

Division Funktion

Årsrapport 2021

GÄLLER FÖR VERKSAMHET

Division Funktion

PUBLICERINGSDATUM

[Publiceringsdatum Quickpart]

DOKUMENT-ID

ARBGRP951-427088064-144

ANSVARIG

Per Berglund

VERSION

0.5

UPPRÄTTAD AV

Patrik Johansson

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Styrning och uppföljning	4
Divisionens organisation.....	4
Balanserad styrning.....	4
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv	5
Produktion, tillgänglighet mm	6
Väsentliga personalförhållanden	7
Anställda och arbetad tid	8
Frånvaro.....	10
Ekonomiskt resultat	11
Periodens utfall	11
Resultatutveckling (avvikelse mot budget).....	11
Resultat per verksamhetsområde	12
Netto- samt kostnadsutveckling	13
Uppföljning av kostnader och förlorade intäkter pga Covid-19	14
Ekonomiska handlingsplaner	14
Investeringar	15
Åtterrapportering av uppdrag	15
Uppdrag från styrelsens plan 2021-2023	15
Övriga uppdrag	16
Uppföljning av internkontroll	17

Sammanfattning

Divisionens verksamheter är fortsatt präglade av pandemins effekter. Omställningen till de stora behoven av intensivvård för covid patienter har inneburit att de totala operationsvolymerna är betydligt lägre än ett normalt produktionsår. Det var först efter semesterperioden som operationsenheterna kunde återgå i full drift.

Under det gångna året har laboratoriemedicin investerat i nya PCR- instrument vilket innebar att man haft möjlighet att utföra 87 procent av covid-analyserna i egen regi. Under 2020 utfördes 45 procent av covid-analyserna i egen regi. Detta har utöver de kortare svarstiderna haft en positiv påverkan på det ekonomiska resultatet eftersom kostnaderna för externa lab minskat markant. Produktionen på patologilabbet (Unilabs) har haft en kraftig ökning av antal analyser vilket är ett resultat av det nya vårdprogrammet för cervix cancer-screening. Inom blodtappningsverksamheten har antalet köpta enheter från andra regioner minskat med 60 procent 2021 jämfört med 2019 vilket är ett bra steg på vägen mot målet att bli helt

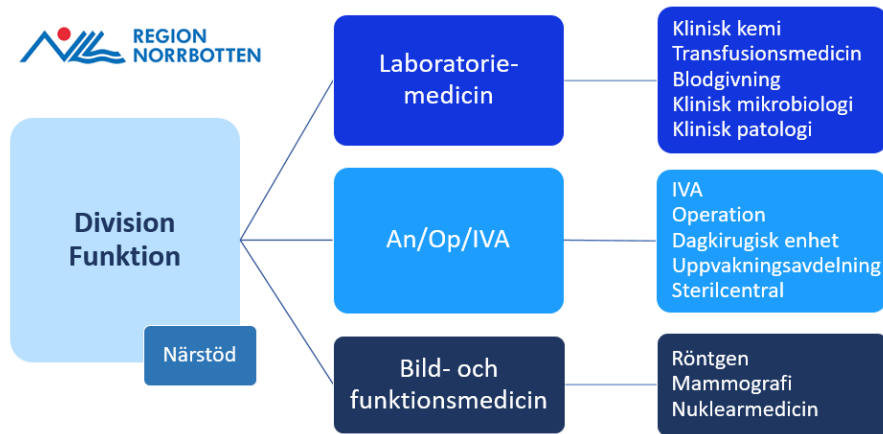
Inom Bild och funktionsmedicin fortsätter efterfrågan på radiologi att öka vilket är en stor utmaning för verksamheten. Verksamheten har haft svårigheter att bemanna dels pga sjukfrånvaro men även svårigheter att rekrytera vilket har föranlett att produktionen inte motsvarat behov och efterfrågan. Trots detta har antalet undersökningar inom röntgenenheterna DT, MR och NUK ökat jämfört med 2019.

De ansträngningar och anpassningar som krävts för att hålla ordinarie verksamheter igång utöver specifik covidvård har varit krävande för divisionens medarbetare och chefer. Detta i kombination med sjukfrånvaro och viss personalomsättning har resulterat i behov av övertid och inhyrd personal. Den 16 april aktiverades dessutom krislägesavtalet för omvårdnadspersonalen på Covid-IVA som innebar en veckoarbetstid på 48h. Krislägesavtalet inaktiverades 31 juli.

Divisionens ekonomi är kraftigt påverkad av både pandemin och av stora utmaningar med kompetensförsörjning, med verksamheter som både uppvisar stora över- och underskott. Årets utfall är 64,3 mnkr bättre än budget vilket främst förklaras av de stora överskotten för PCR-analyser samt tillskott av nationella medel.

Styrning och uppföljning

Divisionens organisation



Division Funktion omfattas av verksamhetsområdena anesthesi och intensivvård (AnOpIva), bild och funktionsmedicin (BFM) och laboratoriemedicin (Lab). Divisionens uppdrag är att serva övriga divisioner med operationsresurser och diagnostik inom bild- och funktionsmedicin samt laboratoriemedicin. Divisionen ansvarar även för att leverera avancerad intensivvård till patienterna.

- Vo Anestesi/Operation/Intensivvård
- Vo Bild- och funktionsmedicin
- Vo Laboriermedicin

Mer information om respektive verksamhetsområde finns i respektive VO-plan. Divisionen deltar i Regionens strategiska taktiska forum vars syfte är att samnyttja tillgängliga resurser på bästa möjliga sätt för länets patienter.

Balanserad styrning

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







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

Den samlade måluppfyllelsen i perspektiven har gjorts med hänsyn till den rådande pandemin.

Perspektiv	Regionens strategiska mål	Bedömning	Framgångsfaktor
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
			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

Medborgare

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet delvis har uppnåtts för året. Med hänsyn till att vi befunnit oss i en pandemi har divisionen levererat en god vård med hög tillgänglighet för de patienter som drabbats av covid 19 och varit i behov av intensivvård. Divisionen har även utökat kapaciteten för PCR analyser som nu kan göras i större utsträckning i egen regi vilket innebär snabbare svarstider till patienterna.

Verksamhet

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet har uppnåtts för året. Divisionen arbetar aktivt för en förflyttning mot dagkirurgi. Verksamheterna använder ständigt bästa tillgängliga kunskap. Inom intensivvården har man exempelvis utvecklat och förbättrat behandlingen av svårt sjuka covid patienter som varit i behov av intensivvård. Divisionen bedriver en hållbar verksamhet med hög säkerhet. Verksamheterna använder bland annat gröna korset för att ständigt förebygga vårdskador.

Pandemin har inneburit ett stort behov av intensivvård och för att möta behovet har divisionen tvingats styra om resurser från den planerade operationsverksamheten. Denna prioritering har inneburit att delar av den planerade operationsvolymen trängts undan och divisionen arbetar nu för fullt tillsammans med framförallt Division Länssjukvård 2 med att hämta ikapp den uteblivna produktionen.

Medarbetare

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet delvis har uppnåtts. Uppsatta mål har inte nåtts, sjukfrånvaron är oförändrad och extra tid har ökat. Detta beror till stora delar på pandemin och hög arbetsbelastning. Se ingress under medarbetarrubriken.

Ekonomi

Divisionens ekonomi är kraftigt påverkad av pandemin med verksamheter som både uppvisar stora över- och underskott. Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet har uppnåtts för året. Detta då resultatet är 64,3 mnkr bättre än budget, dvs verksamheten håller sina ekonomiska ramar, och att bedömningen har gjorts att verksamheten även exklusive covid skulle haft en ekonomi i balans.

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

Produktion, tillgänglighet mm

Det är svårt att göra korrekta jämförelser mellan åren 2020 och 2021 som båda varit präglade av pandemin i lite olika omfattning. Med anledning av detta är det mer relevant att jämföra produktionssiffrorna 2021 med 2019 som var ett normalt produktionsår. När det gäller operationsverksamheten redovisas produktionssiffror för hela länet i denna rapport även om division funktion endast bemannar centraloperation i Sunderbyn och Gällivare med operations- och narkospersonal samt tillhandahåller narkosläkare i Piteå. Detta för att ge ett helhetsperspektiv över operationsverksamheten.

Med anledning av pandemin har en betydande mängd planerade operationer ställts in i Region Norrbotten . Detta eftersom operationspersonal i perioder omplacerats till covidvård. Trots detta har antalet operationer i länet under 2021 endast minskat med 2 445 st (16%) jämfört med 2019 som var ett högproduktivt år. Andelen akuta operationer har ökat med 13 procent jämfört

med 2019 vilket är en följd av att en betydande mängd planerade operationer ställts in. Andelen elektiva operationer har minskat med 27 procent.

Produktionen inom intensivvården i Sunderbyn och Gällivare har ökat med 17 361 vårdtimmar (35%) jämfört med 2019. Detta är en enorm ökning och en stor prestation av verksamheten att överhuvudtaget mäkta med. Pandemin har genererat ett ökat antal patienter med behov av intensivvård och dessa patienter har dessutom haft betydligt längre vårdtider vilket delvis kan förklara den kraftiga ökningen av vårdtimmar.

Inom Bild och funktionsmedicin har efterfrågan på radiologi ökat 2021 jämfört med 2019. Verksamheten har haft svårigheter att bemanna dels pga sjukfrånvaro men även svårigheter att rekrytera vilket har föranlett att produktionen inte motsvarat behov och efterfrågan. Produktionen av DT undersökningar har ökat med 4 228 undersökningar (9%) och MR undersökningar har ökat med 694 undersökningar (6%) jämfört med 2019. Förklaringar till det är delvis bristen på vårdplatser och uppskjuten vård.

Inom Laboratoremedicin har produktionen av klinisk kemi och mikrobiologi ökat med 266 779 debiteringar (10%) jämfört med 2019, då inkluderas även PCR debiteringar för Covid 19 analyser och under 2019 utfördes inte denna analys. Uppbyggnaden av automationen med kraftigt ökad kapacitet att analysera PCR för covid-19 som infördes i början av 2021 har förutom de kortare svarstiderna haft en mycket positiv utveckling av det ekonomiska resultatet eftersom färre prover skickats till externa labb. Totalt genomfördes 222 055 covid PCR tester i Norrbotten under 2021 vilket är en ökning med 80 procent jämfört med 2020. Antal blodtappningar under 2021 har minskat med 766 tappningar (7%) jämfört med 2019 som var ett normalt produktionsår. Detta beror på covid eftersom behovet av blod för tex operationer minskat då operationsverksamheten dragits ner. Antalet köpta enheter från andra regioner har minskat med 60 procent 2021 jmf med 2019 vilket är ett bra steg på vägen mot målet att bli helt självförsörjande på blod i Regionen.

Under 2021 har mer ordinarie vårdverksamhet kunnat upprätthållas vilket ökat produktionen för kem och mikro labbet jämfört med 2020. På patologilabbet (Unilabs) har produktionen ökat med 9 785 debiteringar (21%). Den stora produktionsökningen som skett på patologilabbet under 2021 beror främst på en ökning av gynhälsokontroller till följd av det nya vårdprogrammet för cervix cancer-screening.

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

Väsentliga personalförhållanden

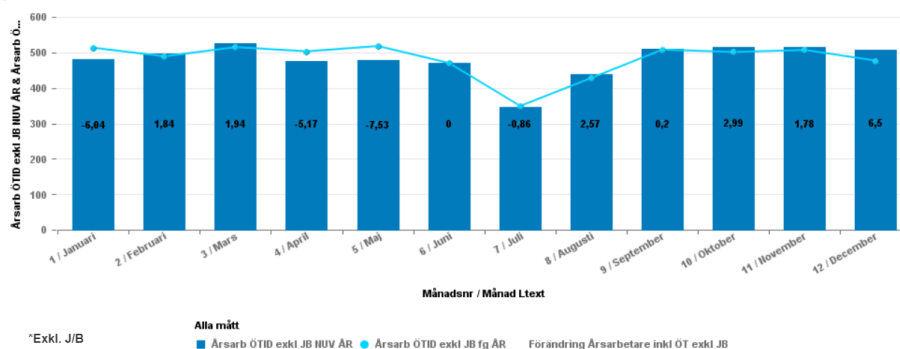
Chefer på alla nivåer har haft svårt att bemanna sin verksamhet för att kunna säkerställa patientsäkerhet och tillgänglighet. Verksamhetsområdet AnOpIVA har haft uppdraget att bemanna både den ordinarie intensivvården och Covid-IVA vården. Då antalet Covid-IVA patienter ökade drastiskt un-

der våren 2021 anvisades sjuksköterskor och undersköterskor till krislägesavtal som innebar längre veckoarbetstid. Laboratoriemedicin har ökat tillgänglighet under kvällar och helger för analys av PCR-prover främst för akutsjukvården i länet. Smittspridning av Covid-19 minskade under sommaren 2021 och verksamheterna påbörjade arbete med den uppskjutna vården under hösten, bl a i form av extra arbetspass under oktober-december.

Anställda och arbetad tid

Arbetad tid omvandlat till årsarbetare

Totalt arbetad tid* inkl. inhyrda timmar - omvandlat till årsarbetare - Division Funktion

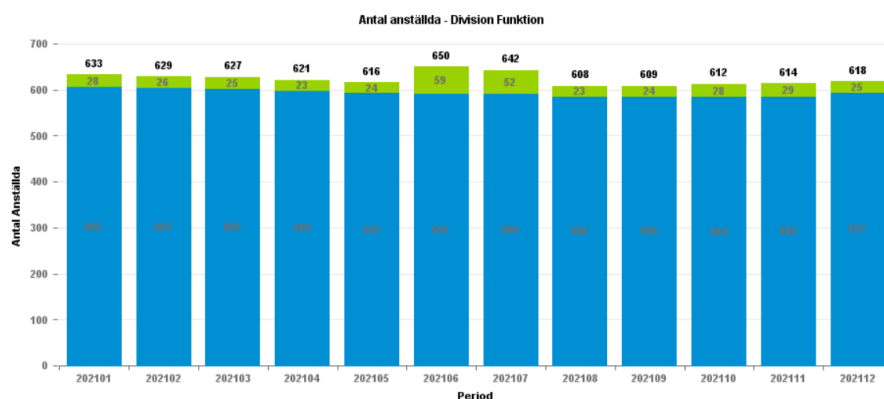


Arbetad tid inklusive inhyrda timmar har varit oförändrad jämfört med föregående år. Arbetad tid under ordinarie tid har minskat, pga minskat antal anställda. För att hålla uppe produktionen har detta kompenserats med ökat antal inhyrda medarbetare och ökat övertidsarbete för ordinarie personal. Nettoeffekten är en liten minskning av den totala arbetade tiden för divisionen.

Smittotalet av covid-19 i Norrbotten ökade i januari 2021 och höll i sig under våren. Mellan april - juli aktiverades krislägesavtalet som innebar att medarbetarna som anvisades arbetade 48 h/vecka istället för 38,25 h/vecka.

Jämförelse med 2020 års siffror är svår att göra p.g.a. personal jobbat på andra ställen än där de är anställda, utan att timmar och lönekostnader flyttats med under 2020.

Antal anställda

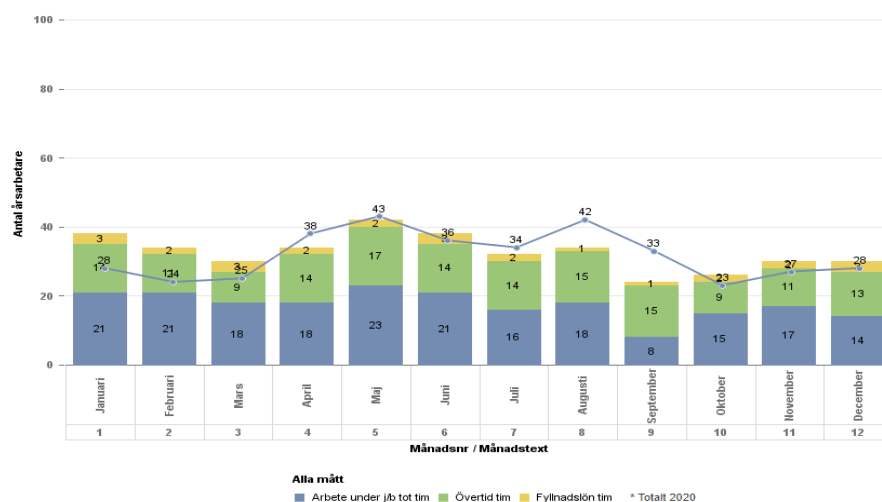


Divisionen har minskat antal anställda från Januari till december 2021 med 15 medarbetare. Antal vikarier och tillfälliga anställda har minskat och kan förklaras till största delen av covid-IVA på Sunderbyn, där personal varit tillfälligt placerad. Sedan omställningen genomfördes har nio tillsvidareanställda tillkommit till Divisionen. Det innebär minskning av antal anställda i verksamheterna. Minskning av tillsvidareanställd personal avser främst sjuksköterskor på AnOpIVA och BFM. Av de röntgensjuksköterskor som slutat är stor del pensionsavgångar.

Inom divisionen finns en brist av biomedicinska analytiker, röntgensjuksköterskor, operations-, anesthesi- och intensivvårdssjuksköterskor samt specialistläkare inom anesthesi, radiologi och klinisk kemi.

Extratid

14 Division Funktion

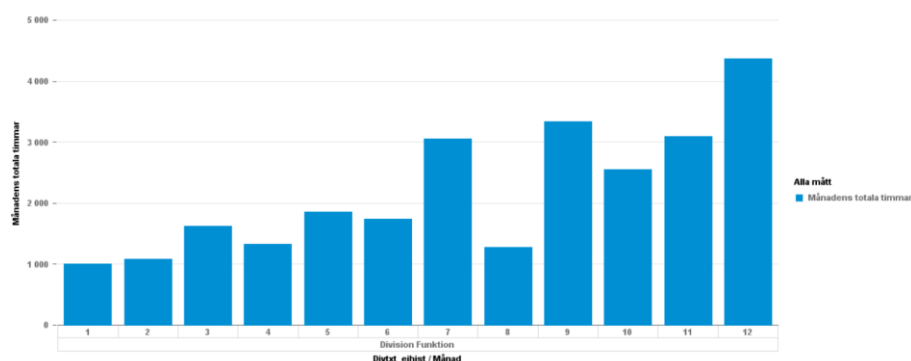


Divisionen har en ökning av arbetad tid under jour och beredskap (exkl läkare) med 12,35% samt övertid med 15,25% jämfört med föregående år. Fyllnadstid har minskat med 14,59% och arbetad tid under jour och beredskap för läkare har minskat med 7,84%.

	2020	2021	Skillnad:	
	Timmar:	Timmar:	Timmar:	Procent:
Arbete under j/b	9 695	10 892	1 197	12,35%
Arbete under j/b läkare	24 641	22 710	-1 931	-7,84%
Fyllnadslön	4 802	4 102	-700	-14,59%
Övertid	21 648	24 949	3 301	15,25%

Ökning av övertid och aktiv tid under jour/beredskap kan främst ses inom verksamhetsområdet AnOpIVA men även inom verksamhetsområde Bild- och funktionsmedicin. AnOpIVA har haft uppdraget att bemanna både den ordinarie intensivvården och Covid-IVA vården, med befintlig personal vilket förklarar jourtids- och övertidsarbetet. BFM har fått ökat antal remisser för röntgenundersökningar samt att antal anställda röntgensjuksköterskor och radiologer har minskat. VO Lab har en minskning av extratid.

Inhyrda

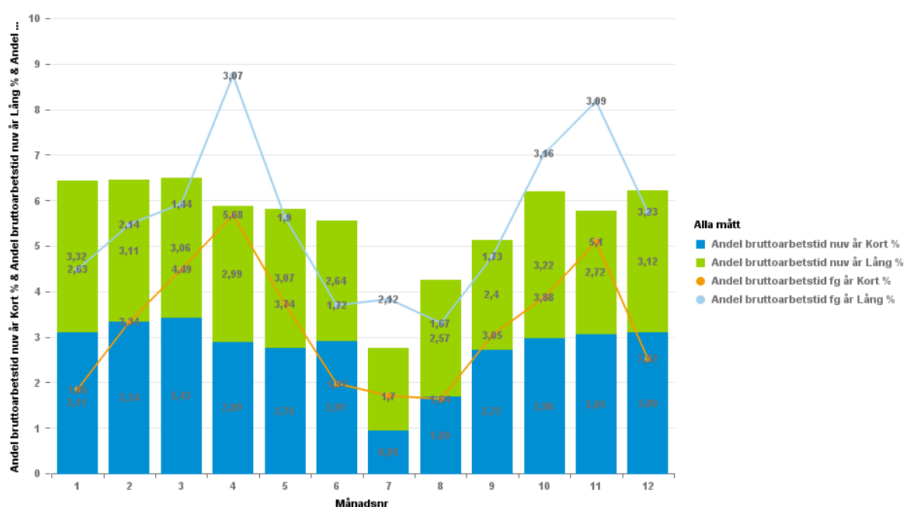


Divisionen har haft ökat behov av inhyrd personal under året, både läkare och sjuksköterskor, för att upprätthålla behov av bilddiagnostik, operation och intensivvård.

Orsak till ökningen beror främst på det akuta behovet av inhyrd personal till covidvården i sin helhet. Tex IVA har haft ett stort behov av sjuksköterskor till CIVA-vården. Vissa läkarspecialiteter har haft mycket hög belastning under det senaste året. Bild och funktionsmedicin har ökat inhyrda p.g.a. ökad brist på egna radiologer samma gäller IVA-sjuksköterskor i Gällivare.

Frånvaro

Sjukfrånvaro



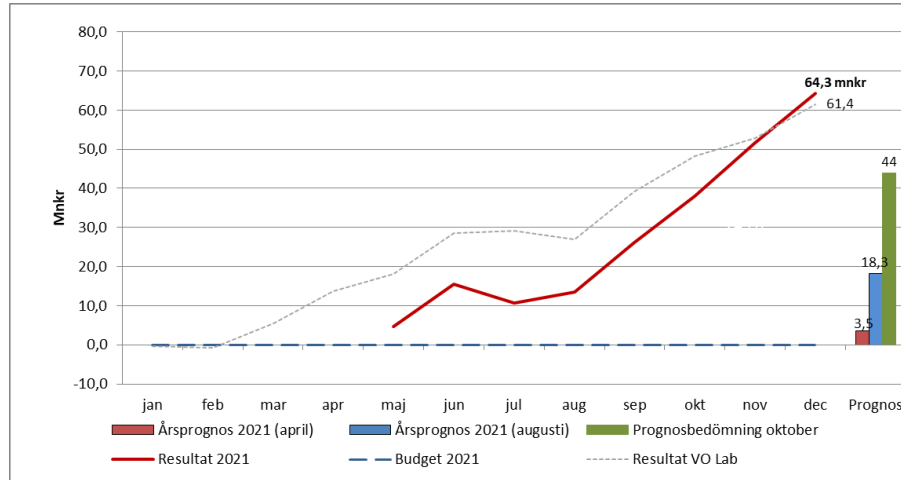
Sjukfrånvaron för Divisionen är på samma nivå som föregående år, 5,54% 2021 och 5,55% 2020. Korttidsjukfrånvaron (dag 1-14) har minskat med 0,52% och långtidssjukfrånvaron (dag 15 -) har ökat med 0,5%. Sjukfrånvaron 2021 har varit på en mer stabil nivå jämfört 2020 då det var stora variationer. Sjukfrånvaron var innan pandemin, 2019, 4,9%.

Det har varit tillfälliga regler kring karens och provtagning under pandemin. Många medarbetare har varit hemma med lättare förkylningssymptom i avvaktnen på provtagningsbesked.

Ekonomiskt resultat

Periodens utfall

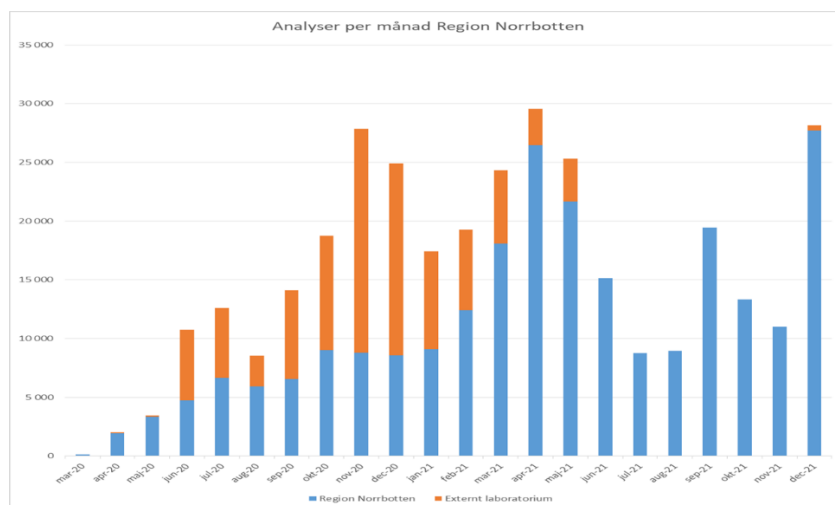
Resultatutveckling (avvikelse mot budget)



Divisionens utfall för året är 64,3 mnkr vilket är 64,3 mnkr bättre än budget. Inom divisionen finns verksamheter med både stora överskott och underskott som främst förklaras av pandemin. Överskottet på divisionsnivå förklaras främst av PCR-analyserna på Lab samt att divisionen erhållit nationella medel med 16,4 mnkr vilket har förbättrat resultatet med ca 15 mnkr.

Den brant uppåtgående resultatkurvan under hösten förklaras av några faktorer; minskade produktionskostnader för PCR-analyser inom Laboratoriemedicin i kombination med höga volymer, låg kostnadsutveckling inom Bild- och funktionsmedicin på grund av brist på resurser (egna och externa) samt tillskott av nationella medel som inte fanns med i budget.

I diagrammet ovan syns hur resultatutvecklingen inom VO Laborationemedicin följer volymen av PCR-analyser kombinerat med ökad förmåga att analysera själva istället för att köpa extern tjänst (enligt nedan).



Den prognosbedömning som lämnades per oktober var 44 mnkr, d v s utfallet har blivit 20 mnkr högre än lämnad prognos. Detta förklaras framförallt av att divisionen erhållit nationella medel i november-december med 16,4 mnkr som förbättrat resultatet och ej var kända vid prognostillfället. Fortsatt högre volymer PCR-analyser än beräknat förklarar resten av avvikelserna.

Område Nationella medel	Belopp 2021	Kommentar
Återställning av vård samt covid-vård	490	BFM Kökortning operation
	3 000	BFM MR-trailer
	10 100	AnOplva Inhyrd personal
	650	AnOplva Kökortning
Kortare väntetider i cancervården	900	BFM MR-trailer
God och nära vård	1 282	Specialistutbildn ssk
Summa division Funktion, Tkr	16 422	

Resultat per verksamhetsområde

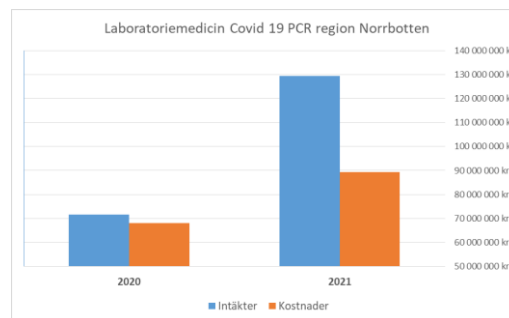
Verksamhetsområde	Utfall Mnkr 2021-12	Budgetavv Mnkr 2021-12	Prognos per oktober - budget	Utfall Mnkr 2020 - 12
VO AnOplva	-351,4	-15,9	-28,7	-337,6
VO Bild- och funktionsmedicin	-207,4	13,5	11,3	-208,3
VO Laboratoriemedicin	50,3	61,4	56,8	4,0
VO Funktion gemensamt	572,7	5,4	5,0	0,2
Summa	64,3	64,3	44,4	-541,7

Verksamheten inom AnOplva har präglats av pandemin hela året och har kraftigt förhöjda kostnader för covid-vården i form av personal och sjukvårdsmaterial. Avvikelsen mot budget är -15,9 mnkr och VO:t har även erhållit nationella medel för covid-vård på 10,1 mnkr. Hela underskottet förklaras av högre personalkostnader än budget och avser covid-vård. 48 mnkr av verksamhetens personalkostnader är märkta med covid-kod, varav 7,3 mnkr avser krislägesavtalet. Kostnader för egen personal under ordinarie arbetstid är lägre än plan, bl a till följd av minskat antal sjuksköterskor. Belastningen från covid-vården samt brist på egen personal har medfört ökade kostnader både för inhyrd personal (totalt 15 mnkr) och för övertid, jour och beredskap. Utan covid-vård bedöms verksamheten ha ekonomi i balans.

Bild- och funktionsmedicin har ett överskott mot budget på 13,5 mnkr, vilket är en följd av brist på egen personal samt nationella medel med 4,4 mnkr. Förutom en generell utökad efterfrågan har uppdraget de senaste åren utökats, bl a med MR-kameror i Kiruna och Kalix, men bemanningen har inte lyckats öka i motsvarande nivå. Basbemanningen har tvärtom minskat motsvarande 4,8 årsarbetare jämfört med förra året. Därför tvingas verksamheten både köpa dyra tjänster och hyra in personal för att klara sitt uppdrag, men även leverantörerna har svårt att svara upp mot behoven vilket bland annat har medfört längre svarstider än normalt för vissa röntgenundersökningar.

Inom Laboratoriemedicin påverkas resultatet positivt av pandemin, med ett överskott på 61,4 mnkr. Överskottet förklaras främst av höga volymer PCR-analyser, som tack vare investering i nya instrument och hemtagning av analyser från externa lab till egen verksamhet, gett betydligt lägre produktionskostnader medan priset och ersättningen från staten varit oförändrad under året.

Antal PCR-analyser 2020	123 106
Antal PCR-analyser 2021	222 055
Ökning volym/intäkter	80%
Ökning kostnader	31%



*kalkylerad kostnad per analystyp

Netto- samt kostnadsutveckling

	Utfall 2021	Ack ökn per april	Ack ökn per aug	Ack ökn per dec
Intäkter	324 832	109,3%	65,2%	37,6%
Personal	-498 622	4,5%	4,5%	2,9%
Inhyrd personal	-27 059	39,6%	25,8%	65,6%
Vårdmaterial	-161 124	149,1%	92,9%	24,5%
Läkemedel	-18 783	11,0%	15,3%	13,7%
Köp av verksamhet/tjänster	-14 580	6,3%	29,5%	9,4%
Övriga kostnader	-121 151	1,4%	2,5%	2,9%
Nettokostnadsutveckling	-516 507	-3,5%	0,1%	-4,7%
Kostnadsutveckling	-841 242	21,4%	16,7%	8,1%

Divisionen har en totalt sett mycket hög kostnadsutveckling med 8,1 procent, vilket i sin helhet är relaterat antingen till pandemin eller till brist på egen personal. Divisionens höga kostnadsutveckling motsvaras dock av ännu större ökning av dess intäkter, varför nettokostnaden istället har minskat med 4,7 procent jämfört med 2020.

Divisionens intäkter har ökat med 37 procent under året, främst kopplat till PCR-analyser men även övriga laboratorieanalyser och nationella medel.

Kostnader för egen personal har ökat netto med 2,9 procent, trots att kostnader för divisionens närstöd ingår sedan juni i år men ej i jämförelsen mot förra året. Justerat för löneökningar har personalkostnaderna minskat i divisionen, vilket skett under årets sista tertial. Detta beror på att antal anställda

successivt minskat i flera verksamheter, framförallt inom Bild- och funktionsmedicin. Samtidigt syns ökade kostnader för övertid, jour och beredskap främst inom IVA samt ökad arbetsbelastning på Mikrolab för PCR-analyser. Kostnaderna för krislägesavtalet och ökad bemanning på Covid-IVA i Sunderbyn ingår också här.

Divisionen har haft ökat behov av inhyrd personal under året, både läkare och sjuksköterskor, för att upprätthålla behov av bilddiagnostik (12 mnkr), operation och intensivvård (15 mnkr).

Den kraftiga kostnadsökningen för vårdmaterial har successivt avtagit under året, vilket hör samman med en minskat omfattning av covid-relaterad vård under andra halvåret men också att stora inköp under första halvåret inte periodiserats till fullo. Den största posten här är reagenser för PCR-analyser men även skyddsutrustning för medarbetare inom samtliga verksamheter.

Ökade kostnader för läkemedel i verksamheten hänförs till IVA i Gällivare och Sunderbyn, medan de minskat på operationsavdelningarna pga lägre volymer i den ordinarie verksamheten.

Även kostnader för köp av verksamhet/tjänster har ökat kraftigt, vilket avser köpt tjänst för granskning av röntgenbilder och hänger samman med brist på egna radiologer.

Uppföljning av kostnader och förlorade intäkter pga Covid-19

	mnkr
Personalkostnader	50,9
Övriga kostnader	80,5
Summa:	131,4

De covid-märkta personalkostnaderna härrör främst från intensivvårdsverksamheten (48 mnkr) där drygt hälften avser övertid, jour och beredskap, inklusive ersättningar för krislägesavtalet (7,3 mnkr). Av övriga kostnader avser huvuddelen (ca 56 mnkr) reagenser för PCR-analyser, kostnader för köpta PCR-analyser till Lab (13 mnkr) samt skyddsutrustning och sjukvårdsmaterial.

Ekonomiska handlingsplaner

Divisionen har inte haft någon ekonomisk handlingsplan för året.

Investeringar

Typ av investering (mnkr)	Planerat 2021 (ram 2021)	Beslut 2021 (från ram 2021)	Utfall beslut före 2021	Utfall beslut 2021	Summa utfall 2021
MT-utrustning	69,8	63,5	31,1	17,8	48,9
IT-utrustning	0,7	0,2	0,5	0	0,5
Övriga inventarier	0,2	0,9	1,4	1,3	2,7
Totalt	70,7	64,6	33,0	19,1	52,1

Under 2021 har Bild- och funktionsmedicin bytt ut en MR-kamera i Sunderbyn samt kompletterat med två till i länet, en till Kalix och ytterligare en till Sunderbyn. Senare delen av året påbörjades expanderingsverksamheten till den nya flygeln i Sunderbyn, viss utrustning har flyttats dit samt utökning har gjorts med ytterligare en datortomograf.

Verksamhetsområdet Laboratoriemedicin har under våren investerat 2,4 mnkr i nya instrument för analys av SARS-CoV-19, vilket har inneburit att de flesta analyserna kunnat göras i egen regi. Detta har medfört kortare svarstider och väsentligt lägre analyskostnader, varför investeringen blev mycket lönsam för regionen. Implementeringen av de nya PCR instrumenten under 2021 samt kommande sekvenseringsutrustning för pandemiövervakning har satt ett strålkastarljus på lokalproblemen för laboratoriemedicin. Laboratoriemedicins lokaler är i dagsläget inte anpassade varken i utformning eller storlek för drift av ett modernt kliniskt laboratorium. Det samma gäller blodtappningens lokaler i Boden, patologens lokaler samt lokalerna i Piteå.

Åtterrapporering av uppdrag

Nedan redovisas utvecklingen i de särskilda uppdrag som divisionen har i divisionsplanen.

Uppdrag från styrelsens plan 2021-2023

Beskriva och hantera och prioritera den uppskjutna vården som byggts upp på grund av undanträngningseffekter

För att komma i kapp med den uteblivna operationsproduktionen inom rimlig tid krävs köp av extern kapacitet och arbete med upphandling har slutförts under perioden. För att upprätthålla/öka antal operationssalar i Sunderbyn och Gällivare det krävs bemanningssköterskor inom operation och anestesi. Dessutom har det krävts bemanningssjuksköterskor till IVA för att undvika omplacering av medarbetare från operation vid Covid-vård.

Det pågår även arbete för ökad slussning av patienter på befintliga riks- och regionavtal samt inför de kommande upphandlade avtalen med externa leverantörer genom införande av en vårdgarantienhet vars uppdrag blir ett mer samlat grepp om slussning av patienter inom och utom landet. Enheten är organisatoriskt placerad inom Division Funktion.

I övrigt pågår kontinuerligt arbete för ökade flöden inom centraloperation och reducering av flaskhalsar i produktionen på uppdrag av Strategiskt Taktiskt Operations Forum (STOF).

Under hösten 2021 har det genomförts en extra kökortningsinsats på barnoperationer i Sunderbyn och enklare ortopediska operationer i Gällivare. Dessa kökortningsinsatser gav 47 extra operationer i Sunderbyn och 40 extra operationer i Gällivare.

Hantera att intensivvården i länet ska vara sammanhängande

AnOpIva tillsammans med intensivvårdsavdelningarna i Kalix och Piteå under pandemin initierat dagliga möten för styrning av såväl patienter som personal för att nyttja befintliga resurser bäst. Dessa fortgår ännu.

Genomföra omstrukturering av mammografiverksamheten i länet genom att ersätta mammografivagnar med fasta enheter på respektive sjukhus

Arbetet med att installera nya mammografer på länets sjukhus- Kiruna, Gällivare, Kalix och Piteå har påbörjats under 2021 och beräknas vara klart våren/hösten 2022.

De kvinnor som tidigare screenats i trailer kommer nu screenas inne på sjukhuseni ombyggda lokaler. Då Sunderbyns planering av lokaler inte är klara kommer Bodens kvinnor screenas i trailer som ställs upp utanför Länsservice. Luleås kvinnor screenas som tidigare i Stadsvikens lokal. Under 2023 beräknas lokalerna färdigställas i Sunderbyn.

Övriga uppdrag

Implementera produktions- och kapacitetsplanering, helt klart 2022

Implementeringen av produktions- och kapacitetsstyrning (PKS) är påbörjat inom VO AnOpIva. Verksamheten har infört produktionsmål för år 2022, i form av antal tillgängliga operationssalar, intensivvårdplatser, postoperativa - och uppvakningsplatser, och kapacitetsplanering sker utifrån detta.

VO Lab har likaså infört produktionsplan och tillgänglighetsmål gällande analyser och blod i dialog med sina kunder och kapacitetsstyr verksamheten utifrån detta med stöd av ett specifikt verktyg för uppföljning av laboratorieproduktion.

PKS är fullt införd inom VO BFM sen tidigare med stöd av webbaserat IT-system där man följer produktionen av röntgenundersökningar mot uppsatta mål på daglig basis och justerar kapacitetsplaneringen kontinuerligt så långt det är möjligt.

Som en del av implementeringen har Division Funktion och div Länssjukvård 2 i samarbete genomfört introduktionsutbildning gällande PKS vid samtliga vårddivisioners planeringsdagar under hösten och dessförinnan en motsvarande webbutbildning för närstödet. Verksamheten planerar även för att genomföra en fördjupad PKS-utbildning för chefer i vårddivisionerna under år 2022 som fortsatt stöd i den praktiska implementeringen.

Uppföljning av internkontroll

Avser år	2021			
Genomförd internkontroll	Kontrollmetod	Utfört <small>(datum, vecka, månad, period)</small>	Uppföljning/resultat av kontrollen	Eventuella Åtgärder/ förändringar
Genomförs åtgärderna som framkommer i händelseanalyser Divisionen kommer att kontrollera om fram-tagna åtgärder genomförts i fem slumpmässigt utvalda händelseanalyser. Detta sker genom samtal med ansvarig uppdragsgivare.	Dialog med uppdragsgivare	Jan-2022	Två slutförda händelseanalyser har gått vidare till IVO som Lex Mariaanmälningar. Samtliga förslag på åtgärder är genomförda.	Färre analyser har gjorts under året p.g.a. pandemin.
Genomgång och uppdatering av kompetensförsörjningsplan	Dialog med VO-chefer	December 2021	BFM har uppdaterat. Övriga verksamheter har kompetensförsörjningsplaner sedan tidigare men ej uppdaterat pga. pandemin under 2021.	Verksamheterna återupptar arbetet med kompetensförsörjningsplanerna efter pandemin.
Kontrollera att vi har rätt attestanter per kostnadsställe i divisionen med anledning av förändringar i attestreglementet.	Genomgång har gjorts av divisionens samtliga attestanter i Attest-databasen	Juni-augusti	Ett antal justeringar har gjorts, framförallt minskning av antal beslutsattestantersättare utifrån de nya reglerna.	Nu rutin har införts för farfarsprincipen, dvs att överordnad chef utser ersättare (BE) samt att ersättare ska vara chef på samma nivå eller högre.