

Regiondirektörens rapport

14 oktober



GÄLLER FÖR VERKSAMHET

Region Norrbotten

PUBLICERINGSDATUM

[Publiceringsdatum Quickpart]

DOKUMENT-ID

ARBGRP583-382524020-993

ANSVARIG

Anna-Stina Nordmark Nilsson

VERSION

0.840.84

UPPRÄTTAD AV

Kirsti Jussila

Inledning	4
Sammanfattande kommentarer till ekonomiskt resultat per sept	4
Divisionernas delårsrapporter	5
Gemensamt närsjukvårdsdivisionerna	5
Division Närsjukvård Luleå-Boden	6
Division Närsjukvård övriga länet.....	6
Division Länssjukvård	7
Division Folktandvård	7
Division Service.....	8
Division Länsteknik.....	8
Produktions- och tillgänglighetsrapport	9
Personalrapport	9
Sammanfattning	9
Omställningsarbetet	10
Aktuella händelser	10
Antalet covidpositiva ökar i länet	10
Egen provhantering.....	10
Nationellt läkemedelsförråd (NLF).....	11
PVConny.....	12
Satsning på ökat underhåll av järnväg	12
Nytt pensionsadministrationssystem.....	12
Vårdval och LOV-avtal	13
Lösen av förlagslån Kommuninvest	13
Information från verksamheterna	13
Regiongemensamt.....	13
Oberoende av inhyrd personal	13
Regulatoriskt ansvarig med kunskap om nya regelverket för medicintekniska produkter.....	14
IT-säkerhetstest.....	15
Införande av FVIS i Region Norrbotten	15
Region Norrbotten i lokala medier	16
Division Närsjukvård.....	17
Kalix sjukhus bäst i Stroke-SM	17
Tryggare patienter och närstående med en ny metod	17
Division Service.....	17

Ombyggnationer kopplat till pandemin	17
Medicinska gasanläggningar (MGA).....	17
Division Länssjukvård	18
Information från nämnderna	18
Patientnämnden.....	18
Aktuella ärenden.....	18
Coronapandemins påverkan på möjligheten att uppfylla patientnämndens uppdrag	19
Extern och intern kommunikation	19
Regionala utvecklingsnämnden	19
Statliga förstärkningsmedel till kultursektorn.....	19
Beredning verksamhetsbidrag 2021.....	19
Scenkonst coronahösten 2020.....	20
Coronapandemin och nationella beslut - allvarliga konsekvenser i gränsregioner	20
Översyn av organisering regional kollektivtrafik	20
Programarbetet.....	21
Europeiska regionala utvecklingsfonden (ERUF)	21
Interreg Nord.....	21
Just Transition Fund (JTF).....	21
Analysrapporter.....	22
Digital mognad i kommunernas organisationer	22
Data och metod	22
Sammanfattning av resultatet.....	22
Slutsats	22
Handlingsalternativ för åtgärder	23
Bilagor.....	23

Inledning

Nedan följer min rapport till styrelsen. I rapporten hittar du aktuella händelser i regionen samt information från verksamheterna. Denna gång är den omfattande men jag hoppas att den är läsvärd och till nytta/stöd i ert arbete.

Det är uppenbart att hela sjukvården har påverkats av coronapandemin vilket har lett till reducerad verksamhet, men pandemin har också tvingat fram nya arbetssätt och ett ökat användande av digitala lösningar. Regionen arbetar intensivt med att återuppta vårdverksamheter som skjutits upp och vidtar nödvändiga åtgärder för att hantera det vårdbehov som uppstått under pandemin. Nu pågår dessutom planering för att kunna erbjuda självtester för PCR som ett alternativ till drop-in mottagning. Självtester kommer att minska köer, öka tillgängligheten för patienterna och spara personalresurser.

De genomlysningar och analyser som genomförts internt och med stöd av konsulter visar stor potential till effektiviseringar inom verksamheterna. Etablering av en projektorganisation för genomförande av kommande organisationsförändring har påbörjats.

Hälsningar

Anna-Stina

Sammanfattande kommentarer till ekonomiskt resultat per september 2020

Det ekonomiska resultatet för september har sammanställts och en övergripande analys visar följande:

Periodens resultat för september är ett överskott med 431 mnkr vilket är 84 mnkr bättre än i augusti och förklaras av att nettokostnader i verksamheterna fortsatt att minska och att pensionsportföljen ökat i värde. Nettokostnaderna är nu 1,6 procent lägre än föregående år. Jämfört med budget är nettokostnaderna 257 mnkr lägre. Skatteintäkterna har minskat sedan augusti på grund av försämrad skatteunderlagsprognos. Verksamhetens resultat är 656 mnkr vilket är 54 mnkr bättre än i augusti och 355 mnkr bättre än budget.

Personalkostnaderna fortsätter att minska vilket beror på färre anställda och lägre kostnader för övriga personalkostnader. I september har antalet anställda minskat med 46 personer varar 54 vikarier. Totalt har antalet anställda minskat med 305 sedan september 2019. Antalet årsarbetare är 277 färre än föregående år.

Divisionernas resultat fortsätter att förbättras och redovisar ett negativt resultat på -7 mnkr vilket är 21 mnkr bättre än i augusti.

Resultatet för hälsocentralerna i egen regi är negativt med -37 mnkr, en resultatförbättring med 1 mnkr sedan augusti.

Antalet besök och vårdtillfällen är i september fortsatt lägre än under samma månad föregående år. Antalet operationer som har legat på en låg nivå sedan april, har ökat i september, men når inte samma nivå som september 2019. Tillgängligheten till läkarbesök, operationer/behandlingar och telefontillgängligheten har förbättrats i september.

Divisionernas delårsrapporter

Divisionernas rapportering till regiondirektören och regionstyrelsen består av uppföljning av ekonomisk handlingsplan, månadsrapporter samt delårsrapporter per april och augusti. I delårsrapporterna följer divisionerna upp sin verksamhet mot divisionsplanen och dess styrkort. Delårsrapporterna innehåller även en analys av divisionens ekonomiska situation och verksamhet, prognos för ekonomin samt uppföljning av målen.

Delårsrapport till och med augusti 2020 för Regionen redovisas i ett separat ärende vid dagens styrelsesammanträde. Nedan redovisas sammanfattning av divisionernas delårsrapporter. I bilagor presenteras rapporterna i sin helhet.

Divisionerna visar ett negativt periodresultat med -24 mnkr vilket är 33 mnkr sämre än budget och 212 mnkr bättre än föregående år. division Länssjukvård, division Service och division Länsteknik har resultat som är bättre än budget.

Divisionernas årsprognoser pekar på ett underskott på -139 mnkr, vilket är 150 mnkr bättre än föregående år. Division Länssjukvård, division Service och division Länsteknik prognosticeras uppnå bättre resultat än budget.

Divisionernas delårsrapporter per augusti 2020 presenteras i sin helhet i bilagor. Nedan återfinns sammanfattning av delårsrapporterna från respektive division.

Gemensamt för närsjukvårdsdivisionerna

Det påbörjade omställningsarbetet har påverkats kraftigt av rådande covid-19-pandemi. Resultaten har påverkats både negativt och positivt, vilket blir tydligt när resultaten summeras per augusti. Pandemin har tvingat fram nya arbetssätt och ett ökat användande av digitala lösningar. En gemensam målbild och ett enat arbetssätt avseende prioritering av resurser har varit framgångsrikt och till gagn för våra patienter. Samverkan med kommunerna vid genomförande av nödvändiga förändringar har varit närmare och mer slutsinriktad än vid normalläge.

Mindre planerad verksamhet har resulterat i minskad produktion i både öppen- och slutenvård från mitten av mars månad. Förmågan att snabbt ställa om verksamheten och övergå till digitala vårdformer har gett positiva effek-

ter i form av kraftigt ökade antal distansbesök. Tillgängligheten enligt vårdgarantin uppnås inte totalt sett, men tillgängligheten till medicinskt bedömning inom tre dagar inom primärvården har förbättrats. Alla verksamheter har i uppdrag att göra en plan för hur man kan hämta igen uppskjuten vård och därmed behöver arbetet med produktions- och kapacitetsplanering intensifieras under hösten.

Vid årets två första månader pågick omställningsarbetet med fokus på effektiviserad bemanning och minskat behov av inhyrd personal. Årets andra tertial har i ett medarbetarperspektiv präglats mycket av pandemin. Omställningsarbetet fick ett annat fokus vilket också syns i personalrelaterade nyckeltal som till exempel sjukfrånvaro. Många positiva effekter i form av bättre bemanningsplanering och förbättrad helhetssyn tas med i det fortsatta omställningsarbetet.

Division Närsjukvård Luleå-Boden

Divisionen har ett uppdrag att vidta åtgärder som sänker kostnaderna med 159 mnkr för att under 2020 klara en budget i balans. Divisionen redovisar per augusti ett underskott med 25 mnkr mot budget, vilket är en förbättring med 80 mnkr jämfört med samma period föregående år.

Divisionens prognos för helår 2020 visar ett underskott med 81 mnkr. Kompensation för ökade kostnader på grund av covid-19 har delvis beaktats i prognosen. Per augusti har divisionen reducerat kostnaderna med 47 procent utifrån den ekonomiska handlingsplanen vilket motsvarar 49 mnkr. Orsaken till avvikelsen beror främst på att verksamheterna inte klarat att reducera kostnaderna för egen personal. Sammantaget ligger kostnadsutvecklingen på minus 2,6 procent vid jämförelse mot föregående år.

För mer information se Delårsrapport Division Närsjukvård Luleå-Boden bilaga 1

Division Närsjukvård övriga länet

Divisionen har ett ekonomiskt uppdrag att vidta åtgärder som sänker kostnaderna med 112 mnkr. Divisionen redovisar ett underskott med 44 mnkr mot budget, vilket är en förbättring med 34 mnkr jämfört med samma period föregående år. Divisionens prognos för helår visar ett underskott med 60 mnkr inkluderat merkostnader för hantering av pandemin. Per augusti har divisionen reducerat kostnaderna med 81 procent utifrån den ekonomiska handlingsplanen vilket motsvarar 56 mnkr. Orsaken till avvikelsen beror främst på att närsjukvårdsområdena med undantag av Piteå inte har klarat av att reducera kostnaderna för egen och inhyrd personal. Från mitten av mars har i princip hela omställningsarbetet pausats men har återupptagits nu när verksamheterna återgår till normalläge. Sammantaget har divisionen en kostnadsutveckling på 1,1 procent.

För mer information se Delårsrapport Division Övriga länet bilaga 2.

Division Länssjukvård

Tertial 2 präglas av coronapandemins effekter på verksamheten. Stora delar av planerade besöks-, behandlings- och screeningverksamheterna har stängts ned, medan intensivvård och laborieverksamhet utökats kraftigt. Under augusti månad har verksamheterna och personalen stegvis återgått till sina vanliga arbetsuppgifter.

Den sammantagna effekten är att divisionens ekonomi förbättrats i jämförelse med tertial 1 på bekostnad av en kraftig försämring av tillgängligheten till besök och behandlingar.

För mer information se Delårsrapport Division Länssjukvård bilaga 3.

Division Folktandvård

Verksamheten har under tertial 2 fortsatt att genomgripande påverkas av coronapandemin vilket har lett till reducerad verksamhet och sämre tillgänglighet för norrbottningarna.

Den ekonomiska effekten av pandemin är märkbar och divisionen kopplar en betydande avvikelse mot budget till pandemin. Personalens sjukfrånvaro har varit hög samtidigt som patienter uteblivit i större omfattning än normalt. De direkta effekterna av pandemin är huvudsakligen negativa eftersom pandemin har lett till produktionsbortfall.

Tertial 2 har påverkats negativt av fortsatt produktionsbortfall kopplat till lägre bemanning än planerat. Avvikelse mot budget för tertial 2 är -18,3 mnkr. Prognosen för helåret är ett resultat på -25,9 mnkr (jämfört med budgeterade 0 mnkr). Av den prognostiserade resultatförsämringen beror 18 mkr på pandemin och 7,9 mkr på den lägre bemanningen, medan ytterligare kostnadsbesparingar och budgeterat intäktsbeting tar ut varandra. Produktionsbortfallet orsakat av pandemin och den lägre bemanningen kan divisionen inte parera med nuvarande tandläkarbemanning, klinikstruktur och gällande prioriteringsordning. De kostnader som verksamheten kan påverka är fortsatt lägre än budget under tertial 2. Samma effekt ses i uppföljningen av den ekonomiska handlingsplanen där i stort sett alla kontrollpunkter är gröna. Divisionen lyckas alltså bättre än besparingsprogrammet har anvisat och slutsatsen är att besparingsåtgärderna det senaste tertialet har haft fortsatt effekt.

I övrigt är det dessa påverkansfaktorer och strukturer som division Folktandvårds resultat påverkas av:

- Klinikstrukturen i länet
- Tillgången på legitimerad tandvårdspersonal och rekrytering av dessa
- Arbetsätten – flödesbaserad teamtandvård
- Effektiv analys och planering av produktion och kapacitet
- Intäktsökande arbete

För mer information se Delårsrapport Division Folktandvård bilaga 4.

Division Service

De flesta enheter har under augusti återgått till mer eller mindre normal drift efter pandemin. De flesta uppdragen i divisionsplanen har under andra tertialen pausats. Sjukreseuppdragen har flyttats in i genomlysningen av sjukreprocessen. Digitaliseringsprojekt som robotisering av administrativa tjänster, självservice-tjänster och städrobotar har lagts på is för att, om läget är stabilt med pandemin, återupptas under årets sista tertial.

Materialförsörjningen har fungerat bra under sommaren. Både personlig skyddsutrustning och sjukvårdsmaterial till IVA finns på lager. För att säkra upp skyddsutrustning har beredskapslager byggts upp med målsättning att klara tre månaders förbrukning. Produkter som fortfarande är en utmaning är handskar och kortärmade förkläden. En ytterligare åtgärd för att klara materialförsörjningen är att Region Norrbotten har samarbetat med andra regioner, både tagit emot och skickat iväg material.

Både hotell- och kostverksamheterna på sjukhusen i länet har haft färre kunder och försämrat ekonomiskt resultat på grund av pandemin.

Alternativa driftsformer för kostverksamheten på Sunderby och Piteå sjukhus har utretts under första halvåret 2020. Förslagen är presenterade för regiondirektören.

Divisionens sjukfrånvaro uppgick till 5,6 procent per augusti, vilket är drygt en procentenhet högre än samma period förra året. Under april var sjukfrånvaron som högst med 8,3 procent för att sedan successivt sjunka till normala nivåer.

Divisionens ekonomiska resultat är 24 mnkr bättre än budget för perioden och prognosen för året är plus 3,5 mnkr. Periodens överskott förklaras framförallt av lägre kostnader för fastighetsrelaterade poster, onormalt låga kostnader för sjukresor samt av lägre personalkostnader än plan. Den förväntade resultatförsämringen under hösten förklaras främst av beräknat höga kostnader för sjukresor under hösten, högre takt avseende fastighetsunderhåll samt fortsatt negativ resultatpåverkan av pandemin inom kostverksamheten och patienthotell.

Arbetet med ekonomiska handlingsplanen har gått över förväntan med en måluppfyllelse i augusti på 104 procent. Divisionen har hittills i år minskat arbetade timmar motsvarande 47 årsarbetare.

För mer information se Delårsrapport Division Service bilaga 5.

Division Länsteknik

Division Länsteknik uppfyller i stort alla mål gällande tillgänglig och säker IT-/MT-miljö. Fortsatt arbete pågår för att säkerställa måluppfyllelsen.

Den ökade sjukfrånvaron som påvisades under tertial 1 har sjunkit under tertial 2 men är fortfarande över målnivån. I paritet till Länstekniks ekonomiska handlingsplan redovisar divisionen ett överskott på 4 mnkr avseende personalkostnader.

Totalt redovisas ett ekonomiskt överskott på 10,5 mnkr och årsprognosen för helår 2020 landar på +7,8 mnkr. Under perioden uppnår divisionen de ekonomiska målen med god marginal. Ett mindre antal av de identifierade kostnadsbesparingarna i genomlysningsunderlaget är genomförda men divisionen har ett ansträngt läge, mycket beroende på bemanningssituationen. Det finns ett beroende av ett antal nyckelpersoner och sårbarheten ökar när medarbetarna blir färre i kombination med ökad sjukfrånvaro. På sikt finns risk att inte kunna upprätthålla leveranser och driftsäkerhet gentemot verksamheterna inom regionen och det särskilda verksamhetsuppdraget har under perioden fortsatt prioriterats ned.

För mer information se Delårsrapport Division Länsteknik bilaga 6.

Produktions- och tillgänglighetsrapport

Rapport för produktion och tillgänglighet per augusti 2020 presenteras som bilaga 7. Resultaten sammanfattas kort nedan.

Produktion och tillgänglighet har påverkats negativt till följd av omställning till covid-verksamhet, under våren och sommaren. Antalet läkarbesök och besök hos övriga vårdgivare är på en lägre nivå än förra året. Samma gäller antalet vårdtillfällen på obs-platser och på sjukhus. Produktionen av operationer fortsätter vara på låg nivå, under januari-augusti minskade den med 19 procent jämfört med förra året. Tillgängligheten inom 90 dagar är i juli 42 procent till specialistläkarbesök och 27 procent till operationer/behandlinger. Telefontillgängligheten till hälsocentralerna är 83 procent och vårdkontakt inom tre dagar ligger på 91 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 47 procent under augusti.

För mer information se bilaga 7 Produktions- och tillgänglighetsrapport.

Personalrapport

I korthet sammanfattas resultaten kring personalfrågor enligt nedan.

För mer information se bilaga 8 Personalrapport.

Sammanfattning

Coronapandemin har under perioden haft fortsatt påverkan på regionens verksamheter. Antalet anställda har minskat med 275 personer sedan föregående månad. Minskningen avser 13 tillsvidareanställda och 262 vikarier/tillfälligt anställda inom grupperna administration, läkare, teknik och vård och

omsorg. Sedan september 2019 har antalet anställda minskat med 259 personer.

Extratiden (jour, beredskap, övertid och fyllnadstid) ökar igen efter en avmattning under juni och juli månad. Övertiden har ökat med 32 årsarbetare jämfört med augusti 2019. Uttag för semester har minskat kraftigt under sommarmånaderna jämfört med 2019, vilket framförallt beror på regionens restriktivitet vid beviljande av semester under pandemin.

Den totala arbetade tiden fortsätter att minska som ett resultat av färre anställda och en fortsatt hög sjukfrånvaro. Minskningen av arbetad tid motsvarar 124 årsarbetare för augusti månad jämfört med motsvarande period föregående år.

Omställningsarbetet

Ernst & Young har slutredovisat och avrapporterat uppdraget översyn och kartläggning av Region Norrbottens sjukvårdssystem. Rapporten har offentliggjorts. Det är fortsatt stort engagemang bland regionens medarbetare kopplat till omställningsarbetet. Två brevlådor har inrättats i syfte att öppna upp för regionens medarbetare att lämna synpunkter på rapporterna.

Medarbetare fortsätter att komma med förslag gällande effektivare arbetssätt och möjlig kostnadshemtagning. Det har inkommit drygt 500 medarbetarförslag till och med vecka 39. Förslagen fördelas på berörda verksamheter för analys och hantering. Regiondirektören har påbörjat etablering av en projektorganisation för genomförande av kommande organisationsförändring. Denna har sin utgångspunkt i konsultrapporterna samt i genomförda interna genomlysningssupdrag. Medarbetares anonyma förbättringsförslag och synpunkter på konsultrapporterna utgör inspel i genomförandefasen.

Aktuella händelser

Antalet covidpositiva ökar i länet

Antalet covidpositiva ökar i länet. Det pågår ett arbete med att vintersäkra pcr-provtagning för covid-19.

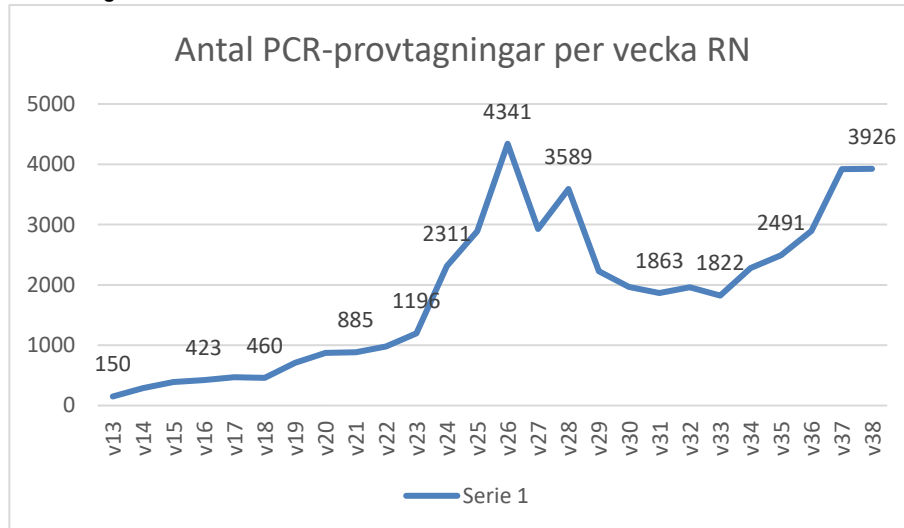
Information har gått ut till kommunerna angående serologiprovtagning av deras medarbetare i vård- och omsorg. Överenskommelser har tecknats med Arjeplog, Pajala, Kiruna, Övertorneå och Haparanda kommun att kommunerna åtar sig på uppdrag av Regionen utföra provtagning av personal inom den kommunala hälso- och sjukvården, äldreomsorg samt omsorg om personer med funktionsnedsättning. Kommunerna ersätts med 100 kr per utförd test.

Egen provhantering

Regionen startade PCR (Polymerase Chain Reaction) provtagning Covid-19 i juni månad 2020 och då infördes drop-in mottagning. Provtagning sker

idag på 18 hälsocentraler och har lösts olika baserat på respektive hälsocentralers förutsättningar. Gemensamt för alla är att de hålls utomhus. Flödet av patienter som är i behov av PCR-test har ökat kraftfullt sedan augusti. Idag är Region Norrbotten nästan uppe i samma nivå på antalet tester per vecka, som under det stora covid-utbrottet i Gällivare i juni.

Sammanställning antalet PCR-provtagningar i Region Norrbotten per vecka, från vecka 38 till idag.



Region Norrbotten har tagit fram en plan för ett införande av självtester som ett alternativ till drop-in mottagning. Att förutom PCR-provtagning kunna erbjuda självtest kommer att minska köerna, underlätta för patienterna och spara personalresurser. Regionen har valt en extern lösning där bokning/beställning av självtest sker via 1177.se genom Ineras tjänst Egenprovtagning. In- och utlämning av test kommer att ske via apotek eller mobila enheter som Infosolutions bemannar. Lösningen är ett samarbete med Folkhälsomyndigheten. Folkhälsomyndigheten bekostar planering, utbildning, logistik och mobila enheter. De flesta regionerna i landet har valt denna lösning.

Nationellt läkemedelsförråd (NLF)

Under våren uppstod, i samband med coronapandemin, en bristsituation av vissa kritiska läkemedel. Regionerna hade svårt att säkra tillgången till framför allt läkemedel för användning inom intensivvården. Alla nationer var mer eller mindre i samma sits vilket medförde svårigheter att säkra tillgången till läkemedel på världsmarknaden. Dessutom uppstod problem med produktionen av läkemedel kopplat till smittspridningen i producentländerna.

Alla regioner gick därför samman via SKR-samverkan under samordning av ”Fyrläns-gruppen” bestående av regionerna: Skåne, Stockholm, Västra Götaland och Östergötland. De fick uppdrag via regiondirektörerna att upphandla kritiska läkemedel och därefter fördela dessa utifrån behov i respektive region. Samverkan kring hur fördelning skulle ske skedde tillsammans i det som kom att kallas ”kontroll-tornet” där alla regioner är representerade av läke-

medelskunniga personer. Samverkan har även skett med Nationella programområdet (NPO) inom anestesi och intensivvård samt infektionssjukdomar. På detta sätt har tillgången till bla Propofol kunnat säkras och styrningen av användningen av Propofol har kontrollerats. Det har varit oerhört viktigt för hela Sverige att kunna enas om detta.

Nu finns en mängd läkemedel att tillgå via läkemedelsgrossisterna och inköp har skett via Fyrläns-gruppen. Inom kort kommer regionerna att besluta hur läkemedlen ska fördelas ut till regionerna, inga nya inköp görs.

Det är stor enighet i Sverige om att samverkan kring hur kritiska läkemedel ska fördelas bör fortsätta i form av "Kontroll-tornet". Läkemedelsförråd, eller beredskapsförråd, bör främst ligga inom Socialstyrelsens eller Läkemedelsverkets ansvar, däremot bör regionerna vara med och se på vilka läkemedel som behövs i en krissituation och finnas i ett beredskapslager.

PVConny

I samband med att den utvidgade pcr-provtagningen startades upp i början av juni tillskapades en liten enhet – PVConny - kopplad till närsjukvårdsstaben. Enheten hanterar provsvaren och smittspårningen från den utvidgade provtagningen, för att avlasta hälsocentralerna det stora provsvarsflödet.

PVConny har fungerat mycket bra och man når en hög kvalitet i smittspårningen. Nu när pandemin går in i nästa fas och vi ser att klustersmitta i samhället ökar, blir effektiv smittspårning än mer viktigt. Vi kommer därför att lyfta över all smittspårning från övrig vårdverksamhet till PVConny, som bemannas upp för att möta behovet. På det sättet får vi snabbare en samlad bild av aktuella kluster och det blir också lättare att samverka för smittskydd och vårdhygien att samverka med vården.

(Benämningen PVConny är en akronym av PV: primärvård, Co: Covid, n: Nukleinsyra, ny: ny diagnos)

Satsning på ökat underhåll av järnväg

Järnvägsnätet i Sverige är i stort behov av att repareras och rustas upp. Regeringen har därför utökat resurserna för underhåll kraftigt, bland annat i samband med beslut om den nationella planen för perioden 2018–2029 samt i ett flertal extra satsningar. Nu föreslår regeringen ytterligare satsningar på 500 mnkr till järnvägsunderhåll år 2021, och 500 mnkr 2022 respektive 2023. Förslaget innebär att Trafikverket får möjlighet att tidigarelägga och utöka underhållsåtgärder. Utöver att förbättra standarden och stärka tillgängligheten främjar åtgärderna också sysselsättning i företag inom till exempel bygg- och anläggningssektorn samt för maskinentreprenörer och leverantörer i hela landet.

Nytt pensionsadministrationssystem

Från den 1 oktober 2020 är KPA regionens nya pensionsadministratör. En gemensam upphandling är genomförd tillsammans med Region Västernorr-

land, Region Västerbotten och Region Jämtland/Härjedalen. Administrationen omfattar bland annat registerhållning, beräkning, prognoser, utbetalning och förmedling av avgiftsbestämd tjänstepension. Avtalstiden löper på tre år med möjlighet till förlängning med 2+2+1 år. Avtalet ger under åttaårsperioden en potentiell gemensam besparing på 2 mnkr årligen, för samtliga fyra regioner.

Vårdval och LOV-avtal

Region Norrbotten har sedan 2015 tillämpat vårdval för allmän barn-och ungdomstandvård. Det finns sex tandläkarmottagningar med LOV-avtal, men 95 procent av barn och ungdomar i länet får sin tandvård via folktandvården som får ansvaret om inget aktivt val till klinik inom LOV görs.

Flora tandklinik i Luleå har sagt upp sitt LOV-avtal som upphör att gälla 23 oktober 2020. Klinikens 48 patienter har informerats om att de kan göra en aktiv omlistning till annan klinik eller bli överförda till någon av folktandvårdens kliniker.

Lösen av förlagslån Kommuninvest

Regionen är medlem i Kommuninvest ekonomisk förening sedan år 2006. Föreningen äger ett kreditmarknadsbolag vars syfte är att erbjuda lån och finansiell rådgivning till kommuner och regioner. Kommuninvest har över hälften av kommunsektors lånefinansiering och prognosen är att behovet av kapital för utlåning ökar. Kommuninvest har därför utrett sitt kapitalbehov och hur kapitaliseringen ska gå till.

Vid föreningsstämman i april 2020 beslutades om ändrade bestämmelser för kapitalisering innebärande bland annat en enhetlig nivå på insatskapital för alla medlemmar och en kapitaliseringsplan som gäller för fyra år i taget, den första avser åren 2021-2024. Successivt under fyra år ska kapitalinsatsen öka till 260 kr/invånare för regioner. För Region Norrbotten innebär det att kapitalinsatsen ökar från 10,4 mnkr till 65 mnkr.

Vid föreningsstämman beslutades också om förtidslösen av förlagslånet från medlemmarna. Orsaken är att förlagslånet, 1 miljard kronor, som Kommuninvest lånade av medlemmarna år 2010, inte längre får medräknas i kapitalbasen vid beräkningen av kapitalbehovet. Region Norrbotten har därför fått utbetalt förlagslånet 9,7 miljoner kronor den 30 september. Region Norrbotten har inga lån hos Kommuninvest.

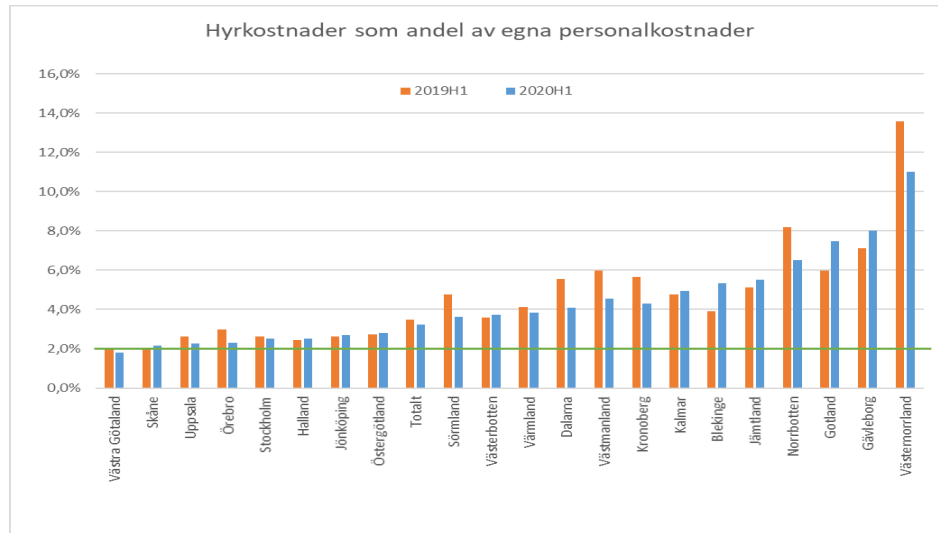
Information från verksamheterna

Regiongemensamt

Oberoende av inhyrd personal

För att regionerna tillsammans ska kunna få en bättre kontroll över kvalitet och kostnader fattade regiondirektörsnätverket den 25 september ett inriktningsbeslut om att samtliga regioner ska delta i en gemensam upphandling

avseende inhyrd personal. Ett minskat beroende av inhyrd personal är viktigt för att öka kontinuitet och trygghet för patienter och för att skapa en bättre arbetsmiljö för vårdens medarbetare. Regionerna har sammantaget åstadkommit en minskning av kostnaden för inhyrd personal med 3 procent, eller 70,5 mnkr, under första halvåret 2020 jämfört med samma period föregående år.



Elva regioner, inklusive Region Norrbotten, har minskat sina kostnader. Inom psykiatrin har den procentuella andelen kostnader minskat mest, minskningen är 10 procent. Kostnaden för inhyrda läkare minskade totalt med 8 procent men ökade för sjuksköterskor med 6 procent. Minskningen har flera tydliga kopplingar till covid-19, men är också resultatet av ett långsiktigt arbete och flera riktade satsningar i regionerna. Det arbetet kommer att fortsätta.

Inom regionerna kommer det även framöver att finnas ett visst behov av inhyrd personal, bland annat för att hantera tillfälliga toppar i vården men även för att ersätta tillfälligt frånvarande medarbetare, vid exempelvis föräldra- och sjukledighet.

Regulatoriskt ansvarig med kunskap om nya regelverket för medicintekniska produkter

Det medicintekniska området genomgår för närvarande en omfattande förändringsprocess i och med att den gamla lagstiftningen med europeiska direktiv och Läkemedelsverkets föreskrifter successivt ersätts med europeiska förordningar. Planen var att förordningen för medicintekniska produkter (MDR, Medical device regulation) skulle börja gälla 26 maj 2020 men på grund av coronapandemin sköt EU fram införandet ett år. Det innebär att en regulatoriskt ansvarig person måste utses i varje region senast 26 maj 2021

Den regulatoriskt ansvarige personen ska ha sakkunskap om nya regelverket för medicintekniska produkter, MDR och ansvarar för att regelverket efter-

levs. Därtill behöver det utvecklas arbetsformer för att koordinera de verksamheter inom en region som arbetar med specialanpassning av medicintekniska produkter och en gemensam registrering som inkluderar regionens alla verksamheter som arbetar med specialanpassning.

Regionen har registrerat sig som tillverkare av specialanpassade produkter inom två roller, tillverkare av CE-märkta produkter (utveckling av VAS) samt tillverkare av specialanpassade produkter (tandtekniska och ortopediska produkter, hjälpmedel för funktionsnedsättningar och implantat).

IT-säkerhetstest

Med hjälp av extern konsult kommer regionen med start under oktober att genomföra ett IT-säkerhetstest av det interna och externa nätverket för att hitta eventuella sårbarheter hos nätverk, system och tjänster. Konsulten kommer att analysera resultatet för att avgöra känsligheten för cyberattacker samt överlämna en rapport till regionen innehållande en lista med rekommenderade åtgärder för att stärka regionens cybersäkerhet. Specifika tester kommer att göras för HR-systemet och ekonomisystemet. Dessa tester innefattar inte behörighetsnivåer eller attestkedjor.

Införande av FVIS i Region Norrbotten

Projektdirektiv för införandet av FVIS i Region Norrbotten undertecknades den 21 september. Projektorganisationen är till stora delar etablerad och bemannad med regiondirektören som projektägare. Det regionala införandeprojektet består av följande sex delprojekt: Avveckla & system, Teknik, Etablering av regional drift och förvaltning, Utbildning, Arbetssätt och konfiguration samt Utrullning och driftsättning.

Identifierade effektmål enligt nedan:

- Stödja partnerskap mellan patient och vårdgivare
- Möjliggöra nya och smartare arbetsformer
- Stöd för ökad samverkan och informationsutbyte
- Möjliggöra faktabaserade beslut
- Bättre stöd för forskning och innovation

Det övergripande projektmålet är att det nya vårdinformationsstödet ska vara driftsatt under år 2023. Godkänd acceptanstest av leverantörens system är beräknad till juni 2022. Projektet kommer att drivas i nära samverkan med övriga avtalsregioner (Västerbotten, Västernorrland, Örebro, Dalarna, Gävleborg, Sörmland, Blekinge och Halland).

Nyttjandet av privata nätläkare i Region Norrbotten

I jämförelse mellan regionerna i landet har Norrbotten haft den lägsta ökningen av privata nätläkare mellan februari och mars 2020. Det nationella snittet är 63 procent, medan ökningen i länet var på 33 procent. Detta tyder på att Digitalen lyckades ta hand om en del av det vårdbehov som då fanns. I landet är det storstadsregionerna som står för den största delen av ökningen och det kan antas att Norrbotten har haft en utveckling mer likt Västerbotten

eller Västernorrland, ca 48 procent. Det skulle motsvara ytterligare 460 besök till nätläkare vilket hade lett till en ökad kostnad för Region Norrbotten i mars 2020 på ca 200 000 kr.

Om de som aktivt sökt upp och använt Digitalen (exklusive den andel som ringt 1177 och kommit in i via telefonkö) istället hade vänt sig till någon annan digital vårdgivare, hade antal besök från norrbottningarna till digitala nätläkare ökat med ca 450 besök per månad. Det skulle motsvarat en ökad kostnad på drygt 950 tkr för perioden mars-juni 2020.

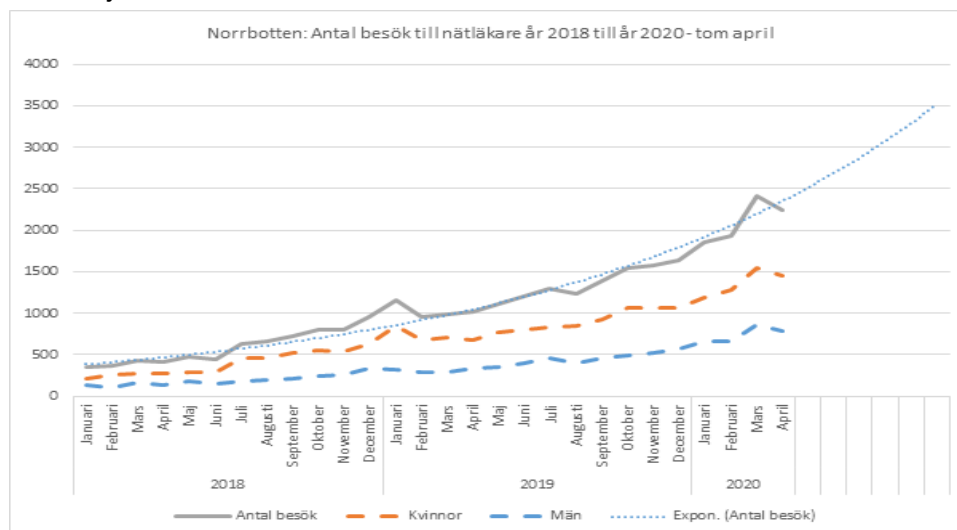
Detta verkar vara ett rimligt antagande eftersom antal besök då motsvarar ökningstakten i jämförbara regioner.

Eftersom kostnaderna för privata nätläkare faktureras är det en eftersläpning i siffrorna, för att göra ytterligare analyser behövs tillförlitlig data för en längre period.

Kostnad per år för nätläkare i Region Norrbotten 2018-2020

2018	3 175 858
2019	7 088 521
2020 tom juni månad	5 420 396

Nationell jämförelse



Region Norrbotten i lokala medier

Publiciteten i lokala medier har till största del handlat om pandemin och de två konsultrapporterna som släppts. Fortfarande finns ett stort medialt intresse att följa antalet positiva covid-19 fall och hur många som vårdas på sjukhus. Intresset för de två konsultrapporterna har varit mycket stort.

Utredningen kring länservice och försäljningen av varor till kommuner har väckt viss uppmärksamhet i medierna, då en del företrädare för kommuner lyft en oro över hur kommunerna ska klara övergången till att själva säkra sin materialtillgång. Region Norrbottens linje är tydlig: försäljningen ska upphöra men det ska ske på ett ansvarsfullt sätt.

I en medieanalys av första halvåret 2020 framgår att när pandemin startar minskar mängden negativ press om Region Norrbotten. 86 procent av all press är positiv eller neutral, vilket är en förbättring jämfört med halvåret innan. Region Norrbottens mediekvalitet (en kombination av tonen och hur synlig publiciteten är) ökar från 17 procent till 24 procent. Det innebär att Region Norrbotten under första halvåret haft en stark mediekvalitet. Ungefär en fjärdedel av publiciteten är proaktiv, det vill säga initierad av Region Norrbotten. Under perioden har Region Norrbotten ökat aktivitetsmängden i sociala medier.

Division Närsjukvård

Kalix sjukhus bäst i Stroke-SM

Kalix sjukhus har i flera år legat i Sverigetoppen när det gäller strokevårdens kvalitet. I år tog strokeenheten steget högst upp på prispallen och tilldelas utmärkelsen Årets strokeenhet 2019. Riksstroke är ett kvalitetsregister som ska bidra till att strokevården håller hög och jämn kvalitet i hela landet. När Riksstroke utser bästa strokevårdsenhet tittar de på hur väl olika sjukhus uppfyller de mål som finns för strokevård. Riksstroke har funnits sedan 1994 och alla svenska sjukhus som vårdar strokepatienter i akutskeendet deltar i registreringen och tävlingen.

Tryggare patienter och närstående med en ny metod

På Örnässets hälsocentral i Luleå testas en ny metod för att göra patienten och anhöriga delaktiga i planeringen av vården. Delaktighet är en viktig del i arbetet med mot en god och nära vård. Metoden har utvecklats tillsammans med patienter och anhöriga och resulterat i både trygghet och bättre använda resurser. Den medför även att patienterna kan tas hem snabbare från sjukhuset och både patienter och anhöriga blir mer delaktiga i planeringen av vården.

Division Service

Ombyggnationer kopplat till pandemin

Ombyggnationer och återställning av lokaler som har skett med anledning av pandemin har genomförts på samtliga sjukhus och på ett antal hälsocentraler i Luleå och Piteå. Totala kostnaderna uppgår per sista augusti till 4,5 mnkr.

Medicinska gasanläggningar (MGA)

Regionfastigheter har fått i uppdrag att sammanställa regionens ansvar gällande medicinska gaser i fastigheter som regionen hyr. Rapporten ska även inkludera kostnader för gasanläggningarna.

Medicinska gasanläggningar (MGA) är medicintekniska produkter som används för att förvara och leverera medicinska gaser samt för att tillverka medicinsk andningsluft till sjukhusets verksamheter. Tillverkning och underhåll sker i enlighet med myndighetskrav och produktstandarder som gäller för egentillverkning av medicintekniska gasanläggningar.

Inom Region Norrbotten finns medicinska gasanläggningar på sjukhusen i Sunderbyn, Piteå, Kalix, Gällivare och Kiruna samt vid fem hälsocentraler och TKC Folk tandvård. Ett ledningssystem för egentillverkning av medicinska gasanläggningar har tagits fram och en särskild organisation bildats. Med egentillverkning menas medicinteknisk produkt som en vårdgivare har tagit ansvar för som tillverkare och som konstruerats och tillverkats för att uteslutande användas i den egna verksamheten. (SOSFS 2008:1)

Medicinska gasanläggningar omfattar gasförsörjningskälla (medicinskt oxygen, lustgas, medicinsk andningsluft, medicintekniska gaser), rörlledningssystem, tryckvakter, tryckövervakare samt gasuttag för medicinska gaser eller överskottssystem. Målsättningen är att strukturera och beskriva ledningssystem för egentillverkning av regionens medicinska gasanläggningar

Division Länssjukvård

Alla verksamheter i divisionen jobbar generellt med återgång till normal produktion på respektive mottagningar och avdelningar. När det gäller större kirurgiska behandlingar så är operationsavdelningen i Piteå återinvigd och återstartad 21 september och på operationsavdelningarna i Gällivare och Sunderbyn är en normal operationsproduktion uppstartad. Leveranser av operationsmaterial och läkemedel räcker för dagens produktion. Utöver uppstart av egen operationsproduktion har regionen påbörjat en dialog med externa leverantörer för att se vilka möjligheter det finns att påskynda arbetet med att åstadkomma en bättre tillgänglighet till kirurgiska behandlingar.

Det finns fortfarande ett stort behov av PCR-analyser för Covid-19 i regionen och divisionen har, i enlighet med uppdraget från styrelsen, påbörjat ett förberedande arbete inför upphandling av automatiserad PCR-utrustning

Information från nämnderna

Patientnämnden

I varje region och kommun ska det finnas en eller flera patientnämnder med uppgift att stödja och hjälpa patienter och deras närstående. Samtliga kommuner i Norrbottens län är anslutna till Region Norrbottens patientnämnd. Patientnämndernas huvudsakliga uppgift är att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter att föra fram klagomål till vårdgivare.

Aktuella ärenden

Under tertial 2 registrerades 194 patientnämndsärenden, vilket är en minskning med 21 procent jämfört med samma period året innan. De flesta ärenden återfinns inom kategorin vård och behandling (101 ärenden) medan områdena kommunikation och ekonomi har något fler anmälningar än i normalläget.

Inom närsjukvården konstateras att antalet ärenden ökat med 33 procent (från 4 till 12 ärenden) för verksamheten KC infektion/hud/lunga/reuma, medan antalet ärenden gällande akut omhändertagande minskat med 53 procent

(från 32 till 17 ärenden). Sett till närsjukvårdsområde ses minskningar i Kiruna, Kalix och Piteå, en svag ökning i Gällivare och oförändrat antal anmälningar i Luleå/Boden närsjukvårdsområde. För länssjukvården har färre ärenden registrerades inom alla verksamhetsområden utom barnsjukvården som har ett ökat antal anmälningar. Under perioden mottogs 25 ärenden som direkt kunde kopplas till Covid-19-vården eller vårdrelaterade konsekvenser av coronapandemin. Att vissa verksamheter fått fler eller färre ärenden under perioden förklaras av situationen med Covid-19.

Under perioden mottogs 25 ärenden som direkt kunde kopplas till Covid-19-vården eller vårdrelaterade konsekvenser av coronapandemin.

Coronapandemins påverkan på möjligheten att uppfylla patientnämndens uppdrag

Coronapandemin har påverkat patientnämnden på ett sådant sätt att de digitala verktygen blivit allt viktigare i kommunikation och möte med medborgare. Därmed bör i kommande strategisk plan beaktas att digitala verktyg både bör kvarstå och utvecklas. Patientnämnden noterar även att en del verksamheter har behövt något längre handläggningstider för att hantera inkomna ärenden än i normalläget.

Extern och intern kommunikation

Under hösten har patientnämnden inlett ett arbete tillsammans med kommunikationsavdelningen för att förbättra intern och externkommunikation kring patientnämndens arbete.

Regionala utvecklingsnämnden

Statliga förstärkningsmedel till kultursektorn

Norrbotten har tilldelats 5,2 miljoner kronor av de 150 miljoner kronor som regeringen i juni beslutade att tillföra de regionala kulturverksamheterna. Medlen fördelas via Statens kulturråd och får användas till att kompensera för coronapandemins effekter och stärka de verksamheter som sedan tidigare erhåller statlig finansiering inom kultursamverkansmodellen. I Norrbotten omfattas 17 verksamheter. Region har efterfrågat underlag från verksamheter som omfattas av stödet i form av ekonomiska redovisningar (intäktsbortfall och kostnadsökningar) samt förslag på insatser som ska ligga till grund för ett förslag på fördelning som beslutas av RUN 7:e oktober.

Beredning verksamhetsbidrag 2021

Region Norrbotten handlägger verksamhetsbidrag för länsövergripande organisationer med kontinuerlig verksamhet i Norrbotten. Årets handläggning har anpassats utifrån effekterna av coronapandemin. Exempelvis genomförs inte några fysiska dialogmöten, ett gemensamt digitalt informationsmöte kommer istället att hållas för nya sökanden. Föreningar och organisationer har också fått längre tid på sig för att komplettera ansökan med sina verksamhetsberättelser.

Scenkonst coronahösten 2020

Trots restriktioner gällande publika sammankomster erbjuder Region Norrbottens scenkonstverksamheter ett stort utbud under hösten. Verksamheterna har arbetat aktivt med ett stort antal insatser utifrån Folkhälsomyndighetens rekommendationer och i dialog med regionens smittskyddsläkarteam för att skapa så säkra evenemang som möjligt för både publik och personal.

Förutom ett stort antal scenluncher och gästspel innehåller Norrbottens-teaterns repertoar klassiker från Henrik Ibsen och höstens stora produktion Karl-Bertil Jonssons julafton. Som första teater någonsin sätter teatern upp Världen enligt Rosling. En helt nyskriven pjäs som bygger på läkaren och folkbildaren Hans Roslings böcker och föreläsningar.

Dans i Nords årliga dansfest har i år temat Jubileumsåret 2020 -Längtan, möten och framtidshopp! och knyter an till att Dans i Nord fyller 20 år. Den regionala turnéslinga Beyond words har inbokade föreställningar i samtliga kommuner i Norrbotten. Norrbottensmusiken turnerar med olika skolföreställningar i en majoritet av Norrbottens kommuner och Norrbotten Big Band hyllar Stephen Sondheim i nära samarbete med pianisten och kompositören Mathias Lundqvist från Piteå.

Coronapandemin och nationella beslut - allvarliga konsekvenser i gränsregioner

Den fria rörligheten och öppna marknaderna som EU förespråkar har fått stå tillbaka när nationella riktlinjer ändrar förutsättningarna. Till och med det nära samarbetet och passfriheten mellan de nordiska länderna har drabbats hårt av pandemins verkningar. Region Norrbotten har svarat på EUs samråd om gränshinder och har lyft kommissionens roll att säkerställa att nationella implementeringar av EU-lagstiftningar inte skapar nya gränshinder.

Översyn av organisering regional kollektivtrafik

Den regionala utvecklingsnämnden beslutade den 7 september och regionstyrelsen den 14 september att nuvarande samarbetsavtal mellan Region Norrbotten och länets kommuner ska sägas upp. Fullmäktige förväntas fatta beslut i frågan på sammanträdet den 28 oktober.

Regiondirektören får i uppdrag att ta fram förslag på hur kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten kan utformas utifrån ansvar och organisation samt att tillsammans med länets kommuner ta fram förslag på hur ett nytt samarbetsavtal kan utformas. Detta innebär att nuvarande samarbetsavtal upphör från årsskiftet 2022/2023.

En första kontakt har tagits med Norrbottens Kommuner som ska diskutera frågan i sin styrelse innan beslut tas om hur arbetet praktiskt ska genomföras samt vilka arbetsgrupper som kan behöva tillsättas.

Regionen har påbörjat ett kartläggningsarbete för att få en nulägesbeskrivning av hur övriga landet hanterar dessa frågor. Kartläggningen kommer också innehålla beskrivningar och alternativ på olika organisationsformer

samt styrkor och svagheter med de olika formerna. Framöver är det viktigt att Norrbotten har styrande dokument som tydligt beskriver hur olika situationer ska hanteras (t ex vem som beslutar om vad, hur kostnader ska fördelas samt vem som ska äga vad och hur en bolagsavveckling ska hanteras).

Parallellt med översynen behöver Regionala kollektivtrafikmyndigheten revidera det regionala trafikförsörjningsprogrammet som är myndighetens viktigaste styrande dokument. Programmet sätter mål och styr prioriteringar för länets kollektivtrafik. Det blir viktigt med befolkningsprognoser för att kunna prognosticera resandeunderlaget och samtidigt ta hänsyn till eventuella resandetrender i framtiden. Detta tillsammans med en försämrad ekonomi som ger vissa begränsningar måste ligga till grund för ambitionsnivån för länets kollektivtrafik.

För att arbetet ska bli lyckosamt kommer det krävas dialog och ett omfattande förankringsarbete i länets kommuner, både på politisk och tjänstepersonsnivå.

Programarbetet

Europeiska regionala utvecklingsfonden (ERUF)

Arbetet med att skriva programmet fortsätter och nu finns det ett första utkast som har lämnats in till Tillväxtverket för synpunkter. Utkastet finns även tillgängligt på Region Norrbottens webb med möjlighet för allmänheten att komma in med synpunkter på skrivningar och prioriteringar.

Interreg Nord

Region Norrbotten har erbjudits uppdraget att ta fram ett nytt Interregprogram (samarbetsprogram för Sverige-Finland-Norge) för perioden 2021-2027 tillsammans med Region Finska Lappland (Lapin Liitto).

Programarbetet är påbörjat och ett första möte är genomfört med alla deltagande regioner, departement och förvaltningsmyndigheten som är Länsstyrelsen i Norrbotten. Planeringsmöten är även genomförda med Lapin liitto för att påbörja arbetet med att forma arbetsgrupper i skrivararbetet. Förslag till ett nytt interreg-program ska lämnas till regeringen (Näringsdepartementet) senast den 31 april 2021.

Just Transition Fund (JTF)

Tillväxtverket har besökt Region Norrbotten för att informera om arbetet med omställningsfonden och för att fånga upp inspel och synpunkter. Region Västerbotten, Länsstyrelsen i Norrbotten, Luleå tekniska universitet, LKAB och SSAB deltog på mötet. Region Norrbotten kommer att bistå Tillväxtverket i arbetet med att ta fram ett program för omställningsfonden. Förslag till JTF-program ska lämnas in till regeringen (näringsdepartementet) senast den 31 december 2020 av Tillväxtverket.

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.

Digital mognad i kommunernas organisationer

Analysen är ett uppdrag i 2019 års analysplan och har genomförts av regionen. Det övergripande syftet med analysen var att få en nulägesbild av den organisatoriska mognaden gällande digitalisering i Norrbottens fjorton kommuner och deras förutsättningar till digital transformation. Under hösten färdigställs även ett resultat för en genomlysning av den digitala mognaden hos medborgarna som genomförs i samverkan mellan Region Norrbotten och Luleå tekniska universitet.

Data och metod

Analysen är ett resultat av en enkät som skickades till ledande befattningshavare och chefer i samtliga länets kommuner. Svar inkom från tio kommuner.

Sammanfattning av resultatet

Här redovisas en nulägesbild i Norrbottens kommuner till digital mognad

- 80 procent av respondenterna anser att behovet av digitalisering är stort
- 47 procent menar att hela kommunledningen delar denna uppfattning
- 70 procent av respondenterna säger att man har en digital vision, handlingsplan eller strategi
- 55 procent av respondenterna anser att det saknas tillräcklig kompetens inom digitaliseringsområdet
- 45 procent bedömer att tidigare gjorda IT-investeringar begränsar möjligheterna till innovation
- 45 procent av respondenterna bedömer att organisation inte har en gemensam bild av framtidens medborgarupplevelse
- 40 procent av respondenterna bedömer att man inte har beslutsmässighet och kapacitet för att förflytta sig mot den bilden

Slutsats

Ett flertal kommuner får anses ha låg/medel digital förmåga och ett betungande digitalt arv i form av föråldrade system. Analysen visar även på brister i såväl kunskap som förmåga (resurser och medel). Detta resulterar i en situation där digitala initiativ riskerar att fastna redan på en konceptuell nivå. För att öka den digitala mognaden krävs ett parallellt arbete med att stärka såväl digital kompetens och förmåga som att successivt modernisera det digitala arvet. Detta kan ske genom rekrytering och/eller vidareutbildning av personal, parallellt med en prioritering av modernisering av nuvarande system.

Handlingsalternativ för åtgärder

- Stimulera till att utbildningsinsatser genomförs för att minska risken för att potential till digitalisering inte uppmärksammas, genomförs eller suboptimeras.
- En gemensam digitaliseringsstrategi/agenda/handlingsplan tas fram som ska vara ett stöd för hur man gemensamt och långsiktigt ska kunna stärka förmågan att möta digitala utmaningar och ta tillvara på möjligheter till digital transformation.
- Ökad samverkan gällande utveckling och standardiserade upphandlingar.
- Kraftsamling kring utbyggnad av digital infrastruktur då denna definierar nivån på nuvarande och kommande digitala tjänster.

Bilagor

Bilaga 1-6 Divisionernas delårsrapporter augusti 2020

Bilaga 1 - Delårsrapport Division Närsjukvård Luleå-Boden

Bilaga 2 - Delårsrapport Division Närsjukvård Övriga länet

Bilaga 3 - Delårsrapport Division Länssjukvård

Bilaga 4 - Delårsrapport Division Folk tandvård

Bilaga 5 - Delårsrapport Division Service

Bilaga 6 - Delårsrapport Division Länsteknik

Bilaga 7 Produktion- och tillgänglighetsrapport

Bilaga 8 Personalrapport