

HSD INFORMERAR

2024-04-25

Cosmic – aktuell info

Arbetet med ytterligare åtgärdsförslag

Varsel

Tillgänglighet

Besök av Hälso-och sjukvårdsministern

CCC

Planering inför sommaren

Kompetenscentrum för precisionsmedicin på Nus

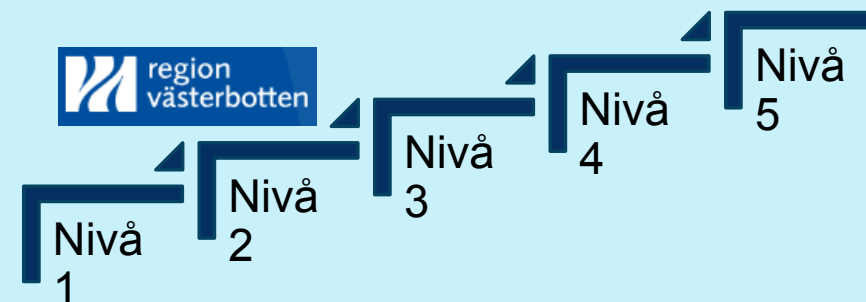
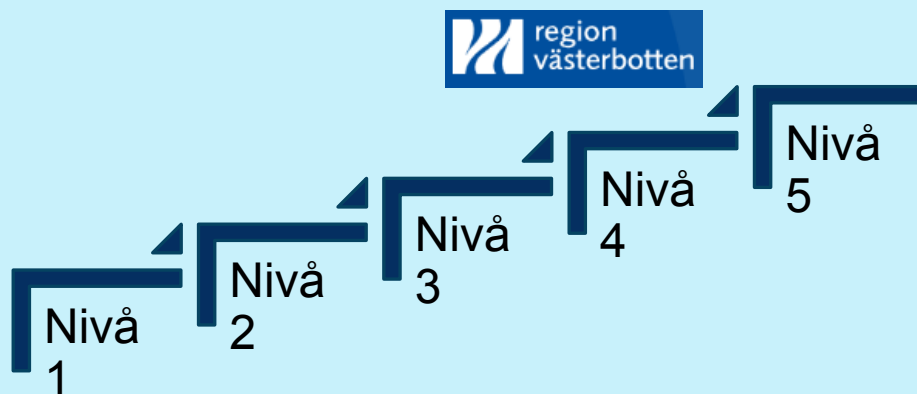
Riktade uppdrag

2024-04-23 Beslut i RS att flytta fram driftstart till Q1 2025

- Fortsatta förseningar (uteblivna och inkompleta leveranser) -> prioritera det som redan är prioriterat utan tidplan
- Fortsatt bristande förmåga hos Cambio till att få datumsatta leveranser
- R1-R3 har eskalerat vid upprepande tillfällen
- SUSSA - Arbetssätt, ledning och styrning
- Vi har olika förutsättningar i R1-3 vilket påverkar hur vi ser på risker kopplat till brister och begränsningar i lösningen från Cambio



NUVARANDE DIGITALISERINGSGRAD I RELATION TILL DRIFTSSÄTTNING AV COSMIC V 42



- ④ Bedömning är att vi kliver ner i digitaliseringstrappan vid ett införande v. 42
- ④ Sannolikheten för att hamna mer i nivå med dagens digitaliseringsgrad ökar om vi senarelägger införandet till slutet av Q1 2025
- ④ Vi får tillgång till funktionalitet som är planerad i kommande releaser av Cosmic

Åtgärder

Verksamheterna är vana vid att beskriva åtgärder i samband med budgetarbetet och löpande under året

Då beskrivs ffa åtgärder där man har egen rådighet, dvs ingen annan enhet påverkas, inte heller tillgänglighet eller utbud

Nu råder det stor medvetenhet om det allvarliga ekonomiska läget, men att ”osthyvla” ger liten effekt

För effekt lyfter man även frågor som kan ha påverkan utanför den egna basenheten och på utbud

Aktuellt status: Sammantaget ca 29 MSEK som kan omfördelas för att öka tillgänglighet osv – ej direkt besparing

Fortsatt arbete med att beskriva åtgärder för vidare beslut, arbetet sker på stabsnivå

Förslag åtgärder och utbudsbegränsningar

- för ytterligare utredning innan beslut

Berör främst verksamhet	Insats, aktivitet, verksamhet
Cancercentrum	Terapiverksamheten Oasen för patienter boende Björken awecklas
Barn o ungdomscentrum	Obesitasbehandling (fetma/övervikt) endast vid samsjuklighet
Barn o ungdomscentrum	Stickrädsla behandlas ej
Barn o ungdomscentrum	Lekterapi stängs.
Centrum för obstetrik och gynekologi	Malignitetskontroller vid låg risk cancer genomförs ej
Centrum för obstetrik och gynekologi	Primärvårdsgynekologi - genomförs ej vid CFOG
Centrum för obstetrik och gynekologi	PCO behandlas ej (obalans av hormoner från äggstockarna)
Kirurgcentrum Västerbotten	Nageltrångkirurgi utgår
Kirurgcentrum Västerbotten	Lipomkirurgi utgår (ofarliga fettknölar under hud)
Kirurgcentrum Västerbotten	Benigna (godartade) hudförändringar utreds/behandlas ej
Kirurgcentrum Västerbotten	Varicerkirurgi (åderbråck) utgår
Kirurgcentrum Västerbotten	Mariskerkirurgi (hemorrojder) utgår
Kirurgcentrum Västerbotten	Vasektomi, manlig sterilisering bekostas av patient
Kirurgcentrum Västerbotten	Sexologiskt centrum awecklas
Centrum för anestesi, op, iva	Rutinmässig gynpalpation utgår
Primärvård	Reducera öppettider primärvårdsjour

Berör främst verksamhet	Insats, aktivitet, verksamhet
Primärvård	Stängning av befintliga samhällsrum.
Primärvård	Reducering filialmottagningar.
Reumaten, medicin, rehabcentrum	Terapibad stängs
Medicinentrum	Hyposensibilisering vuxna (tolerans allergi) enbart livshotande allergier.
Psykiatrin länet	Nivå för utredningar avseende ADHD höjs
Geriatriken	Me-mottagningen avslutas
Arbets- och beteende medicin	Beteendemedicin i Sorsele stängs - andra behandlingsalternativ
Medicinkliniker	Översyn tillgodose billigaste diabeteshjälpmidlen till diabetiker.
Hjälpmiddels C	Översyn avgift från arbetsgivaren för arbetslivstolkning
Barn o ungdomscentrum	Organsiationsöversyn Barncentrum Södra Lappland?
Psykiatri Sö L	Tillsätta självinläggningsplatser för psykiatripatienter på sjukstugorna.
Gemensamt	Utred effekt centralkassa
Geriatrisk och primärvård	Översyn OGH - GÖT och Primär - nattbemanning stöd
Gemensamt	Slå ihop små avdelningar
Primärvård	Primärvård - Utökad filial, modell mindre HC
Allmäntandvårdskliniker	Fortsatt översyn allmäntandvårdskliniker
Hjälpmiddels C	Hantering medicinteknisk utrustning till patient hem.
Hjälpmiddels C	Hantering av diabeteshjälpmiddel vid Hjälpmiddel VB

Förslag åtgärder och utbudsbegränsningar sammanfattas med beskrivning av konsekvenser enligt nedan innan beslut om genomförande

Kort beskrivning av föreslagen åtgärd - utbudsminskning				Konsekvenser				
Insats, aktivitet, verksamhet	Diagnos /åtgärd	Volym per år	Kostnad helår tkr	Patientsäkerhet påverkas	Arbetsmiljö påverkas	Annan verksamhet kan påverkas	Frigör resurser eller minskad kostnad	Övrigt

Pågående åtgärder under 2024 - inkl åtgärder framtagna i budgetarbetet

Kort beskrivning av aktivitet/åtgärder

<u>Personalkostnader</u>
Minska kostnader hyrpersonal
Minskad administration
Försäljning tjänst
Minskad vikariekostnad
Minskad kostnad sjukfrånvaro - åtgärder arbetsmiljö
Minskad kostnad specialistläkare - naturlig avgång
Minskad jourkostnad inkl ökat uttag ledighet
Minskad overtid
Fortsatt arbete med rätt använd kompetens (RAK)
Rekryteringsinsatser
<u>Läkemedel</u>
Fortsatta insatser läkemedelscentrum
Läkemedelsdelegationer för att minska hyr-ssk
Patentutgångar
Generika

<u>Produktionskostnader</u>
Minskade kostnader inkontinensartiklar
Minskade kostnader fotvård
kloka kliniska val – inremisser
Översyn förskrivning inkontinenshjälpmedel
Översyn förskrivning av nutrition
fördela förpackningar
fortsatt restelisering av hjärkatetrar
överbäg billigare alternativ ex kontrastmedel
utökat samarbete inköp. Ökat stöd krävs för kostnadseffektiva inköp
gemensamma förråd
<u>Kostnader medicinsk service</u>
provtagningsutbud ses över
provtagning sker vid HC inför specialistbesök

Pågående åtgärder under 2024 - inkl åtgärder framtagna i budgetarbetet, forts

Kort beskrivning av aktivitet/åtgärder

Övriga kostnader

fortsatt restektivitet kring utbildning o resor utifrån mål minska 15%

förbättrad prioritering till lokala externa aktörer där avtal finns

Minskad kostnad leasingbilar - avtal avslutas

Arbetsätt och flöden

rätt patient, rätt vårdnivå, rätt tid

rutiner sårvård, omläggningar mm

information egenvård. Friskare medborgare

fortsatt bedömning om möten kan vara digitalt

fortsatt utveckling av digitala vårdmöten.

Samverkan kommun

utflöde från sjukhusen

tillgodose hjälpmedelsbehov

Övrigt

Ökade patientintäkter

Ökade intäkter VHU tillgänglighet

Ökade intäkter vårdval

Ökad intäkt - statsbidrag psykisk hälsa

TILLGÄNGLIGHET

Data från mars 2024

Förändringar februari – mars 2024

Bup förstabetesök och behandling ingår
inte
i vårdgarantiuppföljningen
Redovisning enligt SKR

Vårdgarantiläget

- Förstabetesök: 70,9 % (+2,4 %-enheter)
- Åtgärder: 46,8% (+0,9 %-enheter)

Totalt antal väntande (exkl. PvV/MoV)

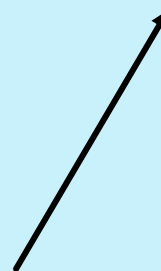
- Förstabetesök: -342 (14 018)
- Åtgärder: -74 (9 459)

Antal väntande patienter längre än 90 dagar (exkl. PvV/MoV)

- Förstabetesök: -413 (läkarbesök -319, övriga yrkeskategorier -94)
- Åtgärder: -117 (ex. ögon -147, gyn -20, HPL -32, utprovsn HA +86)

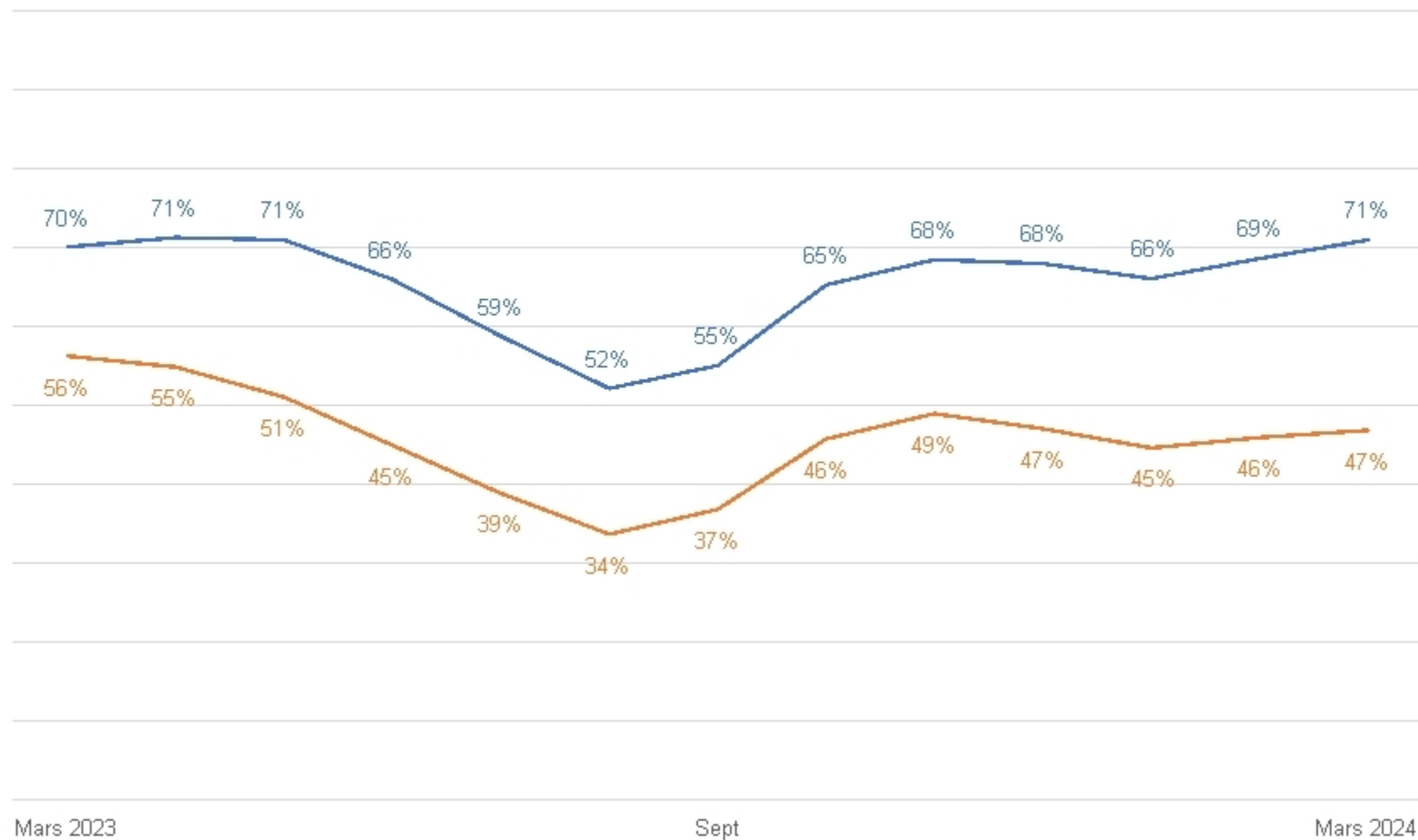
Antal väntande patienter längre än 365 dagar (exkl. PvV/MoV)

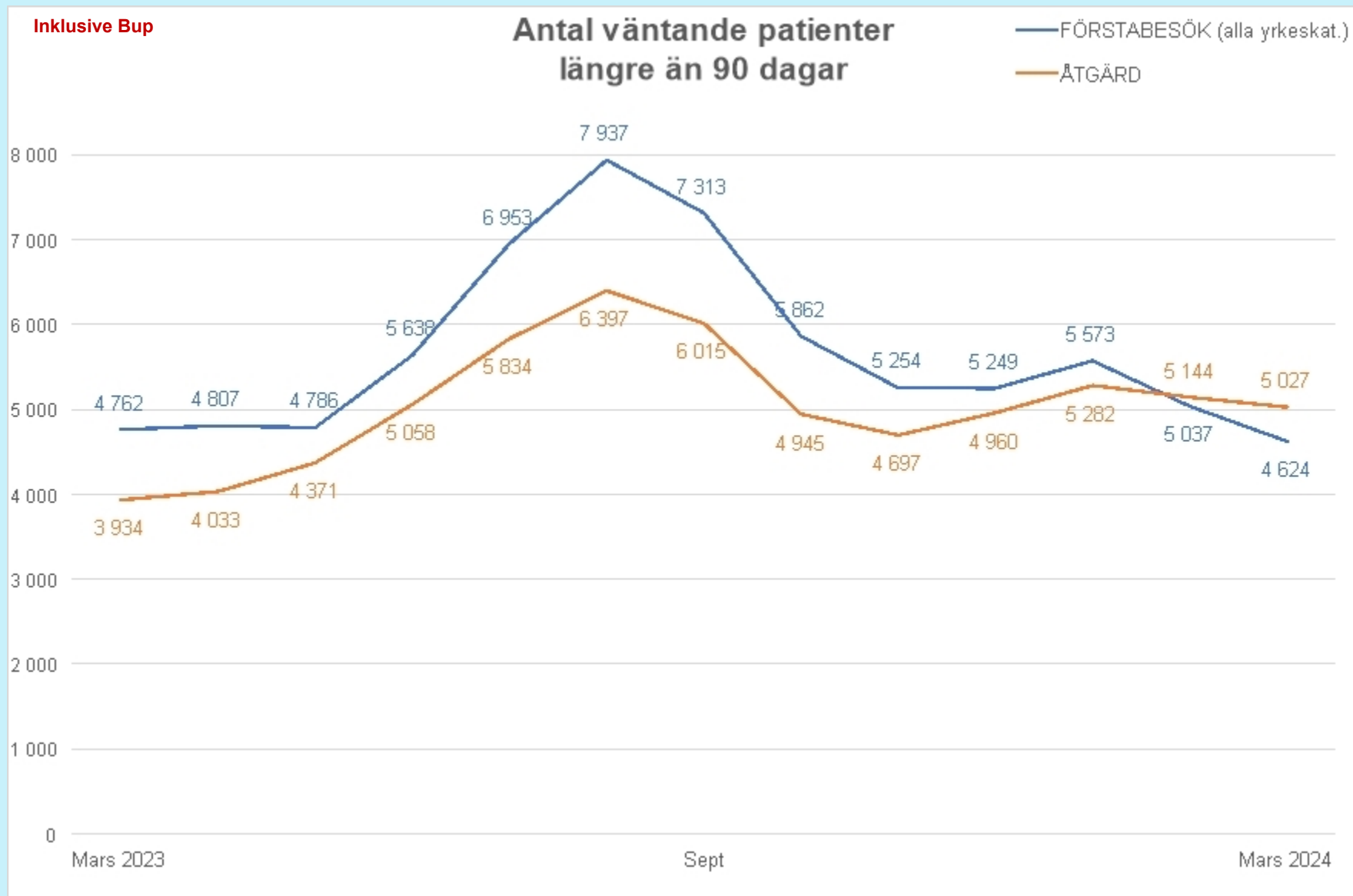
- Förstabetesök: +75 (läkarbesök +62, övriga yrkeskategorier +15)
- Åtgärder: +166 (ex. utprovsn HA +86, kir/urologi +41, ort +21)



Exklusive Bup

Måluppfyllelse Vårdgaranti

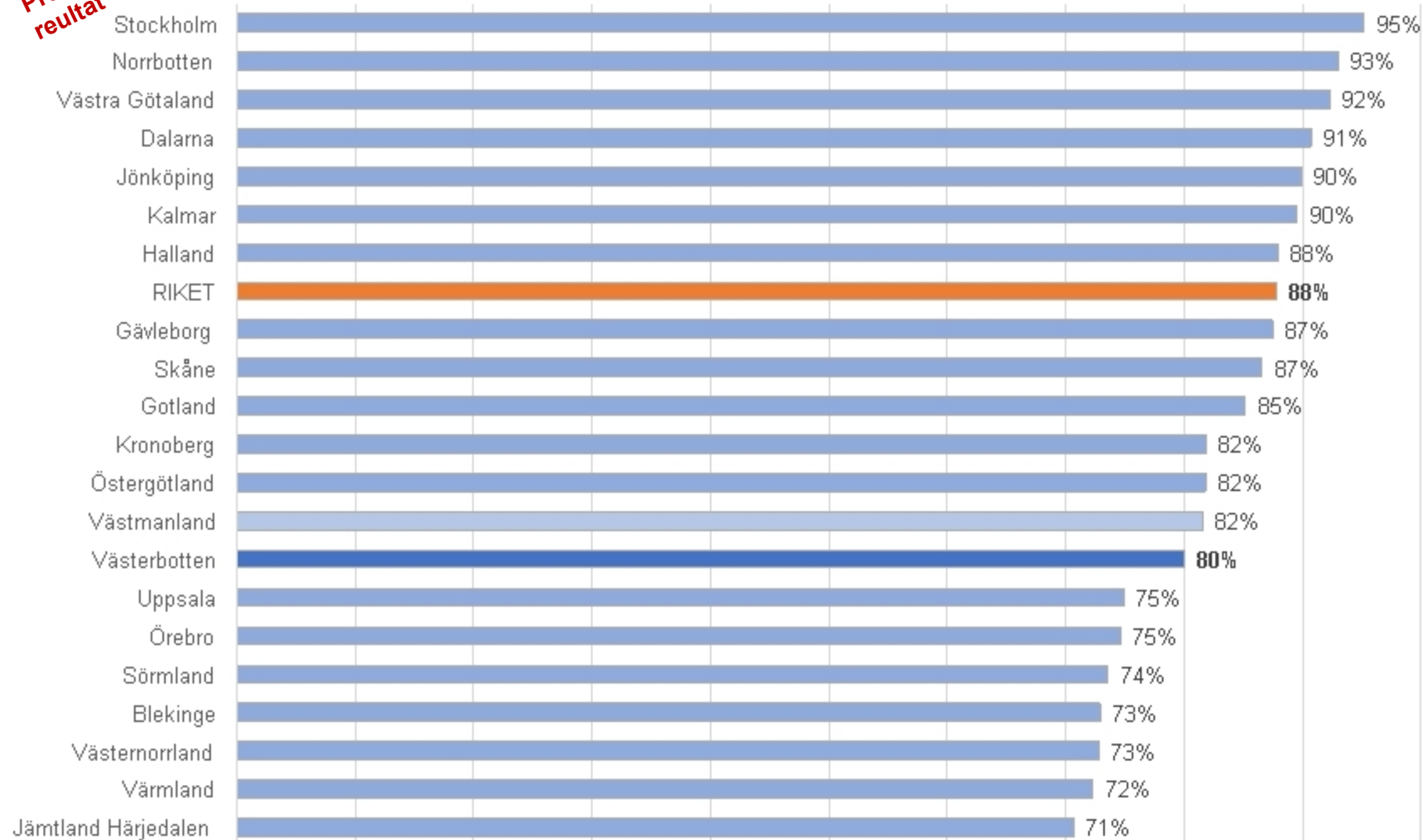
— FORSTABESOK (alla yrkeskat.)
— ÅTGÄRD



MÅLUPPFYLLELSE VÅRDGARANTI - MARS 2024

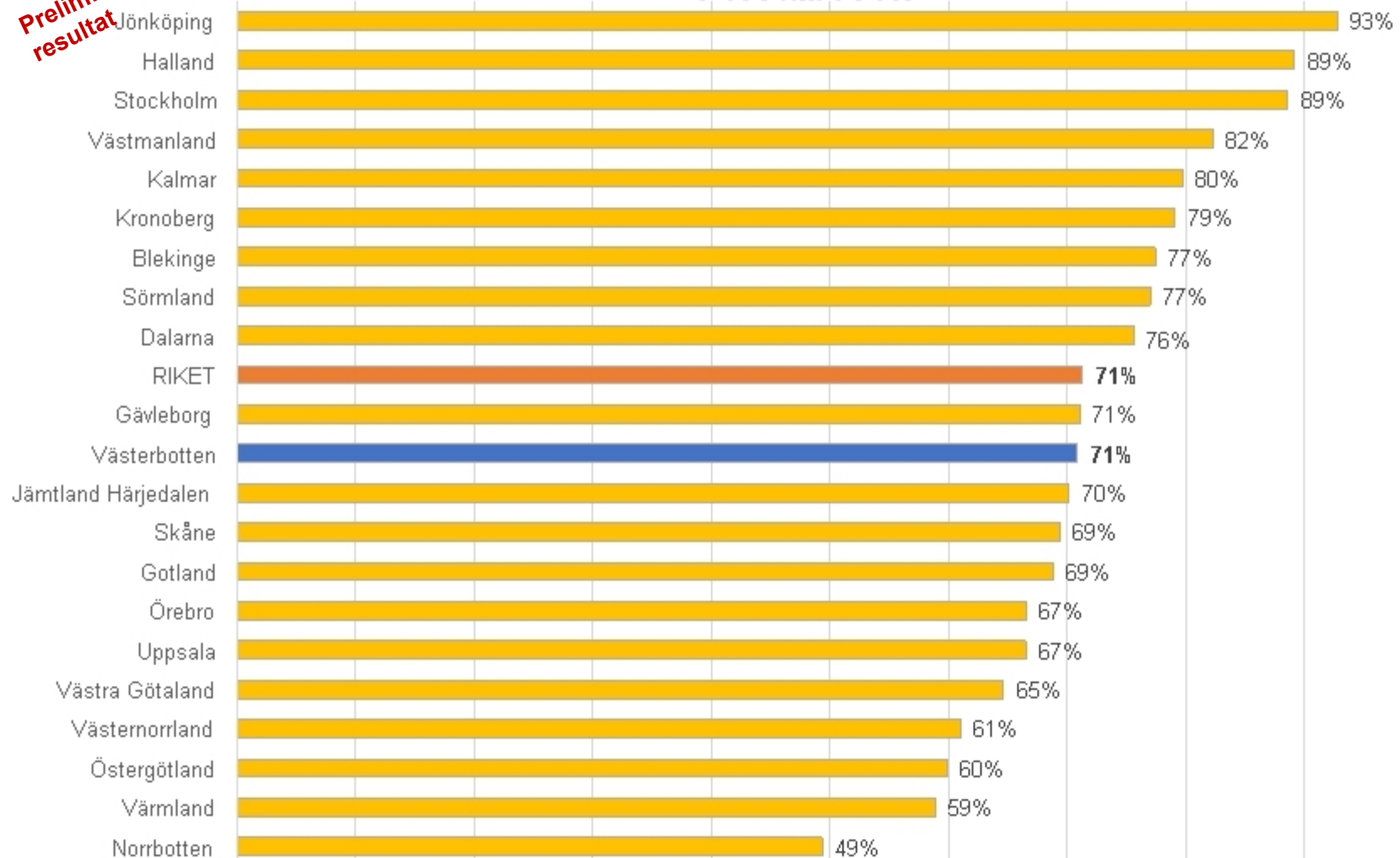
Medicinsk bedömning inom 3 dagar

**Preliminärt
resultat**



MÅLUPPFYLLELSE VÅRDGARANTI - MARS 2024

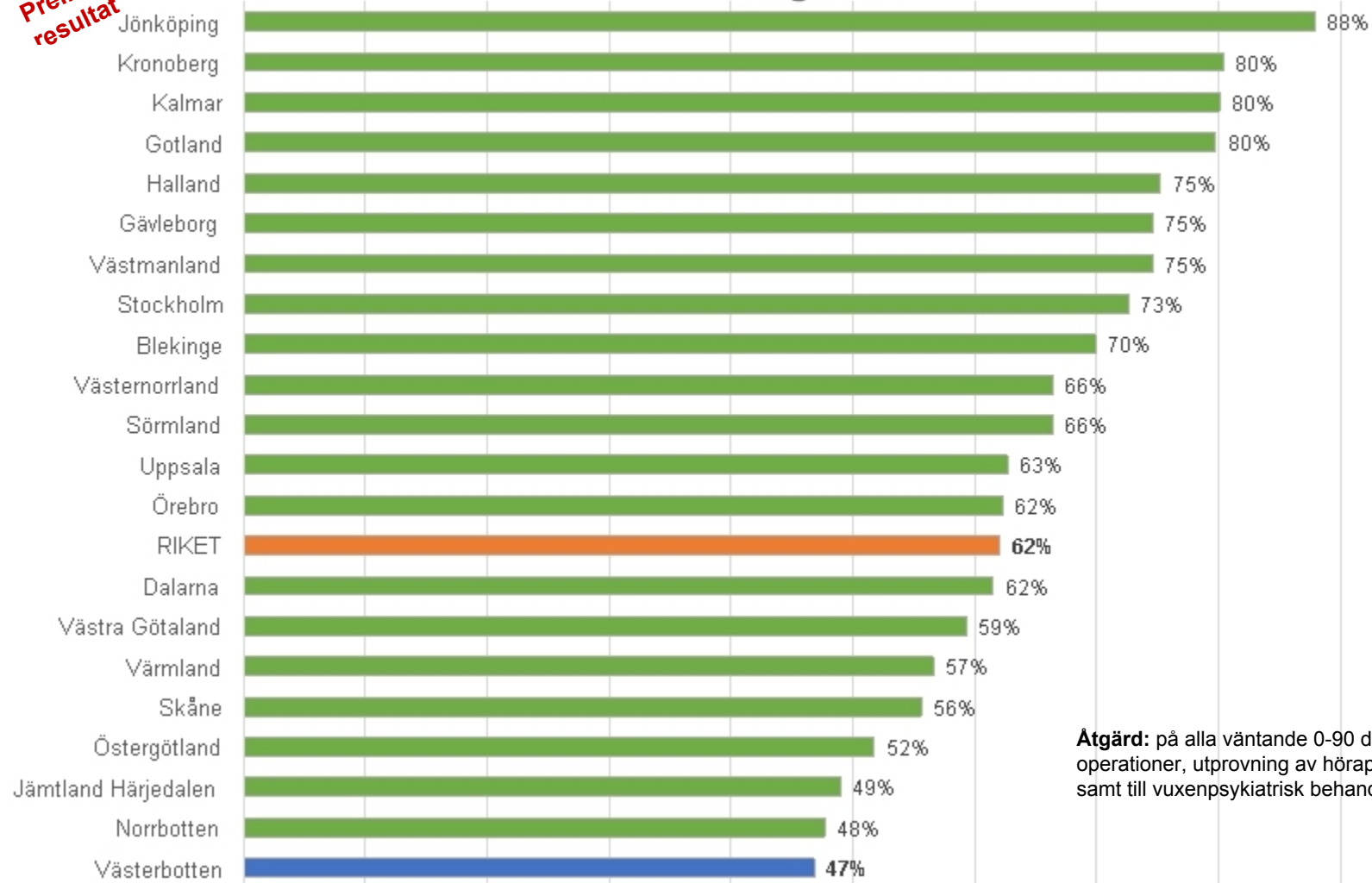
Förstabetesök

**Preliminärt
resultat**

MÅLUPPFYLLELSE VÅRDGARANTI - MARS 2024

Åtgärder

**Preliminärt
resultat**



Åtgärd: på alla väntande 0-90 dagar till operationer, utprovning av hörapparat samt till vuxenpsykiatrisk behandling

Ministerbesök

Hälso-och Sjukvårdsminister Acko Ankarberg - på besök 2024-04-10

BUC – neovård i hemmet

MedicinC – arbete med rekryteringsfrämjande åtgärder

Psykiatri – information om SPOT-team

FoU och innovation – info om precisionsmedicin och spetsforskning

+ samtidigt besök av Justitieminister Gunnar Strömmer, centrum mot våld m fl.



Cancer Comprehensive Center

Status: Beslut i HSN 221221

Process påbörjades våren -23 med omvärldsspaning, dialog med övriga Universitetssjukhus i landet

KS - klara

Sahlgrenska – klara

SuS – klara

Uppsala – kan snart ansöka

Linköping – påbörjad process för ca 1 år sedan

Stort stöd och gott samarbete med övriga, en nationell angelägenhet

Organisatoriskt planerades projektledning i HSF:s stab, nu ny planering och placering vid Cancercentrum

Medicinska fakulteten vid UmU har meddelat sitt beslut att ge stöd till ansökansprocessen

Sommaren 2024

Planering pågår

Utgångsläget: samma antal vårdplatser öppna som förra sommaren

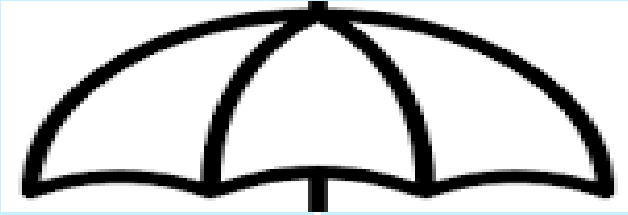
Samarbeten och sammanslagningar, sker via info och samverkan i VSG

Först planering med egen personal, därefter ansökan om dispens för avrop hyr

Ersättningsmodell för flytt av semester och extrapass, finns på intranätet

Sammanställning presenteras i maj

KOMPETENSCENTRUM FÖR PRECISIONSMEDICIN PÅ NUS



KOMPETENSCENTRUM FÖR
PRECISIONSMEDICIN NUS

Samlar och samordnar kompetenser, funktioner och infrastrukturer som tillsammans främjar...

- ✓ Precisionsmedicinsk forskning och utveckling i klinisk vardag
- ✓ Förutsättningar för hållbart införande och implementering
- ✓ Tillgängliggörande av diagnostik och behandling till patienter i klinisk vardag
- ✓ Extern samverkan

Uppdrag till Lab C att samordna funktioner för ett "virtuellt" center, inga nya resurser utan samordning

HSD vid Universitetssjukhus gör gemensam ansökan till Vinnova för att utveckla nationellt samarbete

- **Syftet** är att främja forskning och utveckling samt att skapa förutsättningar för ett långsiktigt hållbart införande och implementering av precisionsmedicin i hälso- och sjukvården. *Detta ska på sikt också bidra till att universitets-sjukvården i norra Sverige har en stark och hållbar ställning.*
- **Målet** är att tillgängliggörandet av precisionsmedicinsk forskning, utveckling, diagnostik och behandling ska bidra till att invånare och patienter ges bästa möjliga förutsättningar att leva ett liv i god hälsa, idag och i framtiden.

FM Uppdrag, april: Förbättrad tillgänglighet

Senaste månaden

Sammanfatta kort det arbete som har gjorts senaste månaden

Systemgrupp är formerad på förvaltningsnivå, de fyra berörda VC(ögon, öron, ROC och KirC) har informerat på egna enheter. WS 2 har genomförts och processledare är utsedda.

Kommentarer

Eventuella

För ögonklinikens del har arbetet inletts, tillgänglighet och produktion har förbättrats sedan årsskiftet. Ögon har också identifierat ett behov av en särskild projektledare. Varje enhet får stöd utifrån fokusområde: förbättra planerat flöde, förbättra akut flöde; förbättra öppenvårdsåtgärder

Kommande månad

Sammanfatta kort det arbete som planeras för kommande månad

**Fortsatt arbete med att identifiera aktiviteter, Förändringsarbete ska initieras med extern stöd
WS planerad**

Uppkomna risker och eventuellt behov av stöd

Här nämns eventuella risker och behov som är kopplade till de riskerna

**Risker är som alltid konkurrerande arbetsuppgifter = brist på tid,
Att Cosmicinförandet flyttas är för detta uppdrag positivt**

FM Uppdrag, april: Hyroberoende

Senaste månaden

*Förvaltningsgemensam styrgrupp, Uppdragsägare HR-direktör
Uppdragsledare HSF (OC Isabell Z)*

Aktiviteter kopplade till nytt nationellt avtal och nytt avropsverktyg. Fokus på utbildning och kommunikation med samlad intern information på intranätet och vid de regionala chefsforum vi har.

Samordning gällande hantering av dispenser och avrop i primärvården

Kommande månad

Säkra att de nya arbetssätten fungerar och att avrop hanteras på ett fungerande sätt inför sommaren!

Fortsatta kommunikationsinsatser med ett vidgat fokus där även externa intressenter omfattas. I detta gör en del omvärldsspan för att fånga framgångsrika insatser i andra regioner
Förbereda verksamheterna på hantering av eventuella prioriteringar om begränsade resurser

P

Kommentarer

Samarbete i norra sjukvårdsregionen, både inom HR, inom HSF och inom DoS (upphandling)

Pulsmöten HSD norr var annan vecka

Uppkomna risker och eventuellt behov av stöd

Risk att avrop inte hinner hanteras på ett fungerande sätt inför sommaren, vilket skulle kunna innebära risk att verksamheter påverkas. Denna frågan ligger nu högst på styrgruppens agenda med frågeställning om behov av tillskapande av tillfälliga resurser eller andra åtgärder för att säkra tillgänglighet under sommaren

FM Uppdrag, april: Systematiskt arbete för att minska vårdkonsumtion med etiskt perspektiv

Senaste månaden

Sammanfatta kort det arbete som har gjorts senaste månaden

Uppdragsledare i HSLG utsedd: OC Camilla A

Aktiviteter genomförda och planerade: Deltagande i nationellt möte, lokala grupper på gång att bildas

Info till Medicinska chefer, informationsmaterial

Information på VC-mötet 20/3

Dialog i olika medicinska forum, tex MLA-råd PV.

Kommentarer

Eventuella kommentarer här

Stort intresse för området: Kloka kliniska val

Andra regioner visar på att nära tillgång till info om nytta jfr kostnader inför beslut kan öka medvetandet

Kan finnas behov av systemstöd, för att kunna följa förändrade beteenden

Länkar: <https://www.sls.se/kkv/temadag-2024/>

<https://www.sls.se/kkv/kalendarium/lt--lt-webbseminarium-kloka-kliniska-val/>

Kommande månad

Sammanfatta kort det arbete som planeras för kommande månad

I samband med DÅ1 summera pågående aktiviteter.

Uppkomna risker och eventuellt behov av stöd

Här nämns eventuella risker och behov som är kopplade till de riskerna

Eventuellt behov av systemstöd eller rapporter

Viktigt i kommunikation: Arbetet syftar inte till minskade kostnader – målet är att göra på rätt sätt, i rätt, tid och på rätt plats

FM-uppdrag: Samordna funktioner mellan förvaltningarna i syfte att minska administrativa kostnader

Senaste månaden (perioden 20240305-20240408)

- Sökt och fått accept av CLG för den idéskiss som beskriver/definierar regionövergripande "funktioner"
- Träffat företrädare för samtliga förvaltningar (HSF, RUF och RS) och bjudit in i arbetsgruppen
- Sorterat och prioriterat hela bruttolistan med förslag i syfte att minska administrativa kostnader
- Arbetat med regionövergripande prioriterade förslag

Kommande månad (perioden 20240409-20240520)

Fortsätta med att startsäkra prioriterade regionövergripande förslag från samtliga förvaltningar

- Genomföra fördjupade intervjuer med intressenter i prioriterade regionövergripande förslag

Kommentarer

- Breddat bruttolistan genom att lyssna in HSLG förslag (2/4)
- Strukturer (ex debiteringsmodeller) som motverkar samordning av funktioner mellan förvaltningar och minskning av administrativa kostnader

Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

- Olika situationsmedvetenhet som skapar olika förväntningar som påverkar förslagets omfattning. **Uppdraget behöver** sponsorer som skapar förankring och förståelse i alla led för respektive förslag
- Utgår från lösningen innan det egentliga behovet är tydliggjort som påverkar förslagets acceptans. **Uppdraget behöver** tid, tålamod och acceptans från CLG, dvs att undvika kortsiktiga lösningar som inte förhåller sig till helheten och en framtida långsiktig lösning

FM Uppdrag, april: Implementering av verksamhetsstyrningsmodell

Senaste månaden

Uppdragsledare i HSLG : Elisabeth K

Samordningsfunktion drivs av enheten för verksamhetsstöd

Utbildningar i förändringsledning sker löpande

Kommande månad

Sammanfatta kort det arbete som planeras för kommande månad

Beslut om vilka KPI:er som ska följas ska fattas

Kommentarer

Eventuella kommentarer här

Långsiktigt arbete, gemensamt med övrig förvaltningar

Uppdraget består av ett flertal delprojekt

Uppkomna risker och eventuellt behov av stöd

Här nämns eventuella risker och behov som är kopplade till de riskerna

Våra system kan inte alltid leverera de kvalitetssäkrade data vi behöver

Det stora antalet delprojekt med behov av tid/resurser från vårdverksamheten gör att det finns risk för att delar inte hinner genomföras

FM Uppdrag, april (Ida):

Stärka ledning och styrning genom att tydliggöra och förankra verksamhetsstyrningens innehåll, starta upp implementering enligt identifierade delaktiviteter 2024 – leds av Olov Norberg, Utvecklingsstödet.

Senaste månaden

- Kommunikation kring ledning och styrning som helhet och verksamhetsstyrningens innehåll planeras för publicering på intranät.
- Plan för arbete (*identitet*) i ledningsgrupper i HSF med start på OC nivå.
- Arbete kring delmåsuppdragens inriktning pågår inom ledningsstaben.
- Presentation kring ledning och styrning ("omtaget") och verksamhetsstyrningens innehåll i RSAU, HSNAU och RUNAU. Utvecklingsdirektör presenterat arbete i HSN-AU.
- Översyn av styrande dokument klar.

Kommande månad

- Intensifiering av förvaltningsgemensamt arbete kring samsynen av vår verksamhetsstyrning
- Fortsatt samordning för utveckling av resp. uppdragsmål
 - Pilottest Stratsys - test med att skapa en modul för rapportering/uppföljning av basuppdraget. Piloten görs i närsjukvårdsområde Skellefteå utifrån perspektiven i stjärnan (tillgänglighet, hållbart medarbetarskap, tillförlitliga flöden och medicinsk kvalitet, ekonomi i balans och patientens upplevelse av värde)
 - Processöversyn planering, budget & uppföljning – synpunkter inhämtas av olika aktörer
 - Månadsuppföljning (resultatdialoger) – kan basuppdraget ges större utrymme.
 - Strukturöversyn för verksamhetsplanering - handlar främst om processen för att ta fram planeringsunderlag och innefattar frågor om vem, när, var och hur.
- Utveckling av Intern kontroll påbörjas.

Kommentarer

- Kommunikation kring ledning och styrning som helhet är under konstruktion. Tid för publicerad ej definierad.
- Dialog initieras för identitetsarbetet tillsammans med HSF. Tidpunkt för uppstart ej definierad.
- Befintliga processer och tekniska verktyg ses över för att på ett bättre sätt kunna åskådliggöra basuppdragens utfall (ex. *Stratsys, månadsuppföljning, tidigare budgetdialogen – nu verksamhetsdialog, planering*)

Uppkomna risker och ev. behov av stöd

Här nämns eventuella risker och behov som är kopplade till de riskerna.

- Risk för att våra system kan inte alltid leverera de kvalitetssäkrade data vi behöver för faktabaserade beslut.
- Mottagarkapaciteten ifh till andra prioriterade uppdrag.
- I närtid – risk för partskonflikt kopplat till avtalsprocesser har stor påverkan på HSF:s verksamheter.

FM Uppdrag, april: Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård

Senaste månaden

Uppdragsdirektiv omhändertas av en styrgrupp med av HSD/OC utsedd uppdragledare.

Arbetet har påbörjats och både mötesplan och aktivitetsplan är utformad

Kommentarer

Eventuella kommentarer här

Gruppen har identifierat behov av att synka processen med det arbete som påbörjats gällande gemensam primärvårdsplan och översyn av nuvarande länssamverkan.

Uppdragsledare har inlett dialog med beröra

På grund av detta flaggar gruppen för att det kan komma krävas mer tid än beräknat.

Kommande månad

Sammanfatta kort det arbete som planeras för kommande månad

Förutom utformande av aktivitetsplan har fokus varit på dialog med berörda för att säkra att vi inte får flera parallella processer som jobbar med samma frågor (se kommentarer)

Eventuellt behov av stöd

Här nämns eventuella risker och behov som är kopplade till de riskerna

För närvarande finns inga behov av ytterligare resurser

RAPPORTERING NÄMNDENS UPPDRAG TILL FÖRVALTNINGEN 2024

Utreda hur Region Västerbotten kan förbättra vård och behandling för våldsutsatta i hela länet. Behandlingen ska utgå från våldet som personen är eller har varit utsatt för.

Senaste månaden

- Arbetsgrupp föreslagen
- Inhämtning av material för att beskriva nuläge pågår

Kommentarer

- Frågan om samverkan med kommunerna har kommit upp, uppdraget ska dock begränsas till regionens insatser av psykologiskt stöd

Kommande månad

- Möte med arbetsgrupp bokat den 22/5.
- Sammanställa nuläget

Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

- Tillsättning av resurser till arbetsgruppen är en utmaning, både egen förvaltning och stödfunktioner inom tex Folkhälsa är hårt belastade

Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar till hälso- och sjukvårdsförvaltningen att genomföra en kartläggning av kvinnosjukvård i länet.

Senaste månaden

- Arbetsgrupp har satts samman

Kommentarer

- Detta uppdrag från nämnden till förvaltningen är inte riktigt påbörjat ännu. Förvaltningen återkommer med uppdatering till nämndens möte i maj

Kommande månad

- Möte med arbetsgruppen är bokat den 26/4
- Uppdragsplan ska tas fram

Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

Hälso-och sjukvårdsnämnden uppdrar till hälso-och sjukvårdsledningen och berörda verksamheter och staber i regionen att arbeta fram en strategi för universitetssjukvård.

Senaste månaden

- Arbete pågår med att arbeta om den tidigare handlingsplanen till en strategi för politiskt beslut
- Återremitterades av HSN-AU 240412

Kommentarer

- Ambitionen är att strategin ska vara färdig för beslut vid nämndens möte den 22/5.

Kommande månad

- Färdigställa materialet i form av en strategi
- Inarbeta uppdateringar med synpunkter från HSN-AU

Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

RAPPORTERING

NÄMNDENS UPPDRAG TILL BEREDNINGARNA 2024

Bereda strategi för folkhälsa och funktionsrätt för fastställande i fullmäktige tillsammans med beredning för folkhälsa

Senaste månaden

- Ärendet är ute på remiss
- Information och dialog till olika grupper – funktionshinderföreningar, nationella minoriteter

Kommentarer

Kommande månad

- Sammanställa remissvar
- Fastställa ärendegång till RF

Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

Beredningen för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa Folktandvårdens arbete med kompetensförsörjning samt rekrytering så att medborgarnas rätt till förebyggande och god tandhälsa säkras.

Senaste månaden

- Rekryteringsmöte med tandläkar- och tandhygieniststudenter genomfört.
- Deltagit i rekryteringsmässor med egen representation för att få gymnasieungdomar i länet att intressera sig för och söka tandvårdsutbildningar.
- Deltagit i rekryteringsmässor på samtliga nationella lärosäten.
- Prova på dag för ungdomar hos allmäntandvården Nord genomförs i april.
- Nytt introduktionsprogram för samtliga nyanställda tandläkare och tandhygienister startades upp under februari.
- Påbörjat arbete med kompetensstegar (karriärvägar) för tandläkare.
- Påbörjat arbete med en tydligt upplägg för kontinuerlig kompetensutveckling för anställda som saknas idag.
- Kliniknära dialog med alla medarbetare i syfte att ta fram ny rutin för semesterväxling.
- Tagit fram lönervisionsstrategi för samtliga yrkesgrupper.
- Påbörjat arbete med att förtydliga Folktandvårdens medarbetarerbjudande.

Kommande månad

- Fortsatt arbete med karriärvägar för tandläkare
- Rekrytering till kompetenscentrum Lycksele och Skellefteå (Nisch- ST)
- Fortsatt arbete med att bygga upp hälsoodontologisk organisation samt kompetenshöjande åtgärder inom området för anställda.
- Arbete med att rekrytera ny yrkesroll (beteendevetare) för att stärka det förebyggande arbetet.

Kommentarer

I princip allt arbete som genomförs i omställningsplanen syftar till att säkra kompetensförsörjningen på kort och lång sikt. I rutan till vänster anges ett antal av de åtgärder som pågår inom omställningen.

Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

Inom ramen för pågående arbeten och med nya aktiviteter arbeta för att uppnå Socialstyrelsens nationella riktvärde för fast läkarkontakt om 1100 pat/ specialist i primärvården.

Senaste månaden

- Lokala vägledningsdokument finns framtagna som stöd vid bedömning och prioritering av vilka patienter som kan vara i behov av fast läkarkontakt
- Insatser pågår för att öka såväl AT som ST
- Fortsatt arbete med samverkan mellan hälsocentraler i syfte att öka möjligheterna att erbjuda jämlik vård

Kommande månad

- Fortsatt utveckling av Invånartjänster och kompetensförsörjningsplaner med mål och aktiviteter både lokalt och regionövergripande.

Kommentarer

- Långsiktigt arbete
 - Arbete med att identifiera och tilldela fast vårdkontakt och fast omsorgskontakt pågår parallellt

Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

- Risk för utträngningseffekter för andra yrkesgrupper inom primärvården. Helheten viktig
- Regionens ekonomiska läge kan försvåra aktiviteter, initiativ och rekrytering

Beredningen för funktionshinder och samverkan ges i uppdrag att inför beslut om att införa centrallager i egen regi steg 2 genomföra en risk och kokvensanalys gällande flödet avseende hjälpmedelsförsörjningen

Senaste månaden

- Nytt beslut: åtgärden om att genomföra en ROK senareläggs

Kommentarer

Beslutet som ROK:en kopplas till (Införande av centrallager i egen regi) ska inte tas förrän 2025

Kommande månad

- Pausad

Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd