

## Bilaga – Återkoppling RD-uppdrag till RS för att uppnå budgeterat resultat

Ärende/fråga	Rapport	
	Pågående arbete/åtgärder	Resultat
<b>Minska användning av inhyrd personal och övertid</b>		
Liggande handlingsplaner – följs i ordinarie uppföljning	Divisionerna arbetar med aktiviteterna i sina handlingsplaner för att minska behovet av inhyrd personal.	
Tjänstledigheter och bisyssla – återrapportering från HR om skärpt tillämpning	<i>Inget nytt att redovisa, arbete pågår med tidigare redovisade åtgärder till regionsstyrelsen</i>	
Ny upphandling primärvård – rapport när upphandlingen är klar	Det nya avtalet är en utmaning för upphandlade leverantörer eftersom det innebär en helt annan framförhållning och ett annat åtagande. De fasta linjerna medför ett årslångt åtagande i syfte att ge kontinuitet. Uppföljning sker varje månad.	
Åtstramning inhyrd personal efter sommaren-ändrad delegation, fokus grundutbildade sjuksköterskor	<i>Inget nytt att redovisa, arbete pågår med tidigare redovisade åtgärder till regionsstyrelsen</i>	
Nationellt projekt – nationellt arbete ska utmynna i regionalt arbete	Under den inledande fasen av detta arbete inom Region Norrbotten, har förutsättningar för ett regionalt och verksamhetsanknutet genomförande i linjeorganisationen skapats. Sammanställning från den regionala workshopen visar ett antal prioriterade aktiviteter som ska ske framförallt i linjeorganisationen. Divisionerna har uppdrag och ansvar för att arbeta med detta. Vid styrgruppsmötet den 16 februari beslutades att projektarbetet är redo att övergå i nästa fas. Detta medför att deltagarna i den lokala projektgruppen,	

Ärende/fråga	Rapport	
	Pågående arbete/åtgärder	Resultat
	arbetar vidare inom sina respektive linjeorganisationer.	
<b>Åtgärder för att minska sjukfrånvaron</b>		
Sjukskrivningar/arbetsmiljöpaket	<p>Fortsatt arbete pågår för att minska sjukfrånvaron och arbeta mer hälsofrämjande. I SKL:s statistik placerar Region Norrbotten sig på en tredje plats av 21 regioner/landsting gällande lägst total sjukfrånvaro.</p> <p>Genomlysning av rehabprocessen är genomförd med syfte att förenkla och förbättra samt tydliggöra roller och ansvar i rehabprocessens olika stadier. Ett antal förbättringsarbeten kommer genomföras utifrån dessa.</p> <p>Arbetet med hälsofrämjande schemaläggning och effektiv bemanningsplanering fortsätter.</p>	
<b>Åtgärder för att öka produktiviteten bland annat genom produktions- och kapacitetsplanering, kompetensväxling, översyn av tidsanvändningen i vården</b>		
Handlingsplaner Vårdnära service	<p>Handlingsplan för MAVA</p> <p>Handlingsplan för avd 43</p> <p>Handlingsplan för avd 46</p> <p>Handlingsplan för avd 35</p> <p>Beslut är taget att utreda möjligheten att införa VNS, det</p>	<p>HP MAVA är godkänd och arbetet med rekrytering av VNS personal för denna är avslutad och klar. Utbildning av VNS personal följer plan för att kunna ingå i bemanningsmixen från driftstart av MAVA.</p> <p>HP avd 43 behöver kompletteras med tydligare ekonomiska mål och mått. Arbetet är uppskjutet pga strukturförändringar inom internmedicin med ombemanning som följd.</p> <p>De har infört VNS sommaren 2016</p> <p>De har infört VNS sommaren 2016</p>

Ärende/fråga	Rapport	
	Pågående arbete/åtgärder	Resultat
	arbetet pågår.	
Systematisk kompetensväxling	<p>Metodstöd för systematisk uppgifts-/kompetensväxling är framtagen, även Socialstyrelsen har under mars presenterat ett nytt webbverktyg med ”vem får göra vad i vården?”</p> <p>Utredning pågår om kompetensväxling på området läkemedelshantering inom slutenvården är möjlig att genomföra.</p>	
Kompetensväxling generellt	<i>Inget nytt att redovisa, arbete pågår med tidigare redovisade åtgärder till regionsstyrelsen</i>	
Analys av behov kopplat till plan och mål	<i>Inget nytt att redovisa, arbete pågår med tidigare redovisade åtgärder till regionsstyrelsen</i>	
Schemaöversyn, Sunderbyn	Utvärderingsarbete avseende pågående arbetstidsmodeller pågår.	
Minska övertid	Landstingsdirektören har uttalat stark restriktivitet till övertid i vården och övertidsstopp i övrig verksamhet från 1 oktober.	Övertiden inom Närsjukvården har minskat jämfört med föregående år.
Uppföljning produktivitet	Följs löpande.	Ännu inga tydliga resultat av ökad produktivitet.
Fortsatt arbete KPP	Nytt KPP system infört under 2016. Syftet är att kunna följa och mäta produktionskostnader och produktivitet kvartalsvis. Arbetet med att ta fram 2016 års KPP är försenat. Metoden att göra KPP kvartalsvis är ny och har tagit mer tid än planerat. Kvartal Q1-Q3 2016 är klart, Q4 blir klar i månadsskiftet mars-april 2017. Framtagande av KPP 2017 beräknas följa ordinarie tidplan och Q1 är planerad till maj.	<p>Analys av 2016 års KPP planeras till april 2017. Analys av Q1 2017 planeras till juni.</p> <p>Jämförelse av 2016 års kostnader med övriga riket kan göras först när den nationella KPP databasen är tillgänglig vilket planeras till juni-aug.</p>

Ärende/fråga	Rapport																																								
	Pågående arbete/åtgärder	Resultat																																							
Minska administrativ tid i vården	<i>Inget nytt att redovisa, arbete pågår med tidigare redovisade åtgärder till regionstyrelsen</i>																																								
<b>Översyn av vårdtiderna</b>																																									
Vårdtider – översyn Kalix	<b>KX NO:</b> Det kommande arbetet under 2017 kring flödeseffektivitet kommer att vara inriktat på patientens väg genom vården, där vi ser en förbättringspotential.	<p><b>Kalix, medelvårdtid per månad</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Månad</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>8,3</td><td>5,8</td></tr> <tr><td>2</td><td>7,0</td><td>5,8</td></tr> <tr><td>3</td><td>6,6</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>6,6</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>6,3</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>6,5</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>6,3</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>5,4</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>7,1</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>6,2</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Månad	2016	2017	1	8,3	5,8	2	7,0	5,8	3	6,6		4	6,6		5	6,3		6	6,5		7	5,5		8	6,3		9	5,4		10	5,5		11	7,1		12	6,2	
Månad	2016	2017																																							
1	8,3	5,8																																							
2	7,0	5,8																																							
3	6,6																																								
4	6,6																																								
5	6,3																																								
6	6,5																																								
7	5,5																																								
8	6,3																																								
9	5,4																																								
10	5,5																																								
11	7,1																																								
12	6,2																																								
Vårdtider – översyn Kiruna	<b>KA NO:</b> Aktivt arbete med tidig vårdplanering samt att en planering av ungefärlig vårdtid skall göras vid inskrivningen.	<p><b>Kiruna, medelvårdtid per månad</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Månad</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>8,3</td><td>5,8</td></tr> <tr><td>2</td><td>7,0</td><td>5,8</td></tr> <tr><td>3</td><td>6,6</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>6,6</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>6,3</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>6,5</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>6,3</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>5,4</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>7,1</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>6,2</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Månad	2016	2017	1	8,3	5,8	2	7,0	5,8	3	6,6		4	6,6		5	6,3		6	6,5		7	5,5		8	6,3		9	5,4		10	5,5		11	7,1		12	6,2	
Månad	2016	2017																																							
1	8,3	5,8																																							
2	7,0	5,8																																							
3	6,6																																								
4	6,6																																								
5	6,3																																								
6	6,5																																								
7	5,5																																								
8	6,3																																								
9	5,4																																								
10	5,5																																								
11	7,1																																								
12	6,2																																								

Ärende/fråga	Rapport																																								
	Pågående arbete/åtgärder	Resultat																																							
Vårdtider – översyn Piteå	<b>Piteå NO:</b> Det kommande arbetet under 2017 kring flödeseffektivitet kommer att vara inriktat på patientens väg genom vården, där vi ser en förbättringspotential.	<p><b>Piteå, medelvårdtid per månad</b></p> <table border="1"> <caption>Piteå, medelvårdtid per månad</caption> <thead> <tr> <th>Månad</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>6,3</td><td>6,0</td></tr> <tr><td>2</td><td>6,7</td><td>6,0</td></tr> <tr><td>3</td><td>6,3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>6,4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>5,2</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>5,4</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>6,1</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>5,8</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>6,2</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>6,1</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Månad	2016	2017	1	6,3	6,0	2	6,7	6,0	3	6,3		4	6,4		5	5,2		6	5,5		7	5,4		8	5,5		9	6,1		10	5,8		11	6,2		12	6,1	
Månad	2016	2017																																							
1	6,3	6,0																																							
2	6,7	6,0																																							
3	6,3																																								
4	6,4																																								
5	5,2																																								
6	5,5																																								
7	5,4																																								
8	5,5																																								
9	6,1																																								
10	5,8																																								
11	6,2																																								
12	6,1																																								
<b>Snabbare utslussning av utskrivningsklara patienter</b>																																									
Utskrivningsklara patienter	Situationen är fortsatt ansträngd på bl.a. Sunderby sjukhus. Ledning för hälso- och sjukvård har träffat företrädare från ett antal kommuner på olika nivåer. Syftet är att diskutera samverkan och förbättrade flöden i samband med utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.																																								
<b>Ökat användande av vård på distans</b>																																									
Distansvård – breddinförandearbete	<i>Inget nytt att redovisa, arbete pågår med tidigare redovisade åtgärder till regionsstyrelsen</i>	Inom närsjukvården finns distansvård i Östra Norrbotten mellan hälsocentralerna och sjukhusen.																																							
<b>Minskade kostnader för läkemedel</b>																																									
Läkemedel – fokus TNF-alfa	Nationella och regionala läkemedelsavtal ger stora rabatter på s.k. biosimilarer i läkemedelsgruppen TNF-hämmare. Läkemedlen används för behandling av reumatiska sjukdomar, hud- och mag-tarminflammatoriska sjukdomar. Om avtalen nyttjas fullt finns potential att minska regionens kostnader för	Läkemedelskostnaderna för TNF-hämmare har hittills i år minskat med sammanlagt 2 mkr årets två första månader, inkluderat rabattåterbäring från avtal.																																							

Ärende/fråga	Rapport	
	Pågående arbete/åtgärder	Resultat
	<p>läkemedel med över 1 miljon kronor per månad.</p> <p>Dialog har under hösten förts med berörda läkare, metodstöd för utbyte har redovisats och byte till läkemedel med lägst pris har fr.o.m. årsskiftet genomförts fullt ut inom gastroenterologiska och dermatologiska specialiteter. Inom reumatologin har byte påbörjats.</p> <p>Läkare inom närsjukvården och privat reumatolog har i stor utsträckning börjat ordinera de TNF-hämmare som ger störst rabatt och därmed lägst pris. Fortfarande återstår byten att genomföra för ungefär hälften av patienterna inom reumatologisk vård där man idag använder den dyrare receptbelagda TNF-hämmaren innehållande etanercept. Om detta byte kan genomföras fullt ut kommer regionens kostnader per månad att ytterligare kunna minska med 0,5 mkr per månad.</p>	
<b>Övrigt</b>		
Översyn av ansvar- sjukresor	Ett möte i processteamet inbokad 19 april för att samla in allt som pågår.	
Ytterligare koncentration av vård	<i>Inget nytt att redovisa, arbete pågår med tidigare redovisade åtgärder till regionsstyrelsen</i>	