

Division Länssjukvård delårsrapport april 2021, Bilaga produktion och måluppfyllelse

Innehållsförteckning

Inledning	3
Produktion.....	3
Besök- vårdtillfällen	3
Operationer	3
Tillgänglighet.....	7
Produktivitet	8
Operation	8
Mottagning.....	11
Avdelning	11
Måluppfyllelse i perspektiv	12
Medborgare	12
Verksamhet	15
Medarbetare	18
Ekonomi.....	19
Beskrivning av verksamheten	22

Inledning

I denna bilaga till divisionens delårsrapport per april 2021 presenteras produktion och tillgänglighet samt mål- och måluppfyllelse.

Produktion

Det är svårt att dra några slutsatser om produktionen på grund av att tertial 1 2020 och tertial 1 2021 är präglad av pandemin.

Besök- vårdtillfällen

Besök	202104	202004	Förändring %	Varav Antal distans besök 202104	Varav Antal distans besök 202004	Distansbesök % av totalen 202104
Läkarbesök	37 733	37 427	0,8%	5 538	4 843	14,7%
Somatik	36 728	36 614	0,3%	4 742	4 446	12,9%
Psykiatri	1 005	813	23,6%	796	397	79,2%
Övriga vårdgivarbesök	29 576	32 245	-8,3%	7 451	4 899	25,2%
Somatik	26 935	29 662	-9,2%	4 357	2 690	16,2%
Psykiatri	2 641	2 583	2,2%	3 094	2 209	117,2%
Totalt antal besök	67 309	69 672	-3,4%	12 989	9 742	19,3%

Totala besöken har minskat med drygt 3 procent¹. Läkarbesöken är i princip oförändrat och övriga vårdgivarbesök har minskat med 8 procent. På totalen har distansbesöken ökat med 19 procent.

Vårdtillfällen	202104	202004	Förändring %
Totalt	4 349	4 754	-8,5%
Somatik	4 276	4 689	-8,8%
Psykiatri	73	65	12,3%

Antal vårdtillfällen har minskat med 9 procent inom somatiken. Barnpsykiatri har ökat antal vårdtillfällen med 12 procent.

Operationer

Med bakgrund av Covid-19 har en betydande mängd planerade operationer ställts in i Region Norrbotten fr.o.m. vecka 13 år 2020, både vid centraloperation (COP) och externa operationsenheter² (EXT). Bedömningen är att det är mer relevant att jämföra produktionssiffrorna T1 2021 med T1 2019.

Under årets första tertial har antalet utförda operationer vid centraloperation i länet minskat med 1 290 st. (25 %) jämfört med samma period år 2019. Vid samma jämförelseperiod har akuta operationerna ökat 10 procent medan de elektiva operationerna har minskat med 37 procent. Andelen akuta operationer har således ökat från 27 procent till 40 procent och andelen elektiva operationer har minskat från 73 procent till 60 procent. Vid motsvarande jämförelse av rikets siffror så har de akuta operationerna ökat från 29 procent till 35 procent och de elektiva minskat från 71 procent till 65 procent.

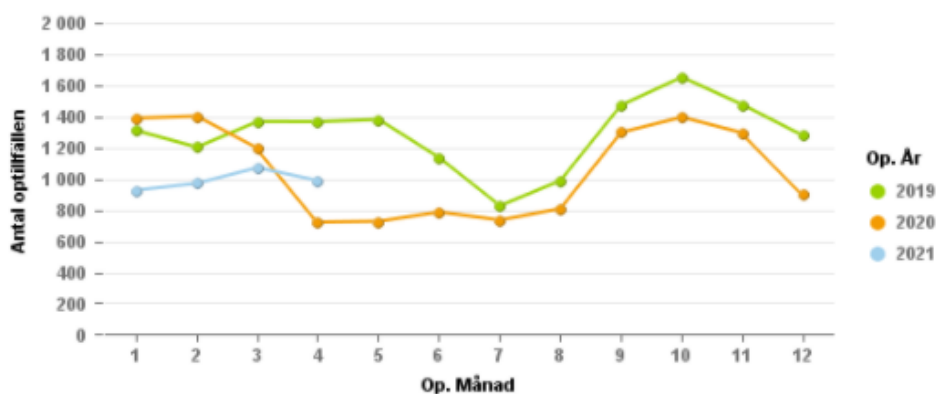
¹ Exklusive mottagningar för Covid 19 vaccinationer.

² Åtgärder i extern lokal med personal från central operation

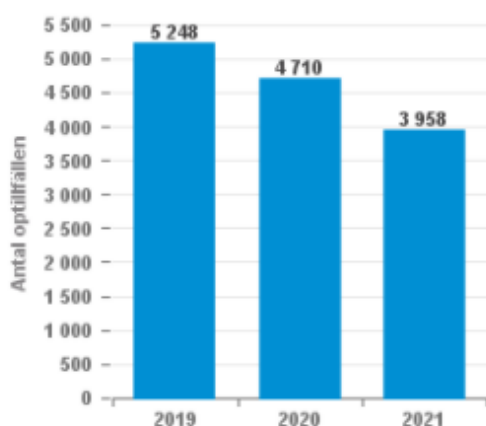
De akuta operationerna utgör ungefär hälften av operationsvolymen i Sunderbyn och Gällivare under T1 2021. Med anledning av det stora behovet av akuta operationer i relation till den begränsade personalresursen vid dessa enheter så har man under år 2021 flyttat över en del akuta och subakuta frakturoperationer till Piteå som normalt sett enbart bedriver elektiv kirurgi. Dessa subakuta operationerna har medicinsk prioritet ”1-7 dagar” vilket gör att de i produktionsstatistiken inräknas i volymen för de elektiva operationerna istället för i volymen för de akuta operationerna där medicinska prioriteten är ”0-24 timmar”.

Produktionsnedgången T1 2021 jämfört T1 2019 är som störst i Piteå med 498 färre genomförda operationer (36 procent) där man under en längre period under år 2020 ersatt all operationsproduktion med intensivvård av Covid-patienter. Motsvarande nedgång av genomförda operationer är 507 färre i Sunderbyn (17 procent) och 285 färre i Gällivare (32 procent).

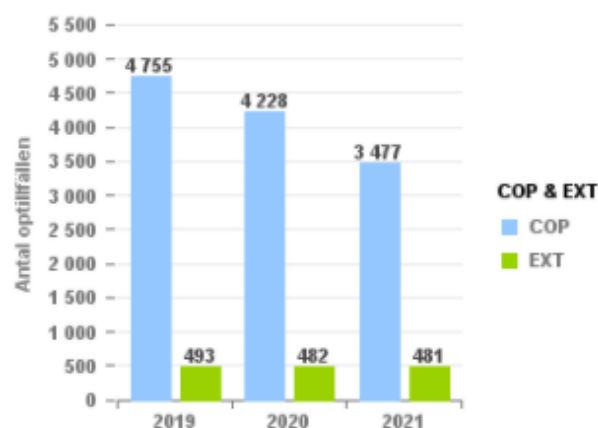
Antal operationer samtliga operationsavdelningar i länet COP+EXT per månad och år



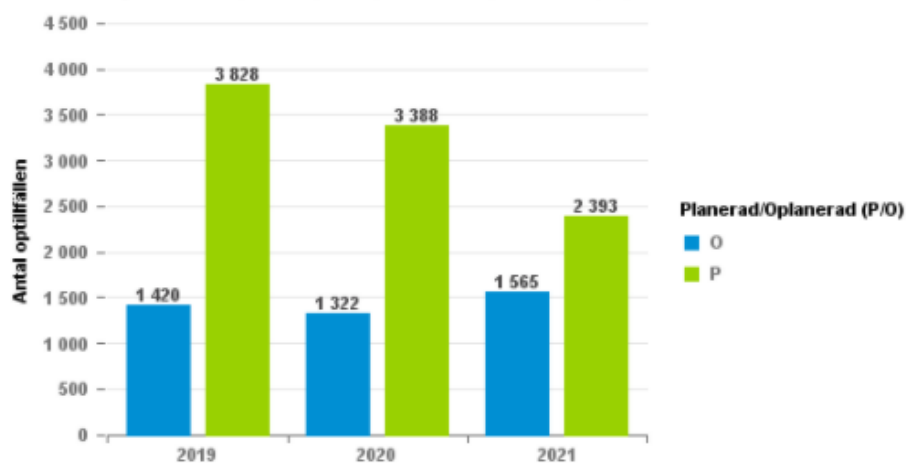
Akkumulerat antal operationer COP+EXT T1



Akkumulerat antal operationer COP & EXT T1



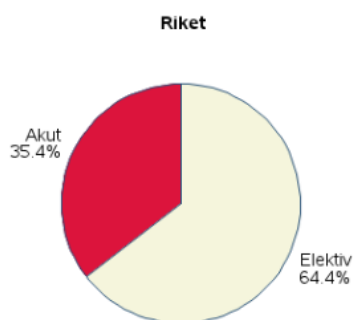
Ack antal oplanerade (AKUTA) och planerade (ELEKTIVA) operationer COP+EXT T1



T1	2021	2021	2020	2020	2019	2019
Planerad/Oplanerad (P/O)	O	P	O	P	O	P
Sunderbyn	1 244	1 217	1 082	1 732	1 146	1 822
Piteå	22	856	0	1 068	1	1 375
Gällivare	299	320	240	588	273	631
Summa:	1 565	2 393	1 322	3 388	1 420	3 828

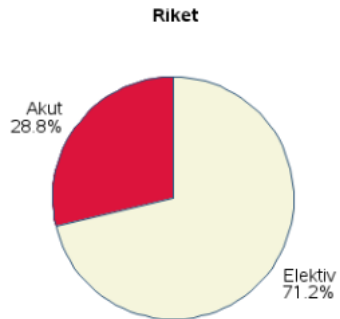
Figur 1. Andel akuta respektive elektiva operationer

Urval: Allmänna openheten, (2021-01-01 till 2021-04-30) operationer med operationskod enligt SPORs definition

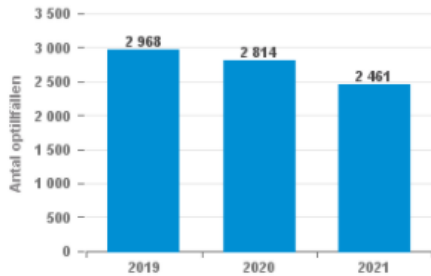


Figur 1. Andel akuta respektive elektiva operationer

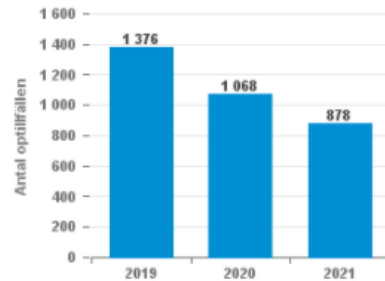
Urval: Allmänna openheten, (2019-01-01 till 2019-04-30) operationer med operationskod enligt SPORs definition



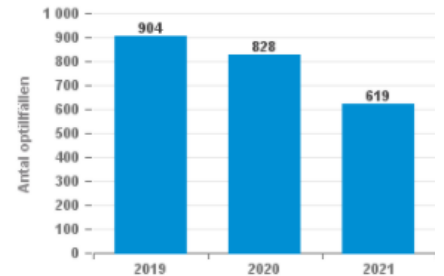
Ackumulerat antal operationer Sunderbyn T1



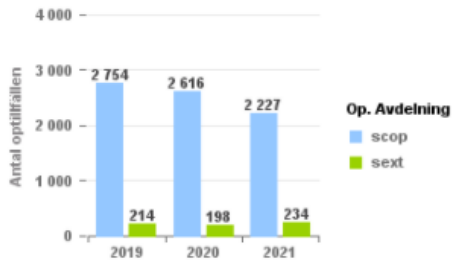
Ackumulerat antal operationer Piteå T1



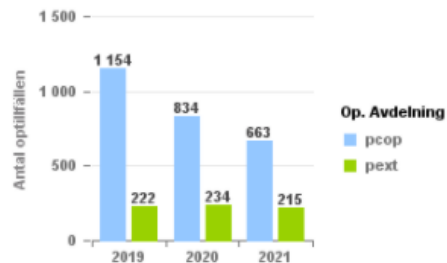
Ackumulerat antal operationer Gällivare T1



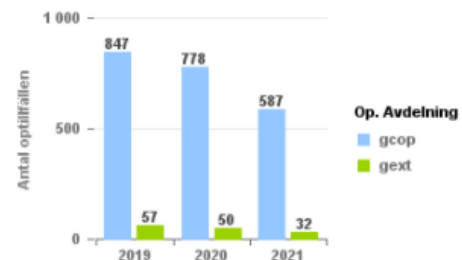
Ackumulerat antal operationer Sunderbyn



Ackumulerat antal operationer Piteå

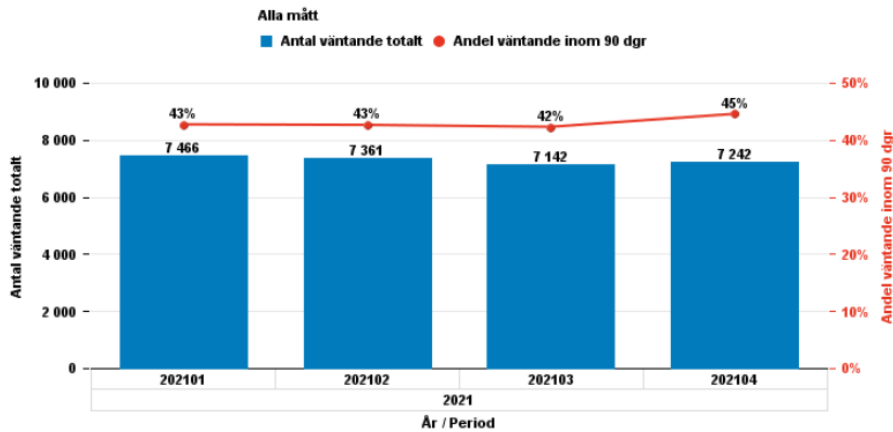


Ackumulerat antal operationer Gällivare



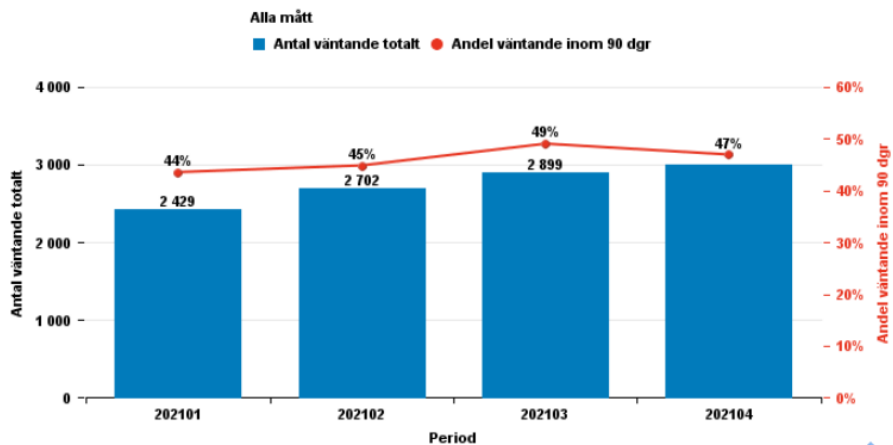
Tillgänglighet

Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök



I Division Länssjukvård har i snitt 44 procent av de som väntar på ett nybesök i specialistsjukvården väntat kortare än 90 dagar.

Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på en beslutad operation/åtgärd i specialiserad vård



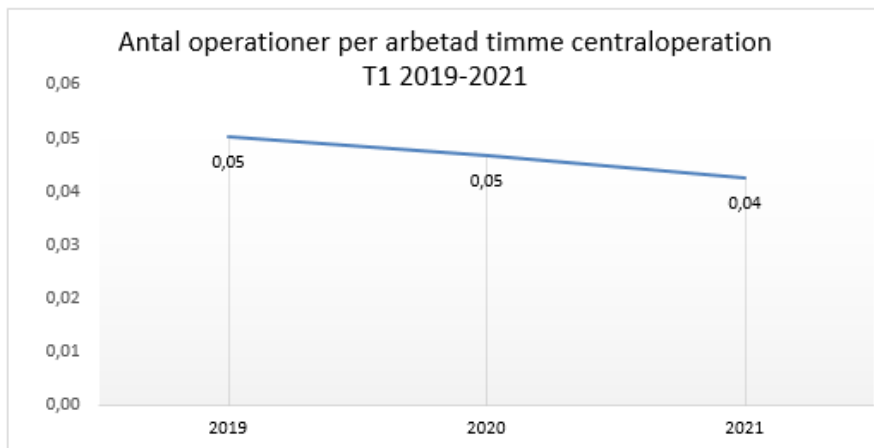
Andel som väntat kortare än 90 dagar på en åtgärd/operation är i snitt 45 procent och en stor försämring jämfört med samma period i fjol.

Produktivitet

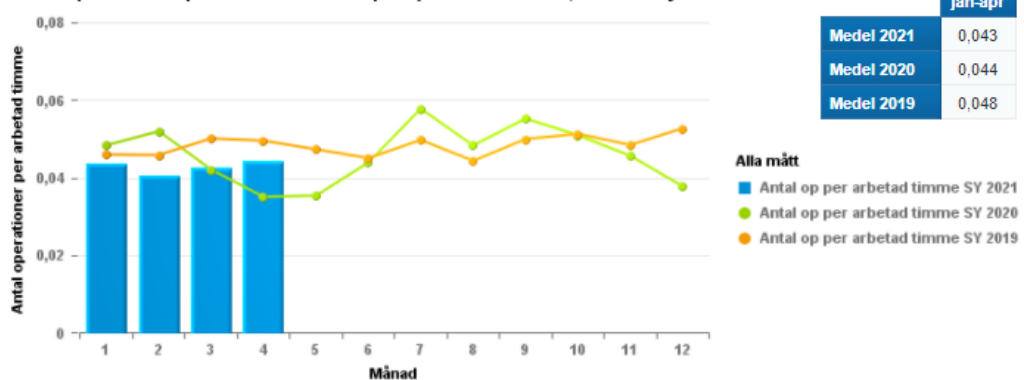
Nedan sammanställs produktiviteten för operation, avdelningar och mottagningar inom divisionen. Det är svårt att dra några slutsatser om produktiviteten, dels på grund av att tertial 1 2020 också var präglad av pandemin, dels för att många i personalen är omfördelade till covid-verksamhet samtidigt som timmarna inte alltid är det.

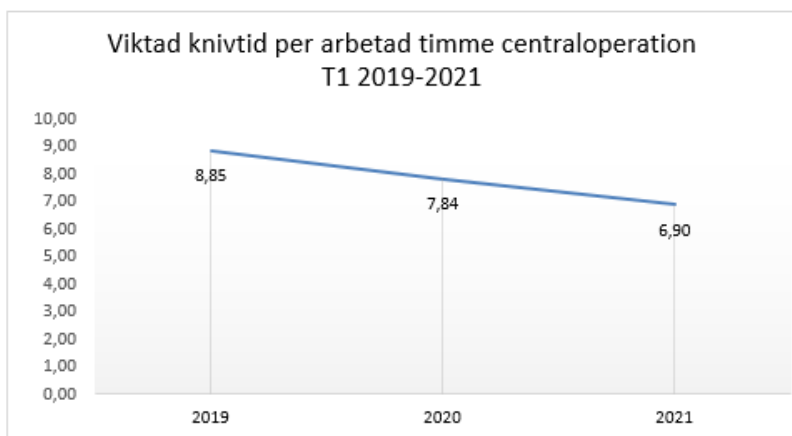
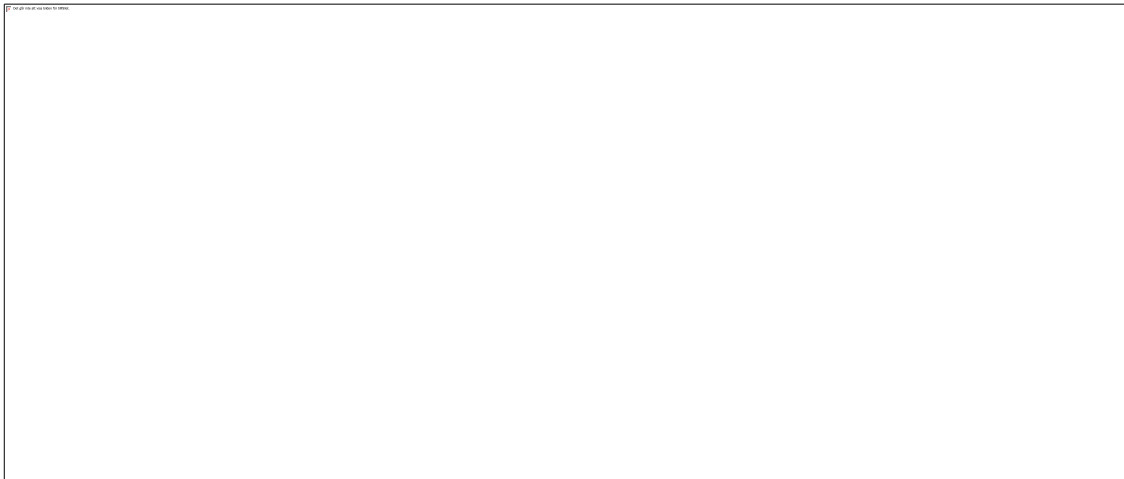
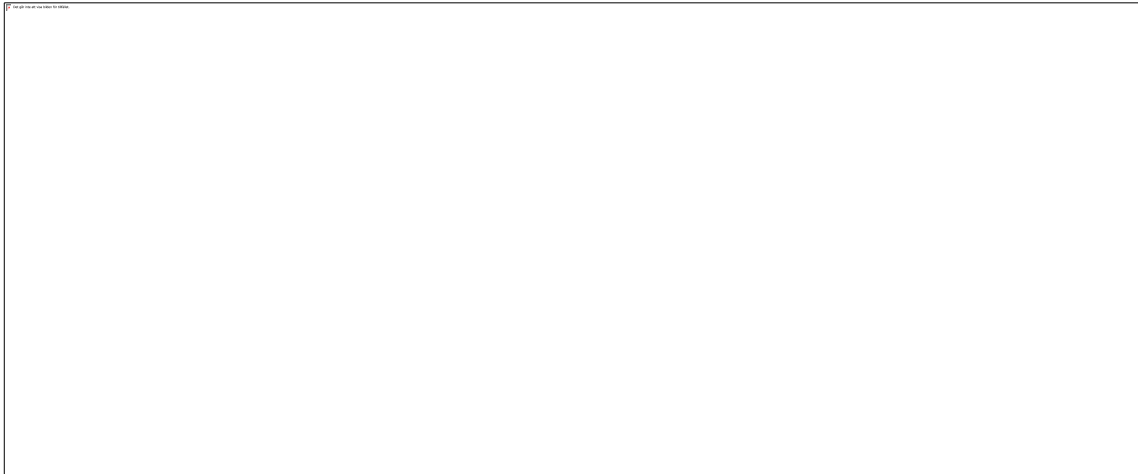
Operation

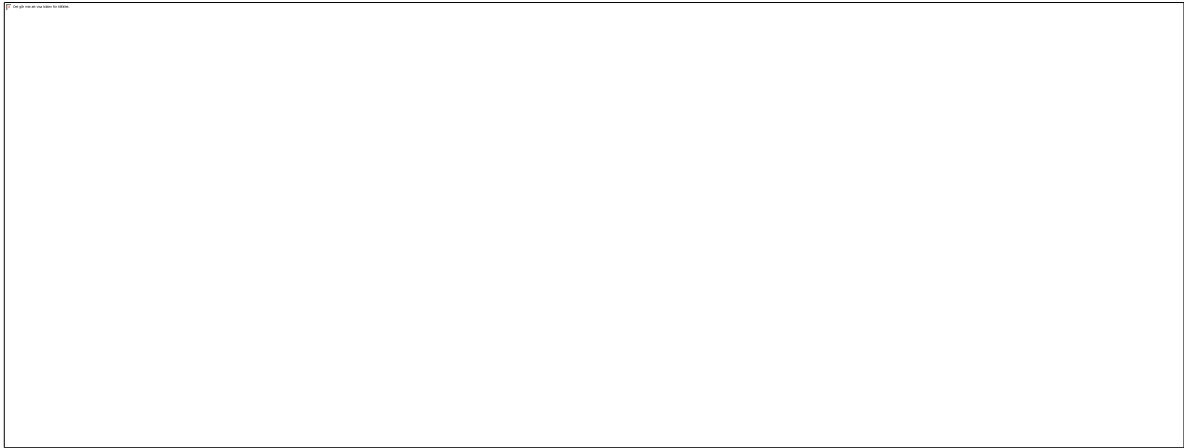
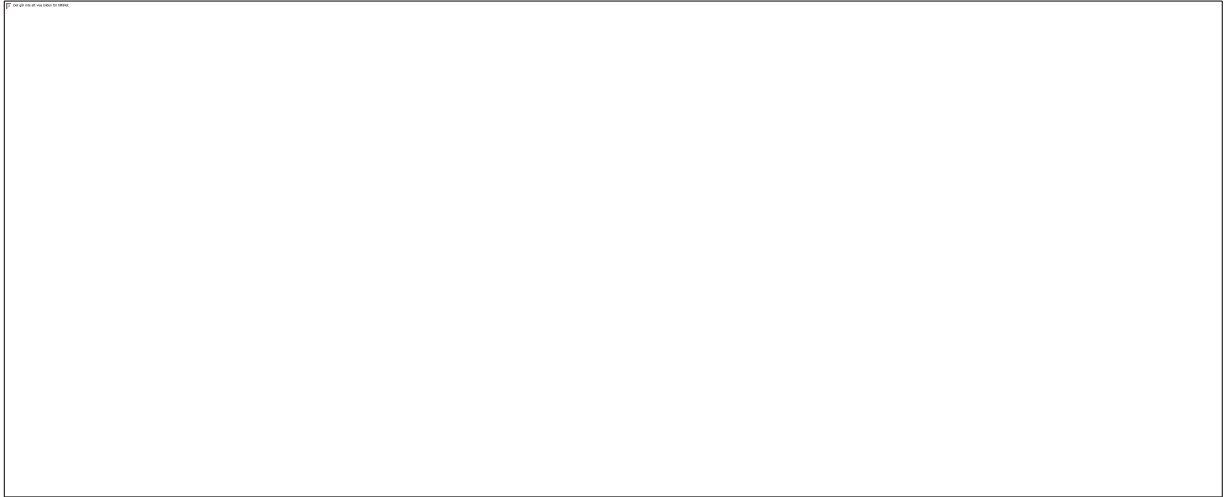
Produktiviteten vid operationsavdelningarna är missvisande under T1 2020 samt T1 2021. En hel del av operationspersonalen har varit och är fortfarande utlånad till covid-vården sen pandemin start medan deras arbetade tid bokförts vid operationsavdelningarna. Man kan istället se att produktiviteten var högre vid samtliga operationsavdelningarna under perioden januari-februari år 2020, dvs innan pandemins inträde, vilket var ett resultat av satsning på olika aktiviteter för ökade operationsflöden som började visa resultat under senare halvan av år 2019.



Antal operationer per arbetad timme på operationsenhet, Sunderbyn

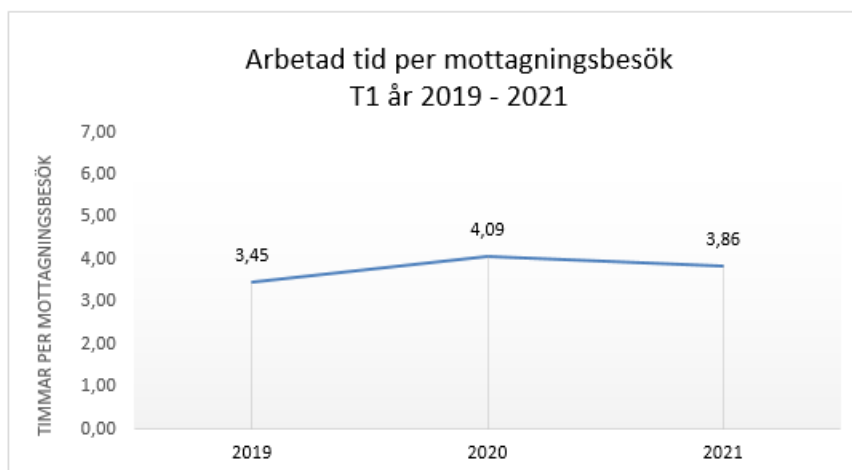






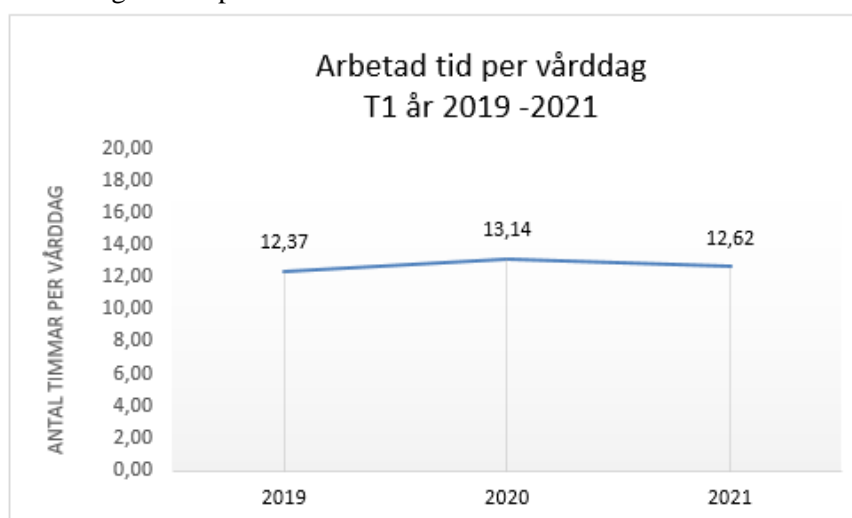
Mottagning

Produktiviteten på mottagning mäts som antal arbetade timmar per mottagningsbesök. Jämförelse har gjorts mot samma period 2019 eftersom det var ett normalår för produktionen. Arbetad tid visar på en minskning med 12 procent samtidigt som antalet mottagningsbesök visar på en minskning med 21 procent³. Detta innebär att produktiviteten på divisionens mottagningar i länet har försämrats jämför med samma period 2019.



Avdelning

Produktiviteten på avdelning mäts som antal arbetade timmar per vård dag. Arbetad tid har minskat med 2 procent (3 496 tim.) samtidigt som antalet vård dagar har minskat med 4 procent (638 vård dagar). Detta innebär att produktiviteten på divisionens avdelningar i länet har försämrats jämfört med samma period 2019. Även här görs jämförelse mot 2019 eftersom det var ett normalår gällande produktionen.



³ För 2021 ingår mottagningar för Covid 19 vaccinationer.

Måluppfyllelse i perspektiv

Region Norrbotten tillämpar balanserad styrning vilket innebär att verksamheten beskrivs, planeras och följs upp utifrån fem perspektiv:

Samhälle

Medborgare

Verksamhet

Medarbetare

Ekonomi





Samma modell används på alla nivåer i regionen, på så sätt skapas en tydlig logik i styrningen från politik till verksamhet.

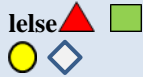
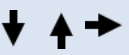







Regionfullmäktige har inom respektive perspektiv fastställt strategiska mål. Utifrån dessa fastställer regionstyrelse och nämnder framgångsfaktorer. Divisionerna har indikatorer och mått som ska bidra till värderingen av måluppfyllelse i de strategiska målen. Måluppfyllelsen följs upp i två delårsrapporter samt i årsrapport.

Medborgare

Perspektivet Medborgare beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter för att kvinnor och män, flickor och pojkar som medborgare får sina behov tillgodosedda och som leder till det bästa livet och den bästa hälsan.

Strategiskt mål: Trygg norrbottning med god livskvalitet

Framgångsfaktor	Divisionens mål	Styrmått	Mål	Måluppfyllelse 	Utveckling 
En god vård med hög tillgänglighet		Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare till första besök hos läkare i specialiserad vård	100 % i dec	 44 %	

Framgångs- faktor	Divisionens mål	Styrmått	Mål	Måluppfyl- lelse 	Utveckling 
En god vård med hög till- gänglighet		Andel av pati- enter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare på op- eration/åtgärd inom speciali- serad vård	100 % i dec	 45%	
En god vård med hög till- gänglighet		Andel av pati- enter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedöm- ning inom barn- och ungdomspsy- kiatrin, alla vård-givarka- tegorier	100 % i dec	 62%	
En god vård med hög till- gänglighet		Andel av pati- enter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på för- djupad be- handling/ut- redning inom barn- och ungdomspsy- kiatrin	100 % i dec	 29%	
En god vård med hög till- gänglighet		Andel återbe- sök till läkare inom medi- cinskt målda- tum	92 %	 80%	Ny mätning

Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning inom barn- och ungdomspsykiatri, alla vårdgivarkategorier

Barn- och ungdomspsykiatri är inte påverkade av pandemin på samma sätt som andra mottagningar i regionen så att det syns i försämrad tillgänglighet för nybesök och andel som har fått komma på ett första besök inom gränsen för den förstärkta vårdgarantin (30 dagar). I snitt så har 62 procent fått en första bedömning i barnpsykiatri inom 30 dagar under första tertialen 2021.

Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad behandling/utredning inom barn- och ungdomspsykiatri

Antal som väntar på en utredning eller behandling har ökat något. De flesta neuropsykiatriska utredningar köps av regionen och patienter remitteras utanför länet. Väntetiden för köpta utredningar är också längre än den förstärkta vårdgarantins gräns på 30 dagar och det är därför enbart en fjärdedel av patienter som erbjuds en startad utredning inom 30 dagar. Startade behandlingar har en något bättre tillgänglighet och det är under första tertialet 58 procent av de med bedömt behov som får en startad utredning inom 30 dagar.

Andel återbesök till läkare inom medicinskt måldatum

Under 2020 har 80 procent fått sitt återbesök i enlighet med medicinskt måldatum. Hur det har sett ut tidigare är okänt eftersom det handlar om en ny mätning.











Period	Antal genomförda inom måldatum	Antal genomförda totalt	Andel inom måldatum
202101	8 389	10 776	78,8%
202102	9 323	11 883	79,3%
202103	10 589	13 338	80,2%
202104	9 623	11 860	82,1%
		Medelvärde:	80,1%





Kommentarer till resultat för övriga mått under Medborgare lämnas i avsnittet Produktion, tillgänglighet i divisionens delårsrapport

Verksamhet

Perspektivet Verksamhet beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter att kunna bedriva arbete som är inriktat på effektivitet, säkerhet, jämställdhet, jämlikhet och kvalitet i arbetsmetoder och arbetsprocesser.

Strategiskt mål: God nära och samordnad vård

Framgångsfaktor	Divisionens mål	Styrmått	Mål	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Förflyttning mellan öppna vårdformer		Andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök	40 %	 19 %	
Ett personcentrerat förhållningssätt där patienten är en aktiv och självklar partner		Antal anmälningar till patientnämnden inom området kommunikation	Minska	 T1 2020: 13 T1: 2021: 8	
En samordnad vård utifrån individens behov		Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn (vtf i primärvård, psykiatri, somatik) (%)	7 %	 10,6%	
En samordnad vård utifrån individens behov		Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)	K: 16 % M: 17 %	 K: 15 % M: 15 %	
En hållbar verksamhet med hög säkerhet		Andel vårdskador slutna somatisk vård	Under 6,5 %	Ingen mätning	

Framgångsfaktor	Divisionens mål	Styrmått	Mål	Måluppfyllelse 	Utveckling 
En hållbar verksamhet med hög säkerhet		Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse	70 %	 66 %	

Andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök

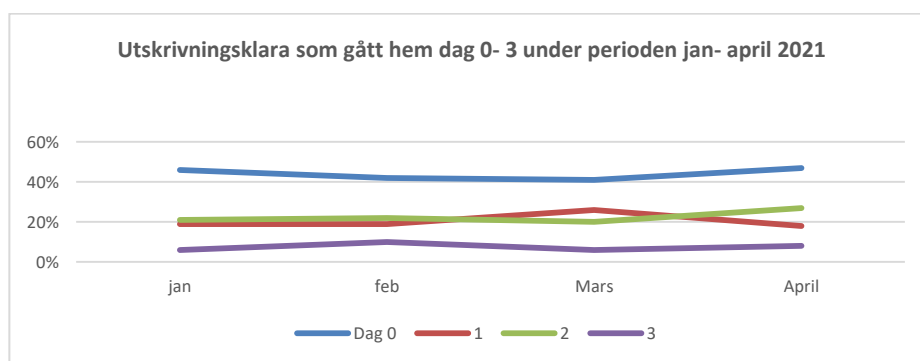
Se produktionsavsnittet för kommentarer.

Anmälningar till patientnämnden inom kommunikation

Totalt har patientnämnden tagit emot 68 ärenden under perioden som gäller för Länssjukvården, det är nio färre än under 2020. Åtta av dessa gällde kommunikation (fyra ärenden bemötande, tre ärenden information och ett ärende delaktighet) och det är fem färre än under 2020.

Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn

När patienter som är i behov av insatser från Socialtjänst och Hälso- och sjukvård blir utskrivningsklara skickas meddelande till kommun och primärvård. Kommunen har därefter tre dagar på sig att ”ta hem” patienten innan betalningsansvar inträder. I Länssjukvården har 10,6 procent (217 personer varit utskrivna 2 dagar eller fler /2 049 antal vårdtillfällen) av vårdtillfällena där patienterna varit utskrivningsklara >1 dygn. Det är en ökning från tertial 1 2020 med fyra procentenheter och divisionen når därför inte målsättningen med regionstyrelsens styrmått. Trots försämringen så går 95 procent av patienterna hem inom 3 dygn.



Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre

Inom länssjukvården har vi nått målet med återinskrivningen inom 30 dagar för både kvinnor och män.

Andel vårdskador slutet somatisk vård

En totalbild av andel vårdskador kan inte rapporteras under denna tertiäl eftersom siffrorna för markörbaserade journalgranskningen som genomfördes 2020 inte är säkerställda. Mätningen av vårdrelaterade infektioner och trycksår är uppskjuten från våren till hösten 2021. Förseningarna beror på Covid-19 pandemin.

Divisionens enheter har under vecka 11-12 deltagit i den nationella punktprevalensmätningen (PPM) för basala hygien- och klädregler (BHK). Drygt 80 procent av enheterna deltog. Resultatet visar att följsamheten har ökat inom divisionen för andra året i rad. 76 procent av divisionens medarbetare har korrekt följsamhet till samtliga regler jämfört med 75 procent för 2020 och 69 procent för 2019. Lägst följsamhet har rutinen ”handsprit före patientkontakt/påtag av handskar. Läkarna är den yrkesgrupp som har den lägsta följsamheten till BHK.







Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse

Under tertiäl 1 har andelen patienter som får en läkemedelsberättelse ökat med 30 procentenheter (36% 2020 till 66% 2021). VO kirurgi/urologi har gett ut läkemedelsberättelser tidigare, men på grund av felaktig registreringsrutin har det inte syns i mätningen, nu när registreringsrutinen har bättre följsamhet visar mätningen att 82 procent av patienterna i målgruppen får läkemedelsberättelser vid utskrivning från VO Kir/Uro. VO ortopedin och VO obstetrik/ gynekologi ligger kvar på samma nivå som vid föregående mätning (46 % ortopedi och 5 % obstetrik/gynekologi).

Medarbetare

Perspektivet Medarbetare visar hur Region Norrbotten är en attraktiv arbetsgivare som tar tillvara medarbetarnas resurser och låter dem växa och utvecklas tillsammans i arbetet. Skapar förutsättningar och stöd för chefer att framgångsrikt leda verksamhet och medarbetare genom ett hållbart ledarskap.

Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning

Framgångsfaktor	Divisionens mål	Styrmått	Mål	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Tillgänglig och rätt använd kompetens		Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad	Minska	 5,1 %	
Hållbar arbetsmiljö		Sjukfrånvaro	Minska (4,8%)	 6,5 %	

Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad

Se ekonomiavsnittet.













Sjukfrånvaro

Se under avsnittet frånvaro i huvudrapporten i divisionens delårsrapport.

Ekonomi

Perspektivet Ekonomi beskriver hur Region Norrbotten hushållar med tillgängliga resurser för att skapa och behålla en god ekonomi som ger rimlig handlingsfrihet.

Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi

Framgångsfaktor	Divisionens mål	Styrmått	Mål	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Verksamheten håller sina ekonomiska ramar		Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget	0,0		
Kostnadseffektiv verksamhet		Kostnad per producerad DRG-poäng exkl. ytterfall enligt nationella KPPdatabasen	Minskad skillnad jmf 2019		
Kostnadseffektiv verksamhet		Kostnad för ytterfall	Minska		
Kostnadseffektiv verksamhet		Produktivitet utifrån KPP	Öka jmf med motsvarande kvartal året innan		
Kostnadseffektiv verksamhet		Kostnadsandel öppenvård av totalkostnad enligt KPP (inner- och ytterfall)12	Öka		

Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget

Se ekonomiavsnittet

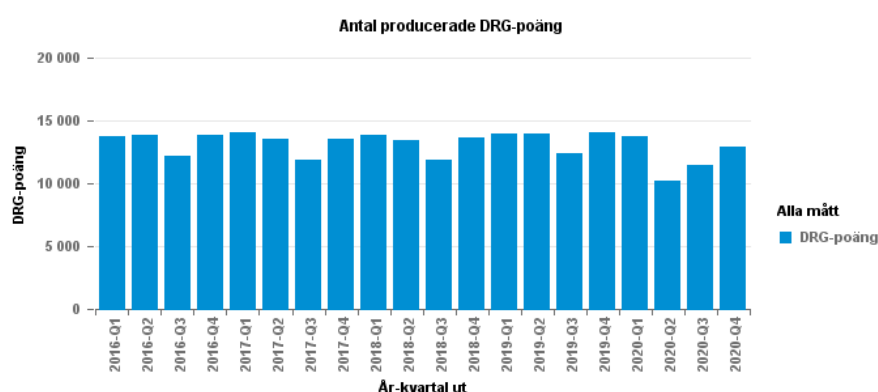
Kostnad per producerad DRG-poäng exkl. ytterfall enligt nationella KPPdatabasen

Pandemin har lett till kraftigt försämrad produktivitet för hela Region Norrbotten år 2020 jmf med år 2019. Inom Somatiken (både När- och Länssjukvård) har produktionen i form av antal vårdkontakter gällande öppen- och slutenvård minskat med 16 procent samtidigt som kostnaderna (inflationsjusterat) minskat med 2 procent.

Den nationella KPP databasen uppdateras i början av juni med värdena för hela riket år 2020. Vi uträkning och analys används i stället regionens universum och datalager för KPP.

Utifrån datan i nedanstående diagram syns hur produktionen i form av antal DRG-poäng minskade under år 2020. Totalt minskade antalet DRG-poäng, bara innerfall, med 11,3 procent för div Länssjukvård år 2020 jmf med år 2019.

Division Länssjukvård, Innerfall, öv+sv, antal producerade DRG-poäng.

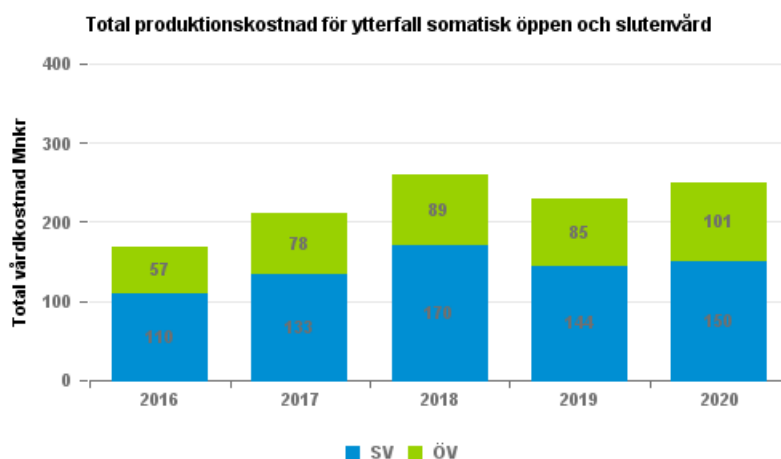


Kostnaden minskade samtidigt med 7,1 procent för div Länssjukvård år 2020.

Produktiviteten i form av kostnad per DRG-poäng för div Länssjukvården försämrades med totalt 2,6 procent år 2020 jmf med år 2019 varav Öv 3,2 procent och Sv 2,1 procent.

Kostnad för ytterfall

Kostnaderna för ytterfall, icke inflationsjusterat, inom division Länssjukvård har ökade under år 2020. Ökningen beror främst på pandemin som inneburit lägre volymer men fortsatt relativt höga kostnader som lett till att fler vårdkontakter än normalt har hamnat över ytterfallsgränsen.

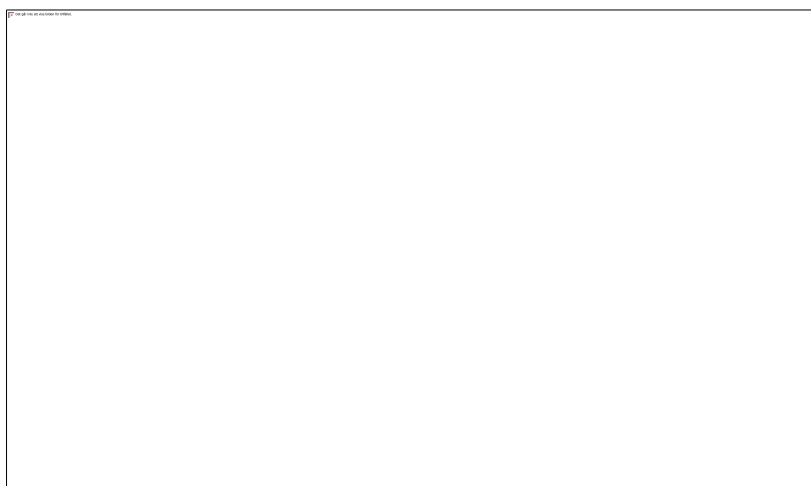


Produktivitet utifrån KPP

Produktiviteten har sjunkit under kvartal 1 2021 jämfört med motsvarande period år 2020. Bedömningen är att försämringen främst beror på pandemin. Division länssjukvård har en försämrad produktivitet på knapp 4 procent, där slutenvården står för försämringen som motsvarar närmare 9 procent. Öppenvården har i stället förbättrad produktivitet på 1 procent.

Kostnadsandel öppenvård av totalkostnad enligt KPP (inner- och ytterfall)

Andelen öppenvård inom div Länssjukvård ökade med 0,3 % år 2020 jmf år 2019.



Beskrivning av verksamheten

För *Verksamhetsområdet AnOpIva (VO AnOpIva)* har personal och chefer har varit engagerade och arbetat mycket direkt relaterat till Covid-vården och bemannat Covid-IVA i Piteå och nu under 2021 Covid IVA i Sunderbyn. Samarbetet mellan verksamheter har varit betydelsefull, ffa IVA vården i länet med dagliga pulsmöten, där vi informerat varandra, lett och fördelat gemensamma resurser mellan varandra. Det har skapat en samhörighet och förståelse för varandra och verksamheternas olika utmaningar och förutsättningar. Kliniken har på grund av pandemin inte kunnat operera i den utsträckning som krävs för att öka tillgängligheten enligt planen. Nya sterilcentralen i Sunderbyn är nu klar och i bruk med nya arbetsätt och flöden. Förberedelser pågår inför nya IVA som planeras vara klar i slutet av året. Under året kommer ett arbete att utföras vid AnOpIVA i Gällivare för att samordna enheterna bemannings och lokalmässigt på ett mer resurseffektivt sätt. Den stora utmaningen i Gällivare är personaltillgången där samplanering och närhet till varandra är ett måste få att få verksamheten att gå runt på ett bra effektivt sätt. AnOpIVA kliniken har arbetat strategiskt och systematisk under många år, ett arbete som skapat förbättrade flöden, bra samarbeten med övriga kliniker och verksamheter, en ökad patientsäkerhet och bättre arbetsmiljö med en stabilare bemanning och bra och hög kompetens i en tvärprofessionell medarbetargrupp och hos chefer. Samplanering och rotationstjänster har pågått och kommer att utökas mellan enheterna och orterna.

Pandemin har satt sina spår hos medarbetarna på många olika sätt, en del har valt att sluta, andra har fångat intresse för Intensivvården. Stora insatser har gjorts för medarbetargruppen för deras fysiska och psykosociala välbefinnande såväl för enskilda medarbetare och för medarbetargruppen. Dessa insatser kommer att fortgå under året för att fånga medarbetarna och chefernas mående under den nu pågående pandemin och de reaktioner som kommer efteråt.

Verksamhetsområdet *Allmänkirurgi/Urologi (VO KirUro)* dras med samma utmaningar som gällt under några år och som ytterligare försämrats under pandemin, då startade förbättringsarbeten fick läggas på is. Covid-19 pandemin har ytterligare tydliggjort sårbarheten med ett ”normaltillstånd” som innebär oerfaren personal och hög personalomsättning.

- Resursbrist på vårdavdelningarna beaktande dagens arbetsätt och kompetensnivå på vårdavdelningarna
- Resursbrist avseende kontaktsjuksköterskor beaktande de allt mer omfattande arbetsuppgifter som emanerar från fastställda nationella vårdprogram

- För få läkare i förhållande till krav på subspecialisering, kvalitet och leveranskrav
- Ej tillräckligt med bemannad salstid för att klara c-op behovet. Vi kommer alltså även fortsättningsvis vara i behov av externa aktörer/riks och regionvård för vård som ej omfattas av nivåstrukturering eller tillhör högspecialiserad vård

Verksamhetsområdet **Barnsjukvård (VO Barn)** har verksamhet vid alla regionens sjukhus för barn från vecka 32 till 18 års ålder. Kliniken består av tre specialiteter som är samorganiserade (Barn- och ungdomsmedicin, -habilitering och psykiatri.) Barn- och ungdomspsykiatrien har varit beroende av stimulansmedel under lång tid. Det skapar instabilitet och påverkar den långsiktiga planeringen negativt. Under de senaste fem åren har utredningar med frågeställning ADHD ökat markant. Detta innebär att även behandling av ADHD ökar. Regionen klarar inte att erbjuda neuropsykiatriska utredningar till alla med behov och kostnaderna för köpta utredningar har ökat.

Verksamhetsområdet **Bild- och funktions medicin (Vo BFM)** Mammografi-projektet som innebär uppstart av fler fasta mammografienheter fortgår enligt plan. Avsaknad av byggprojektledare men även utvecklingsplanen för Sunderby sjukhus innebära risk för att projektet försenas. Region Norrbotten har nu sin första 3T MR kamera. Det är i dag en ökad efterfrågan på MR undersökningar och en ännu större ökning av efterfrågan på datortomografi undersökningar i kombination med en stor kapacitetsbrist för datortomografiundersökningar främst i kusten.

Trots avtal med leverantör av granskningstjänster så måste BFM hyra in radiologer för att klara av handledaruppdrag samt jourverksamhet. Beredskapslösning är inte attraktivt och brist på återhämtning gör att det är svårt att rekrytera röntgensjuksköterskor.

Verksamhetsområdet Laboriemedicin (VO Lab) har investerat i nya instrument för analys av SARS-CoV-19. Regionen hanterar därmed ca 90 procent av alla analyser i egen regi vilket innebär att backup lösningar för oplanerade driftstopp blir mindre sårbara. Kliniken har påbörjat ett arbete kring utlokalisering av blododlingsinkubatorer för förbättrad sepsisdiagnostik. Upphandling av Klamydia, Gonorré och HPV analyser pågår. Verksamheten har ett fortsatt ansträngt läge när det gäller BMA kompetens på alla Lab samt specialistläkare inom klinisk kemi.

LSS har under våren lånat ut flera medarbetare till olika verksamheter pga. pandemin vilket har påverkat besöken negativt. Det positiva är att flera valt att ta besök digitalt. Verksamheten har under flera år haft många på väntelistan till NEP utredningar men nu är den nere på i princip 0 då samtliga patienter är bokade hos psykolog.

Verksamhetsområdet **Obstetrik och gynekologi (VO ObGyn)** Största utmaningen är bemanningssituationen inom hela länskliniken framförallt bristen på legitimerad personal. I Gällivare är endast 8 av 16 barnmorskor fast anställda, resterande bemanning sköts via kliniken i kusten samt med återkommande vikarier. Det finns i dagsläget ingen tillsvidareanställd specialist eller överläkare, men två ST läkare under utbildning. I Gällivare är den fastställda bemanning som räknats ut för kliniken dessutom för låg och uträknad på ett historiskt lågt födelsetal. En ny uträkning utifrån dagens födelsetal och specialiserade förlossningsvård behöver göras. I dag används statliga medel, via kvinnors hälsa, för att finansiera en utökad undersköterskebemanningen på kliniken i Gällivare.

Verksamhetsområdet Ortopedi (VO Ortopedi) har mottagning och operationer vid Sunderby, Piteå och Gällivare sjukhus. I Gällivare och Sunderbyn bedrivs både akut och planerad ortopedisk verksamhet. De planerade ortopediska operationerna sker framförallt vid operationsavdelningen i Piteå som varit stängd och omgjord till Covid IVA under flera månader våren och sommaren 2020. Största utmaningar är därför att komma ikapp med produktionen. Från september opereras prio 1-2 kirurgi på 2-3 operationssalar i Piteå och Ortopeden stöttar fortsatt covidenheter med narkossjuksköterskor och undersköterskor.

Verksamhetsområdet Ögon (VO Ögon) har under pandemin lånat ut personal till covid vården. Detta gör att det är svårt att ha återbesöksmottagningar till sjuksköterska för glaukompatienter. Verksamheten har brist på specialistutbildade läkare vilket leder till att man tvingas hyra in extern personal. Man planerar att rekrytera en till två ST-läkare per år de kommande åren för att upprätthålla bemanning och kompetens. Dock ser man en nedgång på sökande till ST-läkartjänster men även på sjukskötersketjänsterna. Utöver dessa insatser fortsätter man arbetet med kompetensväxling. Kliniken ser en stadig ökning av patienter med ”gula fläcken” vilket kräver mycket resurser. Detta eftersom det krävs en livslång behandling av ögoninjektioner för dessa patienter. Verksamheten utför ca 3 500 injektioner per år.

Även **Verksamhetsområdet Öron-Näsa-Hals-Syn-HÖR (VO ÖNH)** lånar ut personal till covidrelaterad vård vilket leder till en skör bemanningssituation. Verksamhetens medarbetare är flexibla och strävar vidare i arbetet med att ge god vård trots det ansträngda läget. Under rådande pandemi har nya arbetssätt och samarbete mellan enheter vuxit fram för att kunna bedriva verksamhet. Verksamheten är överlag teknikintensiv och det finns stor utvecklingspotential vad gäller telemedicin och möjligheter till bedömningar och vård på distans, vilket redan används i många sammanhang. Verksamheten har en utmaning med att rekrytera käkkirurger.