

Fördjupad granskning nr 7/2023

# Regionsjukvården på Norrlands universitetssjukhus

Januari 2024  
Malin Hedlund  
Revisionskontoret  
Region Västerbotten  
Diarienummer: REV 39-2023

# Innehåll

<b>1. Sammanfattande analys</b>	<b>3</b>
<b>2. Bakgrund till granskningen</b>	<b>4</b>
<b>3. Granskningens genomförande</b>	<b>4</b>
Syfte och revisionsfrågor	4
Ansvarig nämnd samt avgränsningar	4
Revisionskriterier	5
Metod	5
<b>4. Läget i regionsjukvården</b>	<b>6</b>
Krav på god vård uppfylls inte	6
Beläggningen på vårdplatserna är hög	6
Väntetiderna till vården är långa	7
Verksamheterna har svårigheter att utföra regionsjukvård	7
Det är brist på personal i verksamheterna	8
Ansträngd vård medför risker för universitetssjukvården	8
<b>5. Nämndens styrning, uppföljning och kontroll</b>	<b>8</b>
Nämnden har inte gett direktiv för regionsjukvården	8
Kompetensförsörjningsstrategin är övergripande	9
Vissa insatser pågår i verksamheterna	9
Chefernas uppdrag är otydligt	10
Nämnden behöver bli mer aktiv	10
<b>6. Svar på revisionsfrågor</b>	<b>11</b>
<b>7. Rekommendationer</b>	<b>11</b>

# 1. Sammanfattande analys

Regionsjukvården i Norra sjukvårdsregionen bedrivs på Norrlands universitetssjukhus (Nus). Regionsjukvården utförs på enheter där även övrig vård bedrivs och är beroende av att Nus har tillräcklig tillgång på vårdplatser och personal. Beläggningen på vårdplatserna är hög och väntetiderna till vården är långa. I november 2023 hade 53 procent av patienterna väntat mer än 90 dagar för operation eller åtgärd på Nus. Verksamheter på Nus har svårt att möta behovet av regionsjukvård. Den främsta orsaken till problemen är svårigheter att bemanna verksamheterna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har varit alltför passiv i sin styrning och uppföljning av personal- och kompetensförsörjningen. Nämnden har inte säkerställt att verksamheterna har den personal som behövs för att god vård ska kunna ges. Nämnden har inte heller i tillräcklig grad tagit beslut i syfte att säkerställa en väl fungerande regionsjukvård. Nämnden behöver bli mer aktiv. Det krävs stora ansträngningar för att säkerställa den bemanning som behövs för att bedriva god och patientsäker vård.

Vi rekommenderar nämnden att:

- Vidta nödvändiga åtgärder för att säkerställa att verksamheterna kan bedriva god och patientsäker vård.
- Följ upp vidtagna åtgärder för att säkerställa att de bidrar till förväntade effekter. Det är inte tillräckligt att nämnden följer upp att åtgärderna är genomförda. Nämnden behöver också följa upp åtgärdernas resultat.

## 2. Bakgrund till granskningen

Regionsjukvård är högspecialiserad vård som samordnats inom en sjukvårdsregion för att säkerställa att invånarna får tillgång till kvalificerad vård. Förutom den högspecialiserade regionsjukvården, finns också nationell högspecialiserad vård. Den nationella högspecialiserade vården är särskilt komplex och koncentrerad till max fem sjukhus i Sverige.

I norra Sverige bedrivs regionsjukvården på Norrlands universitetssjukhus (Nus). Det innebär att Nus tar hand om patienter från hela Norra sjukvårdsregionen, som består av regionerna Västerbotten, Norrbotten, Jämtland Härjedalen och Västernorrland. Regionerna har, via Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF), tecknat ett avtal som reglerar regionsjukvården och den ersättning som Region Västerbotten får från övriga regioner för den regionsjukvård som Nus utför. Regionsjukvården på Nus utförs på enheter där även bassjukvård bedrivs.

I Region Västerbotten är hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarig för regionsjukvården. I sin årsrapport för år 2022 konstaterade nämnden att den inte kunde utföra sitt regionsjukvårdsuppdrag i ordinarie omfattning. En av anledningarna var en ansträngd personalsituation med vakanser och hög korttidsfrånvaro bland medarbetarna. I delårsrapporterna för år 2023 beskrev nämnden ett fortsatt ansträngt läge med personalbrist som hade negativ påverkan på vårdplatser och tillgänglighet.

I sitt riskanalyserarbete inför år 2023 identifierade revisorerna en risk att nämnden inte skulle säkerställa en ändamålsenlig regionsjukvård. Flera tidigare granskningar har visat att nämnden varit för passiv i sin styrning, uppföljning och kontroll av sina verksamheter. Utifrån de utmaningar nämnden hade att kompetensförsörja sina verksamheter beslutade revisorerna i revisionsplanen för år 2023 att granska regionsjukvården med inriktning mot personal- och kompetensförsörjning.

## 3. Granskningens genomförande

### Syfte och revisionsfrågor

Granskningens syfte är att ge underlag till revisorerna för att bedöma om hälso- och sjukvårdsnämnden har haft tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll över personal- och kompetensförsörjningen av regionsjukvården. För detta har vi besvarat två revisionsfrågor:

- Har nämnden säkerställt en tillräcklig styrning för att klara personal- och kompetensförsörjningen av regionsjukvården?
- Har nämnden säkerställt tillräcklig uppföljning och kontroll över personal- och kompetensförsörjningen av regionsjukvården?

### Ansvarig nämnd samt avgränsningar

Granskningen omfattar hälso- och sjukvårdsnämnden. Nämnden granskas utifrån sitt vårdgivaransvar för regionsjukvården vid Nus. Det har inte ingått i granskningen att granska regionsjukvårdssavtalets konstruktion och innehåll eller samverkan med övriga regioner i norra sjukvårdsregionen.

## Revisionskriterier

Revisionskriterierna utgör de bedömningsgrunder som bildar underlag för granskningens analyser, slutsatser och bedömningar. Revisionskriterier för denna granskning har varit följande:

- Kommunallagen (2017:725) 6 kap. 6 § som anger att nämnderna ska bedriva sin verksamhet enligt lagstiftning, fullmäktiges beslut och på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Nämnderna ska också ha en tillräcklig intern kontroll.
- Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) 5 kap. 1 och 2 §§ som anger att hälso- och sjukvårdsverksamhet ska bedrivas så att kraven på en god vård uppfylls. Där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas den personal, de lokaler, de sjukvårdsprodukter och den övriga utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges.
- Patientsäkerhetslagen (2010:659) 3 kap. 1 och 2 §§ som anger att vårdgivaren ska planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen upprätthålls. Vårdgivare har skyldighet att vidta åtgärder för att säkerställa patientsäkerheten.
- Regionsjukvårdsavtal, beslutad av Norra sjukvårdsregionförbundets direktion i december 2022.
- Regionfullmäktiges reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden.

## Metod

Granskningen är genomförd av sakkunniga på revisionskontoret. Malin Hedlund har varit projektledare och Petter Bergner projektmedarbetare.

De metoder som har använts i granskningen är dokumentanalys och intervjuer. Syftet med dokumentanalyserna har varit att identifiera och samla in revisionsbevis, det vill säga sådan information som ger stöd för slutsatser i denna granskningsrapport. Vi har bland annat granskat hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll och mötesanteckningar från hälso- och sjukvårdsdirektörens ledningsgrupp. Vi har också granskat hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan och uppföljningsrapporter samt kompetensförsörjningsstrategin.

Vi har kompletterat dokumentanalyserna med intervjuer. Intervjuerna har varit viktiga för att förstå omfattningen av bemanningsproblematiken inom hälso- och sjukvården och de utmaningar som verksamheterna brottas med. Totalt har vi intervjuat 13 personer. Däribland den vid intervjutillfället biträdande hälso- och sjukvårdsdirektören samt verksamhetschefer för basenheterna Kirurgcentrum, Rörelseorganens centrum och Hjärtcentrum. Utöver intervjuer har vi också stämt av uppgifter som framkommit i granskningsarbetet med andra tjänstepersoner i regionen.

### ***Rapporten är kvalitetssäkrad***

Rapporten har kvalitetssäkrats internt genom att den granskats av sakkunnig på revisionskontoret samt av revisionsdirektören. Intervjuade personer har också fått möjlighet att lämna synpunkter på rapportens innehåll.

## 4. Läget i regionsjukvården

### Krav på god vård uppfylls inte

I en nationell tillsyn år 2022 konstaterade Inspektionen för vård och omsorg (IVO) att situationen i sjukhusvården var allvarlig med brist på vårdplatser och bemanning.<sup>1</sup> Tillsynen var genomförd på 27 sjukhus, däribland Nus. IVO menade att situationen på de granskade sjukhusen inte var godtagbar och att patientsäkerheten inte kunde garanteras. IVO:s slutsatser byggde bland annat på dygnslånga väntetider, vård i korridorer och att läkemedel inte gavs i tid.

Vid tillsynen på Nus bedömde IVO att Region Västerbotten inte planerade, ledde och kontrollerade verksamheten i enlighet med kravet på god vård i hälso- och sjukvårdslagen (HSN 666-2022). IVO:s bedömning utgick från att regionen inte hade planerat och organiserat den specialiserade somatiska slutenvården vid Nus utifrån det faktiska behovet av disponibla vårdplatser. IVO beslutade att fortsätta tillsynen av Nus samt att regionen skulle redovisa till myndigheten vilka åtgärder som den skulle vidta för att komma till rätta med de identifierade bristerna. Den uppföljande tillsynen genomfördes under våren 2023. Även efter denna tillsyn beslutade IVO att fortsätta tillsynen. Anledningen var att myndigheten inte kunnat bedöma om de åtgärder som regionen redovisat hade varit tillräckliga. Huvudproblemet till bristerna i regionen var att regionen inte klarat av att bemanna i den utsträckning som behövs för att säkerställa patientsäkerhet och arbetsmiljö. Senast i januari 2024 skulle regionen redovisa vilka effekter som åtgärderna har gett. Om regionen inte rättar till bristerna kan IVO besluta om att förelägga regionen att vidta åtgärder. Föreläggandet kan förenas med vite. När arbetet med denna granskning avslutades i mitten av januari 2024 hade regionen ännu inte lämnat sin redogörelse till IVO.

### Beläggningen på vårdplatserna är hög

I en delredovisning år 2023 till Socialdepartementet om produktions- och kapacitetsstyrning, framförde även Socialstyrelsen att regionerna snarast behövde vidta åtgärder för att öka antalet disponibla vårdplatser.<sup>2</sup> Med disponibel vårdplats avses den fysiska utformningen och utrustningen, men också den bemanning som behövs för att säkerställa patientsäkerhet och arbetsmiljö. Socialstyrelsens bedömning baserades på uträkningar av riktvärden för genomsnittlig beläggningsgrad. Forskning visar att risker förknippade med bland annat vårdrelaterade infektioner, återinskrivningar och arbetsmiljön börjar öka någonstans när beläggningsgraden är över 80 procent. Socialstyrelsens riktvärde för Region Västerbotten är en genomsnittlig beläggningsgrad inom somatisk vård (exklusive intensivvård) på 88 procent. För perioden januari till och med augusti 2023 var beläggningen, enligt hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport, på länets tre sjukhus 99 procent. Enligt beläggningsstatistik som vi tagit del av, var den genomsnittliga beläggningen under år 2023 på Nus 103 procent.

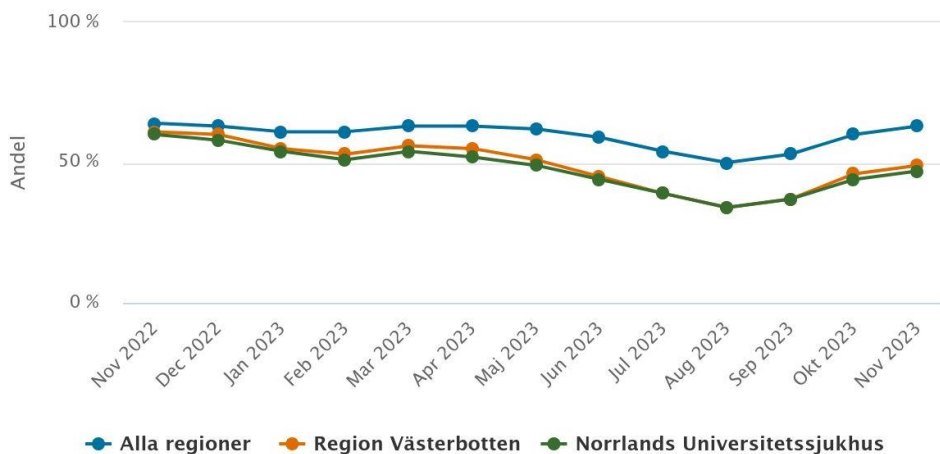
---

<sup>1</sup> Inspektionen för vård och omsorg (2022). Delredovisning av den nationella sjukhustillsynen

<sup>2</sup> Socialstyrelsen (2023). Riktvärden för beläggningsgrad och vårdplatser

## Väntetiderna till vården är långa

Den lagstadgade vårdgarantin innebär att regionen ska erbjuda vård till sina medborgare inom en viss tid. Efter ett beslut om behandling, till exempel en operation, är tidsgränsen 90 dagar. I november 2023 var endast 47 procent av alla som väntade på operation eller åtgärd på Nus inom garantins gräns på 90 dagar. Diagrammet visar tillgängligheten på Nus och i Region Västerbotten som helhet i jämförelse med samtliga regioner. Tillgängligheten vid Nus och Region Västerbotten var sämre i jämförelse med riket. Snittet i november 2023 för alla regioner var 63 procent.



Källa: Vården i siffror, Andel män och kvinnor väntande på operation/åtgärd inom 90 dagar

För två verksamheter på Nus som utför en stor del regionsjukvård, Kirurgcentrum och Rörelseorganens centrum, var andelen inom vårdgarantin ännu lägre. Endast 33 procent av alla som väntade på operation eller åtgärd inom kirurgi var inom vårdgarantins gräns på 90 dagar. Inom ortopedi var andelen 47 procent. Snittet för samtliga regioner var 64 procent för kirurgi och 63 procent för ortopedi.

## Verksamheterna har svårigheter att utföra regionsjukvård

Regionsjukvården vid Nus följs upp utifrån antal vårdtillfällen som Region Västerbotten fakturerar övriga regioner i Norra sjukvårdsregionen. Ett vårdtillfälle kan definieras som en in- och utskrivning för en patient på en klinik. Uppföljningen de senaste åren visar att antalet vårdtillfällen som Region Västerbotten fakturerat övriga regioner har minskat. År 2022 debiterade Region Västerbotten övriga regioner för 5 237 vårdtillfällen, vilket var en minskning med tre procent jämfört med år 2021. Uppföljningen år 2023 visar samma trend. Hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport per augusti visade att under årets första åtta månader minskade antalet vårdtillfällen med närmare fem procent. Minskningen var störst på Kirurgcentrum och Rörelseorganens centrum, där det tillsammans rörde sig om en minskning med 30 procent. Vilket motsvarade 180 vårdtillfällen. Totalt står patienter från Norra Sjukvårdsregionen för omkring 12 procent av vårdtillfällena på länets sjukhus.

Norra Sjukvårdsregionförbundet (NRF) följer löpande regionsjukvården. I förbundets beredningsgrupp sitter tjänstepersoner från samtliga regioner i sjukvårdsregionen med. I beredningsgruppen har kapacitetsbrist på Nus diskuterats vid flera tillfällen under år 2023. I intervjuer som vi genomfört under granskningsarbetet bekräftar verksamhetschefer att de inte kan vårda antalet regionvårdspatienter

utifrån det behov som finns och att de behöver skicka patienter vidare till andra universitetssjukhus i södra Sverige.

### **Det är brist på personal i verksamheterna**

Hälso- och sjukvårdsnämnden konstaterar i sin delårsrapport per augusti 2023 att brist på personal bidrog till ett ansträngt läge i verksamheterna med en negativ påverkan på vårdplatser och tillgänglighet. Personalomsättningen låg på 9,66 procent i augusti 2023, vilket var en liten ökning från augusti 2022. Enligt nämnden kan en hög personalomsättning leda till minskad produktivitet och bristande kontinuitet i vården. Personalbristen beskrivs också av intervjuade tjänstepersoner som den främsta orsaken till att det är kapacitetsbrist på Nus. Framför allt saknas det sjuksköterskor.

Nämnden lyfter också i sin delårsrapport att bristen på personal påverkar arbetsmiljön negativt. Som ett exempel, berättar avdelningschefer som vi intervjuat, om en tuff situation för medarbetare hösten 2023 som ledde till krismöten inom verksamheten och anmälning till Arbetsmiljöverket. Avdelningscheferna uppgav att de hade returnerat flertalet av sina arbetsmiljöuppgifter, eftersom de ansåg att de inte kunde garantera en tillräckligt bra arbetsmiljö för sina medarbetare.

Under år 2023 har Arbetsmiljöverket genomfört inspektioner av organisatorisk och social arbetsmiljö på akutsjukhus. Inspektionen av tre verksamheter på Nus visade bland annat att det fanns medarbetare som löpte risk att drabbas av ohälsa på grund av obalans mellan krav och resurser i arbetet. Vårdplatsbristen lyftes som en orsak till den upplevda stressen (se exempelvis HSN 663-2023).

### **Ansträngd vård medför risker för universitetssjukvården**

Förutom konsekvenser för patientsäkerhet och arbetsmiljö, så innebär den ansträngda situationen i hälso- och sjukvården även en risk för universitetssjukvården. Universitetssjukvården omfattar klinisk forskning, utbildning och utveckling av hälso- och sjukvården. Universitetssjukvården är beroende av att både den högspecialiserade vården och bassjukvården kan bedrivas på ett ändamålsenligt sätt. En fördjupad granskning av universitetssjukvården år 2023 (nr 5/2023) identifierar risker för universitetssjukvården kopplade till att regionsjukvården inte kan bedrivas i tillräcklig utsträckning. Riskerna handlar bland annat om att inte kunna säkerställa handledning och risk för undanträngningseffekter för den kliniska forskningen.

## **5. Nämndens styrning, uppföljning och kontroll**

### **Nämnden har inte gett direktiv för regionsjukvården**

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska enligt sitt reglemente följa utvecklingen av regionsjukvården och samarbetet med övriga regioner. Nämnden är också ansvarig vårdgivare för regionsjukvården på Nus. Vår protokollgranskning visar att hälso- och sjukvårdsnämnden inte i tillräcklig utsträckning fattat beslut eller gett direktiv för regionsjukvården under år 2023. Exempelvis har det under året pågått ett arbete inom NRF tillsammans med medlemsregionerna att se över regionsjukvårdsavtalet. Avtalet har inte varit uppe för diskussion i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte heller gett några direktiv till verksamheterna om hur den högspecialiserade regionsjukvården ska prioriteras i samband med



exempelvis brist på personal eller neddragning av vårdplatser. Flera av de vi intervjuat har framfört att det uppstår negativa konsekvenser om regionsjukvården inte prioriteras. När Region Västerbotten vidareremitterar patienter från Nus påverkar det ekonomin negativt. Regionen tappar både intäkter för patienterna, men måste också stå för vissa kostnader utifrån regionvårdsavtalet. Intervjuade menar också att det långsiktigt kan få negativa konsekvenser för Nus möjligheter att i framtiden utföra högspecialiserad vård. Intervjuade framför att det finns en risk att regionen tappar sina spetskompetenser och då också sina möjligheter att utföra högspecialiserad regionvård.

## **Kompetensförsörjningsstrategin är övergripande**

Hösten 2022 beslutade regionstyrelsen om en kompetensförsörjningsstrategi för perioden 2023-2030. Hälso- och sjukvårdsnämnden deltog i beredningen. Strategin ska vara vägledande för verksamheternas arbete med den strategiska kompetensförsörjningen. En utgångspunkt är att arbetet ska vara systematiskt och bestå av många olika aktiviteter. Målet är att aktiviteterna tillsammans ska bidra till att verksamheterna år 2030 har fulltalig bemanning med rätt kompetens i förhållande till sina uppdrag. Målet i kompetensförsörjningsstrategin är inte ytterligare konkretiserat.

I sin verksamhetsplan för år 2023 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att fem aktiviteter från kompetensförsörjningsstrategin skulle genomföras under året. Nämndens målsättning var att aktiviteterna skulle bidra till att kompetensförsörjningsstrategin skulle vara etablerad och känd. Det framgick inte av verksamhetsplanen vilka de fem aktiviteterna var eller vilka effekter för kompetensförsörjningen som nämnden förväntade sig att aktiviteterna skulle resultera i. Av nämndens delårsrapport per augusti 2023 framgår att aktiviteterna bland annat handlar om att se över regionens arbetstidsmodeller, stärka chefer och deras förutsättningar att leda och ta fram en ledarskapsfilosofi samt öka attraktiviteten för att arbeta på icke-attraktiv arbetstid. För att öka attraktiviteten att arbeta på icke-attraktiv arbetstid beslutade nämnden i början av år 2023 om ett lönetillägg till sjuksköterskor och undersköterskor som arbetar i dygnet-runt verksamhet.

För år 2024 har nämnden beslutat att aktiviteter som rör det systematiska arbetsmiljöarbetet, chefernas förutsättningar att leda samt beroendet av hyrpersonal ska vara i fokus.

## **Vissa insatser pågår i verksamheterna**

Chefer som vi intervjuat uppger att de har låg kännedom om innehållet i kompetensförsörjningsstrategin. Cheferna uppger dock att deras verksamheter försöker arbeta med olika insatser för att förbättra arbetsmiljön och öka bemanningen. En genomgång av minnesanteckningarna från hälso- och sjukvårdsdirektörens ledningsgrupp visar också att ledningsgruppen under 2023 diskuterat vissa åtgärder för att möta utmaningarna med bemanning och brist på vårdplatser. Diskussionerna har bland annat handlat om att införa vårdbiträdeutbildning, vårdnära tjänster och studielöner. Av vår protokollgranskning framgår också att någon åtgärd har vidtagits för att underlätta situationen i några verksamheter. Det har framför allt handlat om att upphandla distanstjänster för att avlasta för befintlig personal.

## Chefernas uppdrag är otydligt

Av våra intervjuer framgår att det finns en frustration hos många av cheferna. Flera säger att de har begränsade förutsättningar att genomföra förändringar i verksamheterna. Chefernas upplevelser om begränsade förutsättningar att påverka är något som vi även sett i andra granskningar. Exempelvis i en granskning av personal- och kompetensförsörjningen år 2022 (nr 7/2022). Granskningen visade att hälso- och sjukvårdsnämnden inte hade tydliggjort vilket uppdrag chefer som leder chefer hade i det strategiska arbetet med kompetensförsörjning. I praktiken var ansvaret för att bemanna verksamheterna decentraliserat till avdelningschefer. Avdelningschefer hade dock begränsade förutsättningar att jobba strategiskt med bemanningsfrågorna.

## Nämnden behöver bli mer aktiv

Hälso- och sjukvårdsnämnden har under år 2023 löpande fått övergripande information om situationen i vården och problemen att bemanna verksamheterna. Informationen har vanligtvis handlat om kostnader kopplat till personal och sjukfrånvaro. Även informationen till nämnden om arbetet med aktiviteterna i kompetensförsörjningsstrategin har varit övergripande. Nämnden har inte i någon större utsträckning följt upp vilka effekter som pågående aktiviteter i verksamheterna har lett till eller förväntas leda till när det gäller bemanningen.

En granskning av nämndens protokoll visar att nämnden under år 2023 var passiv i frågan om kompetensförsörjning. Utöver beslutet om lönetillägg och uppdraget i verksamhetsplanen att genomföra aktiviteter i kompetensförsörjningsstrategin, vidtog nämnden inga ytterligare åtgärder. Av presentationsunderlag till nämnden i november 2023 framgår att det på tjänstepersonsnivå hade pågått diskussioner om prioriteringar och utbudsbegränsningar inom hälso- och sjukvården. När arbetet med granskningen avslutades i mitten av januari 2024 hade nämnden inte fattat några beslut om prioriteringar eller utbudsbegränsningar. I regionplanen för år 2024 har regionfullmäktige gett nämnden i uppdrag att arbeta systematiskt med prioriteringar för minskad vårdkonsumtion. Fullmäktige har också gett nämnden i uppdrag att formalisera arbetet med att minska beroendet av hyppersonal och förbättra tillgängligheten vid valda enheter.

### Vår kommentar

Hälso- och sjukvårdsnämnden hade under år 2023 inte tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll över personal- och kompetensförsörjningen av regionsjukvården. Nämnden var för passiv och vidtog inte tillräckliga åtgärder. Nämnden hade inte heller en tillräcklig uppföljning och kontroll. Nämnden följde inte upp om de åtgärder som vidtagits hade haft avsedd effekt. Nämnden behöver bli mer aktiv. Det krävs stora ansträngningar för att säkerställa en bemanning som motsvarar verksamheternas uppdrag.

## 6. Svar på revisionsfrågor

Revisionsfråga	Vår kommentar
Har nämnden säkerställt en tillräcklig styrning för att klara personal- och kompetensförsörjningen av regionsjukvården?	Nej. Nämnden har varit för passiv. De åtgärder som nämnden vidtagit har inte varit tillräckliga för att säkerställa en tillräcklig kompetensförsörjning.
Har nämnden säkerställt tillräcklig uppföljning och kontroll över personal- och kompetensförsörjningen av regionsjukvården?	Nej. Nämnden har fått övergripande information, men varit för passiv. Den har inte gett direktiv till verksamheterna eller vidtagit tillräckliga åtgärder för att komma till rätta med problemen. Nämnden har inte heller haft tillräcklig kontroll över att de åtgärder som vidtagits fått avsedd effekt.

## 7. Rekommendationer

Vi rekommenderar nämnden att:

- Vidta nödvändiga åtgärder för att säkerställa att verksamheterna kan bedriva god och patientsäker vård.
- Följ upp vidtagna åtgärder för att säkerställa att de bidrar till förväntade effekter. Det är inte tillräckligt att nämnden följer upp att åtgärderna är genomförda. Nämnden behöver också följa upp åtgärdernas resultat.

Umeå den 22 januari 2024

Malin Hedlund  
Sakkunnig

Revisionskontoret  
Region Västerbotten