

# Delårsrapport division Närsjukvård Övriga länet 2021-04

## Innehållsförteckning

<b>Sammanfattning</b> .....	<b>3</b>
<b>Styrning och uppföljning</b> .....	<b>4</b>
Balanserad styrning.....	4
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv .....	4
<b>Produktion och tillgänglighet</b> .....	<b>6</b>
<b>Väsentliga personalförhållanden</b> .....	<b>7</b>
Anställda och arbetad tid .....	7
Frånvaro.....	10
<b>Ekonomiskt resultat</b> .....	<b>11</b>
Resultatutveckling .....	11
Verksamhetens kostnader .....	12
Kostnadsutveckling.....	13
Nettokostnadsutveckling.....	14
Årsprognos.....	14
Hälsocentralernas resultat och prognos .....	17
Riskanalys för årsprognosen .....	17
Ekonomiska handlingsplaner .....	17
Åtgärder för att uppnå ekonomi i balans.....	19
Investeringar .....	19
Uppföljning av kostnader och förlorade intäkter pga. Covid-19 .....	19
<b>Bilaga</b> .....	<b>20</b>
Produktion och tillgänglighet.....	20
Produktion.....	20
Tillgänglighet.....	21
Måluppfyllelse i perspektiv .....	22
Samhälle .....	22
Medborgare.....	23
Verksamhet .....	27
Medarbetare .....	36
Ekonomi.....	36
<b>Internkontroll</b> .....	<b>38</b>

## Sammanfattning

Den planerade återgången till normal verksamhet har på nytt fått sättas i viloläge, och fokus har varit att hantera ökad provtagning och vaccinationerna samt att klara det ökade vårdbehovet i länet för covidsjuka patienter. Medarbetare har omfördelats mellan de tre hälso- och sjukvårdsdivisionerna utifrån beslut i RKL/LKL efter det vård- och personalbehov som funnits.

Att planerad verksamhet fått stå tillbaka har resulterat i minskad produktion i både öppen-/och slutenvården. Målet för vårdgarantin uppnås således inte. Tillgängligheten inom den specialiserade vården har förbättrats något under årets första tertial och tillgängligheten till medicinsk bedömning ligger i nivå med föregående år.

Divisionen har ett ekonomiskt uppdrag att vidta åtgärder som sänker kostnaderna med 37 mnkr för att under 2021 klara ett nollresultat. Divisionen redovisar per april ett överskott med 2 mnkr mot budget, vilket är en förbättring med 20 mnkr jämfört med föregående år. Prognosen för helår 2021 visar på ett underskott om 40 mnkr mot budget.

Den arbetade tiden har ökat jämfört med föregående år. Antalet tillsvidareanställda har minskat, medan vikarier och visstidsanställda ökat. Ökningen kommer främst ifrån de nya enheter som inrättats pga pandemin: Smittspårning och vaccinationsmottagningar. I personalrelaterade nyckeltal ses fortfarande en hög sjukfrånvaro.

Att resultaten påverkats både negativt och positivt blir tydligt när årets första tertial ska summeras. Den samlade bedömningen är att divisionen uppnår måluppfyllelsen i perspektivet samhälle, och delvis uppfyller den för perspektiven verksamhet och ekonomi. Divisionens måluppfyllelse i perspektiven medborgare och medarbetare uppnås ej.

Divisionen har en stor utmaning i att hantera den uppskjutna vården. Återupptagandet av den uppskjutna vården kommer att ske samtidigt som deeskaleringsplanen är möjlig att genomföra. För att divisionen ska klara vårdgarantins krav om att planerade besök krävs en produktionsökning.

Att befolkningen i Norrbotten är nöjda, känner tillit och är trygga i att ha tillgång till den vård de behöver är prioriterat samtidigt som divisionen behöver få en balans mellan tillgängliga resurser och utbud.

# Styrning och uppföljning

## Balanserad styrning

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.

## Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv

Perspektiv	Regionens strategiska mål	Bedömning	Framgångsfaktor
Samhälle	Ett livskraftigt län	■	Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten
Medborgare	Trygg norrbottning med god livskvalitet	▲	En god vård med hög tillgänglighet
			Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder
			Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling
Verksamhet	God, nära och samordnad vård	●	Förflyttning mot öppna vårdformer
			Ett personcentrerat förhållningssätt där patienten är en aktiv och självklar partner
			En samordnad vård utifrån individens behov

Perspektiv	Regionens strategiska mål	Bedömning	Framgångsfaktor
			Verksamheten använder bästa tillgängliga kunskap
			En hållbar verksamhet med hög säkerhet
Medarbetare	Hållbar kompetensförsörjning	▲	Tillgänglig och rätt använd kompetens
			Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse
			Hållbar arbetsmiljö
			Ansvarsfullt chefs- och medarbetarskap
Ekonomi	Långsiktigt hållbar ekonomi	●	Verksamheten håller sina ekonomiska ramar
			Kostnadseffektiv verksamhet

### Samhälle

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet har uppnåtts per april. En av framgångsfaktorerna som beskrevs vid årsskiftet var det samverkansarbete kring handläggning av levnadsvanor som primärvården startat med kommunerna i Gällivare och Jokkmokk. Pandemin har dock påverkat stora delar av övriga samverkansarbeten, vilka således har pausats tillfälligt.

### Medborgare

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet ej har uppnåtts per april. Detta beror bland annat på att pågående arbeten som syftar till att förebygga ohälsa hos norrbottningarna har pausats till följd av den rådande pandemin. Likaså kan omständigheterna kring pandemin förklara varför divisionen inte hunnit arbeta med produktions- och kapacitetsplanering i samma utsträckning som planerat, vilket anses vara en bidragande orsak till varför divisionen inte uppnått uppsatta tillgänglighetsmål.

### Verksamhet

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet delvis har uppnåtts per april. Divisionen en god måluppfyllnad vad gäller utvecklingen av digitala vårdtjänster som syftar till att öka både vårdens tillgänglighet och patientens delaktighet. Arbetet med att involvera och göra patienten till en självklar partner i vården består av flera pågående processer

där måluppfyllelsen varit varierande inom divisionen. Vidare har verksamheternas strukturerade patientsäkerhetsarbete gällande riskbedömningarna försiktig positiv utveckling i de senaste mätningarna, dock har divisionen en bit kvar i att uppnå den hundra procentiga målsättningen. Och arbetet med att skapa samordnade planer för vård och omsorgsinsatser i form av fasta vårdkontakter och läkemedelsgenomgångar uppnår inte divisionens målsättningar fullt ut.

### **Medarbetare**

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet ej har uppnåtts per april. Pandemin och påfrestningen som den inneburit för medarbetarna i form av ökad arbetsbelastning tillsammans med begränsningar som kommer utav folkhälsomyndighetens rekommendationer och restriktioner kan till stor del förklara varför divisionen inte når sina målsättningar vad gäller sjukfrånvaro och inhyrd personal.

### **Ekonomi**

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet delvis har uppnåtts per april. Pandemin har kraftigt påverkat divisionens vårdproduktion något som tydligt avspeglas i en positiv ekonomi. Samtliga verksamhetsområden inom divisionen uppvisar en förbättring, med undantag för An/Op/Iva som ökat sina personal- och inhyrdakostnader för att upprätthålla Covid-IVA i Piteå. Den största förbättringen finns inom primärvården, där även Digitalen ingår. Resultatförbättring beror till stor del på att verksamheterna erhållit ersättning för covidprovtagning, smittspårning samt vaccinationssatser.

*En fullständig redovisning av måluppfyllelse för framgångsfaktorer och styrmått finns i bilaga.*

## **Produktion och tillgänglighet**

Den pågående pandemin har inneburit en stor påverkan på hälso- och sjukvården. Planerad verksamhet har fått stå tillbaka och det har resulterat i minskad produktion i både öppen-/och slutenvården. Förmågan att snabbt ställa om verksamheten och övergå till digitala vårdformer har gett positiva effekter i form av ökning av både antalet och andelen distansbesök.

Antalet vårdtillfällen minskar inom samtliga specialiteter undantaget somatiken i Kiruna och primärvården i Pajala och Arvidsjaur.

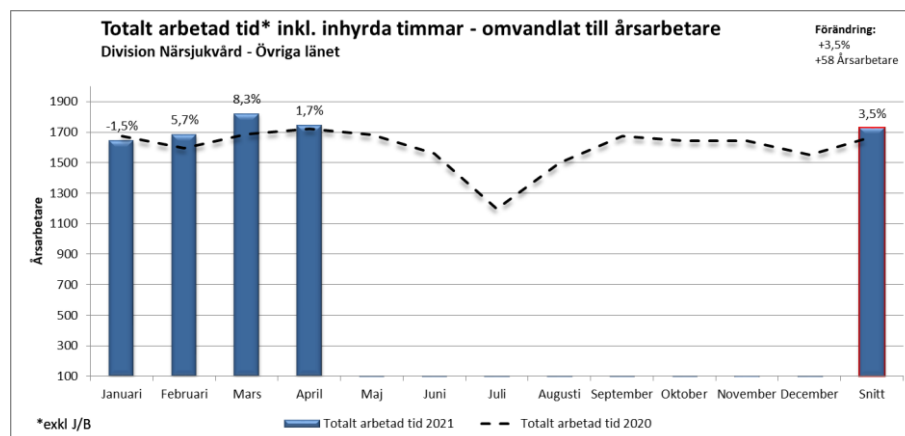
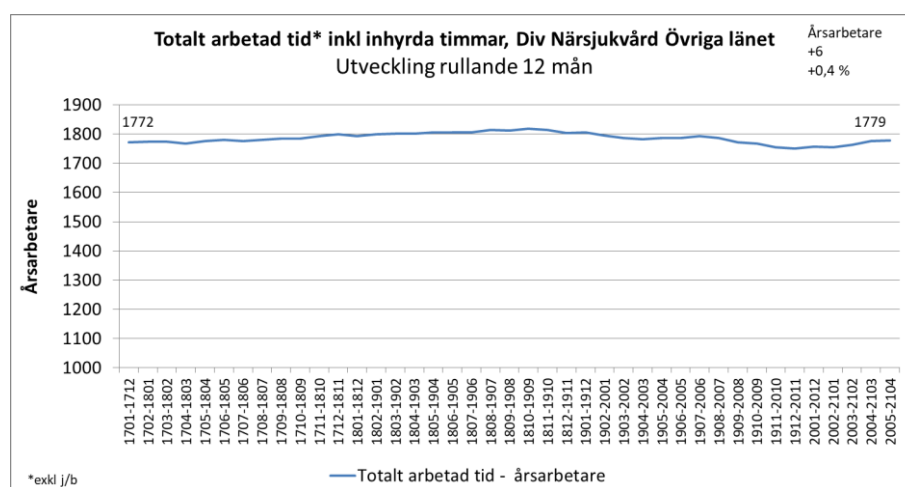
Målet för vårdgarantin uppnås inte. Tillgängligheten inom den specialiserade vården och tillgängligheten till medicinsk bedömning har ökat något.

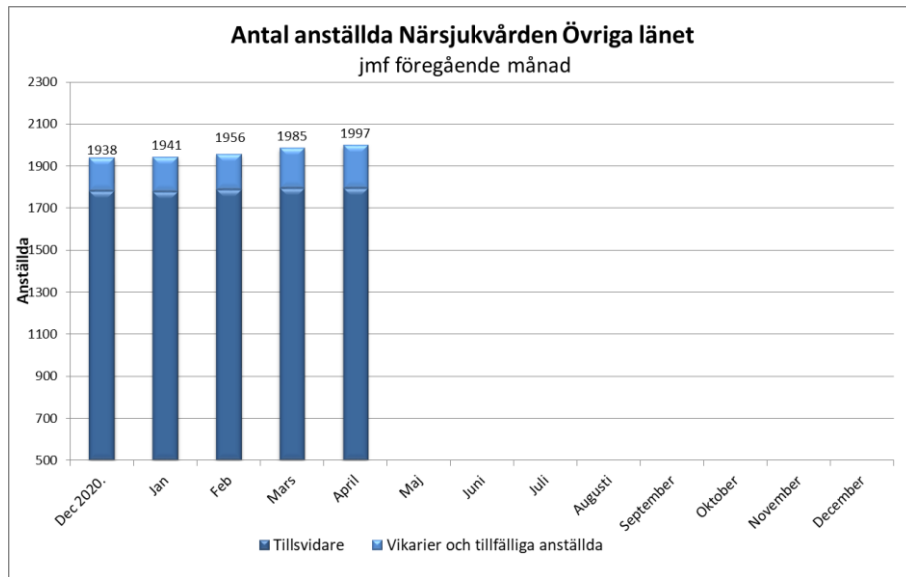
*En utförlig redovisning av produktion, tillgänglighet mm finns i bilaga.*

## Väsentliga personalförhållanden

Årets första tertiäl har präglats av pandemin och de prioriteringar samt beslut som tagits i RKL/LKL. Förberedelser och genomförande av vaccinationsarbetet har likaså haft stor betydelse för personalförhållandena under dessa månader. Många medarbetare har fått nya arbetsplatser och arbetsuppgifter vilket påverkat de verksamheter som lånat ut personal. Jämfört med förra året då pandemin startade har det ”vanliga” vårdbehovet blivit större till i år, vilket lett till ett högre behov av återhämtning för personalen.

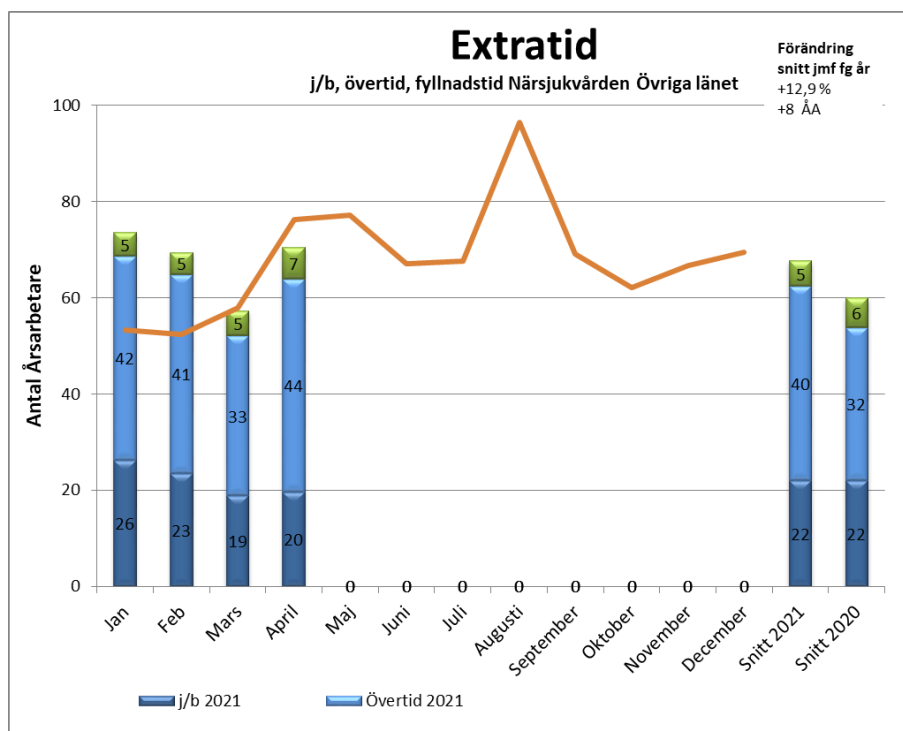
## Anställda och arbetad tid





Den totalt arbetade tiden inklusive inhyrda omräknat till årsarbetare har ökat med 3,5 procent (+ 58 årsarbetare). Antalet tillsvidareanställda har minskat med 82 anställda, medan vikarier och tillfälligt anställda har ökat med 36 procent (+49 anställda). Tillsvidareanställda har minskat tydligast vid medicinklinikerna och ökat inom akut omhändertagande. Vikarier och visstidsanställda har ökat främst vid medicinklinikerna, Digitalen, smittspårningen och framförallt för vaccinationsmottagningarna.





T.o.m. april uppgår personalens extratid till motsvarande 67 årsarbetare vilket är en ökning med 12,9 procent (+8 årsarbetare). Ökningen beror främst på ökad övertid på IVAK i Piteå samt medicinklinikerna. Övertiden har ökat med 29,9 procent, det vill säga 10 årsarbetare.

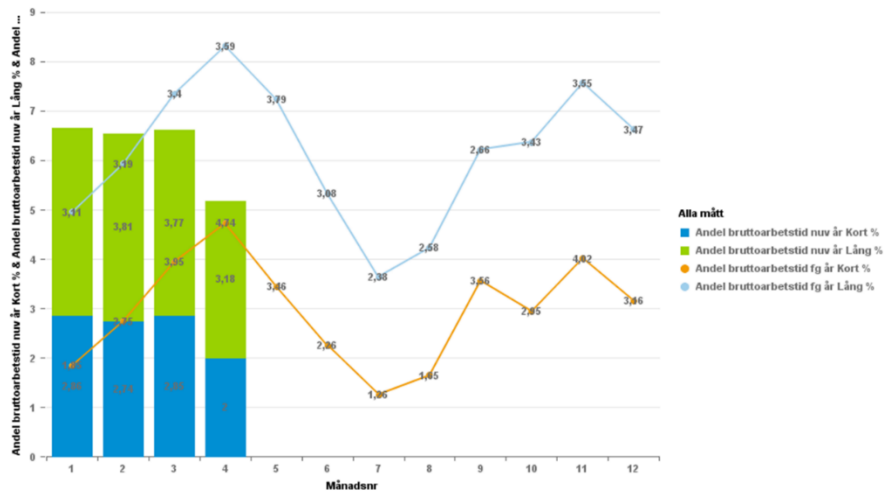
Den ökade extratiden har en tydlig koppling till pandemin, den bemanning som krävs för pandemin och de verksamheter som lånat ut personal. Övertid och vikarier har använts för att divisionen ska klara av vården i verksamheterna.

Radetiketter	Årsarbetare inhyrda 202104	Årsarbetare inhyrda 202004	Förändring	Förändring minskad, ökad 2021/2020
Inhyrning av arbetsterapeut	0,4	0,5	-0,1	-22,5%
Inhyrning av läkare	28,8	31,1	-2,2	-7,1%
Inhyrning av sjuksköterskor	4,9	2,7	2,3	83,5%
<b>Totalsumma</b>	<b>34,2</b>	<b>34,2</b>	<b>-0,1</b>	<b>-0,2%</b>

Det totala antalet inhyrda är oförändrat jämfört med tidigare år med 34 årsarbetare. Men fördelningen mellan antalet inhyrda läkare respektive sjuksköterskor har förändrats. Inhyrda läkare har minskat från 31 till 29 årsarbetare jämfört med samma period föregående år; som tidigare är det främst primärvård och psykiatri som hyr in läkare. Inhyrda sjuksköterskor har däremot ökat, en ökning med 2,3 årsarbetare inom akutomhändertagande i Piteå och Kiruna.

## Frånvaro

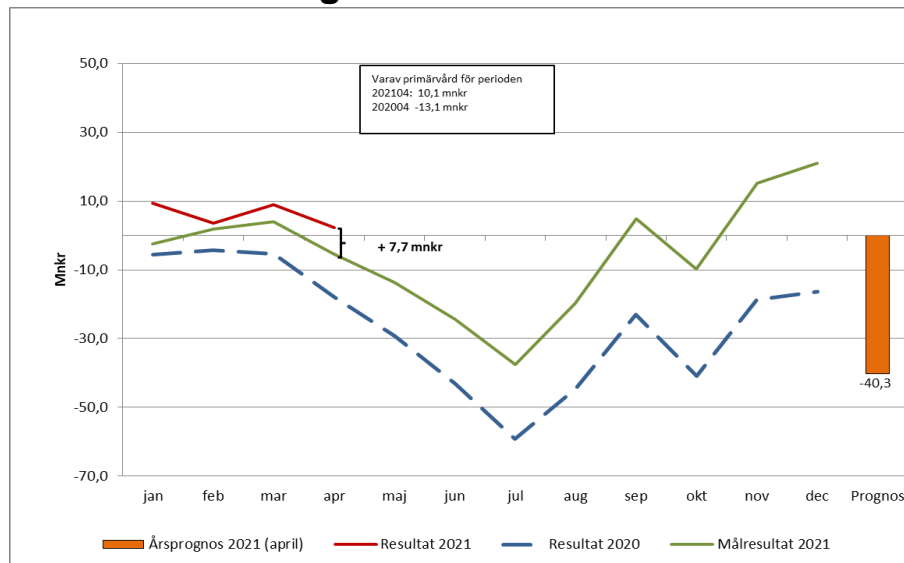
Nuvarande År 2021 & Föregående År 2020



Sjukfrånvaron minskade under första tertialet. Korttidssjukfrånvaron ligger på 2,0 procent jämfört med 4,8 procent i april 2020, och långtidssjukfrånvaron ligger på 3,2 procent jämfört med 3,7 för motsvarande period. Sjukfrånvaron låg som högst i april 2020, men har sedan dess minskat för varje månad. Piteå och Gällivare är de närsjukvårdsområden som redovisar högst sjukfrånvaro per april 2021.

# Ekonomiskt resultat

## Resultatutveckling



Den planerade återgången till normal verksamhet har på nytt fått sättas i viloläge och fokus har varit att hantera ökad provtagning och klara det ökade vårdbehovet i länet för covidsjuka patienter. Till stor del har intäktsminskningar/kostnadsökningar haft bäring till daglig styrning av IVA-platser och vårdplatser i länet för att klara ett ökat patientinflöde av covidsjuka patienter. Vidare har divisionen i sin helhet ansvar för självprovtagning, smittspårning samt vaccinationsmottagningarna i hela länet vilket påverkar jämförelsen mot föregående år. Först under hösten när norrbottningarna har vaccinerats, intensifieras det fortsatta omställningsarbetet för att ta igen den uppskjutna vården.

Divisionen redovisar per april ett överskott med 2 mkr mot budget, vilket är en förbättring med 20 mkr jämfört med föregående år.

För att nå ett nollresultat 2021 har divisionen som mål i sin handlingsplan att under året reducera kostnaderna med 37 mkr. Utifrån planerat målresultat för perioden (-5 mkr), avviker resultatet med + 7 mkr.

De vidtagna åtgärderna har reducerat kostnaderna med 3 mkr, vilket avviker med minus 9 mkr mot planerat uppdrag för perioden (12 mkr). Divisionen har lämnat kommentarer, se avsnittet ekonomiska handlingsplaner.

Utöver åtgärder i den ekonomiska handlingsplanen har divisionen även oplangerade intäktsökningar/-intäktsbortfall och kostnadsökningar/-minskningar inom verksamheter som inte ingår i planen för omställningsarbetet. Dessa uppgår till plus 16 mkr.

Som framgår i medarbetare-avsnittet så har antalet arbetade timmar ökat jämfört med föregående år. Förklaringen är att divisionen ansvarar för smittspårning och vaccinationsmottagningarna som bemannas framförallt med tillfälligt anställd personal. Antalet övertidstimmar har också ökat, vilket främst är kopplat till vårdavdelningar samt IVAK i Piteå som vårdar covidpatienter. Däremot har antalet anställda minskat och den arbetade tiden utförs i betydligt större utsträckning av vikarier jämfört med 2020. Behovet av inhyrd personal är oförändrad jämfört med föregående år. Det är framförallt akutsjukvården och primärvården som nyttjar inhyrd personal, men behovet har ökat även inom akutsjukvården och internmedicin. Det förändrade behovet av personal försämrar resultatet med 25 mnkr.

Högre kostnader uppvisas för labanalyser och sjukvårdsmaterial som är kopplade till covidprovtagning på hälsocentraler och självprovtagningsstationer. Sammantaget visar dessa poster en resultatförsämring med 46 mnkr jämfört med föregående år. Divisionens läkemedelskostnader vilket främst beror på högre rabatter under första tertialen och resultatförbättringen uppgår till 17 mnkr. Under hösten kommer läkemedelskostnaderna att öka om inte verksamheterna fortsätter att byta ut till billigare preparat.

Verksamheterna har erhållit ekonomisk kompensation för att utföra covidprovtagning, smittspårning samt vaccinationsinsatser där huvudparten av hanteringen sker inom primärvården. Denna temporära verksamhet bidrar till en resultatförbättring med 75 mnkr. Vidare har divisionen lägre patientintäkter samt vårdavgifter från andra huvudmän på grund av pandemin. Divisionen har tillsammans oplanerade intäktsbortfall som sammantaget försämrar resultatet med minus 5 mnkr.

## Verksamhetens kostnader

Resultatuppföljning 2021 (Tkr)	VO					Resultat (Budgetavvikelse)
	Närsjukvård gemensamt	Närsjukvård Gällivare	Närsjukvård Kalix	Närsjukvård Kiruna	Närsjukvård Piteå	
Akut omhänd	-2 217	-2 340	-5 602	-304	6 937	-3 526
An/Op/IVA					-21 548	-21 548
Div. gem	2 797	-175	152	5	726	3 505
Läns-psyk					2 726	2 726
Med/Rehab länsdelsjh		1 668	-6 449	683	11 757	7 660
PV anslag	8 539	-211	-2 952	0	3 797	9 173
PV kapitering	57	1 215	1 473	860	-2 682	924
RD-uppdrag			0			0
Riks & Region					-601	-601
Spec. läkemed	3 444	-459	726	16	-1 668	2 058
Vuxen-psyk		1 527			326	1 853
<b>Totalt</b>	<b>12 619</b>	<b>1 225</b>	<b>-12 651</b>	<b>1 261</b>	<b>-230</b>	<b>2 224</b>

Resultatförändring mellan åren 2021 Apr / 2020 Apr (Tkr)	VO					Diff 2021 - 2020
	Närsjukvård gemensamt	Närsjukvård Gällivare	Närsjukvård Kalix	Närsjukvård Kiruna	Närsjukvård Piteå	
Akut omhänd	-446	1 089	1 398	3 628	6 530	12 200
An/Op/IVA					-13 674	-13 674
Div. gem	-11 455	-124	-404	32	712	-11 239
Läns-psyk					-5 394	-5 394
Med/Rehab länsdelsjh		-362	2 778	1 749	6 814	10 979
PV anslag	7 173	114	-2 071	33	-490	4 759
PV kapitering	-85	1 271	9 550	1 526	6 200	18 461
RD-uppdrag			0			0
Riks & Region					899	899
Spec. läkemed	-1 241	337	2 302	260	1 007	2 665
Vuxen-psyk		-430			861	430
<b>Totalt</b>	<b>-6 054</b>	<b>1 896</b>	<b>13 553</b>	<b>7 227</b>	<b>3 464</b>	<b>20 086</b>

Samtliga verksamheter redovisar en resultatförbättring jämfört med föregående år med undantag för An/Op/IVA. Resultatförbättringen uppgår till 20 mnkr jämfört med samma period föregående år. Den största resultatförbättringen uppvisas inom primärvården, där även Digitalen ingår. Resultatförbättringen beror till stor del på att verksamheterna erhållit ersättning för covid-provtagning, smittspårning samt vaccinationsinsatser. Även internmed/rehab uppvisar bättre resultat vilket till största del beror på lägre kostnader för slutenvårdsläkemedel.

Resultatförsämringen för An/Op/IVA (-1 mnkr) beror på ökade personalkostnader för att upprätthålla Covid-IVA i Piteå. Resultatförsämringen på divisionsgemensamt förklaras av att divisionen flyttat budgetmedel för att finansiera nytt preparat för Skelleftejukan till Med/rehab i Piteå. Resultatförsämringen inom länspsykiatri beror på minskad försäljning av utomlänsvård till Region Stockholm.

## Kostnadsutveckling

Kostnadslag	202104 Mnkr	Förändring 202104- 202004	Förändring 202103- 202003	Förändring 202102- 202002	Förändring 202101- 202001	Förändring 202112- 201912	Förändring 202111- 201911	Förändring 202110- 201910	Förändring 202009- 201909	Förändring 202008- 201908	Förändring 202007- 201907	Förändring 202006- 201906	Förändring 202005- 201905	Förändring 202004- 201904
Summa verksamhetens kostnader	741	5,3%	5,1%	4,7%	-6,7%	2,1%	1,0%	0,8%	-0,1%	1,1%	1,3%	1,6%	0,0%	1,2%
Personalkostnader	447	5,8%	7,1%	7,0%	3,8%	2,8%	2,2%	2,9%	2,5%	3,3%	1,6%	3,3%	3,6%	1,6%
Inhyrd personal	34	-0,1%	1,7%	32,4%	-18,8%	-14,7%	-15,7%	-16,5%	-16,5%	-15,3%	-16,3%	-19,4%	-15,6%	-12,5%
Läkemedel	118	-4,1%	-8,5%	-7,0%	-40,2%	5,6%	4,9%	3,0%	-0,3%	4,6%	7,5%	7,1%	5,1%	8,9%
Köp av riks & region	5	-11,3%	-4,6%	-30,0%	-2,9%	1,1%	5,1%	-1,4%	-2,4%	1,9%	6,4%	10,0%	6,0%	5,6%
Sjukvårdsmaterial	29	19,9%	23,3%	2,4%	-20,9%	18,0%	11,6%	12,1%	10,3%	9,7%	9,5%	7,6%	7,1%	12,5%
Lab & blod	35	44,0%	39,4%	31,8%	-9,6%	14,3%	12,7%	10,3%	8,6%	6,4%	16,7%	5,4%	-6,1%	-3,5%
Fastighetskostnader	33	6,8%	6,0%	4,3%	-1,9%	3,9%	5,0%	4,8%	4,9%	4,7%	0,5%	1,4%	1,7%	1,8%
Övriga kostnader	40	1,9%	-5,0%	-12,9%	2,7%	-10,3%	-15,7%	-17,0%	-17,0%	-17,3%	-9,7%	-11,2%	-22,7%	-9,5%

Divisionens har i stort sett under hela 2020 haft en ökad kostnadsutveckling. Per april ligger ökningen med 5,3 procent vid jämförelse mot föregående år. Ökningen motsvarar totalt 37 mnkr i högre kostnader mellan åren. Det är främst personalkostnader, lab & blod samt sjukvårdsmaterial som svarar för de ökade kostnaderna. Det är främst kostnader kopplat till covidvård samt att divisionen ansvarar för att bemanna smittspårning och vaccinationsenheterna i länet. Vidare är kostnader för köp av inhyrd personal nästan oförändrad.

## Nettokostnadsutveckling

Utfall Tkr (Kostnader & intäkter)	Utfall 2021 04	Utfall 2020 04	Nettokostnads- utveckling (%)	Resultat 2021 04	Prognos årsresultat 2021
Akut omhänd	-93	-100	-7%	-4	-32
An/Op/IVA	-22	-8	174%	-22	-26
Med/Rehab	-205	-197	4%	8	-5
Primärvård	3	-22	-116%	10	3
Vuxen-psyk	-46	-46	-0%	2	3
Läns-psyk	-24	-18	30%	3	15
Div. gem	-14	-12	16%	4	8
Spec LM	-35	-40	-12%	2	1
Riks & Region	-5	-6	-11%	-1	-6
<b>Totalt utfall</b>	<b>-440</b>	<b>-448 698</b>	<b>-2%</b>	<b>2</b>	<b>-40</b>

Till skillnad från kostnadsutvecklingen så uppvisar divisionen en negativ nettokostnadsutveckling (intäkter minus kostnader) med minus 2 procent. Detta motsvarar totalt 8 mnkr i lägre utfall vid jämförelse med föregående år. Det är främst primärvården och divisionens centrala enhet för vaccinationer som uppstår ersättning för provtagning och vaccinationsinsatser. Vid jämförelse med föregående år överstiger dessa intäkter divisionens samlade kostnadsökningar framförallt inom personal, lab och sjukvårdsmaterial. Vidare uppvisas lägre kostnader för specialistläkemedel samt högre rabatter. Nettokostnadsutvecklingen följs upp månatligen på samtliga organisatoriska nivåer i divisionen.

## Årsprognos

Den osäkerhet som pandemin för med sig finns kvar under våren. För närvarande är det relativt många patienter som behöver sjukhusvård. Smittspridningen avtar i takt med att medborgarna vaccineras. Under våren förväntas smittspridning fortsätta vilket leder till begränsningar av verksamhet motsvarande ”sommar-nivå” 2020. Samtidigt förväntas ökat tryck på vaccination från april för att avslutas i början av september. Divisionen behöver succesivt återgå till att nyttja sjukvårdens resurser på ett mer normalt sätt. Det har därför varit nödvändigt att utgå från ett övergripande antagande tillsammans med länsjukvården för att kunna göra en prognosbedömning.

Prognosen baseras på att:

- Covid-IVA, Piteå flyttas till Sunderbyn från juni månad och integreras med CIMA. Svårare fall av covid-19 vårdas primärt på infektionsavdelning 35 på Sunderbyn. Covid-patienter ska under hösten vårdas på ordinarie vårdavdelning. De särskilda Covid-enheter på länsdelssjukhusen integreras i ordinarie verksamhet och mer normal verksamhet råder under från oktober månad.

- Alla mottagningar förväntas öka produktionen under september och bedriva normal verksamhet från oktober månad under hösten. Mottagningsverksamhet som inte kan anstå, ex cancerbehandlingar, dialys m.m. pågår i samma utsträckning som föregående år.
- Provtagningen för PCR på hälsocentralerna pågår fram till och med april och integreras sedan i normala verksamheten. Självprovtagningen (Digitalen) förväntas halvera sin provtagning under maj-juni för att sedan upphöra. Antigentest s.k. snabbtest för akuta patienter och personal beräknas efter nuvarande volymer året ut.
- Personalkostnader. En bedömning görs tillsammans med varje verksamhetschef utifrån planerad verksamhet och aktuell personalbemanning, sommarförmån, avrop av inhyrda för att kunna beräkna beräkna personalkostnaderna.

Prognostiserat resultat 2021 (Tkr)	VO	VO	VO	VO	VO	Prognostiserat resultat
	Närsjukvård gemensamt	Närsjukvård Gällivare	Närsjukvård Kalix	Närsjukvård Kiruna	Närsjukvård Piteå	
Akut omhänd	-982	-7 949	-18 790	-6 718	2 410	-32 029
An/Op/I/VA					-26 109	-26 109
Div. gem	5 924	-33	402	228	1 416	7 937
Läns-psyk					14 940	14 940
Med/Rehab länsdelsjh		3 121	-20 178	-5 086	16 965	-5 176
PV anslag	22 093	-5 102	-4 800	43	10 921	23 155
PV kapitering	400	2 085	-7 049	-879	-15 182	-20 625
RD-uppdrag			0			0
Riks & Region					-5 984	-5 984
Spec. läkemed	9 510	-982	-2 976	-91	-4 386	1 074
Vuxen-psyk		3 075			-323	2 752
<b>Totalt</b>	<b>36 945</b>	<b>-5 785</b>	<b>-53 390</b>	<b>-12 503</b>	<b>-5 331</b>	<b>-40 065</b>

Skillnad mellan prognostiserat resultat 2021 och 2020:s resultat (Tkr)	VO	VO	VO	VO	VO	Diff 2021 - 2020
	Närsjukvård gemensamt	Närsjukvård Gällivare	Närsjukvård Kalix	Närsjukvård Kiruna	Närsjukvård Piteå	
Akut omhänd	89	4 308	3 822	3 994	-13 930	-1 716
An/Op/I/VA					26 417	26 417
Div. gem	-44 299	-428	-578	30	621	-44 653
Läns-psyk					117	117
Med/Rehab länsdelsjh		264	4 472	-2 621	15 773	17 888
PV anslag	-4 262	-2 822	-1 513	0	-160	-8 756
PV kapitering	28	-3 257	3 132	-2 798	560	-2 336
RD-uppdrag			0			0
Riks & Region					-464	-464
Spec. läkemed	-12 770	1 616	994	511	2 182	-7 467
Vuxen-psyk		-1 805			-1 028	-2 833
<b>Totalt</b>	<b>-61 214</b>	<b>-2 123</b>	<b>10 329</b>	<b>-884</b>	<b>30 089</b>	<b>-23 804</b>

Divisionen prognostiserar ett underskott om 40 mnkr mot budget, vilket är en försämring med 24 mnkr jämfört med 2020 års resultat.

Inför 2020 gjordes en beräkning att divisionen behövde sänka sina kostnader med ytterligare 37 mnkr under 2021 för att på sikt klara en budget i balans vid återgång till normal verksamhet. Utifrån planerat målresultat för året (+21

mnkr), så avviker resultatet med -61 mnkr. Under våren har smittspridningen varit hög och en stor andel patienter har fortfarande behov av sjukhusvård. En succesiv återgång till normal verksamhet kan ske först till hösten varför det ej varit möjligt att genomföra planerade aktiviteter.

De planerade åtgärderna enligt ekonomisk handlingsplan beräknas reducera kostnaderna med 9 mnkr, vilket avviker med minus 28 mnkr mot planerat uppdrag (-37 mnkr). Divisionen har lämnat kommentarer, se avsnittet ekonomiska handlingsplan.

Utöver åtgärder i den ekonomiska handlingsplanen har divisionen även oplanerade intäktsökningar/-intäktsbortfall och kostnadsökningar/-minskningar inom verksamheter som inte ingår i planen för omställningsarbetet som försämrar det prognostiserade resultatet med ytterligare minus 33 mnkr.

Prognosen för personalkostnader uppvisar totalt en resultatförsämring med 74 mnkr. Divisionen har betydligt fler anställda vilket beror på uppdraget att bedriva smittspårning och vaccinationsmottagningarna i länet. Dessutom beräknas fortsatt höga kostnader för att upprätthålla separata covid-enheter i länet och covid-IVA i Piteå fram till sommaren. I prognosen ingår även ersättning enligt krislägesavtalet för ett antal medarbetare vid covid-IVA i Piteå. Divisionen har fortsatt stort behov av inhyrd personal främst inom akut omhändertagande och primärvård men minskar totalt i divisionen. Resultatförbättringen för inhyrd personal beräknas uppgå till 7 mnkr i prognosen för personalkostnader.

Divisionens kostnader för rekvisitionsläkemedel inkl. rabatter är betydligt lägre, vilket är ett resultat av att patienter med skelleftesjukan har varit förse- nad. Den prognostiserade resultatförbättringen uppgår till 17 mnkr.

Divisionens intäkter för provtagning, smittspårning samt vaccinationsinsatser beräknas förbättra resultatet med 75 mnkr. Prognosen för hälsocentralernas särskilda insatser för PCR-provtagning beräknas pågå fram till april.

Övriga vårdintäkter som vårdvalspeng, asylintäkter, vårdavgifter från andra huvudmän, ersättningar från nationella medel samt övriga intäkter beräknas bli betydligt lägre under 2020. Den prognostiserade resultatförsämringen beräknas sammantaget uppgå till minus 51 mnkr



## Hälsocentralernas resultat och prognos

	Resultat 2020 Helår	Prognostiserat resultat 2021	Resultat 2021 Apr	Resultat 2020 Apr
Närsjukvård Kiruna	1 963	-835	860	-698
Närsjukvård Gällivare	3 061	-3 017	1 004	-381
Närsjukvård Piteå	-4 662	-4 261	1 115	-4 594
Närsjukvård Kalix	-13 468	-11 849	-1 479	-8 958
Närsjukvård gemensamt	26 727	22 493	8 596	1 508
Närsjukvård Övriga länet	<b>13 620</b>	<b>2 530</b>	<b>10 098</b>	<b>-13 123</b>

Resultatet för primärvården per april är 23 mnkr bättre vid jämförelse mot föregående år. Till skillnad mot förra året ingår kompensation för covidprovtagning samt vaccinationsinsatser i resultatet per april. Prognosen för Kiruna, Gällivare, Piteå och Kalix uppvisar sammantaget en resultatförsämring med 7 mnkr som till stor del är en nettoeffekt av lägre ersättning för covidprovtagning samt att ersättning av nationella rehabmedel (MMR och KBT) upphört och lägre personalkostnader. Regionens digitala vårdtjänst "Digitalen" som organisatoriskt sorteras in under Närsjukvård gemensamt uppvisar en resultatförsämring med 4 mnkr och avser utvecklingskostnader för att införa vårdtjänsten på våra hälsocentraler under hösten.

### Risikanalys för årsprognosen

Prognosen är baserad på ett gemensamt scenario tillsammans med länsjukvården. Om verksamheterna inte lyckas återgå till normal verksamhet under hösten så behöver nuvarande prognos omarbetas.

## Ekonomiska handlingsplaner

Närsjukvårdsområde/ Division	Uppdrag 2021	Utfall apr	Periodis apr	Avvikelse period	Effekt i procent	Prognos T 1	Prognos T 2	Prognos T 3	Återstår UPPDRAG 2021
NO 65 Kiruna	5,4	2,0	1,8	,2	109%	2,1	2,1	2,1	3,5
NO 66 Gällivare	4,4	1,0	1,5	-,5	66%	4,4	4,4	4,4	3,5
NO 67 Piteå	3,7	,7	1,2	-,6	54%	2,0	3,7	3,7	3,0
NO 68 Kalix	23,6	,0	7,9	-7,9	0%	,3	23,6	23,6	23,6
<b>Totalsumma</b>	<b>37,2</b>	<b>3,6</b>	<b>12,4</b>	<b>-8,8</b>	<b>29%</b>	<b>8,8</b>	<b>33,9</b>	<b>33,9</b>	<b>33,6</b>

Division Övriga länet ska under 2021 vidta åtgärder för att sänka kostnader med 37 mnkr och uppnå en budget i balans; totalt har divisionen angett åtgärder motsvarande 37 mnkr för 2021.

Divisionens målsättning är att minska nettokostnadsutvecklingen genom ökad samverkan mellan öppen- och slutenvård samt med kommuner och andra externa aktörer. Vidare är fokus att anpassa bemanningen till befintlig budget genom översyn av vårdavdelningarna, minska behovet av inhyrd personal, ändrade arbetssätt/digitalisering, kompetensväxling för att kunna möta våra patienters behov och därmed en ökad produktivitet. Divisionens utmaning är att reducera kostnaderna för ordinarie- och inhyrd personal samtidigt som

verksamheterna ska arbeta bort köer samt därefter återgå till normal produktion.

Åtgärdsområde	Uppdrag 2021	Utfall apr	Periodis apr	Avvikelse period	Effekt i procent	Prognos T 1	Prognos T 2	Prognos T 3	Återstår UPPDRAG 2021
Ej definierade åtgärder	,0	,0	,0	,0		,0	,0	,0	,0
Inhyrd personal	5,0	1,2	1,7	-,4	73%	2,7	5,0	5,0	3,8
Läkemedel	,0	,0	,0	,0		,0	,0	,0	,0
Personalkostnader	31,9	2,4	10,6	-8,2	23%	5,9	28,6	28,6	29,5
Övriga kostnader	,3	,0	,1	-,1	0%	,3	,3	,3	,3
<b>Totalsumma</b>	<b>37,2</b>	<b>3,6</b>	<b>12,4</b>	<b>-8,8</b>	<b>29%</b>	<b>8,8</b>	<b>33,9</b>	<b>33,9</b>	<b>33,6</b>

Divisionens handlingsplan är en fortsättning på de åtgärder som ej effektuerades under 2020. Under året kommer planen att omarbetas för att klara en budget i balans samt anpassas till den nya organisationsstrukturen. Verksamheternas åtgärder uppgår till 37 mnkr och samtliga åtgärder är definierade.

Per april har divisionen reducerat kostnader med 4 mnkr utifrån planen. Ingen av verksamheterna i Kalix närsjukvårdsområde klarar uppdraget att reducera sina personalkostnader. Under perioden har IVAK och internmedicin istället ökat sina personalkostnader på grund av ökad covidvård. Den eskalerade covidvården har medfört ökade kostnader av månadslön, övertid samt sjuklön.

Prognosen pekar på att divisionen klarar att reducera kostnaderna med 9 mnkr av det planerade uppdraget på 37 mnkr. Huvudparten av uppdraget ligger hos närsjukvården i Kalix som enligt plan ska reducera personalkostnaderna inom akut omhändertagande, internmedicin och primärvård med sammanlagt 23 mnkr under 2021. Inget av uppdragen kommer att effektueras enligt prognosen.

### Ekonomiska effekter av åtgärder för inhyrd sjukvårdspersonal (Mnkr)

Närsjukvårdsområde/ Division	Uppdrag 2021	Utfall apr	Periodis apr	Avvikelse period	Effekt i procent	Prognos T 1	Prognos T 2	Prognos T 3	Återstår UPPDRAG 2021
NO 65 Kiruna	1,3	1,2	,4	,7	267%	1,3	1,3	1,3	,1
NO 66 Gällivare	,0	,0	,0	,0		,0	,0	,0	,0
NO 67 Piteå	1,9	,1	,6	-,6	11%	1,4	1,9	1,9	1,8
NO 68 Kalix	1,8	,0	,6	-,6	0%	,0	1,8	1,8	1,8
<b>Totalsumma</b>	<b>5,0</b>	<b>1,2</b>	<b>1,7</b>	<b>-,4</b>	<b>73%</b>	<b>2,7</b>	<b>5,0</b>	<b>5,0</b>	<b>3,8</b>

Verksamhetsområde	Uppdrag 2021	Utfall apr	Periodis apr	Avvikelse period	Effekt i procent	Prognos T 1	Prognos T 2	Prognos T 3	Återstår UPPDRAG 2021
Akutsjukvård	1,3	1,2	,4	,7		1,3	1,3	1,3	,1
Internmedicin	,0	,0	,0	,0		,0	,0	,0	,0
Primärvård	3,7	,1	1,2	-1,2	6%	1,4	3,7	3,7	3,6
Psykatri	,0	,0	,0	,0		,0	,0	,0	,0
<b>Totalsumma</b>	<b>5,0</b>	<b>1,2</b>	<b>1,7</b>	<b>-,4</b>	<b>73%</b>	<b>2,7</b>	<b>5,0</b>	<b>5,0</b>	<b>3,8</b>

Division Övriga länet har i sin plan att samtliga verksamhetsområden ska minska inhyrd personal med 5 mnkr under 2021. Uppdraget att minska inhyrd personal går sammanlagt enligt plan. Minskningen av inhyrd personal inom primärvården är en osäkerhetsfaktor.

## Åtgärder för att uppnå ekonomi i balans

Pandemin har bromsat omställningsarbetet på flera olika sätt och fortsätter att omhändertas i de nya divisionerna.

### Investeringar

Typ av investering (mnr)	Utfall beslut före 2021	Utfall beslut 2021	Summa utfall 2021	Beräknad årsprognos för investeringar
MT-utrustning	2,3	0,3	2,6	25,0
IT-utrustning	0	0,3	0,3	1,0
Fordon	3,2	0	3,2	8,3
Övriga inventarier	0,1	0,4	0,5	1,0
<b>Totalt</b>	<b>5,6</b>	<b>1,0</b>	<b>6,6</b>	<b>35,3</b>

Kommentar: Ambulansinköp, medicintekniska produkter enligt fastställd investeringsplan

## Uppföljning av kostnader och förlorade intäkter pga. Covid-19

Kostnads-/intäktskategori	Mnr
Personalkostnader	36 241
Övriga kostnader	13 525
Förlorade patientintäkter	
Övriga förlorade intäkter	
Investeringar i utrustning	
Ombyggnationer (Div. Service)	
<b>Summa:</b>	<b>49 766,0</b>

Tabellen visar bokförda kostnader för Covid per april.

# Bilaga

## Produktion och tillgänglighet

### Produktion

Besök	202104	202004	Förändring %	Varav Antal distans besök 202104	Varav Antal distans besök 202004	Distansbesök % av totalen 202104	Distansbesök förändring %
<b>Läkarbesök</b>	<b>53 098</b>	<b>56 666</b>	<b>-6,3%</b>	<b>12499</b>	<b>9710</b>	<b>23,5%</b>	<b>28,72%</b>
Primärvård	35 117	36 942	-4,9%	7 670	5 297	21,8%	44,80%
Somatik	14 788	16 211	-8,8%	4 355	4 003	29,4%	8,79%
Psykiatri	3 193	3 513	-9,1%	474	410	14,8%	15,61%
<b>Övriga vårdgivarbesök</b>	<b>75 475</b>	<b>84 252</b>	<b>-10,4%</b>	<b>14 087</b>	<b>7 238</b>	<b>18,7%</b>	<b>94,63%</b>
Primärvård	42 665	51 093	-16,5%	3 953	1 691	9,3%	133,77%
Somatik	17 478	19 803	-11,7%	6 632	4 318	37,9%	53,59%
Psykiatri	15 332	13 356	14,8%	3 502	1 229	22,8%	184,95%
<b>Totalt antal besök</b>	<b>128 573</b>	<b>140 918</b>	<b>-8,8%</b>	<b>26 586</b>	<b>16 948</b>	<b>20,7%</b>	<b>56,87%</b>

Varav besök primärvård	77 782	88 035	-11,6%
Andel besök i primärvård av totalen	60,5%	62,5%	

Vårdtillfällen	202104	202004	Förändring %
<b>Totalt</b>	<b>3 684</b>	<b>3 669</b>	<b>0,4%</b>
Primärvård	492	396	24,2%
Somatik	2 849	2 895	-1,6%
Psykiatri	343	378	-9,3%

Den pågående pandemin har inneburit en stor påverkan på hälso- och sjukvården och medfört mindre planerad verksamhet. Förmågan att snabbt ställa om verksamheten och övergå till digitala vårdformer har gett positiva effekter i form av ökning av både antalet och andelen distansbesök. Andelen distansbesök har ökat med 8,8 procentenheter.

Antalet besök till läkare har minskat med 4,4 procent, medan antalet besök till övriga vårdgivare har ökat med 4,4 procent. Besöken till läkare och övriga vårdgivare har minskat mest inom psykiatrin medan besöken till övriga vårdgivare ökar inom primärvården (vaccinationsmottaningarna är exkluderade i besöksstatiken)<sup>1</sup>. Vidare ökar besöken kraftigt inom somatiken. Antalet vårdtillfällen ökar inom primärvården, men minskar inom somatiken och psykiatrin. Den totala ökningen i divisionen är 0,4 procent.

### Övrig produktion

I statusuppdateringen från regionens smittskydds-enhet (från vecka 18) redovisades att 109 741 vaccinationsdoser hade använts i länet. 22 309 av länets

<sup>1</sup> Se rubrik Övrig produktion

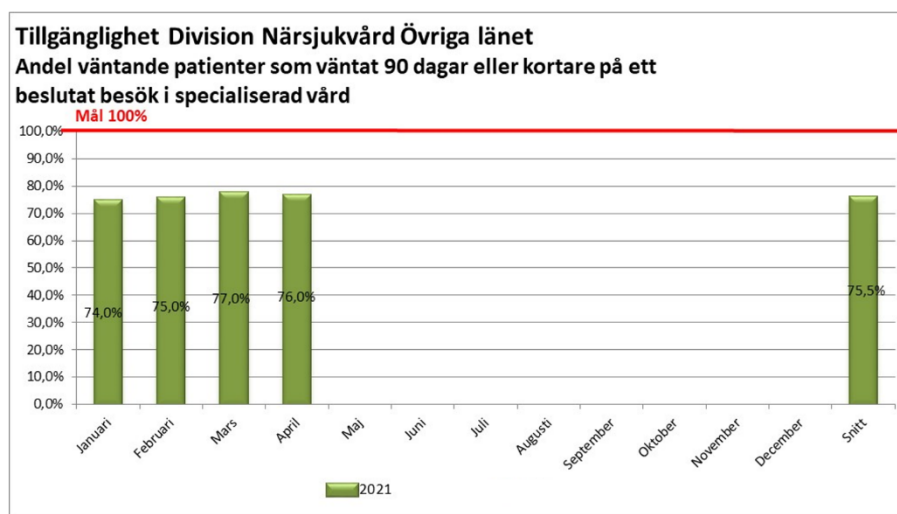
medborgare rapporteras vara fullvaccinerade, och totalt har 43 procent av norrbotningarna fått minst en vaccinationsdos.

### Tillgänglighet

Med anledning till ny modell för nationell uppföljning av tillgänglighet inom specialiserad vård kommer ingen jämförelse av föregående år ske då urvalet av vårdutbud har ändrats för år 2021.

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

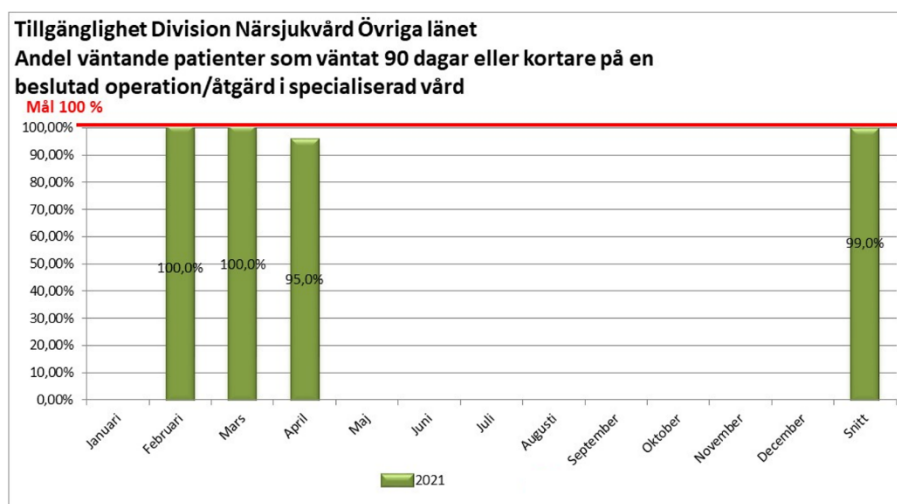
Avser totalen inom specialiserad vård



Tillgängligheten till läkare har förbättrats under årets första tertial och ligger i snitt på 75,5 procent. Vid årets slut hade divisionen 471 personer på väntelistan för nybesök i specialiserad vård, vilket är en minskning med 25 procent sedan årsskiftet. De största volymerna av antalet väntande återfinns främst inom medicinkliniken vid Kalix sjukhus och Piteå sjukhus samt inom vuxenpsykiatri i Piteå. För att divisionen ska klara vårdgarantins krav om att planerade besök ska utföras inom vårdgarantins tidsgräns krävs en produktionsökning. Produktions- och kapacitetsplaner reviderades under hösten för att bättre kunna planera för återtagande av uppskjuten vård. Pågående aktiviteter har dock delvis pausats under den fortsatt pågående pandemin. Erfarenheterna av pandemin har gett vetskapen att kapaciteten och produktionen kan ökas genom nya arbetsätt, t.ex. med hjälp av digital teknik.

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

Avser totalen inom specialiserad vård



Enligt den nya tillgänglighetsmätningen för specialiserad vård, som infördes 1 januari 2021, ingår endast ett fåtal kirurgiska ingrepp i mätningen inom division Övriga länet. Tillgängligheten har legat i snitt på 99 procent för perioden.

## Måluppfyllelse i perspektiv

### Samhälle

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

### Strategiskt mål: Ett livskraftigt län

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➡ ⬇ ⬆
Norrbottningarna har en bättre och mer jämlik och jämställd hälsa.	Antal kommuner där Region Norrbotten ingår i samverkan lokalt för förbättrade levnadsvanor	12	12 ■	⬆

### Antal kommuner där Region Norrbotten ingår i samverkan lokalt för förbättrade levnadsvanor

Ordinarie samverkan på mer strategisk nivå med kommunerna har till stora delar pausats p.g.a. pandemin.

### 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

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➔ ▼ ▲
Befolkningen i Norrbotten är nöjda, känner tillit och är trygga i att ha tillgång till den vård de behöver.	Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer ≥65 år och äldre.	K: 16 % M: 17,2 %	K: 15,7 % ■ M: 22,6 % ▲	▲ ▼
Norrbottningarna har en bättre och mer jämlik och jämställd hälsa.	Antal uppstartade familjecentraler/familjecentralsliknande verksamheter, där vi utgår från en familjecentral per kommun	12	2 ▲	▼

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➔ ▼ ▲
Befolkningen upplever att vården är tillgänglig.	Andel ärenden i Digitalen som slutbehandlats utan behov av fysiskt besök.	85 %	94% ■	Nytt mått
	Andelen listade hos regiondrivna hälsocentraler som sökt vård och fått hjälp via Digitalen.	Öka	1% ◆	Nytt mått
	Andel patienter som får kontakt med hälsocentralen via telefon samma dag (0:an)	100%	83 % ▲	▼
	Andel patienter som får medicinsk bedömning av legitimerad personal inom tre dagar (3:an)	100%	92 % ●	▲
	Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare till första besök hos läkare i specialiserad vård	100%	85 % ▲	◆



Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➡ ⬇️ ⬆️
	Andel genomförda nybesök ≤ 90 dagar	100%	93 % ▲	◇
	Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd inom specialiserad vård	100%	99 % ●	◇
	Andel genomförda operationer/åtgärder ≤ 90 dagar	100%	96 % ●	◇
	Andel öppenvårdsmottagningar som har en produktions- och kapacitetsplanering	100%	▲	Nytt mått
	Andel patienter med genomloppstid inom fyra timmar vid akutmottagningen	100 %	73 % ▲	⬇️
Bibehållen eller bättre kvalitet	Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi	60 %	54 % ●	⬇️

**Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer  $\geq 65$  år och äldre.**

Positivt är att de oplanerade återinskrivningarna har minskat för kvinnor, och divisionen når målsättningen om  $\leq 16$  procent för kvinnor. Däremot har andelen oplanerade återinskrivningar ökat för män, vilket leder till att divisionen inte når målsättningen om  $\leq 17,2$  procent för männen. Totalt återinskrivna ligger strax över 19 procent för både män och kvinnor  $\geq 65$  år, inom 30 dagar.

**Antal uppstartade familjecentraler/familjecentralsliknande verksamheter, där vi utgår från en familjecentral per kommun**

De påbörjade arbetena i Piteå samt Haparanda för att starta familjecentraler pausades på grund av pandemin och är fortsatt pausade.

**Tillgänglighet****Digitalen**

Under årets första tertial har Digitalen haft 17 320 besökare i tjänsten. Av dessa har 7 700 påbörjat triage och 5 900 avslutat triage. Vilket betyder att patienten svarat på frågeformulär/chattat med chatbot och 5 900 avslutat triage (svarat på alla frågor och blivit bedömda/triagerade i tjänsten). Nästan 4 900 chattar har genomförts. 94 procent av ärenden i Digitalen har slutbehandlats utan behov av fysiskt besök. Andelen listade hos regiondrivna hälsocentraler som sökt vård och fått hjälp via Digitalen uppgår till 1 procent. Breddinförandet av Digitalen beräknas vara klart i mitten av september och Digitalen finns idag vid Kalix och Pajala hälsocentraler.

**Primärvård**

Telefontillgängligheten mätt som antalet invånare som fått kontakt med primärvården samma dag som kontakt har sökts uppgick till 79 procent i snitt, vilket är lägre jämfört med 2020 (83 procent). Antalet mottagna samtal ligger i nivå med föregående år.

Andelen patienter som har fått en medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar från första kontakt uppgick till 90 procent, vilket är något sämre än föregående år (92 procent).

**Specialiserad vård**

Väntetider för patienter inom specialiserad vård har förbättrats jämfört med samma period 2020. Andelen patienter som står på väntelista och väntat 90 dagar eller kortare på ett första nybesök uppgick till 76 procent. Motsvarande andel väntande till åtgärd inom specialiserad vård uppgick till 99 procent. Andelen genomförda nybesök inom specialiserad vård som genomförts inom 90 dagar var 93 procent. Andelen genomförda åtgärder inom 90 dagar uppgick till 96 procent i genomsnitt.

### Akutmottagningar

Antalet besök vid länets akutmottagningar har minskat vid samtliga sjukhusbundna akutmottagningar, vilket är en effekt av pandemin. Minskningen avser såväl kvinnor som män. Andelen patienter som har genomloppstid inom fyra timmar är 1,3 procentenheter färre under första tertialet 2021 jämfört med motsvarande period året innan.

Vidareutvecklingen av produktions- och kapacitetsplanering har på grund av pandemin tillfälligt pausats.

### Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi

Att patienter med palliativ diagnos har en dokumenterad behandlingsstrategi ger ökad vårdkvalitet och skapar trygghet hos alla inblandade. Divisionens mål 2021 är att minst 60 procent av patienterna i målgruppen ska ha en sådan strategi. Jämfört med T 1 2020 då division Övriga länet klarade målet (61 procent), så visar T1 2021 att divisionen försämrat sina resultat (54 procent).

### 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

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➔ ▼ ▲
Vården utgår från patientens individuella förutsättningar och behov och patientens kunskaper och erfarenheter tas tillvara.	Antal patienter ≥ 65 år med upprättad individuell plan (SIP)	Öka	237 ▲	▼

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➔ ▼ ▲
	Andel SIP där den enskilde deltagit i mötet vid hälso-centraler	80 %	83 % ■	▲
	Andel hälso-centraler som genomför digitala vårdplaneringsmöten (SIP)	100 %	57 % ●	▼
	Andel genomförda digitala besök (distansbehandling och kval brev/tel)	10 %	20 % ■	▲
	Andel mottagningar som använder minst 4 prioriterade e-tjänster i basutbudet på 1177.se (Av- eller omboka tid, Kontakta mig, Beställa tid, Rådgivning)	100 %	71 % ●	▼
	Antal mottagningar med webbtidbok	100 % av relevanta (66 st enl ÅR 2020)	53 ●	▼
Egenvården ökar och blir en naturlig första "vårdnivå".	Antal digitala tjänster för informationsutbyte	Öka	◆	Nytt mått

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➔ ▼ ▲
Befolkningen upplever att vården är tillgänglig.	Andel ungdomsmottagningar som infört Visiba Care	Öka	5 ●	▲
	Andel av återbesök digitalt (Inom primärvård, somatisk vård respektive psykiatrisk vård)	30 %	33 % ■	▲
Mer vårdinsatser görs i patientens när- eller hemmiljö.	Antal mångbesökare på akutmottagningen	Minska (2020-04: 2056 st)	1485 st ■	▲
	Besök 80 år och äldre på akutmottagning	Minska	-49 ●	Nytt mått ▲
	Andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök	40%	Nybesök: 23% ● Återbesök: 24% ●	Nytt mått ▲ ▲
Bibehållen eller bättre kvalitet.	Andelen som följer basala hygienrutiner (BHK)	100 %	Hygien 91 % ● Kläder 98 % ●	▼ ➔
	Andel riskbedömningar av patienter ≥70 år avseende trycksår	100 %	Inskrivning 57 % ● Utskrivning 52 % ●	▲ ▲

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikatorer)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➡ ⬇ ⬆
	Andel riskbedömningar av patienter $\geq 70$ år avseende fall	100 %	Inskrivning ● 62 % Utskrivning ● 55 %	⬆ ⬆
	Andel riskbedömningar av patienter $\geq 70$ år avseende undernäring	100 %	Inskrivning ● 58 % Utskrivning ● 52 %	⬆ ⬆
	Andel riskbedömningar av patienter $\geq 70$ år avseende munhälsa	100 %	Inskrivning ● 45 % Utskrivning ● 40 %	⬆ ⬆
	Andel riskbedömningar av patienter avseende blåsoverfyllnad	100 %	◆	Nytt mått
	Andel diagnossatta besök/vårdtillfällen inom 10 dagar	100 %	Besök 87 % ● Vårdtillfälle ● 58 %	⬆ ➡
	Vårdrelaterade fallskador och höftfrakturer	Minska med 50% jmf 2020	◆	Nytt mått
Patienten har en samordnad plan för sina vård- och omsorgsinsatser.	Andel patienter med fast vårdkontakt (FVK)	3 %	2,7 % ●	➡

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➡ ⬇ ⬆
	Andel listade patienter $\geq 75$ år, med minst 5 uthämtade läkemedel, som fått läkemedelsgenomgång	50 %	35 % ▲	➡
	Införda personcentrerade och sammanhållna nationellt definierade vårdförlopp regionalt/nationellt	Mål 6 av 25	▲	Nytt mått ➡
	Antal genomförda gap-analyser av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp	14	1 ●	Nytt mått ⬆

### Samordnad individuell plan (SIP)

Den personcentrerade vården är utgångspunkten i förflyttningen till en god och nära vård och den samordnade individuella planen är en viktig del vad gäller samverkan och delaktighet. Frågeställningen ”vad är viktigt för dig?” är central vid upprättande av samordnad individuell plan. Därför är det mycket positivt att andel SIP med registrerad patientmedverkan har ökat från 72 procent till 82 procent under det första tertialet jämfört med samma period förra året. Fyra hälsocentraler; Arvidsjaur, Arjeplog, Överkalix och Övertorneå har hundraprocentig registrering om patientmedverkan vid SIP-möten. Däremot har totala antalet utformade SIP minskat med 20 procent jämfört med motsvarande period 2020.

### Digitalisering och e-tjänster

När verksamheten får fler digitala tjänster behövs tydlighet för både patient och personal vilka tjänster som ska användas och när. Omställningen behöver ske i större utsträckning för att uppnå förväntad effekt av förändrade arbetssätt med stöd av ny teknik och tydligare styrning och ledning. Tydlig styrning

krävs för att styra mot digitala kontaktvägar i första hand för de patientgrupper som kan det, för att frigöra resurser för de som inte kan.

Målsättningen är att samtliga mottagningar använder sig av relevanta prioriterade e-tjänster i basutbudet på 1177.se. I basutbudet av prioriterade tjänster ingår av-, omboka och boka tider, kontakta mig, rådgivning och förnya recept. 71 procent av alla mottagningar i divisionen använder nu minst 4 prioriterade e-tjänster i basutbudet på 1177.se.

När det gäller digitala besök har divisionen ökat andelen digitala besök till 21 procent, vilket är överstiger målet om 10 procent. Divisionen uppnår drygt hälften av målsättningen om 40 procent vad gäller andelen digitala ny- och återbesök. Andelen nybesök som sker digitalt ligger nu på 23 procent och digitala återbesök på 24 procent. Övriga vårdgivare står för förbättringen.

För att erbjuda digitala vårdformer används plattformen Visiba Care. Under tertial 1 jan-april 2021 har följande enheter utbildats i videotjänsten Visiba Care i syfte att starta upp videobesök för patienter.

- **NO Kiruna/Gällivare**

Hälsocentralerna Kiruna, Laponia, Jokkmokk och Pajala. På dessa enheter har bara enstaka besök genomförts under perioden.

- **NO Kalix**

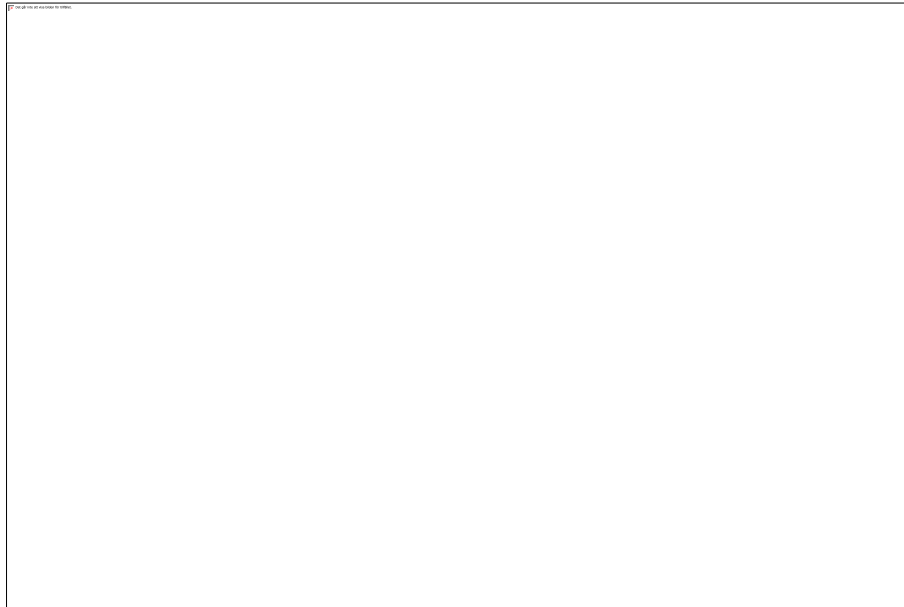
Hälsocentralerna Kalix, Övertorneå, Överkalix och Haparanda har anmält intresse för att komma igång med tjänsten men utbildning har inte genomförts då de inte hört av sig.

- **NO Piteå**

Hälsocentralerna Arvidsjaur, Hällan, Piteå och specialistmottagningen på Piteå sjukhus har genomgått utbildning och genomfört enstaka besök. Hortlax har också genomfört utbildning och genomfört 91 besök under perioden.

Webbtidböcker finns för alla 14 vaccinationslokaler, dessa är kopplade mot respektive hälsocentral. Andelen som bokar sin vaccination via webb ökar för varje åldersgrupp som blir aktuell för vaccinering. Se bild nedan.





### **Andel ungdomsmottagningar som infört Visiba Care**

I varje länsdel ska en digital ungdomsmottagning finnas för att tillgängliggöra ungdomsmottagningen ännu mer för målgruppen. Digital ungdomsmottagning finns idag i närsjukvårdsområde Piteå älvdal. Även Gällivare har påbörjat införande. NO Piteå har redan Visiba care, och Arvidsjaur och Arjeplog innefattas än så länge i denna digitala tjänst. Även Älvsbyn har infört Visiba care.

### **Andel digitala återbesök $\geq 30$ % (PV, somatik, psyk)**

Digitala återbesök möjliggör förflyttning av vård och behandling närmare patienten. Det har skett en markant ökning av digitala återbesök under årets första tertial. Detta gäller både primärvård, psykiatrisk- och somatisk vård. Videomöten med patienter kan ersätta långa resor/övernattningar på patienthotell och minska infektionsrisk och smittspridning.

### **Andel närsjukvårdområden som startat upp verksamhet för tidigt understödd rehabilitering i hemmet i fler än en patientgrupp**

Piteå sjukhus/MeRe som sedan tidigare har startat upp verksamhet för strokepatienter har nu börjat med SHR för dem som opererats för subduralhematom och liknande.

### **Antal mångbesökare på akutmottagningen**

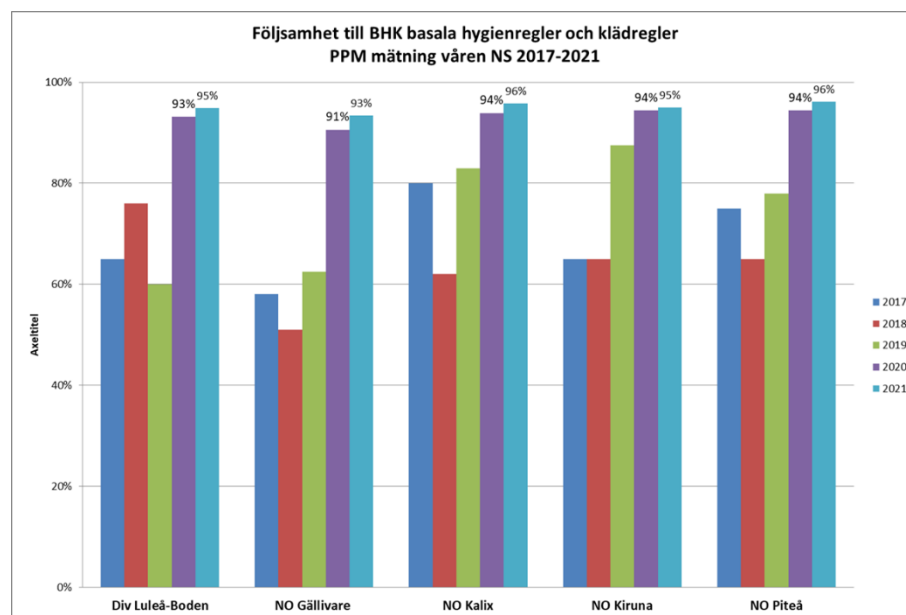
Under pandemin har många nya arbetssätt införts, exempelvis att ambulans och hemtjänst kontaktar läkare i primärvården för en första bedömning. Åt-

gärderna har minskat besöken till akutmottagningen och med stor säkerhet bidragit till att hålla smittspridningen nere. Vid länets akutmottagningar har mångbesökarna minskat med nästan 28 procent jämfört med samma period 2020.

### Besök 80 år och äldre på akutmottagning

Som ett led i att förflytta vården närmare patienten vill divisionen minska antalet 80 år och äldre på akutmottagningar. Vid länets akutmottagningar har besöken för patientgruppen minskat med 49 besök. Andelen äldre har dock ökat med 2 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Ökningen har skett i båda könen.

### Andelen som följer basala hygienrutiner (BHK)



När det gäller följsamheten till Basala hygien riktlinjer och klädregler beslutade divisionsledningarna för division Luleå - Boden och division Övriga länet senhösten 2020 att arbeta för att förbättra följsamheten samt öka andelen verksamheter som dokumenterar sina resultat. Andelen som dokumenterar sina resultat har därefter ökat och resultatet har blivit bättre. Vid senaste nationella punktprevalensmätningen v 11-v12 2021 hade närsjukvårdsdivisionerna ett bättre resultat än vid den mätning som genomfördes under hösten. Glädjande konstateras att andelen hälsocentraler som deltar i mätningarna ökat betydligt. Vid första tertialen 2020 deltog 43 procent av divisionernas enheter vid mätningarna samt dokumenterat detta i databasen, motsvarande siffra för 2021 är 57 procent.

## Patientsäkerhet

Trots rådande pandemi har divisionens patientsäkerhetsarbete har förbättrats inom flera områden. Riskbedömningarna avseende trycksår, fall, undernäring och munhälsa uppvisar en positiv utveckling i de senaste mätningarna. Och andelen patienter med fast vårdkontakt (FVK) ligger nära divisionens målvärde på 3 procent; där hälsocentralerna: Piteå, Arjeplog och Hällan ligger i framkant genom att ha en andel inom spannet 4,1 - 6,0 procent. Andelen listade patienter över 75 år med minst fem uthämtade läkemedel som fått läkemedelsgenomgång ligger kvar på 35 procent och uppnår dessvärre inte målsättningen om 50 procent. Utvecklingen kring andelen diagnossatta vårdtillfällen inom 10 dagar ligger även kvar på samma nivå som vid årsskiftet (58 procent), däremot har andelen diagnossatta besök förbättrats och ligger på en andel om 87 procent.

## Personcentrerade vårdförlopp

Kunskapsstyrning ger regionen ett strukturerat sätt att ta fram olika kunskapsunderlag till patienter med kroniska sjukdomar. Under år 2020 har personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp etablerats för ett antal kroniska sjukdomar. Anledningar till att dessa kroniska sjukdomar prioriterats beror på att det bland annat finns en betydande underdiagnostik och underbehandling för dem. Syftet med vårdförloppen generellt är en jämlik och effektiv vård baserad på bästa tillgängliga kunskap. Godkända vårdförlopp för införande i regionerna är; hjärtsvikt (nydebuterade), höftledsartros (primärvården), kritisk benischemi, kronisk obstruktiv lungsjukdom, osteoporos (sekundärprevention efter fraktur), reumatoid artrit, Schizofreni (förstagångs insjuknande) och stroke/TIA. Fortsatt arbete sker nationellt med att ta fram fler vårdförlopp. Vårdförloppen täcker en eller flera delar av en vårdkedja och beskriver bland annat flöde och åtgärder för sjukdomsområdet samt patientens medverkan.

Inom Region Norrbotten har stroke prioriterats, en lokal arbetsgrupp (LAG) har bildats, som har genomfört gap- och konsekvensanalys för att kartlägga gap mellan godkänt vårdförlopp och etablerade arbetssätt inom regionen. LAG föreslår också åtgärder för att komma tillrätta med skillnader mellan faktisk- och beslutat vårdförlopp.

Vid genomgång av respektive vårdförlopp ska även arbetet med individuella behandlingsplaner och fasta vårdkontakter kartläggas för att komma tillrätta med onödiga väntetider i samband med utredning och behandling. Egenmonitorering i hemmet och digitala patientutbildningar planeras för att främja ökad tillgänglighet. Idag finns det en delvis omotiverad variation i kvaliteten och utbudet vid olika hälsocentraler. Ett väl avgränsat koncept med nivåstrukturer ska tas fram i syfte att minska variation i utbud och kvalitet mellan hälsocentralerna och bidrar till en mer jämlik hälso- och kvalitativt likvärdig vård i länet.

## 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

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➡ ⬇ ⬆
Våra medarbetare trivs och utvecklas på sin arbetsplats.	Procentuell förändring av inhyrda läkartimmar	-20 %	-6,5% ▲	⬇
	Procentuell förändring av inhyrda sjukskötersketimmar	-55 %	45,9 % ▲	⬇
	Andel total sjukfrånvaro i förhållande till ordinarie timmar	4,8 %	6,2 % ▲ K: 6,8 % M: 3,9 %	⬇

### Våra medarbetare trivs och utvecklas på sin arbetsplats

Både kort- och långtidssjukfrånvaron har minskat inom divisionen under årets första tertial. Totalt sett ligger sjukfrånvaron på 6,2 procent i divisionen. Piteå och Gällivare är de närsjukvårdsområden som haft högst sjukfrånvaro.

Jämfört med samma period föregående år har inhyrda läkare minskat, från 31 till 29 årsarbetare. Det är främst primärvård och psykiatri som hyr in läkare. Inhyrningen av sjuksköterskor har däremot ökat, där akutmhändertagande i Piteå och Kiruna ökat med 2,3 årsarbetare.

## 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

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse ▲ ■ ●	Utveckling ➡ ⬇️ ⬆️
Ekonomi i balans	Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget	0 mnkr	2,2 mnkr ■	⬆️
	Ekonomisk handlingsplan, uppdrag i mnkr - procentuell måluppfyllelse i förhållande till planerat periodiserat uppdrag	100%	29 % ●	⬆️
Nettokostnadsutvecklingen ska minska	Nettokostnadsutveckling	-9 %	-1,9 % ●	⬆️

#### Ekonomi i balans

Divisionen redovisar per april ett överskott med 2 mnkr mot budget, vilket är en förbättring med 31 mnkr jämfört med föregående år. T.o.m. första tertialen uppnår divisionen endast 29 procent av periodiserat sparuppdrag, vilket innebär en reduktion av kostnaderna med 4 mnkr. Anledningen till att divisionen inte når 100 procent är bland annat att ingen av verksamheterna i Kalix närsvårdsområde klarar uppdraget att reducera sina personalkostnader. Under perioden har IVAK och internmedicin istället ökat sina personalkostnader på grund av ökad covidvård. Den eskalerade covidvården har medfört ökade kostnader av månadslön, övertid samt sjuklön. Vidare uppvisar divisionen en negativ nettokostnadsutveckling (intäkter minus kostnader) med - 2 procent. Detta motsvarar totalt 8 mnkr i lägre utfall vid jämförelse med föregående år. Det är främst primärvården och divisionens centrala enhet för vaccinationer som uppstår ersättning för provtagning och vaccinationsinsatser. Vid jämförelse med föregående år överstiger dessa intäkter divisionens samlade kostnadsökningar framförallt inom personal, lab och sjukvårdsmaterial. Vidare uppvisas lägre kostnader för specialtläkemedel samt högre rabatter.

## Internkontroll

Internkontrollplan finns enligt ny organisation. Första rapportering sker per augusti 2021.