

HSD Informerar

2024-05-22

Konflikt och varsel, påverkan på verksamheten

Planering inför sommaren

COSMIC

Tillgänglighet

NRF, info om regionvård

SCAPIS, invigning

Uppdrag, aktuellt status

Pågående konflikt VF

Blockad: övertid och beredskap
Nyanställningar

Nytt varsel: riktade åtgärder mot fem regioner, däribland Västerbotten
rtg, lab, op

Omfallsplanering

Dagliga förhandlingar gällande skyddsarbete, ” omedelbar fara för liv och hälsa”

Ett femtiotal ärenden föremål för tvist

Sommaren? Semestrar?

Sommarplanering 2024

Reducerad verksamhet under veckorna 23–34

Akut verksamhet och utredning och behandling av tumörsjukdomar

Knappt 70 % av alla vårdplatser är öppna vid länets tre sjukhus
Ungefär samma antal vårdplatser på sjukstugor som 2023.

Ett antal hälsocentraler kommer att stänga och övriga har neddragen verksamhet.

De flesta öppenvårdsmottagningarna har öppet med reducerad verksamhet, några få stänger

Inom tandvården kommer man att hålla öppet i stort sett som förra sommaren.

Alla verksamheter har en lägre bemanning generellt än under terminerna

Möten kommer att hållas för att samordna tillgängliga resurser

Så långt det är möjligt vårdas patienter på den enhet och det hemsjukhus de tillhör.

Ändringar/kompletteringar i tidigare plan:

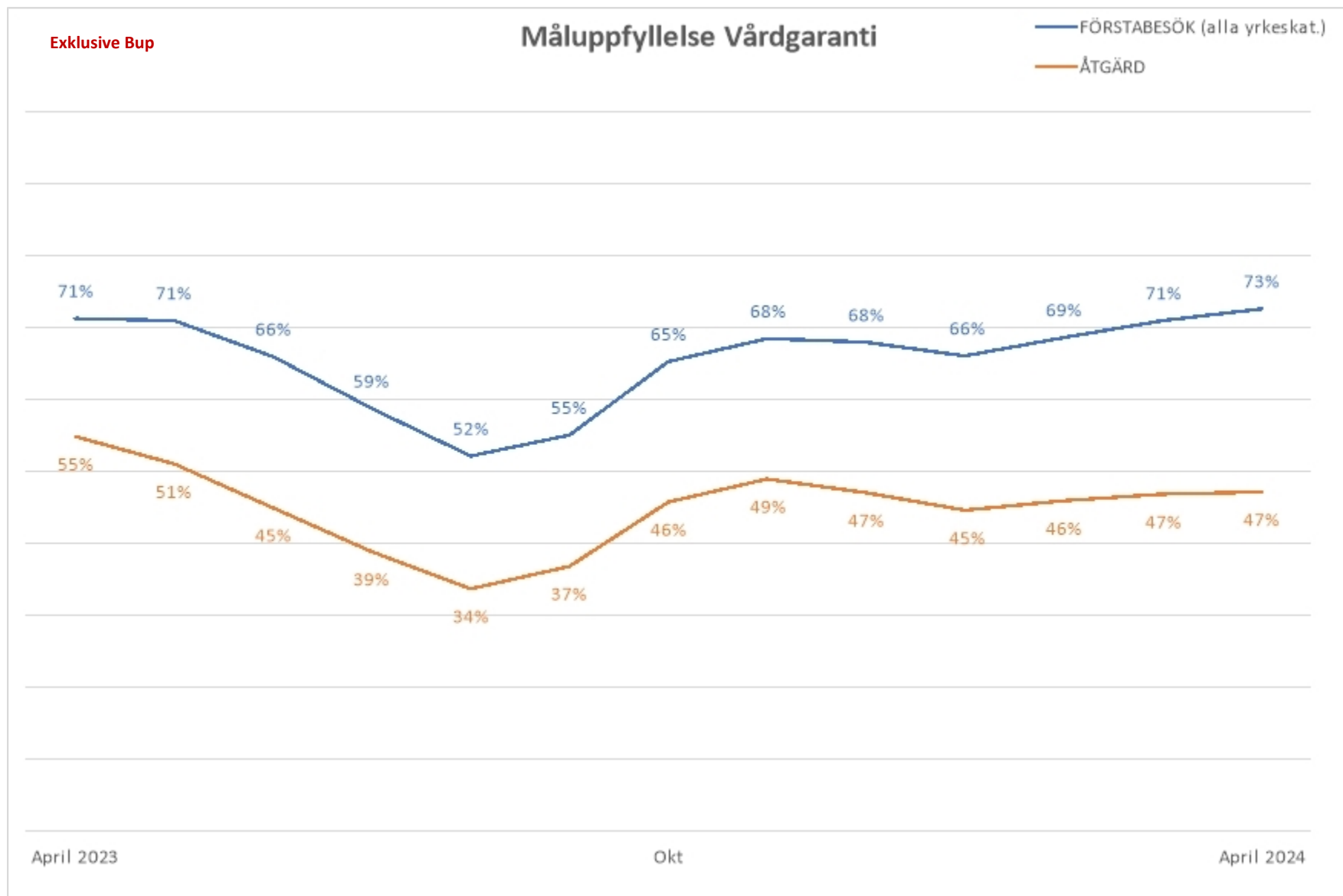
CFOG Lycksele

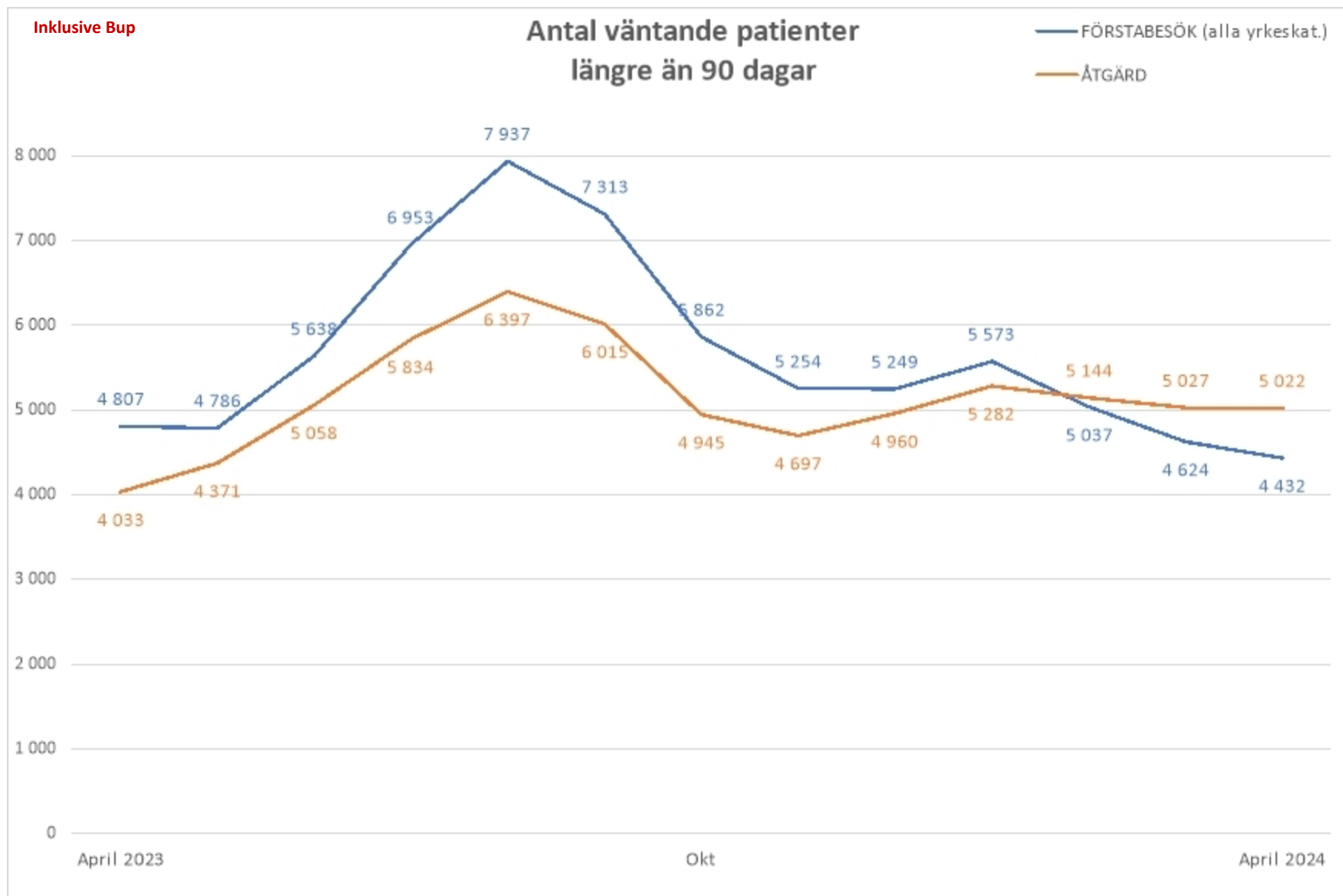
Kirurgen Skellefteå

Tillgänglighet

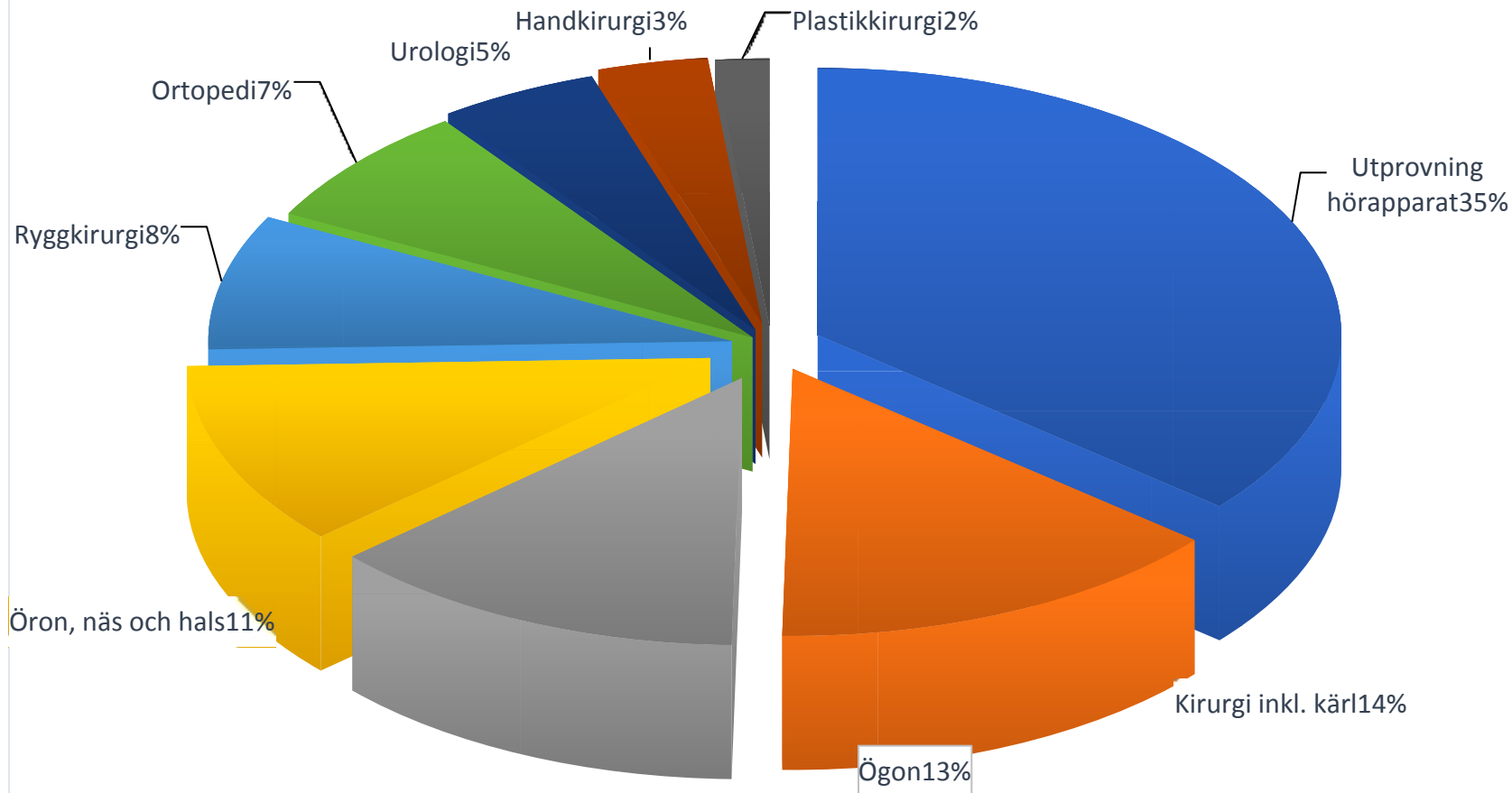
Måluppfyllelsen för vårdgarantin i april **ökade** för **förstabetesök** med 1,6 procentenheter, från 70,9 procent till **72,6 procent**.

För **åtgärder ökade** måluppfyllelsen med 0,3 procentenheter från 46,8 till **47,1 procent**.





Andel väntande längre än 90 dagar, 30 april 2024



Bup 1,2%, gynekologi 0,6%, psykiatri: 0,5%,
neurokirurgi: 0,5%, thorax; 0,1%



Uppföljning av högspecialiserad vård 2023

Kostnadsförändring 2023 jämfört med 2022



Sjukvårdsregional sjukvård vid NUS
(fast + rörlig del)

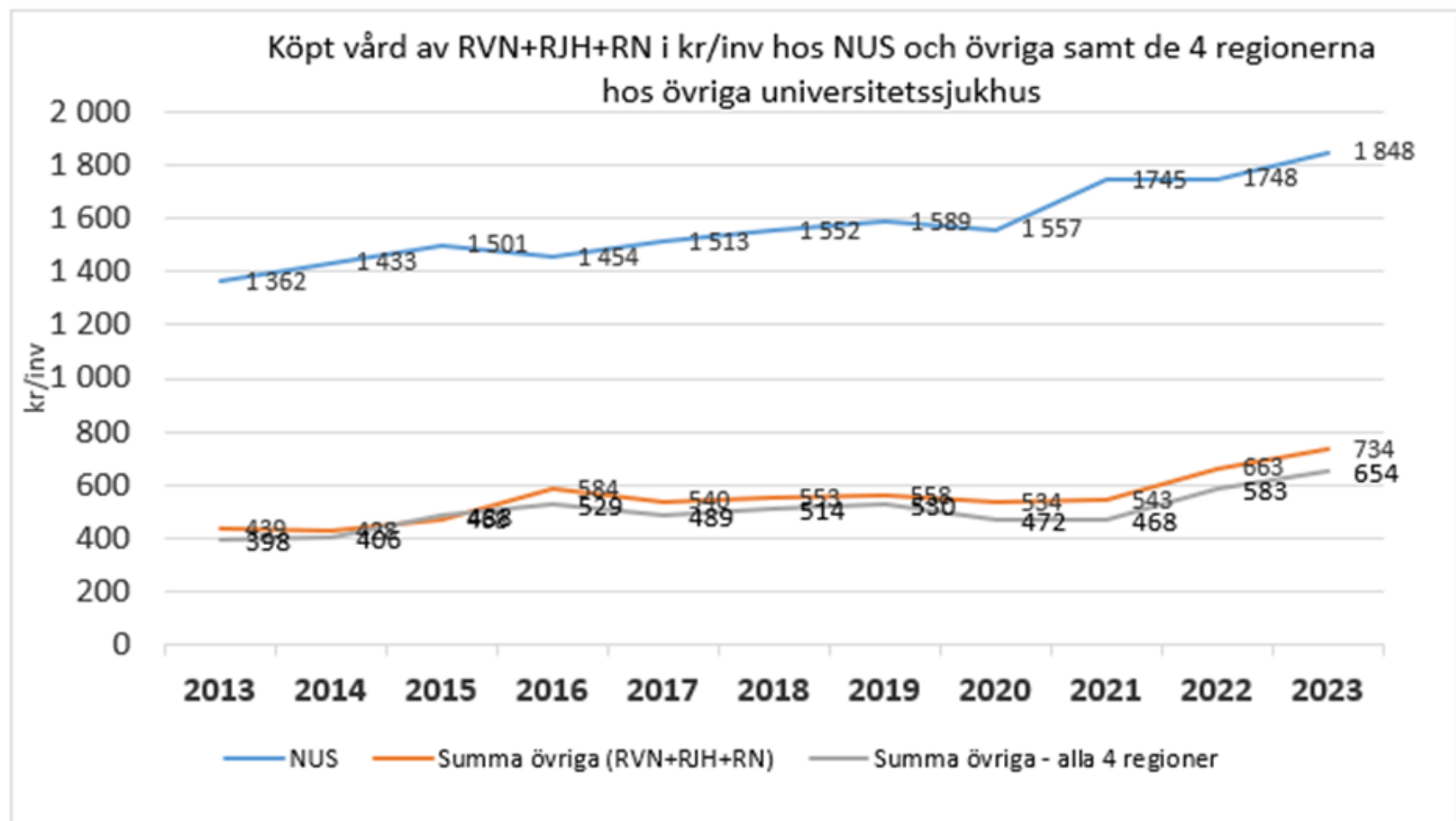
+5,6 procent (ca 61 mnkr)

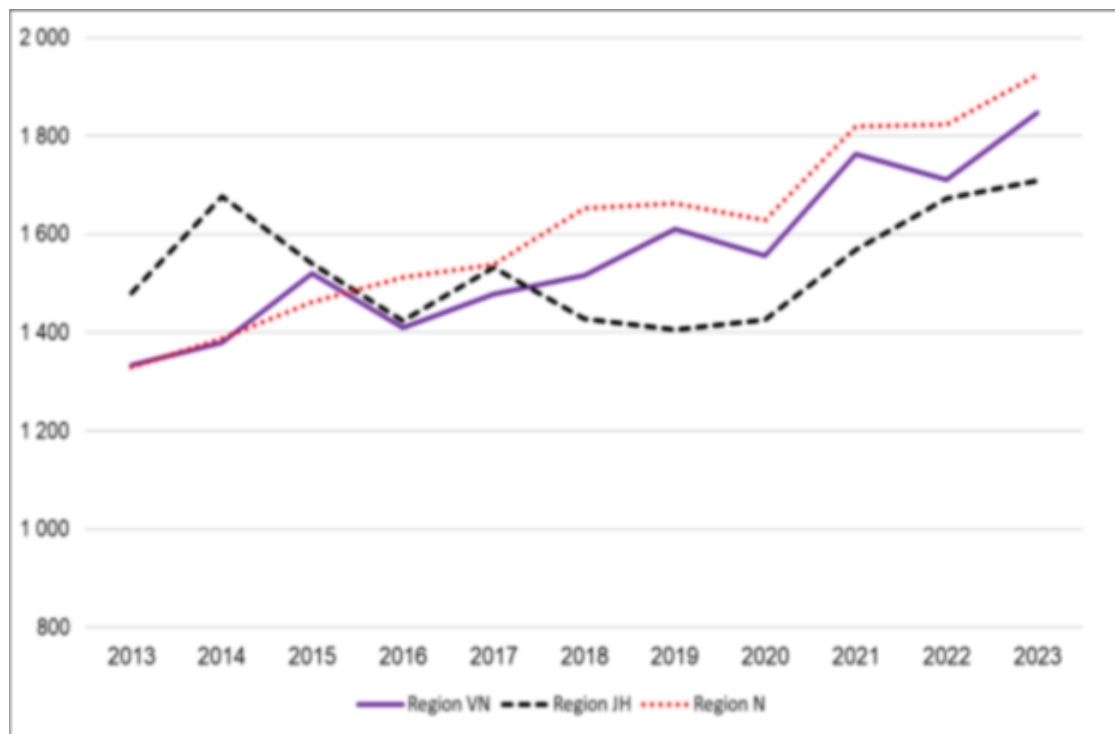
fast del (uppräknig LPIK ex läkemedel)
rörlig del



Sjukvård utanför sjukvårdsregionen

+20 procent (ca 98 mnkr)

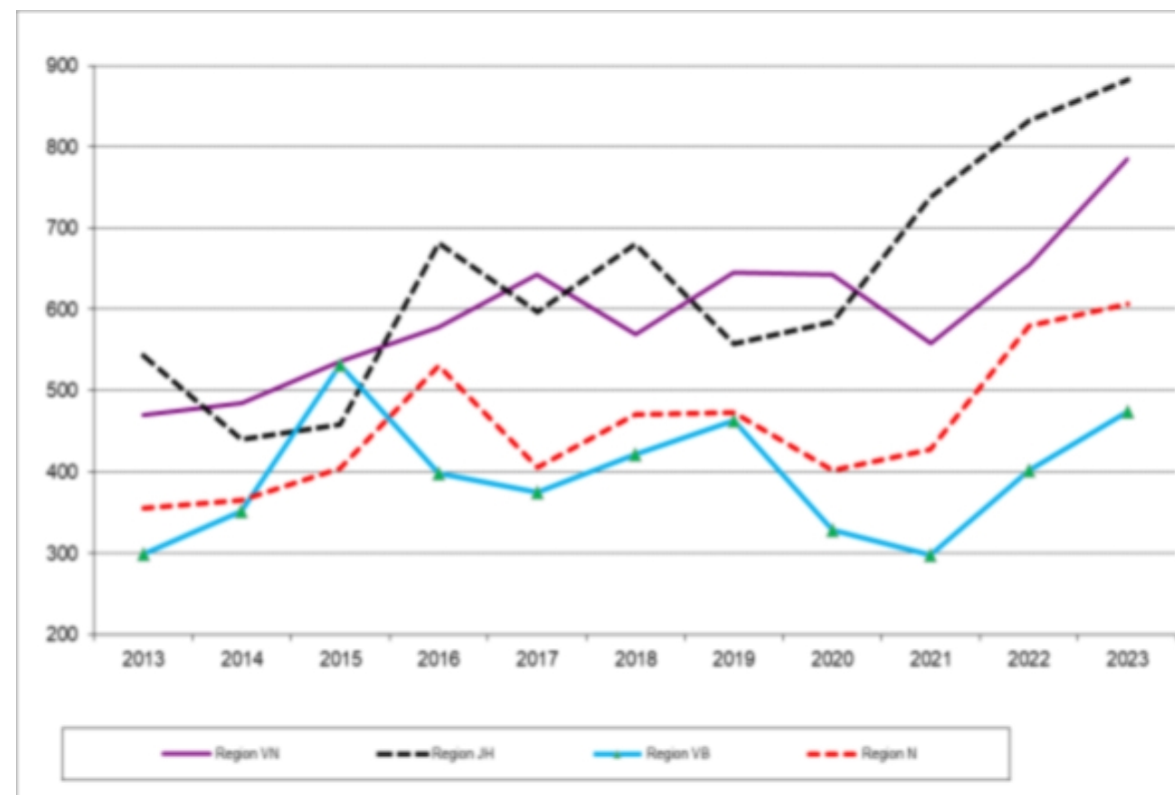




Region N 1923 kr/inv (+6%)
 Region VN 1848 kr/inv (+8%)
 Region JH 1709 kr/inv (+2%)

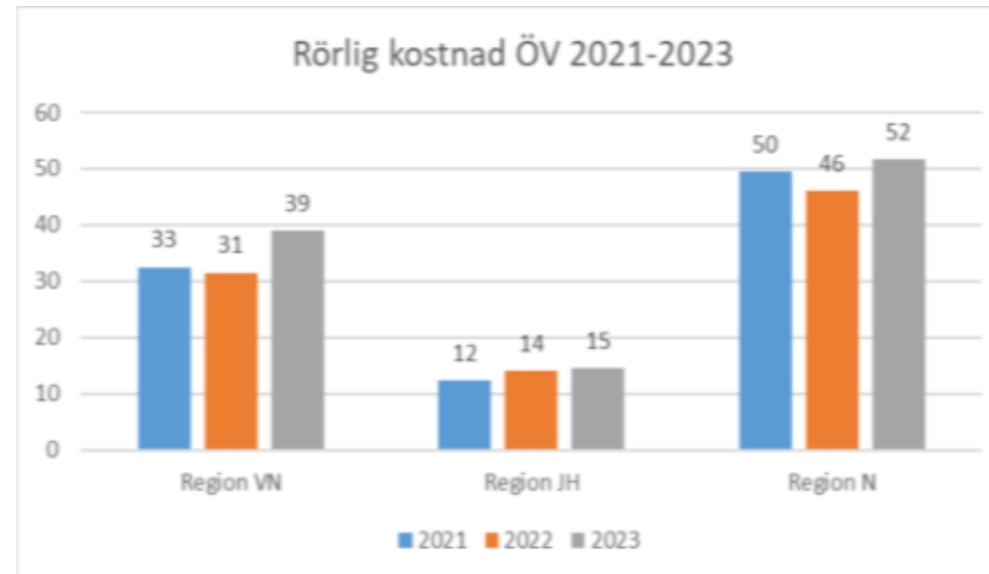
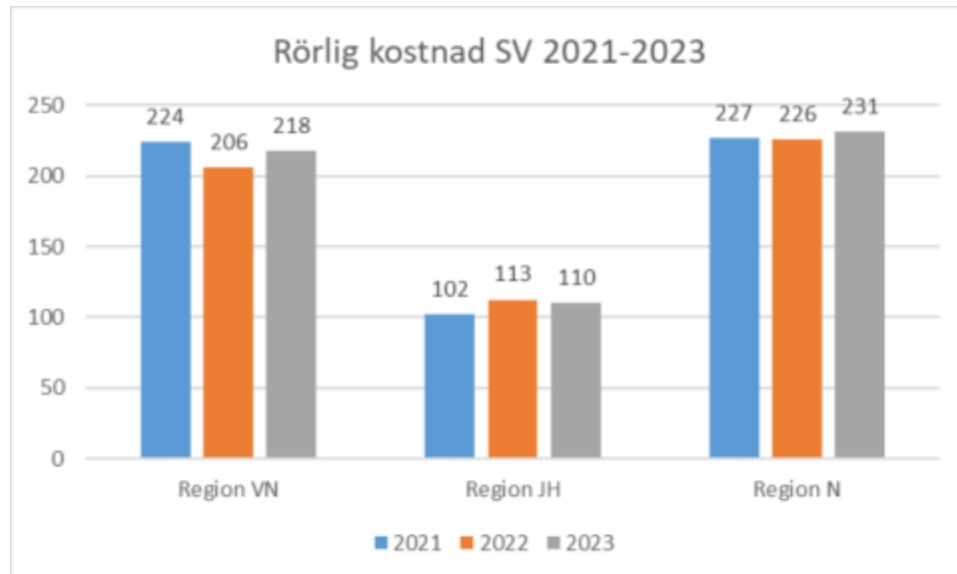
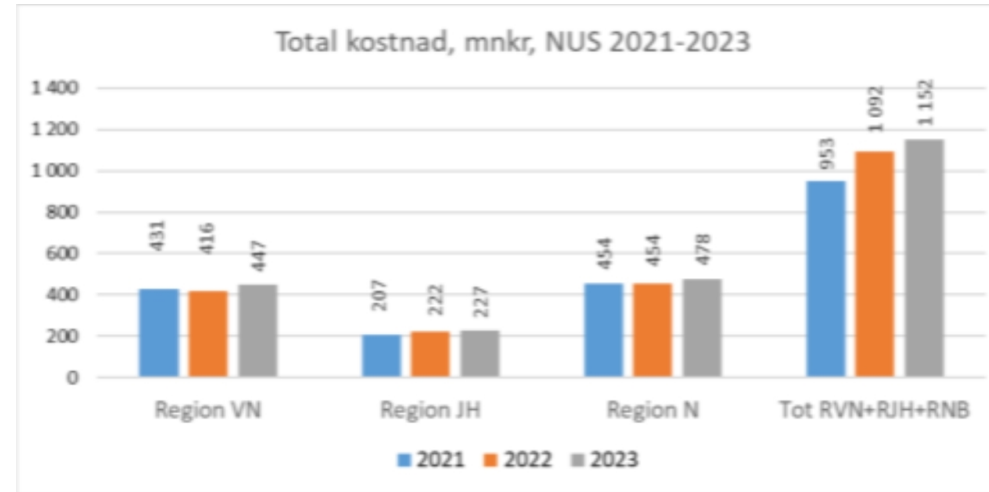
IUS

Region N 607 kr/inv (+24%)
 Region VB 474 kr/inv (+30%)
 Region VN 784 kr/inv (+13%)
 Region JH 882 kr/inv (+12%)

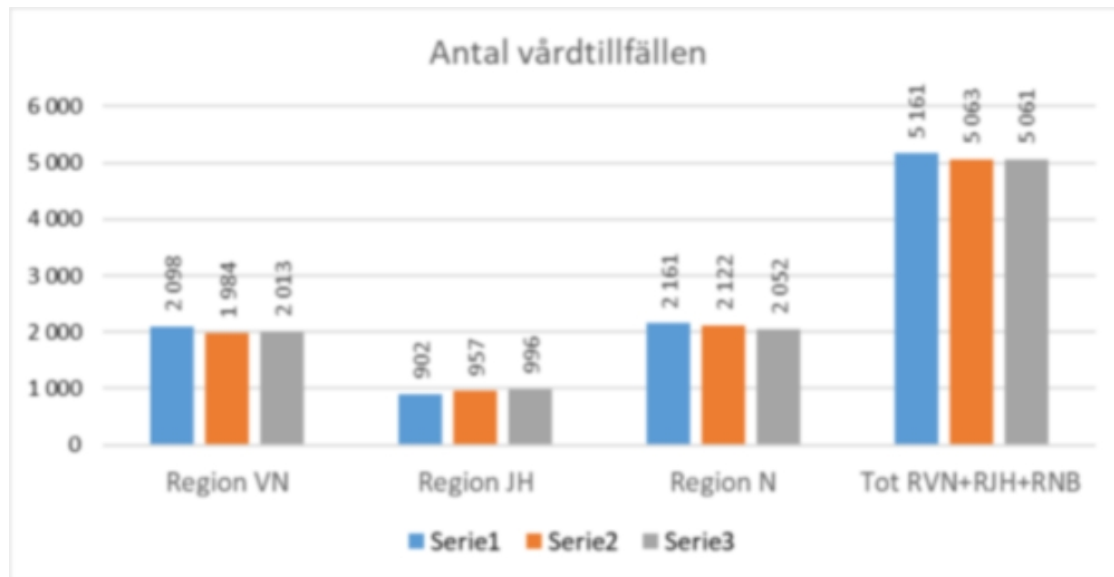


RVN+RJH+RN: + 61 mnkr (ink fast del)

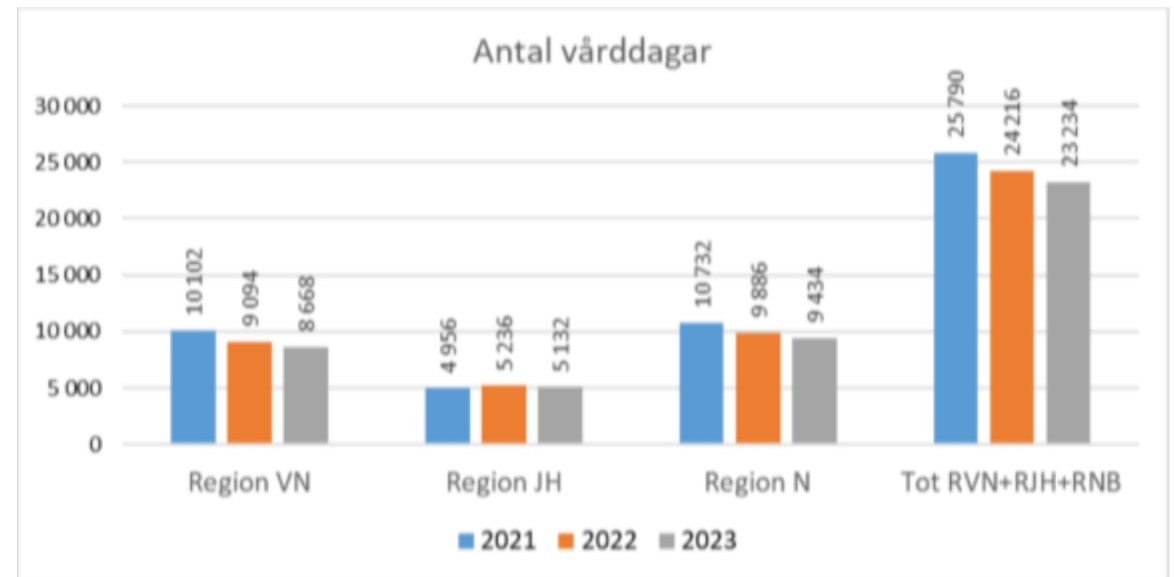
varav: Region VN 31 mnkr (7 %)
 Region JH 5 mnkr (2 %)
 Region N 24 mnkr (5 %)



Vårdtillfällen (+/-0 procent)

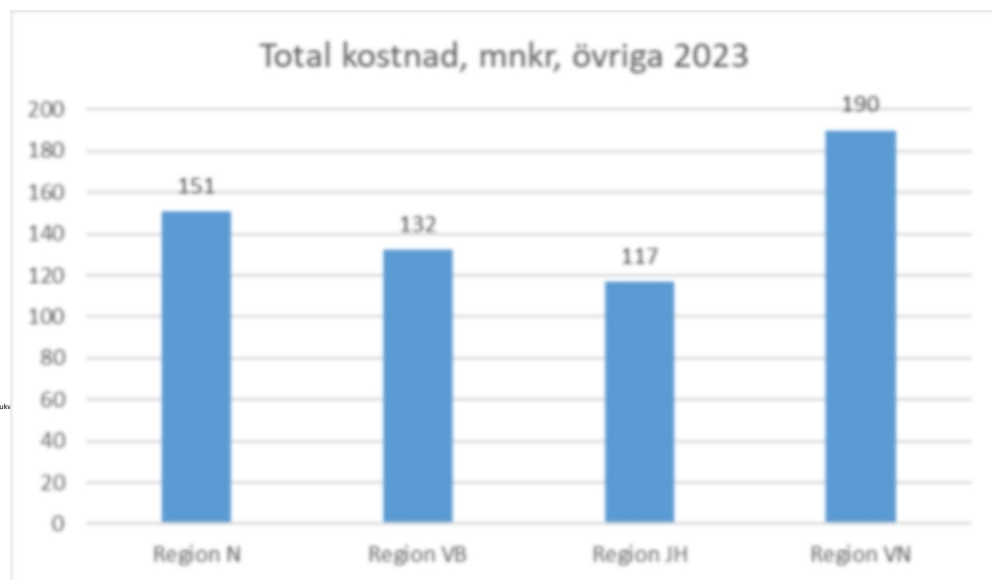
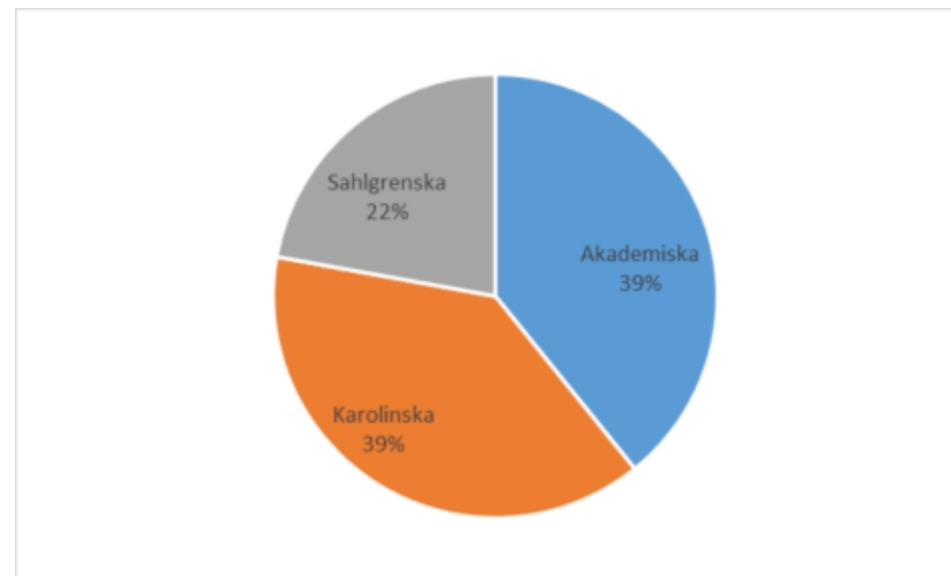


Vård dagar (- 4 procent)

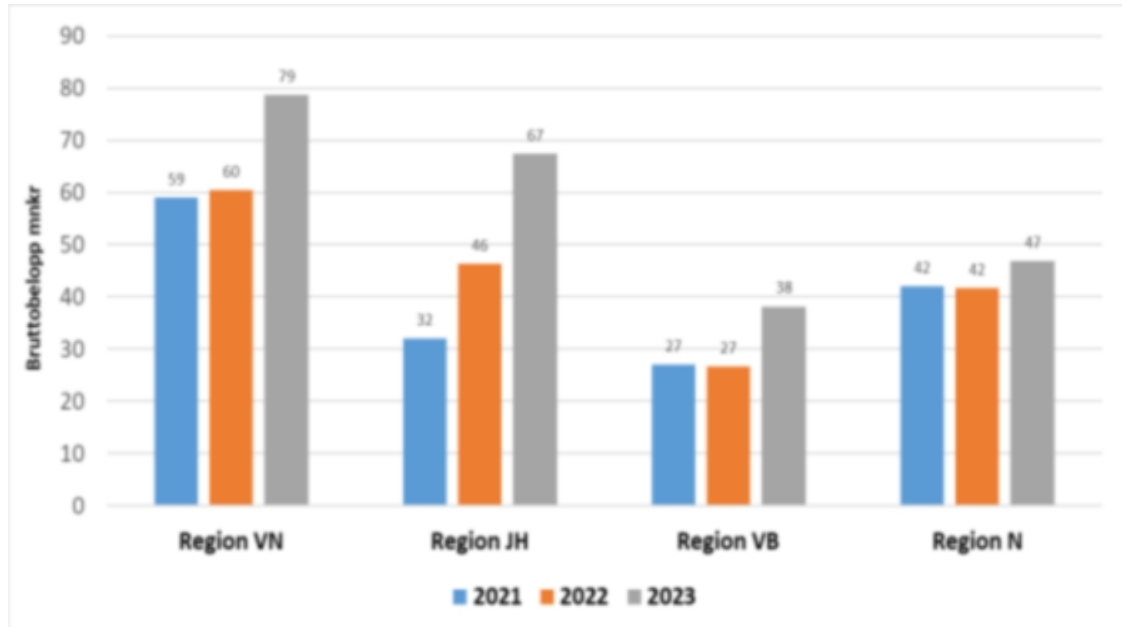


Sjukvårdsregionen: + 98 mnkr

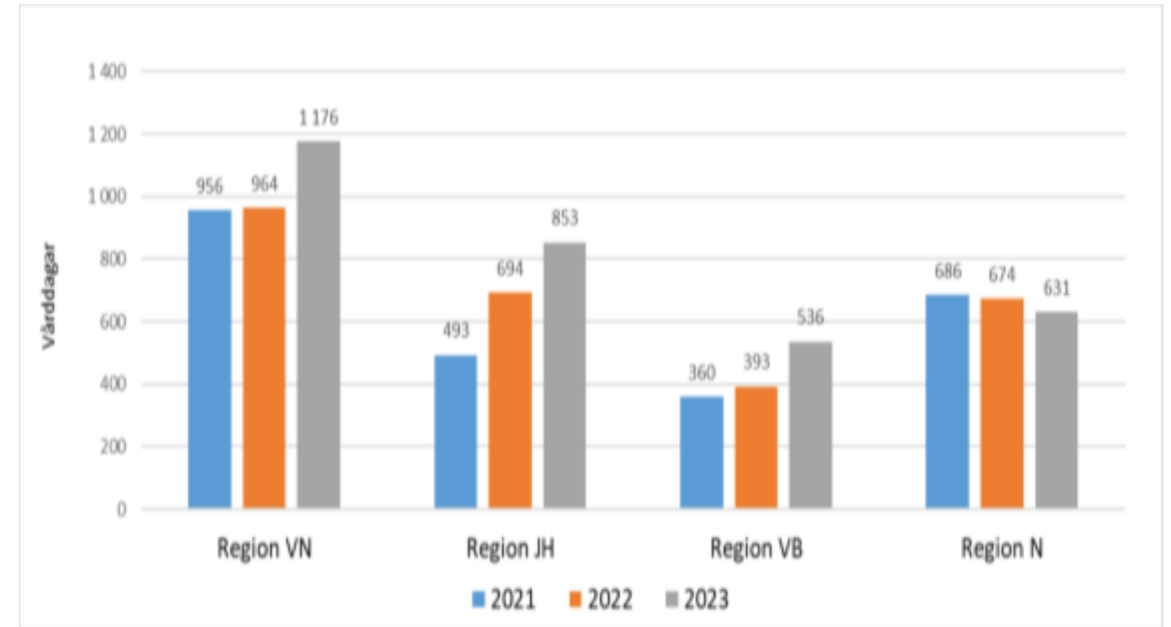
varav:	Region VN	+36 mnkr (23 % jmf fg år)
	Region JH	+13 mnkr (12,5% jmf fg år)
	Region VB	+31 mnkr (31 % jmf fg år)
	Region N	+18 mnkr (12,5 % jmf fg år)



Sjukvårdsregionen: + 56 mnkr (+ 32 procent)

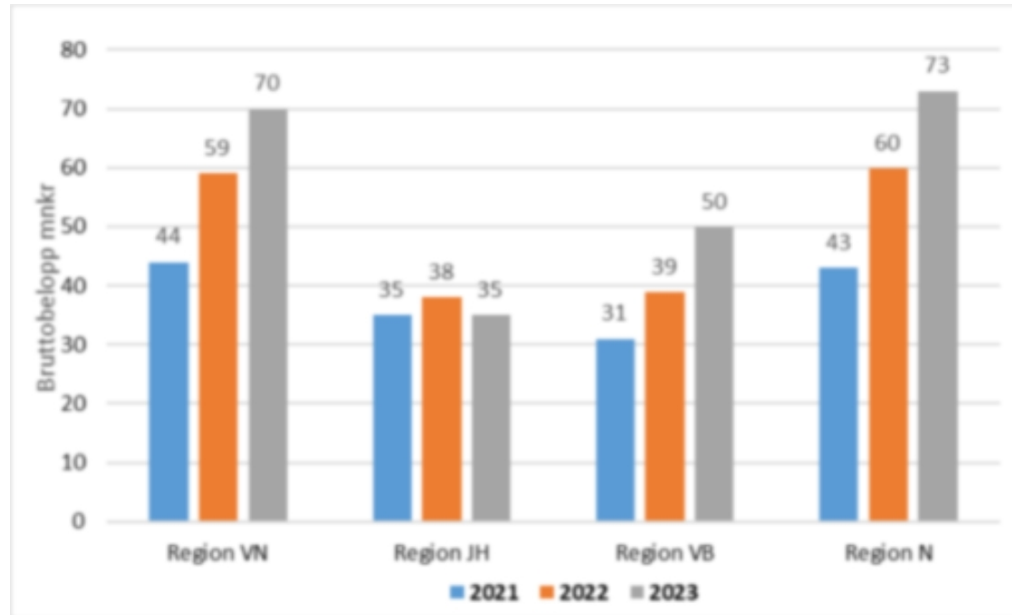


Sjukvårdsregionen: +471 vårddagar (+ 17 procent)

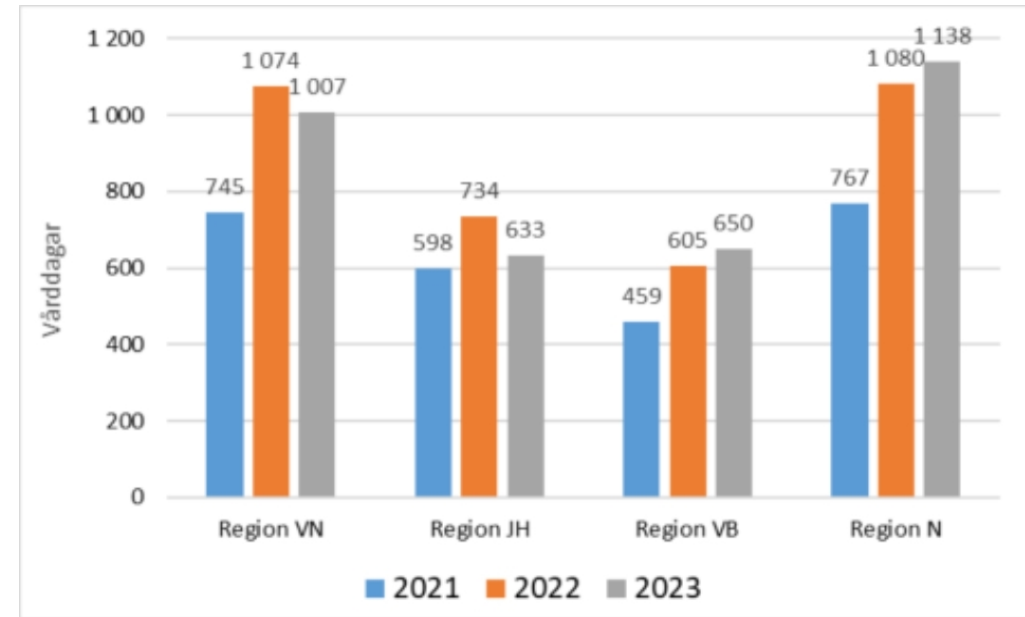


Akademiska
barnsjukhuset 47 mnkr,
20 procent

Sjukvårdsregionen: + 32 mnkr (+ 16 procent)



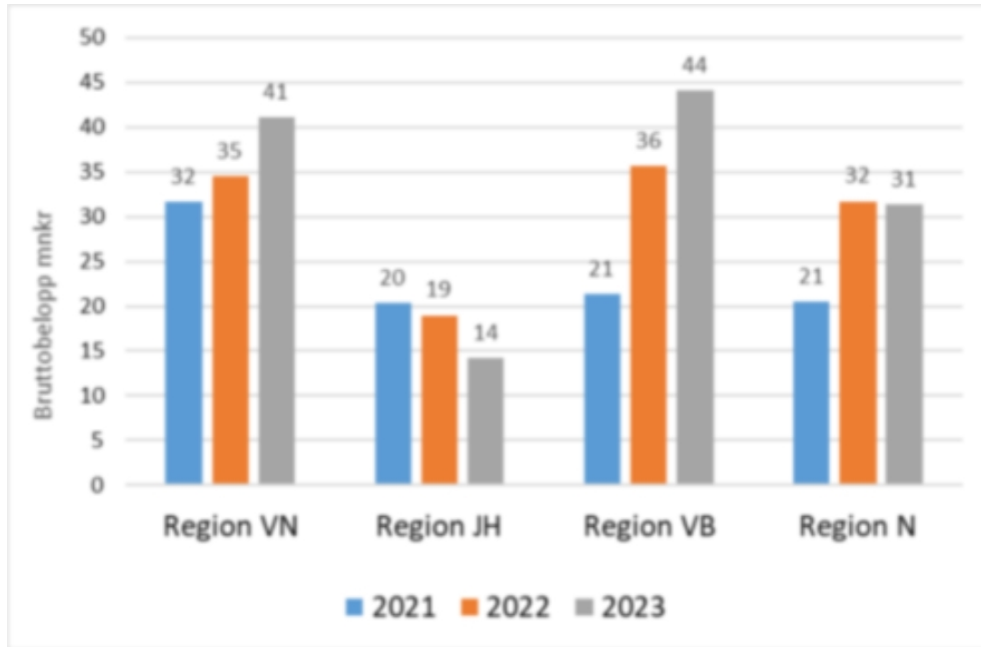
Sjukvårdsregionen: + 374 vårddagar (+25 procent)



45 procent inom
transplantation



Sjukvårdsregionen: +10 mnkr (+8 procent)



Sjukvårdsregionen: -22 vård dagar (-0,5 procent)



SCAPIS invigning

Scapis (Swedish CardioPulmonary BioImage Study) är en svensk befolkningsstudie som studerar hjärt-kärl och lungsjukdomar. Mellan 2014 och 2018 undersöktes 30 154 deltagare på de sex deltagande universitetssjukhusen, vid Norrlands universitetssjukhus undersöktes 2508 personer.

Nu planeras en återundersökning av hälften av deltagarna, i Umeå 1254 personer. Undersökningar kommer genomföras på Kliniskt Forskningscentrum samt på Bild- och funktionsmedicin.

Huvudfinansiär är Hjärt-Lungfonden.

Via studien har RV fått en hypermodern CT, en fotonräknande datortomografi

Elisabeth K (RV), Patrik D (UmU) och Kristina (HLF) flätar samman tre sidenband för att symbolisera sambandet/samarbetet mellan det tre huvudaktörerna i Scapis 2 (RV, UmU och HLF)



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

Senaste månaden

Information och förankring har gjorts i ett flertal forum.

Påbörjat att rama in och strukturera arbetet, se fyrfältare nästa bild.

Exempel på konkreta åtg; LabC förtydligat rekommendationer kring blodanvändning, samarbete BFM-CancerC ang "onödig" konsumtion av bildiagnostik, breddutbildning i palliativ vård och införande av SVAS (samtal vid allvarlig sjukdom)

Kommande månad

Fortsätta att stimulera och uppmuntra "kliniskt ägarskap" av frågan. Ge utrymme för dialog i befintliga forum.

Kommentarer

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/>

Uppkomna risker och eventuellt behov av stöd

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

Fyrfältaren om Kloka Kliniska Val

3. Utmaningar, hinder och möjligheter

- Traditioner och gamla arbetssätt
- Svårighet att ta avsteg från standarder och riktlinjer
- Oro om anmälningar pga missad diagnos/behandling
- Bra att veta/göra vs måste veta/göra
- Förväntningar av patienter, anhöriga, andra vårdgivare

- Använda resurserna mer effektivt
- Ev minska vårdkostnader

2. Önskat läge

- Rätt använda resurser baserat på medicinsk etik, vetenskap och beprövad professionell erfarenhet
- Ökad patientcentrerad dialog
- Prioritering av mer värdeskapande vårdmoment
- Eliminering av lågvärdevård
- Förbättring av kvalitet och samtidigt minskad risk för vårdrelaterade skador

1. Nuläge

- Regionstyrelsens riktade uppdrag: arbeta systematiskt utifrån ett etiskt perspektiv med prioriteringar för minskad vårdkonsumtion
- Överdiagnostik och överanvändning av medicinska resurser kan vara både dyra och skadliga
- Resurser är ändliga

4. Vårt första steg

- Sprida information för att skapa förståelse
- Engagera på klinik- och individnivå
- Identifiera undersökningar och behandlingar som går att överväga och ev undvika
- Skapa interprofessionella diskussionsforum
- Informera allmänheten

Verksamhetens förslag utbudsbegränsningar - för politisk förankring/beslut

Basenhet	Kort beskrivning av aktivitet/åtgärder	Utred ekonomi och konsekvenser	Ej aktuellt i nuläge
2140 Cancercentrum	Terapiverksamheten Oasen (Hotell Björken) avvecklas	X	
2001 Barn o ungdomscentrum	Lekterapi stängs	X	
2146 Centrum för obstetrik och gynekologi Västerbotten	Primärvårdsgynekologi - ska ej genomföras vid CFOG		X
2256 Kirurgcentrum Västerbotten	Kirurgi vid Nageltrång erbjuds inte	X	
2256 Kirurgcentrum Västerbotten	Kirurgi vid Lipom (fettknöl) erbjuds inte	X	
2256 Kirurgcentrum Västerbotten	Benigna hudförändringar utreds/behandlas ej	X	
2256 Kirurgcentrum Västerbotten	Kirurgi vid varicer (åderbräck) erbjuds inte	X	
2256 Kirurgcentrum Västerbotten	Kirurgi vid Marisker (hemorrojder) erbjud inte	X	
2256 Kirurgcentrum Västerbotten	Vasektomi (manlig sterilisering) får bekostas av patient	X	
2256 Kirurgcentrum Västerbotten	Sexologiskt centrum avvecklas som enhet	X	
2007 Ögonkliniken	Färre kataraktoperationer, bara op ena ögat		X
1006 Medicin- och rehabiliteringsklinik Lycksele	Färre vårdplatser stroke/rehabavdelningen		X
Primärvård	Färre vårdplatser sjukstugor		X
Primärvård	Stängning av befintliga samhällsrum.	X	
2003 Reumatologi	Terapibad stängs	X	
2003 Reumatologi	Reumatologiska enheter i Ly och Skeå stängs		X
1462 Geriatrik och primärvård	Me-mottagningen avslutas	X	
1584 Arbets- och beteende medicin	Beteendemedicin i Sorsele stängs - annat behandlingsalternativ etableras	X	
2141 Medicin C	Endast tillgodose billigaste diabeteshjälpmidlen till diabetiker.	X	

Förslag övrigt - för politisk förankring/beslut

Basenhet	Kort beskrivning av aktivitet/åtgärder	Utred ekonomi och konsekvenser	Ej aktuellt i nuläge
Gemensamt	Avskaffa friskvårdstimmen inom RV - behåll friskvårdsbidrag		x
5050 Hjälpmedels C	Avgift från arbetsgivaren för arbetslivstolkning	x	
2001 Barn o ungdomscentrum	Barnmott Lycksele blir Barncentrum Södra Lappland, inkl BUP, barnhab	x	
2146 Centrum för obstetrik och gynekologi Västerbotten	Utred om förlossningen i Lycksele är kostnadseffektiv		x
1007 Psykiatrisk klinik Södra Lappland - primärvård	Tillsätta självinläggningsplatser för psykiatripatienter på sjukstugorna.	x	
Gemensamt	Utred effekt av centralkassa	x	
Gemensamt	Slå ihop små vårdavdelningar	x	
Primärvård	Primärvård - Skapa modell för mindre HC i länet, filialer	x	
Allmäntandvårdskliniker	Fortsatt översyn utbudsminskning antal Allmäntandvårdskliniker. Många små kliniker låg produktion då behandlare saknas	x	
Hjälpmedels C	Ge Hjälpmedel uppdrag att hantera medicinteknisk utrustning som behöver förskrivas till patienters privata hem. Alla nödvändiga funktioner finns redan på plats och behöver bara skalas upp.	x	
Hjälpmedels C	Kan diabeteshjälpmedel hanteras av Hjälpmedel VB istället för av Mediq/skötersk.	x	
Primärvård	Reducera öppettider primärvårdsjour	x	
Terapibad	Terapibad stängs	x	