yta? Vad kan samnyttjas, digitaliseras, nya flöden? Som kan reducera ytan och som funkar på längre sikt. Synk mellan verksamheten och fastighet behövs. Lokaler görs multifunktionella, flexibla och förbereder för omstrukturering.

Vissa principer och styrande kriterier kan fastställas enligt förslag pp. Önskan om att hsn beslutar detta. Förslag till beslut bereds under våren. Återkommer under våren med förslag till beslut.

### **Britas info**

#### **Aktuellt inom HSN**

budget och VP arbete pågår- tar tid med samverkan och allt annat.

vårdskulden ska adresseras och hanteras. Inventeras just nu. Trots corona bättre än på flera år. Insatser under 2019 ger resultat som håller. Viktigt att se på alla patientgrupper ex kroniskt sjuka inom medicin., inte bara mäta operationer som väntar.

högspecialiserad vårdansökan om ansvar för ryggmärgsskador- skapar dålig stämning och revirtänkande inom sverige. Inom kort beslut om ryggmärgsskador som reg. VB har ansökt om.

Prissättningen är oklar. Inte överens på en nationell nivå. **Särskild genomgång av området till kommande HSN/Au**

vårdskap cancervården- vilande vårdskap för området i reg VB. Nationell samordningsfunktion på skr

och rcc, bra samarbeten och arbete med SVF, inte i mål än men väldigt gott resultat. Dock kostsamt. Reg vb har begärt att ta över SKR resursen och ta hand om värdskapet på ett bra sätt. Överföring från skr till regionen, dialog pågår. En tidsplan med påbörjad under 2021.

chattfunktioner för triagering- tre HC samt akuten. Ett sätt att shape up.  
inga covid patienter på sjukhusen! De tre klustren hejdade. Fluktation kommer

Sommarutvärdering- rapport färdig skickas ut alt anmäls nästa hsn. Varierar stort inom länet. Stor respektive liten påverkan av pandemin. Semestrarna har klarats av men rådde stor oklarhet kring och inför semester och ev. arbetsplatsrotationer.

regionavtal- pågår, har strandat, går långsamt framåt. Skälig och rimlig ersättning som inte innebär att reg vb subventionerar de andra regionerna i norr. Ska vara klart i december: **Bjud in Jan Öström** till HSN/AU

alla VC inom PV klara-

lokaler på NUS har det värsta passerat, pusselbitar på plats med nya lokaler, ingen BRO. Skellefteå hel del problem kvarstår, Lycksele börjar projektering.

Förändrad primärvårdsjour diskuteras i södra Lappland. Vill se över möjlighet med distanslösningar digitalt. Umeå primärvårdsjour diskuteras. Brita återkommer när uppdaterad.

Mer tid för Britas info. Skicka önskemål till Brita.

Kompetensförsörjning och rekrytering Kia Ronnhed, Ewelina Ogenblad

Attraktiv arbetsgivare- idag och i framtiden. Flertalet pågående aktiviteter. Vilka kompetenser behövs i framtiden? Vilka arbetssätt kommer att förändras? Arbetar mycket genom ambassadörer i rekryteringsaktiviteter. Nationellt projekt oberoende av hyrpersonal avslutat. Del projekt med stabil och varaktig bemanning. Målet att öka andelen egen personal och minska inhyrd, syfte att förbättra kontinuitet för ökad kvalitet och trygghet för patient samt skapa bättre förutsättningar för bättre arbetsmiljö och utveckling på arbetsplats.

Nu i startgroparna, ser över hur, på kort sikt behöver egen verksamhet stärkas. Identifiera vad som är framgångsrikt för att behålla personal i tex glesbygd. Nya arbetssätt- digital beredskapslinje i SL tex. Rätt använd kompetens. Ökat samarbete med kommuner om kompetensförsörjning tex delade tjänster.

Arbetsmiljön sommaren 2020. Upplevs sämre jmf med 2019. Vad har påverkats av pandemin? Upplevelsen av pandemins påverkan. Produktionen har gått ner kraftigt jmf med 2019. Men förändrade rutiner och speciallösningar har varit stressande och tidskrävande. Av och ombokningar har skapat administrativt merarbete.

Barnmorskor i länets kvinnokliniker. Åtgärder som vidtas. Rekrytering av sommarvikarier redan nu, tidigare lagd sommarplanering, utbildningsbidrag för utbildning till barnmorska, öka bemanningsmålet och rekrytera i fas med detta, 32 utbildningsbidrag senaste tre åren utdelade. Effekterna kommer. Kommer att fortsätta.

Kerstin Eliasson - verksamhetschef BUP. Lägesrapport.

Inremisser till BUP ökar rejält under 2020 utmärkande är juni och juli i Umeå. trenden i Lycksele är samma. Största andelen remisser rör utredningar av autismspektrat och adhd följt av depression och ångest. Produktionen ökat med 15 % jmf med samma period förra året. Hög grad av överbeläggningar 2020. Fler patienter inneliggande och under längre tid.

Förutsättningar. Bättre rekryteringsläge, fokus på nybesök och kö-bearbetning, kontinuerliga uppföljningar av statistik och produktion, tydlighet kring förväntningar

Delaktighet och gemensamt ansvar, en väg in-BCFPI (primärvård och barnungdoms psyk i samverkan). Elevhälsan och socialtjänst behöver samverka med regionen.

Vad behövs inom primärvården för att ta hand om psykisk ohälsa/adhd hos barn unga som medicinerar? Finns för få barnpsykiatriker att anställa.

Info från ufs. Inte mkt som hänt sedan förra hsn. Startat dialog m länets kommuner rörande ny hjälpmedelsstrategi. Kenneth Andersson. nationell patientenkät kring habilitering är på gång. Redovisas under våren 21.

Jonas Karlberg. Uppföljning tandtekniska. Fortsatt info om ny organisation DUGA. Samråd med RS au om beställningen. Två viktiga frågor- pandemin, omorganisation inom primärvården kräver kommittent mellan parter för att få allt på plats i omställningen. Träff m distriktsläkarna. Aktuella frågor är kompetensförsörjning och kompetensutveckling samt oro kring ökad arbetsbelastning. Primärvården ser mkt sjukare patienter pga av att de väntat för länge. VHU pass mellan 10-11.30 den 21 oktober.