

# Regiondirektörens rapport

15 september 2020



**GÄLLER FÖR VERKSAMHET**

Region Norrbotten

**PUBLICERINGSDATUM**

[Publiceringsdatum Quickpart]

**DOKUMENT-ID**

ARBGRP870-1356963637-53

**ANSVARIG**

Anna-Stina Nordmark Nilsson

**VERSION**

0.18

**UPPRÄTTAD AV**

Hans Nylund

## Innehållsförteckning

<b>Ekonomirapport</b> .....	<b>4</b>
Ekonomiskt resultat .....	4
<b>Produktion</b> .....	<b>5</b>
<b>Personalrapport</b> .....	<b>5</b>
<b>Omställningsarbetet</b> .....	<b>5</b>
<b>Aktuella händelser</b> .....	<b>6</b>
Covid-19 .....	6
Antikroppstester för covid-19 .....	6
Regionen i media .....	6
<b>Information från verksamheten</b> .....	<b>6</b>
Regiongemensamt.....	6
Lägesbeskrivningar inför återställande av vårdverksamhet.....	6
Ansökan om bidrag för merkostnader till följd för covid-19.....	8
Division Närsjukvård.....	9
Provtagning covid-19.....	9
Skillnader i kedjan som räddar liv .....	9
Åtgärder för att förbättra resultat i primärvården .....	9
Division Service.....	9
Länsservice .....	9
Materialförsörjning .....	10
Återställning lokaler .....	10
Projekt.....	10
Kostservice .....	11
Bemanningsenheten .....	11
<b>Information från nämnderna</b> .....	<b>11</b>
Regional utveckling .....	11
Nationella minoriteters rättigheter stärks.....	11
EU:s nya långtidsbudget .....	11
Arbetsstipendium för konstnärlig utveckling.....	12
Registreringsavdelningen, Norrbottens museum.....	12
<b>Analysrapporter</b> .....	<b>12</b>
Hälso- och sjukvårdsrapporten - Öppna jämförelser 2020 .....	12
Sammanfattande slutsatser för Region Norrbotten .....	12
<b>Bilagor</b> .....	<b>13</b>

Ekonomirapport .....	13
Produktion och tillgänglighet.....	13
Personalrapport .....	13
Lägesbeskrivningar för hälso- och sjukvården efter covid-19.....	13

## Ekonomirapport

I bilaga 1 presenteras ekonomirapport per juli 2020. I korthet sammanfattas resultaten enligt nedan. Vid styrelsens sammanträde 15 september kommer resultat per augusti att redovisas.

### Ekonomiskt resultat

Resultatet per juli är 123 mnkr och det är en förbättring med 198 mnkr sedan juni. Resultatförbättringen under juli förklaras huvudsakligen av lägre kostnader under sommaren medan skatter och bidrag utbetalas jämnt fördelat över året.

Prognosbedömningen per juli visar ett årsresultat med 66 mnkr. Det är en resultatförbättring jämfört med aprilprognosen med 194 mnkr, varav 127 mnkr avser ökade statsbidrag, 75 mnkr ökade finansiella intäkter från pensionsportföljen och 8 mnkr försämrad prognos för divisionerna.

Verksamhetens resultat per juli är 419 mnkr vilket är 393 mnkr bättre än föregående år och 192 mnkr bättre än budget. Den stora förbättringen jämfört med föregående år förklaras av ökade bidrag på grund av den nya kostnadsutjämnningen samt lägre nettokostnader i verksamheten. Nettokostnaderna är 2,3 procent lägre än samma period förra året och förklaras framförallt av färre antal anställda (i genomsnitt 222 st) samt minskade kostnader på grund av neddragen verksamhet. Kostnader och förlorade intäkter på grund av covid-19 verksamhet uppgår hittills till 325 mnkr, en ökning med 52 mnkr sedan i juni. Regionen har ansökt om ersättning för merkostnader från staten med 241,7 mnkr. Nästa ansökan görs den 30 november.

Antalet anställda har minskat med 73 st i juli, varav 29 vikarier och tillfälligt anställda och 44 tillsvidareanställda. Antalet anställda är på den lägsta nivån på sex år. Övertiden och jour/beredskap har ökat som en följd av covid-verksamhet. Sjukfrånvaron är lägre än i juni men något högre än i juli 2019.

Divisionerna redovisar totalt ett resultat på -68 mnkr vilket är en förbättring med 182 mnkr jämfört med samma period föregående år. Förbättringen är till stor del en effekt av neddragen verksamhet men även ett resultat av hemtagning av påbörjad omställning före pandemins utbrott. Alla divisioner utom Folk tandvården har förbättrat sina resultat jämfört med föregående år. Divisionerna Länssjukvård, Service, och Länsteknik har ett resultat som är bättre än budget. Division Folk tandvård och Närsjukvårdsdivisionernas resultat är sämre än budget. Hälsocentralerna som bedrivs i egen regi har per juli ett negativt resultat på 51 mnkr vilket är en resultatförbättring på 19 mnkr jämfört med föregående år. Regiondirektörens stab och regiongemensamma kostnader har ett resultat som är bättre än budget.

Marknadsvärdet i pensionsportföljen föll kraftigt i februari-mars och en nedviktning av aktieandelen genomfördes för att skydda portföljens värde. Sedan bottennoteringen i mars har marknadsvärdet återhämtat sig med 146

mnkr. Under sommaren har en uppviktning av aktieandelen i portföljen påbörjats. Pensionsportföljens marknadsvärde är 4 211 mnkr per sista juli. Portföljen bestod av 19 procent aktiefonder och 81 procent räntebärande placeringar. Avkastningen sedan årsskiftet är -5,4 procent.

## Produktion

I bilaga 2 presenteras rapport för produktion och tillgänglighet per juli 2020. I korthet sammanfattas resultaten enligt följande.

Antalet läkarbesök och besök hos övriga vårdgivare är även i juli på en lägre nivå än förra året. Samma gäller antalet vårdtillfällen på obs-platserna och på sjukhusen. Produktionen av operationer fortsätter vara på låg nivå, under januari-juli minskade de med 19 procent jämfört med förra året. Tillgängligheten inom 90 dagar är i juli 44 procent till specialistläkarbesök och 30 procent till operationer/behandlingar. Telefontillgängligheten till hälsocentralerna är 83 procent och vårdkontakt inom 3 dagar ligger på 93 procent. Beläggningen på sjukhusen i Sunderbyn och Piteå är hög men antalet disponibla vårdplatser är låg. Övriga sjukhus har lägre beläggning. Även obs-platserna har låg beläggning. Beläggningen på patienthotellet Vistet är ca 33 procent under juli.

## Personalrapport

I bilaga 3 presenteras personalrapport per juli 2020. I korthet sammanfattas resultaten enligt följande.

Corona pandemin har under perioden haft fortsatt påverkan på regionens verksamheter. Trenden med ökat antal anställda har däremot vänt nedåt. Antalet anställda har minskat med 73 personer sedan föregående månad och med 196 personer jämfört med samma period 2019. Minskningen avser 44 tillsvidareanställda och 29 vikarier/tillfälligt anställda och berör främst grupperna sjuksköterskor och vård och omsorgsarbete. Ökningen av extratid och sjukfrånvaro har mattats av. Uttag för semester har minskat kraftigt under juni och juli jämfört med 2019 och även den totala arbetade tiden fortsätter att minska som ett resultat av färre anställda och högre sjukfrånvaro. Jämfört med 2019 har däremot den totala sjukfrånvaron för 2020 ökat med 1,7 procentenheter.

## Omställningsarbetet

KPMG har slutfört och avrapporterat uppdraget Översyn av lednings-, stabs- och stödfunktioner. Rapporten är offentlig för allmänheten. Ernest & Youngs uppdrag om översyn av hälso- och sjukvårdens ledning och styrning i dagarna. Regiondirektören kommer utifrån det underlag som presenteras i rapporterna, i kombination med övriga analyser och inkomna förslag, att ta fram förslag till organisationsförändringar. Regionstyrelsen och fullmäktige avser att behandla strategiska frågor med anledning av omställningen under oktober respektive november månad.

## Aktuella händelser

### Covid-19

I början av september uppgick det totala antalet konstaterade fall av covid-19 i Norrbotten till 1685 st sedan pandemins början. Under vecka 35 testades 2491 personer i Norrbotten för pågående covid-19 infektion. Tolv av dessa (0,5 procent) testades positivt, vilket visar på en fortsatt avtagande smittspridning. Extra glädjande är att det sedan 25 augusti inte finns patienter några inlagda patienter för covid-19 vård i Norrbotten. Regionen beslutade den 12 augusti att återgå till stabsläge då det förstärkningsläge som gällt sedan utbrottet i Gällivare i juni inte är nödvändigt längre. Den avtagande smittspridningen och vårdbehovet för covid-19 innebär att all utlånad personal återgår till sina ordinarie verksamheter. Arbetet med att starta upp vårdproduktion har påbörjats.

### Antikroppstester för covid-19

Den 1 september startade antikroppstestning (serologi) för alla norrbottningar som varit friska och symtomfria i minst 14 dagar. Antikroppstestet kostar 200 kronor. Regionen följer Folkhälsomyndigheten rekommendation om provtagning från 18 år och uppåt. För att inte belasta hälsocentralerna organiseras provtagningen med extern bemanning på kvällar och helger. Prio-grupp 1 och 2 och de med medicinsk indikation för testning kommer fortsättningsvis testas och kontrolleras inom vården.

### Regionen i media

Publiciteten i lokala och regionala medier har till största del handlat om pandemin. Regionens pressträffar är fortsatt välbesökta. Smittskyddsläkaren och de övriga talespersonerna är viktiga nyckelperson i alla kommunikation kring pandemin.

I sociala medier, på Region Norrbottens Facebook-konto, har en serie med intervjuer publicerats under hashtaggen #covidinifrån. Det är personal ur olika yrkesgrupper på Piteå sjukhus som har intervjuats. Intervjuerna har fått många interaktioner och delningar. I kommentarer uttrycker allmänheten stor tacksamhet till alla som jobbar med pandemin.

Omställningen väcker intresse i media, främst i samband med att KPMG:s slutrapport Översyn av lednings-, stabs- och stödfunktioner i Region Norrbotten släpptes.

## Information från verksamheten

### Regiongemensamt

#### Lägesbeskrivningar inför återställande av vårdverksamhet

Regionens vårdverksamheter har arbetat fram lägesbeskrivningar inför återställningen av den vårdverksamhet som varit neddragen under pandemin.

Sammantaget bedöms verksamheterna kunna komma upp i full kapacitet under senhösten men pandemins effekter på väntelistor kommer finnas kvar inom flera vårdområden även under 2021. Nedan ges sammanfattning av lägesbeskrivningarna utifrån omfattningen av uppskjuten vård, tidsplaner och behov av särskilda insatser. Mer utförliga lägesbeskrivningar från respektive verksamhet ges i bilaga 4.

#### *Omfattning av uppskjuten vård*

Det totala antalet besök till läkare, sjuksköterska eller annan vårdgivare under första halvåret 2020 inklusive juli månad var ca 13 procent färre än samma period ifjol. Det motsvarar en minskning med ca 100 000 besök. Regionen bedömer att ca 50 procent av dessa besök, ca 50 000 st, utgörs av besök som vården ställt in med anledning av pandemin. Resterande del härrör till andra orsaker såsom att personer med övergående vårdbehov undvikit att uppsöka vård under pandemin på grund av befarad smittorisk, att sjukligheten i övriga infektionssjukdomar minskat under pandemin samt att en betydande andel av besöken har kunnat hanteras via distanskontakter vilket inte syns fullt ut i besöksstatistiken.

Från mitten på mars 2020 ställdes alla prio3 och delvis prio2 operationer in i Norrbotten. Den förväntade produktionen fram till och med juli månad minskade med ca 25 procent, vilket motsvarar ca 2 200 behandlingar/operationer. Screeningverksamheten ställde in ca 6 000 mammografiscreening-undersökningar och 3 800 st gynekologisk cellprovskontroller. Minskningen motsvarar ungefär en månads normalproduktion av besök.

Folk tandvården uppskattar omfattningen av inställd vård till ca 600 besök inom riskgrupper, ca 800 inställda tandoperationer, ca 80 tandnarkoser och runt 1 100 uppsökande munhälsobedömningar inom omsorgen.

#### *Övergripande tidsplan*

I princip samtliga vårdverksamheter återgår till normal produktion från och med september 2020. Tiden tills normal kapacitet är återställd varierar beroende på verksamhet. Inom primärvården beräknas majoriteten av hälsocentraler och öppenvårdsmottagningar ha uppnått full kapacitet i oktober/november. Större delen av de utökade väntelistorna bedöms kunna hanteras under hösten, men inte inom alla verksamheter. Inflödet av patienter förväntas öka av patienter som undvikit att komma på återbesök eller söka vård under våren/sommaren. Det bidrar till ett ökat tryck på vården under hösten.

Inom den specialiserade vården kommer återställandet av operationsresurser (personal, lokaler, vårdplatser) pågå under åtminstone första halvan av hösten. Planeringsarbete pågår för hur verksamheten ska trappas upp samt bedömningar av hur länge det kommer ta att beta av köer. Mammografiscreeningen återupptogs före sommaruppehållet och är i full verksamhet på alla screeningorter från och med v.34.

Folktandvården återupptog tandoperationer i augusti. Patienter i riskgrupper som fått tandbehandling uppskjuten kommer att kallas in så snart detta kan ske på ett patientsäkert sätt. Den uppsökande verksamheten för personer i särskilt boende bedrivs tillsvidare med en alternativ variant av munhälsobedömning i digital form.

All uppskjuten vård kommer inte att kunna genomföras under 2020. Pandemins effekter på vårdens produktion och tillgänglighet kommer finnas kvar i betydande grad även under 2021, dels i form av längre väntetider till besök och åtgärder men också i form av tillkommande vårdbehov i spåren av covid-19.

#### *Behov av särskilda insatser under hösten 2020*

På flera hälsocentraler och öppenvårdsmottagningar finns behov av extra läkare och sjuksköterskor för att hantera väntelistorna. En del av detta kan hanteras genom att extra personal tas in och att sommarvikariatet förlängs, men det finns även visst behov av inhyrning av personal. Motsvarande behov finns i den specialiserade vården, där det även är aktuellt med köp av extern vård inom de mest ansträngda områdena.

Förutom ökade personalresurser kommer nya arbetssätt att spela en betydande roll i hanteringen av uppskjutna vårdbehov. Det handlar framförallt om ökade möjligheter till digitala vårdmöten, bättre samplanering och nyttjande av interna resurser samt ökad samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen.

Regiondirektören har gett divisionscheferna i uppdrag att ta fram produktionsplaner för hösten 2020 till och med 2021 samt beskriva hur man avser att lösa volymer som inte ryms inom regionens kapacitet.

#### **Ansökan om bidrag för merkostnader till följd för covid-19**

Regioner och kommuner kan ansöka om statsbidrag för merkostnader till följd av covid-19. Regionen har lämnat in en ansökan den 31 augusti gällande merkostnader för perioden mars-juli motsvarande totalt 241,7 mnkr. Ansökan avser följande kostnader: hälso-och sjukvårdspersonal 186,3 mnkr, smittskyddsåtgärder och smittskyddsutrustning 16,5 mnkr, medicinteknisk utrustning 4,0 mnkr, läkemedel 5,5 mnkr, sjukvårdsrådgivning och informationsinsatser 2,1 mnkr, anpassning av lokaler 4,0 mnkr, anpassning av material 19,2 mnkr samt skyndsamma transporter 4,1 mnkr. Regionen kan ansöka om bidrag för ytterligare merkostnader senast den 30 november.

Anvisningen för bidrag lämnar utrymme för viss tolkning av vad som är att betrakta som merkostnader. Regionen betraktar kostnader för ordinarie personal som arbetat på covid-enhet som merkostnader då covid-verksamhet inte är att betrakta som ordinarie verksamhet utan har uppkommit till följd av pandemin och sjukdomen covid-19. Ordinarie planerad verksamhet har fått ställas in och därmed har ett stort vårdbehov uppstått som måste tas om hand. I ansökan finns kostnader för ordinarie personal med 93 mnkr.



## Division Närsjukvård

### Provtagning covid-19

Under sommarmånaderna har PCR-provtagning och smittspårning varit i fokus. Från en väldigt hög provtagning i början av sommaren med långa köer till drop-in stationer och många covid-19-positiva att smittspåra har läget nu lugnat sig. De är färre som testar sig och av dem som testar sig är det en låg andel positiva. Den nyskapade centrala smittspårningsverksamheten, till stor del bestående av timanställda pensionerade sköterskor, har därför kunnat minska i storlek.

Vid sidan om en utökad PCR-testning för pågående infektion har arbete startat med antikroppstester för allmänheten. För att nå vård- och omsorgspersonal har regionen i juli slutit en överenskommelse med kommunerna i Norrbotten om tjänsteköp av sjuksköterskor för provtagning.

### Skillnader i kedjan som räddar liv

Regionen har medverkat i en jämförande studie av tre regioner i Sverige. Resultatet för Norrbotten visar på lägst medelålder för personer med hjärtstopp, högst överlevnad och kortaste tid från hjärtstopp till larm och ambulans på plats. Det finns många bidragande orsaker till Norrbottens goda resultat. Två faktorer som kan lyftas fram är Mobilräddar-konceptet som har bidragit till att fler kan hjärt- och lungräddning samt att regionen har god tillgången på ambulans per invånare. Korta responstider och patienternas lägre medelålder underlättar behandling vilket ökar förutsättningar för att överleva ett hjärtstopp. Studien är ett examensarbete på Masterprogram i Omvårdnad av Anna Westin och Malin Westerlund.

### Åtgärder för att förbättra resultat i primärvården

Arbete har startat för att förbättra resultaten på lokal nivå inom telefontillgänglighet, läkemedelsgenomgång bland äldre samt levnadsvanearbetet riktat mot riskgrupper. Under sommaren har telefontillgängligheten följts veckovis för att säkerställa en god tillgänglighet till primärvård och identifiera områden där särskilda åtgärder behöver vidtas. Genom samarbete har Luleås åtta hälsocentraler kunnat upprätthålla tillgängligheten på CallMe under coronakrisen. Fyra hälsocentraler har haft en gemensam kö till besök vilket har säkerställt en god tillgänglighet och personal har omfördelats till CallMe. För att höja medvetenheten bland personalen inom de prioriterade områdena pågår arbete med att hitta bra sätt att kommunicera ut resultaten kontinuerligt i verksamheten.

## Division Service

### Länsservice

I juli har en utredning startat av Länsservice försäljningsverksamhet. Utredningen visar att försäljning till privata företag och personalköp förekommer vilket strider mot lagstiftning och regionens regelverk. Försäljning till an-

ställda i Region Norrbotten har upphört den 30 juli 2020. Försäljning till privata företag upphör från och med 1 september 2020. Fortsatt arbete och dialog pågår med kommuner och privat drivna hälsocentraler.

### **Materialförsörjning**

Materialförsörjningen har fungerat bra under sommaren. Både personlig skyddsutrustning och sjukvårdsmaterial till IVA finns på lager. Upphandlingsenheten i regionen har deltagit i en nationellt samordnad upphandling av andningsskydd (FFP3). I juni kom första leveransen av andningsskydd och detta kommer att ske månadsvis hela 2020. För att klara materialförsörjningen har regionen samarbetat med andra regioner, både tagit emot och skickat iväg material. Aktiviteter pågår för att säkra material inför kommande vaccinationer mot covid-19.

För att säkra tillgången till skyddsutrustning har beredskapslager nu byggts upp för att klara tre månaders förbrukning. Lageryta finns i form av 160 pallplatser på Kalix sjukhus och 100 pallplatser hos Schenker.

### **Återställning lokaler**

Återställning av operationslokaler i Piteå är klar. Endast mindre åtgärder återstår bland annat städning, installation av utrustning och att säkerställa ren lufttillförsel. Personalen är schemalagd för att operationer ska börja genomföras i Piteå från och med måndag 21 september.

Operationslokaler i Gällivare och Sunderbyn som tagits i anspråk för vård av covid-patienter är återställda. Lokaler på IVA i Piteå och infektion i Sunderbyn samt separerade akutintag på sjukhusen och övriga lokalanpassningar behålls tills vidare.

### **Projekt**

De projekt som pågår är:

- Digitalen
- Införande av Digitala vårdbesök
- Ledningsuppdrag för omställningen
- Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)
- Tyst Vårdmiljö
- Om och tillbyggnad Sunderby sjukhus
- Strukturerad dokumenthantering
- Klinisk neurofysiologi
- Webbtidbok
- Förbättrad förlossningsvård och kvinnors hälsa
- Lager och beställningssystem OTA
- Nytt vårdprogram och sammanhållen journalföring för cervixscreening
- Aweria Ambulance.

Digitalen som lanserades i slutet av februari har till och med juni haft mer än 5400 ärenden i chatten. I månadsskiftet april-maj startade fyra av regionens hälsocentraler, Kalix, Pajala, Sanden och Örnäset egna lokala ingångar till

Digitalen för sina listade patienter. I snitt kan 86 procent av ärendena slutbehandlas digitalt, de allra flesta hanteras och slutbehandlas av sjuksköterska. Patienterna har möjlighet att lämna betyg i tjänsten och de som valt att göra det är väldigt positiva. Snittbetyget är 4,8 av 5.

### **Kostservice**

Restaurang Gamlastaden som drivit restaurang och café på Kalix sjukhus har avvecklat sin verksamhet på sjukhuset. Beslut är taget att driva caféet med enklare matservering i egen regi året ut medan arbete pågår för att se över hur verksamheten ska bedrivas i framtiden.

I Kiruna ska dialog återupptas med extern leverantör angående upphandling drift av restaurang och café. Driftsformer för kostverksamheten på Sunderby och Piteå sjukhus har utretts under 2020. Förslag till alternativa driftsformer har tagits fram och kommer att inkluderas i Omställningen.

### **Bemanningsenheten**

Bemanningsenheten har gjort insatser främst för enheter på Sunderby sjukhus under sommaren, särskilt första semesterperioden. Det handlar i huvudsak om stöd i form av extra personal till akutmottagningen samt infektionsavdelningen avd 35. Stora delar av bemanningspoolen, som till vardags hjälper till att lösa ordinarie korttidsbemanning för undersköterskor, har varit utlånade till infektionsavdelningen till och med 31 augusti.

## **Information från nämnderna**

### **Regional utveckling**

#### **Nationella minoriteters rättigheter stärks**

Regeringen stärker arbetet för de nationella minoriteternas rättigheter. Drygt 4,1 miljoner kronor omfördelas för att gå till språkstärkande insatser, ökad kunskaps spridning och till de riksorganisationer som företräder samer, judar, romer, sverigefinnar och tornedalingar i Sverige.

#### **EU:s nya långtidsbudget**

Efter två års förhandlingar kunde EU:s ledare den 21 juli enas om en långtidsbudget för de kommande sju åren (1 074,3 miljarder euro) och en extra återhämtningsinsats (750 miljarder euro) för att hantera effekterna av corona. Långtidsbudgeten innehåller flera positiva besked för norra Sverige. Förslagen återspeglar i flera delar det långsiktiga påverkansarbete som Norrbotten har drivit genom sina internationella nätverk.

De extra medel som under nuvarande programperiod utgjort hälften av regionalfonden har utökats med 33 procent. Generellt kan sägas att stödet ökar från 30 till 40 Euro per person. Det motsvarar storleksordningen över en halv miljard kronor att läggas till nuvarande regionalstöd. Det återstår dock att se hur mycket som i slutändan kommer i form av grundresurser från regionala utvecklingsfonden och hur de i sin tur fördelas från nationell nivå.

Till detta kommer den helt nya Fonden för rättvis omställning (JTF) med sikte på klimatåtgärder. Den tillfaller för svensk del i huvudsak norra Sverige med fokus på stålintensiva regioner, även om en breddning skett av vad pengarna kan användas till samt att fler regioner i Sverige kan få del av de medlen. Den ursprungliga grundpotten om 625 miljoner kronor från EU:s långtidsbudget lär dock hamna i norra Sverige.

### **Arbetsstipendium för konstnärlig utveckling**

Professionella kulturskapare inom kulturella och kreativa näringar har drabbats hårt av coronapandemin. Till följd av detta har regionen omprioriterat medel till en särskild insats i form av ett arbetsstipendium till egen konstnärlig utveckling. Totalt 130 ansökningar kom in under ansökningsperioden som var i maj, varav 68 stipendiater beviljades medel om max 30 000 kronor per person.

### **Registreringsavdelningen, Norrbottens museum**

Norrbottens museum har under juni tagit fram en digitaliseringsplan. I och med att museet kommer att arbeta på nya sätt med det digitala området upphör bland annat massindateringar som registreringsavdelningen har utfört.

## **Analysrapporter**

Regionen fastställer årligen en analysplan. Analyserna är ett komplement till den löpande uppföljningsverksamheten och fokuserar på strategiskt prioriterade områden. Merparten av analyserna genomförs internt av regionen, men externa uppdragstagare kan också anlitas vid behov.

### **Hälso- och sjukvårdsrapporten - Öppna jämförelser 2020**

Sveriges kommuner och regioners (SKR) rapport Öppna jämförelser 2020 ger en bild av läget i hälso- och sjukvården per region. Rapporten består av sju avsnitt; patienterfarenheter, tillgänglighet, patientsäkerhet, resultat för stora sjukdomsgrupper, måluppfyllelse gentemot riktlinjer, ekonomi och kompetensförsörjning. Data är i huvudsak från 2019 men för vissa indikatorer finns data från senare period. Rapporten visar att hälso- och sjukvården, såväl nationellt som hos Region Norrbotten, fortsatt står inför stora utmaningar när det gäller tillgänglighet och kompetensförsörjning. Effekterna av covid-19 pandemin finns inte med i rapporten. SKR kommer återkomma med en rapport och analys baserat på data från 2020 som visar på vilka effekter pandemin gett på hälso- och sjukvården.

### **Sammanfattande slutsatser för Region Norrbotten**

- De flesta norrbottningar anser att de har tillgång till den vård de behöver. Däremot är tillgängligheten till den specialiserade vården, trots förbättringar, fortfarande på en lägre nivå i regionen jämfört med riket. Tillgängligheten till primärvården kan beskrivas som mycket god utifrån

den nya vårdgarantin om tillgång till medicinsk bedömning inom 3 dagar. Där har regionen rikets näst högsta resultat. Förtroendet för vården är överlag högt hos patienter med erfarenheter från vården.

- Andelen vårdskador inom den somatiska slutenvården har minskat, men är fortfarande sämre än rikets genomsnitt. Andelen utlokaliserade patienter i somatisk slutenvård har minskat jämfört med föregående år samtidigt som överbeläggningarna ökat något. Regionen uppvisar mycket goda resultat i jämförelse med riket gällande användning av WHO:s checklista för säker operation.
- Trots förbättringar är den sjukvårdsrelaterade påverkbara dödligheten i Norrbotten fortsatt sämre än rikets genomsnitt. När det gäller stora sjukdomsgrupper ses en försämring beträffande återfraktur efter fragilitetsfraktur samt överdödlighet i hjärt- och kärlsjukdom vid diabetes i Norrbotten. Däremot finns förbättringar inom indikatorerna dödlighet efter sjukhusvårdad hjärtinfarkt inom 28 dagar, ny infarkt eller död i ischemisk hjärtsjukdom samt påverkbar slutenvård vid kronisk sjukdom, där värdena tangerar eller närmat sig rikets genomsnitt.
- När det gäller kunskapsbaserad vård når regionen målnivån för sex av elva indikatorer, t.ex. strokeenhet som första vårdenhet vid stroke, kontaktsjuksköterska vid nydiagnostiserad bröstcancer, antikoagulantibehandling vid förmaksflimmer och riskfaktorer. Att tillse att det finns en kontaktsjuksköterska vid prostatacancer är ett område för förbättring. Detsamma gäller måluppfyllelse för LDL-kolesterol efter hjärtinfarkt som trots förbättringar fortfarande avviker negativt från rikets genomsnitt. Avseende målvärde för blodsocker respektive blodtryck vid diabetes ses förbättringar i regionen jämfört med föregående år.
- Beträffande ekonomiska resultat placerar sig regionen bättre än riksgenomsnittet i flera kategorier. Samtidigt är kostnadsnivån för vården i regionen fortfarande på en hög nivå, mätt som kostnad per patient och vårdtyngd (KPP-kostnad/DRG-poäng) för läns- och länsdelssjukhus.
- Andelen heltidsarbetande ligger högt i regionen, 75 procent jämfört med 70 procent i riket 2019. Sjukfrånvaron i regionen är landets lägsta under 2019. Andelen nyanställda tillsvidareanställda var lägre än riksgenomsnittet. Kostnader för inhyrd personal som andel av egna personalkostnader är 121 procent högre än rikets genomsnitt, vilket är tredje högsta värde i riket.

## Bilagor

### Ekonomirapport

### Produktion och tillgänglighet

### Personalrapport

### Lägesbeskrivningar för hälso- och sjukvården efter covid-19

