

# Gemensam analysplan för Region Norrbottens stab 2018

## Innehåll

<b>Gemensam analysplan för Region Norrbottens stab 2018 .....</b>	<b>1</b>
<b>Kompetensförsörjning.....</b>	<b>4</b>
1. Rekryteringsbehov och utbildningsutbud i Norrbottens län till och med år 2030 .....	4
2. Sjukfrånvaro bland anställda - Analys av insatser för minskad sjukskrivning.....	4
3. Kundsegmentering för en jämlik och hållbar verksamhet .....	5
<b>Samhällsutveckling .....</b>	<b>6</b>
4. Näringslivsstrukturen i Norrbotten inför 2030 .....	6
5. Införda avståndsskatter och avgifter på Norrbottens näringsliv .....	6
6. SMFs gränsöverskridande samverkan .....	6
7. Analys av attraktiva livsmiljöer .....	7
8. Regionala analyser .....	7
<b>Ekonomi.....</b>	<b>8</b>
9. KPP analys 2017.....	8
<b>Hållbar utveckling .....</b>	<b>8</b>
10. Fokus på hållbarhet i länet .....	8
11. Översyn av regelverket gällande sjukresor .....	9
<b>Jämlikhet och jämställdhet .....</b>	<b>10</b>
12. Analys av jämställdhet.....	10
<b>Hälso- och sjukvård.....</b>	<b>11</b>
13. Behov av hälso- och sjukvård ur ett befolkningsperspektiv .....	11
14. Vården i siffror - målnivåer i riktlinjer.....	11
15. Patientrörlighet och gränsöverskridande vård. Analys av kostnader för EU/EES vård.....	12
16. Vården i siffror Öppna jämförelser .....	13
17. Vården i siffror Öppna jämförelser – fördjupad analys .....	13
18. Norrlandsrapport.....	14
<b>Hälso- och sjukvård prevention.....</b>	<b>14</b>
19. En åldrande befolkning i Norrbotten – närsjukvårdsområden .....	14
20. En mer jämlik och jämställd hälsa .....	15
<b>Hälso- och sjukvård sjukdomsgrupper i fokus .....</b>	<b>16</b>
21. Analys av cancerkostnader .....	16
<b>Hälso- och sjukvård vård av äldre och multisjuka.....</b>	<b>16</b>

22. Kroniker och samsjuklighet .....	16
<b>Hälso- och sjukvård vårdformer .....</b>	<b>17</b>
23. Mot öppnare vårdformer .....	17

# Kompetensförsörjning

## 1. Rekryteringsbehov och utbildningsutbud i Norrbottens län till och med år 2030

Analysen ska bidra med ett kunskapsunderlag om länets framtida rekryterings- och utbildningsbehov inom ramen för arbetet med Kompetensplattform Norrbotten. Analysen ska ge en bild av länets arbetsmarknadsstruktur och dess sannolika utveckling till och med år 2030. Den ska därutöver belysa rekryteringsbehoven för respektive bransch i länet samt i enskilda kommuner, med fokus på vissa prioriterade branscher där behoven i enskilda yrkesgrupper beskrivs närmare. Rapporten syftar även till att belysa hur dagens utbildningsutbud kan möta de kommande rekryteringsbehoven.

- Arbetet redovisas: Januari 2018
- Avdelning: Regionala avdelningen
- Ansvarig chef: Anna Lindberg
- Ansvarig utredare: Extern
- Publikationsform: Extern rapport, samverkan

## 2. Sjukfrånvaro bland anställda - Analys av insatser för minskad sjukskrivning

Region Norrbotten deltar fr.o.m. hösten 2017 i ett projekt initierat av SKL med syfte att förbättra samverkan mellan regionen som arbetsgivare och vårdgivare och därmed minska risken för långtidssjukskrivning hos sina anställda. En väl fungerande samverkan har visat sig betydelsefull för en effektiv och kvalitetssäker rehabiliteringsprocess, framför allt på arbetsgivarsidan, för att tidigt kunna identifiera anställda med risk för långtidssjukskrivning och stärka arbetsförmågan. Via projektet kommer regionen få förslag på insatser för förbättrad samverkan, konkreta åtgärdspaket, implementeringsmodell, stöd till förändringsledning och uppföljning av utfall.

- Arbetet redovisas: December 2018
- Avdelning: HR-avdelningen
- Ansvarig chef: Ulrika Sundquist
- Ansvarig utredare: Karin Erkki
- Publikationsform: Extern rapport

### 3. Kundsegmentering för en jämlik och hållbar verksamhet

Andelen äldre kommer att fortsätta öka markant i länet och innebära en större försörjningsbörda för befolkningen. Hälsan är ojämnt fördelad i befolkningen varför Region Norrbotten prioriterar arbete för en jämlik och jämställd hälsa. Regionen fastslår i den strategiska planen att digitalisering som ett prioriterat område. Samtidigt som verksamhet ska digitaliseras så långt det är möjligt och detta i sig bör leda till förenklingar för befolkningen att nås av regionens tjänster, kommer det finnas allt fler äldre; åldrande i sig påverkar möjligheten att ta till sig ny teknik, och teknikutveckling går snabbt, varför det kan förutspås att gruppen äldre generellt sett inte heller kommer att ha följt med i utvecklingen, och därför har större svårigheter att nyttja tjänsterna. Motsvarande problematik kommer att ligga kvar för personer med vissa funktionsnedsättningar, liksom begränsningar avseende svenska språket och kunskap om svenskt hälso- och sjukvårdssystem, t.ex. bland nyanlända. En digitalisering av regionens tjänsteutbud, utan att aktivt verka för jämlikhet, riskerar därför att öka klyftor, snarare än minska dem. En tjänstesegmentering kan utgå från vanliga ”kundgrupper” i olika åldersgrupper. Detta kan gälla exv. grupper med enkla respektive komplexa behov, tjänstedesign efter kundsegment inom hälso- och sjukvården, KOL, hjärtkärl (t.ex. diabetes), unga – äldre.

Vissa livsmedelskedjor har arbetat med kundsegmentering. Detta innebär att satsa på exv. digitala lösningar för den majoritet som antas kunna använda dem, samtidigt som ett eller flera alternativ också erbjuds, för andra grupper. Genom att många använder digitala lösningar som inte tar så mycket personalresurser i anspråk, frigörs möjligheter att samtidigt möta upp behoven hos de grupper och individer som har andra behov. Förslaget innebär att Region Norrbotten utreder möjligheter till att strategiskt arbeta utifrån konceptet kundsegmentering, hand i hand med digitaliseringsprocessen.

Syftet med analysen är att utreda möjligheter till att strategiskt arbeta utifrån konceptet kundsegmentering, hand i hand med digitaliseringsprocessen, för att åstadkomma mer jämlik och jämställd hälsoutveckling.

En digitalisering av regionens tjänsteutbud, med samtidig verkan för jämlikhet, skulle minska risken för ökade klyftor, liksom kunna bidra till att minska dem.

Analysens frågeställningar:

Förslaget innebär att Region Norrbotten utreder möjligheter till att strategiskt arbeta utifrån konceptet kundsegmentering, hand i hand med digitaliseringsprocessen. Utgångspunkten är jämlik och jämställd hälso- och sjukvård.

- Arbetet redovisas: November 2018

- Ansvarig avdelning: Utvecklingsavdelningen, Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Lisbeth Löpare Johansson, Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Britt-Marie Karlsson, Åsa Heikkilä
- Publikationsform: Kort analys

## Samhällsutveckling

### 4. Näringslivsstrukturen i Norrbotten inför 2030

Syftet är att göra en jämförande studie för att öka kunskapen om länets styrkor, svagheter och tillväxtpotential och därigenom bidra till en ökad förståelse kring länets möjligheter och utmaningar. I rapporten bör en generell analys göras inom vilka områden länets tillväxtförutsättningar finns. I analysen och slutsatserna bör resultaten jämföras mot prioriterade tillväxtområden i RUS samt om det finns något område i länet som är starkt men som inte prioriterats. En jämförande analys bör göras mot riket.

- Arbetet redovisas: Januari 2018
- Avdelning: Regionala avdelningen
- Ansvarig chef: Anna Lindberg
- Ansvarig utredare: Extern
- Publikationsform: Extern rapport, samverkan

### 5. Införda avståndsskatter och avgifter på Norrbottens näringsliv

Syftet är att göra en ekonomisk konsekvensanalys av effekterna för Norrbottens näringsliv (turismnäringen och varuproducerande industrin) av föreslagna vägslitageavgift och flygskatt. För att mäta de ekonomiska effekterna och hur dessa kan påverka näringslivets konkurrensförmåga kan det införda svaveldirektivet, banavgifter samt farledsavgifter användas som referensobjekt för beräkningarna.

- Arbetet redovisas: Januari 2018
- Avdelning: Regionala avdelningen
- Ansvarig chef: Anna Lindberg
- Ansvarig utredare: Extern
- Publikationsform: Extern rapport, samverkan

### 6. SMFs gränsöverskridande samverkan

Syftet med uppföljande analyser är dels att mäta regionens andel av SMF som har ökat sitt gränsöverskridande samarbete inom Nordprogrammets

fokusområden samt företagens exportförmåga, men också att på ett mer generellt sätt beskriva regionens näringslivssamverkan på lång sikt. Rapporterna ger också möjlighet till jämförelse mellan företag i Nordkalottområdet mellan åren 2014-2022.

- Arbetet redovisas: Januari 2018
- Avdelning: Regionala avdelningen
- Ansvarig chef: Anna Lindberg
- Ansvarig utredare: Extern
- Publikationsform: Extern rapport, samverkan

## 7. Analys av attraktiva livsmiljöer

Region Norrbotten har i sin strategisk plan en tydlig målbild att regionen ska verka för attraktiva livsmiljöer. Forskningen inom området pekar på att det är många parametrar som påverkar vart människor väljer att bo och som upplevs som attraktivt. Några områden som är viktiga är mobilitet, skönhet och kvalitet, fritidsaktiviteter, kulturutbud, arbete mm. Ska man lyfta fram de faktorer som verkar vara de viktigaste är variation, skönhet, god offentlig service, hastighet och densitet och lön. Regionen behöver en bättre kunskap vad medborgarna i vår region upplever som attraktivt så att vi kan påverka våra aktörer att arbeta mer med dessa kvaliteter i syfte att vårt län utvecklas positivt. Även om länet växer i befolkningens mängd senaste året så är takten för låg för att klara våra demografiska utmaningar och då kan analysen hjälpa till för att öka regionens attraktionskraft.

- Arbetet redovisas: December 2018
- Avdelning: Regionala utvecklingsavdelningen
- Ansvarig chef: Patrik Wallgren och Kristina Nilsson
- Ansvarig utredare:
- Publikationsform: Rapport

## 8. Regionala analyser

Markanvändningsfrågan i länet är alltid en viktig fråga för hållbar tillväxt. I planarbetet på lokal/kommunal nivå uppkommer många gånger utmaningar i intresseavvägningar mellan olika markanspråk. Det kan vara exploatering av jordbruksmark, riksintressen som t.ex. rennäring, kulturmiljö, mineralutvinning, besöksnäring m.fl. Regionen vill utveckla sin roll så att planprocessen i länet flyter så effektivt som möjligt, ett steg i det arbetet kan vara att analyser vilka områden som kommunerna ser att regionen kan göra skillnad genom regionala analyser. Utifrån den kunskapen kan sedan olika kunskapsunderlag tas fram för att hjälpa kommuner och andra aktörer i planerings-sammanhang.

- Arbetet redovisas: December 2018
- Avdelning: Regional utveckling

- Ansvarig chef: Patrik Wallgren
- Ansvarig utredare:
- Publikationsform: Rapport

## Ekonomi

### 9. KPP analys 2017

Under hösten 2017 genomfördes en KPP analys av (öppen och slutenvård, somatisk och psykiatri) länssjukvård och närsjukvård. Jämförelser (produktivitet, innerfall, ytterfall, kostnader) genomfördes mellan länets sjukhus och landets läns- och länsdelssjukhus. Analysen syftade till att jämföra kostnader för den somatiska vården. För hösten år 2018 planeras en motsvarande KPP-analys, baserad på 2017 års data.

- Arbetet redovisas: Oktober 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, divisioner
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofie Cajander Sehlstedt
- Publikationsform: Analysresultat

## Hållbar utveckling

### 10. Fokus på hållbarhet i länet

I september år 2015 antogs Agenda 2030 och de globala målen för hållbar utveckling. Agenda 2030 är en ny utvecklingsagenda som består av 17 globala mål med sammanlagt 169 delmål. Agenda 2030 handlar om hållbar utveckling som består av tre sinsemellan lika viktiga perspektiv: socialt, ekonomiskt och miljömässigt hållbar utveckling.

Med utgångspunkt från ett urval av nationella indikatorer i Agenda 2030 samt i databasen Kolada, avser Region Norrbotten att göra en uppföljande analys av social, ekonomisk och miljömässig hållbarhet i länet. Var ligger Region Norrbotten bra till, var ligger Region Norrbotten resultatmässigt sämre till? Arbetet utgör en beskrivande analys.

- Arbetet redovisas: Juni 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, Regionala avdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson, Anna Lindberg



- Ansvarig utredare:
- Publikationsform: prel. extern rapport

## 11. Översyn av regelverket gällande sjukresor

En översyn av regelverket rörande avgifter för sjukresor genomfördes 2014. Syftet var framförallt att öka förutsättningarna för att alla patienter behandlas lika samt att effektivisera administrationen kring avgifter inom hälso- och sjukvården.

I översynen framkom bl. a. att ersättningsnivåerna inom området sjukresor var många och komplicerade. För att förenkla hanteringen av sjukresorna föreslogs att egenavgiften för sjukresor skulle vara enhetlig (100 kronor) för samtliga fordonsslag (bil, taxi, flyg, skoter, hydrokopter) samt att milersättningen för resa med egen bil när kostnaden överskrider egenavgiften skulle höjas från 10 till 12 kronor (oavsett hur många passagerare som finns i bilen). Utredningen föreslog också att högkostnadsskyddet för sjukresor skulle höjas till samma nivå som Västerbottens läns landsting och Region Jämtland-Härjedalen. Högkostnads-skyddet innebär att en patient endast ska betala 1600 kronor per år i egenavgifter för resor.

Den ekonomiska effekten av beslutet rörande sjukresor beräknades bli en förstärkning av regionens ekonomi med 1,7 mkr. Den 25 februari 2015 fattade landstingsfullmäktige beslut om att ändra regelverket för avgifter enligt förslagen i utredningen.

Den beräknade ekonomiska effekten som det förändrade regelverket beräknades medföra har uteblivit. Kostnaderna för sjukresor uppgick 2016 till 116,6 mkr vilket är en ökning med 18 procent sedan 2014. Prognosen för år 2017 har beräknats till 120 mkr, vilket skulle motsvara en kostnadsökning på tre procent jämfört med 2016.

En konsekvens av den enhetliga egenavgiften har lett till att vissa patientgrupper missgynnas. Patienter som besöker vården frekvent men som bor för nära vårdenheten (närmare än 84 km enkel väg) närmare än för att få reseersättning för varje enskild resa uppnår aldrig högkostnadsskyddet, detta trots att de sammanlagda kostnaderna för resor blir stora.

Region Norrbotten finansierar idag till stora delar den regionala buss- och tågtrafiken i länet (Länstrafiken och Norrtåg). Mot bakgrund av detta önskar Region Norrbotten att dessa linjer ska nyttjas så mycket som möjligt. Från och med 2018 kommer det att införas fler turer i tågtrafiken på sträckan Malmfälten – Sunderbyn - Umeå. Turerna har anpassats för att patienter ska kunna åka hela vägen från Kiruna ner till Umeå (NUS). Det pågår därför ett arbete tillsammans med Regionala kollektivtrafikmyndigheten (RKM), Länstrafiken och Norrtåg för att hitta sätt att få fler sjukresor att genomföras med tåg. Tåget är ett billigare, miljövänligare och mer trafiksäkert och komfortabelt resesätt än till exempel taxi eller resa med egen bil.

Mot bakgrund av ovanstående finns det behov av att göra en översyn av sjukresorna ur ett bredare perspektiv än vad som gjordes 2014. Detta för att se vad som kan göras för att styra sjukresorna i önskvärd riktning, d v s minska taxiresorna och få fler sjukresenärer att åka kollektivt (i första hand tåg där det är möjligt). Olika åtgärder behöver genomföras både på kort och på lång sikt.

### Uppdrag och frågeställningar

I uppdraget översyn av regelverket gällande sjukresor ingår att:

- Kartlägga hur val av färdssätt (fordon) har påverkats av det förändrade regelverket för sjukresor.
- Klarlägga hur medicinska bedömningar av behovet av sjukresa med taxi görs, vem som gör bedömningen och hur den dokumenteras.
- Omvärldsspana hur andra landsting/regioners regelverk för sjukresor ser ut.
- Utreda olika förslag på förändringar i regelverket som kan påverka användandet av olika fordonsslag för sjukresor.
- Ge förslag på förändringar i regelverket för sjukresor som kan:
  - minska antalet sjukresor med taxi
  - öka antalet resor med kollektivtrafik (framförallt tåg)
  - minska den administrativa hanteringen av sjukresor (t ex efterhandsreglering av reseersättning, rekvisitioner, medicinska intyg, beställning av sjukresor, kallelser/digitala biljetter)
- Arbetet redovisas: december 2018
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen/avdelningen för regional utveckling
- Ansvarig chef: Anneli Granberg, Anna Lindberg
- Ansvarig utredare: Ingegerd Morian, Sara Engström
- Publikationsform: Rapport

## Jämlikhet och jämställdhet

### 12. Analys av jämställdhet

En analys för att ta fram nulägesbeskrivning av områden Region Norrbotten ska arbeta med inom jämställdhet:

- Utifrån ett arbetsgivarperspektiv följer Region Norrbotten jämlikhet beskrivna med uppföljningsverktygen: Jämix och Makequality. Vilka är ingångsvärdena år 2016 för Region Norrbotten?
- Som regional utvecklings aktör, följer Region Norrbotten bland annat indikatorer beskrivna i; På tal om kvinnor och män i Norrbotten

(2017, Länsstyrelsen). Vilka är ingångsvärdena för Region Norrbotten för (ett urval) av indikatorer omfattande år 2016?

- Utifrån hälso- och sjukvården följer Region Norrbotten några centrala områden ur ett medborgarperspektiv; medicinsk behandling av indikatorer målsatta av Socialstyrelsen. Vilka är ingångsvärdena för (ett urval) av indikatorer omfattande Region Norrbotten år 2016?
- Arbetet redovisas: december 2018
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen/avdelningen för regional utveckling/Ekonomi och planering
- Ansvarig chef: Anneli Granberg, Anna Lindberg, Carola Fransson
- Ansvarig utredare:
- Publikationsform: Kort analys

## Hälso- och sjukvård

### 13. Behov av hälso- och sjukvård ur ett befolkningsperspektiv

En effektiv styrning av hälso- och sjukvården förutsätter beskrivningar och analyser av förhållanden som påverkar befolkningens behov av hälso- och sjukvård idag och i framtiden. Region Norrbotten har i planeringen för verksamhetsåret 2018 beslutat om att ställa samman och jämföra resultat på riks, läns- och kommunnivå (omfattande år 2016). Områden som redovisas är demografisk utveckling, levnadsförhållanden, levnadsvanor, befolkningens hälsa, invånarnas syn på sjukvården, vårdkonsumtion och kostnader. Rapporten är en uppdatering av rapport från år 2015 baserat på material från år 2013, utökat med konsumtion privata vårdgivare samt utomlänsvård. Innehållet ska utgöra underlag för strategier och åtgärder inom särskilda områden och i synnerhet kopplas till inriktning och prioritering av vård.

- Arbetet redovisas: Februari 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofia Reinholdt
- Publikationsform: Rapport

### 14. Vården i siffror - målnivåer i riktlinjer

Vården i siffror redovisar landstings- och regioners resultat inom 10 områden målsatta av Socialstyrelsen: Bröst- prostata- tjocktarms- och ändtarmscancer, diabetesvård, hjärtsjukvård, lungcancer, rörelseorgan, stroke-

vård, palliativ vård, astma och KOL, MS och Parkinsons sjukdom. Region Norrbotten planerar att följa upp och analysera:

- I vilken utsträckning Region Norrbotten når målnivåerna?
- Hur Region Norrbottens resultat förhåller sig till rikets?

Socialstyrelsen fastställer målnivåer för indikatorer i nationella riktlinjer som hälso- och sjukvården bör sträva efter i behandlingen av personer med kroniska eller långvariga sjukdomar. Målnivåerna ska ge landstingen tydliga och mätbara mål att arbeta mot. De kan användas för uppföljning och utvärdering på nationell nivå, men även för uppföljning på regional och lokal nivå. Målnivåerna kan dessutom användas i styrning och ledning. En målnivå anger hur stor andel av en viss patientgrupp som bör få en viss behandling eller åtgärd, exempelvis en läkemedelsbehandling. I Socialstyrelsens utvärderingar av följsamheten till nationella riktlinjer följer de bland annat upp hur hälso- och sjukvården presterar och ligger till i förhållande till målnivåerna. Målnivåerna utgår alltid från en indikator som i sin tur baseras på en rekommendation i Socialstyrelsens nationella riktlinjer.

- Arbetet redovisas: Februari 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Anita Gustavsson
- Publikationsform: Analysresultat

## **15. Patienträrlighet och gränsöverskridande vård. Analys av kostnader för EU/EES vård**

I och med patienträrlighetsdirektivet 2013 fick landstingen och kommunerna kostnadsansvar för vissa ersättningar för gränsöverskridande vård. Kompensation för kostnadsansvaret utgår enligt kommunala finansieringsprincipen med 93 mkr 2014, 162 mkr 2015, 222 mkr 2016 och 262 mkr fr. o m 2017 till samtliga regioner/landsting. År 2018 kommer en avstämning att ske inom Region Norrbotten håll för att säkerställa att nivån på kompensationen blivit rätt. Kostnaderna för EU/EES-vård ökar i Region Norrbotten och det är av största vikt att analysera detta inför avstämningsarbetet.

Det övergripande syftet är att analysera utvecklingen avseende kostnader för EU och EES-vård i Region Norrbotten. Region Norrbotten kommer även som en effekt av arbetet att generera nytta av tydligare uppföljning som leder till en bättre kostnadskontroll av EU/EES-vård och grund för beslut i verksamheterna.

Frågeställningar som ska besvaras:

- Vilken typ av vård söks?

- I vilka länder söker patienterna vård?
- Vilken typ av vård har lett till störst kostnadsökningar? Kan man se specifika patientgrupper där kostnaderna ökar mer?
- Hur ser fördelningen ut mellan specialiteter?
  - Analysen redovisas: Maj 2018
  - Ansvarig avdelning: Verksamhetsavdelningen samt Ekonomi- och planeringsavdelningen.
  - Ansvarig chef: Anneli Granberg, Bodil Larsson
  - Ansvarig utredare: Ingegerd Morian Andersson; Lars-Olov Lundholm
  - Publikationsform: Kort analys

## 16. Vården i siffror Öppna jämförelser

Region Norrbotten genomför en årlig analys av kvalitet i tjänster, baserat på material från Vården i siffror; Öppna jämförelser. Var ligger Region Norrbotten bra till, var ligger Region Norrbotten resultatmässigt sämre till och vad kan det bero på?

- Arbetet redovisas: Maj 2018
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Inger Lindberg
- Publikationsform: Analysresultat

## 17. Vården i siffror Öppna jämförelser – fördjupad analys

En fördjupad analys inom något eller några områden med avvikelser genomförs, preliminärt, i september. Dessa analyser inbegriper jämförelser över tid och generell utveckling inom området.

- Arbetet redovisas: September 2018
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen samt Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Inger Lindberg, Sofia Reinholdt, Pia Näsvall
- Publikationsform: Analysresultat

## 18. Norrlandsrapport

Inom ramen för arbetet med NORA (NORrlandstingens uppföljning och Analys) förbereds en analys av Vården i siffror ur ett Norrlandsperspektiv. Nora är ett samarbete mellan de fyra nordligaste landstingen. Syftet med NORA är att Registercentrum Norr (RCN) bistår Landstingen i Norra sjukvårdsregionen i att bygga ett förbättrat system för verksamhetsplanering, uppföljning och analys, där data från nationella kvalitetsregister kommer till ytterligare användning. Förberedelser pågår med att välja ut relevanta nyckeltal för att ta fram en Norrlandsrapport under år 2018. Region Norrbotten förordar att områden med prioritet inom den nationella kunskapsstyrningen väljs i ett sådant arbete: psykisk hälsa, kvinnosjukdomar och neurologiska sjukdomar. Även områden relaterade till Socialstyrelsens mål och riktlinjer bör vara prioriterade.

- Arbetet redovisas: December 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson, Nora, RCN?
- Ansvarig utredare: Anita Gustavsson, Sofia Reinholdt – Nora, RCN?
- Publikationsform: Kort analys

## Hälso- och sjukvård prevention

### 19. En åldrande befolkning i Norrbotten – närsjukvårdsområden

Rapporten ”En åldrande befolkning i Norrbotten – vad betyder det för hälso- och sjukvården i framtiden?” från juni år 2017 tar ett grepp om vad det betyder för hälso- och sjukvården i länet att åldersgruppen 65 år och äldre ökar stort närmaste 20 åren samtidigt som den arbetsföra åldersgruppen minskar. Med anledning av denna rapport har behovet uppstått av att även kunna se resultat per närsjukvårdsområde.

För att bättre kunna planera insatser i länet för att ställa om och möta framtida utmaningar behövs uppgifter som är på närsjukvårdsområdesnivå. Syftet med analysen är därför att med avstamp i huvudrapporten för länet, ta fram underlag för varje närsjukvårdsområde som visar på hur den demografiska utvecklingen ser ut fram till år 2035 samt vad det betyder i termer av vårdbehov i vanliga diagnoser bland äldre.

Analysen blir viktigt underlag för planering av nutid men framförallt för att ha beredskap för framtida vårdbehov. För att kunna vara steget före när det

gäller sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete och ha en planering av framtida hälso-och sjukvården i länet utifrån förväntat behov. Genom att synliggöra resultat per närsjukvårdsområde bör analysen leda till bättre möjligheter att kunna ta beslut som har sikte på utfall både på kort och på lång sikt.

Analysens frågeställningar:

- 1) Hur ser demografiska utvecklingen ut per närsjukvårdsområde?
- 2) Hur ser förväntade insjuknandet ut i de sex diagnosgrupperna hjärtinfarkt, stroke, cancer, höftledsfraktur, diabetes och demens givet att insjuknandet ser ut som idag alternativt fortsätter att förändras i samma takt som senaste åren?

- Arbetet redovisas: 31 mars 2018
- Ansvarig avdelning: Utvecklingsavdelning
- Ansvarig chef: Lisbeth Löpare Johansson
- Ansvarig utredare: Åsa Rosendahl
- Publikationsform: Analysen redovisas som kort analys alternativt analysresultat

## 20. En mer jämlik och jämställd hälsa

Avsikten med rapporten är att beskriva självrapporterad hälsa och levnadsvanor bland invånarna 16-84 år i Norrbottens län och belysa de skillnader och likheter som finns mellan grupper. Resultatet baseras på enkätundersökningen ”Hälsa på lika villkor” som utförs våren 2018.

I samarbete med Folkhälsomyndigheten, Statistiska centralbyrån och de 14 kommunerna i länet sänds ca 18 000 enkäter ut i Norrbotten.

I rapporten redovisas översiktligt resultaten för Norrbotten på framförallt på länsnivå med vissa exempel från kommuner som sticker ut. Vissa resultat från närsjukvårdsområden redovisas också. Jämförelser görs mot tidigare års resultat. Länsresultat jämförs med rikets resultat. De bakgrundsfaktorer och grupper som framförallt lyfts fram och jämförs är kön, ålder, funktionsnedsättning, sexuell läggning, födelseland, utbildningsnivå samt trygg ekonomi.

- Arbetet redovisas: December 2018
- Avdelning: Utvecklingsavdelningen
- Ansvarig chef: Annika Nordstrand
- Ansvarig utredare: Åsa Rosendahl
- Publikationsform: Rapport
- Publikationsform: Rapport

## Hälso- och sjukvård sjukdomsgrupper i fokus

### 21. Analys av cancerkostnader

Region Norrbotten har enlighet med analysplan år 2017-2018, redovisat de KPP-kostnader regionen har för cancervård år 2013-2015. Syftet har varit att få en mer samlad bild av omfattning och utveckling av cancervården, utförd i regionen och vid NUS (Norrlands universitets sjukhus) samt övriga rikssjukhus. Utöver kostnader redovisades även antal vårdkontakter, antal individer och vårdtid liksom vissa jämförelser omfattar kön. Under år 2018 sker en uppdatering av uppgifterna omfattande år 2016 och 2017. Analysen ska visa omfattningen och utvecklingen av kostnader i cancervården, men kan också stimulera till debatt inom andra resultatområden.

- Arbetet redovisas: November 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, divisioner
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofie Cajander Sehlstedt
- Publikationsform: Kort analys

## Hälso- och sjukvård vård av äldre och multisjuka

### 22. Kroniker och samsjuklighet

Region Norrbotten inför år 2017 ett nytt stöd för nationell uppföljning inom primärvård. I uppföljningen av nationella primärvårdsindikatorer ingår analys- och uppföljning av kontinuitetsindikatorer hos kroniker och patienter med samsjuklighet.

Syftet med analysen är att få en beskrivning av förekomst av kronisk sjukdom och samsjuklighet i länet. Hur många norrbottningar har kroniska sjukdomar? Hur många har samsjuklighet? Hur stort antal/1000 invånare i olika kommuner? Finns skillnader mellan närsjukvårdsområden? Hur ser ålders- och könsfördelningen ut? Sammanställningen syftar till att ge en beskrivande och jämförande bild av kronisk sjukdom och samsjuklighet i länet. Genom att kartlägga de hälsomässiga förutsättningarna i länet kan det långsiktiga arbetet med mål och uppdrag inom området underlättas.

- Arbetet redovisas: November 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, Verksamhetsavdelningen



- Ansvarig chef: Carola Fransson, Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Sofia Reinholdt
- Publikationsform: Kort analys

## Hälso- och sjukvård vårdformer

### 23. Mot öppnare vårdformer

Delbetänkande God och nära vård, En gemensam färdplan och målbild (SOU 2017:53) målar upp en bild av hälso- och sjukvård med primärvården som bas, i samspel med sjukhus och kommunala insatser, och tydligt utgående från patientens behov. Det handlar om förflyttningen från dagens sjukhusstunga system till en ny första-linjens hälso- och sjukvård. Nära, omfattar såväl tillgänglighet som geografisk närhet; den goda vården ska finnas tillgänglig när och där patienten behöver den. Det handlar om geografisk närhet i första hand, men innefattar även att patienten i allt större utsträckning nås med hjälp av nya tekniska lösningar.

Regionstyrelsen har gett Regiondirektören i uppdrag att ta fram modell för arbetet mot en överföring från slutenvård till öppenvård. En kartläggning och beskrivning av nuläge samt jämförelse med riket ska fungera som en bas för fortsatt utveckling av öppenvård och modell för detta.

- Arbetet redovisas: December 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson, Anneli Granberg
- Ansvarig utredare:
- Publikationsform: Analysresultat