

Delårsrapport 2022-04

Division Nära, Bilaga produktion och måluppfyllelse

Innehållsförteckning

Inledning	3
Produktion, tillgänglighet m.m.,	3
Produktion.....	3
Tillgänglighet.....	5
Måluppfyllelse i perspektiv	6
Samhälle	6
Medborgare.....	7
Verksamhet	12
Medarbetare	16
Ekonomi.....	18
Uppföljning av divisionens strategiska åtgärder	19
Division Näras största framgångar och utmaningar under perioden	27

Inledning

I denna bilaga till divisionens delårsrapport per april 2022 presenteras produktion och tillgänglighet samt mål- och måluppfyllelse.

Produktion, tillgänglighet m.m.,

Produktion

Vårdkontakter i primärvården

Besök	202204	202104	Förändring %	Varav antal distansbesök 202204	Varav antal distansbesök 202104	Förändring distansbesök %	Distansbesök % av totalen 202204
Läkarbesök	77 708	77 682	0,0%	13 089	16 629	-21,3%	16,8%
Primärvård NLL	77 708	61 053	0,0%	13 089	16 629	-21,3%	16,8%
Övriga vårdgivarbesök	132 002	124 421	6,1%	18 406	21 221	-13,3%	13,9%
Primärvård NLL	132 002	124 421	6,1%	18 406	21 221	-13,3%	13,9%
Totalt Antal besök	209 710	202 103	3,8%	31 495	37 850	-16,8%	15,0%

I divisionen är antal vårdkontakter med läkare oförändrade t.o.m. april i år jämfört med samma period 2021. Vårdkontakter med övriga vårdgivare har i stället ökat med 6 procent. Det är distanskontakterna som har minskat till förmån för besök på hälsocentralen. Besöken på hälsocentralen har ökat både till läkare med knappt 6 procent och till andra yrkeskategorier med ca 10 procent.

Besök i primärvården

Besök per besökstyp exkl. distans	202204	202104	Förändring %	Besök per besökstyp exkl. distans	202204	202104	Förändring %
Läkarbesök	64 619	61 053	5,8%	Övriga vårdgivarbesök	113 596	103 200	10,1%
Primärvård NLL	64 619	61 053	5,8%	Primärvård NLL	113 596	103 200	10,1%
Akuta nybesök	21 795	19 877	9,6%	Akuta nybesök	11 929	10 449	14,2%
Planerat nybesök	23 396	20 824	12,4%	Planerat nybesök	29 601	28 200	5,0%
Återbesök	19 428	20 352	-4,5%	Återbesök	72 066	64 551	11,6%

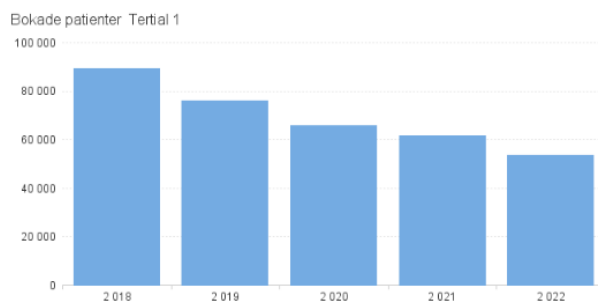
I primärvården är det främst Piteå hälsocentral som använder sig av distansbehandlingar via video, webb, vilket motsvara drygt 2 procent av hälsocentralens totala antal vårdkontakter och antalet har fördubblats jämfört med samma period 2021. Även Länsenhet Föräldra- och barnhälsan har ökat distansbesök via video från 140 vårdkontakter 2021 till 428 vårdkontakter under 2022. I övrigt har antalet videobesök sjunkit eller är oförändrade i antal. Psykologer och kuratorer är de yrkeskategorier som använder videobesöken i störst omfattning. Telefonkontakter är fortsatt det som dominerar distanskontakterna, även dessa har sjunkit jämfört med samma period 2021.

Besök i allmäntandvård och specialisttandvård och i allmäntandvården under första tertialen

	2 021	2 022
	Tertial 1	Tertial 1
ATV Luleå	15 420	13 018
ATV Mitt	14 083	12 613
ATV Norr	9 191	8 005
ATV Sydöst	16 173	14 373
Specialisttandvård	6 638	5 709
Summa:	61 505	53 718

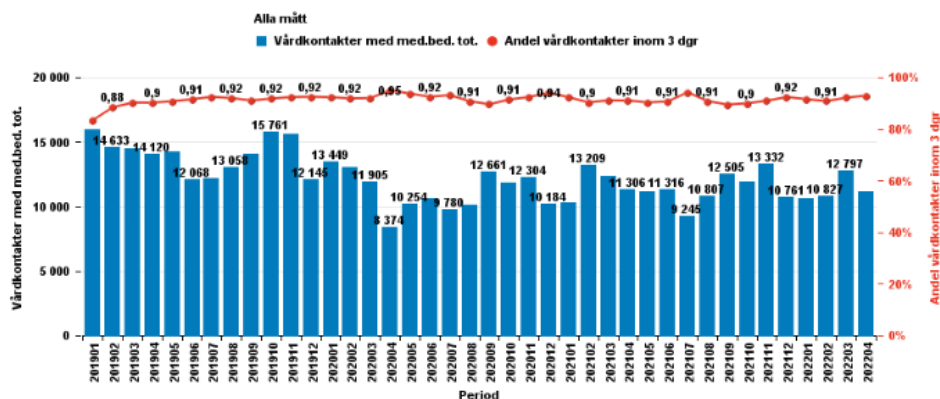
Produktionen i folktandvården, mätt som antal besök har sjunkit under lång tid. Folktandvården klarar i dag akuta uppdrag och prioriterade grupper, t.ex. åldersgruppen upp till 24 år. Främsta orsaken till minskningen är färre behandlare.

Besök i folktandvården jan-april åren 2018-2021



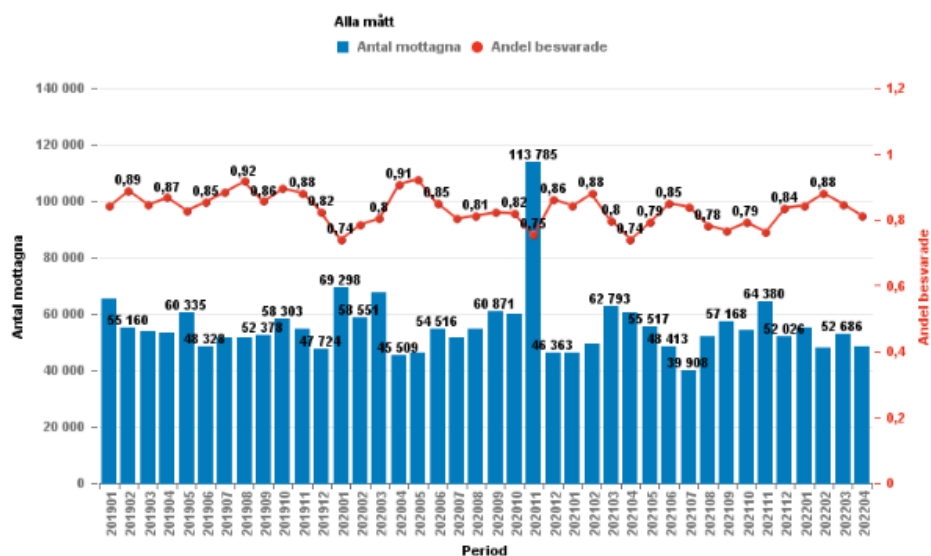
Tillgänglighet

Andel medicinska bedömningar inom 3 dagar i primärvård (byt ut till april)



Primärvårdens möjlighet att erbjuda en medicinsk bedömning inom 3 dagar är fortsatt relativt god. Primärvården i Norrbotten är vid varje nationell månadsmätning en av de med högst tillgänglighet.

Andel som fått kontakt med hälsocentralen samma dag 0: an i vårdgarantin



Nollan i vårdgarantin mäts via tillgängligheten på telefon genom återuppringningssystemet Tele Q. Under Tertiäl 1 2022 är det högre andel besvarade samtal jämfört med båda år 2020-2021. År 2019 var det i snitt 86 procent av samtalen besvarade under samma dag jämfört med 85 procent under 2022. Variationen mellan hälsocentralerna i länet fortsatt stor från att knappt 50 procent av samtalen kommer fram till 100 procents telefontillgänglighet. För att komma till rätta med telefontillgängligheten så genomförs nu en pilot för produktions- och kapacitetsstyrning i primärvården som har valt att fokusera på telefontillgängligheten.

Måluppfyllelse i perspektiv

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

Samhälle

Medborgare

Verksamhet

Medarbetare

Ekonomi

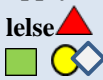
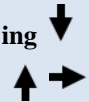




Samma modell används på alla nivåer i regionen, på så sätt skapas en tydlig logik i styrningen från politik till verksamhet.




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

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

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten	Antal besök på filialer och servicepunkter	Öka	DÅ04,08, ÅR	Filialer 398 VK Servicepunkter 116 VK		
Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten	Antal nya filialer och servicepunkter	Öka	DÅ04,08, ÅR	2022 16 st. 2021 14 st. 2020 5 st.		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten	Antal kommuner där Region Norrbotten <i>ingår i samverkan lokalt</i> för förbättrade levnadsvanor		ÅR			








Filialer och servicepunkter


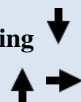








Vårdkontakter på filialer och servicepunkter har ökat i takt med att nya har öppnats. Från år 2020 har antalet filialer och servicepunkter ökat till 16 stycken i primärvården.


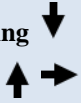


Medborgare






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

Strategiskt mål: Trygg norrbottning med god livskvalitet

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
En god vård med hög tillgänglighet	Antal slutförda triage totalt i länet på Digitalen	43 000 på helår Ingångsvärde 19600 T2 2021	DÅ04,08 ÅR	18 464		
En god vård med hög tillgänglighet	Andel av norrbottningarna som känner till Digitalen.	43 000	ÅR			
En god vård med hög tillgänglighet	Andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök	40%	DÅ04,08 ÅR	April 2022 15%		

Framgångs-faktor	Styrmått	Mål	Uppfölj-nings-period	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Ut-veckling 
En god vård med hög tillgänglighet	Kontinuitetsindex		ÅR			
En god vård med hög tillgänglighet	Fast läkarkontakt		DÅ04,08 ,ÅR, Följs upp fr om 2023			
En god vård med hög tillgänglighet	Andel patienter som får kontakt med hälsocentralen via telefon eller digitalt samma dag (uppdelning per kön saknas)	95%	DÅ04,08 ,ÅR	Jan-april 2022 86%		 April 2021 74%
En god vård med hög tillgänglighet	Andel medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvård inom 3 dagar (Beskriver snitt för perioden, besök på MVC och BVC är exkluderade)	100% Ingångsvärde 2019: T1 K 89,7% M 89,2% T1 K 91,8% M 91,7% T2 K 91,8% M 91,9%	DÅ04,08 ,ÅR	Jan-april 2022: 92% K: 92% M: 92%		
En god vård med hög tillgänglighet	Andelen barn och unga som blir färdigbehandlade på ett besök av folk-tandvården	70%	DÅ04,08 ,ÅR	67,4 %		

Framgångs-faktor	Styrmått	Mål	Uppfölj-nings-period	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Ut-veckling 
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation	Öka Ingångsvård 2019 K: 8 520 M: 4 458	DÅ04,08 ,ÅR	2022 T1: K 1721 M 697 2021 T1: K 1993 M 840		↓
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Andel patienter 18 och äldre som besökt primärvården och som fått rådgivande/kvalificerat rådgivande samtal på grund av ohälsosamma levnadsvanor (bland de HC som uppnår målnivån 70 %)	Öka Ingångsvärde per tertial 2020 T1: 14%	DÅ04,08 ,ÅR	12 %		↓
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Andel som deltagit vid hälsosamtal i primärvård av, 40-, 50-, 60-åringar i befolkningen	35 % Ingångsvärde år 2019 40 år K: 16% M: 13% 50 år K: 29% M: 18% 60 år K: 32% M: 22%	DÅ04,08 ,ÅR	40-åringar: K: 5 % M: 4% 50-åringar: K:4% M:3% 60-åringar: K:7 % M:5%		↓

Framgångs-faktor	Styrmått	Mål	Uppfölj-nings-period	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Ut-veckling 
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Andel patienter med miss-tänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning	Öka	DÅ04,08 ,ÅR	2 %		
Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling	Antal kommuner med medborgardialoger		ÅR			

Digitalen och andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök

Antal slutförda triage på digitalen ökar och om antalet håller i sig även under tertial 2 och tertial 3 så kommer målet på helår att nås. Videofunktionen i Digitalen och mötesstruktur för förvaltningen i enlighet med mål- och resursdokumentet är nu klart. Pausat är betalningsfunktionen och datalager. Nationellt pågår arbete med 0:an för att inkludera digitala besök. Planering för vårdnadshavarrelation, lättakutanpassning och fler funktioner som att förnya recept, pågår i Digitalen. Folk tandvården är på tur att genomföra pilot för digital ingång för patienterna. Övriga verksamheter är pausade och inväntar besked från leverantör gällande vårdinitierade videobesök.

Även om antalet kontakter med digitalen ökar så minskar de digitala vårdbesöken i andel. I Division Nära under första tertialen var 15 procent av vårdkontaktarna s.k. digitala, den övervägande andelen via telefon.

Färdigbehandlade vid ett besök – Folk tandvården

Andelen barn- och unga som blir färdigbehandlade vid undersökning är 67,4 procent jämfört med 68,1 procent första tertialen 2021. Variationerna mellan klinikerna är 43-76 procent. 8 av 19 kliniker uppnår målet på 70 procent. Introduktion av nya medarbetare och möjlighet till arbetsfördelning i stort påverkar utfallet. De kliniker som inte uppnår målet ser över sina arbetssätt och

lär av varandra och utvecklar arbetssättet genom att jobba enligt ”bästa effektiva omhändertagande nivå” efter klinikens förutsättningar. Koncept är under framtagande för att hitta formerna för lärande mellan klinikerna.

Fråga om våld i nära relation

Det är färre kvinnor och män som fått frågor om våld i nära relation under årets första månader jämfört med samma period 2020 och 2021. Av de som tillfrågats har 22 procent av kvinnorna och 13 procent av männen svarat att det förekommer våld i den nära relationen. För att kunna trygga medarbetarna i att våga fråga om våld i nära relation samt tydliggöra vilka resurser vården kan erbjuda patienten i nästa steg, pågår utbildningsinsatser i division

Andel patienter 18 år och äldre som besökt primärvården och som fått rådgivande/kvalificerat samtal på grund av ohälsosamma levnadsvanor

I primärvårdens folkhälsouppdrag ingår det att uppmärksamma om vuxna patienter har ohälsosamma levnadsvanor som kan öka risken att utveckla sjukdom eller försämra ett sjukdomstillstånd. I dessa fall ska frågor om levnadsvanor ställas inom områdena alkohol, fysisk aktivitet, matvanor och tobak och en riskbedömning ska utföras. Om det framkommer att levnadsvanorna medför risker för hälsan ska åtgärder för att hjälpa patienten att minska riskerna vidtas. Exempel på åtgärder kan vara rådgivning, erbjudande om fysisk aktivitet på recept eller tobaksavvänjning. Under 2021 var det en lägre andel av patienter med riskbeteende som fått åtgärder för att minska risk för sjukdom än under 2020. Under första kvartalet av 2022 har andelen minskat ytterligare. Under 2021 var det 16 procent som erhållit åtgärder och under första kvartalet av 2022 var det 12 procent. Första kvartalet 2022 visar att det även fortsatt är färre kvinnor (11 %) än män (14 %) med riskfyllda levnadsvanor som fått åtgärder i primärvården. Majoriteten av de åtgärder som erbjuds avser fysisk aktivitet i någon form. Därefter erbjuds åtgärder kopplade till hälsosamma matvanor och 2-4 procent av patienterna erbjuds åtgärder för alkohol- och tobaksavvänjning.

Andel som deltagit vid hälsosamtal i primärvård av 40-, 50- och 60-åringar

Primärvården ansvarar för att utföra årliga hälsosamtal med 40-, 50- och 60-åringar. Med anledning av coronapandemin som pågått under de senaste åren har många hälsocentraler tvingats låna ut personal till andra verksamheter samt prioritera bland sina uppdrag. En konsekvens av detta är att utvecklingsarbeten med syfte att öka antalet hälsosamtal har pausats på många hälsocentraler. Under 2022 har 6 procent av 60-åringarna, 4 procent av 50-åringarna och 5 procent av 40-åringarna deltagit i hälsosamtal. Det är fortsatt fler kvinnor än män som deltar i hälsosamtal. Under inledningen av 2022 när därmed inga hälsocentraler i egenregi nått målet om andel genomförda hälsosamtal. Arbetet planeras återupptas under året, så snart pandemiläget medger detta. Fler personer ska utbildas i att utföra hälsosamtal och samtalen ska ingå i en produktions- och kapacitetsplanering med målsättningen att besluta om antal genomförda samtal/vecka.


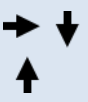




Andel patienter med misstänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning


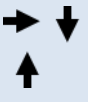







Enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer ska hälso- och sjukvården genomföra strukturerade kliniska bedömningar av suicidrisken hos ungdomar och vuxna med depression och ångestsyndrom. Andelen genomförda suicidriskbedömningar för dessa patientgrupper låg under slutet av 2021 på 4 procent i primärvården men har under första halvan av 2022 minskat till 2 procent. Under 2021 beslutade Region Norrbotten om en ny dokumentationsrutin för hur dessa bedömningar ska registreras i primärvårdens journal. Spridning/implementering av denna rutin samt fortsatt arbete med en ökad samverkan mellan primärvården och vuxenpsykiatri ska leda till att frekvensen av genomförda och dokumenterade strukturerade suicidriskbedömningar ska öka ytterligare.


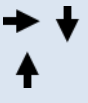







Verksamhet






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

Strategiskt mål: God nära och samordnad vård

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Den nära vården utformas med primärvården som nav	Besök 80 år och äldre på akutmottagning	Minska Ingångsvärde år T1 2021 3498 18%	DÅ04,08,ÅR	T1: 3454 17%		
Den nära vården utformas med primärvården som nav	Nettokostnadsandel regioners primärvård (exkl. läkemedel inom förmanen) av samtlig hälso- och sjukvård i regionerna		ÅR			
Den nära vården utformas med primärvården som nav	Andel utfärdade specialistbevis i allmänmedicin av totalt utfärdade specialistbevis		ÅR			

Framgångs-faktor	Styrmått	Mål	Uppfölj-nings-period	Periodens utfall	Mål-upp-fyllelse 	Utveckling 
Ett hälso-främjande och person-centrerat förhåll-ningssätt där patien-tens kraft tas till vara	Andel SIP där den enskilde deltagit i sam-ordningsmötet	80% Ingångs-värde År 2019: 73,4%	DÅ04,08,ÅR	75%		
Ett hälso-främjande och person-centrerat förhåll-ningssätt där patien-tens kraft tas till vara	Antal anmäl-ningar till pati-entnämnden inom området kommunikation		ÅR			
En sam-manhållen och sam-ordnad vård utifrån indi-videns be-hov	Andel patien-ter med pallia-tiv diagnos som har en do-kumenterad behandlings-strategi (%) inkl. privata HC	70%	DÅ04,08,ÅR	K 43% M 54%		
En sam-manhållen och sam-ordnad vård utifrån indi-videns be-hov	Andel av vård-tillfällena där patienter varit utskrivnings-klara >1 dygn (VTF i primär-vård, psykiatri, somatik) (%)	7%	DÅ04,08,ÅR	25% Vårdtill-fällen tot. 488 st. VTF. ut-skriv-ningklara mer än en dag 121		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)	K: 16% M: 17,2% Ingångsvärde 2019 K: 16.9% M: 18%	DÅ04,08,ÅR	K: 14.7% M: 23,1%		
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Andel av patienter med SIP som har en fast vårdkontakt	80% Ingångsvärde 2019 73,4%	DÅ04,08,ÅR	327 st. eller 75%		
Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap	Andel införda personcentrerade och sammanhållna nationellt definierade vårdförlopp regionalt/nationellt		ÅR			
Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap	Antal genomförda gap-analyser av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp		ÅR			
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Andelen vårdskador, sluten somatisk vård		DÅ08, ÅR	Division Nära och de allmänmedicinska vårdplatserna är inte med i den markörbaserade journalgranskningen		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Vårdrelaterade fallskador hos äldre	På regionnivå Minska med 50% jämfört med 2020 Helår 2021=8 Helår 2020=4	DÅ04,08,ÅR	6 fall finns rapporterade för per april Det är på de allmänmedicinska vårdplatserna i. Arvidsjaur 2st Övertorneå 2st Jokkmokk 1st Pajala 1st		
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsbehandling		DÅ04,08,ÅR		 Inte relevant mått för Div. Nära	

Upprättade samordnade individuella planer (SIP)

Antal upprättade SIP på hälsocentraler där patienten deltagit är 322 st., eller motsvarande 75 procent av alla SIP-möten. I 70 procent av dessa planer fanns minst en fast vårdkontakt utsedd. Målet om 80 procents patientdelaktighet vid SIP-mötet nås av 17 av 29 hälsocentraler (Privata hälsocentraler inkluderade)

Vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn

Primärvårdens allmänmedicinska vårdplatser har till 25 procent belagts med utskrivningsklara patienter under januari till april. 121 vårdtillfällen har varit klara för utskrivning i mer än en dag av totalt 488 vårdtillfällen under perioden. Inom flera VO-områden har man intensifierat samverkan med kommunerna bland annat kring utskrivningsklara patienter.

Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre

Oplanerade återinskrivningar är i stort sett oförändrat sedan föregående ingångsvärde men för att nå målvärdet planeras en journalgranskning för att identifiera förbättringsområden.

Dokumenterade behandlingsstrategier vid en palliativ diagnos

Av de patienter som fått en palliativ diagnos under 2022 har 43 procent av kvinnorna och 54 procent av männen även en dokumenterad behandlingsstrategi. Detta är i nivå med resultatet för 2021.







Vårdrelaterade fallskador hos äldre












Vi har 6 fallskador hos äldre under perioden jan-april 2022. På helåret 2021 och 2020 har fallskador varit 8 respektive 4 vilket kan innebära en ökning men siffrorna kring just fallskador är en osäkerhetsfaktor. Arbetet att förebygga fallskador hos äldre är ett pågående arbete.

Medarbetare

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

Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad primärvård	Minska jämfört med 2021 T1-2021: 11,7%	DÅ04,08, ÅR	T1-2022: 14,3%		
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Andel uppdaterade kompetensförsörjningsplaner	95%	ÅR			
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Attraktiv arbetsgivare, ambassadörer, delaktighet i HME	Öka	ÅR			









Framgångs- faktor	Styrmått	Mål	Uppfölj- nings- period	Periodens utfall	Mål-upp- fyllelse 	Ut- veckl- ing 
Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	Antal chefer som genomgått utbildning i att leda i omställning, förändringsledning och chefer som leder chefer	Efter behov	ÅR			
Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	Ledarskap/Medarbetarskap (MAU)	Förbättrat värde från senaste mätning	ÅR			
Hållbar arbetsmiljö	Sjukfrånvaro	Minska	DÅ04,08, ÅR	8,6%		
Hållbar arbetsmiljö	Antal främjande och förebyggande insatser från Företagshäl-san 202012		DÅ 04,08 ÅR		 Följs upp av FHV.	
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	Totalindex i mätningen Hållbart medarbetar-engagemang (HME)		ÅR			
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	HME ledarskap, index (MAU)		ÅR			
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	Efterlevnad av lönesamråd		DÅ 04,08 ÅR		 Följs upp av Regionstöd	
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	Antal chefer som gått utbildning i arbetsgi-varrollen		ÅR			

Kommentarer till resultat för övriga mått under Medarbetare lämnas i avsnittet Väsentliga personalförhållanden på sidan X i divisionens delårsrapport.

Ekonomi

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

Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi



Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget	+/-0 mnkr	DÅ04, 08, ÅR	-16 mnkr		
Kostnads-effektiv verksamhet	Kostnad per producerad DRG-poäng exkl. ytterfall enligt nationella KPP-databasen		ÅR			
Kostnads-effektiv verksamhet	Kostnad för ytterfall		ÅR			
Kostnads-effektiv verksamhet	Produktivitet utifrån KPP		DÅ04, 08, ÅR			
Kostnads-effektiv verksamhet	Kostnadsandel öppenvård av totalkostnad enligt KPP (in- och ytterfall)		DÅ04, 08, ÅR			




I dagsläget finns endast utfall i KPP tom 2021-06, det blir därför ingen mätning för de två nedersta måtten i denna delårsrapport. I delårsrapport 2022-08 kommer jämförelser mellan helåret 2021 och 2020 att redovisas.




Kommentarer till verksamhetens ekonomi återfinns under avsnittet Ekonomiskt resultat divisionens delårsrapport.

Uppföljning av divisionens strategiska åtgärder








Medborgare




Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
	Förbättra tillgängligheten i Digitalen och telefon till hälsocentralerna, i första hand genom samarbeten inom respektive verksamhetsområde för att minska variationen och lyfta de som ligger lågt.	Beskrivning av genomförande 2022: Ta fram underlag för inkommande och mottagna chattar och samtal under dygnet per hälsocentral för att sedan prioritera insatser för hälsocentraler som ligger lågt i tillgänglighetsmätningen till nollan.	 	Pilot i PKS startad för att jobba med produktionsstyrning/planering för att omhänderta första kontakter med hälsocentralen





Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
	Införa standardiserad metod för produktion och kapacitetsplanering i primärvården	Skapa en grupp bestående av stabspersonal och personal från verksamheten för stöd i det praktiska arbetet. Besluta om prioriteringsordning. Starta implementeringen.	 	Pilot startad och prioritering är gjord.
	Se över möjligheten till kvällsöppna hälsocentraler.	Ta fram ett förslag på kvällsöppna hälsocentraler i VO Luleå/Bodens, med öppettider till 22.00. Analysera förslaget utifrån medicinskt och ekonomiskt perspektiv. Under förutsättning av erforderliga beslut, starta en pilotverksamhet.		Förslag är framtaget och beslutat Jourcentral i Luleå ska starta med öppettider alla dagar från 17-22 Jourcentral i Boden ska starta med öppettider 17-19







Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Målet: 3% av barntiden ska läggas på utåtriktad verksamhet.	Satsa på förebyggande munhälsoinsatser för barn- och unga genom att följa folktandvårdens preventionsprogram på alla kliniker. Kliniker som inte klarar målen för barnens munhälsa ska ta fram handlingsplan med åtgärder för att nå målen framöver		<p>Utåtriktad verksamhet genomförs där många aktiviteter som information i skolor etc. är inplanerade framöver. Fram till och med T1 har 0,6 % av barntiden nyttjats.</p> <p>Målen för barnens munhälsa uppnås i länet som helhet. Kliniker som inte når målen tar fram åtgärder innan semesterperioden för att nå målen framöver. Denna prevention utförs vid det individuella besöket samt på grupp och samhällsnivå enligt folktandvårdens preventionsprogram.</p>
	Samverka med kommunikationsavdelningen för att nå ut med hälsofrämjande och förebyggande budskap till befolkningen om munhälsa och ”tandvård efter behov”	Satsa på att förmedla budskap om förebyggande och hälsofrämjande insatser till vuxna		Uppdaterad information med munvårdsråd riktad till vuxna ligger nu speglad på folktandvårdens sida på norrbotten.se. Som bäst pågår en munhälsokampanj för vuxna på folktandvården Norrbottens sociala medier. Information om vikten av att alla tandvårdsaktörer erbjuder vård efter risk i alla tänkbara sammanhang: dialoger med kommunföreträdare, intervjuer i media, debattartiklar mm

Verksamhet





Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Införa digital ingång för folktandvårdens patienter	Utreda möjligheten att öka tillgängligheten till digital ingång för folktandvårdens patienter.		Arbetet pågår som bäst för att ta fram pilot inom område folktandvården Luleå för att testa en variant av folktandvården Digitalen. Ambitionen är att söka nationella medel för projektet.
	Öka antalet digitala konsultationer	Utveckla arbetssätten så att fler konsultationer mellan allmäntandvård och spec. tandvård sker digitalt i stället för fysiska patientbesök		Antalet distanskonsultationer är 843 st. jämfört med 373 samma period föregående år. En positiv trend noteras
	Alla HC har basutbudet för 1177	Samtliga hälsocentraler ska införa basutbud för 1177 (förnya recept, kontakta mig, av/omboka tid och beställa tid)		Samtliga VO-områden arbetar för att implementera boka, avboka omboka på 1177.se
	Införa behandling med psykosociala team, ett per verksamhetsområde	Införa psykosocialt team i alla verksamhetsområden i primärvården		Att arbete pågår tillsammans med vuxenpsykiatri
	Gemensam översyn av omhändertagandet av barns psykiska ohälsa tillsammans med barn- och ungdomspsykiatri	Påbörja en översyn tillsammans med barn- och ungdomspsykiatri för översyn av vårdkedjan		Översynen är i planeringsstadiet
	Delta i undersökning/utredning för en samordnad obesitasvård.	Delta i planerad genomgång undersökning av obesitasvården under året		Ännu inte påbörjat






Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Tydliggöra primärvårdens uppdrag genom att formulera syftet och primärvårdens roll, vad som ingår i uppdraget och i vissa fall vad som inte faller inom primärvårdens uppdrag.	En uppdragsledare utses, som arbetar nära med primärvårdens VO-chefer med syfte att finna konsensus i verksamheten. Arbetet ska också utmynna i en beskrivning av vad som ska utföras på varje hälsocentral, vilket utbud som kan vara gemensamt för flera hälsocentraler. Arbetet ska förankras med sjukvårdsdivisionerna. Uppstart Q1 2022		Arbetet har påbörjats
	Konceptualisera ett antal viktiga flöden, med utgångspunkt från patientens behov.	De flöden som särskilt ska ses över utifrån ovanstående är följande: <ol style="list-style-type: none"> 1. Medborgarnas akuta behov av primärvård (redovisas i särskild ordning) 2. Patienternas behov av provtagning 3. Patienternas behov av läkemedel/läkemedelsförskrivning 4. Patienternas behov av hjälpmedel/hjälpmiddelsförskrivning 5. Patienternas behov av sjukskrivning 6. Behov kopplat till hemsjukvårdspatienter eller i behov av palliativ vård under 18 år 7. Behov kopplat till hemsjukvårdspatienter eller i behov av palliativ vård över 18 år 8. Behov kopplat till patienter på särskilda boenden 9. Behov av insatser med särskilda kontinuitetsbehov på grund av kronisk sjukdom, långvarig sjukdom/besvär, hög ålder eller annan orsak 10. Särskilda behov hos befolkningen som levereras i form av tilläggsuppdrag 		Arbete har påbörjats avseende några av områdena.

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Undersöka möjlighet till ögonkompetens på hälsocentral för kontroller ex synfält- tryck och fotundersökningar	Arbetet görs tillsammans med LS 2, VO ögon		Arbetet har ännu inte påbörjats
	Se över rekommendationerna i nya nationella riktlinjer och besluta hur de ska implementeras i folktandvården	Besluta hur rekommendationerna ska implementeras		Arbetsgrupp med uppdrag att se över formerna för implementering bestående av VC TKC, VC VO sydöst och chef-tandläkare har tillsats och ett strukturerat arbete har påbörjats. Vissa åtgärder kan slutföras snabbt som uppdatering av vårdokument och information om detta. Andra får sträcka sig över längre perioder som t.ex. att förbättra samarbete med andra aktörer. Under stående punkt i II-ningen med rubriken Nationella riktlinjer informeras om vidtagna åtgärder. Exempel på detta är utbildning i Endodontik utifrån nyheter i riktlinjerna.
	Mål 2022: 3 av 3	Konstituera personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp för LPO primärvård, LPO Tandvård, LPO Levnadsvanor		LPO tandvård bedöms vara ett välfungerande forum. Folktandvården har med deltagare i LPO levnadsvanor som är under konstituering.




Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Mål: 50% ska ha en journalförd läkemedelsgenomgång	Varje verksamhet ska följa rutin för att säkerställa att patienter över 75 år, med minst 5 läkemedel, ska få en läkemedelsgenomgång. Identifiera varför målet inte nås, gå igenom dokumentationsrutiner och rutiner för läkemedelsgenomgångar.		Primärvården har intensifierat arbetet med att öka antalet läkemedelsgenomgångar genom informations- och utbildningsinsatser under maj månad.
	Mål andel kliniker som mäter 100% följsamhet	Öka följsamhetsmätningarna för basala hygienrutiner och klädregler (BHK) i Primärvården samt öka följsamheten till riktlinjerna gällande BHK både i primärvård och folktandvård	 FTV	Andelen kliniker som mäter: 100%. Följsamhet till hygienregler: 98 %, klädregler: 100 %.
	Implementering för resterade HC	Gröna korset används som verktyg på många hälsocentraler. Fortsatt implementering av Gröna Korset kommer att ske under 2022		Samtliga VO-områden kommer ha implementerat Gröna korset under 2022
	Mål 70% avslutande inom 60 dagar.	Fortsatt mätning av handläggningstider för avvikelshantering.	 FTV	Handläggningstid avvikelshantering: 73,8% avslutade inom 60 dagar (helår 2021 68,4%). En klar förbättring noteras och målet uppnås!
	Max 3 mån försening	Säkerställa att barn och unga planeras till undersökning inom rätt revisionsintervall och i rätt tid till folktandvården		Andelen barn och unga kallade i tid till undersökning är första tertilen 96,3 %. Andelen har minskat med ca 1 % sedan årsskiftet pga. resursbristen, men ligger ändå på en fortsatt hög nivå. Samarbete mellan kliniker för att lära av bästa kända arbetssätt utvecklas. Den interna rörligheten där kliniker hjälper varandra med den prioriterade barntandvården hjälper till att hålla en mer jämnt väntelista inom länet.

Medarbetare

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Bidra i det regiongemensamma arbetet med intensifierade rekryteringsinsatser för läkare och annan hälso- och sjukvårdspersonal samt utse ambassadörer inom divisionen som deltar i rekryteringsarbetet.	Upprätta årshjul, planera aktiviteter tillsammans med övriga divisioner och HR samt deltagande i rekryteringsaktiviteter.		Rekryteringsbonus och tipsbonus infört inom Folk tandvården. Lönesatsningar på tandvårdsyrken samt specialistsjuksköterskor och barnmorskor. Höjda lägstalöner för ST-läkare samt distriktsläkare. Planering för deltagande i rekryteringsaktiviteter pågår.
	Tydliggöra karriärvägar	Implementera patientnära karriärvägar för sjuksköterskor och utveckla karriärvägar för fler yrkesgrupper.		Ny befattning som specialistundersköterska beslutad. Teamledare införda på flertalet Hälsocentraler.
	Skapa arbetsklimat som uppmuntrar till lärande och utveckling	Divisionen ska exemplifiera en lärande organisation. Divisionen ska strukturerat arbeta med ledarutveckling för chefer, samt tydliggöra medarbetarnas centrala roll i att tänka nytt och där allas kunskap och kompetens tas tillvara. Goda resultat och framgångar ska spridas och lyftas fram i relevanta sammanhang, t.ex. på arbetsplatsträffar, puls- och förbättringsmöten.		Chefsutbildningar återupptagna i viss omfattning, nytt introduktionskoncept för nya chefer påbörjat.

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Fortsatt implementering av daglig styrning	<p>Alla verksamhetsområden ska införa puls- och förbättringsmöten samt styrtavlor där medarbetarna har en central roll i att tänka nytt och engagera sig i förbättringsarbeten.</p> <p>Fokus under pulsmöten och förbättringsmöten ska ligga på vilka arbets sätt, flöden och processer som tillämpas. Styrtavlor med mål och resultat möjliggör att medarbetare och ledare lättare kan följa utvecklingen av sin verksamhet.</p>		Flertalet verksamheter arbetar med daglig styrning, dock ej samtliga. Omtag behövs.
	Stärka det systematiska arbetsmiljöarbetet.	Divisionens verksamhetsområden och arbetsplatser ska systematiskt arbeta med arbetsmiljöfrågor utifrån SAM-årshjulet. Detta innefattar att kontinuerligt undersöka verksamheten, bedöma de risker som synliggjorts, genomföra åtgärder för att minska riskerna samt kontrollera att åtgärderna bidragit till en bättre arbetsmiljö så att ohälsa och olycksfall förebyggs och en tillfredsställande arbetsmiljö uppnås.		OSA enkäter genomförda i verksamheterna. Kontinuerliga riskbedömningar görs vid förändringar. Arbeta med nya APT-material för SAM-årshjulet publiceras inom kort.
	Kommunikationsinsatser till medborgare	Divisionen ska stärka kommunikationsinsatserna riktat mot medborgare i syfte att tydliggöra och öka förståelse för folktandvårdens och primärvårdens uppdrag.		Kontinuerliga kommunikationsinsatser genomförs.
	Tydligt och sammanhållet ledarskap och styrning	Samtliga verksamhetsområden ska med utgångspunkt i verksamhetsmodellen aktivt leda och styra verksamheten utifrån divisionens målbild där en tydlig prioritetsordning finns när arbetsbelastningen är för hög. Vi skapar en kultur där vi visar varandra uppskattning och uppmuntran i vardagen. Att säkra en god introduktion för nya medarbetare, tydliggöra arbetsrutiner, säkerställa att policys, riktlinjer och beslut efterlevs är viktiga delar för att skapa en tydlig och gemensam målbild.		I om att nya chefer rekryterats behöver verksamheterna fortsatt jobba ihop sig.

Ekonomi

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Genomföra divisionens ekonomiska handlingsplan	Förankra, implementera och genomföra de beslutade åtgärderna per VO-område		Divisionens ekonomiska handlingsplan är framtagen tillsammans med divisionens VO-chefer. Planen är förankrad i verksamheterna och antogs i mars 2022. Än så länge syns inte så stor effekt av beslutade åtgärder.
	Arbeta mera med KPP och göra jämförelser med riket	Utbilda och förbättra analyserna av KPP inom divisionen samt göra ett urval av liknande regioners primärvård och studera vad som ingår i deras kostnader och gör jämförelser med Norrbottens primärvård.		Arbetet med att utbilda och förbättra analyserna av KPP är inte påbörjat ännu.

Division Näras största framgångar och utmaningar under perioden

Framgångar

Verksamhetsområdena har formerats, de flesta har tillsatt alla chefer och formerat rollerna i och strukturerna för de delvis nya ledningsgrupperna. Ökat samarbete mellan hälsocentralerna, men även samarbetet mellan yrkesgrupperna inom hälsocentralerna lyfts fram som en framgångsfaktor. Psykosociala team, är i gång på vissa håll i Boden och Luleå och det pågår en pilot i Södra Norrbotten. VO primärvård Södra Norrbotten har namngiva ansvariga personer för alla identifierade åtgärder i VO planen och har rutiner för progresskontroll avseende skrivna diktat och har också möjlighet att sälja skrivresurser till andra hälsocentraler, både inom och utom det egna verksamhetsområdet. God samverkan med kommunerna, kallad förstärkt ”hemsjukvård” vilket innebär en öppen telefonlinje in för både hemsjukvård men även för hemtjänst. Det innebär också möjlighet till en läkarbedömning innan patienter skickas till sjukhus och möjlighet till direktkontakt för ambulans. Det lyfts fram som en framgång i Verksamhetsområde primärvård Luleå och Boden. Det planeras för team som arbetar med samordnade individuella planer, s.k. SIP-team som kommer starta upp efter sommaren. Kompetensväxling från sjuksköterska till undersköterska, samt möjligheter att jobba hemifrån lyfts fram som framgångsfaktorer. Även möjligheten till en kontinuitet bland stafettläkarna i Luleå och Boden har varit positivt.

Folktandvården har specialister inom i alla discipliner vilket är en styrka och tillgång för tandvården i Norrbotten. Den särskilda satsningen på löner till tandsköterskor och tandhygienister i årets löneöversyn är en framgång och

ökar möjligheterna att rekrytera och behålla personalen. Det har genomförts dialoger med både kommunföreträdare och privata tandvårdskliniker i hela länet för informera om uppdrag och utmaningar inom folktandvården på olika orter, samt diskutera möjligheter till samverkan lokalt för att öka tillgängligheten till tandvård. Ett antal privata vårdgivare är intresserade av att teckna avtal om att delta i Folktandvårdens helgjourer.

Utmaningar

Regionens omställningsarbete och dess konsekvenser lyfts fram som en utmaning eftersom det kräver arbete med tillsättningar av tjänster och arbetet med rollfördelning, struktur och rutiner som tar tid och energi från det dagliga arbetet och produktionen. Därutöver planeras och verkställs ett flertal större utvecklingsarbeten. Nämnas bör hopslagningen av Statsvikens och Mjölkkuddens hälsocentraler, Planering för att starta en tredje hälsocentral i Boden, planering för öppnande av allmänmedicinska vårdplatser i Arjeplog och Haparanda, öppnandet av nya filialer och servicepunkter och utökade öppettider på jourcentralerna i Boden och Luleå. Det ska göras samtidigt som vårdskulden efter pandemin ska arbetas bort och sjukskrivningstalen ökar. Arbetsmiljön och svårighet att behålla och rekrytera personal lyfts fram som den största utmaningen, men även att klara primärvårdsbeställningen med befintliga resurser.

Verksamhetsområden med orter som har litet befolkningsunderlag och långa avstånd är särskilt utmanande för rekrytering och det är mer sårbara vid uppsägningar. Vissa verksamheter som finns under samma hälsocentralstak tillhör efter omorganisationen olika divisioner vilket också är utmanande innan formerna för fortsatt samverkan är inarbetade.

En utmaning och en oro finns för hur det ska bli med inhyrda tandläkare i Folktandvården. Något som Region Norrbotten är först att testa för att komma tillrätta med resursbristen på tandläkare. En utmaning är också att svara på frågor till en många gånger onyanserad bild av Folktandvården i Norrbotten där kvalitet och tillgänglighetsproblematik blandas ihop.