

Regiondirektörens månadsrapport

Ekonomi

Utfall t.om. Okt
Delårs per Aug

Personal

Sjukfrånvaro

Tillgänglighet

Vårdgaranti-kollektivtrafiken-upphandlings L/T

Uppsiktsplikt

Status Patientnämnd och folkhögskolan

Fullmäktigeuppdragen

Statusuppdatering

Övrigt

Besök-nätverk-Cosmic-regionavtalet-björken/patienthotell

Ekonomi oktober 2024

Regionstyrelsen

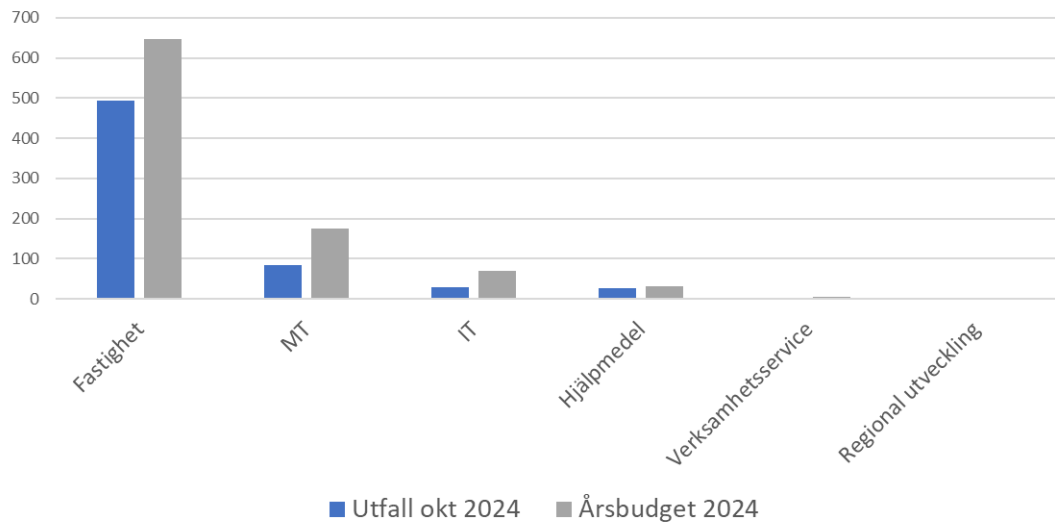
Resultatrapport regionstyrelsen 2024

Regionstyrelsen 2024	Oktober			Ackumulerat Oktober		
	Utfall	Budget	Budget- avvikelse	Ack utfall föreg. år	Ack utfall innev. år	Ack budget- avvikelse
<i>Belopp i miljoner kronor</i>						
Regionförvaltningen gemensamt	-81	-71	-9	-755	-794	-41
Digitalisering och service	-98	-87	-11	-843	-892	-66
Regionledning	-1	-2	0	-13	-12	2
Ledningsstaben	-5	-5	0	-39	-42	2
Företagshälsan	-1	-1	0	-10	-10	1
HR stab	-4	-5	1	-40	-44	0
Kommunikationsstab	-2	-1	0	-12	-13	0
Ekonomistab	-8	-6	-2	-48	-55	1
Smittskydd	-1	-1	0	-6	-7	-1
Primärvård beställning	-117	-119	2	-1 083	-1 160	24
Tandvård beställning	-14	-15	0	-124	-135	8
Verksamhetens nettokostnader	-331	-313	-18	-2 973	-3 164	-69

- Prognos budgetavvikelse per oktober ej klar.
- Per september uppgick prognos budgetavvikelse till – 104 Mkr

Investeringar ack okt 2024

Utfall investeringar okt per investeringsområde jämfört med budget 2024



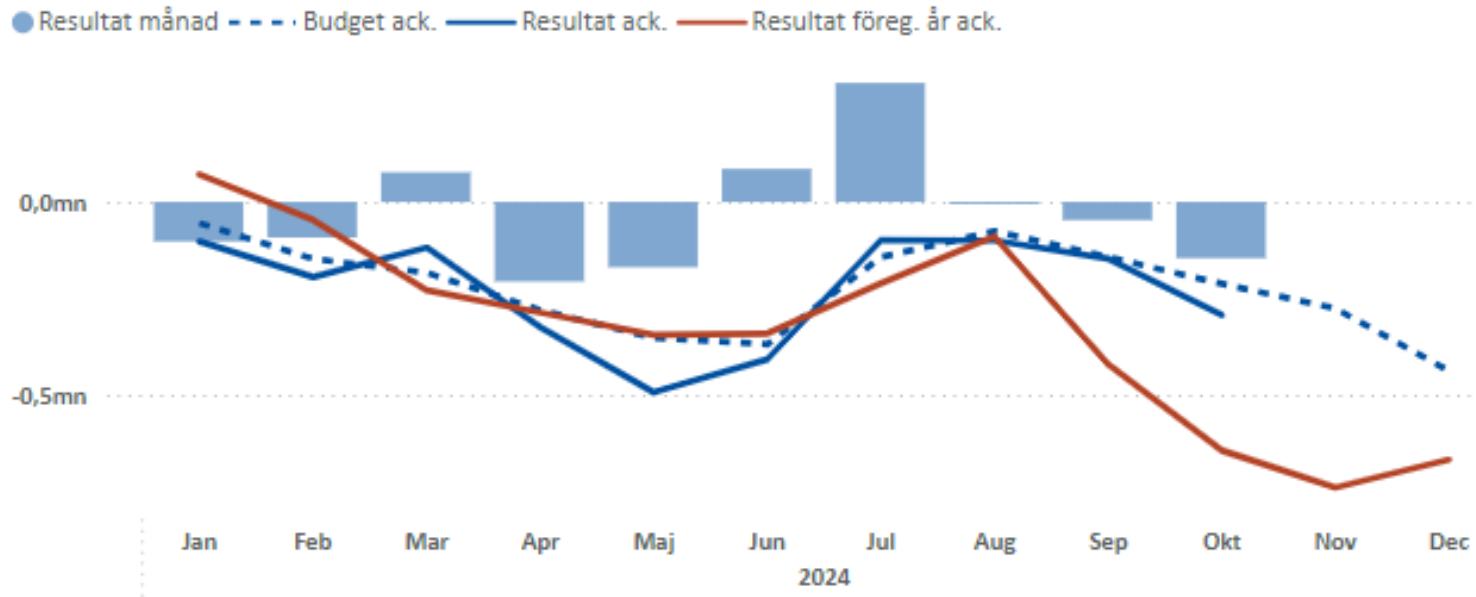
Investeringar 2024, Mkr	Utfall okt 2024	Prognos 2024	Årsbudget 2024	Prognos avvikelse
Fastighet	494	698	648	-50
MT	84	160	175	15
IT	29	42	70	28
Hjälpmedel	27	32	32	0
Verksamhetsservice	0	4	4	0
Regional utveckling	1	1	1	0
Totalt	635	937	930	-7

Ekonomi oktober 2024

Region Västerbotten

Region Västerbottens resultat – 2024 och ack 2023

Region Västerbotten - Resultat inkl skatteintäkter, generella statsbidrag och finansnetto (Mkr)



Resultat ack oktober:

2024: - 293 mkr varav finansnetto + 6 mkr

2023: - 644 mkr varav finansnetto - 266 mkr

Region Västerbotten: Resultat och budgetavvikelse 2024

Region Västerbotten 2024 (Mkr)	Oktober				Helår
	Utfall 2310	Utfall 2410	Budget 2410	Ack Avvikelse	Budget 2024
Regionstyrelsen	-2 973	-3 164	-3 095	-69	-3 786
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-5 599	-5 989	-5 375	-614	-6 558
Regionala utvecklingsnämnd	-363	-349	-355	6	-427
Folkhögskolestyrelsen	-4	-10	-12	2	-14
Patientnämnd	-5	-5	-5	0	-7
Revision	-6	-6	-7	1	-9
Verksamhetens Nettokostnader	-8 950	-9 523	-8 848	-675	-10 801
Skatteintäkter	6 451	6 692	6 704	-12	8 045
Generella Statsbidrag	2 121	2 532	2 415	116	2 899
Summa Skatter och statsbidrag	8 572	9 224	9 119	105	10 944
Verksamhetens Resultat	-377	-299	271	-570	143
Finansiella likvidströmmar	-508	-608	-625	17	-750
Finansiella värderegleringar	242	614	142	472	170
Summa Finansnetto	-266	6	-483	489	-580
TOTAL	-644	-293	-212	-81	-437

Utömlänsvård RV R12

Nämnd

Alla

Område

Alla

Basenhet

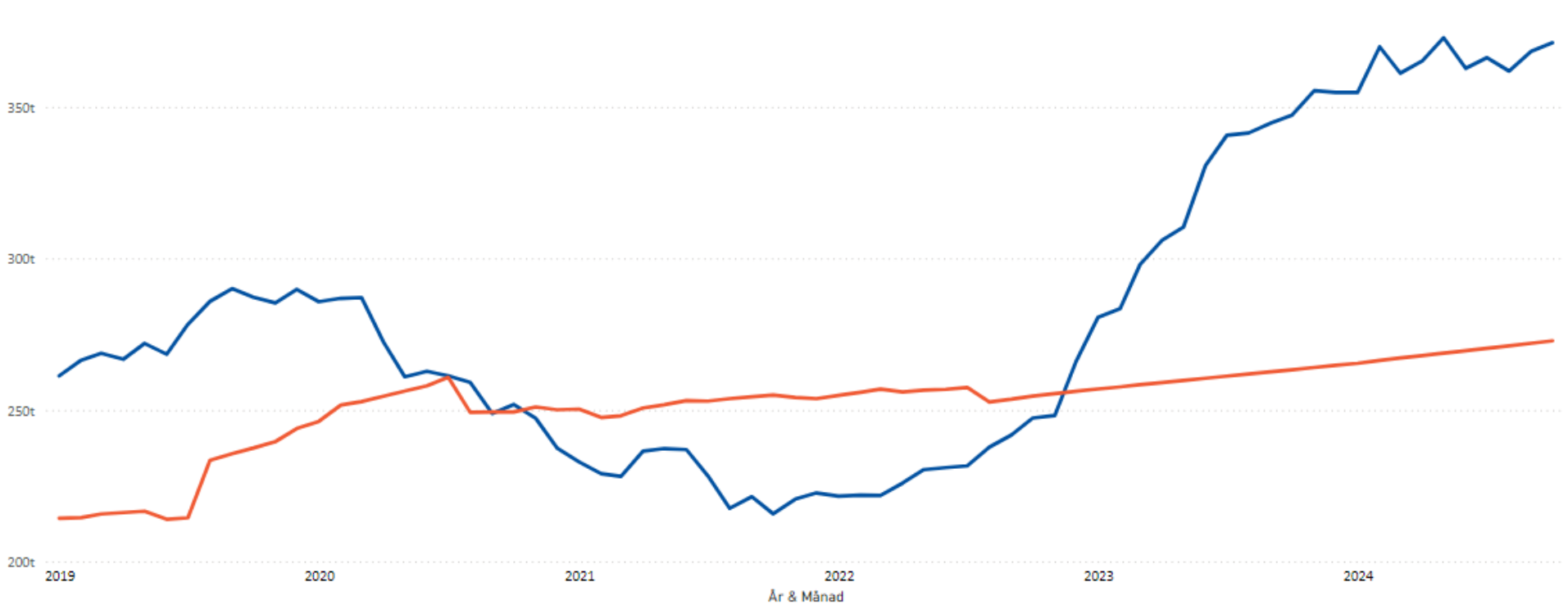
Alla

Kostnadsställe

Alla

Utömlänsvård RV R12

● Utfall R12 ● Budget R12



Kostnader Hyrpersonal R12

Område

Alla

Basenhet

Alla

Kostnadsställe

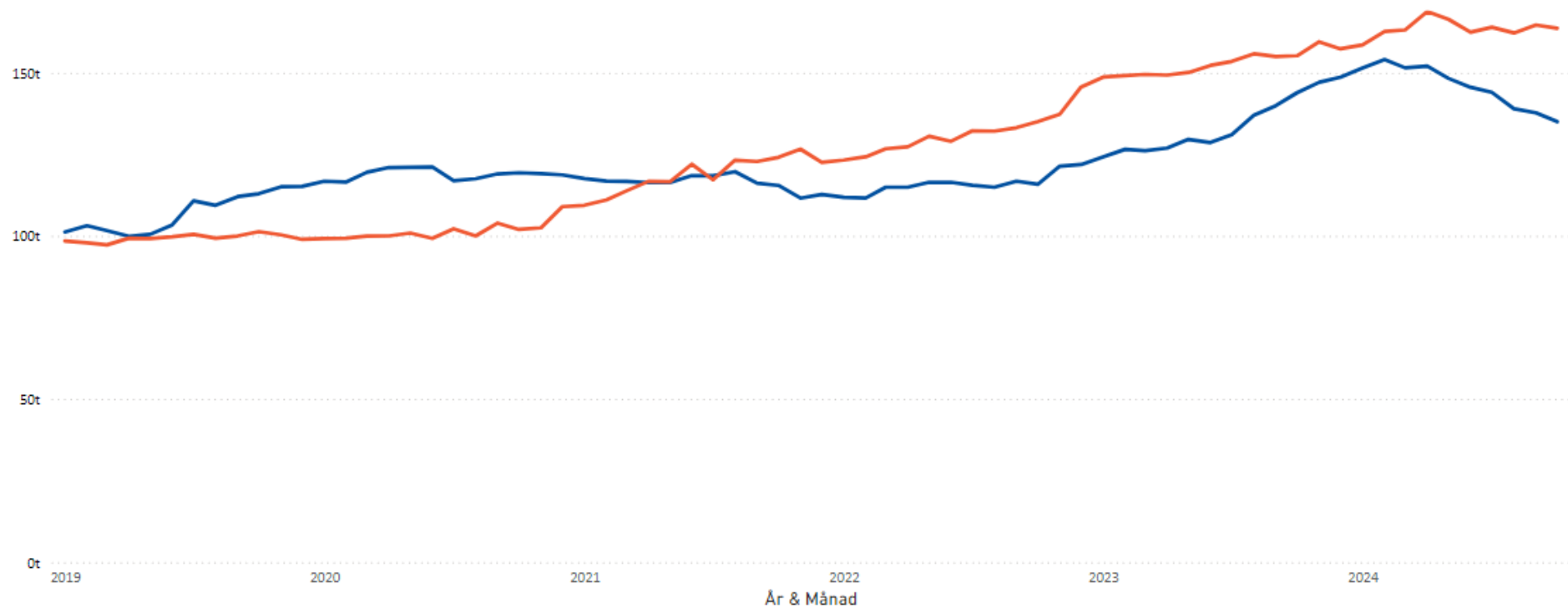
Alla

PersonalGrupp1

Alla

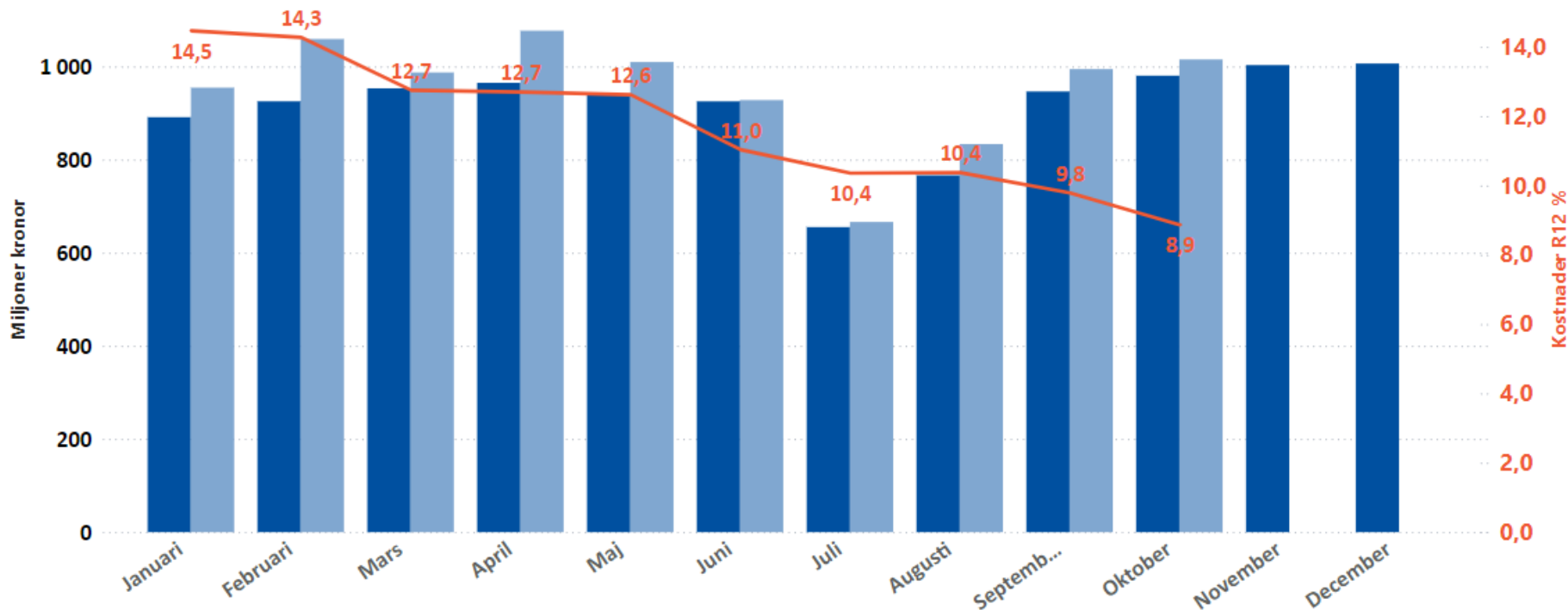
Kostnader hyrpersonal R12 delområde

Delområde ● 213 Primärvård verksamhet ● 214 Sjukhusvård verksamhet

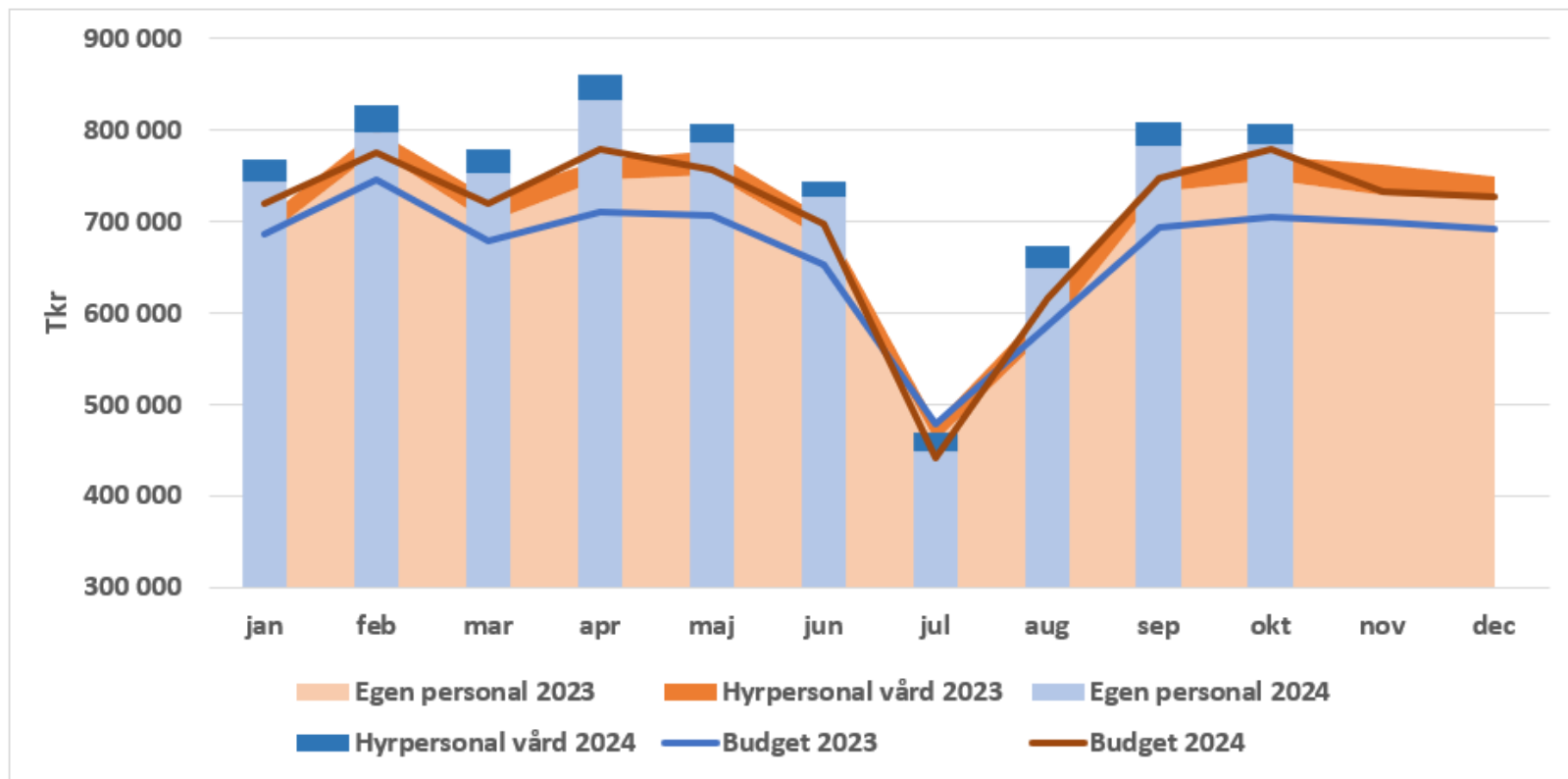


Nettokostnader Region Västerbotten per mån och R12

● Kostnader föreg år ● Kostnader i år ● Kostnader R12 % (jmf R12 mot 1 år tidigare R12 i %)



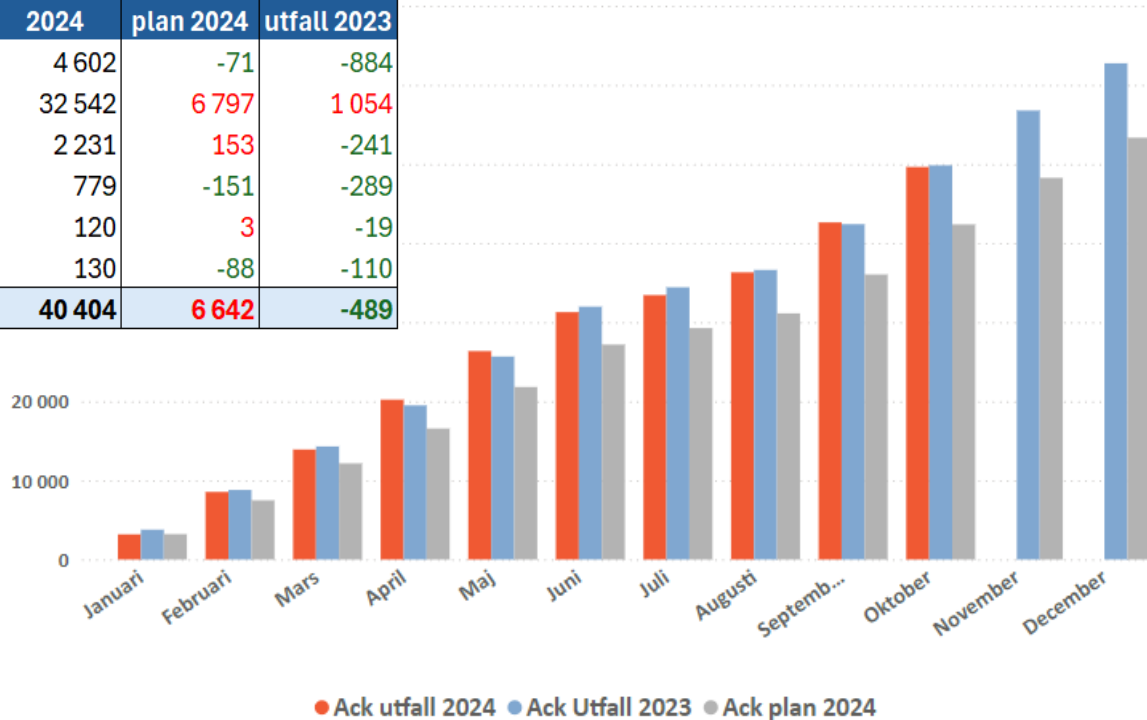
Personalkostnader Regionen totalt 2024 utfall och budget per mån jmf 2023 (Tkr)



Uppdrag: Minska resekostnader med 15 % (2023 års utfall minska med 15 %) (tkr)

	Ack utfall 2024	Ack Utfall 2023	Ack plan 2024	Diff mot plan 2024	Diff mot utfall 2023
Minska resekostnader 15 %					
1 Regionförvaltningen	4 530	5 414	4 602	-71	-884
2 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	39 339	38 285	32 542	6 797	1 054
3 Regionala utvecklingsförvaltningen	2 384	2 625	2 231	153	-241
4 Folkhögskoleförvaltningen	627	916	779	-151	-289
5 Patientnämndsförvaltningen	123	141	120	3	-19
6 Revision	42	153	130	-88	-110
Total	47 046	47 534	40 404	6 642	-489

Resekostnader Utfall jmf plan -15%



Ack okt: Totalt för regionen 16 % högre kostnader än plan 2024 och 1 % lägre än 2023 samma period.

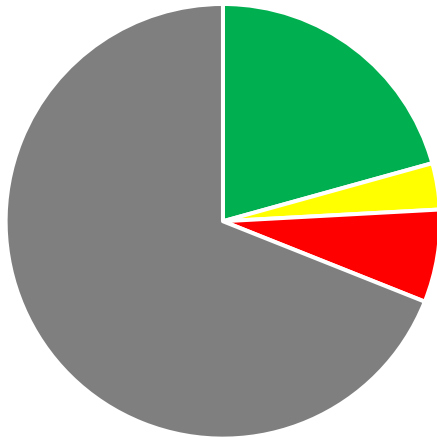
Delårsrapport i regionstyrelsen, 12 nov 2024

- **Delårsrapport per augusti 2024, Region Västerbotten (RS 1330-2024)**
- **Regionstyrelsens delårsrapport per augusti 2024**

Regionstyrelsens delårsrapport per augusti 2024

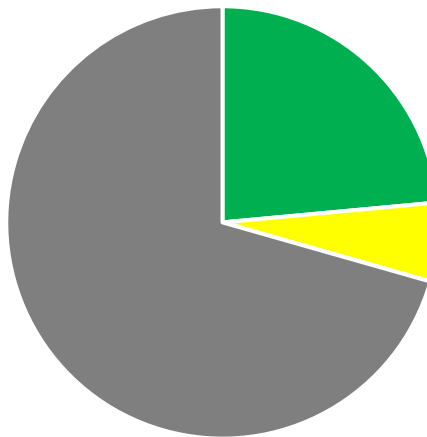
Måluppfyllelse, regionstyrelsen

Indikatorer uppfylls...



■ Helt ■ Delvis ■ Inte ■ Utfall Saknas

Delmål uppfylls...



■ Helt ■ Delvis ■ Inte ■ Utfall Saknas

- Totalt 17 delmål i regionstyrelsen plan. 4 uppnås och 1 uppnås delvis. Ingen bedömning än för övriga.
- Totalt 29 indikatorer i regionstyrelsens plan. 6 uppnås, 1 uppnås delvis och 2 uppnås inte. Ingen uppföljning per augusti för övriga.

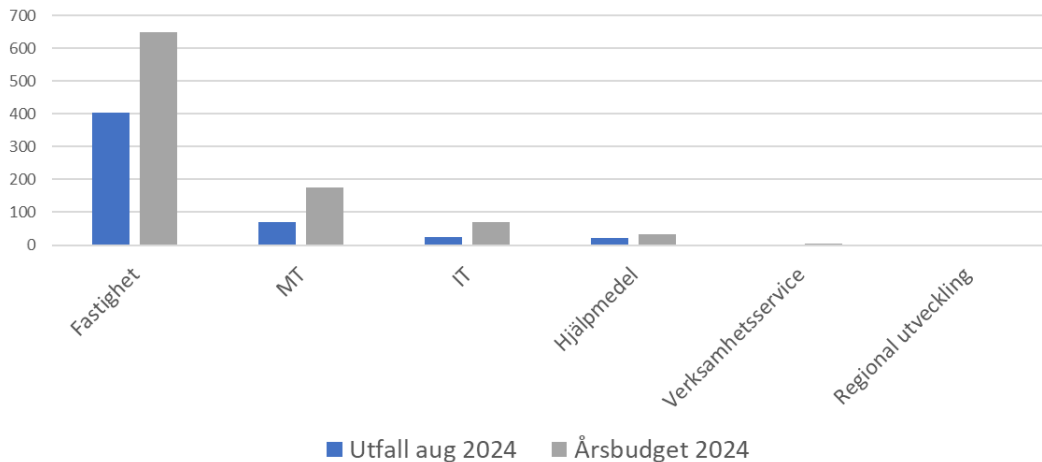
Resultatrapport regionstyrelsen, augusti 2024

- Hög nettokostnadsutveckling, till viss del inflationsdriven med allmänna prisökningar som påverkar i stor sett alla verksamheter
- Ökad framdrift i införandet a Cosmic, samt tillkommande förvaltningskostnader
- Minskade riktade statsbidrag
- **Prognos budgetavvikelse helår: - 104 Mkr**

Regionstyrelsen 2024	Utfall aug 2023	Utfall aug 2024	Nettokostnadsutv. %	Budgetavvikelse	Årsbudget
<i>Belopp i miljoner kronor</i>					
Regionövergripande verksamhet	-1 685	-1 811	7,5%	1	-2 778
Regionförvaltningen gemensamt	-603	-637	5,7%	-28	-922
Administrativ verksamhet	-130	-143	10,0%	5	-231
Primärvård beställning	-855	-923	8,0%	17	-1 454
Tandvård beställning	-98	-107	9,5%	7	-171
Digitalisering och service	-665	-705	6,0%	-53	-1 008
Digitalisering	-379	-383	0,9%	-32	-544
Service	-285	-322	12,8%	-21	-464
Verksamhetens nettokostnader	-2 350	-2 515	7,0%	-52	-3 786

Investeringar, augusti 2024

Utfall investeringar aug per investeringsområde jämfört med budget 2024



Investeringar 2024, Mkr	Utfall ack aug 2024	Prognos 2024	Årsbudget 2024	Prognos avvikelse
Fastighet	402	708	648	-60
MT	71	160	175	15
IT	26	40	70	30
Hjälpmedel	22	32	32	0
Verksamhetservice	0	4	4	0
Regional utveckling	1	1	1	0
Totalt	522	945	930	-15

Region Västerbotten

Delårsrapport per augusti 2024

Måluppfyllelse - Region Västerbotten



Måluppfyllelse - Regionmål

Regionmål	
Mål 1. Trygga uppväxtvillkor	 Mål kommer delvis uppfyllas
Mål 2. Goda levnadsvillkor	 Mål kommer delvis uppfyllas
Mål 3. Ett attraktivt och hållbart Västerbotten	 Mål kommer delvis uppfyllas
Mål 4. Tillgänglig vård med god kvalitet och kontinuitet	 Mål kommer helt uppfyllas
Mål 5. Goda arbetsplatser och attraktiva arbetsgivare	 Inga data
Mål 6. En hållbar miljö- och klimatregion	 Mål kommer delvis uppfyllas
Mål 7. Stärkt forskning, utbildning och innovation	 Mål kommer helt uppfyllas

Måluppfyllelsen är störst inom

- Tillgänglig vård med god kvalitet och kontinuitet
- Stärkt forskning, utbildning och innovation.

Störst risk att målet inte uppnås är

- En hållbar miljö- och klimatregion.

Måluppfyllelse – finansiella mål

Finansiella mål	
Resultatmål	■ Mål kommer inte uppfyllas
Soliditetsmål	■ Mål kommer inte uppfyllas
Skuldsättningsmål	■ Mål kommer inte uppfyllas

Soliditet och låneskuld påverkas av ett svagare ekonomiskt resultat samtidigt som prognosen för investeringsutgifter ligger något högre än plan.

Indikatorer	Utfall	Mål	Analys
Verksamhetens resultat	-4,5	1,4	Prognosen för 2024 är ett utfall på -4,5 procent.
Soliditet inklusive ansvarsförbindelse	-18 %	-14 %	Prognosen är en soliditet inklusive ansvarsförbindelse på minus 18 procent vid årets slut.
Låneskuld	22	18	Prognosen är ett utfall på 22 procent vid årets slut.

God ekonomisk hushållning enligt kommunallagen



Den sammanvägda bedömningen är att Region Västerbotten inte uppnår god ekonomisk hushållning år 2024.

Kommentar Verksamhetsmålen:

- Blandad måluppfyllelse, men utvecklingen bedöms försiktigt positiv.
- Ser flera positiva resultat samtidigt som det finns stora utmaningar
- Svårt att göra en direkt jämförelse med föregående år då regionmålen för 2024 är nya.

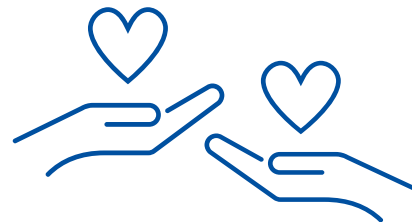
Kommentar Finansiella målen:

- Inget av de tre målen bedöms kunna nås 2024
- Soliditet och låneskuld påverkas av ett svagare ekonomiskt resultat samtidigt som prognosen för investeringsutgifter ligger något högre än plan.

Väsentliga personalförhållanden - Region Västerbotten

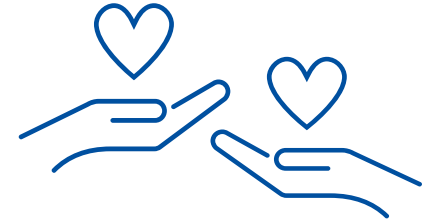


Väsentliga personalförhållanden



- **Antal anställda** – Ökat jämfört med samma period i fjol.
Antalet anställda i augusti uppgår till 11 092 personer. Ökning med 278 personer.
- **Sjukfrånvaro** - Den totala sjukfrånvaron har minskat till 5,5 procent (2023-08: 5,6 procent).
 - Främst minskar korttidssjukfrånvaron, både för kvinnor och män.
 - Den positiva utvecklingen av sjukfrånvaron finns inom hälso- och sjukvården, regionstyrelsen och regional utveckling.
 - Andelen medarbetare med 0 sjukdagar har minskat från 35 procent till 34 procent.
 - Sjukfrånvaron har däremot ökat för medarbetare yngre än 30 år till 5,32 procent (5,11 procent)

Väsentliga personalförhållanden



- **Arbetsmiljö** – Ansträngd och utmanande för både medarbetare och chefer.
 - Konflikten med Vårdförbundet har varit en central händelse som påverkat både chefer, medarbetare och patienter. Kompetensförsörjning är fortsatt en stor utmaning.
 - Följsamhet till riktlinje om antal underställda varierar, vilket påverkar chefers arbetsbelastning och förutsättningar.
 - Byggnadsrelaterad ohälsa, dålig inomhusmiljö, trångboddhet och tillfälliga lösningar är utmanande för flera verksamheter.
 - Friskfaktorarbete med hjälp av Sunt arbetslivs verktyg har startat igång vid alla staber inom regionstyrelsen.

Ekonomisk utveckling - Region Västerbotten



Region Västerbotten: Resultat och budgetavvikelse inkl årsprognos 2024

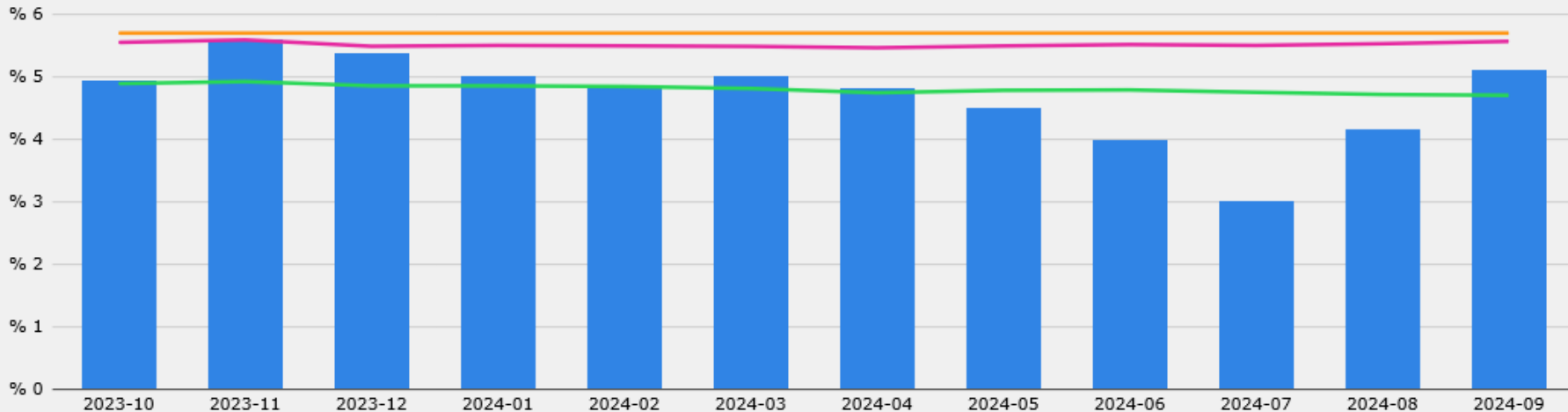
Region Västerbotten 2024 (Mkr)	Augusti				Helår		
	Utfall	Utfall	Budget	Ack	Budget	Prognos	
	2308	2408	2408	Avvikelse	2024	Utfall	Avvikelse
Regionstyrelsen	-2 350	-2 515	-2 463	-52	-3 786	-3 890	-104
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-4 371	-4 687	-4 109	-578	-6 392	-7 212	-650
Regionala utvecklingsnämnd	-289	-295	-283	-12	-427	-427	0
Folkhögskolestyrelsen	-4	-8	-9	1	-14	-15	-0,4
Patientnämnd	-4	-4	-4	0	-7	-7	0,0
Revision	-4	-4	-5	1	-9	-8	0,5
Verksamhetens Nettokostnader	-7 022	-7 513	-6 873	-639	-10 634	-11 558	-754
Skatteintäkter	5 187	5 333	5 363	-30	8 045	8 012	-33
Generella Statsbidrag	1 697	2 024	1 821	203	2 732	3 047	145
Summa Skatter och statsbidrag	6 884	7 357	7 184	172	10 777	11 059	112
Verksamhetens Resultat	-138	-156	311	-467	143	-499	-642
Finansiella likvidströmmar	-403	-488	-500	13	-750	-744	6
Finansiella värderingar	452	543	113	430	170	543	373
Summa Finansnetto	49	56	-387	443	-580	-200	380
TOTAL	-89	-100	-76	-24	-437	-700	-263

RS 2024-11-12

Sjukfrånvaro

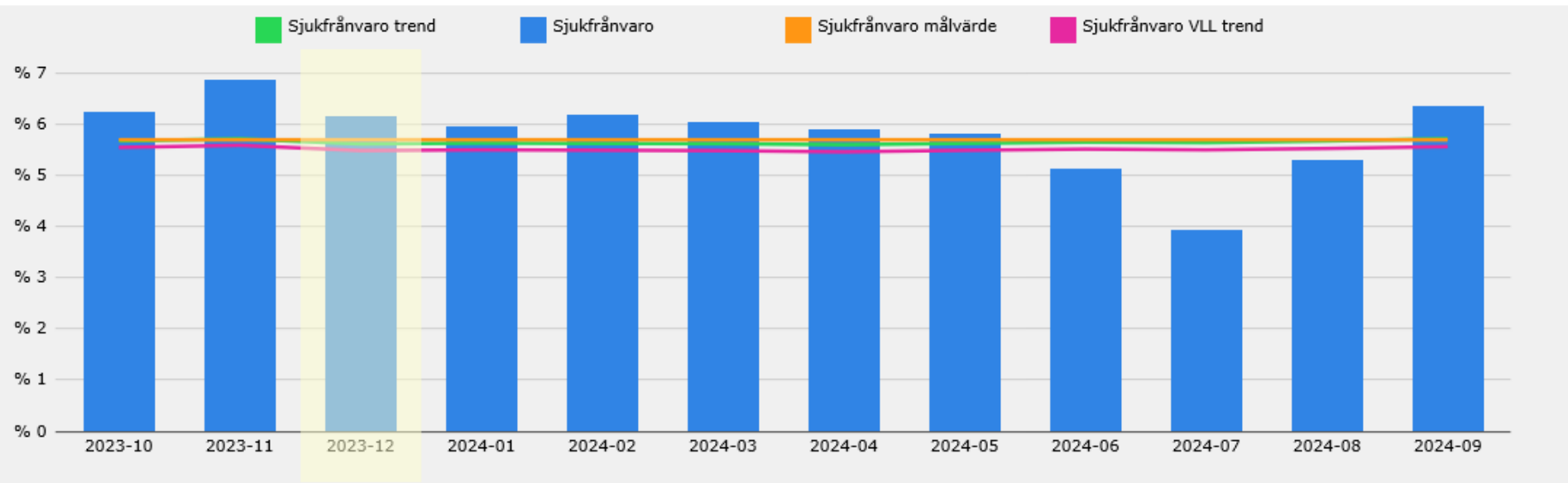
Sjukfrånvaro-Stvrelsen

Sjukfrånvaro trend Sjukfrånvaro Sjukfrånvaro målvärde Sjukfrånvaro VLL trend



Kommentar: Förkylningar och skolstarten följer föregående års trend

Sjukfrånvaro-Hälsa och sjukvården



Kommentar: Förkylningar och skolstarten följer föregående års trend

Antalet anställda

- Antalet anställda i augusti 2024 uppgår till 11 092 personer, motsvarande siffra för augusti 2023 var 10 814, en ökning med 278 personer (med anställd avses en person som har en tillsvidareanställning eller ett vikariat med månadslön och med en sysselsättningsgrad om minst 40 procent).
- Inom hälso- och sjukvården har antalet anställda ökat med 245 personer.
- Inom regionstyrelsen har antalet anställda ökat med 33 personer
- Inom regional utveckling har antalet anställda minskat med 5 personer.

Antalet anställda inom Hälsa- och sjukvården

- Inom Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen är 9727 personer anställda, 245 fler än föregående år.
- Ökningen beror främst på en större andel läkar-, sjuksköterske- och tandläkarstudenter, vilket utgör en ökning om 97 personer jämfört med föregående år.
- Antalet undersköterskor och sjuksköterskor har ökat med 62 respektive 54 personer.
- Satsningar på ST-läkare har lett till en ökning av specialistläkare med 19 personer. Dessutom har fler fått finansierade studier till specialistsjuksköterska, vilket bidragit till en ökning av distriktssköterskor med 14 personer.

Antalet anställda inom regionförvaltningen

- Inom Regionförvaltningen är 1177 personer anställda, 33 fler än föregående år.
- Majoriteten (25 personer) av ökningen har skett inom Digitalisering och service.
- Ökningen är främst tillfällig och består av sommarvikarier för transportförare och lokalvårdare. Intern logistik har haft många vakanser under året, vilket medfört att vissa timtidsanställda som tidigare täckt upp vid sjukdom/ledigheter har fått längre visstidsanställningar.
- Övriga ökningarna kan förklaras med fem projektanställningar inom MT FOU, konsultväxling, vikarier vid sjukdom, studier eller föräldraledighet.

Tillgänglighet

Vårdgarantin

Upphandlings ledtid

Förändringar augusti - september 2024

Vårdgarantiläget

- Förstabetesök: 59,6 % (+5,7%-enheter)
- Åtgärder: 34,2 % (+5,1 %-enheter)

Bup förstabetesök och behandling ingår **inte**
i vårdgarantiuppföljningen
Redovisning enligt SKR

Totalt antal väntande (exkl. PvV/MoV)

- Förstabetesök: -230 (14 979)
- Åtgärder: -256 (9 790)

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

- Förstabetesök: -895 *(läkarbesök -662, övriga yrkeskategorier 233)*
- Åtgärder: -657 *(ex. ögon -246, kirurgi -80, utprovning HA -195, ÖNH +46)*

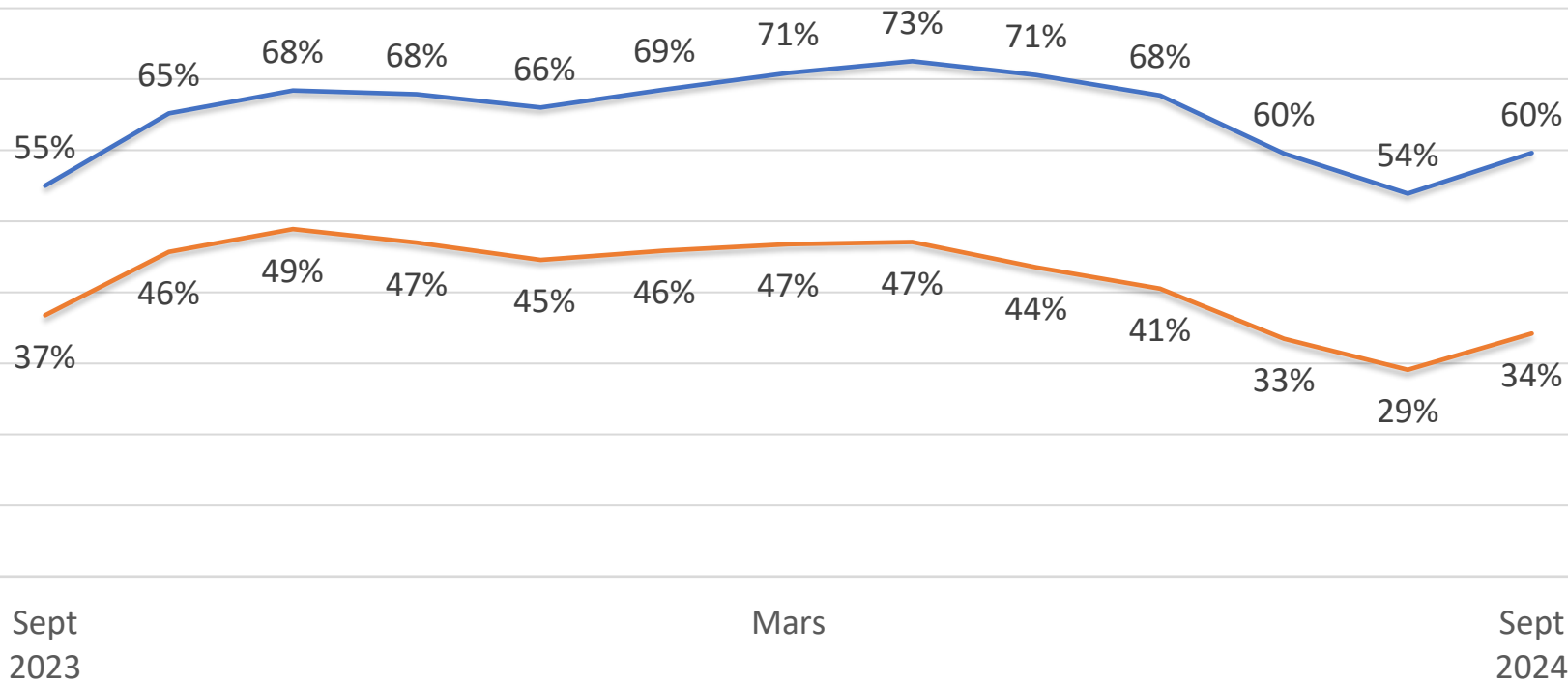
Antal väntande patienter längre än 365 dagar (exkl. PvV/MoV)

- Förstabetesök: **+15** *(läkarbesök +2, övriga yrkeskategorier +13)*
- Åtgärder: -68 *(ex. utprovning HA -51, HPL -19)*

Exklusive Bup

Måluppfyllelse Vårdgaranti

— FÖRSTABESÖK (alla yrkeskat.)
— ÅTGÄRD

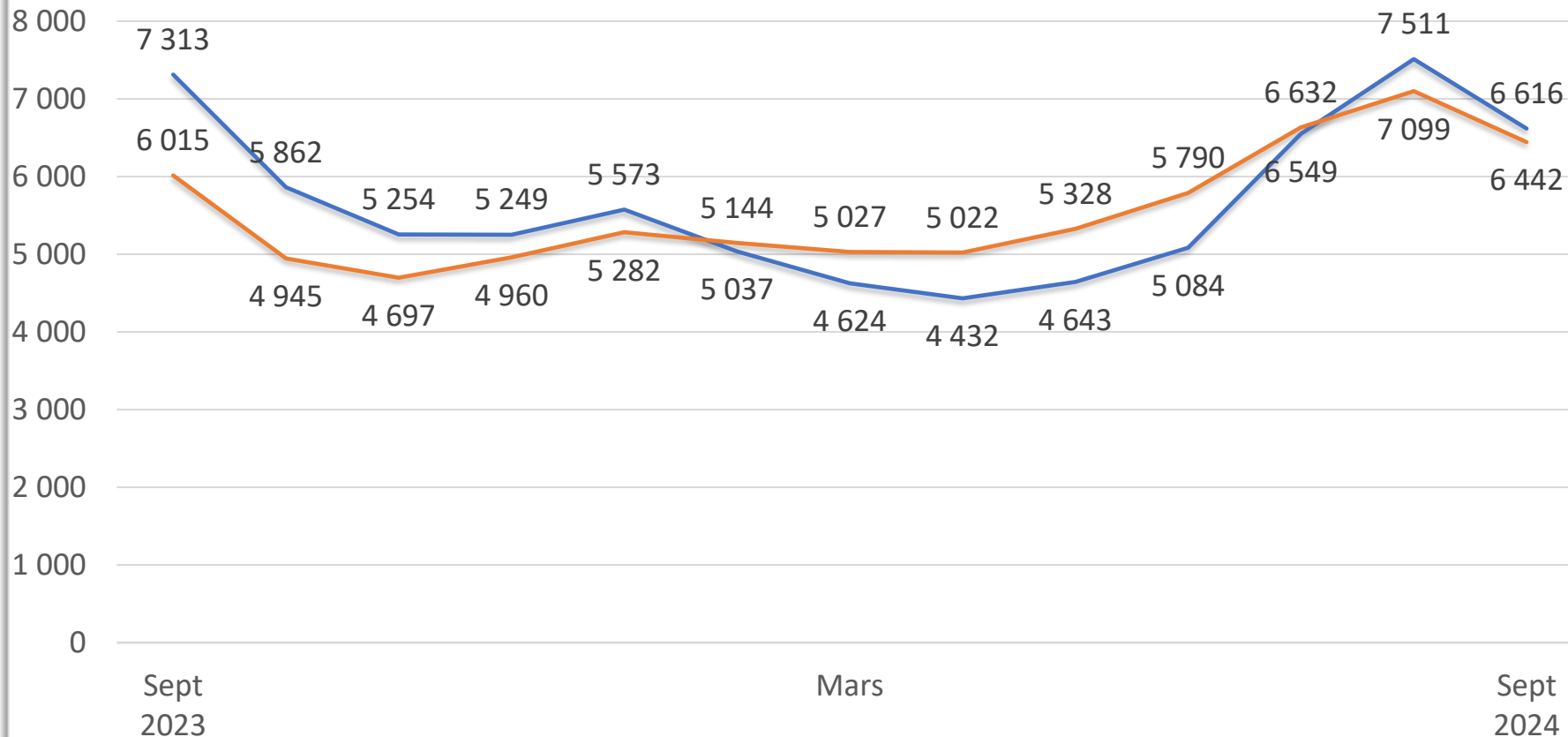


Inklusive Bup

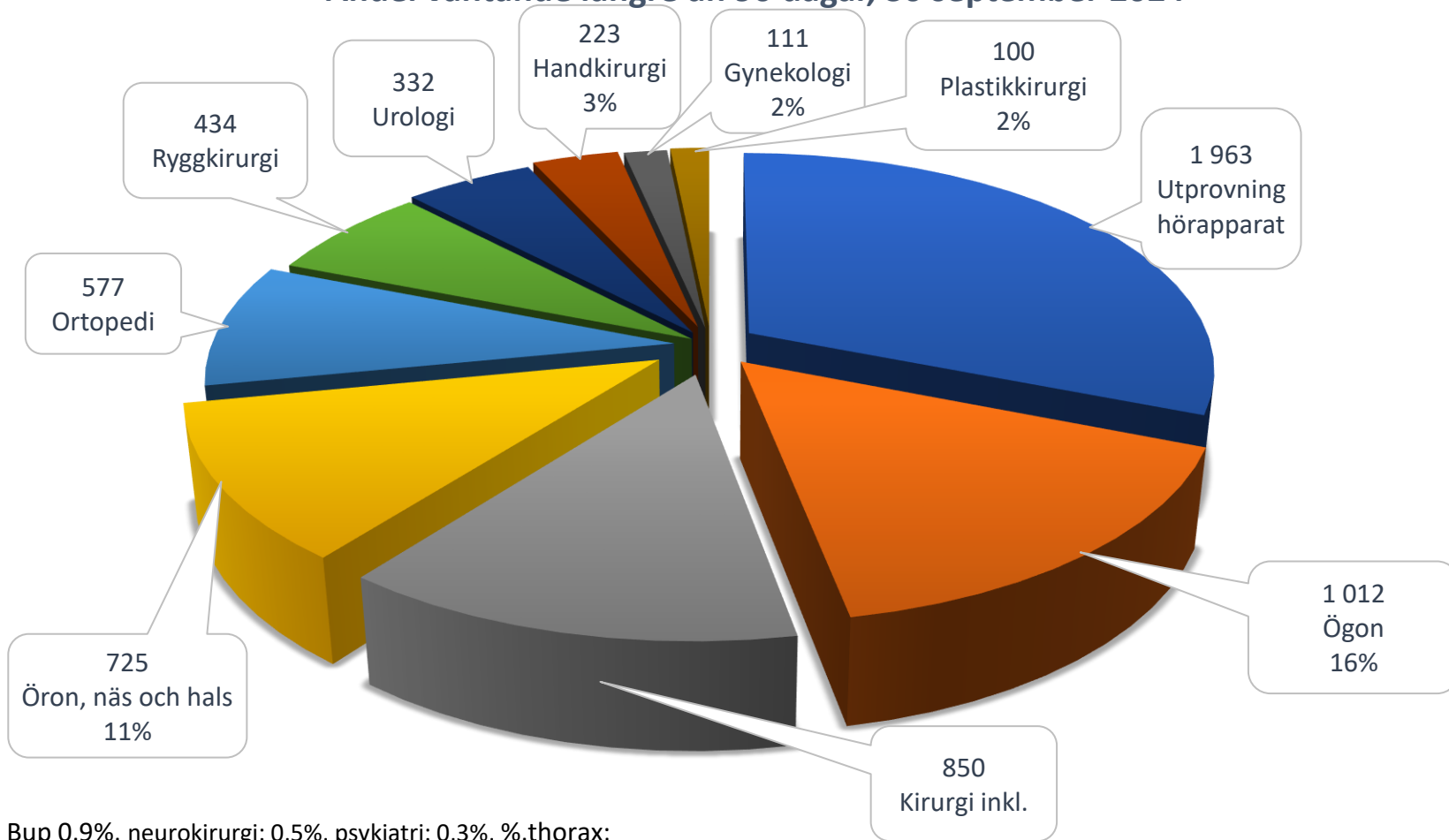
Antal väntande patienter längre än 90 dagar

— FÖRSTABESÖK (alla yrkeskat.)

— ÅTGÄRD



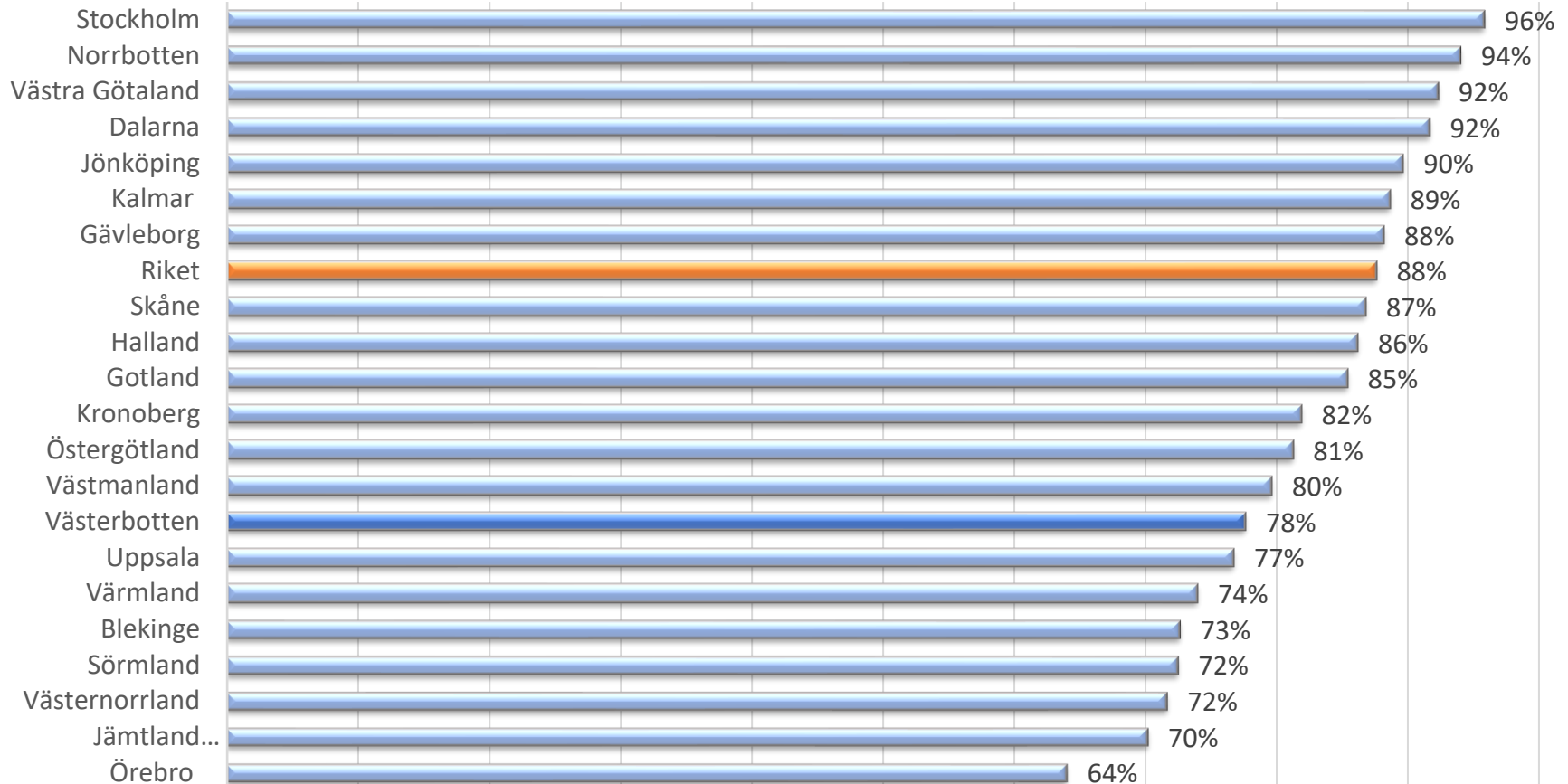
Andel väntande längre än 90 dagar, 30 september 2024



Bup 0,9%, neurokirurgi: 0,5%, psykiatri: 0,3%, %,thorax;

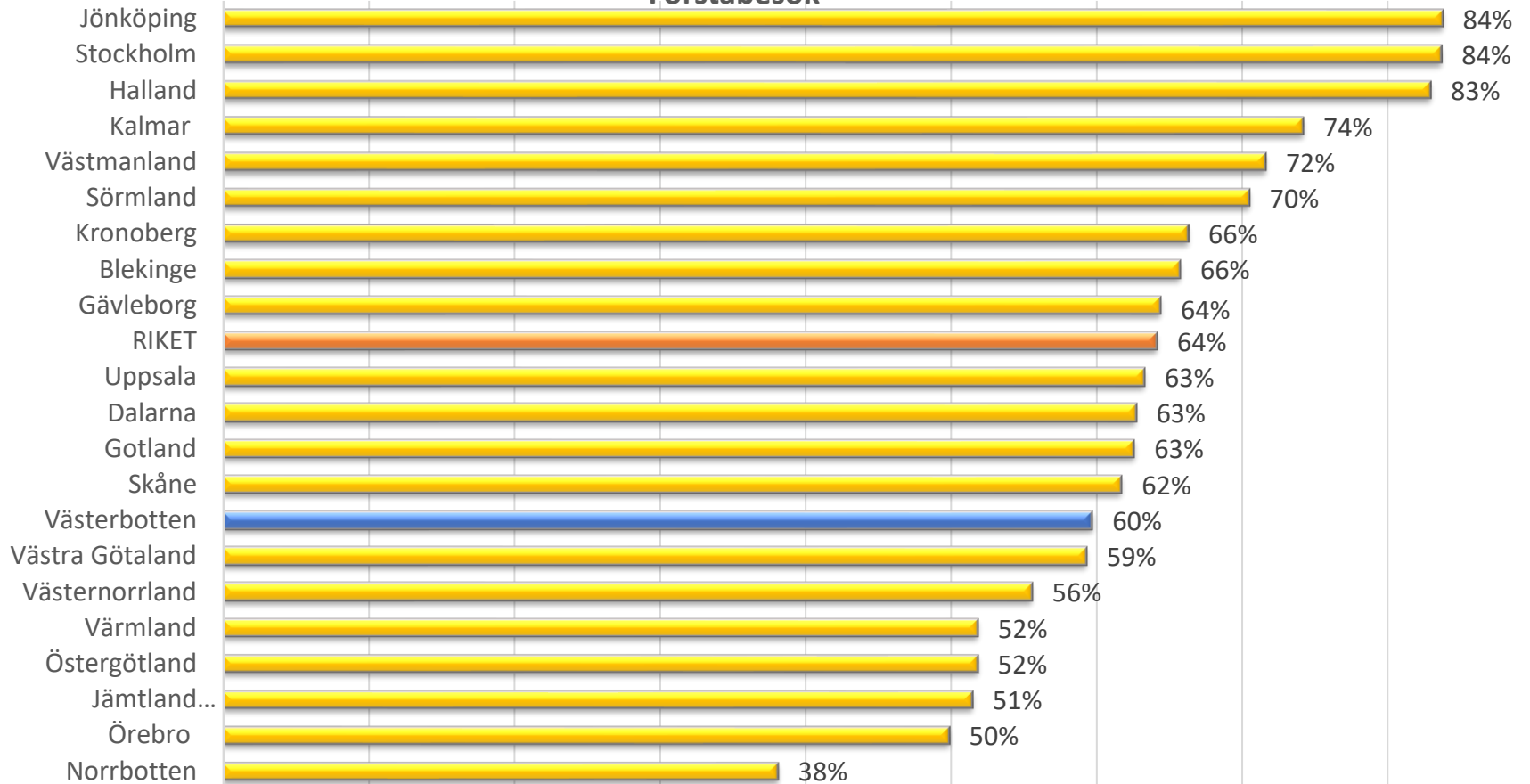
MÅLUPPFYLLELSE VÅRDGARANTI - SEPTEMBER 2024

Medicinsk bedömning inom 3 dagar



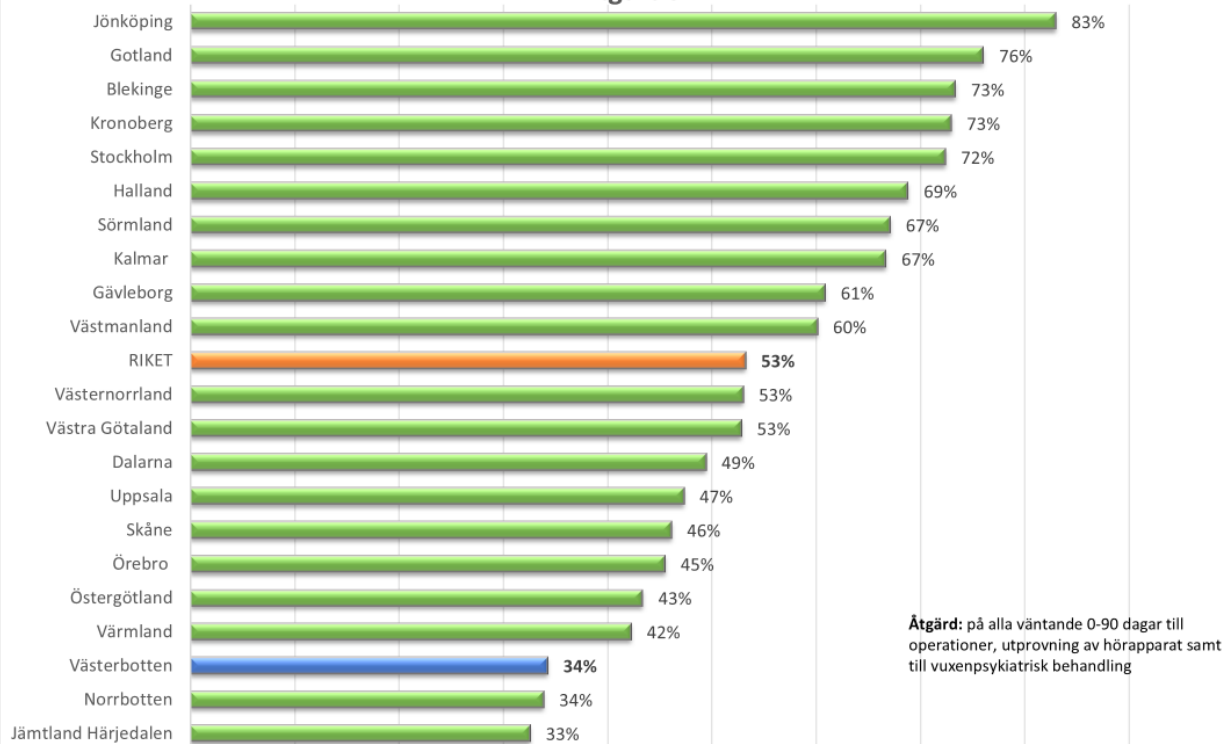
MÅLUPPFYLLELSE VÅRDGARANTI - SEPTEMBER 2024

Förstabetesök



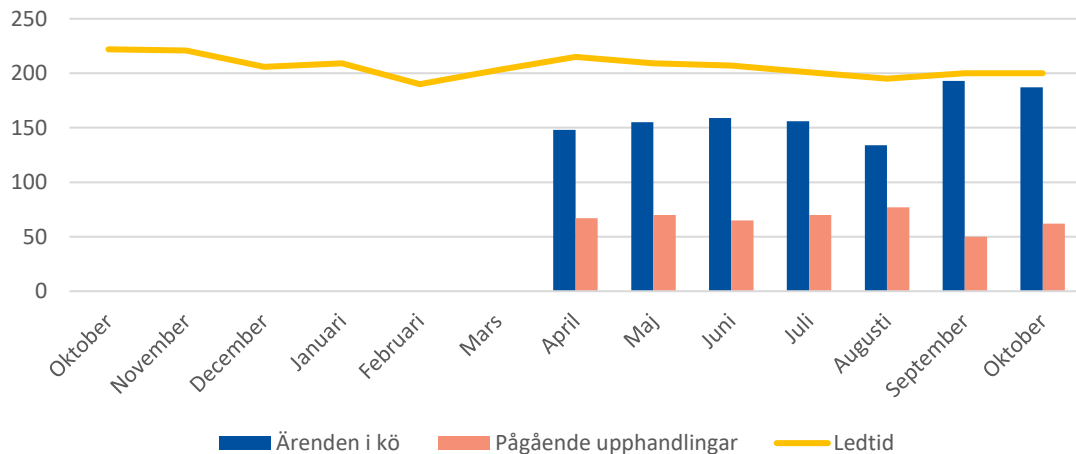
MÅLUPPFYLLELSE VÅRDGARANTI - SEPTEMBER 2024

Åtgärder



Ledtider, orderkö och pågående Oktober 2024

Status Upphandling



Månadens utveckling:

Ledtids – Behöver se över vart man mäter ifrån.

Idag så tar man från när den är inregistrerad ej påbörjad.

Finns även 120 beviljade MT investeringsärenden i behovssystemet 241104. En del är beställda uppdrag till inköp/upphandling men inte alla

187 i kö (beställda från verksamheten) - 62 pågående upphandlingar

Avtal som löper ut

Jobbar aktivt med denna punkt i E-Avrop 2025 – Har vi lokaliserat 149 avtal som löper ut, varav vi har 59 av dom som inte har option för förlängning.

2026 – Lokaliserat 79 avtal varav 55 har ingen option för förlängning 27 avtal finns option på. 2027 Ej påbörjat

Framdrift med kö samt kommande behov.

Prognos av bästa förmåga (ej allt avropat av verksamheten)

2025 – 149 återkommande behov + Kö + MT investeringar = Preliminärt 456 upphandlingar exklusive eventuella tillkommande ad hoc upphandlingar.

Uppsikt

Folkhögskolan

Patientnämnd

Folkhögskolan

Ekonomiskt ligger man på ett positivt resultat, de genomför en översyn av kostnaderna och kommer balansera ned.

Kostnadsutveckling på 1.5% vilket visar att de har möjlighet att möta minskade intäkter.

Har minskat sina resekostnader och kommer nå målet i år.

Sjukfrånvaron under kontroll

Patientnämnden

Ekonomiskt positivt resultat och kommer klara budget

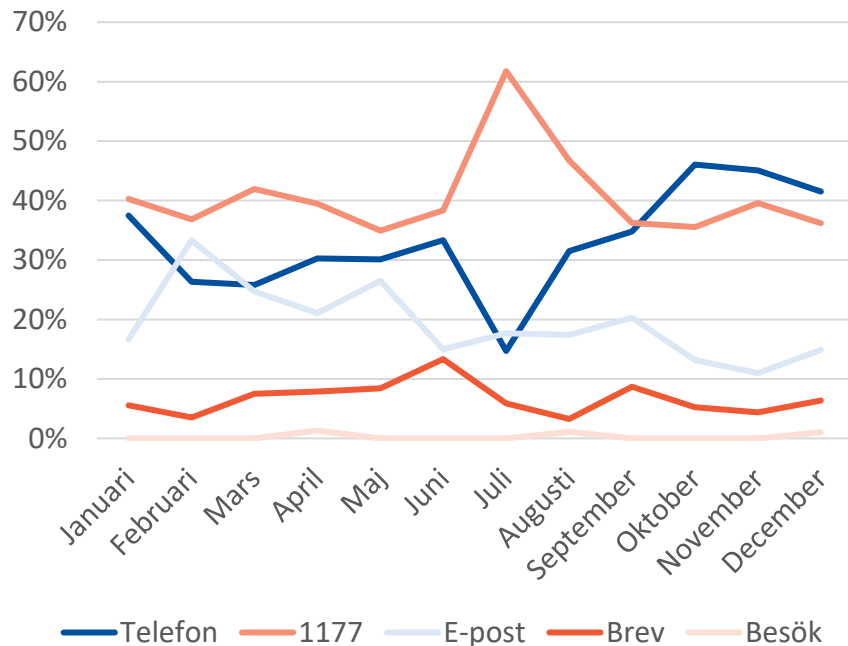
Fick inte en indexuppräkning 2024 och det påverkar kostnadsökningen som ligger lite högt men klarar budget

Har en utmaning att klara målet med minskade resekostnader p.ga. planerade resor med nämnden

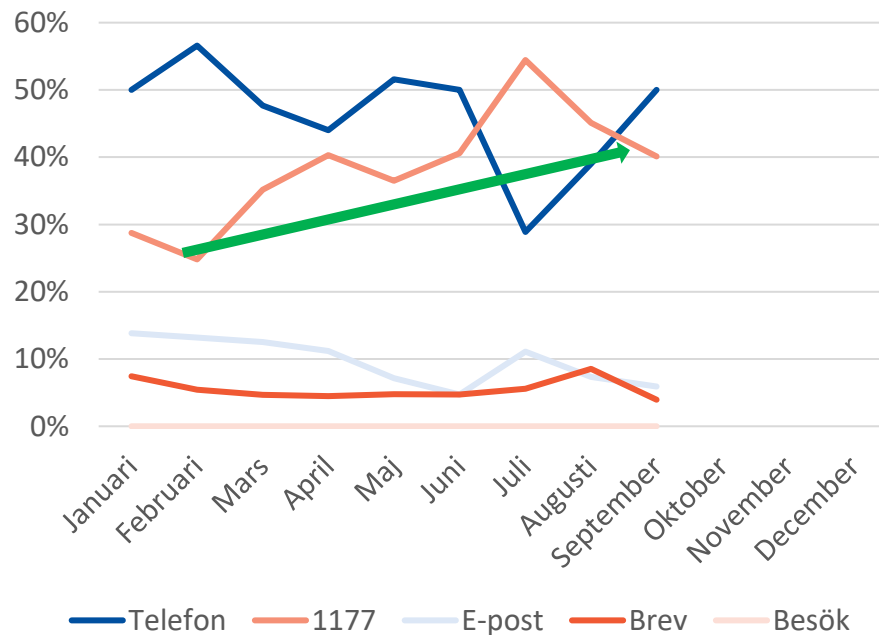
Sjukfrånvaron under kontroll

Verksamheten

Hur anmäls ärenden 2023



Hur anmäls ärenden 2024



Statusrapport fullmäktigeuppdraget



Rapport Ansvarig	Uppdrag	Status	Kommentar/status
Johan	Fullmäktige: Identifiera och ta fram förslag på samordnade funktionella aktiviteter mellan förvaltningarna och i norra sjukvårdsregionen i syfte att minska administrativa kostnader		Arbetsgruppen har tagit fram nya case som kommer beslutas, översyn av gemensamma funktioner inom staberna fortsätter.
Sara	Fullmäktige: Formalisera arbetet med att minska hyrberoendet Målet -20% 4% av egna personalkostnader		Minskningen inom primärvården fortsätter men inte inom sjukhusvården. Klarar inte akuten i Lycksele och mer hyr för CFOG påverkar resultatet. Plan för 2025 är under framtagande
Elisabeth	Fullmäktige: Arbeta systematiskt utifrån ett etiskt perspektiv med prioriteringar för minskad vårdkonsumtion		Två genomföra aktiviteter för att minska konsumtionen är genomförd, fler ligger i planerna, plan för 2025 är under framtagande
Elisabeth	Fullmäktige: Identifiera och initiera ett fokusarbete för att förbättra tillgängligheten vid valda enheter Målet är + 25 VP för opererande verksamheter på NUS och förbättrade tillgänglighetsiffror för ögon utprovning hörapparater med 20%		Några fler VP har öppnats och planer för ombyggnation och omflyttning är framtagna för att öka kapaciteten på kirurgcentrum, ögon Kö-bearbetning sker för fullt och närmar sig målet. Plan för 2025 är under framtagande
Elisabeth	Fullmäktige: Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård		Slutrapport är framtagna och slutsatser är dragna, 2025 års uppdrag är under bearbetning, avslutas i november
Ida	Fullmäktige. Stärka vår ledning och styrning genom att tydliggöra och förankra verksamhetsstyrningens innehåll, starta upp implementering enligt identifierade delaktiviteter 2024		Uppdaterat plattformen på intranät. Förslag på förändringar i stratys för effektivare rapportering pågår. Plan för 2025 framtagna

iHAC konferens GMC



E-hälsa myndigheten



Det är mycket positivt att regeringen stödjer vår ansökan och finansiering att blir ett nationellt kompetenscenter för forskning och utveckling av vård inom glesbygd. Goda samtal med EHM, delar utmaningen och den oreda som råder. Att möta de EU krav som ställs hur vi ska dela vårdinformation är utmanande

Status i programmet

- Region Örebro Län har nu haft Cosmic i drift i en dryg månad
 - Driftsättningen möjliggjordes av flera avsteg från önskad driftsättningsomfattning – ex. TM2, Birth och Hälsoärenden
 - Utmaningar och utvecklingsbehov inkluderar bland annat ansvarsfördelning supportflöden, bristande releasehantering, svårigheter kopplat till vårdövergångar / satellitpatienter, signaler om långa mallar, utskrifter etc.
- Region Norrbotten arbetar med att driftsätta Cosmic enligt plan. Utmaningar ex. bunkerenheter, Birth och utskrifter. Framdrift signaleras.
- R4-6 startar pregolive vecka 44-49. Inför pregolive-beslut förväntas betydande delar av lösningen fortsatt inte vara på plats.
- R7-9+R2 har i månadsskiftet september / oktober mottagit miljöer från Cambio. Åtminstone R8, R9, & R2 uppfattar att betydande delar av lösningen återstår för att kunna testa och senare driftsätta
- Pregolive-team (PGL-team) från leverantören på plats, positiva signaler från regionerna
- Arbete pågår med att planera för Golive-team

Allokeringsprinciper för resurser

- Rimligt jämn fördelning mellan regioner till golive, vilket resulterar i att regioner som har kort tid kvar till golive får en förhållandevis högre tilldelning här och nu jämfört med senare regioner
- Lika tilldelning oavsett införandedatum - Alla regioner bör få lika mycket vid varje givet tillfälle (inkl. Örebro?)
- Den region som ligger närmast införandet prioriteras - Skapar ett påtagligt baktungt införande

Regionalt

Vi har inte fått de leveranser som vi skulle få enligt plan och det påverkar vårt införande mycket negativt

Vi har valt att inte förvaltnings lägga Cosmic enligt förslag utan driva förvaltningsläggandet i projektform för att minska kostnaderna

Integrationer av våra olika lösningar mot Cosmic är både tidskrävande och behöver organisera sig i en annan form vid införandet, pågående diskussion

Regionavtalet

Utifrån möjligheten i nuvarande avtal kan vi lyfta upp förslag på justeringar. Vi har under våren genomfört en analys och jämförelse med övriga sjukvårdsregioner och tagit fram ett förslag på justeringar, den analysen visar tydligt att vi har en kraftig underfinansiering och har tappat 250 mkr under senaste 8 åren , dessa justeringar vill de övriga inte göra.

RD har för ett resonemang tidigare och eftersom avtalet kräver större justeringar bör vi gemensamt säga upp det , enas vi inte om det i veckan kommer jag formellt driva upp en uppsägning

Björken/patienthotell

Vi har ett hängavtal och en avtalskonstruktion där vi hyr av Baltic och gemensamt upphandlat drift av patienthotell i Björken.

Avtalet har förlängts en gång och går nu ut. Jämtland kommer upphandla och en beredningsgrupp har utsetts.

Eftersom Jämtland bröt sig ut avtalet för några år sedan har deras patienter delvis varit på olika hotell i stan och vi(RV) har fått stå för mellanskillnaden under åren, eftersom vi står som hyresvärd och få ta konsekvenserna när volymen sjunker.

Nu har vi sagt upp avtalet med Baltic eftersom en förändrad struktur avses att upphandlas , det innebär en stor risk att vi kommer lägga patienter på olika hotell och inte på björken.

Resonemang förs mellan RD om det är klokt men om vi ska ändra behöver övriga dela på risken/kostnaden

Förstudien har utgått ifrån den 10-punktslista som regionerna enats om – som innefattar ta fram en strategi för AI-baserade stöd i vården

Samtliga 21 regioner har enats om tio punkter som beskriver de områden och insatser som behöver genomföras för att skapa en effektiv nationell digital infrastruktur för svensk hälso- och sjukvård. En av punkterna handlar om att ta fram en strategi för AI-baserade stöd i vården.

- 1 Ta fram en färdplan för utveckling och införande av nationella tjänster.
- 2 Se över lagstiftningen för att möjliggöra interoperabilitet.
- 3 Ta fram nationella ramverk och standarder.
- 4 Ta fram en strategi för användning av molntjänster.
- 5 Inkludera beskrivning av digitala arbetsprocesser i nationella riktlinjer.

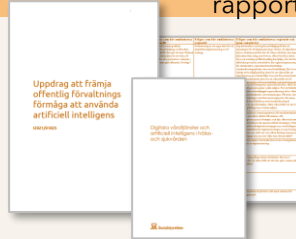
- 6 Säkerställ att alla invånare får möjlighet att använda en nationell elektronisk identifiering, som inte kräver ett konto på en svensk bank.
- 7 Ta fram en strategi för AI-baserade stöd i vården.
- 8 Ta fram sammanhållen kravbild och gemensamma säkerhetstjänster för att stärka cybersäkerheten.
- 9 Ta fram en gemensam utbuds- och samtyckestjänst.
- 10 Prioritera digital kompetensutveckling för nuvarande och blivande vårdpersonal.

Förstudien har genomförts med en kombination av metoder

Expertworkshops med regionerna, Inera AI Sweden mfl.



Kartläggning och analys av nationella utredningar, aktörer och andra rapporter



Intervjuer, dialog och förankring med berörda aktörer



Kartläggning av regionala initiativ

Region	Regionens namn	Regionens adress	Regionens webbplats	Regionens e-post	Regionens telefon	Regionens fax	Regionens hemsida	Regionens e-post	Regionens telefon	Regionens fax	Regionens hemsida
...

Kartläggning och analys av internationella initiativ



Sammanställning och syntetisering



Förstudien har sammanställt initiativ som påverkar AI-arbetet på flera nivåer

Lokala initiativ



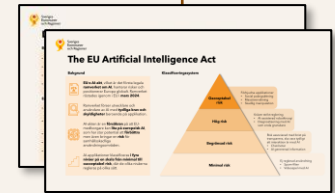
Myndigheter och andra relevanta aktörer



Statliga utredningar



EU-lagstiftningar



Beskrivning

- Det finns många lokala initiativ där AI tillämpas som behöver tillvaratas i det regiongemensamma arbetet
- Flera myndigheter och andra aktörer har ett pågående arbete i frågor som berör AI. Dessa arbeten behöver koordineras för att undvika dubbelarbete.
- Det pågår flera statliga utredningar inom AI och data som kan komma att påverka arbetet, inte minst när det gäller den statliga satsningen på en nationell infrastruktur
- Det pågår flera förändringsarbeten på EU-nivå som detta arbete behöver förhålla sig till, exempelvis EHDS och AI Act

Gemensam nationell AI strategi för hälso och sjukvård

kompetens

Förslaget är:

att enas om att regionernas uttalade vilja är att skapa en gemensam nationell plattform för AI i hälso- och sjukvården i linje med det som beskrivs i detta dokument

att regionerna, med SKR som sammanhållande part, utarbetar förslag till former och arbetssätt för plattformen, samt förslag på prioriteringar inom ovanstående områden med redovisning senast 19 januari 2025.

Förstudien har vidare identifierat andra områden där det finns regiongemensamma behov och vilja att samarbeta, där samordningsvinster kan realiseras på längre sikt, och där potentiella insatser eventuellt behöver kompletterande finansiering. Dessa är:

- **omvärldsbevakning**, dvs. att sammanställa och sprida lärande kring utveckling i Sverige och i utlandet inom relevanta områden
- **spridning av AI-lösningar**, dvs. att tillgängliggöra information om och bidra till lärande kring implementerade AI-lösningar
- **implementeringsstöd**, dvs. att stötta regionerna i införande av nya lösningar, t.ex. kopplat till upphandlingsfrågor, införandestöd och förändringsledning
- **finansiering**, dvs. att identifiera finansieringskällor och bidra till framtagande av ansökningar om medel till större utvecklingsinitiativ inom Sverige och EU

Förslaget är att regionerna, med SKR som sammanhållande part, utreder nyttor, förutsättningar, prioriteringar och former för möjlig samverkan inom ovanstående områden, med redovisning under 2025.

Strategi för regiongemensam vårddatahantering

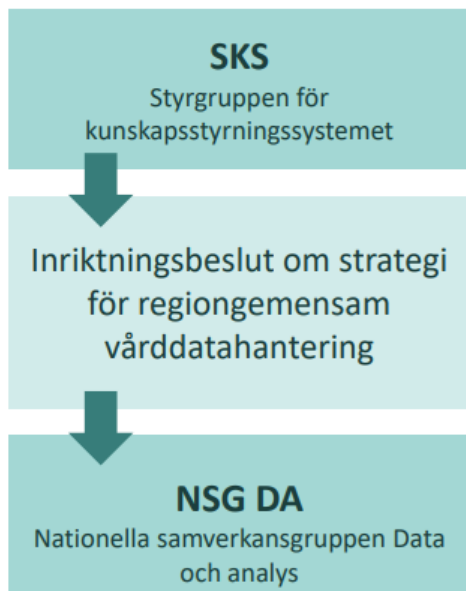
Joint Management of Data and Analysis for Swedish
Healthcare Regions

European Commission Directorate-General for Structural Reform Support

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Ett initiativ inom systemet för kunskapsstyrning



Strategin syftar till:

- Säkra tillgången på hälsodata av god kvalitet för sekundäranvändning
- Effektivare hantering och ökad användning av vårddata
- Kunskapshöjning och utveckling inom vården
- Möta kraven från EHDS
- EU-finansiering juni 2024-juni 2025

Projektöversikt

Komponenter i datastrategi för regiongemensam vårddatahantering

Datastrategi



Definiering av dataprodukt

- SP1 Etablera ett urval av regionalt gemensamma variabler som möjliggör dataöverföring
- SP3 Definiera omfattningen för analys och demonstration av användningsfall



Rekommendationer för regiongemensam infrastruktur för hälsodata

- SP2 Etablera förutsättningar för utveckling av regionala hälsodataplattformar
- SP4 Etablera förutsättningar för en ny regiongemensam infrastruktur för hälsodata



Utveckling av Centrum för regiongemensam hantering av hälsodata för sekundäranvändning

- SP5 Förslag till utveckling av ett kompetenscentrum

Förslag,
rekommendationer
och beslutsunderlag

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Frågor