

# Delårsrapport 2022-04, Division Funktion

---

**GÄLLER FÖR VERKSAMHET**

Division Funktion

**PUBLICERINGSDATUM**

[Publiceringsdatum Quickpart]

**DOKUMENT-ID**

ARBGRP951-427088064-227

**ANSVARIG**

Per Berglund

**VERSION**

0.27

**UPPRÄTTAD AV**

Patrik Johansson

## Innehållsförteckning

<b>Sammanfattning</b> .....	<b>3</b>
<b>Styrning och uppföljning</b> .....	<b>4</b>
Divisionens organisation.....	4
Balanserad styrning.....	5
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv .....	5
<b>Produktion, tillgänglighet mm</b> .....	<b>7</b>
<b>Väsentliga personalförhållanden</b> .....	<b>8</b>
Anställda och arbetad tid .....	8
Frånvaro.....	10
<b>Ekonomiskt utfall</b> .....	<b>11</b>
Periodens utfall .....	11
Utveckling.....	11
Utfall per VO .....	11
Netto- samt kostnadsutveckling.....	12
Årsprognos.....	13
Riskanalys för årsprognosen .....	14
Åtgärder för ekonomi i balans .....	14
Investeringar .....	14
<b>Återrapportering av uppdrag</b> .....	<b>14</b>
Uppdrag från styrelsens plan 2022-2024 .....	14
Övriga uppdrag .....	16
<b>Uppföljning av internkontroll</b> .....	<b>17</b>

## Sammanfattning

Det första fyra månaderna har inneburit en mer normal tillvaro vad gäller sjukvårdsproduktion i och med att pandemin börjat släppa taget. Verksamheten fokuserar nu på att hämta ikapp det uppskjutna vårdbehovet samtidigt som bemanningssituationen är hårt ansträngd. Divisionens största utmaning är att hitta lösningar för att säkra rätt bemanning för att kunna upprätthålla den vårdproduktion som krävs och samtidigt ta ikapp den vårdskuld som byggts upp under pandemin. Det handlar både om rekryterings- och arbetsmiljöinsatser men också nödvändiga investeringar inom automation för att möjliggöra automatisering av arbetsuppgifter i syfte att kompensera för personalbristen.

Under perioden har AnOpIva invigt den nya intensivvårdsavdelningen i Sunderbyn. Den nya avdelningen medför att vården kan bedrivas på ett mer tryggt och patientsäkert sätt samt att arbetsmiljön för personalen förbättras. Beslut om hemtagning av patologiverksamheten från Unilabs är taget under perioden och Laboratoriemedicin arbetar med att verkställa övertagandet.

Sjukfrånvaron har ökat samtidigt som övertiden har minskat jämfört med 2021, båda är en följd av pandemin med mindre covid-relaterad verksamhet detta år samtidigt som reglerna kring att stanna hemma vid förkylningssymtom kvarstår. För att upprätthålla vårdproduktionen med en hårt ansträngd bemanningssituation har en utökning av inhyrd personal varit nödvändig.

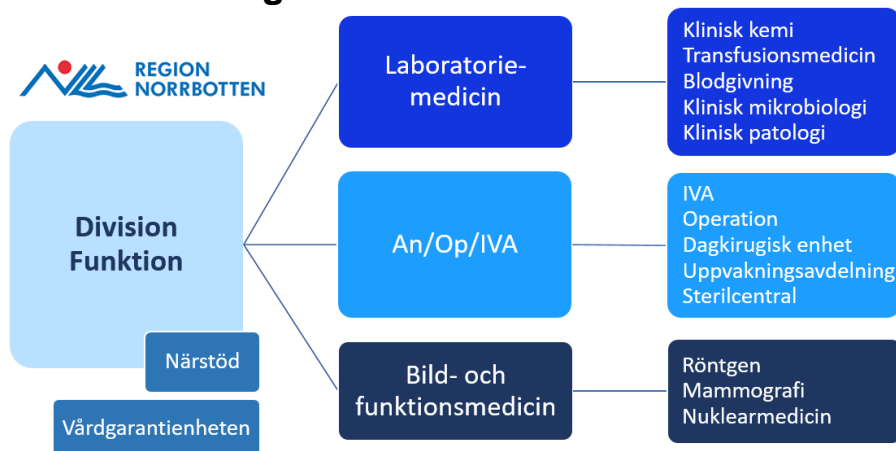
Divisionen har en ekonomi i balans. Utfallet är en positiv avvikelse mot budget med 19 mnkr för perioden och prognosen pekar mot ett överskott med 28 mnkr.

Fyra fokusområden:

- Modernisering av instrument för kem analyser både på automationsbanan i SY och övriga länet pågår men för att få full effekt för flödet i automationen på Lab i Sunderbyn så behöver automationsbanan också effektiviseras snarast möjligt. Ärende förbereds.
- Ökat inflöde och produktion på röntgen kräver en snabb uppbyggnad av bemanningen utöver dagens budgeterade bemanning. T.ex. behövs en stor utökning av antalet röntgenläkare.
- För att möjliggöra den ökning av operationer som krävs för att komma tillrätta med vårdskulden behöver bemanningen av operationssalar utökas
- Laboratoriemedicin SY är ackrediterat sedan lång tid tillbaka helt i linje med medicinska lab och hur de arbetar. Arbeta med ackreditering i övriga länet pågår. Senaste åren så har det strukturerade och målmedvetna arbetet med kvalitet inom lab lett till mycket goda resultat i senaste granskningen av Swedac. Divisionen rekommenderar en spridning av metodik och arbetssätt till fler verksamheter.

# 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 Laboratiemedicin

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

1 april 2022 startade divisionen en vårdgarantienhet vars uppdrag är att hjälpa patienter att få vård i tid, särskilt om regionen inte själv kan erbjuda vård enligt vårdgarantin. Enligt ett regeringsbeslut ska alla regioner aktivt hjälpa patienter att få vård i tid för att öka tillgängligheten då vårdköerna ökat under pandemin. Vårdgarantienheten består av fem medarbetare. Patienterna kan själva kontakta vårdgarantienheten alternativt via den klinik där de står på väntelista.

## 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
			Den nära vården utformas med primärvården som nav
			Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas till vara
			En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov
			Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap
			En hållbar verksamhet med hög säkerhet
Medarbetare	Hållbar kompetensförsörjning		Tillgänglig och rätt använd kompetens

Perspektiv	Regionens strategiska mål	Bedömning	Framgångsfaktor
		●	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 kommer att uppnås för 2022. VO Laboratoriemedicin deltar i projektet European Health Emergency Response Authority (Hera) som riktar sig regioner som saknar infrastruktur för övervakning SARS-CoV-2 virus och andra nya/muterade patogena virus och mikroorganismer med helgenomsekvensering med s.k. Next generations sequencing (NGS) teknik. Projektet är något försenat men kommer att avslutas enligt plan i oktober 2022. Detta innebär att vi kan utföra helgenomanalyser i Region Norrbotten istället för att skicka till Folkhälsomyndigheten eller annan externa aktör. Det kommer att förkorta svarstider och förstärka vår epidemiövervakning.

### Medborgare

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet inte kommer att uppnås vid årets slut. Anledningen är att tillgängligheten till operation samt röntgenverksamheten inte kommer vara inom vårdgarantins gränser fullt ut. Verksamheterna jobbar med åtgärder främst för att öka bemanningen men bedömningen är att vi inte kommer vara i mål under detta år. Ett arbete pågår med en e-utbildning för ”Den perfekta röntgenremissen” inom Bild- och funktionsmedicin i syfte att minska det konstant ökande inflödet av remisser.

### Verksamhet

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet kommer att uppnås för 2022. Flera åtgärder genomförs för att uppnå en mer sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov. Bland annat kommer samtliga verksamheter i Divisionen att ha strategiska forum på plats vars syfte är optimerade flöden genom en gemensam verksamhetsstyrning på strategisk och taktisk nivå över divisionsgränserna. Verksamheterna kommer även vara i mål med produktions- och kapacitetsstyrning. För att uppnå en hållbar verksamhet med hög säkerhet används gröna korset i samtliga verksamheter inom Divisionen.

## Medarbetare

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet delvis kommer att vara uppnått vid årets slut. Inhyrd personal har ökat och vi ser fortsatt behov under hösten, stora utmaningar i att rekrytera medarbetare. Sjukfrånvaron är betydligt högre än önskat under inledningen av året. Covid-19 förväntas avta allt mer vilket förhoppningsvis påverkar sjukfrånvaron positivt resterande del av året.

## Ekonomi

Divisionens måluppfyllelse i perspektivet kommer att vara uppnått vid årets slut, då den ekonomiska prognosen är ett positivt utfall med överskott mot budget. Samtliga verksamhetsområden håller sina ekonomiska ramar och exempel på kostnadseffektiv verksamhet är Laboratoriemedicin där investering i ny teknik har medfört avsevärt lägre produktionskostnader för stora volymer analyser.

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

## Produktion, tillgänglighet mm

Det är svårt att göra korrekta jämförelser med åren 2020 och 2021 som båda varit präglade av pandemin i lite olika omfattning. Därför har jämförelser gjorts mot 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.

Produktionen på operation har påverkats kraftigt av pandemiåren. Antalet utförda operationer i länet har nu ökat med 23 procent (1 270 operationer) jämfört med 2021 men om man jämför med 2019 är det en minskning med 5 procent (-378 operationer). Antalet operationer de första fyra månaderna närmar sig därmed utfallet för ett normalt produktionsår. Andelen akuta operationer i länet har ökat jämfört med 2019. Under 2022 var 31 procent av operationerna akuta jämfört med 27 procent under 2019.

Antal vårdtimmar inom intensivvården i Sunderbyn och Gällivare har minskat med 1 661 vårdtimmar (-9 %) jämfört med 2019. Det betyder att produktionen nu är i nivå med tidigare år innan pandemin.

Inom Bild- och funktionsmedicin fortsätter efterfrågan på radiologi att öka samtidigt som verksamheten haft svårt att bemanna. Antalet DT ökade med 5 781 undersökningar (+13 %) medan antal MR ökade med 2 283 undersökningar (+19 %). Tillgängligheten till Bild- och funktionsmedicin har försämrats jämfört med de senaste åren och köerna har växt under pandemin. En av

anledningarna är ett konstant ökat inflöde av remisser men även bristen på personal.

Denna utveckling är inte hållbar varken utifrån ett bemannings- eller diagnosperspektiv.

Inom Laboratoriemedicin har produktionen på kem- och mikrolaboratoriet ökat med 8 procent jämfört med 2019. Ökningen består i princip enbart av covid-analyser som gjorts under 2022 eftersom denna analys inte gjordes under 2019. På patologilabbet (Unilabs) har antalet analyser ökat med 4 procent jämfört med 2019. Antalet blodtappningar har under 2020-2021 minskat till följd av färre operationer pga pandemin men under 2022 kan man se en ökning med 2 procent jämfört med 2019.

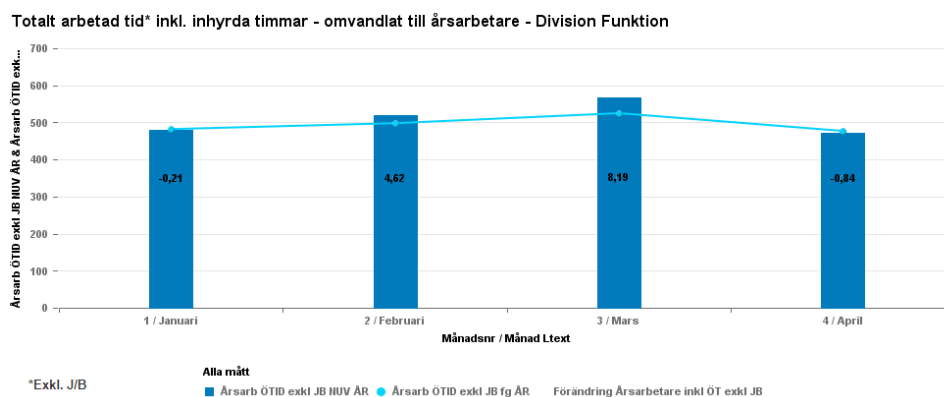
*En utförlig redovisning av produktion, tillgänglighet mm finns i bilaga..*

## Väsentliga personalförhållanden

Chefer på alla nivåer har fortsatt svårt att bemanna sin verksamhet för att kunna säkerställa patientsäkerhet och tillgänglighet. Speciellt svårt har verksamhetsområde Laboratoriemedicin när det gäller rekrytering av biomedicinska analytiker; utbildningen finns inte i Norrbotten, vilket gör det extra svårrekryterat. Bild- och funktionsmedicin har också stora problem med kompetensförsörjningen, då speciellt när det gäller röntgensjuksköterskor. Vad gäller verksamhetsområde AnOpIVA har de flyttat in i nya lokaler med fler vårdplatser för IVA-vården, vilket kräver en utökning av antalet IVA-sjuksköterskor. Eftersom dessa har en specialistsjuksköterskeexamen är den yrkesgruppen också svårrekryterad och utbildningsinsatser krävs.

## Anställda och arbetad tid

### Arbetad tid omvandlat till årsarbetare

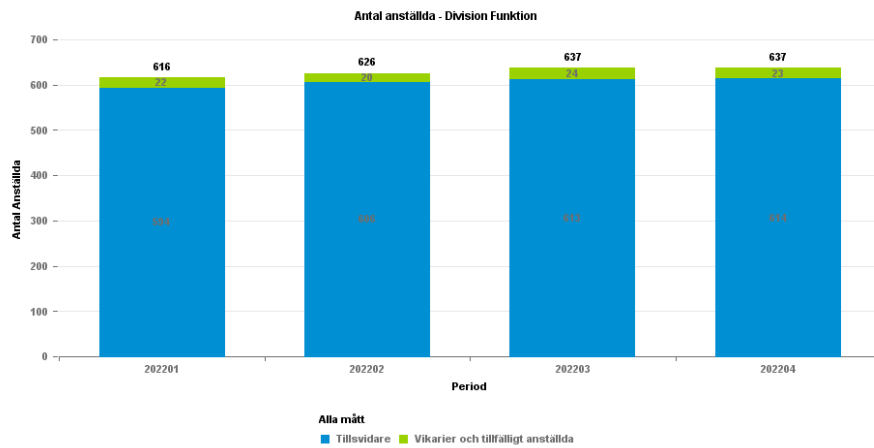


Arbetad tid inklusive inhyrda har under perioden ökat med 11,7 årsarbetare jämfört med samma period föregående år. Detta kan till största del förklaras med att närstödet har tillkommit med åtta personer i samband med omställningen 2021. Därutöver har Vårdgarantienheten startats upp under perioden. Arbetad tid för egen personal har minskat i samtliga verksamhetsområden



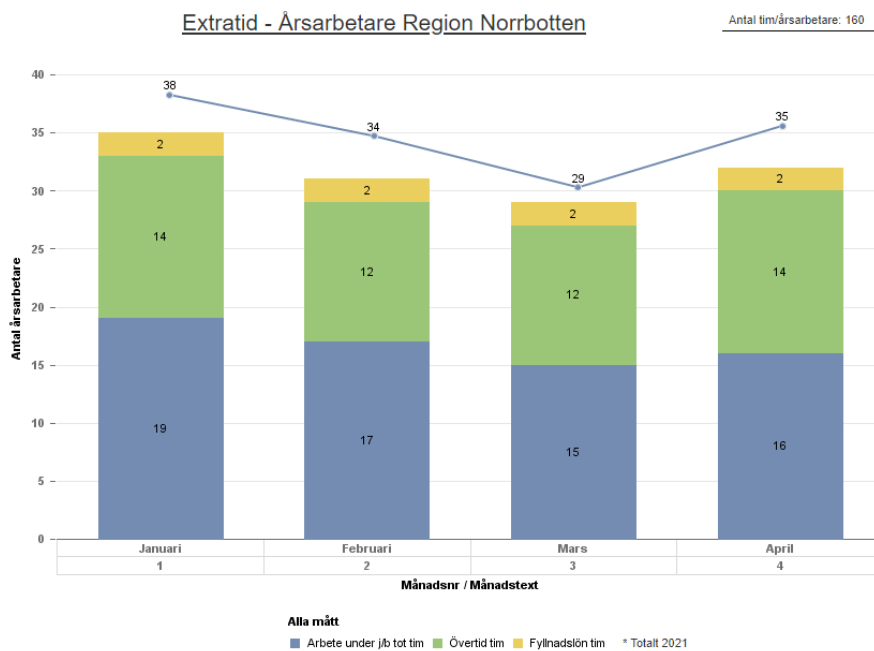
och motsvarande ökning kan återfinnas i inhyrd personal inom AnOpIVA och Bild- och funktionsmedicin.

### Antal anställda



Antal anställda har totalt ökat med 21 medarbetare sedan januari 2022, de flesta tillsvidareanställda. Ökningen är huvudsakligen beroende på vårdgarantienheten och planerad utökning på IVA enligt regionstyrelsens beslut.

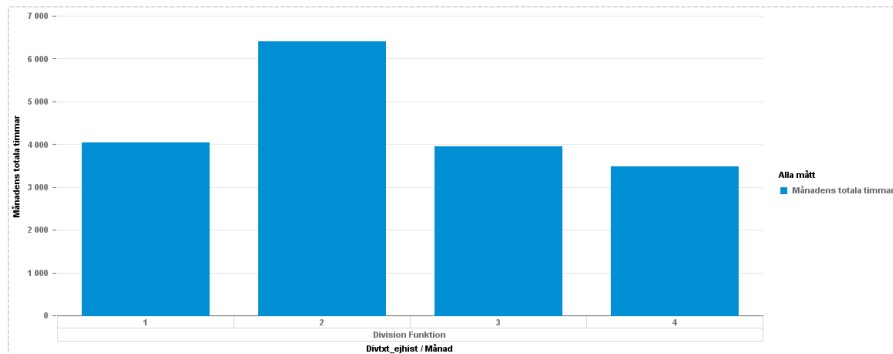
### Extratid



Extratiden har minskat något jämfört med föregående år. Det kan förklaras av minskad covidrelaterad verksamhet jämfört med föregående år samma period. Hela minskningen återfinns inom AnOpIVA.

## Inhyrda

Diagram Inhyrda timmar

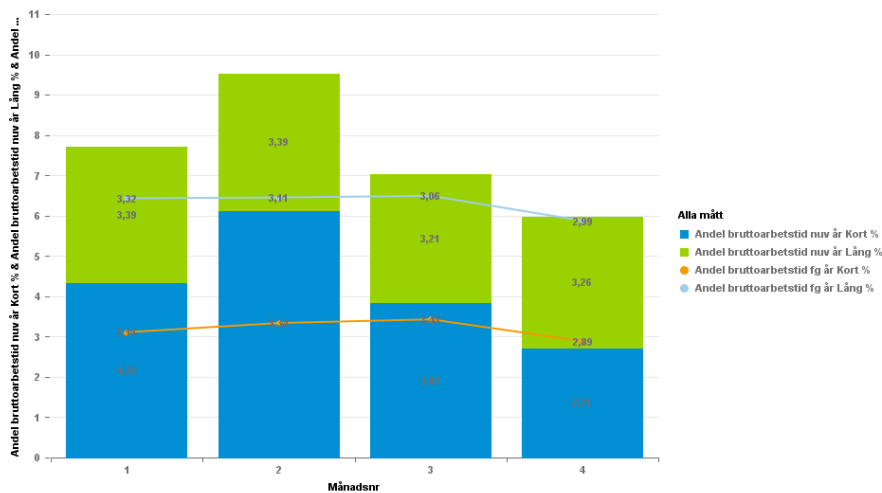


Jämfört med föregående år har divisionen fler inhyrda timmar. Behovet av inhyrda blir allt större och beror på att vi har svårt att rekrytera. Inhyrd personal förekommer inom AnOpIVA, både i verksamheten i Sunderbyn och i Gällivare och beror både på brist på sjuksköterskor och planerad förbättring av tillgängligheten med hjälp av inhyrda. BFM har brist på radiologer och har därför ökat inhyrning av läkare.

## Frånvaro

Sjukfrånvaro Region Norrbotten

Nuvarande År 2022 & Föregående År 2021

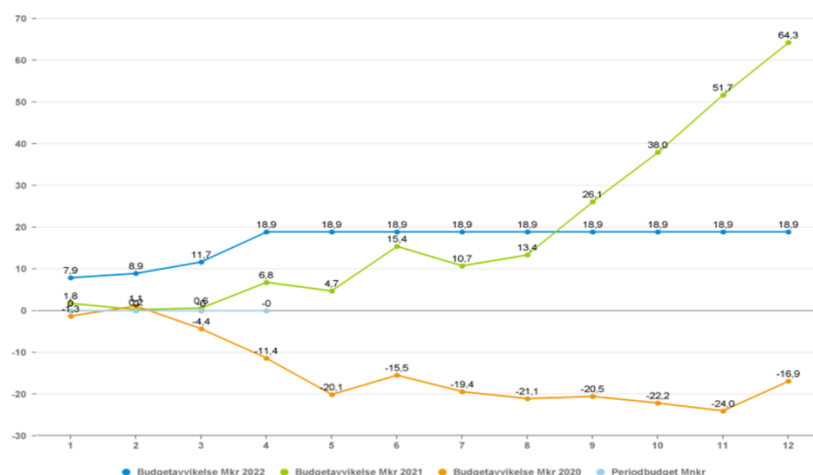


Den totala sjukfrånvaron för perioden är 7,5 procent, vilket är en ökning med 1,2 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Korttidsfrånvaron för perioden är 4,2 procent och långtidssjukfrånvaron är 3,3 procent. Under jan-mars var utvecklingen oroande, under april har den negativa trenden avtagit. En trolig orsak är att smittspridningen av covid-19 gått ner markant i länet.

# Ekonomiskt utfall

## Periodens utfall

### Utveckling



Divisionens utfall per april är ett överskott med 19 mnkr, vilket huvudsakligen beror på att det i början av året analyserades en stor mängd PCR-prover för covid-19 och att huvuddelen av analyserna kunde köras i egen regi med den mest kostnadseffektiva utrustningen, samt lägre personalkostnader än budgeterat pga brist på egen personal inom samtliga verksamheter. Förväntningen är ett fortsatt överskott på grund av lägre personalkostnader än budget.

Divisionens kraftiga överskott förra året förklarades till största delen av stora volymer PCR-analyser där produktionskostnaden kunde sänkas tack vare investering i ny teknik, med oförändrat pris och ersättning från staten samt tillskott av nationella medel. Jämförelse mot förra året är svår att göra då förutsättningarna är helt annorlunda, både med sänkt pris och volym för PCR-analyser (ger lägre intäkter), mindre pandemipåverkan på vården (inget covid-IVA) och ett budgettillskott i år till IVA Sunderbyn med 18 mnkr för utökad verksamhet i nya lokaler.

### Utfall per VO

	Utfall 2022 Mnkr	Periodbudget 2022 Mnkr	Budgetavvikelse 2022 Mnkr
VO AnOplva	-117	-125	8
VO Bild- och funktionsmedicin	-78	-80	2
VO Funktion gemensamt	207	207	0
VO Laboratoriemedicin	7	-2	9
	19	0	19

VO AnOpIva har en positiv avvikelse mot budget för perioden vilket förklaras av utökad budget på IVA där man inte hunnit utöka antal anställda i planerad takt ännu, brist på operationssköterskor samt utfördelning av nationella medel för finansiering av två operationssalar för Uppskjuten vård.

VO Bild- och funktionsmedicin har stora utmaningar med personalbrist och har tvingats hyra in betydligt mer personal än förra året och köpa tjänster för bildgranskning och undersökningar. Trots detta uppvisar verksamhetsområdet ett mindre överskott för perioden.

VO Laboriemedicins överskott uppstod främst i januari månad och förklaringen är att det i början av året analyserades en stor mängd PCR-prover för covid-19 och att huvuddelen av analyserna kunde köras i egen regi och med den mest kostnadseffektiva utrustningen (Alinityn).

### Netto- samt kostnadsutveckling

	14 Div Funktion 2022-4 (Mnkr)	14 Div Funktion 2021-4 (Mnkr)	Diff 2022 - 2021	Diff %
<b>Intäkter</b>	90	113	-23	-20,0%
<b>Personal</b>	-183	-176	-6	3,7%
<b>Vårdmaterial</b>	-50	-70	20	-28,8%
<b>Läkemedel</b>	-6	-6	0	0,0%
<b>Köp av verksamhet/tjänster</b>	-6	-4	-2	62,7%
<b>Sjukresor och sjuktransporter</b>	0	0	0	65,4%
<b>Övriga kostnader</b>	-39	-40	1	-2,7%
	<b>-193</b>	<b>-183</b>	<b>-10</b>	<b>5,5%</b>

Totalt har divisionen en ökad nettokostnad med 10 mnkr eller 5,5 procent jämfört med samma period förra året och den sammanfattande förklaringen är brist på egen personal som kompenseras med ökade kostnader för inhyrd personal samt köpta tjänster.

Minskade intäkter med 23 mnkr jämfört med förra året förklaras i av lägre intäkter för PCR-analyser (-27 mnkr) samt ökade intäkter för nationella medel (4 mnkr).

Kompetensförsörjningen, som är divisionens största utmaning, påverkar helt och hållet utvecklingen av personalkostnader. Dessa har för divisionen totalt sett ökat med 3,7 procent för perioden, dock utgörs hela ökningen av inhyrd personal och till stor del den satsning på utökad operationsverksamhet som finansieras av nationella medel. Kostnaderna för egen personal har minskat både inom Laboriemedicin och Bild- och funktionsmedicin och är oförändrade inom AnOpIva. I årets utfall ingår också Närstödet som inte fanns motsvarande period förra året. Samtliga VO:n har lägre bemanning är önskat och utfallet är 12 mnkr lägre än budget för perioden.

Minskade kostnader för Vårdmaterial förklaras av lägre kostnader för köp av externa laboratorietjänster och reagenser, kopplat till lägre volymer av PCR-analyser samt ökad förmåga att analysera i egen regi.

Kostnaderna för köpta tjänster har ökat kraftigt (62 procent) vilket beror på bristen på egen personal inom främst röntgenverksamheten, där man tvingas köpa tjänster både för granskning av röntgenbilder och undersökningar för att klara att upprätthålla verksamheten.

## Årsprognos

	Prognos 2022 (Mnkr)	Årsbudget 2022 (Mnkr)	Avvikelse prognos mot budget	Ack. kostnader & intäkter 2021 (Mnkr)	Kostn.utv. prognos 2022 jmf 2021 (%)
VO AnOpIva	-340	-359	19	-351	-3,3%
VO Bild- och funktionsmedicin	-226	-231	5	-207	8,8%
VO Funktion gemensamt	603	601	2	573	5,3%
VO Laboratoriemedicin	-9	-11	2	50	-118,1%
	28	0	28	64	-56,2%

Prognosen för divisionen är en positiv avvikelse mot budget med 28 mnkr, vilket främst härrör från VO AnOpIva. Förändringen mot förra årets stora överskott är främst ett lägre överskott för PCR-analyser.

VO AnOpIvas prognos är ett överskott mot budget med 19 mnkr och det består huvudsakligen av tre större poster; utökad budget för IVA enligt Regionstyrelsens beslut där man inte hunnit rekrytera personal i samma takt som planerat, nationella medel för finansiering av inhyrd personal på operationsavdelningarna för Uppskjuten vård på grund av pandemin, samt brist på egen personal inom operation.

VO Bild- och funktionsmedicin prognosticerar fortsatt överskott på grund av personalbrist inom flera yrkesområden och där det inte bedöms möjligt att få tag i inhyrd personal eller kunna köpa tjänster i motsvarande omfattning.

VO Laboratoriemedicin kommer ha en del engångskostnader under året i form av utrangering av teknisk utrustning, kostnader för övertagande av patologiverksamheten i egen regi samt höjda transportkostnader till följd av ett nytt avtal med Länsstrafiken. Trots periodens överskott med 9 mnkr har därför prognosen satts till plus 2 mnkr mot budget.

Prognosen bygger på ett antagande om normal verksamhet resten av året, utan någon stor påverkan av pandemin. Den bygger också på antaganden om fortsatta svårigheter att rekrytera personal och att man inte räknar med att få tag i inhyrd personal fullt ut i den omfattning som skulle behövas. En bedömning har gjorts av vad som anses rimligt i detta fall. Ett antagande har gjorts att beviljade nationella medel med 25 mnkr för utökad operationsverksamhet för Uppskjuten vård, kommer att finansiera kostnader för två operationslag. Inga andra nationella medel ingår i prognosen.

## Risakanalys för årsprognosen

Om pandemin skulle ta ny fart och behovet åter ökar av covid-vård, kommer prognosen att förändras. Risken för att divisionens ekonomi ska försämras under året bedöms som relativt låg. Den största risken är fortsatt tapp av personal, t ex till andra arbetsgivare, och dess konsekvenser för divisionens förmåga att upprätthålla verksamhet i nuvarande omfattning. Beslut senare under året om tilldelning av nationella medel till divisionen kan påverka divisionens ekonomi positivt.

## Åtgärder för ekonomi i balans

Divisionen har ingen ekonomisk handlingsplan, då ekonomin bedöms vara i balans.

## Investeringar

Typ av investering (mnkr)	Utfall beslut före 2022	Utfall beslut 2022	Summa utfall 2022	Beräknad årsprognos för investeringar
MT-utrustning	13,6	0,5	14,1	35,0
IT-utrustning	0,2	0,0	0,2	0,3
Övriga inventarier	0,2	0,0	0,2	0,3
<b>Totalt</b>	<b>14,0</b>	<b>0,5</b>	<b>14,5</b>	<b>35,6</b>

Årets största investeringar är ny analysator för blododling till Mikro lab, mobil röntgen i Gällivare och ny gammakamera Klin fys/Nukleär Sunderbyn. Modernisering av instrument för kemiska analyser pågår i hela länet och kommer att driftsättas under året. De kommer att öka driftsäkerheten, förbättra flöden och arbetsmiljö.

## Åtterrapporering av uppdrag

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

### Uppdrag från styrelsens plan 2022-2024

*Omställningen ska leda till en modernare organisation som ökar delaktigheten för medarbetare.*

När det gäller modernare organisation så kan vi konstatera att divisionens tre VO redan innan omställningen har genomfört alla nödvändiga organisationsförändringar. Det viktigaste för division Funktion är att lyckas återaktivera alla delar av verksamhetsmodellen och alla arbetssätt som krävs för detta. Verksamhetsmodellen bidrar starkt till ett tillitsbaserat ledarskap och därmed en ökad delaktighet för medarbetarna.

*Fortsätta decentralisera delar av verksamheten.*

På vissa länsdelssjukhus har Laboratoriemedicin i samarbete med verksamhetsområdet Akut omhändertagande kvalitetssäkrat bl.a. patientnära analyser, PNA genom kompetenshöjande insatser för undersköterskor.

*Prioritera åtgärder avseende den uppskjutna vård som byggs upp.*

Divisionen har i april startat upp en vårdgarantienhet vars uppdrag är att slussa patienter på befintliga riks- och regionavtal samt till externa upphandlade leverantörer för att hjälpa patienterna att få vård i enlighet med vårdgarantin.

För att upprätthålla/öka antal operationssalar i Sunderbyn och Gällivare krävs bemanningssköterskor inom operation och anestesi.

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

*Omhändertar vårdbehov kopplade till covid-19 och postcovidtillstånd.**Säkerställa en sammanhållen intensivvård i hela länet.*

AnOpIva ansvarar för patienter med intensivvårdsbehov kopplat till covid-19. Vård för denna patientgrupp kan bedrivas på intensivvårdsavdelning i Sunderbyn, Piteå och Gällivare. Ett arbete vad gäller uppdraget sammanhållen intensivvård har påbörjats, AnOpIva har varit sammankallande och planerar i närtid tillsammans med Länssjukvård 1/VO Akut omhändertagande, en 2-dagars workshop tillsammans med medicinskt ansvariga för intensivvården i hela länet samt alla enhetschefer. Därefter lämnas förslag i frågan från verksamheten i linjen upp i organisationen.

*Undersöka möjligheterna till utökad utbildning inom regionen för olika kompetenser inom Bild- och funktionsmedicin och opererande verksamheter.**Opererande verksamheter:*

En uppdragsutbildning om 7,5 hp inom postoperativ vård för sjuksköterskor startar v32. Specialistutbildning för undersköterskor inom AnOpIva påbörjas hösten 2022.

För närvarande saknas operationssköterskeutbildning vid LTU, däremot finns VUB på LTU för anestesi och intensivvård.

*Bild- och funktionsmedicin:*

Fortsatt rekrytering av minst 2 ST/år, även under 2022.

Verksamheten kommer även jobba med att ta fram karriärväg för röntgensjuksköterskor till specialiströntgensjuksköterskor.

*Utreda skyndsamt möjligheterna till onkologisk verksamhet inklusive strålning i Sunderbyn.*

Utredningen komma att ledas av division länssjukvård 2 med hjälp av extern konsult.

*Utreda möjligheterna att investera i en PET-CT.*

Denna är starkt kopplad till utredningen av onkologisk verksamhet inklusive strålning i Sunderbyn. Vi utreder därmed inte denna särskilt.

*Säkerställa att regionen har en ökad beredskap för framtida kriser*

Projektet European Health Emergency Response Authority (Hera) som riktat sig regioner som saknat infrastruktur för övervakning SARS-CoV-2 virus och andra nya/ muterade patogena virus och mikroorganismer med helgenomsekvensering med s.k. Next generations sequencing (NGS) teknik. Projektet är något försenat men kommer att avslutas enligt plan i oktober 2022. Installation och konfiguration av instrumentering är genomförd. Valideringen inför skarp drift beräknas vara klar innan sommaren. Det innebär att vi om allt går enligt plan kan utföra helgenomanalyser i Region Norrbotten istället för att skicka till Folkhälsomyndigheten eller annan externa aktör. Det kommer att förkorta svarstider och förstärka vår epidemiövervakning.

Verksamheten har infört en länsövergripande blodkoordinator och tappningsmål. Nivåerna i blodbanken följs dagligen och tappningsverksamheten anpassas efter efterfrågan.

**Övriga uppdrag***Implementera produktions- och kapacitetsplanering, helt klart 2022*

Divisionens verksamheter arbetar med produktions- och kapacitetsplanering och styrning. VO AnOpIva gör bemanningsplanering utifrån målsatta volymer av tillgängliga operationssalar, intensivvårdplatser, postoperativa - och uppvakningsplatser. VO Lab arbetar sen tidigare med PKS inom stora delar av verksamheten och har nu även inkluderat produktionsplan och tillgänglighetsmål gällande analyser och kapacitetsstyr verksamheten utifrån detta med stöd av ett specifikt verktyg för uppföljning av laboratorieproduktion. PKS är fullt införd inom VO BFM sedan 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 ingår delar av närstödet för division Funktion i pilotutbildning gällande PKS för utvalda verksamheter inom vårddivisionerna. Man planerar även för breddinförande av denna utbildning för chefer i vårddivisionerna under hösten år 2022 som fortsatt stöd i den praktiska implementeringen.

*Etablera en Vårdgarantienhet 2022 (pågår)*

Vårdgarantienheten startades upp den 1 april 2022. Enheten har som uppdrag att hjälpa patienter att få vård i tid, särskilt om regionen inte själv kan erbjuda vård enligt vårdgarantin. Enligt ett regeringsbeslut ska alla regioner aktivt hjälpa patienter att få vård i tid för att öka tillgängligheten då vårdköerna ökat under pandemin. Vårdgarantienheten består av fem medarbetare med professionerna, sjuksköterska, fysioterapeut, undersköterska och administratör. Patienterna kan själva kontakta vårdgarantienheten alternativt via den klinik där de står på väntelista. Vårdgarantienheten har hittills hjälpt 217 Norrbottningar då de åberopat vårdgarantin till andra leverantörer i landet.



## Uppföljning av internkontroll

Avser år		2022		
Genomförd internkontroll	Kontrollmetod	Utfört <small>(datum, vecka, månad, period)</small>	Uppföljning/resultat av kontollen	Eventuella Åtgärder/ förändringar
Minst ett VO i divisionen har infört PKS	T1, T2, ÅR		Klart	
Internkontroll gällande följsamhet och rapportering av BHK	T1, T2, ÅR	Månadsvis	65 % följsamhet	Utbildningsinsats från Vårdhygien planeras under hösten. Fortsatt stärka roller som arbetar med BHK