

Regiondirektörens rapport

4 juni 2019



GÄLLER FÖR VERKSAMHET

Region Norrbotten

PUBLICERINGSDATUM

[Publiceringsdatum Quickpart]

DOKUMENT-ID

ARBGRP583-382524020-651

ANSVARIG

Ulrika Sundquist

VERSION

0.15

UPPRÄTTAD AV

Kirsti Jussila

Innehållsförteckning

Regiondirektörens rapport	1
Aktuella händelser	3
Ny väg in för klagomål och synpunkter på vården	3
Min plan nominerad till Götapriset.....	3
Hälsoministerium från Singapore besökte Norrbotten.....	3
Utbildningsdag för regionens chefsmentoror.....	3
Införande av en visselblåsarfunktion	4
Information om verksamhet	4
Nya metoder för att minska sjukskrivning.....	4
Resultat från nationella mätningar av vård-relaterade infektioner och följsamhet till basala hygienföreskrifter	4
Det regionövergripande ledningssystemet.....	5
Vår verksamhetsmodell version 2.0.....	5
Barnkonventionen blir lag 2020.....	5
Migrationsverket tar över migrationsverksamheten vid utlandsmyndigheterna.....	6
Asyl-och flyktingsituationen i Norrbotten	6
Avrapportering av uppdrag enligt 2018 års analysplan	7
Avrapportering av uppdrag enligt 2019 års analysplan	10
Öppna jämförelser 2018 – En god vård	12
Ledningsrapport	13
Bilaga Ledningsrapport april månad 2019.....	13
Ekonomiska rapporter	13
Bilagor Delårsrapporter 2019-04	13

Aktuella händelser

Ny väg in för klagomål och synpunkter på vården

För att underlätta för patienten, närstående och personal att anmäla klagomål och synpunkter till verksamheterna har Region Norrbotten sjösatt en digital väg in. Förutom möjligheten att lämna klagomål och synpunkter via webben har en särskild Funktionsbrevlåda satts i drift. Utifrån lagstiftningen från 2018 är det verksamheterna som direkt omhändertar och handlägger inkomna ärenden.

Min plan nominerad till Götapriset

Sedan Min plan infördes i Norrbotten har antalet vårddygn för utskrivningsklara patienter minskat med 12000 dygn. Det motsvarar drygt 85 miljoner kronor i vårdkostnader. Dessutom har patienternas delaktighet i samordnade planeringsmöten ökat med 30 procent. Nu nomineras Min plan, som Sveriges bästa utvecklingsprojekt, till Götapriset.

Min plan är benämningen på TIP (Tillgängliga samordnade Individuella Planer). Det ska vara enkelt och tryggt för patienten i kontakten med vården – oavsett vem som är vårdgivare. Målet är att alla personer med behov av samordnade insatser ska ha en egen plan. Projektet breddinfördes i länet 2018 och övergick i förvaltning 2019.

Hälsoministerium från Singapore besökte Norrbotten

Singapore är ett av de länder i världen som bedöms ha mest effektiv hälso- och sjukvård. Tjänstemän från Singapore besökte Norrbotten för att lära sig mer om Min plan, patient- och brukarmedverkan, vård på distans, in-vånartjänster samt hur regionen arbetar för att i framtiden ta hand om den åldrande befolkningen.

Utbildningsdag för regionens chefsmentorer

Mentordagen

I maj deltog 20 chefsmentorer på en utbildningsdag och fick inspiration och nya verktyg att använda i dialog med sin adept. Dagen innehöll även värdefullt erfarenhetsutbyte och deltagarna fick information om den kommande omgången av chef- och ledarutvecklingsprogrammet Morgondagens chefer som regionens mentorbank är en del av. Mentorbanken som idag består av 64 chefer är en viktig del av regionens chef- och ledarskapsutveckling och ger stöd både till blivande, nytillsatta och erfarna chefer.

Chefens roll

I mars hölls en workshop för 20 chefer och HR-partners från divisionerna Folk tandvård och Länssjukvård. Temat för workshopen var chefens förutsättningar och behandlade frågor kring hållbart ledarskap och chefsförsörjning. Workshopen är en del i ett regionövergripande arbete för att utveckla och tydliggöra chefens roll. I detta arbete ingår även att ta fram en kompe-

tensförsörjningsplan för divisionernas chefsförsörjning de kommande tre åren.

Införande av en visselblåsarfunktion

Under hösten 2018 antog fullmäktige policyn för mutor och jäv och kopplat till det har en upphandling av en ”visselblåsarfunktion” genomförts. Upphandlingen blev klar i april, leverantör blir Lantero. Nu fortsätter arbetet med att dels skapa en plattform på regionens webbplats för anmälan av oegentligheter och dels med att ta fram ett arbetsplatsmaterial för medarbetarna, i syfte att öka kunskapen om vad vi som medarbetare får och inte får göra. Visselblåsarfunktionen kommer att tas i drift till hösten 2019.

Information om verksamhet

Nya metoder för att minska sjukskrivning

Sista delen i regionens samverkansverkstad för att förebygga och förkorta sjukskrivningar är genomförd. Erfarenhetsutbyte mellan Region Norrbotten, fackliga representanter och Försäkringskassan har lett till nya arbetsformer för att förbättra arbetsmiljön och minska sjukskrivningarna.

Samverkansverkstaden är en del i ett projekt som Region Norrbotten driver tillsammans med Sveriges kommuner och landsting (SKL) för att förebygga och förkorta sjukfrånvaro i regionen. Genom tidiga insatser och stärkt samverkan förebyggs sjukskrivningar och medarbetare ges möjlighet att stanna i arbete. Syftet är att skapa hållbara och hälsofrämjande arbetsplatser.

Resultat från nationella mätningar av vårdrelaterade infektioner och följsamhet till basala hygienföreskrifter

Varje år deltar regionen i de nationella mätningarna av vårdrelaterade infektioner (VRI) och följsamhet till basala hygienföreskrifter (BHK). Mätningen genomförs en särskild dag på alla ineliggande patienter och observationerna av BHK genomförs under en vecka. Mätningen av BHK genomförs i både öppen och sluten vård samt inom tandvården.

I årets mätningar av VRI deltog 421 patienter. Det preliminära resultatet visar att andelen VRI ligger på ca 9 procent vilket är en ökning jämfört med 2018.

I mätningarna av följsamhet till BHK ingick 655 observationer och resultatet visar en följsamhet till klädregler och basal hygien på 64,3 procent vilket är i nivå med förra årets resultat. Regionen har fina resultat vad gäller korrekt arbetsdräkt, kort eller uppsatt hår och korrekta naglar. Förbättringsområden är desinfektion av händerna före patientnära arbete och korrekt användande av platsförkläde.

Det regionövergripande ledningssystemet

Inom Region Norrbotten har arbetet med det regionövergripande ledningssystemet hittills bedrivits i projektform. Målsättningen är att ledningssystemet ytterligare ska förstärka kärnverksamhetens förmåga och vara ett verktyg för att systematiskt planera, utveckla, följa upp och säkra kvaliteten i verksamheten.

Kortfattat skapar ledningssystemet den struktur, ordning och reda som verksamhetens chefer och medarbetare behöver för att leda och utföra arbetet.

Projektet har nu avslutats och ansvaret har överförs till Utvecklingsavdelningen. I samband med överlämning av projektresultat har ett planeringsarbete påbörjats med syfte att säkra det fortsatta utvecklingsarbetet i enlighet med regionledningens vision och målbild.

I korthet behöver projektets resultat och restlista tas om hand. Vidare kommer en handlingsplan för de närmaste åren att tas fram. Kompetensutveckling och nätverk behöver säkras för vidare förbättring och förvaltning av ledningssystemet.

Målsättningen är att en funktion för samordning av ledningssystemet ska finnas på plats innan årets slut och att det ska finnas en beslutad färdplan för det fortsatta arbetet.

Vår verksamhetsmodell version 2.0

Vår verksamhetsmodell är till för medarbetare och chefer och fungerar som ett stöd för regionens verksamhetsutveckling. Under våren 2019 har modellen uppdaterats för att fånga nya kunskaper och stödja det omfattande omställningsarbete som regionen är inne i.

Väsentliga förändringar:

- Medborgar- och patientperspektivet har förstärkts.
- Förnyelseperspektivet har fått en tydligare plats i modellen genom principerna ”tänk nytt” och ”från några till alla”. Betoningen ligger på förändrade arbetssätt, utveckling av nya tjänster samt systematisk spridning till övriga verksamheter.
- Principerna för ledning har förstärkts och Regionala utvecklingsstrategin och Vägen till framtidens hälsa och vård år 2035 har kopplats samman med den strategiska ledningen.

Arbetet fortsätter med att ta fram olika fördjupningsmoduler samt utökat stödmaterial till verksamheterna.

Barnkonventionen blir lag 2020

När barnkonventionen inom kort blir svensk lag ställer det krav även på landets regioner. I Region Norrbotten pågår ett arbete med att genomlysna vad som redan görs och vad som kan göras bättre. Barn ska ha rätt att få veta sina rättigheter, att bli lyssnade på och få information anpassad till sin ålder och mognad.

Flera av de lagar som regionen arbetar med berörs, exempelvis hälso- och sjukvårdslagen, tandvårdslagen, patientsäkerhetslagen osv

I Region Norrbotten har regionfullmäktige beslutat att regionen ska följa barnkonventionen och barnrättsarbetet behöver stärkas. Det återstår mycket arbete kring implementeringen av barnkonventionen som lag.

Migrationsverket tar över migrationsverksamheten vid utlandsmyndigheterna

Migrationsverket har fått i uppdrag av regeringen att förbereda övertagandet av migrationsverksamheten vid Sveriges utlandsmyndigheter från och med den 1 januari 2020. Den planerade ansvarsövergången till Migrationsverket innefattar befintlig migrationsverksamhet vid svenska ambassader och konsulat. Det innebär att myndigheten får ansvar för utsänd personal från Sverige som arbetar heltid med migrationsärenden i utlandet, samt rekryteringen av dessa. Utlandsmyndigheterna kommer även fortsättningsvis att ansvara för rekrytering av lokalt anställd personal som arbetar med migration. Däremot tar Migrationsverket över kostnadsansvaret för dem.

Asyl-och flyktingsituationen i Norrbotten

Under 2018 hade Migrationsverket 8700 boendeplatser i Region Nord. Idag minskas platser i rask takt vilket innebär en minskning till 5000 platser varav 1500 platser kommer att vara kvar i Norrbotten.

Migrationsverket ser idag en mer blandad spridning av nationaliteter bland de som kommer till regionen samt en ökning av personer som har särskilda behov.

Verksamheten i Kiruna håller på att avvecklas helt, där kommer det inte att finnas någon mottagningsenhet inom kort.

I slutet av maj påbörjas sommarflytten från Piteå havsbad till Nordkalotten och till Cape East. Flytten av ca 50 barnfamiljer, som inte har barn i skolåldern pågår redan. I mitten av augusti flyttas alla tillbaka till Piteå havsbad och därefter blir Cape East och Hotell Nordkalotten tomma.

Under november 2019 kommer Migrationsverket att tömma Piteå havsbad för gott då avtalet med hyresvärderna går ut.

Det är i dagsläget oklart var alla kommer att placeras, men pga att Region Nord under 2019 minskar antalet boendeplatser kraftigt är det mest troligt att flytten sker till andra regioner.

Tabellen visar på personer boende i Migrationsverkets mottagningssystem i maj 2019

Kommun	Anläggningsboende (ABO)	Eget boende(EBO)	Övrigt boende	Totalt
Arjeplog		5		5
Arvidsjaur		15		15
Boden	657	44	4	705
Gällivare		16	2	18
Haparanda		13	1	14
Jokkmokk		7		7
Kalix	168	19		187
Kiruna	28	78	3	109
Luleå	87	91	8	186
Pajala		7	1	8
Piteå	681	47	8	736
Älvsbyn	191	8	1	200
Överkalix		2	1	3
Övertorneå			1	1
Delsumma	1 812	352	30	2 194

Avrapportering av uppdrag enligt 2018 års analysplan

Kroniker i Norrbotten

Bakgrund

Hanteringen av kroniker är en framtida nyckelfråga för hälso- och sjukvården. Rapporten är ett faktaunderlag som beskriver förekomst av åtta kroniska diagnoser hos befolkningen i Norrbotten. De diagnosgrupper som omfattas är: förmaksflimmer, hjärtsvikt, akut hjärtinfarkt, diabetes, stroke, KOL, lättare psykisk ohälsa, tyngre psykisk ohälsa.

Resultat

De mest vårdkrävande har blivit fler

Mellan 2011-2017 har antalet 65 år och äldre ökat med drygt 5500 personer i Norrbotten. Denna åldersgrupp är den mest vårdkrävande gruppen. Då nästan alla sjukdomar ökar med stigande ålder kommer behovet av hälso- och sjukvård också att öka framöver. Med anledning av det krävs förändrade arbetssätt.

De yngre har blivit fler och psykisk ohälsa bland yngre allt vanligare

Kronikergrupper med psykisk ohälsa har en åldersfördelning där yngre och medelålders är i majoritet. Antalet personer i gruppen 20-64 år och 0-19 år har minskat i Norrbotten mellan 2011-2017. Åldersgruppen 23-35 år har under 2011-2017 ökat med cirka 6500 personer.

En fördjupad analys visar att fler yngre (20-34 år)/100 000 invånare har slutenvårdats för tyngre och lättare psykisk ohälsa i Norrbotten jämfört med riket (2017). I specialiserad öppenvård ses att andelen yngre med tyngre psykisk ohälsa och andelen yngre med lättare psykisk ohälsa (förstämningssyndrom) är högre i Norrbotten jämfört med riket (2017).

Norrbotten har mer slutenvård för kroniker än riket

Totalt sett (män och kvinnor sammantaget) behandlas fler i slutenvård i Region Norrbotten jämfört med rikets genomsnitt för samtliga åtta kronikergrupper. Undantag ses för kvinnor med förmaksflimmer där det är något lägre andel som vårdas i slutenvård jämfört med riket, liksom bland män med diabetes (2017).

Akut hjärtinfarkt och tyngre psykisk ohälsa – där har Norrbotten flest slutenvårdade i landet

Norrbotten har rikets högsta förekomst av patienter i slutenvård/100 000 invånare med diagnos akut hjärtinfarkt (bland både kvinnor och män) samt patienter med schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom (tyngre psykisk ohälsa). För diagnosgruppen schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom har Norrbottens kvinnor det näst högsta antalet patienter/100 000 invånare i riket, bland män det högsta i riket.

Ökad poliklinisering ses överlag

En ökad poliklinisering ses i Region Norrbotten. Slutenvård minskar i samtliga diagnoser över tid, och en ökning av specialiserad öppenvård ses i fem av åtta diagnoser - hjärtsvikt, akut hjärtinfarkt, stroke, lättare psykisk ohälsa, tyngre psykisk ohälsa (2011-2017).

Öppenvårdade – exempel på både fler och färre kroniker än i riket

För kroniker med diagnos förmaksflimmer, KOL, tyngre psykisk ohälsa och diabetes ses färre öppenvårdade i den specialiserade vården/100 000 invånare i Norrbotten än i riket. För diagnoserna hjärtsvikt, akut hjärtinfarkt, stroke, lättare psykisk ohälsa ses fler besök i den specialiserade öppenvården/100 000 invånare i Region Norrbotten jämfört med riket (2017).

Kalix och Gällivare närsjukvårdsområde har flest behandlade kroniker i länet

Det finns geografiska skillnader i antal behandlade kroniker/1000 invånare i länet. Befolkningen i Kalix närsjukvårdsområde har mer förmaksflimmer, hjärtsvikt, akut hjärtinfarkt, diabetes, stroke och tyngre psykisk ohälsa än övrig befolkning i länet. De vårdas mer i både öppen- och slutenvård än övriga länsmedborgare. Gällivare närsjukvårdsområde har inom ett flertal kroniska sjukdomar (t.ex. stroke, akut hjärtinfarkt diabetes, hjärtsvikt och yngre psykisk ohälsa) en högre förekomst behandlade i patienter i öppen- och slutenvård.

Lättare psykisk ohälsa är vanligast hos personer i Piteå närsjukvårdsområde följt av Luleå-Boden närsjukvårdsområde.

Största ökningen av öppenvårdsbesök för lättare psykisk ohälsa ses i Gällivare närsjukvårdsområde under åren 2012-2017.

Tyngre psykisk ohälsa är vanligast förekommande i Kalix och Gällivare närsjukvårdsområde. Minst vanligt är det i Luleå-Boden närsjukvårdsområde.

Fler vårdtunga/multisjuka i länet

Antalet vårdtunga/multisjuka (RUB 5) ses som en viktig indikator över var det kan finnas behov av insatser/vård ur ett befolkningsperspektiv. Det högsta antalet vårdtunga/multisjuka/1000 invånare återfinns i Kalix närsjukvårdsområde och Gällivare närsjukvårdsområde.

Antalet personer kategoriserade i RUB 5 har ökat över tid. 2013 låg antalet på drygt 8000 personer i Norrbotten, 2017 cirka 9 500 varav 51 procent är män. Ungefär 74 procent är 65 år och äldre, merparten över 75 år.

Sammanfattande slutsatser

- Nya arbetssätt är nödvändiga för att hantera en växande grupp äldre och fler kroniker
- Region Norrbotten har mer slutenvård för kroniker än i riket
- En ökad poliklinisering ses i Region Norrbotten. Slutenvård minskar i samtliga diagnoser åtta över tid, och en ökning av specialiserad öppenvård ses i fem av åtta diagnoser (2011-2017)
- Psykisk ohälsa bland yngre (20-34 år) är ett observandum i länet.
- Tyngre psykisk ohälsa tillsammans med akut hjärtinfarkt är ett observandum i länet
- Att skapa förutsättningar/stöd som leder till en geografiskt jämlik hälsa är en utmaning för regionen

Avrapportering av uppdrag enligt 2019 års analysplan

Analys av kundflöden hos Region Norrbottens kulturinstitutioner

Bakgrund

Uppdraget från analysplan 2019 var att genom kartläggning analysera besöks- och deltagarflöden hos Region Norrbottens kulturinstitutioner i syfte att bedöma tillgång till fysiskt och digitalt kulturutbud, samt att utifrån resultaten föreslå åtgärder/insatser som syftar till att öka och bredda tillgången. Analysen har avgränsats till att gälla kulturinstitutioner som inom Region Norrbotten utgör egna basenheter, det vill säga Regionbibliotek Norrbotten, Norrbottens museum och Norrbottensmusiken. Analysen vilar dels på kvantitativ data från de tre kulturinstitutionernas årsredovisningar för åren 2017 och 2018, samt från ett kvalitativt arbete utifrån dialogmöten med kulturinstitutionerna avseende frågor om digital mognad, utvecklings- samt innovationsarbete.

Slutsatser och förslag

De tre kulturinstitutionerna har en framstående nationell position. För att säkra och fortsatt stärka den positionen samt för att öka och bredda tillgången till kulturutbud i Norrbotten föreslås följande:

- Regionbibliotek Norrbotten undersöker möjligheterna att vara en resurs i digitaliseringsarbetet hos Region Norrbottens övriga kulturinstitutioner och kulturorganisationer, kopplat till digital mottagar-kompetens.
- Polarbibblo, Regionbibliotek Norrbottens satsning på barn och ungas läsande och skrivande ges nödvändiga resurser för att utvecklas till en digital, nationell bibliotekstjänst för barn och unga på meänkieli och samiska utöver det svenska språket.
- Norrbottens museum undersöker möjligheterna till tematiska samarbeten med andra turnerande kulturinstitutioner som når barn och unga under skoltid i syfte att öka och bredda deltagandet.
- Norrbottensmusikens samverkar med den nyinrättade kulturskole-samordnaren för att hitta systematiska sätt att skapa programaktiviteter för barn och unga i samband med, i huvudsak, de egna ensemble-lernas turnéer i länet.
- Norrbottensmusiken bör i arbetet med sitt digitala notarkiv inhämta kompetens från Norrbottens museums arbete kring hur ett digitalt arkiv kan byggas upp och tillgängliggöras.

- I den nystartade arbetsgruppen kring digitalisering/IT-frågor uppdras Region Norrbottens kulturenhet att ingå. Övriga medlemmar är regionala avdelningens digitaliseringskoordinator, Norrbottens kommuner, IT-Norrbotten och E-nämnden. Gruppen ska samarbeta kring teknikstödjande utveckling för samtliga verksamheter och mötas mellan 4-6 ggr/år.

Små och medelstora företag (SMF) i gränsöverskridande samverkan

Bakgrund

Syftet med uppföljande analys 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. Rapporten ger också möjlighet till jämförelse mellan företag i Nordkalottområdet mellan åren 2014-2022.

Sammanfattande slutsatser

Den här rapporten avser framförallt att skapa förståelse för exportmönster, gränsöverskridande samverkan samt tillväxtvilja för de SMF som agerar inom Interreg Nords programområde. Rapporten har också som målsättning att utgöra ett underlag till vidare uppföljning av programmet under 2014-2020. Nedan återges sammanfattande resultat från studien:

- Nordprogramområdet uppgår till en yta av drygt 400 tusen km² med en befolkning strax under 1,5 miljoner invånare. I studien ingår små och medelstora företag med minst en och maximalt 250 anställda samt en årsomsättning om minst 500 tusen kronor.
- I den svenska delen av Nordprogrammets område finns det drygt 6500 små och medelstora företag.
- I den norska delen finns det närmare 9500 små och medelstora företag.
- I statistiken från Finland framgår arbetsställen istället för företag och där finns drygt 27500 arbetsställen som är små och medelstora företag.

Ett av de tre studerade områdena i föreliggande studie handlar om vilka tillväxtambitioner ledare för små och medelstora företag har inom nordprogramområdet. Utifrån basmätningen som genomfördes rapporterade över hälften av de tillfrågade företagen att de ställde sig positiva till en sysselsättningstillväxt.

I uppföljningen som genomfördes är svaren något försiktigare och tillväxtambitionererna något lägre. Samtidigt anger hälften av företagarna att de avser öka sysselsättningen med minst 25 % och omsättningen med minst 50 %. Det finns med andra ord en betydande andel av företagsledarna som fortsatt

har starka tillväxtambitioner. Samtidigt finns det fler företagsledare som signalerar att de har negativa tillväxtambitioner, en del rent av avser att avveckla sina affärsverksamheter. Av dessa företagare är nästintill samtliga redan i pensionsålder.

En undersökning av företagens samverkansrelationer visar att merparten av företagen i nordprogramområdet förlitar sig på samverkansutbyten med färre än ett tiotal andra företag. Överlag förefaller samverkan vara relativt statisk då merparten av företagen anger att endast någon enstaka relation tillkommit under de senaste åren och väldigt få samverkansrelationer har avslutats. Andelen verksamheter som bedriver internationell handel genom export varierar mellan 14-23 % över de tre studerade regionerna. Detta är en minskning jämfört med basmätningen där svaren var 4-7 % -enheter högre. Jämfört med statistiska centralbyråns register bör andelen exporterande verksamheter vara lägre åtminstone för det svenska urvalet. Företagsledningarnas svar på hur vidare internationalisering kan stimuleras kan beskrivas genom ökat exportstöd och förenklade regelverk. Därutöver anger företagsledningarna att vidare inter-nationalisering beror på omvärldsfaktorer, tillgången till interna resurser och huruvida företagens verksamhet kan gynnas av nya marknader.

Öppna jämförelser 2018 – En god vård

Bakgrund

Rapporten fokuserar på att ge en övergripande bild av hälso- och sjukvårdens resultat och presenterar 53 indikatorer utifrån Socialstyrelsens ramverk för indikatorbaserade uppföljningar inom hälso- och sjukvårdssystemet. Rapporten riktar sig främst till lednings- och styrningsfunktioner i hälso- och sjukvården. Den årligt återkommande rapporten publiceras i februari 2019. Analysen syftar till att sätta den nationella rapporten i ett Region Norrbottens perspektiv och ge underlag för planering och kvalitetsförbättring.

Sammanfattande slutsatser

Det har skett förbättringar avseende ett flertal av indikatorerna inom samtliga sex områden som rapporten fokuserar på. För vissa indikatorer så som exempelvis *Från diagnos till behandling vid tjocktarmscancer* och *Vårdrelaterade infektioner* kan en fortsatt positiv trend observeras vilket gör att regionen ligger i framkant inom riket.

Dessutom har regionens sedan tidigare positiva värden ytterligare förbättrats avseende indikatorerna *Förekomst av antibiotikabehandling i öppenvård* och *Sjukfrånvaro bland landstingsanställda*. Vidare minskade den strukturjusterade nettokostnaden för hälso- och sjukvården per innevånare under 2017 och tangerar nu i stort sätt rikets värde.

Beträffande områdena ”Tillgång till hälso- och sjukvård” och ”Kvaliteten i hälso- och sjukvården” framkommer det ett flertal indikatorer där förbättringar har skett sedan föregående års rapport men där regionens värden fortfarande befinner sig i en ej önskvärd riktning i förhållande till riket. Exempel

på sådana indikatorer är: *Operation inom 90 dagar, Väntetid till särskilt boende, Oplanerade återinskrivningar bland äldre* och *Blodsockervärde diabetes typ-2 (över 70 mmol/mol)*.

Inom områdena ”Tillgång till hälso- och sjukvård” och ”Kvaliteten i hälso- och sjukvården” kvarstår ett flertal indikatorer där det finns stora utmaningar.

Fortsatt negativa förändringar kan observeras för indikatorerna; *Startade utredningar och behandlingar inom 30 dagar – BUP, Besök inom 90 dagar i specialiserad vård, Överbeläggningar och utlokaliserade patienter, Utskrivningsklara patienter på sjukhus, Dödlighet efter hjärtinfarkt* och *Användning av antipsykotiska läkemedel hos äldre*.

När det gäller områdena ”Hälsotillstånd” och ”Hälso- och sjukvården bidrar till hållbar god vård” ses en fortsatt nedåtgående trend för indikatorn *Självskattat allmänt hälsotillstånd*. En positiv förändring har skett avseende *Förtroende för sjukvården i sin helhet* och *Förtroende för att vård ges på lika villkor* men värdena befinner sig fortsatt i en ej önskvärd riktning i förhållande till rikets.

Ledningsrapport

Bilaga Ledningsrapport april månad 2019

Ekonomiska rapporter

Bilagor Delårsrapporter 2019-04

Division Närsjukvård
Division Länssjukvård
Division Service
Division Folk tandvård
Division Länsteknik