Regionstyrelsens plan 2019-2021

Beslutad av regionstyrelsen 27 februari 2019

Innehåll

Vision **3**

Regionstyrelsens uppdrag **3**

Regionstyrelsens inriktning för verksamheten 2019 ..... **4**

Perspektivet Samhälle **6**

Strategiskt mål: Hållbart nyttjande av resurser 6

Strategiskt mål: Goda livsvillkor och jämlik hälsa som grund för ett attraktivt Norrbotten 7

Strategiskt mål: Tydligt regionalt ledarskap 7

Perspektivet Medborgare **9**

Strategiskt mål: Stöd att främja hälsa 9

Strategiskt mål: En god, jämlik och samordnad vård 10

Perspektivet Verksamhet **13**

Strategiskt mål: Hållbar förnyelse 13

Strategiskt mål: En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god kvalitet 14

Strategiskt mål: Nöjda och delaktiga patienter 16

Strategiskt mål: Nära vård på nya sätt 17

Perspektivet Medarbetare **19**

Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning 19

Strategiskt mål: Ledar- och medarbetarskap för förnyelse 21

Strategiskt mål: Hälsofrämjande arbetsvillkor 22

Perspektivet Ekonomi **23**

Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi 23

Strategiskt mål: Kostnadseffektiv verksamhet 24

Verksamhet och ekonomi **25**

Uppdrag till regiondirektören 26

Resurser 27

Bilagor **31**

Bilaga 1 - Styrmått och kontrollmått 31

Bilaga 2 - Regionens vision och ledning och styrning 32

Bilaga 3 – Verksamhet i divisionerna och regiongemensamt 34

Vision

Tillsammans för Norrbotten – Bästa livet, bästa hälsan.

Visionen är vägledande för all verksamhet som styrs av en politisk folkvald församling.

Regionstyrelsens uppdrag

Regionstyrelsen är Region Norrbottens ledande politiska förvaltningsorgan och har ett helhetsansvar för regionens verksamheter, utveckling och ekonomiska ställning.

För att öka det demokratiska inflytandet i beredningen av olika frågor finns två beredningar under regionstyrelsen; Samverkansberedning för hälsa, vård, omsorg och skola gemensamt med kommunerna samt Internationella beredningen.

Nedan beskrivs regionstyrelsens och beredningarnas uppdrag enligt reglementet. Regionstyrelsen har därutöver preciserat beredningarnas uppdrag och vilka frågor som de ska fördjupa sig i.

Beredningarna ska utifrån sitt uppdrag göra en arbetsplanering för sitt arbete som ska godkännas av regionstyrelsen. Under året ska resultat av arbetet i beredningarna rapporteras till styrelsen.

Regionstyrelsen

Regionstyrelsen har ett ansvar för att Region Norrbotten uppfyller kraven på en god ekonomisk hushållning vilket innebär att regionens invånare ska få ut så mycket som möjligt av den regionfinansierade verksamheten.

Regionstyrelsen ska leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders verksamhet. Styrelsen leder regionens verksamhet genom en samordnad styrning och tar fram styrdokument för regionen.

Regionstyrelsen är beställare av Vårdval Norrbotten och Vårdval barn- och ungdomstandvård samt produktionsstyrelse för den verksamhet som bedrivs i Region Norrbottens regi.

Regionstyrelsen är anställningsmyndighet för samtliga anställda i Region Norrbotten, vilket innebär att styrelsen har ett övergripande arbetsgivar- och arbetsmiljöansvar inkluderande personal- och kompetensförsörjning.

Regionstyrelsen ska samordna arbetet inom regionens brukarråd, tillgänglighetsråd och länspensionärsråd, samt utse ledamöter till dessa råd.

Samverkansberedning för hälsa, vård, skola och omsorg

Samverkansberedningen för hälsa, vård, omsorg och skola utgör en tydlig arena för hantering av länsgemensamma frågor mellan Region Norrbotten och länets kommuner. Samverkansberedningen ska säkerställa och utveckla en välfunge-

rande samverkan mellan Region Norrbotten och länets kommuner och utgör styrgrupp för den gemensamma tjänstemannaledningen Länsstyrgruppen. Beredningen fastställer inriktning för gemensamma strategier, överenskommelser och riktlinjer inför beslut i regionstyrelsen.

Internationella beredningen

I den internationella beredningen diskuteras och förankras ställningstaganden i internationella frågor inför beslut av regionstyrelsen eller regionala utvecklingsnämnden. Beslut med internationell koppling som fattats av styrelsens eller nämndens ordförande återkopplas till beredningen. Beredningen fungerar också kunskapshöjande för dess deltagare. Den internationella beredningen har bland annat i uppdrag att föreslå vilka frågor som ska prioriteras och regionens ambitionsnivå, särskilt inför nya eller förändrade politiska uppdrag. Internationella beredningen återrapporterar till styrelsen och nämnden efter varje möte.

Regionstyrelsens inriktning för verksamheten 2019

I regionens strategiska plan 2019-2021 anges Region Norrbottens strategiska mål med mer utförliga beskrivningar. Regionfullmäktige har fördelat målen på ansvarig nämnd.

I denna plan tydliggör regionstyrelsen sina framgångsfaktorer och målsättningar som ska bidra till att de övergripande strategiska målen uppnås.

För att Region Norrbotten ska kunna möta behov och förväntningar även i framtiden givet den förväntade utvecklingen i befolkningen och samhället behöver viktiga steg i gemensam riktning redan tas idag. Regionfullmäktige har i den strategiska planen lagt fast en långsiktig riktning med sikte på 2035 med fyra tydliga kännetecken: individen och länets medborgare får stöd att främja sin hälsa, är en aktiv och delaktig partner i vården, får nära vård på nya sätt och en god och samordnad vård på jämställda och jämlika villkor. För att arbeta resurseffektivt och se till att Region Norrbotten hamnar rätt i framtiden måste beslut och vägval i nutid hela tiden säkra att de har förankring i dessa fyra långsiktiga mål. Regionstyrelsen har tagit fram strategin
” Vägen till framtidens hälsa och vård 2035” som ska ses som en överordnad strategi till övriga strategier inom hälso- och sjukvården. Strategin innehåller målbilden

I strategin beskrivs prioriterade områden för att skapa genomförande kraft. Dessa framgår även i framgångsfaktorerna under de strategiska målen.

Strategier
Inom områden som en riktningsförändring behövs beslutar regionstyrelsen om strategier som mer specifikt beskriver förändringen. I denna plan finns huvuddragen av beslutade riktningsförändringar.

Under respektive strategiskt mål framgår vilka strategier som finns för målområdet.

Strategier gemensamma med andra aktörer
Strategi för psykisk hälsa i Norrbottens län 2018-2021

Folkhälsostrategi för Norrbotten

Regionala utvecklingsstrategin som beslutas våren 2019

Strategier för Region Norrbotten
Strategin Vägen till framtidens hälsa och vård 2035

Digitaliseringsstrategi för framtidens hälsa och vård 2035

Fastighetsstrategi i region Norrbotten

Inköpsstrategi i region Norrbotten 2017-2020

Kompetensförsörjningsstrategi för Norrbottens läns landsting

Strategi för kultur och hälsa 2017-2019

Forsknings- och utvecklingsstrategi

Perspektivet Samhälle

Perspektivet SAMHÄLLE beskriver hur förutsättningar för Norrbottens utveckling ska tas till vara med befolkningens bästa i fokus Här behövs samverkan med kommuner, myndigheter och andra aktörer för att uppnå målen.

Region Norrbotten har det regionala utvecklingsansvaret. Det innebär uppgifter och uppdrag inom områdena regional tillväxt, infrastruktur samt kompetensförsörjning. Kultursamverkansmodellen ligger till grund för regionens arbete med regional kulturutveckling. I uppdragen ligger ansvaret att samordna länets aktörer i utvecklingsarbetet.

Regionstyrelsen har följande strategiska mål inom samhällsperspektivet:

- Hållbart nyttjande av resurser
- Goda livsvillkor och jämlik hälsa
- Tydligt regionalt ledarskap

Nedan beskrivs de framgångsfaktorer som regionstyrelsen bedömer vara viktiga att fokusera på för att uppnå de strategiska målen.

Strategiskt mål: Hållbart nyttjande av resurser

Framgångsfaktor: Minskning av klimatpåverkande utsläpp och omställning till förnyelsebara energikällor

Region Norrbotten har en viktig roll när det gäller minskade utsläpp av växthusgaser och energieffektivisering i länet.

Enligt *Region Norrbottens miljöpolicy* ska regionen främja utvecklingen och använda hållbara, förnybara energikällor och naturresurser. Regionen ska också möjliggöra minskad miljöpåverkan från transporter genom modern teknik, utvecklade samordningsmöjligheter och kollektivtrafikresande. I den *regionala handlingsplanen för att stärka klimat- och miljöperspektiven i det regionala tillväxtarbetet* beskrivs insatser för att minska klimatpåverkan och minska energiförbrukning.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Användning av videokonferens via RPD och Skype inom Region Norrbotten	2013: 20 400 tim 2017: ökat 67 %	Öka med minst 200 % jmf med 2013 år 2020			Avdelningen för regional utveckling	DÅ 04, 08, ÅR

Strategiskt mål: Goda livsvillkor och jämlik hälsa som grund för ett attraktivt Norrbotten

Framgångsfaktorer: Norrbottningar är delaktiga i samhällets utveckling

Det finns samband mellan demokratisk delaktighet/socialt deltagande och individers hälsa. Att inte kunna påverka sin situation eller samhällsutveckling kan bidra till utanförskap och maktlöshet.

Region Norrbotten ska därför arbeta för att involvera män och kvinnor med olika ålder och bakgrund i de politiska beslutsprocesserna. Genom bemötande, upplysning, delaktighet och medborgarnära verksamhet stärks demokratin. Särskilt ungas perspektiv behöver synliggöras i de politiska beslutsprocesserna.

Genom att utveckla och formalisera en systematisk samverkan med civilsamhället kan fler människor delta i samhällsutvecklingen och hitta fler meningsfulla sammanhang.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Medborgardialoger	Nytt mått	Öka		Öka	Kanslienheten	Då 08, ÅR

Framgångsfaktor: Region Norrbotten samverkar med andra för en förbättrad folkhälsa

Regionen ska ta ansvar för att folkhälsoarbetet går framåt i länet i samverkan med länets kommuner och andra aktörer. Norrbottens folkhälsostrategi ska implementeras genom att förstärka det regionala stödet inom de områden som har särskild betydelse för befolkningens hälsa; levnadsvanor, utbildning och livslångt lärande samt normer och värderingar.

För att främja psykisk hälsa bland barn och unga ska processtöd erbjudas kommuner och andra aktörer för att kunna införa och implementera modellen SAM (Samverka Agera Motivera).

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Antal kommuner där Region Norrbotten ingår i samverkan lokalt för förbättrade levnadsvanor	Nytt mått	2		10	Utvecklingsavd	ÅR

Strategiskt mål: Tydligt regionalt ledarskap

Framgångsfaktor: Beslut på nationell och EU-nivå ska vara gynnsamma för Norrbotten

Region Norrbotten ska, tillsammans med andra aktörer i Norrbotten, stimulera goda kontakter med omvärlden och genom detta påverka vilka beslut som förbereds (eller borde förberedas) för att uppnå de bästa förutsättningarna för regionens medborgare, besökare, företag och organisationer. Beslut på nationell och EU-nivå ska vara gynnsamma för Region Norrbotten som territorium och som organisation. Därutöver är det viktigt att tillhandahålla mötesplatser för regionens aktörer att träffa varandra och/eller externa aktörer samt beslutsfat-

tare, vilket sammantaget bidrar till ett tydligt regionalt ledarskap för Region Norrbotten.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Följa ärenden till regionstyrelsens internationella beredning.		Följa utveckling-en		Följa utveckling-en	Avdelningen för regional utveckling	DÅ04, ÅR

Perspektivet Medborgare

Perspektivet MEDBORGARE beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter för att kvinnor och män som medborgare ska få sina behov ska tillgodosedda och leda till det bästa livet och den bästa hälsan.

Regionstyrelsen har följande strategiska mål inom medborgarperspektivet:

- Stöd att främja hälsa
- En god, jämlik och samordnad vård

Nedan beskrivs de framgångsfaktorer som regionstyrelsen bedömer vara viktiga att fokusera på för att uppnå de strategiska målen.

Strategiskt mål: Stöd att främja hälsa

Framgångsfaktor: Insatser som kompenserar för ojämlik hälsa

Riktade insatser i olika delar av länet ska göras som baseras på kunskap om befolkningen och skillnader i hälsoläge, i syfte att skapa likvärdiga förutsättningar till god hälsa. Högt blodtryck, diabetes, övervikt/fetma och cirkulationsorganens sjukdomar är exempelvis vanligare i inlandet medan den psykiska ohälsan är mer utbredd i de större städerna i länet. Kunskap om detta gör det möjligt att forma utjämnande insatser.

Det kunskapsnätverk för samers hälsa som är etablerat i länet behöver utvecklas och användas för att skapa bättre förutsättningar för god samisk hälsa.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Skillnad i självskattad hälsa mellan kommunen med lägst respektive högst värde	(år 2014) M:14 procentenheter diffK:19procent enheter	Minskande		Minskande	SCB/FoHM	Vart fjärde år

Framgångsfaktor: Generella insatser för att förebygga ohälsa

Befolkningsinsatser görs för att förebygga hjärt- och kärlsjukdom, diabetes typ 2, övervikt, kronisk lungsjukdom (KOL), cancer samt psykisk ohälsa. Genomförandegraden av Norrbottens hälsosamtal ska öka. Att arbeta med att förebygga återinsjuknande och komplikationer genom förebyggande och främjande insatser är också en viktig del i de generella insatserna.

Insatser och information ska vara utformade så att de kompenserar för individers olika möjligheter och motivation att ta till sig hälsoinformation samt förbättra levnadsvanor. Primärvården som möter en stor del av befolkningen har här en viktig roll.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel som deltagit vid hälsosamtal i primärvård av 30-, 40-, 50-, 60-åringar i befolkningen	2017 60-åringar:18 50-åringar:15 40-åringar:7	25 %		50 %	Datalager	DÅ 04,08 ÅR

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
	30-åringar:5					

Strategiskt mål: En god, jämlik och samordnad vård

Framgångsfaktor: God samverkan

En god samverkan mellan specialistsjukvård, primärvård, privata aktörer och kommunal vård och omsorg skapar förutsättningar för att patienten ska få en trygg och sömlös väg genom vården. Med patientens fokus som utgångspunkt skapas ett prestigelöst samarbete som bidrar till en samordnad vård och bättre nyttjande av gemensamma resurser.

För att åstadkomma strategisk ledning i gemensamma frågor mellan regionen och länets kommuner finns en regional samverkansstruktur etablerad. Den politiska samverkansberedningen för vård, omsorg och skola utgör en tydlig arena där beslut och prioriteringar i gemensamma frågor inom hälso- och sjukvård, omsorg och skola diskuteras, beslutas och utvärderas. Samverkansberedningen är ett politiskt forum på högsta politiska nivå med representation från parterna.

Länsstyrgruppen är en tjänstemannagrupp som arbetar på uppdrag av politiska samverkansberedningen för vård, omsorg och skola. Den består av ledande chefer från regionen, socialtjänsten och skolan.

Samverkan internt och externt underlättas av att det finns en samsyn hos alla om vart vi är på väg. En grund för att skapa samsyn läggs i arbetet mot en gemensam målbild för ”Framtidens vård och hälsa 2035”.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn (vtf i primärvård, psykiatri, somatik)	2017: Helår 8,4% T1 8%, T2 8%	7%		6%	Life Care	DÅ 04,08 ÅR
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)	2017: Helår K18,2, M 19,8 2018 T1 K 18,06 M 20,98 T2 K 20,33 M 21,32	K19,0 M20,0		K18 M18	Datalager	DÅ 04,08 ÅR

Framgångsfaktor: Hög tillgänglighet och effektiva flöden

Patienterna ska erbjudas en god vård med hög tillgänglighet inom primärvård och specialiserad vård och detta ska ske på jämställda villkor för kvinnor och män. Förändringar i vårdgarantin sker från och med 2019, från idag ett läkarbesök i primärvård inom sju dagar till en medicinsk bedömning av legitimerad sjukvårdspersonal inom tre dagar. Detta ställer krav på utökad uppföljning av tillgänglighet i primärvård. Verksamheterna behöver även förbereda sig på kommande nationella krav på väntetidsuppföljning.

En effektiv vård innebär både att vårdens resurser används på bästa sätt och att patientens väg genom vården är så värdeskapande som möjligt. Traditionellt har vården fokuserat på resurseffektivitet vilket ger flöden med långa genomloppstider och många problem. En omställning krävs därför där fokus läggs på att skapa patientflöden som är flödeseffektiva. Genom att bildligt sätta kameran på patientens axel och ha patientens fokus erhålls ny kunskap för hur vårdens flöden kan förbättras och effektiviseras.

Flödeseffektivitetsanalys skapar kunskap om vad som sker i patientens vårdprocess från att ett behov uppstår tills behovet är uppfyllt och genomförs över verksamhets- och professionsgränser. Analysen tydliggör problem och slöserier som inte är värdeskapande för patienten och ger input till förbättrade arbetssätt för ökad kvalitet och förkortad genomloppstid för patienten.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvård inom 3 dagar	Nytt mått	100 %		100 %	Datalagret	DÅ 04,08 ÅR
Andel patienter som får kontakt med hälsocentralen via telefon samma dag	T1 2018: 86,5%	100 %		100 %	Datalager Call-me	DÅ 04,08 ÅR
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare till första besök hos läkare i specialiserad vård[1]	2018: T1 64% T2 52% T3[2]	100%		100%	Datalagret	DÅ 04,08, ÅR
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd inom specialiserad vård	2018: T1 74% T2 50% T3	100%		100%	Datalagret	DÅ 04,08, ÅR
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning inom barn- och ungdomspsykiatrin, alla vårdgivarkategorier	T1, T2, T3 2018	100%		100%	Datalagret	DÅ 04,08, ÅR
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad behandling/utredning inom barn- och ungdomspsykiatrin	T1, T2, T3 2018	100%		100%	Datalagret	DÅ 04,08, ÅR
Andelen barn och unga som blir undersökta i tid av folktandvården	2018 T2: K:99,7% M:99,7%	100%		100%	Datalager	DÅ 04,08, ÅR

[1]Styrmått 25-28 visar nuläget per 30 april, 31 augusti och 31 december.

[2] Ingångsvärden och jämförelse för 2019 blir utfallet per april, augusti och december 2018 för styrmåtten 25-28

Framgångsfaktor: God koordinering av vård

Den fasta vårdkontakten ska bidra till att säkerställa patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Genom att ställa frågan ”vad är viktigt för dig?” kan vård- och omsorgsinsatser anpassas utifrån patientens samlade behov. Den fasta vårdkontakten ska ha en nyckelroll för att skapa helhetssyn och koordinering utifrån patientens fokus och mål.

Den samordnade individuella planen ska användas för att samordna vård- och omsorgsinsatser mellan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola utifrån ett helhetsperspektiv.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi (%) inkl privata hc	2017 K35, M34	K40, M40		K75, M75	Datalager	DÅ 04,08 ÅR

Perspektivet Verksamhet

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

Regionstyrelsen har följande strategiska mål inom verksamhetsperspektivet:

- Hållbar förnyelse
- En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god kvalitet
- Nöjda och delaktiga patienter
- Nära vård på nya sätt

Nedan beskrivs de framgångsfaktorer som regionstyrelsen bedömer vara viktiga att fokusera på för att uppnå de strategiska målen.

Strategiskt mål: Hållbar förnyelse

Framgångsfaktor: Verksamhetsnära forskning och förnyelsearbeten som främjar förbättring

För att framgångsrikt hantera nuvarande och kommande utmaningar behövs en kultur där forskning och utveckling är en naturlig del av all verksamhet. Region Norrbotten ska fortsätta utvecklingen av en långsiktig, hållbar och vårdnära akademisk miljö där forskning, utbildning och klinisk verksamhet samverkar. Forskningen ska ha fokus på för regionen strategiskt viktiga områden och fler studier om förändringar och införandeprocesser i verksamheten är en del av förnyelsearbetet. Den etablerade samverkan med lärosätena, Umeå universitet och Luleå tekniska universitet, liksom Norrbottens Kommuner, ska ständigt förstärkas och tvärprofessionell forskningssamverkan eftersträvas. För att främja förnyelse med inriktning mot framtidens hälsa och vård 2035 ska framtagandet av en ny forskningsstrategi påbörjas. Metoder behöver utvecklas för att förstärka patienternas och befolkningens delaktighet i forskningsplaneringen.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Framtagande av ny forskningsstrategi	-	Ny forskningsstrategi är framtagen			Utvecklingsavdelningen, enheten för forskning och lärande	DÅ 04,08 ÅR

Framgångsfaktor: Alltid använda digitaliseringens möjligheter i förnyelsearbetet

Det pågår en omfattande digital transformation i samhället som också förändrar Region Norrbottens verksamheter i grunden. För att lyckas med digitaliseringen behöver teknik, organisationskultur, kompetens och arbetssätt utvecklas ihop. Alla delar krävs för att fortsatt öka den digitala mognaden inom Region Norrbotten. Resultatet av digitalisering är både digital förbättring av befintliga arbetsflöden och digital förnyelse, som kan innebära nya modeller för hur Region Norrbotten bedriver sin verksamhet.

Digitaliseringen är inte ett självändamål utan ska användas i alla verksamheter, där det bedöms som relevant och lämpligt, för att underlätta för medborgare, patienter och personal. Digitaliseringen ska samtidigt bidra till ökad öppenhet och delaktighet samt högre kvalitet och effektivitet. Vid förbättrings- och förnyelsearbete ska möjligheterna till digitalisering alltid ses över. Digitalisering ska vara en naturlig del av regionens verksamhetsutveckling.

För att öka effektiviteten i t ex hanteringen av sjukresorna bör arbetet med digitalisering intensifieras i syfte att förenkla patienternas insats, minimera vårdpersonalens administrativa arbete och minska kostnaderna för administration.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Aktivitet: Följa arbete med att skapa förutsättningar för genomförande av digitalisering	-				Digitaliseringsavdelningen	DÅ 04,08 ÅR

Strategiskt mål: En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god kvalitet

Framgångsfaktor: Tydlig struktur för kunskapsstyrning

Vården ges utifrån bästa tillgängliga kunskap och insatserna anpassas utifrån personens/patientens perspektiv. En jämlik vård med goda medicinska resultat och hög patientsäkerhet säkerställs genom att den lokala strukturen för kunskapsstyrning byggs upp i samklang med det nationella och regionala arbetet. För regionen innebär det att kunskapsunderlag tas emot, bearbetas och anpassas till den lokala nivån. Strukturen ska underlätta ett säkert införande och utmönstring av metoder samt stödja en kontinuerlig uppföljning av utförda insatser. Strukturen ska bidra både till att det ska vara lätt att göra rätt och lätt att göra rätt saker.

Goda förutsättningar ska finnas för att regionen ska kunna bidra med kunskap och kompetens till de nationella kunskapsunderlagen. Regionens verksamheter och lokala kunskapsfunktioner såsom läkemedelskommitté, patientsäkerhetsfunktion, allmänläkarkonsulter och expertgrupper ska beredas möjlighet att systematiskt medverka i processen.

Rätt läkemedelsanvändning bidrar till förbättrad hälsa, samhällsekonomi och miljö. Regionens läkemedelsanvändning präglas av kostnadseffektivitet och hög patientsäkerhet. Läkemedlen används och hanteras rätt hela vägen från produktion till konsumtion i de tre definierade flödena läkemedelsbehandling, läkemedelsförsörjning och läkemedelshantering. Rätt antibiotikaanvändning är en avgörande faktor för att förhindra resistensutveckling och på sikt ökad dödlighet i infektionssjukdomar.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
SVF andel vårdförlopp inom utsatt tid	2017: Helår 68 % T1 77 % T2 71 %	75 %		80 %	Väntetidsdatabasen/Länssjukvården	DÅ 04,08 ÅR

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Antibiotikarecept per tusen invånare och år	295 (2017)	270		245	E-hälsomyndigheten	DÅ 04,08 ÅR

Framgångsfaktor: Systematiskt arbete med levnadsvanor

Hälsofrämjande och preventiva insatser ska ges större fokus inom hälso- och sjukvården för att minska insjuknandet i förebyggbara sjukdomar.

Systematiskt sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete ska vara en naturlig del av patientmöten, både för att förhindra insjuknande och för att ge stöd till goda levnadsvanor efter insjuknande och på så vis minska återinsjuknande. Socialstyrelsens nationella riktlinjer för prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor ska vara väl integrerade i verksamheterna, vid patientmöten likväl som vid mötet med medborgare vid Norrbottens hälsosamtal.

Särskilt viktigt är att förbättra vården för de patientgrupper som har störst behov, framför allt personer med kroniska sjukdomar och personer med komplexa vårdbehov. Ett steg i detta är att stärka primärvården. Primärvårdens samordnande roll ska bidra till en helhetssyn på patienten och skapa förutsättningar för samverkan mellan olika yrkeskategorier. Det möjliggör ett förebyggande förhållningssätt som är en viktig förutsättning för en hållbar hälsoutveckling. Det är angeläget att primärvården förmår bidra till livsstilsförändringar för att förebygga kroniska eller andra långvariga sjukdomar samt till att minska risken för felaktig läkemedelsanvändning. Insatser för att förebygga psykisk ohälsa ska prioriteras.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel av patienter i riskgrupp hypertoni, diabetes, fetma som fått levnadsvanefråga i primärvård	2017 M: 64 % K:56 %	70 %		80 %	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR
Andel av patienter i riskgrupp depression, ångest, sömnstörning som fått levnadsfråga i primärvård	2017 M:45 % K:45 %	70 %		80 %	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR
Andel av patienter med planerat besök inom internmedicin för ischemisk hjärtsjukdom eller stroke som har journalförd riskbedömning avseende levnadsvana	Hjärtsjukdom 2017 K 69 % M 77 % Stroke 2017 K 76 % M 88 %	Ökande samt minskade skillnader mellan kön		Hjärtsjukdom K 90 % M 90 % Stroke K 90 % M 90 %	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR
Andel av patienter med diagnos schizofreni, schizotypa störningar eller vanföreställningssyndrom och planerat besök som fått fråga om levnadsvana och riskbedömning	2017 K 63 % M 61 %	K: 65 % M:65 %		K: 70 % M:70 %	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR

Framgångsfaktor: Hög säkerhetskultur genomsyrar verksamheterna

Regionens säkerhetsarbete bedrivs ur ett helhetsperspektiv och ska bidra till att skapa en trygg och säker vård och miljö för patienter, besökare, förtroendevalda, anställda och studerande. Det systematiska patientsäkerhetsarbetet ska

utgöra ett stöd till att förebygga vårdskador och tidigt upptäcka risker samt mildra konsekvenserna av inträffade vårdskador.

Säkerhetsarbetet ska skydda regionens verksamhet, information, egendom och miljö, säkerställa den dagliga driften och skapa god förmåga att hantera inträffade händelser.

Uppföljning av risker, tillbud, och inträffade händelser ska utgöra grunden för förbättring i verksamheterna.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel vårdskador	2017: 7,3 %	Under 6,5 %		Under 5 %	Markörbaserad journalgranskning, sluten somatisk vård.	DÅ 08, ÅR
Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse	2017: K: 53 % M: 57 %	60 %		100 %	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR

Strategiskt mål: Nöjda och delaktiga patienter

Framgångsfaktor: En personcentrerad verksamhet där patienter och närstående är medskapare i vård, rehabilitering och utveckling

Värdet av hälso- och sjukvården uppstår i mötet mellan patienten och vården. Patienten är expert på sitt liv och sin förmåga och ska därför vara medskapare i vård, rehabilitering och utveckling. Patientens och närståendes upplevelser, erfarenheter och önskemål ska tas tillvara på individ-, verksamhets- och systemnivå. Erfarenheterna utgör en kunskapskälla som tillsammans med forskning och beprövad erfarenhet skapar förutsättningar för en personcentrerad och säker vård. Det handlar om att i allt högre grad än tidigare vända på perspektivet inom hälso- och sjukvården och utgå från patienternas och medborgarnas behov vid utformande av verksamheten snarare än, som görs idag, att försöka möta patientens behov med dagens verksamhet. Patienter och närstående ska i större utsträckning involveras i förbättrings- och utvecklingsarbete och samarbetet med exempelvis spetspatienter ska utvecklas.

När patienter deltar aktivt i sin egen vård ökar förutsättningarna för bättre medicinska resultat, ökad patientnöjdhet och minskad risk för tillbud.

För att öka medarbetarnas kulturkompetens och förmåga att arbeta personcentrerat ska kunskapshöjande insatser genomföras.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel SIP där den enskilde deltagit i mötet vid hälsocentraler	2017: 51 %	80 %		85 %	Lifecare	DÅ04, 08, ÅR
Antal anmälningar till patientnämnden inom områdena kommunikation och behandling	2018 T2 24 st (Ändrad mät-metod from T2 2018)	Minska		Minska	Patientnämnden	DÅ04, 08, ÅR

Strategiskt mål: Nära vård på nya sätt

Framgångsfaktor: Förflyttning mot öppnare vårdformer

Från sluten vård till öppenvård, öppenvård till primärvård, vårda patienter i hemmet, kräver samverkan och arbete i team med kommunens personal, konsultativt stöd från läkare. Primärvården utgör basen i sjukvården.

Primärvården är förstahandsvalet. En stärkt primärvård har betydelse för att vården ska ges på lika villkor och fördelas jämlikt över befolkningen. Primärvården ska vara befolkningens första kontakt med vården, ansvara för förebyggande arbete, diagnostik, behandling och rehabilitering för de allra flesta vårdbehov, ansvara för akut hälso- och sjukvård som inte kräver vård på sjukhus, remittera till annan vård vid behov samt koordinera och integrera den vård som erbjuds patienten och se till patientens samlade förutsättningar och behov. Huvudprincip är öppen vård, med om det inte går ska den ges som sluten vård, vilken kan ske på vårdinrättning, i patientens hem eller på annan plats. För att kunna åstadkomma nära vård på nya sätt är det av stor vikt att ytterligare utveckla samarbetet med länets kommuner. Teambaserade arbetssätt ska bidra till att kompetenser nyttjas på bästa möjliga sätt utifrån patientens fokus.

Region Norrbotten ska erbjuda en jämlik tillgång till rehabilitering oavsett vart i länet patienten bor. Eftersom rehabiliteringsansvaret är delat mellan regionen och länets kommuner behövs ett nära samarbete för att rehabiliteringsbehovet ska kunna tillgodoses på olika nivåer. Den samordnade individuella planen ska användas även för samordning av rehabiliteringsinsatser.

Personer med kroniska sjukdomar har stort behov av kontinuitet och behöver en sammanhållen hälso- och sjukvård som är anpassad till långa och komplexa sjukdomsförlopp och med hög delaktighet från patienten.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel av besök i öppenvård som sker i primärvård inklusive privata hälsocentraler	2017: 62 %	Öka		70 %	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR

Framgångsfaktor: Nya vårdtjänster med digitala lösningar används

För att förflytta vård och behandling närmare människor där de bor, behöver nya digitala vårdtjänster införas och användas. Det gäller till exempel möjlighet att boka och genomföra digitala vårdmöten, ökad automatisering vid anamnes och triagering liksom självmonitorering med olika typer av utrustning. Nya

digitala lösningar kan också bespara patienter långa sjukresor. I samarbetet med kommunerna ska digitala lösningar stödja nya arbetssätt för vård och omsorg.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Antal mottagningar med webbtidbok som används*. *Med används menas mottagningar som erbjuder minst: visa tider, avboka tider och omboka tider	14 mottagningar Närsjukvård 16 mottagningar Länssjukvården (varav 15 mammografi-vagnar/ mottag-ningar Mam-mografi) Folktandvård 0. (april 2018)	Div När-sjukvård 100 mot-tagningar. Division Länssjuk-vård 50 mottag-ningar. Folktand-vården 50 mottag-ningar.		100% av samtliga mottag-ningar inom När-Läns och Folktand-vården.	Antal tidböcker i 1177 som är aktiva.	DÅ 04, 08 ÅR
Andel invånare som loggat in på 1177.	40 %	50 %		60 %	1177	DÅ 04, 08 ÅR
Antal vårdbesök på distans (distansbe-handlingar och distanskonsultationer via video) i regionen.	654 (T1 2018, TS/T3 tas när de finns) K: (389) M:(265)	Öka		Öka	Datala-ger/Distanskonsulta-tion/Behandling	DÅ 04, 08 ÅR

Perspektivet Medarbetare

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

Regionstyrelsen har följande strategiska mål inom medarbetarperspektivet:

- Hållbar kompetensförsörjning
- Ledar- och medarbetarskap för förnyelse
- Hälsofrämjande arbetsvillkor

Nedan beskrivs de framgångsfaktorer som regionstyrelsen bedömer vara viktiga att fokusera på för att uppnå de strategiska målen.

Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning

Framgångsfaktor: En arbetsgivare som är attraktiv

Regionen ska uppfattas som en attraktiv arbetsgivare där många vill arbeta, studera och forska. De viktigaste ambassadörerna är regionens medarbetare, hur de bemöter och introducerar nya medarbetare, studenter och praktikanter påverkar bilden av Region Norrbotten som arbetsgivare. Det är därför viktigt att regionen arbetar kontinuerligt med chefer och medarbetare i ett förbättrings- och förändringsarbete för att skapa en lärande organisation och som arbetar med mångfald och är inkluderande.

Region Norrbotten som arbetsgivare ska vara öppen för mångfald och bidra till en arbetsmarknad som är tillgänglig för alla oavsett ålder, kön, könsidentitet, sexuell läggning, funktionsnedsättning, religion eller etnisk tillhörighet. Detta skapar i sin tur medarbetare som är goda företrädare för verksamheten. Region Norrbottens personalstruktur bör spegla samhället och dess mångfald, så även på chefsnivå. Region Norrbotten ska även uppmuntra anställningar speciellt utformade för personer som kanske annars skulle stå utanför arbetsmarknaden och bli bättre på att anställa personer med funktionsnedsättning. Målsättningen är att alla Region Norrbottens arbetsplatser ska vara anpassade så att personer med funktionsnedsättning utan problem och åtskillnad kan anställas.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Personalomsättning av tillsvidareanställd personal Externt Internt	2018 DÅ: K och M -29 30-49 50-	Likvärdigt med övriga regioner			Datalagret	DÅ 04, 08 ÅR

Framgångsfaktor: Rätt använd kompetens

Rätt använd kompetens (RAK) är en förutsättning för att regionen ska lyckas med sin kompetensförsörjning. Det är avgörande för regionen att kunna rekrytera och utveckla rätt kompetens men också säkerställa att rätt kompetens kan

bibehållas. Regionen arbetar strukturerat med kompetensutveckling av befintliga medarbetare. Nya arbetssätt är en förutsättning som kräver innovation som ständiga förbättringar. Uppgifts- och kompetensväxling inom och mellan yrkesgrupper är därför ett fortsatt viktigt utvecklingsområde.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Aktivitet: Uppgiftsväxling – Under 2019 kommer ett verktyg tas fram som gör att vi kan aggregera kompetensförsörjningsplaner och därigenom följa trenden	2019: ÅR Nytt mått				Kompetensförsörjningsplaner	ÅR

Framgångsfaktor: Kompetens och karriärutveckling

För att kunna överblicka framtida utmaningar och kompetensbehoven 10-15 år framåt i tiden behövs framsynthet, kunskap och tydlighet från många inblandade. Strukturer för kompetensförsörjning behöver därför utvecklas än mer, där såväl ägare, beställare och utförare av verksamheten är involverade och ser sina olika roller och ansvar. Det är också angeläget att fortsätta utveckla ett nära och konstruktivt samarbete inom hälso- och sjukvården och med olika aktörer i utbildningssystemet. Region Norrbotten ska arbeta för att skapa och förtydliga karriär- och utvecklingsmöjligheterna för alla regionens yrkesgrupper. Medarbetare ska uppleva att det finns goda möjligheter till karriärutveckling och att den egna kompetensen tas tillvara och används på rätt sätt. Alla medarbetare har möjlighet till fortlöpande utveckling för att nya arbetssätt och ny teknologi ska komma medborgarna till gagn.

För att Region Norrbotten ska lyckas med kompetensförsörjningen behöver även nya sätt att attrahera, rekrytera och behålla medarbetare identifieras. Det innebär till exempel att stimulera medarbetare att arbeta även efter 67 års ålder samt hitta metoder som främjar och uppmuntrar till att medarbetare stannar kvar i Region Norrbotten under långa perioder. Region Norrbotten ska även fortsätta arbetet med att minska beroendet av bemanningsföretag med målet att ha en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare för den löpande verksamheten. Basårsprogrammet för nyutbildade sjuksköterskor är viktigt för att attrahera nya sjuksköterskor att välja att arbeta i Region Norrbotten och bidra till utveckling för ett tryggt och stimulerande yrkesliv. Inom regionen har en kompetensenhet etablerats för att stärka kompetensförsörjning och utbildning inom primärvården.

Förutsättningarna för länets AT- och ST läkarförsörjning ska beslutas gemensamt. Det handlar om gemensamma grunder för rekrytering, regionens erbjudande och vilka specialister det finns behov av samt prioriteringar av dessa.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel kostnad för bemanningsföretag av total personalkostnad.	201712: 8,6 % 201804: 8,6 % 201808: 9,3 %	Minska		Minska	Ekonomisystemet	DÅ 04, 08 ÅR
Andel utfärdade specialistbevis i allmänmedicin av totalt antal utfärdade specialistbevis	30 %	Öka		Öka	Utvecklingsavdelningen	ÅR

Strategiskt mål: Ledar- och medarbetarskap för förnyelse

Framgångsfaktor: Ledarskap som främjar förnyelse

Att vara chef i Region Norrbotten innebär att företräda arbetsgivaren och ansvara för att leda och utveckla både verksamhet och medarbetare. Det handlar också om att ge förutsättningar och befogenheter för ett engagerat medarbetarskap, genom att tydliggöra verksamhetens mål och förväntningar på medarbetarskapet i förhållande till målen samt vilka ramar som finns för genomförandet av uppdrag. Detta för att ge medarbetare möjligheter till delaktighet och inflytande. Viktiga chefsuppgifter är därför att i dialog med medarbetarna sätta mål, ansvara för att återkoppla verksamhetens resultat samt återkoppla hur varje medarbetare har bidragit till att nå uppsatta mål. helhetssyn, mod, förändringsledning, kunskap om behoven.

En viktig förutsättning för att möta framtidens behov och utmaningar är att regionens chefer har rätt stöd för att leda förändring och förnyelse. Det är även viktigt att chefer tillsammans med medarbetarna arbetar för att lärande och utveckling integreras i det dagliga arbetet. Cheferna har uppdraget att varje dag leda och driva förbättring- och förnyelsearbete med tydligt fokus på att nå målbilden.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Andel chefer inom regionen som genomgått utbildning i förändringsledning eller förbättringsledning.	2017+2018: ÅR Nytt mått	80 %		100 %	Deltagarförteckning utbildningar + antal chefer i datalager	ÅR

Framgångsfaktor: Engagerat medarbetarskap

Att vara medarbetare i Region Norrbotten handlar om relationen till och ansvaret för arbetet, arbetsplatsen och arbetsgivaren som helhet. Det förhållningssätt och den attityd som medarbetarna har till arbetsuppgifter, patienter/kunder, studerande, arbetskamrater och kollegor inom hela Region Norrbotten påverkar både resultatet, arbetsmiljön samt det egna välbefinnandet. Att ta ansvar för både sin egen och för verksamhetens utveckling är därför en stor del i arbetet med att öka det engagerade medarbetarskapet.
Motivation och engagemang skapas genom att medarbetare görs delaktiga i Region Norrbottens och den egna verksamhetens mål, uppdrag och utveckling. Delaktighet bidrar till förståelsen för utvecklingsprocesser och för vad som krävs av var och en för att uppnå ständiga förbättringar. När medarbetarna upplever engagemang och meningsfullhet i arbetet finns goda förutsättningar för såväl arbetsglädje som effektivitet i organisationen.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Totalindex i mätningen Hållbart medarbetarengagemang (HME)	ÅR 2018	Öka		Öka	MAU	ÅR

Strategiskt mål: Hälsofrämjande arbetsvillkor

Framgångsfaktor: Hälsofrämjande arbetsplatser i utveckling

En hälsofrämjande arbetsplats i utveckling både förutsätter och bidrar till aktiva och delaktiga medarbetare. Möjlighet ska finnas för medarbetare att bidra till en god fysisk, social och organisatorisk arbetsmiljö och att kunna påverka sin arbetssituation och arbetstider för att upprätthålla en god hälsa. Därigenom skapas också bättre förutsättningar att öka den faktiskt arbetade tiden i förhållande till sysselsättningsgraden enligt anställningsavtalet.
Medarbetare och chef ska i samverkan arbeta systematiskt med att främja de faktorer i arbetssituationen som leder till en god arbetsmiljö som exempelvis en god kommunikation. Arbetsmiljön omfattar både organisatoriska aspekter såsom ledning, styrning och prioritering såväl som det sociala klimatet, vilket exempelvis innebär ett gott stöd till medarbetaren från både kollegor och chef. Region Norrbotten ska främja insatser som bidrar till tidig återgång i arbete efter sjukskrivning.

För att medarbetarna ska ha en positiv hälsoutveckling är det viktigt att eftersträva hälsofrämjande arbetsplatser. Region Norrbotten ska öka kunskapen hos både chefer och medarbetare om hälsofrämjande förläggning av arbetstid där möjlighet till återhämtning är viktigt. Goda förutsättningar ska ges för medarbetare att delta i förbättrings- och utvecklingsarbete. Region Norrbottens arbetsplatser ska kännetecknas av öppenhet och respekt, där alla medarbetare är lika värda och där arenor och mötesplatser finns för dialog. Medarbetare som efterfrågar och ger återkoppling bidrar till lärande och utveckling av både sig själva och av verksamheten. Alla medarbetare ska känna sig trygga i att bemöta människor utifrån varje individs behov och ha en förkunskap kring eventuell diskriminering som kan påverka individens situation.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Total Sjukfrånvaro Målsättning är för den totala sjukfrånvaron men i analysarbetet följs även kort sjukfrånvaro, lång sjukfrånvaro och total sjukfrånvaro för kvinnor och män.	2017: 5,4 % 201808: Total: 5,0 % -Kort: 44 % -Lång: 56 % Kvinnor:5,5 % Män:3,0 %	2019: 4,9 % DÅ04: 5,6 % DÅ08: 4,8 %			Datalagret	DÅ 04, 08 ÅR
”Extratid”, timmar utöver aktuell sysselsättningsgrad	201804: 201808: 259785h 201812	Minska			Datalagret	DÅ 04, 08 ÅR
Andel främjande och förebyggande insatser inom företagshälsan	201808: 87,9% 2018: ÅR	Bibehålla eller öka			Ärendelista	DÅ 04, 08 ÅR

Perspektivet Ekonomi

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

Regionstyrelsen har följande strategiska mål inom ekonomiperspektivet:

- Långsiktigt hållbar ekonomi
- Kostnadseffektiv verksamhet

Nedan beskrivs de framgångsfaktorer som regionstyrelsen bedömer vara viktiga att fokusera på för att uppnå de strategiska målen.

Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi

Framgångsfaktor: Verksamheten är anpassad till den aktuella intäktsnivån

För att skapa handlingsfrihet måste verksamheten anpassas till intäktsnivå och intäktsutveckling och divisionernas resultat nå resultatmålen. Genom att varje enskild verksamhet arbetar kostnadsmedvetet och ser till att tillgängliga resurser används optimalt skapas en grund för att möta nya behov.

En avgörande faktor för handlingsfrihet är att satsningar i form av investeringar eller införande av nya metoder genomförs inom beslutade ekonomiska ramar. Det gäller även inom hälso- och sjukvården vid förändringar av indikationer och andra kvalitetsförbättringar som innebär en ökad kostnad. Det är också viktigt att utveckla arbetssätt och anpassa processer till de möjligheter som investeringar ger förutsättningar till. För att få nytta av genomförda investeringar krävs ett strukturerat sätt att arbeta med effekthemtagningar.

En långsiktigt hållbar ekonomi kräver att Region Norrbotten skapar reserver i form av positivt eget kapital. Regionen har det finansiella inriktningsmålet om två procent av skatter och statsbidrag. Det ekonomiska överskottet ska ge en buffert för att möta framtida behov som utveckling av nya medicinska metoder, ny- och återinvesteringar. En annan viktig förutsättning är att Region Norrbotten avsätter medel för framtida pensionsutbetalningar.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Regionens resultat i förhållande till skatt, utjämning och generella statsbidrag, %	Årsprognos aug 2018, 3,9 %	2,0		2,0	Datalager	DÅ 04,08 ÅR
Alla divisioner och regiongemensamt når sina resultatmål	Årsprognos aug 2018, -227 mnkr	Minska		Minska	Datalager	DÅ 04,08 ÅR
Divisionernas ekonomiska handlingsplaner, effekt %	Årsprognos aug 2018: 48 %	100 %		100 %	Ekonomi o planering	DÅ 04,08 ÅR
Avsättning till pensioner inkl ansvarsförbindelse och löneskatt, konsolideringsgrad	Årsprognos aug 2018 53 %	DÅ 04: 61 % DÅ 08: 62 % ÅR: 64 %		DÅ 04: 65 % DÅ 08: 66 % ÅR: 67 %	Ekonomi o planering	DÅ 04,08 ÅR

Strategiskt mål: Kostnadseffektiv verksamhet

Framgångsfaktor: Effektiva processer

Ett självklart krav är att Region Norrbotten förvaltar skattemedlen på ett så kostnadseffektivt sätt som möjligt för att bedriva hälso- och sjukvård och regional utveckling. Det gäller oavsett om verksamheten bedrivs i Region Norrbottens regi eller av privata entreprenörer.

För att det ska vara möjligt att bedöma hälso- och sjukvårdens effektivitet är det nödvändigt att tillgänglighet, kliniska resultat, patienterfarenheter och kostnader värderas i ett sammanhang. Kunskap om kostnad för resultat, diagnos-/sjukdomsgrupp och enskilda prestationer är nödvändig om det ska vara möjligt att bedöma en verksamhet, process eller prestation är kostnadseffektiv.

Effektivitet inom kollektivtrafiken innebär att insatta resurser ger mesta möjliga nytta för så många medborgare som möjligt.

Kostnaden för sjukresor med taxi ökar. Region Norrbotten ska därför aktivt arbeta för att minska dessa kostnader. Detta kan göras genom en effektiv samordning av taxiresor, få fler sjukresenärer att åka med kollektivtrafik (buss och tåg) samt använda digitala lösningar.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2019	→	Mål 2021	Källa	Period
Kostnad per producerad DRG-poäng exkl ytterfall enlig nationella KPP-databasen	Som vård 2017 SV = +7,0 % ÖV= +8,7 %	Minskad skillnad jmf 2017		Minskad skillnad jmf 2017	Ekonomi- och planering	ÅR
Produktivitet utifrån KPP	Kostnad/DRG poäng 2018	Öka jmf motsvarande kvarta året innan		Öka jmf motsvarande kvarta året innan	Datalager	DÅ 04,08, ÅR
Kostnadsandel öppenvård av totalkostnad enligt KPP (inner- och ytterfall)	2017: Som vård 41,8% Psykiatrisk vård 52,1 %	Öka		Öka	Datalager	DÅ 04,08, ÅR
Skillnaden i regionens läkemedelskostnad per invånare gentemot Sveriges läkemedelskostnad per invånare.	2017:347 kr	350 kr		270 kr	Vårdkvalitetsenheten: FO Läkemedel	DÅ 04,08, ÅR

Verksamhet och ekonomi

Regionen arbetar med balanserad styrning utifrån fem perspektiv. För perspektivet ekonomi finns tydliga mål som ger inriktning för ekonomistyrningen. För all verksamhet är det självklart att verksamheten ska klara sina ekonomiska mål/budget.

Regionen gör jämförelser med likartade verksamheter nationellt för att få uppfattning om kostnadsnivå och produktivitet och är väl medveten om regionens storlek, befolkningsmängd och geografiska förutsättningar. Kostnaderna har under flera år ökat mer än tilldelad ramökning. Regionen har högre kostnader än jämförbara sjukhus i riket och regionens intäkter ger inte utrymme att ha den höga kostnadsnivån. En anpassning till intäkterna kräver att kostnaderna måste minska.

Verksamheten är inne i ett förändringsarbete och arbetar aktivt med åtgärder som ger ekonomisk effekt. Förändringsarbete tar tid och då de demografiska utmaningarna är stora påverkar det verksamheternas möjligheter att sänka kostnaderna. Detta bedömer fullmäktige påverka takten för hur snabbt verksamhetens underskott kan minska under perioden.

Fullmäktige anger att regionstyrelsen i sitt påbörjade arbete med hälsa och vård 2035 ska beakta behovet att minska kostnaderna då kostnadsökningarna baserat på de demografiska behoven inte är finansierade. Det vill säga åtgärder motsvarande 12 mnkr 2020 och 325 mnkr behöver identifieras för att Region Norrbotten ska ha ett resultat som motsvarar två procent av skatter och bidrag 2021. Fram till 2025 behöver åtgärder på totalt 570 mnkr inklusive ovanstående identifieras.

Resultat enligt Finansplanen 2019-2021

Mnkr	**2019**	**2020**	**2021**
Resultat inklusive verksamhetens underskott	213	161	-148
Ramminskning och fortsatt arbete med verksamhetsförändringar krävs för att nå två procent av skatt, bidrag och utjämning		**12**	**325**

Riskanalys

För att nå de ekonomiska målen krävs genomförande av strategierna för Hälsa och vård 2035 samt Digitalisering, vilket innebär:

- Fokusering på produktivitet och effektivitet i processer och flöden. Det kräver ett strukturerat arbete med produktions- och kapacitetsplanering, schemaöversyn, kompetensväxling, digitalisering mm. Det arbetet är påbörjat men det tar tid att få ekonomisk effekt.
- Att bemanningsproblemen klaras då många går i pension och många nya kommer in i verksamheten vilket kräver att verksamheten måste ar-

beta med nya arbetssätt, kompetensväxlar och inför ny teknik för att kunna hålla budget. Detta även för att bli oberoende av inhyrd personal.

- Chefer med förutsättningar att hålla i förändringsarbetet och uppnå ekonomiska effekter av allt förändringsarbete.
- Samverkan och samhandling mellan vårdnivåer inom regionen och med kommunerna ökar.
- Att alla inser att regionens skatter, utjämning och generella statsbidrag är den ekonomiska ramen för omfattningen och inriktningen på den verksamhet som Region Norrbotten kan erbjuda norrbottningarna.
- Att effekterna av befolkningsutveckling och demografi kan hanteras genom att främja hälsa och därigenom minska ny- och återinsjuknande.

Regionfullmäktiges fördelning av anslag 2019

Till hälso- och sjukvården tillförs 202,8 mnkr i prisuppräkning, Skandionkliniken 1 mnkr, tandvård för åldersgruppen 23 år 4,1 mkr, 48,6 mnkr för satsning på sjuksköterskor, 44 mnkr för demografi samt 25 mnkr för planerat fastighetsunderhåll samt tillfälligt 16,7 mnkr för ökade energipriser. Anslaget minskas med 39,6 mnkr på grund av komponententavskrivning av hela fastighetsbeståndet.

Till regionalutveckling tillförs 1,0 mnkr i prisuppräkning.

Till politisk verksamhet tillförs 0,4 mkr i prisuppräkning, 1,2 mnkr för tillfälligt partistöd samt minskas på grund av förändrad organisation 4,1 mnkr och ändrade principer för internpension 1,9 mnkr.

Uppdrag till regiondirektören

Regionstyrelsen ger regiondirektören uppdrag från den Strategiska planen och Finansplanen 2019-2021.

- Totalt se över effektivisering och kostnadsbesparande åtgärder inom områdena regional utveckling, kultur, kollektivtrafik och internationella åtaganden. Uppdraget ska utmynna i en bruttolista av särskilt prioriterade och för regionen särskilt angelägna projekt/ verksamheter som redovisas till regionstyrelsen och regionfullmäktige 1:a halvåret 2019.
- Redovisa förslag på områden/åtgärder för minskade kostnader motsvarande 12 mnkr 2020 och 325 mnkr år 2021 för att regionen ska kunna nå resultatmålet 2 procent år 2020 respektive 2021 till styrelsen hösten 2019. Detta är utöver uppdraget att divisionerna ska nå ekonomiska resultatmål 2020 och 2021.
- Göra översyn av lönestrukturen på regionens sjukhus.
- Efter analys ta fram principer för fördelning av satsning på sjuksköterskor cirka 50 mnkr 2020.
- Under planperioden planera för införande av magnetkameraverksamhet i Kalix och Kiruna.
- För att säkerställa en patientnära vård, utreda och planera för införandet av ortsplacerade distriktssköterskemottagningar under planperioden.
- Ta fram relevanta handlingsplaner utifrån Regionala utvecklingsstrategin (RUS) enskilt och tillsammans med andra aktörer.

Resurser

Regionfullmäktige har i finansplanen gett styrelsen ett utrymme på 7 990,5 mnkr samt 41,4 mnkr för politisk verksamhet.

Vårdval Norrbotten

I vårdval Norrbotten gäller fördelningen av vårdpeng enligt nedan för att uppnå en jämlik vård: ålder 65 procent, vårdtyngd 25 procent (ACG) och socioekonomi3 10 procent (CNI). Anslaget för vårdvalsverksamhet ska förändras med ändrad befolkning.

Vårdval barn- och ungdomstandvård 3-23 år

Vårdval barn- och ungdomstandvård 3-23 år, ersättningen per barn och ungdom är 1 385 kronor, vilket är en ökning med 2,6 procent jämfört med 2018.

Resultatkrav 2019

Ekonomiska resultatkrav används under tiden divisionerna arbetar med att minska kostnader för att på sikt uppnå en ekonomi i balans.

Verksamhetens resultatkrav baseras på budget och ekonomistyrningsprinciper som regionstyrelsen fastställt i riktlinje. Regionfullmäktiges tillåtna resultat preciseras som resultatmål i vidarefördelningsärendet till regionstyrelsen 5 december 2018 och i denna plan.

Ekonomisk ram och resultatkrav

Preliminära resurser till divisioner samt kultur, kommunikationer och näringspolitik fördelas nedan. Definitiva resurser samt fördelning av regiongemensamt specificeras till styrelsen i december. Regionstyrelsen bemyndigar regiondirektören att göra tekniska justeringar.

Ekonomisk ram 2019, mnkr

	Hälso- och sjukvård	Regional utveckling	Politik	Summa	Förändring jmf 2018 exkl pris		Prel resultat-krav
					Nytt/ Spar	Om-förd	2019
Division							
Länssjukvård	2 143,1			**2 143,1**	36,0	3,0	-16,0
Närsjukvård	2 899,6			**2 899,6**	40,7	-19,1	-108,0
Folktandvård	88,5			**88,5**		0,6	0,0
Service	321,6	3,2		**324,8**	41,8	-12,0	-17,0

[3] Ålder över 65 år och ensamboende, utlandsfödd (Syd- och Östeuropa men ej EU, Asien, Afrika och Sydamerika), arbetslös eller i åtgärd 16-64 år, ensamstående förälder med barn 17 år eller yngre, person 1 år eller äldre som flyttat in i området, lågutbildad 25-64 år, ålder yngre än 5 år.

	Hälso- och sjukvård	Regional utveckling	Politik	Summa	Förändring jmf 2018 exkl pris		Prel resultat-krav
Länsteknik	155,8	1,6		**157,4**		0,1	0,0
Summa	**5 608,6**	**4,8**	**0,0**	**5 613,4**	**118,5**	**-27,4**	**-141,0**
Regiongemen-samt							
Hälso- och sjuk-vård vårdval	1 104,2			**1 104,2**	14,2	4,7	
Tandvård vårdval	75,6			**75,6**	4,1	-0,6	
Internationella frågor		0,5		**0,5**			
Regiongemensamt	714,0	30,0		**744,0**	1,5	12,1	
Finansförvaltning	437,1	15,7		**452,8**	-114,2	14,3	354,0
Summa region-gemensamt	**2 330,9**	**46,2**	**0,0**	**2 733,7**	**-94,4**	**30,5**	**354,0**
Politik			**41,4**	**41,4**	**-2,9**	**-1,9**	**0**
Totalt	**7 939,5**	**51,0**	**41,4**	**8 031,9**	**21,2**	**1,2**	**213,0**

Följande satsningar och omfördelningar görs jämfört med grundbudget 2018 utöver prisjustering och ändrade arbetsgivaravgifter:

- Division Länssjukvård; Satsning på sjuksköterskor 18,0 mnkr för den del som är klar i oktober och november lön, ökade kostnader p g a demografi 16,2 mnkr, högre prisjustering än index för flygambulans 1,8 mnkr.
  Genom omfördelning ökas den fasta ersättningen för screening av tjocktarmscancer 3,5 mnkr, för smittskydd 0,9 mnkr och cytostatika läkemedel 10 mnkr samt minskas med 10 mnkr för läkemedel särsjukdomar och ändrat kostnadsansvar för MT-utrustning 1,4 mnkr.
- Division Närsjukvård: Satsning på sjuksköterskor 18,2 mnkr för den del som är klar vid oktober och novemberlön, ökade kostnader p g a demografi 18,2 mnkr.
  Genom omfördelning ökas ersättningen för kirurgiska cytostatika läkemedel 17,7 mnkr kr, vilket effektuerats redan under 2018, samt behandling av särsjukdom 12,0 mnkr. Minskas med 3,3 mnkr på grund av ändrat kostnadsansvar för vissa läkemedel, smittskydd 4,8 mnkr, ST-läkare allmänmedicin 40,1 mnkr samt ändrat kostnadsansvar MT-utrustning 0,2 mnkr .
- Division Folktandvård; genom omfördelning ökas den fasta ersättningen för ändrat kostnadsansvar för specialisttandvård för 23 åringar 0,6 mnkr

- Division Service; den fasta ersättningen ökas för planerat fastighetsunderhåll 25,0 mnkr som tidigare hanterats som investeringar samt tillfälligt 2019 medel för ökade energipriser 16,8 mnkr.
  Genom omfördelning minskas för minskade avskrivningskostnader på grund av kompontentavskrivning av fastigheter 11,1 mnkr och för brandskydd 0,9 mnkr.
- Division Länsteknik; genom omfördelning ökas den fasta ersättningen för ändrat kostnadsansvar för MT-utrustning 1,6 mnkr och minskas på grund av ändrat kostnadsansvar för förvaltningsmodellen 1,5 mnkr.
- Vårdval Norrbotten; Anslaget för vårdvalet är 1 104,2 mnkr vilket uppräknat med 28,6 mnkr för prisindex. Ersättningen ökas för ökade demografiska behov 6,1 mnkr, ansvar för samordning av vård 7,0 mnkr, avgiftsfrihet pneumokockvaccination 0,6 mnkr och inkontinenshjälpmedel 0,5 mnkr.
  Genom omfördelning ökas ersättningen på grund av ändrat kostnadsansvar för vissa läkemedel 3,3 mnkr samt ökad befolkning 1,4 mnkr.
- Vårdval barn- och ungdomstandvård; Tandvård vårdval; ersättningen ökas med 4,1 mkr då det blir avgiftsfritt för gruppen unga 23 år.
  Genom omfördelning minskas den fasta ersättningen 0,6 mnkr för ändrat kostnadsansvar för specialisttandvård för 23 åringar.
- Regiongemensamt; Ersättningen ökas för Skandionkliniken 1,0 mnkr, ökade demografiska behov för nödvändig tandvård 0,5 mnkr.
  Genom omfördelning ökas den fastaersättningen för smittskydd 3,9 mnkr, brandskydd 0,9 mnkr, förvaltningsmodellen 1,5 mnkr samt anslag för ST-läkare i allmänmedicin 40,1 mnkr för finansiering av ST-block inom allmänmedicin motsvarande 85 procent av kostnad för löner och arbetsgivaravgifter samt studierektor. Kostnadsansvaret flyttat från division Närsjukvård. Ersättningen minskas med 3,5 mnkr för screening av tjocktarmscancer.
- Finansförvaltningen: Ersättningen ökas med 3,0 mnkr för ökade kostnader för demografi 48,6 mnkr för satsning på sjuksköterskor varav 40,5 mnkr fördelats till divisionerna för det som är klart vid oktober och novemberlön 2018 samt 10 mnkr för nationella medel. Ersättningen minskas för avskrivningar på fastigheter 39,6 mnkr, ändrade resultatkrav 94,5 mnkr.

Investeringar

Regionfullmäktige har avsatt 294 mnkr som ram för investeringsbeslut, varav finansiella investeringar 1 mnkr under 2019 och en bedömd likviditetsbelastning på 627 mnkr. Den höga likviditetsbelastningen beror på beslutade fastighetsinvesteringar 2018.

Fullmäktige anger även att vid ny- och omfattande om- och tillbyggnation, där landstinget är byggherre, avsätts en procent av den totala byggkostnaden till konstnärlig gestaltning.

Investeringsram, tkr

Division	Reserv	For-don	Hjälp-medel	Konst	MT Re	MT Ny	Övr Re	Övr Ny	Ram
Länssjuk-vård	0,8				6,1	0,2	0,1	0,5	7,7
Närsjukvård	1,5	11,8			0,1	0,1	0,7	0,1	14,4
Digit avd	5,0				40,6	9,5			55,0
Folktand-vård	0,2				0,6	0,5	0,1	0,2	1,5
Service	2,3		38,0				3,0	8,1	51,5
Länsteknik	2,5				0,2				26,9
RD stab	1,0			0,5					1,5
RD	10,0								10,0
Summa inventarier	**23,3**	**11,8**	**38,0**	**0,5**	**47,5**	**10,3**	**4,0**	**8,9**	**168,5**
Fastighet exkl SY									**99,5**
Fastighet SY									**25,0**
Summa fastigheter									**124,5**
Totalt									**293,0**

Regionstyrelsen beslutar om investering i inventarier över 2 mnkr per objekt och resterande beslutas enligt gällande delegationsordning.

Bilagor

Bilaga 1 - Styrmått och kontrollmått

Styrmått är målsatta mätvärden vars utfall ska bidra vid värdering av resultat i en framgångsfaktor. Kontrollmått är kompletterande mått som även de ska bidra till värderingen av resultaten och utvecklingen av strategiska mål och framgångsfaktorer. Måtten markerar behov av utveckling med samma tidsperspektiv som strategiska planen 2019-2021. De målnivåer som anges för 2021 kan komma att revideras. Utförliga beskrivningar av regionfullmäktiges strategiska mål finns i den Strategiska planen.

Styrmått

Förmedlar, konkretiserar och kvantifierar de politiska utvecklingsbehoven i den strategiska planen och i denna regionstyrelsens plan. Måtten kan mäta effekt/resultat eller process och bör gå att mäta tertialvis för att se en rörelse. Målet är att styrmåtten ska vara utmanande men samtidigt realistiska drivkrafter för verksamheten. Alla framgångsfaktorer har inte styrmått utan följs istället med kontrollmått eller genom aktiviteter. Styrmåtten fastställs av regionstyrelsen.

Kontrollmått

Kopplas till de strategiska målen och framgångsfaktorerna. Kontrollmått är mått som ska följas under året men som inte är drivande på samma sätt som styrindikatorer. Många kontrollmått är mer trögrörliga. De kan mäta effekt/resultat eller process men i ett längre perspektiv exempelvis årsvis. Kontrollmåtten kan bli föremål för tillägg, förändringar och justeringar under verksamhetsåret, i syfte att möjliggöra effektiv styrning och relevant uppföljning. Därför fastställs de inte politiskt utan är ett ansvar för regiondirektören som redovisar kontrollmått till styrelsen

Bilaga 2 - Regionens vision och ledning och styrning

Tillsammans för Norrbotten – Bästa livet, bästa hälsan.

Visionen är vägledande för all verksamhet som styrs av en politisk folkvald församling.

Ledning och styrning

Regionfullmäktige har i sin strategiska plan 2019 – 2021 och i sina policyers angett inriktningar som är styrande och ska beaktas i alla perspektiv vid planering och genomförande av regionens verksamheter. I den strategiska planen fastställs de strategiska mål. Den strategiska planen konkretiseras i regionstyrelsens plan med framgångsfaktorer och styrmått. En riskbedömning av de strategiska målen och framgångsfaktorerna är underlag för att identifiera områden med störst risk som därmed bör särskilt uppmärksammas.

Regionstyrelsen kan på eget initiativ, eller på initiativ av fullmäktige ge särskilda utredningsuppdrag till regiondirektören. Sådana uppdrag kan löpa över längre eller kortare tid och följs upp.

Ledningssystem

Ett ledningssystem är högsta ledningens verktyg för att säkerställa att verksamheten bedrivs effektivt och bidrar till nöjda kunder och bra arbetsmiljö utifrån fastställda mål, riktlinjer, lagar och andra krav. Ledningssystemet möjliggör ordning och reda i verksamheten (det ska vara lätt att göra rätt) och ska vara ett stöd i att synliggöra avvikelser från de krav och mål som gäller för verksamheten. För att uppfylla kundernas, ägarnas och medarbetarnas förväntningar måste ett ledningssystem fokusera på ständig förbättring. Det involverar planering av mål och processer, implementering av dessa, utvärdering av resultat och analys av bristerna – för att sedan planera nya åtgärder.

Den grundsyn som ska prägla arbetet med ledning av verksamheten och genomsyra de beslut som fattas och de angreppssätt som väljs när olika valsituationer uppstår är:

- God kvalitet är grundläggande för en kostnadseffektiv verksamhet
- Fokus på resultat för patienten och processorientering
- Patienten som medskapare – personcentrering
- Förebyggande insatser prioriteras
- Ordnade former vid införande av nya metoder
- Alla medarbetare behövs i förändringsarbetet
- Ständig utveckling av arbetsfördelning i vården
- Vårdens resurser ska organiseras efter behoven.

Mål, mått och uppföljning sker med ålders-, geografisk- och könsuppdelad statistik som är analyserad ur jämlikhets- och/eller jämställdhetsperspektiv.

Processer

Som ett stöd i styrning och ledning används ledningsprocesser, huvudprocesser och andra enskilda processer/ stödprocesser[4] .

Med processorientering avses:

- Dels ett perspektiv för att leda organisationen som helhet
- Dels systematisk optimering av enskilda processer.

Ledningsprocesser

Region Norrbottens övergripande ledningsprocesser är *Politik och demokrati, Leda och styra* samt *Utveckling*.

Huvudprocesser

Region Norrbottens uppdrag ger följande huvudprocesser: *Hälsa, vård och tandvård, utbildning, forskning* samt *samhällsutveckling*
Vårdprocessernas resultat ska mätas och utvecklas mångdimensionellt med hjälp av värdekompassen. Även övriga processer ska mätas mångdimensionellt. Resultaten ska vara styrande för prioriteringar och beslut.

Stödprocesser

Region Norrbottens stödprocesser är främst interna tjänster som säkerställer att verksamheterna uppfyller ställda krav på personalens kompetens, arbetsplatsen, utrustningen och tekniken.

Vårdgivare

Den som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet eller tandvårdsverksamhet är en vårdgivare. Vårdgivaren har ett organisatoriskt ansvar och ska planera, leda och kontrollera verksamheten så att den lever upp till kravet på god vård.

Regionstyrelsen är både uppdragsgivare/beställare och driftstyrelse och ansvarar för regionens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Beställar- och uppdragsstyrning

I Region Norrbotten tillämpas beställar- och utförarmodell för Vårdval Norrbotten och Vårdval Barn och ungdomstandvård. Beställningarna kommer till styrelsen i oktober.

Övriga verksamheters omfattning framgår av bilaga. Regiondirektören ska specificera uppdragen ytterligare vid behov.

[4] En process är en horisontell serie aktiviteter med start i ett behov och ett slut i ett resultat som möter behov hos kunder eller intressenter.

Bilaga 3 – Verksamhet i divisionerna och regiongemensamt

Division Länssjukvård

Länssjukvårdens uppdrag är att bedriva och utveckla länssjukvård inom de opererande specialiteterna samt barnsjukvård, inklusive barnpsykiatri, bild- och funktionsmedicin, laboratoriemedicin och särskilt stöd/funktionshinder. Divisionen ansvarar även för flygambulans, helikopter samt vägambulans utanför länet.

För hälso- och sjukvård till asylsökande erhåller divisionen ersättning utifrån utförda åtgärder till asylsökande

Division Närsjukvård

Närsjukvårdens uppdrag är att bedriva och utveckla närsjukvård i hela länet. I uppdraget ingår ansvar för det akuta omhändertagandet, somatisk specialistvård inom internmedicin/rehabilitering och dess subspecialiteter, primärvård inkluderat de regiondrivna hälsocentraler samt vuxenpsykiatri. Divisionen ansvarar även för länssjukvård inom internmedicinska länsspecialiteter samt rättspsykiatri.

För hälso- och sjukvård till asylsökande erhåller divisionen ersättning utifrån utförda åtgärder till asylsökande

Division Folktandvård

Divisionen har ansvar för: All specialisttandvård, barn 0-2 år och övriga region-specifika uppdrag

Finansiering sker via regionersättning. Därutöver erhåller divisionen barnpeng för de barn och ungdomar (3-23 år) som är listade hos regionens Folktandvård. För tandvård till asylsökande erhåller divisionen ersättning utifrån utförda åtgärder till asylsökande.

Vuxentandvården finansieras via taxan samt via de uppdrag divisionen har avseende uppsökande och nödvändig tandvård.

Division Service

Divisionen ansvarar för att köpa varor och tjänster, att administrera ekonomi och dokument, att tillhandahålla stöd inom HR, att tillhandahålla FM-tjänster (Facility management) inklusive förvaltning av Region Norrbottens fastigheter samt att tillhandhålla ett regiongemensamt projektkontor som ska leda och koordinera stora utvecklingsprojekt i regionen.

Division Länsteknik

Divisionen ansvarar för drift, förvaltning och utveckling av Region Norrbottens samlade IT-miljö samt underhåll av medicintekniska produkter- och informationssystem.

Divisionen ska tillhandhålla IT/MT-produkter, system och tjänster ur ett länsperspektiv med fokus på verksamhetsnytta, säkerhet och kostnadseffektivitet.

Regionsgemensamt

Regiondirektörens stab är en samlad enhet som ska stödja regiondirektören i styrning och ledning. Staben består av sju avdelningar (HR, Ekonomi och planering, Kommunikation, Utveckling, Verksamhet, Digitalisering och Regional utveckling) men arbetar samlat och gränsöverskridande. De olika avdelningarna i staben har även ett funktionsansvar inom respektive område gentemot linjeorganisationen. Det utövas genom ett nära samarbete med divisionerna.

Staben ansvarar dessutom för regionsgemensam verksamhet såsom; Kultur och utbildning, kollektivtrafik, näringspolitik, vårdval, privatvård, strategiskt inköp mm samt att samordna regionens miljöarbete och säkerhetsarbete avseende miljö, brand, drift och tillträde. Regiongemensamt hanteras även stipendier för förbättringsarbete och miljö samt ägarstyrning av de regionsägda bolagen.

Staben ansvarar även för VAS-tillverkarorganisation, som har ansvar för det CE-märkta Vård Administrativa Systemet, VAS.