

Återrapportering av regiondirektörens uppdrag från regionstyrelsen 2017-12-19

Strategier

Utbildning och forskningsstrategi	Stabsplan	Målen för nuvarande strategi är uppnådd. Någon ny strategi FoU strategi kommer inte att tas fram. Uppdraget att ta fram en strategi för omställning av sjukvården med fokus 2035 kommer att vara vägledande även för FoU och utbildningsverksamheten.
Vård av äldre		
Utreda möjlighet att inrätta en äldrehälsocentral	Stabsplan	Stadsviden hälsocentral har tillsammans med Luleå kommun ett projekt, hemsjukvårdsteam. Läkare från Region Norrbotten och sjuksköterskor från Luleå kommun ska arbeta i team för de svårast sjuka. Målet är att patienter inom hemsjukvård får samordnade hälso- och sjukvårdsinsatser i enlighet med aktuell vårdnivå. Viktigt att patienterna är nöjda med den vård och omsorg som utförs i hemmet samt att inskrivning i slutenvård undviks om medicinskt behov inte finns.
Psykisk hälsa		
Uppföljning av systematiken och resultat av arbetet utifrån den gemensamma handlingsplanen med särskilt fokus på barn och unga	Stabsplan	Handlingsplan psykisk hälsa mot barn och unga respektive vuxna har tagits fram i samarbete med Norrbottens Kommuner.
Prevention		
Identifiera och utveckla metoder för förbättrat stöd för utsatta grupper	Stabsplan	Rapport klar. Sammanfattningsvis belyser rapporten begreppet utsatta grupper, visar att regionen i många delar följer rekommenderade principer som bör leda till bättre stöd för utsatta grupper. (Exv personcentrering, Norrbottens folkhälsostراتيجية) Det finns dock stor utvecklingspotential, ffa genom ett mer systematiskt användande av rekommenderade principer i alla regionens verksamheter. Arbete fortsätter nu med att ta fram konkret handlingsplan.
Stärka det hälso- och förebyggande arbetet	Stabsplan	Rapport framtagen som visar hur regionen jobbar med att stärka det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet. Regionen är medlem i det nationella nätverket hälsofrämjande hälso- och sjukvård (HFS). HFS-nätverket arbetar utifrån fyra perspektiv, styrning och ledning, patient, medarbetare och befolkning. Frågan belyses mer ingående utifrån dessa perspektiv.
Effektiva vårdprocesser		
Effektiva vårdprocesser Uppföljning av systematiken och resultat av effektivisering av vårdprocessen.	Stabsplan	I syfte att effektivisera vårdprocessen har Vår verksamhetsmodell tagits fram. Den är ett ramverk för våra ledare att använda tillsammans med medarbetarna vid utveckling och förbättring. Utgångspunkten är att sätta patienterna och medborgarna först med stort fokus på att förbättra patienternas flöde och väg genom vården. Utbildningar i Vår verksamhetsmodell har genomförts för ledning, chefer och tränare. Arbetet med Vår verksamhetsmodell och effektivisering av vårdprocessen kommer att fortsätta under många år framöver.
Digitalisering		
Utveckla ett kliniskt center för den distansöverbyggande vården	Stabsplan	Uppdraget om utredning kring distansvårdsnod har skett på initiativ av division närsjukvård /styrgrupp framtidens primärvård. Utredningen har genomförts i samarbete mellan div. närsjukvård, utvecklingsavd. och IT/MT avd. En rapport med rekommendationer kommer nu att presenteras styrgruppen för vidare ställningstaganden.
Kompetensförsörjning och kompetensutveckling		
Utreda möjlighet till särskilda utbildningshälsocentraler	Stabsplan	Med utgångspunkt i tidigare genomförd förstudie pågår projektarbete för att ta fram ett "koncept" för att förbättra utbildningsmiljön inom länets hälsocentraler. Projektrapport presenteras för div. närsjukvård under december.
Tillgänglighet till kompetens i allmänmedicin, geriatrik och palliativ vård ska prioriteras vård	Stabsplan	Antalet ST i allmänmedicin har ökat från 60 till drygt 80 ST-läkare under året. Arbetet med förslag till styrning av ST är inledd med en inventering för att bedöma var insatser är nödvändiga. Inventeringen beräknas vara klar innan årsskiftet. Med den som underlag kommer en analys att göras och principer för ST styrning att tas fram av grupp med HR-avdelning och divisioner.
Återkoppling regiondirektörens uppdrag	RS 170301, § 52 RS 170607 § 131	Återkoppling gällande uppdrag att få en ekonomi i balans rapporteras härnäst löpande i RD-rapport och delårsrapporter.
Förändrade uppdrag för länets sjukhus, hälsocentraler samt folkandvård	RS 170301, § 57 RS 170327, § 82	Folkandvården i Hortlax stängs och överflyttning av verksamheten till Piteå Älvdals sjukhus sker. Folkandvården i Karesuando har omvandlats till annex till Folkandvården i Vittangi. Dagens verksamhetsområden Piteå, Arjeplog och Arvidsjaur förslås slås samman till verksamhetsområde syd från januari 2018. Folkandvårdens tandtekniska verksamhet, tandteknik Norr, ska minska antalet arbetstillfällen enligt förslag från översyn vintern 2016/2017. I Luleå arbetar en lokal arbetsgrupp med att utreda frågan om en eventuell koncentrerad av akuttandvård till en hälsocentral. Gällande transportorganisationen har en problembeskrivning gjorts och förslag på ett antal åtgärder har tagits fram. Ett beslutsärende tas upp i styrelsen under Q1 2018.

<p>Digitala sammanträden Regiondirektören får i uppdrag att utarbeta riktlinjer för utlämnande och återlämnande av teknisk utrustning samt tillse att erforderlig support och utbildning tillhandahålls för de förtroendevalda.</p>	RS 170301, § 63	Riktlinjer har tagits fram för utlämnande och återlämnande av teknisk utrustning. Förtroendevalda i styrelse och fullmäktige har erhållit utbildning, utrustning och utbildningsmaterial för de digitala verktygen.
<p>Revisionsrapport Granskning av diabetessjukvården Regiondirektören får i uppdrag att · säkerställa ett fortsatt preventionsarbete · relevanta mått och resultat följs och återkopplas på samtliga nivåer inom diabetessjukvården.</p>	RS 170503, § 102	Uppföljning av diabetessjukvården sker i tertialrapport och följs av expertgruppp diabetes.
<p>Revisionsrapport Landstingets remisshantering Regiondirektören får i uppdrag att anvisningen för remisshantering tillämpas och följs upp och återrapporteras till regionstyrelsen.</p>	RS 170503, § 103	Riktlinje remisser finns, verksamhetscheferna fastställer lokala rutiner, gör dem kända och säkerställer att de tillämpas. Ett utvecklingsarbete pågår gällande användandet av elektroniska remisser. Kommunikationsinsatser om detta samt "egen vårdbegäran" till vården inklusive privata vårdgivare är planerade. Riktade insatser till verksamheter där behov finns pågår.
<p>Revisionsrapport Placerade barn och unga – samverkan avseende hälso- och sjukvård Regiondirektören får i uppdrag att · följa upp det arbete som pågår tillsammans med länets kommuner för att fler barn ska erbjudas hälsoundersökningar inför placering utanför det egna hemmet · återrapportera resultatet av utvärderingen av Norrbusöverenskommelsen.</p>	RS 170503, § 105	Enligt SKLs förslag ska hälsoundersökningarna vara gratis och nationella medel utgår till regionen för detta. Tas upp som ett särskilt ärende i regionstyrelsen 19 december. Utvärderingen av Norrbus är uppskjuten till 2018.
<p>Översyn av den palliativa vården Regiondirektören får i uppdrag att · vidta åtgärder för att genomföra insatser utifrån översynens förslag · utöka uppdraget för de palliativa rådgivningsteamerna så att det även omfattar barn 0-17 år · utveckla ett kompetenscenter för palliativ vård vid Sunderby sjukhus.</p>	RS 170607, § 126	Prio 1 är att upprätta rutin för remiss till hälsocentral då palliativ diagnos sätts, rutin för att öka registreringen i palliativa registret samt att öka användningen av sökorden <i>behandlingsstrategi</i> och <i>brytpunktssamtal</i> . Att etablera lokala nätverk i hela länet för yrkesgrupper som jobbar med palliativ vård samt att anordna samverkansträffar mellan region och kommun. Att utöka uppdraget för de palliativa rådgivningsteamerna så att det även omfattar barn 0-17 år samt asylsökande är även det prio 1. När det gäller utveckling av kompetenscentra för palliativ vård vid Sunderby sjukhus är det idag inte prioriterat, prio 3.
<p>Granskningsrapport Bisysslor, uppföljande granskning Regiondirektören får med anledning av revisionsrapporten följande uppdrag: · Att säkerställa att gällande riktlinjer efterlevs i samtliga verksamheter, genom att ytterligare skärpa internkontrollen och årligen återrapportera resultatet till regionstyrelsen · Att årligen jämföra Bolagsverkets uppgifter avseende personer med engagemang i företag av olika slag med regionens medarbetare, för att säkerställa att samtliga bisysslor är godkända och registrerade · Att slutföra den särskilda granskningen som har påbörjats utifrån revisorernas påpekande att det förekommer medarbetare som har bisysslor i företag som regionen gör affärer med och återrapportera resultatet av granskningen i regiondirektörens rapport.</p>	RS 170607, § 139	Regionens tillämpningsanvisning har reviderats och medarbetare ska ges tydlig information om deras skyldighet att meddela till chef om de har bisyssla, så att denna kan bedömas enligt rådande riktlinje. Särskilt utskick via e-post avseende vad som gäller för bisysslor kommer att göras till samtliga medarbetare i Region Norrbotten. Även vid medarbetarsamtalen kommer bisysslor diskuteras på samma sätt som tidigare. Rutin är framtagen för att årligen, från 2018, göra egna jämförelser av Bolagsverkets uppgifter avseende personer med engagemang i företag av olika slag med regionens medarbetare, för att säkerställa att samtliga bisysslor är godkända och registrerade. Den särskilda granskningen utifrån revisionens påpekande att det förekommer medarbetare som har bisysslor i företag som regionen gör affärer med är avslutad. Granskningen visar att ett antal medarbetare, i sin tjänst vid Region Norrbotten, har uppdrag att företräda regionens ägarintressen i sex av bolagen. De uppdrag som avses är styrelseuppdrag; Garnisfastigheter, Länstrafiken, Matlaget i Gällivare, IT-Norrbottnen, North Sweden Datacenter Locations AB och Winternet. Granskning konstaterar vidare att ingen av de granskade har oegentligt handlat från sitt eget företag, dock är det endast en av 66 medarbetare, med styrelseuppdrag eller som är ägare i ett bolag som regionen köper tjänster eller produkter från, som har en korrekt handlagd/diarieförd bisyssla och detta ska åtgärdas.
<p>Vårdval Norrbotten, januari-april 2017 Regiondirektören får i uppdrag att vidta åtgärder så att fler når målen och variationen mellan hälsocentralernas resultat minskar. Särskilt vad gäller telefontillgänglighet, kontinuitet för mångbesökare, dokumenterade läkemedelsgenomgångar samt levnadsvanearbete.</p>	RS 170607, § 149	Återkoppling och dialog gällande telefontillgänglighet har skett varje månad med Närsjukvårdens ledning. Åtgärder har satts in och vissa hälsocentraler, t.ex. Kalix hälsocentral och Älvsbyns hälsocentral, har förbättrat telefontillgängligheten markant. Kiruna hälsocentral och Råneå hälsocentral har fått begäran om rättelse eftersom telefontillgängligheten var fortsatt bristfällig i augusti. Begäran om rättelse innebär att hälsocentralens verksamhetschef ska redovisa en analys om varför tillgängligheten är bristfällig och en handlingsplan för att komma till rätta med problemen. Fortsatt uppföljning av telefontillgängligheten sker månadsvis. Resultaten på de indikatorer som mäter rullande 12-månaders period är trögörliga, snabba förbättringar går inte att förvänta utan tendenser kan följas. Återkoppling och dialog med leverantörer sker på dialoger som genomförs per närsjukvårdsområde, detta ger möjlighet till erfarenhetsutbyte och de med bra resultat kan berätta om sitt arbetssätt. Regionens utvecklings- och stödfunktioner inom respektive område (Folkhälsocentrum, Läkemedelsenhet, Länsenheten Föräldra- och barnhälsan) ger stöd till hälsocentraler.
<p>Etablera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning Regiondirektören får i uppdrag att etablera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning enligt förslaget.</p>	RS 171003 § 179	Arbetet med att göra de förändringar regionalt och lokalt som krävs för att verkställa det beslut gällande nationell struktur som SKR (stygruppen för kunskapsstyrning i samverkan) tagit pågår. Region Norrbotten ingår i arbetet med att inrätta nationella programområden, nationella samverkansgrupper samt strategisk styrgrupp. Regionala framtida organisation av kunskapsstödet; en medicinsk redaktion för vårdens kunskapsstöd behöver tillsättas och expertgruppernas och ALK-organisationens (Allmänläkarkonsultorganisationens) roller klargöras.

<p>Revisionsrapport Investeringar i de nationella invånartjänsterna 1177 - effekter i det egna landstinget. Regiondirektören ges i uppdrag att säkra en förbättrad styrning och ledning för att möjliggöra en ökad takt vid införandet av invånartjänster och att återkoppla progressen av införandet av invånartjänster till styrelsen våren 2018.</p>	RS 171003 § 184	<p>Införandet av nationell lösning för 1177 vårdguiden i drift slutet av februari 2018 Senast mars 2018 ska alla mottagningar inom Närsjukvården och länssjukvården ha infört minst fem av e-tjänsterna i basutbudet. Uppföljning sker via tertialrapporter. Pilot webbtidbok VAS genomförd på tre hälsocentraler (Stadsviken, mjölkudden, Övertorneå). Pilot har utvidgats till ytterligare tre hälsocentraler och två specialistkliniker. Underlag om beslut om breddinförande till utvecklingsrådet i december. Webbtidbok till mammografi via e-tjänsterna på 1177 startas i november. Stöd och behandlingspilot slutförs, införandeprojekt från 2018. Upphandlingsprocess pågår för möjlighet till hemtest av klamydia och gonorré. (klamydia.se) Journalen via nätet/vuxenpsykiatri ska föras in från 1 februari 2018. E-tjänst hälsosamtal/fylla i enkät på nätet införs under Q1 2018. Det är sedan hösten 2017 möjligt att kontakta patientnämnden via e-tjänsterna på 1177. Användandet av invånartjänster ökar. Ca 34 procent av norrbottningarna har loggat in i e-tjänsterna på 1177 (Ca 84 000 pers). Av dessa har 38 500 loggat in i Journalen.</p>
<p>Revisionsrapport Granskning av kontroll av legitimation med mera vid anställning och inhyrning av personal Regiondirektören får i uppdrag att återkomma med aktuella åtgärder till sammanträdet den 31 oktober 2017.</p>	RS 171003 § 186	<p>Rutiner för kontroll av legitimation och behörigheter vid anställning och mallar för anställningsavtal ses över och kompletteras för att säkerställa att de på ett tydligt sätt innefattar samtliga anställningsformer och ett förtydligande om att ny legitimationskontroll även ska göras när personal byter tjänst inom regionen. Vid inhyrd bemanning åligger ansvaret för legitimation och behörigheter leverantören, dock kompletteras arbetsbeskrivningen för den interna avropsenheten för att säkerställa att även egna kontroller genomförs innan avtal om inhyrd bemanning tecknas med bemanningsbolag. Rutin införs för hantering av automatisk kontroll där information i regionens HSA-katalog varje natt jämförs med Socialstyrelsens register över legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal (HOSP). I regionens HSA-katalog återfinns samtliga medarbetare och aktuell inhyrd bemanning.</p>
<p>Revisionsrapport Granskning av intern kontroll inom divisionerna Närsjukvård, Länssjukvård, Service och Länsteknik Regiondirektören får i uppdrag att vidta åtgärder m a a revisionsrapporten samt att återrapportera vilka åtgärder som vidtagits till regionstyrelsen.</p>	RS 171031 § 218	<p>Regionfullmäktiges reglemente för regionstyrelsen har uppdaterats och en regel för intern kontroll med tillämpningsanvisningar har tagits fram. En metod för riskbedömning med mallar och instruktioner har tagits fram som divisionerna ska använda vid riskbedömningarna som ligger till grund för internkontrollplanen 2018. I regionens nätverk för ekonomichefer pågår ett arbete med att se över utbildningsprogrammet i ekonomi för chefer i verksamheten. Det görs i syfte att förbättra chefernas möjlighet till ledning och styrning av verksamheten. Division Service har ändrat organisationsstrukturen och implementering pågår. Den nya organisationsstrukturen bedöms underlätta information och kommunikation i divisionen.</p>