

Beslut 2015 - verksamhetsförändringar med ekonomisk effekt

LST	Beslut		Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?
§38 mars	Ekonomi i balans	Åtgärder godkända av styrelsen:				
	<i>Division Länssjukvård</i>	An/OP/IVA: operationer flyttas från jourtid till dagtid för att ge bättre arbetsmiljö med mindre övertid och färre inhyrda Två operationssalar stängs under våren ny ställning tas till hösten, effekt 4,8 mkr 2015	Förändringen är genomförd. Prognosen är ekonomi balans 2016	Ja	0,3	
		Obstetrik/gynekologi: överföring från slutenvård till öppen vård. Fler patienter på patienthotellet, färre på vårdavdelning, färre disponibla vårdplatser. Ökade inhyrda i malmfälten, nettoeffekt 3,8 mkr 2015	Förändringen är genomförd. Prognosen är ekonomi balans 2016	Ja	2,8	
		Ortopedi: reducering av disponibla vårdplatser för att klara ekonomin, 3,9 mkr	Genomförd men utebliven effekt p g a bemanningsproblematiken. P g a sköterskebrist har ännu färre vårdplatser nyttats till priset av dyra kostnader för inhyrd personal.	Ja	1,0	
		Allmänkir/uro: Översyn vårdprocesser och akuta flöden, lokalkostnaderna ökar då Urologimottagning flyttar, effekt 6,3 mkr varav 2,6 mkr 2015.	Pågår. Svårt att sätta prislapp.	Pågår	0,9	Prognos 2016 VO ej ekonomi i balans 2016 p g a bemanning av vårdplatser avd 52 o 33 och ökade Läkemedelskostnader avseende cytostatika
		Bild och funktion: Minska inhyrda, vakans hålla läkarbefattning i malmfälten, förändrad beredskapsverksamhet och schemaplanering. Effekt netto 7,2 mkr varav 6,3 mkr 2015	Fortsatt arbete under 2016 Prognos 2016 VO ekonomi i balans	Nej	1,9	Ökade stafettläkarkostnader samtidigt som ökade volymer i radiologi

BILAGA 8

LST	Beslut		Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?
		Införa vårdplatskoordinatorer och triage sköterskor. Ökade kostnader 2,5 mkr tillsammans med Närsjukvården	Vårdplatskoordinatorer har införts vid Sunderby sjukhus enligt beslut. Länssjukvården delfinansierar och Närsjukvården delfinansierar och anställer. Effekt på ekonomi 2016 oklar.	Ja	-1,1	
		Upphandling stommaterial påbörjas hösten 2015	Går ej att genomföra en tidigare redogörelse.	Nej	0	En nationell genomgång visar att material är för unika för att göra upphandling. Alla varianter behövs.
	<i>Division Närsjukvård</i>	Minska inhyrda och övertid på hälsocentralerna, effekt 28,3 mkr	Den ökade bemanningsbristen av distriktsläkare har hanterats dels genom ökat samarbete mellan Hc men även med ökat inköp av stafettläkare.	Nej	12,3	Divisionen tappade medarbetare i mycket högre utsträckning än förväntat. Bristen inom framförallt distriktsläkare har ökat kraftigt. Kostnaderna per inköpt timme har också ökat kraftigt vilket åter upp kostnadsinbesparingar. Vid slutet av 2015 är det endast Hortlax och Piteå Hc som klarar sin läkarbemanning utan inhyrd personal. En ny plan är framtagen inför 2016 där varje hälsocentral har fått i uppdrag att reducera preciserat antalet stafettveckor
		Ökad samordning sommartid, hälsocentralerna i vårdvalet, 2,3 mkr 2015	Enligt plan. Reduceringarna/sammanslagningarna har varit framgångsrika trots visst motstånd i befolkningen och bland medarbetarna. Under sommaren skedde en	Ja		

BILAGA 8

LST	Beslut	Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?
		samordning där det akuta omhändertagandet och tillgängligheten prioriterades men där patienten fick räkna med att inte besöka "sin" hälsocentral.			
	Rekrytering distriktsläkare, ökade kostnader 2015: 4,5 mkr	Utlandsrekrytering av ST-läkare samt distriktsläkare pågår. Det finns en stor utvecklingspotential i att effektivisera och förbättra denna typ av kvalificerade rekryteringsprocesser. Divisionens HR-funktion har under 2015 fått en betydande andel minskade HR-resurser för att fullgöra ett såväl strategiskt som operativt rekryteringsarbete vilket går stick i stäv med divisionens uppdrag att förbättra läkarkontinuiteten inom primärvård.	Pågår		Det tar betydligt längre tid än beräknat att få utlandsrekryterade "klara" för att kunna arbeta i produktionen. Bl a språkutbildning och kompetenskrav.
	Översyn av arbetsorganisation öppenvård psykiatri, arbetsfördelning primärvård/vuxenpsykiatri	Fokus har varit att förbättra kvalitén i det psykiatriska omhändertagandet i länet. Förändringsarbetet ska vara genomfört fullt ut 2016.05	Ja	-	
	Översyn av arbetsorganisation somatisk specialistvård, arbetsfördelning	Sammanlagning av infektion och hygien är genomförd. Ansvar för samjouren överfördes i halvårsskiftet till närsjukvården. Ett betydande arbete har genomförts under hösten för att organisera en beslutad högre kompetens i första linjen. Driftsätts februari 2016. Inom den psykiatriska öppenvården har arbete pågått för att effektivisera verksamheten samt att patienterna omhändertas på rätt vårdnivå. Innebär en överföring från primärvård till psykiatrisk specialistvård och ibland det omvända.	Ja	-	

BILAGA 8

LST	Beslut	Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?	
		Akuta omhändertagandet, somatisk vård och vuxenpsykiatri: ändrad schemaläggning efter verksamhetens behov, vårdprocesser, kompetensväxling, effekt 53,3 mkr	Bemanningsläget är ansträngt på länets akutmottagningar. Under året har antalet patienter ökat på länets akutmottagningar. Kostnadssänkande åtgärder är genomförda inom rehabiliteringsmedicin. Inom kardiologi har pacemakeroperationer överförts från centraloperation och köerna har under hösten arbetats bort. Arbeta pågår inom en mängd vårdprocesser inom psykiatri, missbruk- och beroende, geriatrik och palliation. Ytterligare effektiviseringar i samverkan med länssjukvården (aortaoperationer, endoskopier) är aktualiserade för en bättre vårdkedja för patienten. Bemanningsplanering med effektivare schema har inte genomförts i den utsträckning som var tänkt. Personalbristen har medfört stängda vårdplatser vilket slagit sönder vårdstrukturen ytterligare och minskat den ekonomiska effekten. Endast Piteå har genomfört effektiv schemaplanering. Arbetet fortgår under 2016	Delvis	19,3	En nytt omtag har gjorts inför 2016 där Kiruna fått möjligheten att reducera vårdplatser för att lättare anpassa sina bemanningskostnader. Detta är genomfört 1 feb 2016
		Upphandling dialysfilter, närings-preparat, diabetestekniska hjälpmedel (1,1 mkr)	Minskade kostnader för diabetestekniska hjälpmedel har ej uppnåtts då nya effektiva diabetespumpar efterfrågas av patienterna i en allt högre grad	Ja	Den nya upphandlingen avseende dialysfilter och näringspreparat har inneburit lägre kostnader fr o m hösten 2015. Helårseffekt uppnås under 2016. Inga spareffekter har uppnåtts för diabeteshjälpmedel eftersom nya riktlinjerförespråkar dyrare hjälpmedel.	

BILAGA 8

LST	Beslut		Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?
	<i>Landstingsgemensamt</i>					
		Prioritering av nyinvesteringar, bättre kontroll över investeringar. Överföra ansvar för MT-utrustningar till division Länsteknik.	Investeringsråd är bildat och prioritering av MT-utrustning har gjorts inför 2016. Fortsatt översyn av hela processen pågår. Inför 2016 överförs ansvaret för endoskopiutrustning, ultraljud samt övervak till Länsteknik.	Ja		
	<i>Division Service</i>	Bemanningsenhet med länsuppdrag för korttidsrekrytering, främst avseende sjuksköterskor och undersköterskor) startas.	Enhet startad samt pool med 11 undersköterskor bildad i Sunderbyn. Enheten jobbar än så länge bara åt Sunderby sjukhus, ska på sikt stötta hela länet.	Ja (dock ej i hela länet ännu)		
		Vårdnära service; piloter pågår förslag finns för breddning och förlängning av piloten för att kunna testa nya arbetssätt.	NLL har erhållit EU-medel 5,5 mkr för projektet. Förutsätter fortsatt införande på fler avdelningar. Projektet fortgår, divisionerna har uppdrag att ta fram konkret plan kompetensväxling till juni 2016.	Pågår		
		Patienthotell Sunderbyn; ökat antal gäster och minska överbeläggningar på vårdavdelningarna	Beläggningen på hotellet har ökat med 10 procent sedan april 2015. Antalet gäster stiger när vårdheterna har högt tryck och minska när den är låg. Intensivt arbete bedrivs för att sprida information och i samarbete med vårdavdelningar identifiera vilka patienter som hotellet kan ta över från vården.	Pågår		

BILAGA 8

LST	Beslut		Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?
§95 maj	Ytterligare åtgärder för ekonomi i balans	Styrelsen beslutar:				
	Landstingsgemensamt	Godkänner inriktning avseende stafettberoende, läkemedel och närpsykiatri	Arbete avseende stafettberoende pågår och de mest centrala åtgärderna beskrivs i divisionsplanerna för 2016-2018. För läkemedel pågår arbete i styrgrupp och verksamheter. Närpsykiatri – arbetsorganisation har setts över. Verksamheten ökar produktion och genomströmning.	Pågår		
		Inriktning ändrat huvudmannaskap avseende Kalix Naturbruksskola och Grans Naturbruksskola, arbetsgrupp ska bildas	Se även LST § 178 där inriktningsbeslut ligger fast, Beslut om Kalix i styrelsen 27 januari 2016.	Ja		
		Professionell kör och hyra av lokal för professionell dans avslås och fördelade medel återförs.	Avsatta medel redovisas som överskott 2015 i division Kultur och utbildning. I Finansplanen för 2016-2018 är medlen återförda.	Ja		
	Uppdrag till direktören:	Översyn av sjukvårdsrådgivningens organisation	Huvudinriktning är att arbeta med nationella lösningar så långt som möjligt. De utmaningar som dagens lösning och organisation för 1177 telefoni har ger att nuvarande inriktning är att i framtiden ansluta sig till den nationella lösningen.	Pågår		
		Projekt Framtidens primärvård	Projektledare är rekryterad, första styrgrupp 3 maj 2016	Pågår		
		Utreda alternativ för Hc Mjölkudden/Porsön och Örnäset/Hertsön	Senaste avstämning gjord 11 april. Delvis ny inriktning då inga nya fastigheter ska byggas.	Pågår		
		Utreda sammanslagning av Hc Kalix och Grytnäs med placering på Kalix sjukhus	Framtagande av kompletterande underlag avseende ombyggnation pågår, beräknas komma till styrelsen i	Pågår		

BILAGA 8

LST	Beslut	Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?
		september			
		Uppta diskussioner med kommunerna om tjänsteköp av vårdplatser och återkomma till styrelsen	Inte klart. Fortsatta diskussioner med Arjeplogs kommunledning i juni 2016.	Pågår	
		Utreda hur vård i glesbygd inklusive jourverksamhet, radiologi mm ska fungera och utvecklas i konceptet glesbygdsmedicin	Projektet pågår	Pågår	
		Utökat öppethållande på landstingsdrivna hälsocentraler minst två dagar i veckan. Det ska finnas tillgång till minst en kvällsöppen hälsocentral per närsjukvårdsområde minst två dagar per vecka.	Klart i Boden och Piteå, för övriga pågår planering	Pågår	
		Utreda en gemensam jourcentral för Luleå och Boden	Utredning pågår, delvis ny inriktning då inga nya fastigheter ska byggas	Pågår	
	<i>Division Närsjukvård</i>	Organisatorisk samordning av hälsocentraler och sammanslagning av hälsocentralerna Malmen och Graniten i Kiruna	Malmen och Graniten Hc är sammanslagen till Kiruna Hc vid årsskiftet 2015/2016	Ja	
		Styrelsen föreslår fullmäktige besluta:			
	<i>Division Närsjukvård</i>	Sammanslagning av hälsocentralerna Norrfjärden och Öjebyn till 2015	Norrfjärden och Öjebyns Hc är sammanslagen till Hällans HC vid årsskiftet 2015/2016	Ja	Effekt uppnås 2016
		Sammanslagning av hälsocentralerna Furunäset och Piteå under 2016.	En utredning har genomförts inklusive konsekvensanalys av ett eventuellt samgående.	Nej	För små lokaler på Piteå Hc vilket omöjliggör en sammanslagning. Asylinvandringen påverkar förutsättningarna
		Sammanslagning av filialen Harads med Björknäs hälsocentral under 2015.	Genomförd 1 november 2015	Ja	

BILAGA 8

LST	Beslut		Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?
		Avveckling av filialerna Långträsk, Rohnäs och Malmberget under 2015	Långträsk, Rohnäs och Malmberget avvecklade under året	Ja		
		Anpassning av vårdplatser vid Kiruna sjukhus till 29 platser	Fullmäktige återremitterade ärende på fullmäktige i juni 2015	Ja		Genomfört 1 feb 2016
		Öppna länsenhet för patienter med ätstörningsdiagnos och annan komplex samsjuklighet med 4 vårdplatser på Sunderby sjukhus. Finansiering sker via hemtagning av vård	All planering klar. Verksamheten kommer under 2016.02 starta upp i provisoriska lokaler i Pelikanenhuset och i samarbete med patienthotellet. Inga patienter skickas utomläns och hemtagning pågår.	Ja		Helårseffekt 2016
	Division Folk tandvård	Sammanslagning av folktandvårdens annexkliniker i Harads, Vuollerim och Råneå	Verksamhet på annexen i Råneå och Vuollerim sammanförd med Porsuddens respektive Jokkmokks klinik. Informerat och överfört patienter. Personal och fackligt klart hanterat. Lokal och andra annexklinikavtal uppsagda. Sista hyra i Råneå blir juni 2016 och i Vuollerim mars 2016.	Ja för Råneå och Vuollerim		I Harads uppstod under utredningen en möjlighet med fast tandläkare som har testats under 2015. Utvärdering ska ske av prövotiden mot resultatmål och förutsättningar för långsiktig hållbar verksamhet. Vid ett negativt utvärderingsutfall ska verksamheten vid annexet överföras till Boden kliniken under 2016.
§ 161 sept	Återremitterat ärende, Anpassning av vårdplatser vid Kiruna sjukhus	Anpassning till totalt 29 platser, effekt 3 mkr vilket är inräknat i tidigare redovisade åtgärds paket	Beslutad av fullmäktige i oktober 2015 Genomfört från 1 februari 2016	Ja		
§ 169 Sept	Primärvårdsjour kvällstid vardagar i Boden	Utökad öppethållande på de tre landstingsdrivna hälsocentralerna i Boden för planerade läkarbesök en kväll per vecka kl 17-20 vardera.	Genomfört	Ja		

BILAGA 8

LST	Beslut		Läget på frågan	Genomfört	Ek effekt 2015, mkr	Om inte genomförd, varför?
		Då kan jourcentralens öppettider begränsas till helger				
§ 248 Dec	Förändring av filialverksamhet vid hälsocentralerna i Arvidsjaur och Arjeplog	Nedläggning av filialverksamheterna i Glommerträsk. Moskosel och Slagnäs Minskade kostnader 180 tkr.	Fullmäktige i feb 2016 – återremitteras Fullmäktige i april 2016 - godkänt	Ja		

