

# Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2022-02-09

## Revidering av regionstyrelsens delegationsordning

### Från ärendet ”Principbeslut för hantering av lokala subventioner för läkemedel utanför läkemedelsförordningen”

Regionstyrelsen beslutade den 14 september 2021 att beslut om lokala subventioner av läkemedel till enskilda individer tas av regiondirektören eller av denna utsedd tjänsteperson, och att regiondirektören får i uppdrag att revidera regionstyrelsens delegationsordning med anledning av beslutet.

Regionstyrelsen behandlar ärende om revidering av regionstyrelsens delegationsordning den 9 februari 2022, som ett resultat av ovanstående uppdrag till regiondirektören.

## Remisskrav för neuropsykiatriska utredningar i regionen

Regionstyrelsen beslutade den 17 juni 2020 att införa remisskrav för neuropsykiatriska utredningar i regionen, att remisskravet gäller från 1 september 2020 och att uppföljning ska göras efter ett år.

Under pandemin har den psykiska ohälsan ökat bland unga, likaså inflödet av remisser för neuropsykiatrisk utredning. Då delar av utredningen ej går att göra digitalt har köerna ej minskat. Verksamheterna rapporterar dock god effekt av det införda remisskravet på alla övriga målområden i ärendet, patientsäkerhet, jämlik vård, ökad kontroll av patientflöden och ekonomisk styrning, följsamhet till etiska prioriteringsgrunder och kvalitet på utredningarna, minskad kostnad för externt utförda utredningar, inga egenvårdsremisser utan alla får samma väg in.

### Nedan kort per verksamhet:

Division Länssjukvård, Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)

Kostnaden och antalet utredningar är något lägre jämfört med innan. Något fler psykologer har hyrts in för att utföra utredningar på plats jämfört med föregående år. Kostnaderna för Riks- och Regionvård (RoR) har minskat från ca 11,5 mnkr till ca 9,8 mnkr.

Andel väntande till utredning är per oktober 2021 151 personer. Per sjukhus finns 47 på väntelistan i Gällivare, 10 i Kalix sjukhus, 54 i Piteå och 40 i Sunderbyn.

## LSS- Länsenheten för stöd och service

- Ingen kö i nuläget
- Inga externa utredningar sedan årsskiftet 2020/2021. Under hösten var det ca 5-6 utredningar som hade på-börjats innan beslutet om remisskrav kom/genomfördes som färdigställdes.
- Inga kostnader hittills för utredningar gjorda av extern leverantör.

## Division Psykiatri

- Ekonomisk uppföljning efter beslutet för division psykiatri visar att inga kostnader för utredningar i annan region eller privat utförare skett efter den 1 september 2020.
- Ett ökat inflöde av remisser med frågeställning neuropsykia-trisk utredning från primärvården i Luleå och till psykiatrin i Piteå. Detta kan inte spåras i Gällivare området.
- Psykiatrin har sedan maj 2021 nationellt infört mätning till SKR databas Väntetider i vården där väntande och genomförda utredningar presenteras. Ett internt uppföljningsarbete med att kvalitetssäkra data fortsätter.

## Revisionsrapport Ordnat införande av läkemedel

Regionstyrelsen beslutade 14 oktober 2020 att ge regiondirektören i uppdrag att återkoppla om vidtagna åtgärder gällande ansvar, roller och mandat i kunskapsstyrningsråd och på verksamhetsnivå, samt att återkoppla om vidtagna åtgärder för förbättrad uppföljning och kostnadskontroll.

Under hösten 2021 har kunskapsstyrningsrådets struktur och arbetssätt utvecklats och anpassats till den nya organisationen. Beslut tas i enhetlighet med deltagarnas delegerade mandat och vid behov kan ärenden lyftas för beslut till regiondirektör och regionstyrelse. Genom divisionschefernas (för vårddivisionerna) deltagande i kunskapsstyrningsrådet så säkras koppling till verksamheterna. Regionövergripande beslut avseende läkemedel tas månadsvis på ett separat möte i kunskapsstyrningsrådet, skilt från andra ärenden som rör kunskapsstyrning. Roller och uppdrag har tydliggjorts i följande grupperingar - Lokal samverkansgrupp (LSG) läkemedel, Läkemedelskommittén samt Lokal arbetsgrupp (LAG) läkemedelsförsörjning.

Arbete pågår med att starta upp lokala programområden (LPO) för att motsvara de 26 nationella programområdena (NPO). I varje LPO kommer det att finnas representanter såväl från primärvården som specialistsjukvården, och kommer att utgöra en viktig samarbetspartner för att bland annat sprida aktuell information/kunskap om läkemedelsanvändning. Inom de LPO, där läkemedel har en framträdande roll, ingår en representant från läkemedelskommittén.

Inom läkemedelsområdet pågår aktiviteter på flera nivåer med målsättningen att uppnå en kostnadseffektiv läkemedelsanvändning. Det handlar bland annat om avtalsuppföljning, lokala informations- och måluppföljningsprocesser på enhetsnivå, samt läkemedelsgenomgångar på patientnivå. Av stor vikt är att sjukvården har en helhetssyn på läkemedelsanvändningen. Läke-

medelskommittén har därför, på uppdrag av kunskapsstyrningsrådet, tagit fram ett utbildningsmaterial som utöver den medicinska aspekten vid val av behandling, belyser värdet av kostnadseffektivitet och budget.

## **Revisionsrapport Granskning Samverkan mellan Region Norrbotten och kommuner i regionen avseende barn och unga med psykisk ohälsa**

Regionstyrelsen beslutade den 15 september 2020 att ge regiondirektören i uppdrag att återkoppla om vidtagna åtgärder gällande ansvar och roller för att följa upp implementering och tillämpning av upprättade överenskommelser samt förbättrad styrning, ledning och internkontroll.

### **Statusrapport 2021-09-07**

En hearing om Nära vård och psykisk ohälsa genomfördes vid regionstyrelsens temasammanträde 2021-06-10. Där behandlades revisionsrapporten och åtgärdsförslag gällande revisionens rekommendationer presenterades. Förbättringsarbete pågår eller är planerat kring samtliga i revisionsrapporten berörda områden. Detta arbete ryms exempelvis inom det omfattande omställningsarbete som pågår, i arbetet mot en god och nära vård och i riktade insatser inom området psykisk hälsa. En del av detta arbete framkommer inte i revisionsrapporten och en del var inte känt när revisionsrapporten skrevs. Samtliga arbeten beskrivna på hearingar är påbörjade men under sommaren har det inte arbetats vidare med detta.

### **Ansvar och roller**

Översyn av ansvarsfördelning och samarbetsformer mellan primärvård och specialistpsykiatri pågår. Konceptualisering avseende struktur och arbetsätt är nödvändigt avseende primärvårdens arbete med psykisk ohälsa. Kontroll över vårdförlopp och underlag för uppföljning, följsamhet mot nationell styrning och utveckling nödvändig.

Följande förändrade arbetssätt föreslås;

#### **Psykiatrisk behandling nära:**

- En ingång i vården
- Samverkan med primärvården
- Snabbare väg genom vården
- Att vården kommer närmare patienten
- Mobila team – ”Kunna möta patienten i hemmet”
- Utveckla arbetet med distansteknik
- Minskad stigmatisering

#### **Psykiatriska specialistvården**

- Tydliggöra vad som är specialistvård
- Behandling på rätt nivå

- Psykiatrin behöver arbeta konsultativt
- Psykiatrin blir ett stöd för primärvården
- Se över samordning av resurser primärvård-psykiatri-
- Implementera vård och insatsprogrammen (VIP)
- Ökad samverkan.
- Inom regionens verksamheter
- Mellan region och kommun

### **Beställning primärvård 2021**

Psykisk hälsa är ett av 4 prioriterade områden.

Läkare i allmänmedicin. Hälso- och sjukvårdspersonalen ska ha nödvändig legitimation och reell kompetens. Samtliga hälsocentraler ska ha kompetens och resurser för att kunna behandla patienter med psykisk ohälsa.

Utöver detta tillkommer införandet av nationella vårdinsatsprogram (VIP-ar) inom området som en del i uppbyggnaden av kunskapsstyrningsorganisationen i regionen.

### **Uppföljning**

SKR har tagit fram nationella indikatorer för arbetet mot en god och nära vård. De mål som passar in i regionens arbete införs nu succesivt i regionens planer. Detta ger en möjlighet till jämförelser nationellt bland annat inom området psykisk hälsa.

Utifrån handlingsplanen för psykisk hälsa har en aktivitetsplan upprättats för åren 2020-2025. Den länsgemensamma arbetsgruppen har fått i uppdrag att utarbeta mätbara indikatorer. Ekonomisk uppföljning av tilldelade medel följs upp och redovisas till Sveriges Kommuner och Regioner årligen. Psykisk hälsa är ett av 4 prioriterade områden.