

## Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2018-06-07

<p><b>Revisionsrapport Landstingsstyrelsens styrning, ledning, uppföljning och kontroll av pågående investeringsprojekt – del 2</b></p> <p>Regiondirektören får i uppdrag att ta fram en riktlinje för riskbedömning till regionstyrelsen 3 maj 2017.</p>	<p>RS 170201 § 19</p>	<p>En riktlinje för riskanalys av fastighetsinvesteringar har tagits fram för beslut av styrelsen 2 maj 2018. Regiondirektören tar fram en anvisning för riktlinjen.</p>
<p><b>Vårdval Norrbotten, uppföljning januari – augusti 2017</b></p> <p>Regiondirektören får i uppdrag att göra en genomlysning av läkemedelsgenomgångar och återrapportera till regionstyrelsen. Dnr 3517-2017</p>	<p>RS 171031 § 206</p>	<p>Äldre patienter med många förskrivna läkemedel bör ha en årlig dokumenterad läkemedelsgenomgång. Dokumentationens syfte är att öka patientsäkerheten genom att göra läkemedelsgenomgångens resultat känt och sökbart i journalen. Det är ett läkaransvar att dokumenterad läkemedelsgenomgång genomförs, men t.ex. klinikapotekare eller sjuksköterska kan bidra i själva genomförandet. Det pågår ett förbättringsarbete vid hälsocentralerna där klinikapotekare tillsammans med hälsocentralens läkare arbetar med läkemedelsfrågor. Detta arbete har gett positiva effekter både på patientsäkerheten och på läkemedelsekonomin. Förbättringsarbete har gjorts för att säkerställa dokumentationsrutinerna. Resultaten har förbättrats. Andel dokumenterade läkemedelsgenomgångar för patienter 75 år och äldre med fem eller fler uthämtade läkemedel är vid senaste mätning 22 procent jämfört med 16 procent samma period året före.</p>
<p><b>Revisionsrapport Granskning av verksamhetsplanering och -utveckling på verksamhetsnivå</b></p>	<p>RS 171219 § 243</p>	<p><b>Att knyta ekonomi-/controllerstöd samt stöd för verksamhetsplanering och -utveckling närmare verksamhetscheferna.</b></p> <p><u>Länssjukvården:</u> Under 2017 har det införts liknande arbetssätt för verksamhetsutvecklare (VU) som för controller och HR, dvs. varje verksamhetsområde har en verksamhetsutvecklare knuten till sig. Varje verksamhetschef har möjlighet att ha med en VU i sin egen ledningsgrupp, i dagsläget har tre verksamhetsområden implementerat detta. Det gör att den VU som sitter i ledningsgruppen och/eller är knuten till ett verksamhetsområde, får större kunskap kring det området.</p> <p><u>Närsjukvården:</u> Divisionschef genomför dialoger med närsjukvårdschefer tillsammans med stödfunktioner varje kvartal med fokus på divisionsplanens mål inom verksamhet, HR och ekonomi. Varje närsjukvårdsområde har en struktur för dialoger med respektive verksamhetschef enligt lokala planer. I varje närsjukvårdsområde finns "tränare"</p>

utbildade för att stödja verksamhetschefer i förbättringsarbete. Det finns även stödpersoner för införande av e-tjänster och distanslösningar. I divisionens controllergrupp har ett förbättringsarbete angående stöd till produktionsplanering startats upp.

**Att i närtid tydligt fastställa krav och systematik avseende hur verksamhetsutveckling och förbättringsarbete ska återrapporteras. Vi ser i sammanhanget att även horisontell återföring av främst goda exempel är väsentligt att inkludera i rapporteringsprocesserna.**

Övergripande: Under hösten 2017 har ett projekt startat med syfte att ta fram ett sammanhållet ledningssystem för regionen. Ledningssystemet ska visualisera strukturen för planering, ledning och uppföljning samt det systematiska förbättrings- och kvalitetsarbetet i regionen. Systemet ska vara integrerat med regionens verksamhetsmodell. Projektet kommer pågå under hela 2018.

Spridning av goda exempel sker på regionövergripande nivå på årlig basis i form av bland annat temadagen Utvecklingskraft, förbättringspris i fullmäktige, samt årliga chefsdagar. Stora och regionövergripande utvecklingsprojekt hanteras genom regionens utvecklingsråd samt utvecklingsforum. Rapportering av förbättringsarbetet sker via Regiondirektörens-rapport till styrelsen samt via tertial- och årsrapporterna. Inom patientsäkerhetsområdet sker återrapportering även via den årliga patientsäkerhetsberättelsen till styrelsen.

Länssjukvården: Divisionen arbetar sedan snart tre år tillbaka med ett eget förbättringspris där alla verksamheter kan lämna in sina förbättringsarbeten. Divisionens omvårdnadsutskott utser tre vinnare som presenterar sina förbättringsarbeten på divisionens chefsdagar under hösten.

Närsjukvården: Utvecklingsområden med särskilt fokus inom förbättringsarbete, flödeseffektivitet, patientsäkerhet och digitalisering följs upp varje månad i divisionsledningen med stöd av en progresskontrolltavla.

För att sprida goda exempel på förbättringsarbete finns följande struktur:

- Varje månad presenteras ett gott exempel för divisionsledningen.
- I september planeras ett gemensamt seminarium för hela divisionen med tema förbättringsarbete och flödeseffektivitet.
- I närsjukvårdsområdena sker olika aktiviteter, t.ex. seminarier, för att sprida goda exempel och inspirera.
- Varje närsjukvårdsområde lyfter regelbundet goda exempel i sina ledningsgrupper.

		<p><b>Att fokus sätts på att implementera styrmodellen fullt ut och komplettera den med systematisk och återkommande insamling och analys av information som krävs för kontinuerligt utvecklings- och förbättringsarbete.</b></p> <p><u>Övergripande:</u> Under våren 2018 införs en ny enhet inom Utvecklingsavdelningen med namnet Förbättring och förnyelse. Enheten ska bland annat ansvara för att ny kunskap inom förbättring och förnyelse tillgängliggörs för regionens verksamheter, att regionens verksamhetsmodell implementeras i verksamheterna genom utbildning av chefer och "tränare" samt att goda exempel inom förbättring och förnyelsearbete sprids.</p> <p><u>Länssjukvården:</u> Under 2017 har puls- och förbättringsmöten införts inom i stort sett alla enheter.</p> <p><u>Närsjukvården:</u> Nya och förbättrade möjligheter till analys och uppföljning av verksamhetsplanering och verksamhetsutveckling har under slutet av 2017 införts genom en primärvårdsmodul i Uppföljningsportalen (BI-lyftet). Där kan listning, RUB, vårdkontakter och kvalitetsindikatorer kan följas på enhetsnivå. I dagarna finns även en modul för specialiserad somatisk vård tillgänglig.</p> <p><b>Att införa stödformer för bemanningsfrågor, i syfte att bl.a. frigöra tid för verksamhetschefernas arbete med utvecklingsledning.</b></p> <p>Regionen har under 2017 inrättat ett nytt centralt HR-stöd (HR Direkt) för att förbättra stödet till chefer inom HR-frågor. Vid HR Direkt finns kompetens inom lönefrågor, rekrytering och bemanning.</p> <p>Ett omfattande projekt pågår inom bemanningsplanering med syfte att ta fram en planeringsmodell och ett IT-stöd som ska ge bättre schemaläggning och resursanvändning i regionens verksamheter. Dessutom ska chefsstöd ges i form av bemanningscoacher och experter som konkret ska stötta och avlasta chefen i schemaläggning, bemanningsplanering och korttidsrekrytering.</p>
--	--	---

<p><b>Revisionsrapport Systematiskt patientsäkerhetsarbete</b></p>	<p>RS 180131 § 20</p>	<p>En ny föreskrift har föranlett att regionens anvisningar för systematiskt patientsäkerhetsarbete, där riskanalys ingår, har uppdaterats. Återrapportering av riskområden kommer framöver att ske i tertial- och årsrapporter samt i patientsäkerhetsberättelsen. Regionen har påtalat behov av utveckling av nationellt IT-stöd för riskanalyser liknade den som finns för händelseanalyser till nationell nivå. Ett regionövergripande ledningssystem håller på att tas fram och utveckling av kompetens inom patientsäkerhetsområdet i form av e-learning i kombination med nytt utbildningsmaterial är påbörjat. Under våren pågår arbete med att se över och revidera patientsäkerhetsrådets uppdrag, roller och ansvar.</p>
<p><b>Revisionsrapport Samverkan avseende personer med psykisk funktionsnedsättning</b></p>	<p>RS 180228 § 59</p>	<p>Region Norrbotten har utarbetat en strategi för psykisk hälsa tillsammans med länets kommuner. Strategin kommer upp för beslut i politiska samverkansberedningen för vård, omsorg och skola den 4 maj. Därefter väntas beslut i regionstyrelsen 7 juni. Utifrån strategin finns två handlingsplaner inom områdena vuxna samt barn och unga vuxna där ansvarsfördelningen mellan huvudmännen förtydligats. Ett arbete för att revidera den överenskommelse som finns mellan huvudmännen sedan 2013 förväntas starta till hösten. Överenskommelsen ska därefter konkretiseras och implementeras på lokal nivå i respektive kommun. När det gäller samverkan på individnivå pågår ett omfattande arbete för att säkerställa att de patienter som är i behov av samordning och koordinerade insatser får en samordnad individuell plan.</p>
<p><b>Revisionsrapport Styrning och ledning - Regionutvecklingsutskottet</b></p> <p>Utifrån genomförd granskning lämnar revisorerna följande rekommendation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• För att utveckla verksamheten rekommenderas regionstyrelsen säkerställa att tillräcklig uppföljning av verksamheten avseende regional utveckling når styrelsen, såväl avseende verksamhet som ekonomi.</li> </ul>	<p>RS 180131 § 18</p>	<p>Verksamheten och ekonomin avseende regional utveckling återrapporteras till styrelsen i delårsrapporter och årsrapporter. Som regionalt utvecklingsansvarig ska regionen dessutom återrapportera uppgifter och uppdrag till Näringsdepartementet. Regionsstyrelsen får dessa återrapporter för godkännande innan återrapportering. Därutöver delges alla delegationsbeslut inom verksamheten regional utveckling till regionstyrelsen.</p>