

# HSD INFORMERAR

2024-06-19

**Tillgänglighet, nya regeringsuppdrag**

**IVO, vårdplatser**

**Riktade uppdrag**

**Konflikt**

# Tillgänglighet

# Utredningsuppdrag fr HSV-minister

Redovisas 2026-05-26

## Ny vårdgaranti med kortare tidsgränser

Den nya vårdgarantin inom specialiserad vård ska **utgå från patientens behov och ha väsentligt kortare tidsgränser än i dag**. Patienter ska också ges möjlighet att tidigare än i dag få vård hos en vårdgivare i någon annan än den egna regionen, utan extra kostnad för patienten. I de fall vårdgarantin inte uppfylls ska utredare också analysera och lämna förslag på åtgärder som tillsynsmyndigheter kan vidta mot huvudmännen, utan att det medför ekonomiska sanktioner mot regionen eller kostnader för patienten.

## Fast läkarkontakt inom specialiserad vård

I dag finns inget särskilt krav på att patienter i den specialiserade vården ska kunna få tillgång till en fast läkarkontakt, trots att det finns ett tydligt värde med god kontinuitet inom hälso- och sjukvården. Utredaren ska därför **kartlägga behovet av kontinuitet och sammanhållen vård samt ge förslag på hur patienter kan få tillgång till fast läkarkontakt i relevanta delar** av den specialiserade vården.

# Utredningsuppdrag fr HSV-minister

Redovisas 2026-01-02

## Engångsinsatser för kortare köer

Vårdköer finns i samtliga regioner och staten ser ett behov av ett nationellt ansvar för att korta väntetiderna. Utredaren ska därför också lämna **förslag på statliga engångsinsatser som syftar till att öka en enskild regions eller samtliga regioners förutsättningar att korta väntetiderna.**

# Förändringar april - maj 2024

Bup förstabetesök och behandling ingår inte i vårdgarantiuppföljningen  
Redovisning enligt SKR

## Vårdgarantiläget

- Förstabetesök: 70,6 % (-1,9%-enheter)
- Åtgärder: 43,5 % (-3,6 %-enheter)

## Totalt antal väntande (exkl. PvV/MoV)

- Förstabetesök: -206 (13 929)
- Åtgärder: -48 (9 427)

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

- Förstabetesök: +211 (*läkarbesök +139, övriga yrkeskategorier +72*)
- Åtgärder: +306 (*ex. kirurgi +165, ortopedi +35, HPL +29, utprovning HA +27*)

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

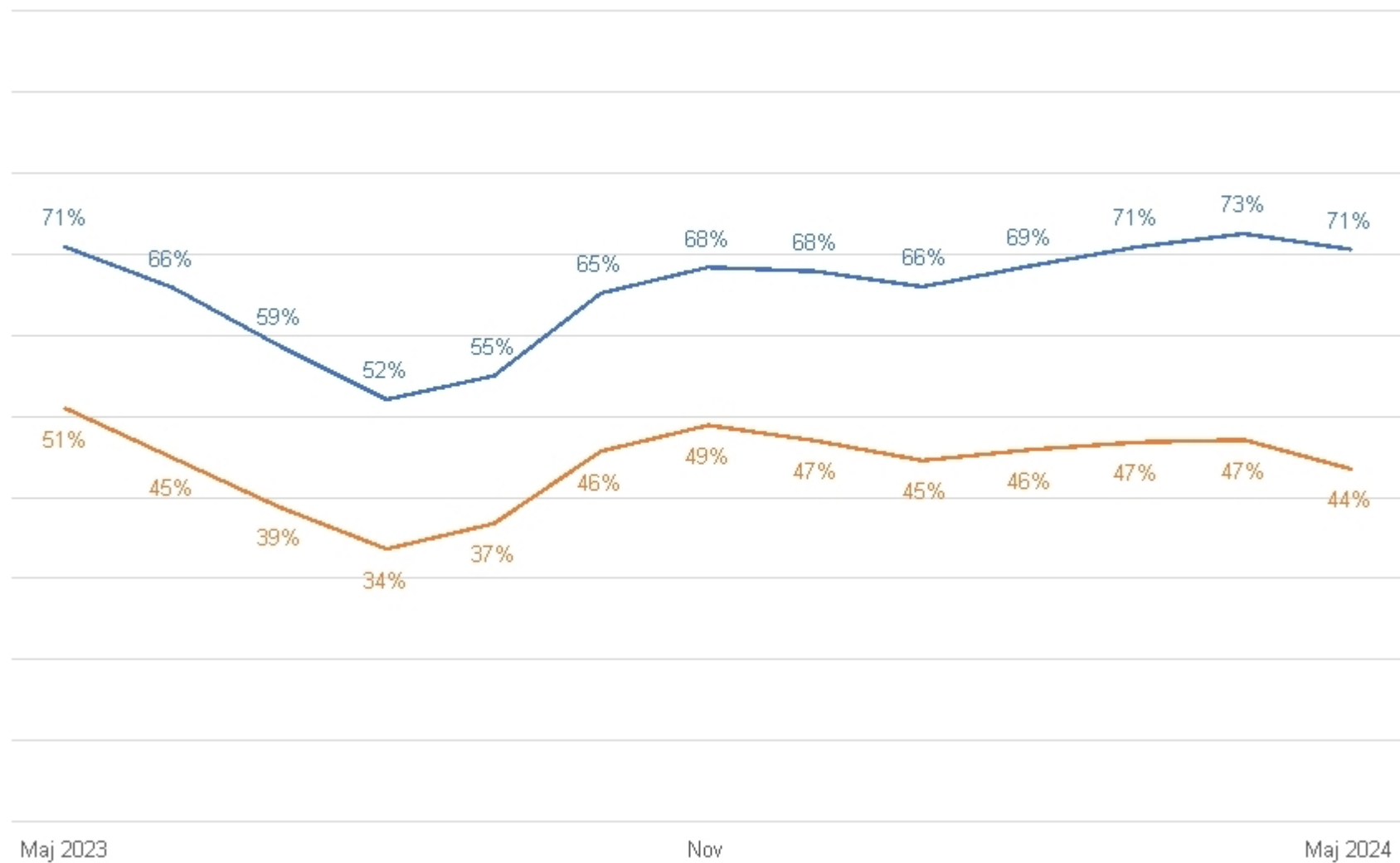
- Förstabetesök: -52 (*läkarbesök -65, övriga yrkeskategorier +13*)
- Åtgärder: +100 (*ex. utprovning HA +58, ortopedi 27, kirurgi +13*)

Exklusive Bup

## Måluppfyllelse Vårdgaranti

— FÖRSTABESÖK (alla yrkeskat.)

— ÅTGÄRD

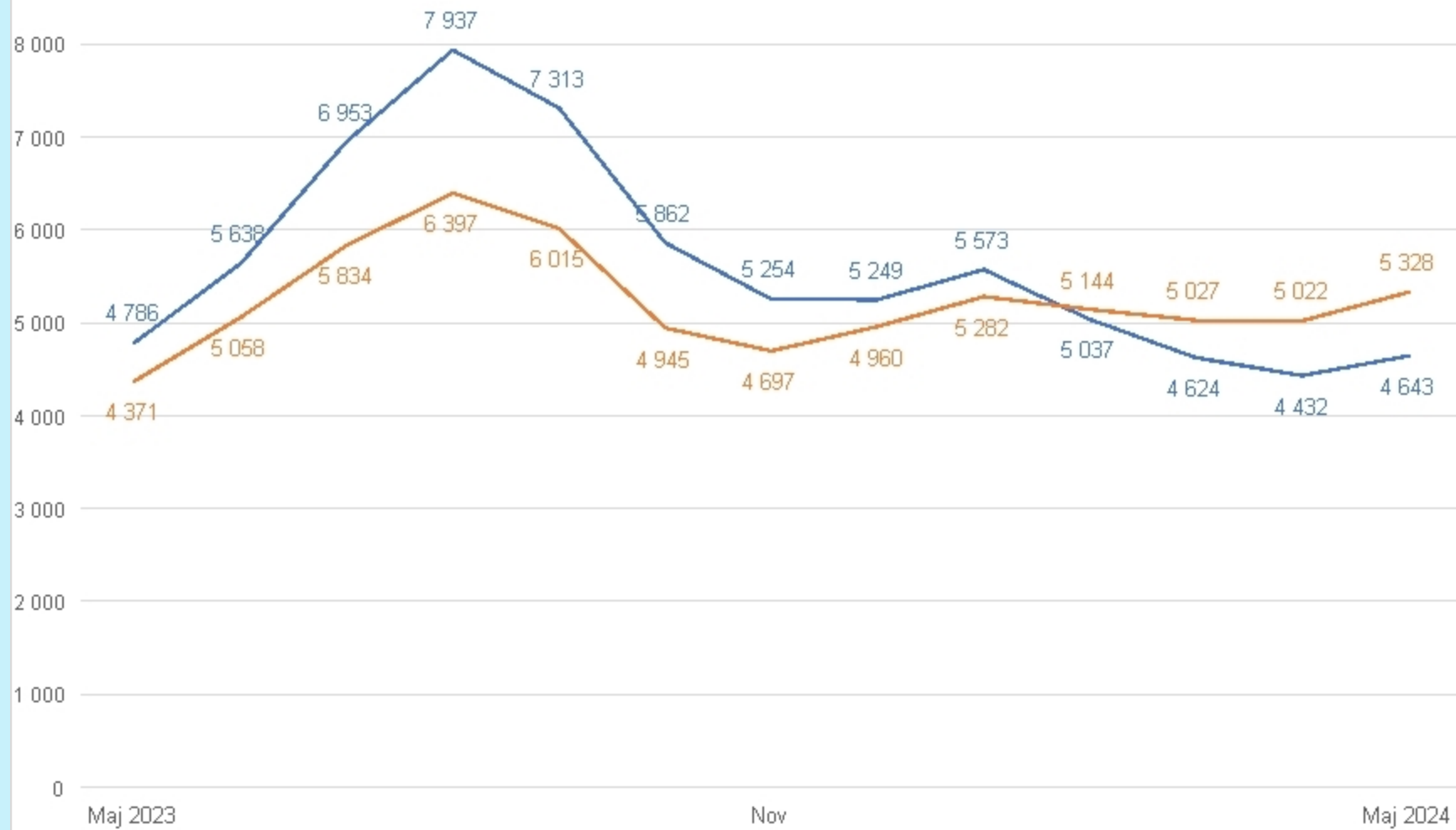


Inklusive Bup

Antal väntande patienter  
längre än 90 dagar

— FÖRSTABESÖK (alla yrkeskat.)

— ÅTGÄRD





# FM Uppdrag, juni: Förbättrad tillgänglighet

## Senaste månaden

Fortsatt arbete med att identifiera aktiviteter.  
Förändringsarbete ska initieras med externt stöd.  
Systemledningsgruppmöte 31/5.  
Kommunikatör tillsatt.  
Möten har blivit inställda, påverkan av vårdkonflikten.

## Kommande månad

Konkreta aktiviteter startas.

## Kommentarer

På de fyra basenheterna har lokala arbetsgrupper formerats.  
Arbete med att hitta tre konkreta aktiviteter som behöver startas för att nå målen är ännu fullt identifierade.

## Uppkomna risker och eventuellt behov av stöd

Risker är som alltid konkurrerande arbetsuppgifter = brist på tid,  
Att Cosmicinförandet framflyttas är för just detta projekt positivt.  
Ögon behöver extern hjälp med projektledning och hjälp med upphandlare.

# **IVO – inspektionen för vård och omsorg**

**Tillsyn av patientsäkerheten vid NUS med fokus på vårdplatser och bemanning dnr 3.5.1-22980/2022 (HSN666-2022)**

Första inspektion våren 2023 med fokus på överbeläggningar och brist på vårdplatser

Rapport 11 september 2023

Rapport och RVs åtgärder 15 januari 2024

Återrappport från IVO, 10:e juni 2024 med fortsatta frågor, planerat för fysiskt möte och dialog den 3:e oktober

# HSD Elisabeth om rådande situation

Stort behov av löpande info, chefsmöten digitalt

Tätt samarbete med kommunikation

Samordningsmöte enligt stabsmetodik

## Konflikten i hälso- och sjukvården

Vårdförbundet har varslat om strejk mot sju regioner. SKR och Sobona vill teckna ett nytt kollektivavtal och få stopp på konflikten. Det är parternas gemensamma ansvar. 72 000 anställda i hälso- och sjukvården omfattas av Vårdförbundets stridsåtgärder.

"Arbetstidsförkortning i stor skala är omöjlig"

Frågor och svar om Vårdförbundets konflikt



Information på intranätet

Anställning -> Rekrytera och anställa -> Yrkestitlar vid rekrytering

Mer information via Socialstyrelsen

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/vem-far-gora-vad/styrning-och-arbetsfordelning/>

# Strejk VF

Blockad: övertid och beredskap	fortfarande
Nyanställningar	ok sedan 4/6
Strejk:	
NHHC; RoC; delar av op, Lab, Rtg	inledd 4/6
1177; flera HC; mottagningar, op	inledd 11/6
Upprepade överläggningar : fara för liv och hälsa	
Sommaren, återtagande och omplanering av semester, sept	

# ÅTERRAPPORTERING UPPDRAG 2024 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMND 240619

Elisabeth Karlsson  
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

## UPPFÖLJNING/RAPPORTERING

En sammanfattning vid varje nämndssammanträde med utgångspunkt i:

Aktiviteter senaste månaden

Aktiviteter kommande månaden

Kommentarer

Risker och behov av stöd

En redovisning i rapportform i samband med delårs- och årsrapportering med innehåll:

Sammanfattning

Resultat

Analys

Återstående arbete

RAPPORTERING  
REGIONFULLMÄKTIGES UPPDRAG TILL HÄLSO-  
OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2024



# FM Uppdrag, juni: Förbättrad tillgänglighet

## Senaste månaden

Fortsatt arbete med att identifiera aktiviteter.  
Förändringsarbete ska initieras med externt stöd.  
Systemledningsgruppmöte 31/5.  
Kommunikatör tillsatt.  
Möten har blivit inställda, påverkan av vårdkonflikten.

## Kommande månad

Konkreta aktiviteter startas.

## Kommentarer

På de fyra basenheterna har lokala arbetsgrupper formerats.  
Arbete med att hitta tre konkreta aktiviteter som behöver startas för att nå målen är ännu fullt identifierade.

## Uppkomna risker och eventuellt behov av stöd

Risker är som alltid konkurrerande arbetsuppgifter = brist på tid,  
Att Cosmicförändret framflyttas är för just detta projekt positivt.  
Ögon behöver extern hjälp med projektledning och hjälp med upphandlare.

# FM Uppdrag, juni: Hyroberoende

## Senaste månaden

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

**Styrgruppen har tvingats ställa in ett par pulsmöten på grund av pågående konflikt.**

Status planerade aktiviteter maj: **rött** = ej hanterat, **gult** = delvis hanterat, **grönt** hanterat)

- Säkra att de nya arbetssätten fungerar och att avrop hanteras på ett fungerande sätt inför sommaren!
- Fortsätta 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.
- Uppdatera och tydliggöra hanteringen av dispenser/avrop efter vecka 35.
- Utbildning Bemlo OC
- 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 ( september)

- Förslag på schema gällande dispenser utformas
- Fastställande av tre gemensamma indikatorer som kan följa på alla nivåer
- Arbetssätt för att skapa en övergripande bild av resultat
- Rutin dispenshantering HSD – OC
- Rutin intern hantering när konsulter inte levererar
- Fortsatt leverans enligt kommunikationsplan

## Kommentarer

Indikationer på att alla regioner inte förhåller sig till de överenskommelser som gjorts, vilket skapar viss oro ute i verksamheterna. Dialogen för att säkra följsamhet fortsätter i de nationella nätverk som finns. Vi behöver påminna oss om att det i vissa fall kan handla om medveten ryktesspridning för att skapa just oro och osäkerhet.

## Uppkomna risker och eventuellt behov av stöd

Pågående konflikt har stor påverkan på tillgänglighet i våra verksamheter, vilket också kan innebära ett ökat behov av hyrpersonal.

Detta kommer även att ha inverkan på vår förmåga att hantera de riktade uppdrag vi har, då de resurser vi har att tillgå behöver användas till att hantera faktiska vårdbehov

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

## 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.  
Vårdkonflikten har påverkat konkret arbete med uppdraget.

## Kommande månad

I samband med DÅ1 summera pågående aktiviteter.

## 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

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

## Senaste månaden

- Presenterat ett förslag om utgåva 2 av uppdragsdirektiv. Beslut om förslaget fattades av CLG den 3 juni.
- Presenterat ett förslag för beslut angående cirkulär hantering av möbler i Region Västerbotten. Beslutet om förslaget fattades av CLG den 3 juni.
- Lämnat underlag för prioritering av pågående och vilande förslag till CLG den 17 juni.

## Kommande månad

- Planering av resurser och intressenter med sakkompetens utifrån prioriterade förslag och idéer

## Kommentarer

- Fram en minskad intensitet i genomförandet och arbetsgruppen återupptar arbetet efter semesterperioden.

## Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

# 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 delmåsuppdragets 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.

### 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 basuppdragets utfall (*ex. Stratsys, månadsuppföljning, tidigare budgetdialogen – nu verksamhetsdialog, planering*)

### 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.

### 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.

# RAPPORTERING NÄMNDENS UPPDRAG TILL FÖRVALTNINGEN 2024

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

## Senaste månaden

Framtagande av gemensamma vägledande principer och värdeord som stödjer samsyn och samverkan mellan och inom vårdnivåer, beskrivning av primärvården som nav. Inspel från au länssamverkansgruppen innan sommaren för fortsatt arbete till hösten.

## Kommentarer

Gruppen har identifierat behov av att synka processen med det arbete som påbörjats gällande gemensam primärvårdsplan och översyn av nuvarande länssamverkan. På grund av detta flaggar gruppen för att det kan komma krävas mer tid än beräknat. Förslag på nya inriktningar rörande hälsovalet, ersättningsmodell och uppföljning förväntas få genomslag 2026.

## Kommande månad

Nulägesanalys utifrån insamlat underlag från enkät som varit ute i verksamheterna (internt och kommunerna) rörande del två.

Planera och boka in deltagande i olika grupperingar för inspel.

Fortsatt planering av hur på bästa sätt koppla in verksamheter i länssjukvården i arbetet.

## Eventuellt behov av stöd

För närvarande finns inga behov av ytterligare resurser

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

## Senaste månaden

- Synpunkter från HSN-AU inarbetade

## Kommentarer

## Kommande månad

- Beslut av strategi I HSN 240619

## Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd



# 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

- Möte med LAG våld i nära relation samt LAG psykisk hälsa genomfört
  - Arbetsgrupp är bildad som också fått ta del av hela uppdragsbeskrivningen

## Kommentarer

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

## Kommande månad

- Nytt möte inbokat i höst med arbetsgrupp

## Uppkomna risker och Eventuellt behov av stöd

- Inga risker identifierade i det här skedet. Det stöd som behövs finns på plats.

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

## Senaste månaden

- Fortsatt arbete med att sammanställa nuläge

## Kommentarer

## Kommande månad

- Nytt möte med arbetsgruppen planeras efter sommaren

## 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

- Beredning i BFS och beslut i HSN med rekommendation att RS rekommenderar FM att besluta enligt förslaget till strategi

## Kommentarer

## Kommande månad

- Informationsärende vid HSN 240619, förbereda beslut i fullmäktige i november 24

## 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

- Prova på dag för ungdomar hos allmäntandvården Nord i april.
- Påbörjat arbete med kompetensstegar (karriärvägar) för tandläkare.
- Arbete med en tydligt upplägg för kontinuerlig kompetensutveckling för anställda som saknas idag.
- Tagit fram lönervisionsstrategi för samtliga yrkesgrupper.
- Tillsatt utbildningssamordnare för arbetet med kompetensutveckling
- Nätverksträff och kompetensutveckling inom hälsoodontologi genomförd

## 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.

## Kommande månad

- Fortsatt arbete med karriärvägar för tandläkare
- Rekrytering till kompetenscentrum Lycksele och Skellefteå (Nisch-ST)
- Fortsatt arbete med att bygga upp hälsoodontologisk organisation
- Arbete med att rekrytera ny yrkesroll (beteendevetare) för att stärka det förebyggande arbetet.
- Arbete med att sätta upp årshjul för kompetensutveckling påbörjas

## 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