

Landstingsstyrelsens arbetsutskott

§ 235 - 238

Plats och tid Vilhelminarummet, landstingshuset, Umeå, den 3 oktober 2018  
klockan 09:00-11:50. 12:45-14:00

Beslutande Peter Olofsson (S), ordförande  
Nicklas Sandström (M), 1:e vice ordförande  
Erik Bergkvist (S)  
Marika Lindgren (S)  
Karin Lundström (S)

Observatörer Birgitta Nordvall (KD)  
Marianne Normark (L)

Övriga Anders Sylvan, landstingsdirektör  
Sofia Jonsson  
Maria Sterner, sekreterare  
Daniel Öhgren (C) förste vice ordförande HSN § 238  
Ann-Christin Sundberg, Hälso- och sjukvårdsdirektör §  
238  
Brita Winsa, tillträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör §  
238  
Eva Klingefors, primärvårdsdirektör del av § 237  
Tommy Svensson, servicedirektör, del av § 237

Sekreterare



Maria Sterner  
2018-10-16

Justerat



Peter Olofsson (S)  
Ordförande



Nicklas Sandström (M)  
Justerare

Landstingsstyrelsens arbetsutskott

**BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING**

Anslagsdatum 2018-10-16

Plats för anslag Västerbottens läns landstings officiella anslagstavla  
www.vll.se samt på Köksvägen 11, Umeå.

Protokollet förvaras hos Registratören vid landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå.

Registrator

  
Karin Sölvebrand



**Innehållsförteckning**

§ 235	Justering .....	4
§ 236	Fastställande av föredragningslista .....	4
§ 237	Informationer .....	4
§ 238	Träff med hälso- och sjukvårdsnämnden.....	6

P.O

KS

**§ 235 Justering**

Arbetsutskottet utser Nicklas Sandström (M) att tillsammans med ordförande Peter Olofsson (S) justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till måndag 8 oktober 2018.

**§ 236 Fastställande av föredragningslista  
VLL 53-2018**

**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

**Arbetsutskottets beslut**

Upprättad föredragningslista fastställs.

**§ 237 Informationer  
VLL 54-2018**

Verksamhetsområde primärvården

Ewa Klingefors, primärvårdsdirektör redogör för verksamhetsområdet med fokus på kostnadsutveckling, måluppfyllelse, kompetensförsörjning och omställningsprocesser, möjliga utvecklingsområden samt förutsättningar inom primärvården.

Kostnadsutvecklingen inom primärvården minskar och ligger per augusti 2018 på 2,8%, vilket är att jämföra med 8,6 % samma period föregående år. Den negativa kostnadsutvecklingstrenden har vänt. Kostnader för både hyrpersonal och egen personal har minskat under 2018 även om det finns stor spridning mellan enheter. Budgetavvikelsen minskar och per augusti 2018 var resultatet positivt.

Tillgängligheten är i hög utsträckning god, framförallt har införande av systemet TeleQ bidragit positivt för såväl medarbetare som patienter, men även här råder det stora skillnader i tillgängligheten mellan enheter. Det finns inga identifierade generella orsaker till skillnaderna.

Primärvården står inför en omfattande generationsväxling och rekryteringsbehoven är stora. Utbildningar, samverkan, nya metoder och arbetssätt samt förändrade anställningsvillkor behöver implementeras för att klara kompetensförsörjningen utan att öka andelen hyrpersonal ytterligare. Andelen sjukskrivningar sjunker och intresset för specialistutbildning inom glesbygd och distriktsläkare ökar.

Inför kommande verksamhetsår finns flera positiva förutsättningar i form av en ny gemensam hälso- och sjukvårdsorganisation och med en ny politisk organisationsstruktur, som skapar möjligheter för bland annat primär- och sjukhusvård att samverka ytterligare. Den nya beställarfunktionen som införs

P.O

18

Landstingsstyrelsens arbetsutskott

kommer på ett positivt sätt att bidra till en ökad tydlighet av uppdraget och skapa möjlighet för ledning att följa upp den verksamhet som genomförs inom primärvården.

#### Verksamhetsområde service och fastighet

Tommy Svensson, servicedirektör redogör för verksamhetsområdet med fokus på kostnadsutveckling, omställningsprocesser och förutsättningar inom service och fastighetsområdet.

Inom Serviceområdet pågår ett omfattande arbete med att skifta fokus från att vara en leverantör av tjänster åt verksamheten till att vara en samarbetspartner och utveckla tjänster utifrån behov och i samverkan med verksamheten.

Huvudfokus är att skapa en ny verksamhetsstyrningsmodell med syfte att stabilisera verksamheten och sätta fokus på de viktiga delarna, vilket i sin tur skapar struktur, kontinuitet och utveckling med klart definierade verksamhetsmål. En ny styrningsmodell syftar även till att möjliggöra för ett balanserat sätt att analysera, leda och utveckla verksamheten.

Avsikten med den nya organisationen, verksamhetsstyrningen och arbetssättet är att öka servicegraden för såväl patienter som internt, att reducera kostnader, att öka synergieffekter och att samordna processer.

Införandet av ett nytt inköpssystem har tagits emot positivt av beställarna och kommer på sikt bidra till reducerade kostnader och effektiviseringar av exempelvis inköp av medicinskt material. En kritisk negativ faktor är dock förseningen av det nya beställarsystemet Maximo.

Arbetet innebär en kulturreisa som kräver en hel del arbete innan det är fullt ut implementerat.

#### Budgetberedning och nulägesinformation

Anders Sylvan, landstingsdirektör, redogör för förutsättningar och överväganden inför beredning och upprättande av budget för verksamhetsåret 2019.

Med den nya regionbildningen tillförs inga nya medel till verksamheten och de statliga bidragen kommer inte att öka, även om befolkningsantalet i Västerbotten ökar något.

Det stora generationsskiftet innebär att åtgärder behövs för att fortsätta vara en attraktiv och konkurrenskraftig arbetsgivare. Mer och rätt utbildningsinsatser som återspeglar dagens vård är efterfrågat och dialog pågår med universitet och i arbetet med att skapa en ny 6-årig läkarutbildning. Inrättande av bland annat fler ST-tjänster och handledning inom områden där det råder stor kompetensbrist har visat sig ge positiva effekter. Fortsatt arbete med att skapa bra förutsättningar för ledarskap och karriärmöjligheter för alla yrkesgrupper är viktiga bitar för att bibehålla och rekrytera kompetens. Samverkan inom den norra regionen är mycket viktigt i det fortsatta arbetet att motverka och reducera kompetensbortfall.

Landstinget står för stora ekonomiska utmaningar och når idag inte upp till produktionsmålen och den nationella vårdgarantin. Däremot är den vård som ges av god kvalitet och arbetet med kunskapsstyrning är positivt. Det är viktigt att fortsätta arbetet utifrån kunskapsstyrningen och implementera nya metoder och utvecklade

P.O. 

Landstingsstyrelsens arbetsutskott

arbetsätt. De nya administrativa stödsystemen för vården bidrar också till utveckling även om det tar tid och kostar att investera.

Det aktiva arbetet med att reducera värdköer är i sig inte värdeskapande utan kan på kort sikt snarare försämra arbetsklimatet vid kliniker med låg tillgänglighet och långa köer. Patientsäkerheten riskeras vid brist på vårdplatser och de vårdrelaterade infektionerna tenderar att ligga kvar på samma nivå som tidigare trots kontinuerligt arbete med att förebygga och reducera.

Ledning och styrning utifrån verksamhetsplaner och budgetmål har inte bidragit till att hejda kostnadsutvecklingen. Kommande period behövs noga övervägande om hur landstinget ska komma tillrätta med kostnaderna och vilka prioriteringar som behövs för att klara uppdraget med god kvalitet.

### Arbetsutskottets beslut

Informationen är delgiven.

### § 238 Träff med hälso- och sjukvårdsnämnden VLL 750-2018

### Sammanfattning

Landstingsstyrelsens arbetsutskott träffar hälso- och sjukvårdsnämndens presidium som en del i landstingsstyrelsens uppsikt över övriga nämnders och bolagsverksamheter.

Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör, redogör för valda delar av nämndens uppdrag och måluppfyllelsen i arbetet.

Kvaliteten inom vården är hög och de medicinska områdena rankas högt i mätningar, bland annat av vetenskapsrådet. Befolkningsundersökningar visar också på högt förtroende för vården hos invånarna i regionen. Innovationer och utveckling av nya metoder är viktiga delar som kan bidra med såväl kunskap som med smartare och resurseffektivare arbetsätt. Forskning och utveckling kostar i investering och måste ges tid innan effekter kan märkas.

Måluppfyllelsen inom sjukvården är god men avseende tillgänglighet och de uppsatta ekonomiska målen är avvikelsen kraftigt negativ. Västerbotten ligger under riksnittet vad gäller vårdgarantiområdena. Det är dock stor variation av måluppfyllelsen mellan områden och hel del insatser visar på goda resultat.

Inom några enheter har värdköer minskat genom bearbetning av köerna. Det återstår dock en hel del arbete inom flera vårdområden. Operationsköernas tillväxt orsakas av svårigheterna att rekrytera den kompetens som behövs för att öka produktionen.

Sjukskrivningarna har minskat och andelen hyrpersonal har också reducerats. Sjukvården står dock inför fortsatt stora generationsavgångar framöver och rekryteringsbehovet är större än tillgången på kompetens. Åtgärder behövs för att vara en attraktiv arbetsgivare och för att fler ska välja att fort- och utbilda sig.



Landstingsstyrelsens arbetsutskott

Tandvårdens stora generationsskifte, som medför behov av nyrekryteringar som inte fullt ut är möjliga på grund av brist på kompetens, har resulterat i sänkt produktion. I kombination med att full statlig ersättning inte ges för åldersgruppen 19 - 22 år har ett underskott genererats inom tandvården.

Ett stort arbete pågår inom sjukhusvården att komma tillrätta med den negativa kostnadsutvecklingen. Underskottet inom sjukhusvården ökar jämfört med 2017 och avvikelsen mot budget är kraftig. Personal, förbrukning av medicinsk utrustning och läkemedel är kostnadsdrivande områden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ser ingen möjlighet att klara en kostnadsreduktion motsvarande 250 miljoner med rådande verksamhetsuppdrag.

#### **Arbetsutskottets beslut**

Informationen är delgiven.

P.G

KG