

Tjänsteställe, handläggare
RegionledningsförvaltningenDatum
2023-02-01Dnr
23HSN1Sida
1(21)**Tid: 2023-02-01 kl 09.15 – 15.00****Plats: Digitalt möte i Teams**
Länk till mötet i kalenderbokningen**NÄRVARANDE****Ledamöter**

Elina Backlund Arab (S)	Ordförande
Viktoria Jansson (M)	Vice ordförande
Dennis Moström (C)	
Pia Lundin (SJVP)	ej §§ 3–4
Erica Stenberg (SD)	ej §§ 3–4

Ersättare

Gudrun Sjödin (S)
Torgny Jarl (S)
Ingela Korhonen (SJVP)

Tjänstepersoner

Kjell Norman, t.f. hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård
Maria Öhman, Sekreterare

Övriga deltagare

Anna Olofsson, politisk sekr. (SJVP) under föredragningarna

Vid utskottet lämnas information i följande.

Fördjupad information om vård för barn och unga med psykisk ohälsa:

Gemensam inledning om ”Gränsöverskridande samarbete –i stället för tydligare gränsdragning”. Medverkande områdesdirektörer: Kristina Mårtensson Psykiatri & habilitering, Agneta Nordlander Närsjukvård Väst och primärvård Söder, Anna-Lena Lundberg Närsjukvård Norr. Därefter presenteras respektive verksamhet och hur dessa arbetar för att möta upp behoven:

- Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Datum 2023-02-01
Dnr 23HSN1**Sida**
2(21)

- Primärvården
- Hälsa, Lärande, Trygghet (HLT)
- Ungdomsmottagningarna
- Barn- och ungdomsentrén.

Genomgången avslutas med tid för frågor till de olika verksamheterna.

Återrapport om arbetet med kostnadsreduceringar
Henrik Kjellberg, utredare vid hälso- och sjukvård

Återrapport om effekter av personalrelaterade satsningar och initiativ
Therese Drewsen, HR-chef hälso- och sjukvården

Återrapport om arbetet med strategi mot våld i nära relationer
Peter Möllerswärd, samordnare Miljö- och Folkhälsoverksamheten

Återrapport, översyn av ärendeprocessen
Ewa Klingefors, Områdesdirektör Regionledningsförvaltningen

Uppföljning, arbetet med Nära vård länssjukvårdsområde Somatik
Lisbeth Ankarberg, verksamhetsutvecklare inom LSO Somatik

§ 1 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

att utse Erica Stenberg (SD) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 2 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsutskottet

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------



§ 3 Internkontrollplan 2023, Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 23HSN276
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: David Lindqvist

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa Internkontrollplan 2023 inom Hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde

Ärendebeskrivning

Styrelse och nämnd ansvarar enligt kommunallagen för intern kontroll inom sitt verksamhetsområde. Intern kontroll är en process som utformas för att med rimlig grad av säkerhet uppnå ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet, tillförlitlig information om verksamheten samt efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer med mera. Detta görs i det löpande arbetet med styrning och ledning av verksamheten, med ett riskmedvetet angreppssätt. Processen för att uppnå god intern kontroll omfattar även att följa upp hur den interna kontrollen fungerar.

I samband med budgetprocessen har förvaltningarna genomfört riskanalyser som har rapporterats in med budgetskrivelsen. Underlag för föreliggande internkontrollplan med kontrollaktiviteter har även varit en sammanställning av revisionsrapporter från tidigare år, samt 2022 års internkontrollplan med tillhörande rapportering (delår).

Ett arbete för att förbättra processen för riskhantering och intern styrning och kontroll pågår.

Bakgrund

I Kommunallagen regleras ansvaret för att en god intern kontroll upprätthålls. Intern kontroll är den process som med rimlig säkerhet säkerställer att organisationen fullgör sina uppdrag och mål som rör verksamheten, samt rapportering och följsamhet gentemot lagar och regler.

Intern kontroll innebär att ständigt förbättra verksamhetens förmåga att leverera en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet. På så sätt främjas

Datum 2023-02-01
Dnr 23HSN1**Sida**
4(21)

effektiviteten i verksamheten och tryggheten för medborgarna, medarbetare och politiker.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningens bedömningar finns att tillgå i bifogade riskanalyser från förvaltningens verksamheter

Beslutsunderlag

Förslag till Internkontrollplan 2023 Hälsa- och sjukvårdsnämnden
Riskanalys Område Somatik
Riskanalys Område Psykiatri och habilitering
Riskanalys Område Närsjukvård söder
Riskanalys Område Närsjukvård norr
Riskanalys Område Närsjukvård väster
Riskanalys Område Folktandvården
Riskanalys Område Rättspsykiatriska regionkliniken

Noteras till protokollet:

Pia Lundin (SJVP) samt Erica Stenberg (SD) avstår från att delta i beslut, för att återkomma med ställningstagande till nämnden.

Delges

Regiondirektör
Hälsa-och sjukvårdsdirektör
Områdesdirektörer hälsa- och sjukvård

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------



§ 4 Rapport från patientnämnden; Närståendes upplevelser av vården

Diarienummer: 22HSN4387
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har samlat in och analyserat närståendes upplevelser i vården. Hälso- och sjukvården strategiska ledningsgrupp har mottagit rapporten. Rapportens innehåll kommer bearbetas vid ett av ledningsgruppens möten. Rapportens innehåll kommer spridas i relevanta delar av linjeorganisationen.

Bakgrund

Patientnämndens rapport bygger på en analys av inkomna ärenden under perioden 2021-01-01 till 2022-06-30. Analysen har sammanställts i sex upplevelseperspektiv som kategoriserar närståendes upplevelser.

Förvaltningens bedömning

Patientnämndens rapport är en form av upplevelsebaserad analys av närståendes erfarenheter i hälso- och sjukvården. Rapporten har en i vissa avseenden annan utformning än andra liknande sammanställningar, med ett mindre fokus på statistik och med en tydligare kvalitativ inriktning. Det finns skäl att uppmärksamma innehållet inom samtliga områden, varför rapporten kommer behandlas som ett informations- och diskussionsärende vid ett kommande möte med hälso- och sjukvårdens strategiska ledningsgrupp.

Beslutsunderlag

Patientnämndens rapport: Närståendes upplevelser i vården

Noteras till protokollet:

Pia Lundin (SJVP) samt Erica Stenberg (SD) avstår från att delta i beslut, för att återkomma med ställningstagande till nämnden.



§ 5 Återrapport särskilda lönesatsningar inom hälso- och sjukvården

Diarienummer: 22HSN746

Ärendansvarig: Kjell Norman

Handläggare: Therese Drewsen, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att anse ärendet som avslutat och lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Under våren 2022 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden två beslut om särskilda lönesatsningar (22HSN746). I samband med besluten uppdrogs åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en utvärdering av satsningen, senast i februari 2023. I det följande redovisas utfallet i förhållande till uppsatta målsättningar för de särskilda lönesatsningarna.

Bakgrund

Under våren 2022 genomfördes två särskilda lönesatsningar, utöver ordinarie löneöversyn. Den första riktade sig mot sjuksköterskor på vårdavdelningar och omfattade 30 miljoner kronor. Den andra lönesatsningen omfattade även den sjuksköterskegruppen, men med en tydligare prioritering mot sjuksköterskor med specialistexamen samt barnmorskor. Allmänsjuksköterskor, biomedicinska analytiker och röntgensjuksköterskor omfattades också, men erhöll inte samma löneökningnivå. Därefter gavs ett uppdrag att lönesatsningen även skulle omfatta fler yrkesgrupper och den totala lönesatsningen i steg två blev 61 miljoner kronor.

Utfallet när det gäller satsningens effekter på antalet tillsvidareanställda sjuksköterskor på de berörda vårdavdelningarna visar att det fanns totalt 503 medarbetare i februari 2022. Motsvarande antal i januari 2023 är 447 medarbetare.

Det ackumulerade utfallet för hyrsjuksköterskor på berörda vårdavdelningar (dvs. som omfattades av lönesatsningen) visar att kostnaderna under 2021 summerade till 97 325 000 kr. Motsvarande summa för helåret 2022 är 116 055 000 kr. Ökningen av hyrkostnader mellan åren uppgår därmed till cirka 18,7 mnkr.

Den andra lönesatsningen omfattade även den sjuksköterskegruppen, men då en tydligare prioritering mot sjuksköterskor med specialistexamen samt barnmorskor. Allmänsjuksköterskor, biomedicinska analytiker och röntgensjuksköterskor omfattades också men erhöll inte samma löneökningnivå. Därefter gavs ett uppdrag att lönesatsningen även skulle omfatta fler yrkesgrupper och den totala lönesatsningen i steg två omfattande 61 miljoner kronor.

Tabell: Utfall av satsning kopplad till målsättningar

Yrkesgrupp	Tillsvidareanställda feb 2022	Tillsvidareanställda jan 2023	Differens
Specialistsjuksköterskor	571	575	4
Barnmorskor	109	111	2
Biomedicinska analytiker	137	145	8
Sjuksköterskor	1003	946	-57
Röntgensjuksköterskor	60	63	3
Totalt antal¹	1880	1840	-40
Specialistundersköterskor	53	61	8
Undersköterskor, skötare, behandlingsassistenter	957	974	17
Arbetsterapeut	77	77	0
Fysioterapeut, sjukgymnast	132	122	-10
Dietist	26	25	-1
Medicinska sekreterare, koordinator	329	331	2

Det ackumulerat utfallet (helårsvis) för hyrsjuksköterskor summerade 2021 till 151,5 mnkr. Motsvarande summa 2022 ligger på 173 mnkr. Ökning av hyrkostnader – i den större gruppen av sjuksköterskor – har därmed ökat mellan åren med cirka 21,5 mnkr.

Satsningen på enhetschefer

I hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören ingick också att förbereda och genomföra en separat satsning på enhetschefer, som både inkluderar lönepåslag, insatser för kompetenshöjning och en förbättrad arbetsmiljö. Framtagandet av samtliga förslag genomfördes i nära samverkan med chefer och fackliga organisationer. Det slutliga förslaget till lönesatsning innebär att den en lägsta lön som alla enhetschefer, oavsett verksamhet och område, ska erhålla uppgår till 42 000 kronor i månadslön.

¹ Totalt antal sjuksköterskor, röntgensjuksköterskor, specialistsjuksköterskor, biomedicinska analytiker.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

Vidare infördes en så kallade insamlingsmodell uppgående till 3 000 kronor per månad och enhetschef för att korrigera befintlig lönestruktur och premiera individuell prestation. Det innebär att respektive område tilldelades en summa motsvarande detta belopp gånger antalet förekommande enhetschefer. Den exakta fördelningen per individ svarar därefter varje verksamhetschef för.

Uppföljning av konsekvenser och resultat beslutades utgå från två kriterier; dels en jämförelse av medianlöner och dels hur dessa förändrats efter lönesatsningen. Medianlönen uppgick i mars 2022 till 48 275 kr, i oktober låg medianlönen på 50 550 kr. Lönespridningen efter lönesatsningen framgår av nedanstående tabell.

Tabell: Lönespridning enhetschefer

	Somatik	NVO Söder	NVO Väster	NVO Norr	Psyk/Hab	RPK	FTP
Procentuell ökning	4,8	5,19	6,45	4,65	7,87	2,09	6,51
Min (kr)	39000	39100	44000	31700	42000	44500	41500
Max (kr)	60200	54400	58000	57950	63000	53750	48350

Förvaltningens bedömning

Redovisningen ovan tar sin utgångspunkt i ett antal numerära resultatbeskrivningar och jämförelser mellan 2021 och 2022. Sett från denna utgångspunkt kan inte de särskilda lönesatsningarna kopplas till någon ökning av antalet sjuksköterskor, tvärtom har antalet vidareanställda personer minskat. För övriga yrkesgrupper ses marginella förändringar. Inte heller har kostnaderna för hyrpersonal minskat. En slutsats – som enbart baseras på avläsningar av antalet medarbetare och kostnader för hyrpersonal – är alltså att lönesatsningarna inte har uppnått önskad effekt i förhållande till uppsatta mål.

Men det behöver i sammanhanget understrykas att utvecklingen av medarbetarantal och kostnader påverkas av ett stort antal faktorer inom hälso- och sjukvårdsorganisationen. Inte minst har de senaste två åren inneburit stora påfrestningar på delar av hälso- och sjukvårdsorganisationen med behov av snabba omställningar och extraordinära förhållanden när det gäller bemanningen inom slutenvården.

Det ska också påpekas att det är svårt – för att inte säga omöjligt – att bedöma hur bemanningen sett ut om satsningarna inte vidtagits. Det är

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------



framför allt en mycket kort tidsperiod som jämförs – all erfarenhet talar för att effekterna av högre löner bör utvärderas över ett betydligt längre tidsperspektiv.

Ett faktum som inte fångas av utvärderingen ovan är det faktum att Region Västernorrland efter lönesatsningarna har lyft lönerna för de personalgrupper som ingick i satsningarna, till en nivå som står sig mycket väl i jämförelse med andra arbetsgivare. Allt annat lika kommer en högre lönesättning att bidra positivt till möjligheterna att rekrytera och behålla medarbetare.

I alla händelser kommer möjligheterna att bemanna och rekrytera ett tillräckligt stort antal medarbetare att vara en högt prioriterad fråga framöver. Det handlar om ett pågående arbete med en bred åtgärdsplan som bland annat innefattar arbetsmiljöfrågor och möjligheter till vidareutbildning och utveckling i yrkesrollerna.

Beträffande satsningen på enhetschefer har denna gett en högre medianlön vilket var en förväntad och önskad effekt. Av redovisningen framgår att de finns minimilöner under 42 000 kr, vilket kan förklaras genom chefer som är tillförordnade och har därför inte korrigerats upp enligt beslut. Arbetet som genomfördes bedöms ha skapat en enhetlighet bland verksamhetschefer gällande synsätt vid lönesättning vid nyrekrytering. Den modellen vid lönesättning som togs fram bedöms ha varit till stor hjälp. Chefslönekriterier togs också fram och dessa kommer hälso-och sjukvården fortsätta att arbeta med under 2023. Arbetet för att förbättra enhetschefernas arbetsmiljö pågår och en rad aktiviteter kommer att slutföras i början av 2023.

Beslutsunderlag

Bildspel särskilda lönesatsningar

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

§ 6 Återrapport genomförandet av kostnadsreduceringar

Diarienummer: 23HSN278
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga återrapporten till handlingarna.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade i oktober 2020 beslut (HSN 2020-10-29 § 142 – 147) som innebar att den dåvarande specialistvårdens förslag om kostnadsreduceringar skulle överlämnas till hälso- och sjukvårdsdirektören för genomlysning och kvalitetssäkring. Hälso- och sjukvårdsdirektören fick även i uppdrag att intensifiera arbetet med hållbar bemanning och specialistvårdens interna arbete för att anpassa verksamheten till budgetramen.

I mars 2021 redovisades en inriktning och planering för arbetet med kostnadsreduceringar för nämnden (20HSN3376). Den ambition som presenterades pekade på ett åtgärdsprogram som omfattade tre kategorier av beslut:

1. Kostnadsreduceringar som kan genomföras mer eller mindre omgående efter politisk beredning och beslut i regionfullmäktige
2. Resursoptimering och effektiviseringar som kan genomföras av berörda verksamheter utan föregående politiska beslut. Dit hör förändrade arbetssätt, justeringar i styrning, planering och uppföljning etc.
3. Förslag av mer utbudsmässig och strategisk karaktär – dvs. åtgärder som kräver ett mer omfattande och utförligt analysarbete.

Under 2021 fattade regionfullmäktige därefter en rad beslut om kostnadsreduceringar, som var fördelade inom område somatik och närsjukvårdsområdena. Besluten omfattade totalt sett årliga kostnadsreduceringar på drygt 70 miljoner kronor. Det närmare utfallet och resultatet redovisas i bilaga ”Redovisning av kostnadsreduceringar”. Det kan sammanfattningsvis noteras att samtliga av dessa beslut kan inrymmas i kategori 1 ovan. För närvarande pågår framtagande av åtgärder och initiativ

som är av kategorityp 2. I så motto följs alltjämt den planering som lades fram inför nämnden i mars 2021.

Besluten och områdenas åtgärder har redovisats inför nämnden vid flera tillfällen under 2021 och 2022. Sammantaget har de olika initiativen inneburit ett större omställningsbehov i flera verksamheter. Ett särskilt fokus – inom ramen för beslutskategori 1 – lades på avdelningsstruktur och antalet vårdplatser för att ge förutsättningar för en resurseffektiv bemanningsplanering. Genomförandet stördes dock bland annat av ett mycket ansträngt läge kring disponibla vårdplatser under och efter covid-pandemin, varför tidplanen fick flyttas fram vid flera tillfällen.

Några av de aktuella besluten har också genomgått vissa korrigeringar, som påverkat de ekonomiska konsekvenserna. Två beslut har inte genomförts som planerat. I de två senare fallen (länsverksamheterna OP/IVA och lungmedicin och onkologi) är redovisning till regionstyrelsen inplanerad i mars 2023. Nedan följer en kortare redovisning av läget per berörd verksamhet:

Område somatik

Lungmedicin/onkologi: ombyggnation av avdelning är färdigställd. Den samlade ekonomiska helårseffekten skulle enligt beslutet uppgå till 8,4 miljoner kronor. Den besvärliga situationen med brist på disponibla vårdplatser vid sjukhuset i Sundsvall och bidragit till att den ekonomiska kostnadsreduceringen inte har kunnat realiseras. I praktiken har verksamheten för onkologi öppnat 14 vårdplatser på den berörda avdelningen (i stället för som normalt 10 vårdplatser).

Kirurgi: Vårdplatsförändringarna i Sundsvall genomförda från och med 1 februari 2022. Beräknad ekonomisk effekt under 2022 uppgår till 10,5 mnkr, resterande del (8,9 mnkr) kan hämtas hem under 2023. Om resterande del kommer kunna hämtas hem är dock osäkert med anledning av läget vid sjukhuset i Sundsvall (brist på sjuksköterskor). Vårdplatsreduceringen i Örnsköldsvik är inte genomförd med anledning av den brist på vårdplatser som råder i Sundsvall. Överföring av akutkirurgiskt flöde till Örnsköldsvik genomfördes från och med mitten av februari 2022. Överföring av operationer till sjukhuset i Sollefteå inleddes i februari 2022. Överföring av viss kirurgisk operationsverksamhet avvaktas i väntan på ombyggnation av centraloperation i Örnsköldsvik.

OP/IVA: under genomförandeprocessen av förändringarna av IVA:s verksamhet i Sollefteå aktualiserades vissa medicinska gränsdragnings- och förmågefrågor. Dessa frågor berörde framför allt vilken kapacitet som ska

Datum
2023-02-01**Dnr**
23HSN1**Sida**
12(21)

finnas tillgänglig i Sollefteå, och vad det innebär att säkerställa det akuta omhändertagandet av patienter. Område somatik och berörd verksamhet avser att förtydliga dessa gränsdragningsfrågor utan att ett behov av nya politiska beslut behövs. När det gäller neddragningen av en IVA-plats i Örnsköldsvik har fastställda platser har ändrats från och med 1 januari 2022. Parallellt har verksamheten initierat ett arbete för att utreda möjligheterna att inrätta en så kallade IMA-enhet vid sjukhuset i Sundsvall.

Närsjukvårdsområde söder

Sammanslagningen av avdelning 25 B och 26 B har verkställts från och med den 23 februari 2022. Förändring i budget från 1 mars 2022, vilken på årsbasis ska uppgå till 16,9 miljoner kronor. Avvecklingen av avdelning 26 A är genomförd. Utökning med en vårdplats på avdelning 2 har inte effektuerats p.g.a. personalbrist. Kardiologiavdelningen bedriver verksamhet med sju dagvårdsplatser enligt beslut med 30 fastställda vårdplatser enligt beslut. Den förstudie som aviserades angående en eventuell sammanslagning av avdelning 2 och 24 har färdigställts. Förstudien kom fram till betydande bygg- och investeringsbehov varför förändringar inte har initierats. Utifrån nuvarande situationen med omfattande svårigheter att bemanna avdelningarna, så finns inte förutsättningar att ge en samlad och exakt bild av de hittillsvarande ekonomiska konsekvenserna. En närmare beskrivning och analys kommer kan tas fram när situationen är mer stabil.

Närsjukvårdsområde väster

Vårdplatsantalet är reducerat i enlighet med fullmäktiges beslut, både på avdelning 16 och 17 (till totalt 30 fastställda vårdplatser och en kostnadsreduktion om 9,8 miljoner kronor). Viss så kallade samhandling har påbörjats men det kvarstår att slutföra den tänkta modellen.

Närsjukvårdsområde norr

Fullmäktiges första beslut innebar en sammanslagning av avdelning 2 och 3 med en neddragning av totalt fem vårdplatser. Till förslaget hörde också en utökning med en plats på avdelning 1. Under hösten 2021 – med de då tydliga påfrestningarna av covid-vården – bedömde den dåvarande hälso- och sjukvårdsdirektören att behovet att extra vårdplatskapacitet behövde utredas ytterligare. Området fick mot denna bakgrund ett kompletterande uppdrag att utreda möjligheterna för en alternativ lösning som medger bemanning vid överbeläggningar och kapacitet att vårda patienter från övriga sjukhus. Området lämnade därefter ett nytt förslag med bibehållen avdelningsstruktur, och totalt 46 vårdplatser, vilket beslutades av regionfullmäktige under 2022. De ekonomiska konsekvenserna är en oförändrad budgettram för området.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Förvaltningens bedömning

Arbetet med kostnadsreduceringar har sedan hösten 2022 i stort sett helt övergått i insatser som verksamheter och områden förfogar över. Det pågår inte minst ett omfattande arbete med produktions- och kapacitetsplanering, utveckling av nära vård och förändrade arbetssätt inom ett flertal verksamheter. Inriktningen är att framför allt fortsätta bedriva ett sådant arbete med fokus på inhämtning av förslag och genomförande av åtgärder på verksamhetsnivå.

När det gäller de tidigare besluten om åtgärder för kostnadsreduceringar summerade dessa till totalt 70,9 mnkr. De realiserade kostnadsreduceringarna (efter regionfullmäktiges beslut) uppgår till 37,2 miljoner kronor för 2022 samt enligt planering ytterligare 8,9 miljoner kronor för 2023 (en summa som dock får anses som osäker i dagsläget, se ovan). Det handlar alltså om ett resultat som uppgår till lite drygt hälften av den beslutade summan.

Det finns i detta sammanhang skäl att föra ett resonemang om utfallet och varför hela den beslutade summan inte har uppnåtts. En delförklaring är de starkt skiftande planeringsförutsättningar som covid-pandemin har medfört. Bristen på personal har tidvis varit stor med överbeläggningar och brist på vårdplatser som en konsekvens. Det säger sig självt att det är en komplex uppgift att hantera strukturbeslut om kostnadsreduceringar parallellt med återkommande prioriteringar i vårduppdrag och justerad kapacitet inom och mellan sjukhusen.

Samtidigt kan inte dessa omständigheter ses som den enda förklaringen till utfallet. Arbetet med kostnadsreduceringar – genomfördes med en ambitiös tidplan – vilken också sammanföll med omorganisationen i nya områden 2021. Det kan, så här i efterhand, diskuteras om tidplanen hade behövt justeras med hänsyn till det beting som införandet av nya områden innebar för verksamheter, enheter och medarbetare.

Nu återstår att slutföra en process och hantering i denna del kring beslut som inte effektuerats fullt ut, vilket är inplanerat under våren. I övrigt är det fortsatta arbetet, som nämnts ovan, inriktat mot att åstadkomma förutsättningar för löpande och långsiktiga insatser som leder till utveckling av arbetssätt och uppföljning på verksamhets- och områdesnivå. Inte minst kommer omställningen mot nära vård att vara en central del av vårdens utvecklingsarbete framöver.

Beslutsunderlag

Bildspel: Redovisning av beslut om kostnadsreduceringar 2021 och 2022.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

§ 7 Återrapport om arbetet med strategin mot våld i nära relationer

Diarienummer: 23HSN215
Ärendansvarig: Sofia Mackin
Handläggare: Peter Möllerswärd

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga återrapporten till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Föreliggande rapportering avser uppföljning av måluppfyllelse relaterat till Region Västernorrlands Plan/Program 635898 "Våld i nära relationer" som fastställdes i fullmäktige i februari 2022 (22RS3).

Bakgrund

Sedan 2017 finns en nationell strategi som syftar till att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor. Med utgångspunkt i denna strategi lades grunden till Region Västernorrlands Plan/Program "Våld i nära relationer (VINR), vilken i olika relaterade dokument benämns som en strategi, vilket också är benämningen i detta dokument.

Underlaget till strategin bereddes i Hälso- och sjukvårdsnämnden för beslut i Regionfullmäktige. Vid nämndssammanträdet i juni 2021 beslutades "*att uppföljning av hur arbetet med strategin fortlöper ska ske till nämnden i januari varje år*" (21HSN1574-1).

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att arbetet med genomförandet av strategin fortlöper enligt plan, även om mycket arbete återstår att göra.

Finansiering

En viktig förutsättning för genomförandet av strategin var att finna en långsiktig finansieringslösning för en funktion som samordnar arbetet med VINR, en funktion som tidigare hanterats med tillfälliga medel via Socialstyrelsen. I samband med flytten medföljde budget samt handläggarresurs 100%.

Folkhälsoperspektivet

En av målsättningarna i strategin är att lyfta folkhälsoarbetets roll i arbetet med våld i nära relationer. Mot den bakgrunden flyttades samordningsuppdraget den 1 januari 2022 från verksamheten för Kvalitet- och patientsäkerhet vid Regionledningsförvaltningen till Enheten för folkhälsa vid Regional utveckling. Där har arbetet mot Våld i nära relation arbetats in i en del övriga folkhälsoinsatser, exempelvis utbildningsinsatser riktade primärvårdens preventionssamordnare.

God och nära vård

En annan målsättning i strategin avser att skapa en tydlig koppling till omställningen till God och nära vård. Under 2022 har denna koppling inte fått något riktigt genomslag.

Hälso- och sjukvård

En tredje målsättning är att arbetet med Våld i nära relationer inom hälso- och sjukvården bör kopplas till systemet för kunskapsstyrning. Ett så kallat *kompensteam* har etablerats för att stödja arbetet med Våld i nära relationer där medlemmarna adjungeras i relevanta ärenden kopplat till systemet för *kunskapsstyrning*.

Strategin lyfter vidare att hälso- och sjukvården och folktandvården ska upptäcka och identifiera våld, bemöta och ge stöd till våldsutsatta både medicinskt och psykosocialt utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv. Ett flertal insatser har genomförts under året för att öka vårdpersonalens kompetens inom dessa områden.

Intern samverkan

I maj 2022 fastställdes en regionövergripande riktlinje (64937-R1) som bland annat beskriver hur den interna samordningen och samarbetet mellan RU och RLF ska ske. Därtill finns idag en arbetsgrupp - Kompetensteamet mot våld i nära relation – som är ett kunskapsnav och stöd för medarbetare i patientnära verksamheter.

Extern samverkan

Regionen har ett frekvent samarbete med ett flertal externa aktörer. Särskilt aktuellt är projektet ”Västernorrland mot våld” – www.vasternorrlandmotvald.se – som är tänkt att tillskapa ett resurscentrum till stöd för våldsutsatta och yrkesverksamma i länet. Samverkan sker även i andra konstellationer exempelvis i syfte att motverka prostitution, människohandel och sexuell exploatering.

Horisontella perspektiv

Arbetet med att förebygga våld i nära relationer är en naturlig del av folkhälsoarbetet där det övergripandemålet är en god och jämlik hälsa för alla, och där beaktandet av de horisontella perspektiven så som mänskliga rättigheter, barnperspektivet och jämställdhetsperspektivet är en av grundförutsättningarna för att nå målet.

Övrigt

Från den 1 november 2022 ställer Socialstyrelsen högre krav på hur vårdgivare ska fråga patienter om våldsutsatthet. Många bör-krav har blivit skall-krav och flera nya krav har tillkommit [HSLF-FS 2022:39 \(socialstyrelsen.se\)](#), vilket kommer att innebära ökat behov av utbildningsinsatser inom detta område.



§ 8 Återrapport om översyn av ärendeprocessen

Diarienummer: 22HSN1661
Ärendeansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Mattias Eriksson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga återrapporten till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ärendet är en återrapportering om vidtagna åtgärder efter revisionsgranskning med tillhörande revisions svar 2022-03-30/31 (22HSN458).

Bakgrund

I samband med revisionens ”Granskning av verkställighet av fullmäktiges beslut och styrdokument” 22HSN458, som behandlades av hälso- och sjukvårdsnämnden 2022-03-30/31, beslutades att förvaltningen återkom med en återrapport i samband med att översynen av ärendehanteringsprocessen är avslutad. En ny ärendehanteringsprocess beslutades av regionstyrelsen den 30 november 2022 (22RS10264).

Förvaltningens bedömning

En översyn av ärendehanteringsprocessen initierades under 2021. Syftet med översynen var att stärka och tydliggöra handläggningen av ärenden, men och att säkerställa verkställighet. Översynen har mynnat ut i en ny ärendehanteringsprocess som antogs av Regionstyrelsen 2022-11-30. I ärendehanteringsprocessen införs en ny kontrollinstans ”förankringsgrupp” där hälso- och sjukvårdsdirektören har möjlighet att läsa ärenden innan de går upp för politisk beredningsprocess. Syftet med instansen är att stärka kvalitet och helhetsbild över de ärenden som bereds upp till hälso- och sjukvårdsnämnden. Den nya processen syftar också till ökad säkerhet i ärendekedjan från handläggning via ärendeansvarig chef till politisk instans och verkställighet.

Härtill har nya tjänsteutlåtandemallar med tillhörande lathund arbetats fram. Rutinen ”Ärendehantering -vem ansvarar för vad?” har uppdaterats.

Nyckelfaktorer för ett ändamålsenligt arbete framgent är att handläggning sker i enlighet med framtaget regelverk; bland annat avseende handläggning i ärendehanteringsprocessen Platina, samt att handläggare också säkerställer att rätt instanser delges fattade beslut.

Under hösten 2022 har också tre utbildningstillfällen gjorts i ärendehanteringssystemet Platina, inriktat på handläggning. Det är förvaltningens ambition att den nya e-läroplattformen *Kompassen* ska omfatta obligatoriska e-utbildningar inom ärendehantering för chefer och handläggare. Fram tills att dessa moduler är färdigutvecklade ämnar ärendehanteringsutbildningar fortsätta genom Teams och närundervisning.

Härtill har riktlinjen ”Styrdokument” under året reviderats och en ny riktlinje trätt i kraft från 2022-09-01.

Beslutsunderlag

Diariet föring och ärendehantering (605829)

Ärendehantering -vem ansvarar för vad? (450465)

Riktlinjen Styrdokument (10419)

Delges

Hälso- och sjukvårdsdirektören

Kanslichef

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Datum
2023-02-01**Dnr**
23HSN1**Sida**
19(21)**§ 9 Uppföljning av utvecklingen av Nära vård,
Länssjukvårdsområde Somatik**Diarienummer: 21HSN3114
Ärendansvarig: Kjell Norman**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna lägesrapporten och lägga den till handlingarna.**Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 5 oktober 2021 § 160 beslutade att uppföljning av utvecklingen av arbetet för en nära vård ska ske vid vartannat sammanträde i Hälso- och sjukvårdsnämnden. Vidare beslutades att redovisningen utgår från hur vidtagna åtgärder och uppnådda resultat förhåller sig till den gemensamma målbilden för god och nära vård samt vilka effekter arbetet får för regionens invånare.

Vid detta sammanträde lämnar Lisbeth Ankarberg, verksamhetsutvecklare inom vårdområde Somatik, en muntlig lägesrapport.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 10 Omdisponering av medel, chefslönesatsning

Diarienummer: 23HSN445
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Anna Hoff

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att omdisponera medel för chefslönesatsningen från Hälso- och sjukvård gemensamt.

Ärendebeskrivning

I samband med att ramarna beslutades 2022 var inte fördelningen av chefslönesatsningen klar. Därför fördelades medlen till ram för Hälso- och sjukvård (HoS) gemensamt. Den slutliga fördelningen av medel är färdigställd och därmed kan en utfördelning till hälso- och sjukvårdens områden genomföras.

Bakgrund

Under 2022 beslutades om att genomföra en lönesatsning på hälso- och sjukvårdens enhetschefer. Fördelningen per område 2023 är nu klar och redovisas i bilaga.

Beslutsunderlag

Omdisponering av Hälso- och sjukvårdens budget för 2023 - chefslönesatsning.

Datum
2023-02-01**Dnr**
23HSN1**Sida**
21(21)

Justeras

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande Hälsö- och sjukvårdsutskottet

.....
Erica Stenberg

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande