

Delårsrapport 2022-04, Division Psykiatri

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Styrning och uppföljning	4
Divisionens organisation.....	4
Balanserad styrning.....	4
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv	4
Produktion, tillgänglighet mm	6
Väsentliga personalförhållanden	6
Anställda och arbetad tid	6
Antal anställda	7
Extratid	8
Inhyrda.....	9
Frånvaro.....	10
Sjukfrånvaro	10
Ekonomiskt utfall	11
Periodens utfall	11
Utveckling.....	11
Utfall per VO	11
Netto- samt kostnadsutveckling	12
Årsprognos.....	13
Riskanalys för årsprognosen	13
Åtgärder för ekonomi i balans	13
Investeringar	14
Återrapportering av uppdrag	15
Öka patientgenomströmning och mätbara insatser inom vuxenpsykiatri	15
Ekonomi i balans	15
Fortsätta decentralisera delar av verksamheten	15
Ökad takt i digitaliseringen av vården	15
Ökat fokus på kvalitet, produktivitet och effektivitet i alla processer och flöden	16
Ökat fokus på kompetensförsörjning, kompetensväxling och nya arbetssätt vid, till exempel, införande av ny teknik	16
Minskat beroende av inhyrd personal	16
Stärkt förmåga att genomföra förändringsarbete	16
Samsjuklighetsutredningen	16
Uppföljning av internkontroll	17

Sammanfattning

Rekrytering av personal är en stor fråga i divisionen. Rekrytering pågår kontinuerligt men det är stora utmaningar med att attrahera personal med rätt kompetens. Flera nya chefer har också rekryterats under den här perioden. Brist på personal har medfört att vårdplatser inte kunnat hållas öppna i önskad omfattning. Under våren har bemanningsföretagen inte levererat på de avrop som vi har gjort då det varit svårt för hyrföretagen att tillmötesgå våra önskemål.

Under våren har det varit mycket frekvent med överbeläggningar på slutenvårdens avdelningar. Det har varit ett bra samarbete mellan verksamhetsområdena för att minska trycket på slutenvården.

Både antalet besök i öppenvården och antal vårdtillfällen i slutenvården har ökat under första kvartalet jämfört med samma period förra året. Trots detta så minskar inte antalet väntande i divisionens väntelistor till nybesök och behandling/utredning. Fortsatt analys av frågan krävs.

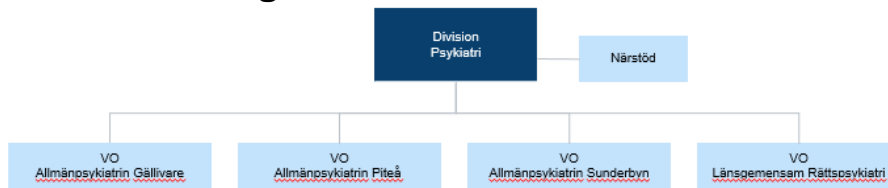
Divisionen har en negativ budgetavvikelse på 5 mnkr per april. Flera åtgärder i den ekonomiska handlingsplanen går enligt plan men hög sjukfrånvaro och minskad tillgång på vikarier under perioden har medfört ökade kostnader för inhyrda sjuksköterskor, sjuklön och övertid för den egna personalen. Prognosen är ett underskott mot budget med 16 mnkr, vilket är en förbättring mot divisionens beräknade strukturella underskott på 24 mnkr förra året.

Totalt sett är antal anställda oförändrat, men något färre sjuksköterskor och kuratorer/terapeuter. Arbetad tid för egen personal i vårdverksamheterna har sjunkit. Kraftigt ökad övertid, 44% ökning jämfört med 2021. Sjukfrånvaron är mycket hög under perioden och motsvarar ca 53 heltidsanställda frånvarande varje dag. Inhyrd personal ökar för sjuksköterskor och minskar för läkarna.

Samsjuklighetsutredningen [1] kommer att påverka divisionens utveckling framöver. Arbeta pågår för att medvetandegöra behoven som kommer att uppstå i och med införande.

Styrning och uppföljning

Divisionens organisation



Division Psykiatri omfattar hela länets kompetens inom området vuxenpsykiatri inklusive rättspsykiatri. En samlad psykiatrisk verksamhet möjliggör för divisionen att optimera verksamheten ur ett länsperspektiv. Divisionen består av cirka 550 medarbetare.

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

En utförlig redovisning av måluppfyllelse för framgångsfaktorerna finns i ”Delårsrapport 2022-04, Division Psykiatri, Bilaga produktion och måluppfyllelse” [2].

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

Perspektiv	Regionens strategiska mål	Bedömning	Framgångsfaktor
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
			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 helt för 2022. Division Psykiatri har inget mått för detta perspektiv men har valt att ändå ha ett antal åtgärder för detta perspektiv under 2022.

Medborgare

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet inte kommer att uppnås vid årets slut. Detta trots att stort arbete läggs ner på att öka tillgängligheten och minska väntetiderna.

Verksamhet

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet delvis kommer att kunna nås. Arbete med digitalisering, samarbete med primärvården och implementering av en sammanhållen och samordnad vård pågår.

Medarbetare

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet delvis kommer att vara uppnått vid årets slut. Andelen inhyrd personal har ökat bland sjuksköterskor och vi ser fortsatt behov under hösten, men inhyrd personal minskar inom läkargruppen. Generellt finns utmaning kring att rekrytera medarbetare. Sjukfrånvaron är betydligt högre än önskat under inledningen av året men den minskar successivt. Covid-19 förväntas avta vilket förhoppningsvis påverkar sjukfrånvaron positivt resterande del av året.

Ekonomi

Divisionens måluppfyllelse i perspektivet kommer inte att vara uppnått vid årets slut, eftersom divisionen inte håller sina ekonomiska ramar.

Produktion, tillgänglighet mm

En utförlig redovisning av produktion och tillgänglighet finns i ”Delårsrapport 2022-04, Division Psykiatri, Bilaga produktion och måluppfyllelse” [2].

Besök	202204	202104	Förändring totalt antal besök i %	Varav antal distansbesök 202204	Varav antal distansbesök 202104	Förändring distansbesök i %	Distansbesök % av totalen 202204
Läkare	6 222	5 260	18,3%	1 361	899	51,4%	21,9%
Övrig vårdpersonal	24 284	21 845	11,2%	6 260	5 893	6,2%	25,8%
Summa:	30 506	27 105	12,5%	7 621	6 792	12,2%	25,0%

Figur 1 Förändring antal besök till läkare och övrig personal, inklusive distansbesök, division Psykiatri

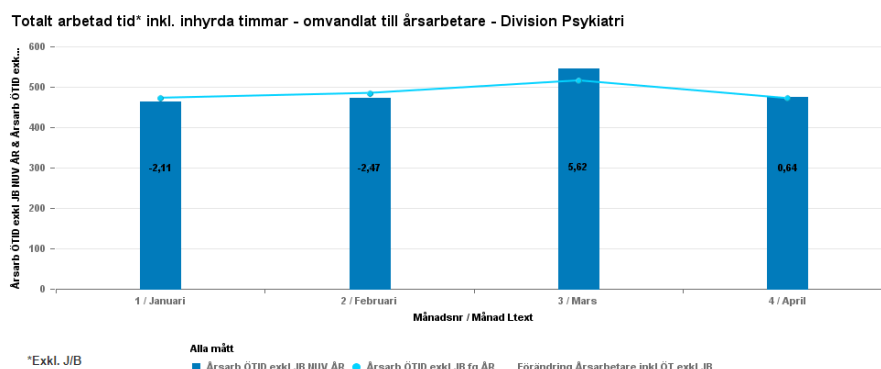
Vårdtillfälle	202204	202104	Förändring i %
Division Psykiatri	804	774	3,9%

Figur 2 Förändring i antal vårdtillfällen, division Psykiatri

Antal vårdtillfällen ökar för verksamheterna i Gällivare och Sunderbyn men det är nästan en halvering för verksamheten i Piteå. Anledningen till den stora minskningen för Piteå är bristen på läkare och att de inte fått tillgång till stafettläkare under våren.

Väsentliga personalförhållanden

Anställda och arbetad tid



Figur 3 Arbetad tid omvandlad till årsarbetare

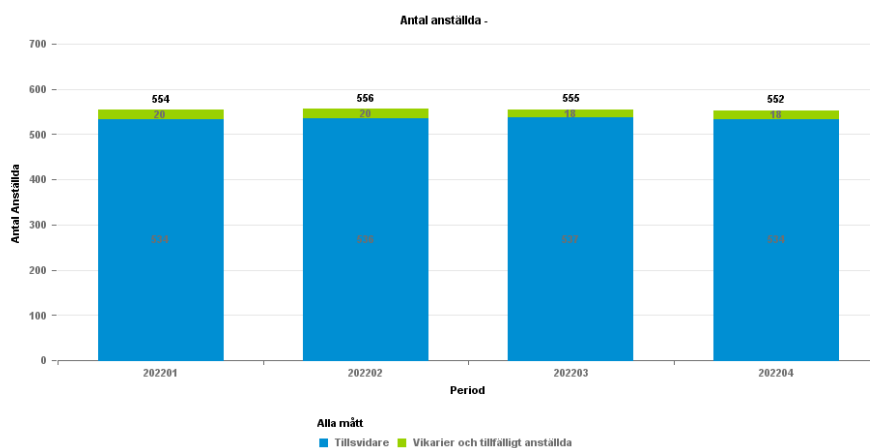
Den totala arbetade tiden är relativt konstant sett till motsvarande siffror för 2021. Förändringen är en ökning om 400 timmar, vilket motsvarar 0,5 procent ökning av arbetsiden. Om man däremot ser siffran i relation till antal anställda så har arbetstiden totalt sett minskat. Närstöd tillkom med fem tjänster efter omställningen i mitten av 2021, den gruppen står för 4000 timmar i ovanstående graf. Sett till den ökningen så kan vi konstatera att arbetade timmar har sjunkit för övriga yrkeskategorier. Det kan härledas till ett något minskat antal sjuksköterskor och kuratorer/terapeuter, men också en ökad sjukfrånvaro.

Antal anställda

	Antal anställda	Antal anställda	Antal anställda	Antal anställda	Medel antal
	202201	202202	202203	202204	
Administration	12	12	12	12	12
Administratör vård	29	27	29	29	29
Chefer	20	23	23	24	23
Kultur, turism och fritidsarbete	1	1	1	1	1
Läkare	50	52	54	54	53
Rehabilitering och förebyggande arbete	33	34	33	33	33
Sjuksköterska	142	143	141	141	142
Socialt och kurativt arbete	17	16	15	15	16
Teknikarbete	3	3	3	3	3
Undersköterska	3	3	3	3	3
Vård och omsorgsarbete m m	244	242	241	237	241
Summa:	554	556	555	552	

Figur 4 Antal anställda för vald period - tabell

Divisionens antal anställda har varit mer eller mindre konstant under 2022. Snittet för perioden 2022 är 554 medarbetare, vilket kan jämföras med 548 medarbetare för samma period 2021. Det rör sig dels om närstödet som tillkom efter omställningen, men också fler skötare och läkare. Antalet sjuksköterskor och kuratorer/terapeuter har minskat något, vilket kan vara en del av förklaringen till den ökade overtiden och ökningen av hyrda sjuksköterskor.

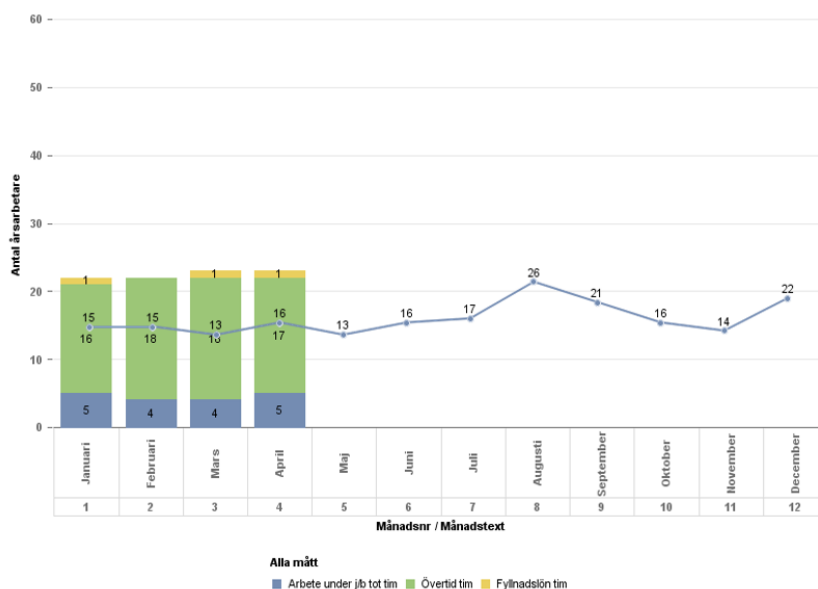


Figur 5 Antal anställda för vald period - diagram

Divisionen har fortsatt ett lågt antal vikarierande och visstidsanställda. Även den siffran är mer eller mindre konstant jämfört med 2021. Det låga antalet tillfälligt anställda kan också vara en förklaring till divisionens ökning på övertidstimmar och minskningen i total arbetad tid. Det har varit stora svårigheter att få timvikarier, vilket har gjort att den tillsvidareanställda personal istället har arbetat mer övertid för att täcka upp sjukfrånvaron.

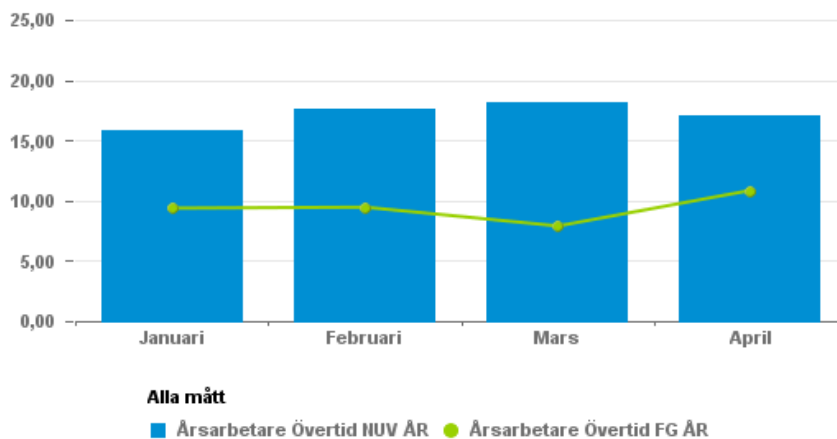
Att notera i analysen är att siffran i grafen är en bild av antalet anställda sista dagen i månaden, vilket innebär att timvikarier som inte arbetat precis den dagen inte syns i statistiken.

Extratid



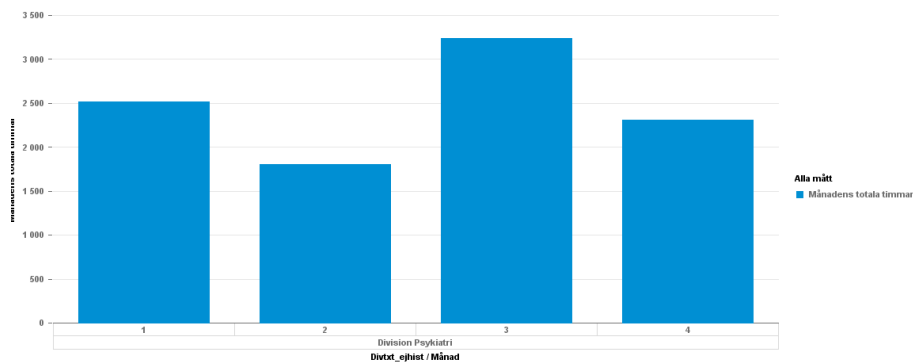
* Totalt 2021

Figur 6 Extratid utöver schema omvandlat till årsarbetare

Årsarbetare Övertid (160tim/mån)

Figur 7 Övertid omvandlat till årsarbetare

Övertiden har ökat kraftigt sedan 2021, sett över perioden är ökningen 44 procent jämfört med föregående år. En förklaring till den ökade övertiden är den höga sjukfrånvaron och ett minskat antal sjuksköterskor i divisionen. Samtidigt så ser vi också en ökning på inhyrda sjuksköterskor som troligen beror på ovanstående förklaringsmodeller. Trenden där Sunderbyn utmärker sig med störst andel extratid håller i sig på samma sätt som föregående fyra år.

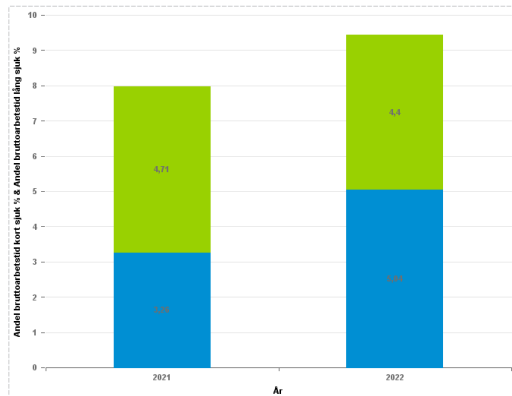
Inhyrda

Figur 8 Antal inhyrda timmar

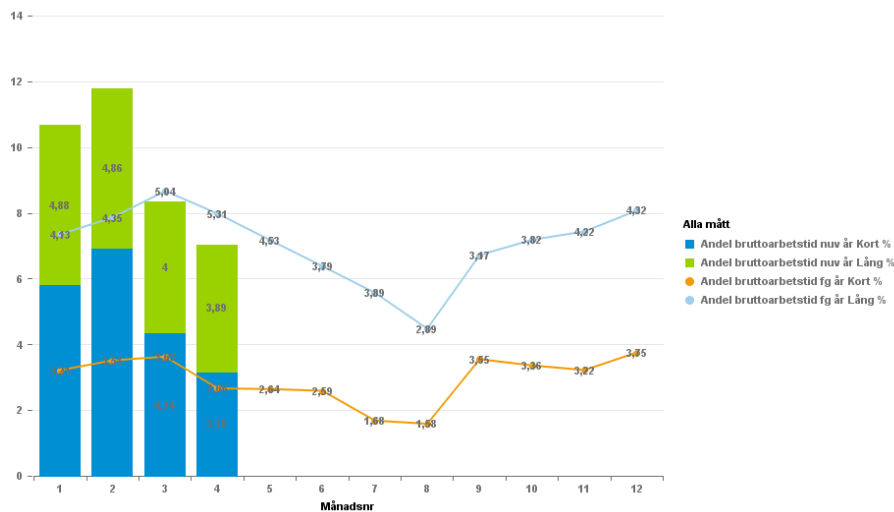
Divisionen har totalt sett ökat inhyrda timmar med 25 procent jämfört med samma period 2021. I tid innebär det 2 503 timmar. Inhyrda läkare har minskat med 20 procent under perioden men de inhyrda sjuksköterskorna har ökat med 210 procent. Det innebär 3 621 inhyrda timmar för sjuksköterskor, vilket omräknat till årsarbetare innebär cirka fem per månad under perioden januari till april.

Frånvaro

Sjukfrånvaro



Figur 9 Jämförelse kort och lång sjukfrånvaro, 2021 och 2022



Figur 10 Andel sjukfrånvaro av bruttoarbetstid, uppdelat på lång och kort frånvaro, division Psykiatri - jämförelse 2021 och 2022

Divisionen har fortsatt problem med hög sjukfrånvaro, även om den succesivt minskar, och ackumulerat för perioden uppgår sjukfrånvaron till 9,4 procent. Detta motsvarar i genomsnitt 53 heltidsanställda per dag. Den höga sjukfrånvaron i kombination med svårigheter att rekrytera vikarier medför stora utmaningar för verksamheten med höga kostnader för både sjuklön och övertid.

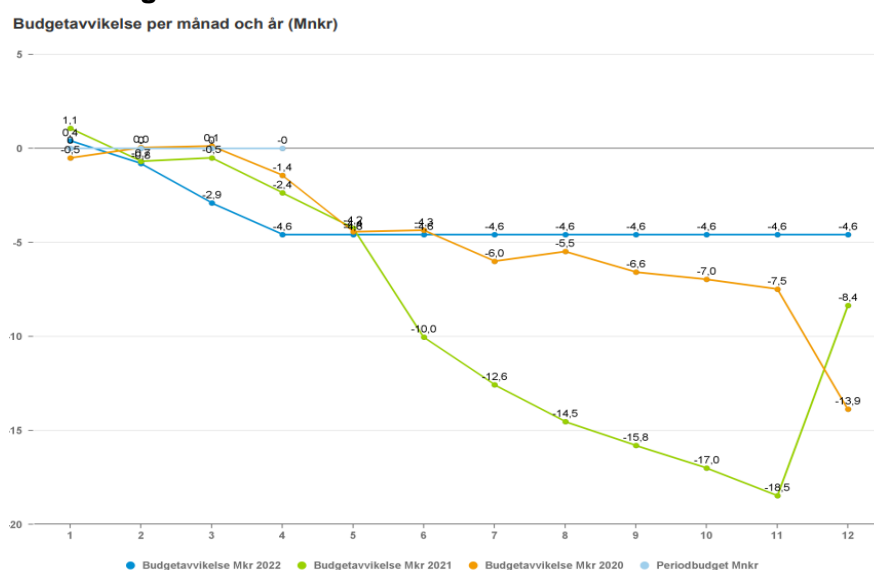
Sjukfrånvaron ligger överlag högt och har ökat sedan 2021 i alla verksamhetsområden, bortsett från VO Gällivare där vi kan se en minskning. VO Gällivare har också totalt sett den lägsta sjukfrånvaron på 7 procent. Trenden är densamma för samtliga fyra verksamhetsområden, att det är den korta sjukfrånvaron som har ökat. I VO Länsgräns psykiatri har den korta sjukfrånvaron ökat med 3,2 procent sett till samma period föregående år.

Både VO Sunderbyn och VO Piteå har en total sjukfrånvaro över 10 procent. En möjlig förklaring till den höga sjukfrånvaron är pandemin och rekommendationerna för sjukskrivning kopplade till symtom för covid-19. I början av året drabbades verksamheterna av såväl covid-19 som säsongsinfluensa vilket resulterade i hög korttidsfrånvaro.

Ekonomiskt utfall

Periodens utfall

Utveckling



Figur 11 Budgetavvikelse per månad och år (Mnkr)

Divisionen har ett utfall och budgetavvikelse på -4,6 mnkr per april. Underskottet avser personalkostnader, som överstiger budget med 10 mnkr för perioden (varav inhyrda 12 mnkr). Divisionen är sedan flera år beroende av inhyrd personal på grund av vakanser. Mycket hög sjukfrånvaro samt ökade svårigheter att få tag i vikarier har medfört att kostnaderna för övertid ökat med 38 procent eller 2 mnkr.

Utfall per VO

	Utfall 2022 (Mnkr)	Period-budget 2022 (Mnkr)	Budgetavvikelse 2022 Mnkr
VO Psykiatri gemensamt	162	162	-1
VO Psykiatri Gällivare sjukhus	-24	-25	1
VO Psykiatri länsgemensamt	-26	-27	1
VO Psykiatri Piteå sjukhus	-26	-28	3
VO Psykiatri Sunderby sjukhus	-91	-82	-9
	-5	0	-5

Figur 12 Utfall per VO på division Psykiatri

Det är framförallt ett VO som visar underskott och det är VO Psykiatri Sunderby sjukhus, där kostnaderna för övertid och inhyrd personal är fortsatt höga. Både VO Piteå och Gällivare sjukhus har mindre budgetöverskott kopplat till brist på egen personal. VO Gällivares överskott har minskat jämfört med förra året på grund av att de börjat hyra in sjuksköterskor. I Piteå har svårigheter att få tag i inhyrda läkare medfört lägre kostnader än planerat.

Netto- samt kostnadsutveckling

	13 Div Psyk 2022-4 (Mnkr)	13 Div Psyk 2021-4 (Mnkr)	Diff 2022 - 2021	Diff %
Intäkter	17	17	0	-0,8%
Personal	-151	-144	-8	5,3%
Vårdmaterial	-4	-5	0	-8,1%
Läkemedel	-15	-14	-1	3,5%
Köp av verksamhet/tjänster	-5	-6	1	-8,8%
Sjukresor och sjuktransporter	0	0	0	27,0%
Övriga kostnader	-18	-15	-3	18,2%
Intäkter och kostnader utanför	-177	-167	-10	6,1%

Figur 13 Netto- samt kostnadsutveckling för division Psykiatri

Totalt har divisionens nettokostnad ökat med 10 mnkr eller 6,1 procent jämfört med samma period förra året. Det är framförallt personalkostnader som ökat men även övriga kostnader. En viktig förändring är Närstödet som inte fanns med i utfallet förra året samma period. Exklusive Närstödet är nettokostnadsökningen 7,5 mnkr eller 4,5 procent.

Personalkostnaderna har ökat med 8 mnkr eller 5,3 procent, vilket förutom normal lönerrevision och tillkomsten av Närstödet (2,4 mnkr) avser ökade kostnader för sjuklön med 1 mnkr och för övertid, jour/beredskap med 3 mnkr, båda dessa poster som en följd av den höga sjukfrånvaron samt svårigheter att få tag i vikarier under första tertialet. Även fler anställda specialistläkare ger ökade lönekostnader men dessa motsvaras av minskade kostnader för inhyrda läkare.

Divisionens övriga kostnader har ökat med 3 mnkr eller 18 procent och det består av ökade hyror i Sunderbyn för nya Psykiatrihuset (1,3 mnkr) och kostnader för skadestånd avseende läkarnas övertid utöver 300 timmar år 2020 och 2021 (0,5 mnkr). Dessutom ingår en felaktig kostnad som inte hör till divisionen och har rättats i maj.

Årsprognos

	Prognos 2022 (Mnkr)	Årsbudget 2022 (Mnkr)	Avvikelse prognos mot budget	Ack. kostnader & intäkter 2021 (Mnkr)	Kostn.utv. prognos 2022 jmf 2021 (%)
VO Psykiatri gemensamt	465	471	-7	470	-1,1%
VO Psykiatri Gällivare sjukhus	-69	-73	4	-67	2,6%
VO Psykiatri läns-gemensamt	-67	-78	10	-74	-9,3%
VO Psykiatri Piteå sjukhus	-82	-83	1	-79	3,8%
VO Psykiatri Sunderby sjukhus	-263	-239	-24	-258	1,9%
Totalt	-16	0	-16	-8	94,6%

Figur 14 Årsprognos för division Psykiatri uppdelat per verksamhetsområde

Divisionens prognos är ett underskott mot budget med 16 mnkr. Det är en förbättring mot det beräknade strukturella underskott om 24 mnkr som divisionen uppvisade förra året. Åtgärderna i divisionens ekonomiska handlingsplan beräknas ge ökade intäkter och minskade kostnader med ca 17 mnkr, men sedan beräknas andra kostnader öka så att nettoeffekten blir en förbättring med ca 8 mnkr. Det är framförallt kostnader för inhyrda sjuksköterskor, sjuklön och övertid som ökar jämfört med förra året.

I prognosen finns inga antaganden om pandemipåverkan och inte heller några nationella medel som har påverkat resultatet. En stor osäkerhetsfaktor är tillgången på inhyrd personal, eftersom bolagen inte levererar i samma utsträckning som tidigare. Ytterligare osäkerhet gäller de ekonomiska effekterna av årets sommaravtal, som ger höjd ersättning jämfört med tidigare, ökade kostnader kopplat till det så kallade Gällivarepaketet samt höjda prisnivåer i avtalen för inhyrd personal.

Risakanalys för årsprognosen

Om pandemin skulle ta ny fart och antal patienter som testar positivt för covid-19 skulle öka, kommer verksamheten och kostnadsnivån att förändras. Detta eftersom psykiatri vårddar smittade patienter i egna lokaler vilket är extra resurskrävande. Det största hotet mot divisionens ekonomi och förmåga att bedriva verksamhet är tillgången på kompetenta medarbetare. Risken är därför hög för ökade kostnader om bemanningsläget skulle förvärras. Beslut senare under året om tilldelning av nationella medel till divisionen kan påverka divisionens ekonomi positivt.

Åtgärder för ekonomi i balans

Åtgärd	Uppdrag 2022	Effekt 22-04	Uppdrag 22-04	Avvikelse period	Målupp- fyllelse	Prognos T1
Ökade intäkter	10,0	-1,5	3,3	-4,8	-44%	7,0
Egen personal	4,4	-0,3	1,5	-1,8	-19%	0,0
Inhyrd personal	12,6	-0,5	4,2	-4,7	-12%	8,4
Läkemedel	0,4	1,0	0,1	0,8	720%	2,0
	27,4	-1,3	9,1	-10,4	-14%	17,4

Figur 15 Åtgärder för ekonomi i balans samt prognos

Åtgärderna i den ekonomiska handlingsplanen har gett varierad effekt hittills i år. Vissa åtgärder har genomförts enligt plan men effekten äts upp av försämringar på andra områden. Totalt är nettot av ökade och minskade kostnader och intäkter för åtgärderna i den ekonomiska handlingsplanen en resultatförsämring med 1,3 mnkr för perioden.

Bedömningen för helåret är att åtgärderna ska ge bättre effekt under kommande månader, framförallt avseende ökade utomlänsintäkter och minskade kostnader för inhyrda läkare, och prognosen är därför en positiv effekt med 17,4 mnkr.

Kostnader för egen personal ordinarie tid har minskat enligt plan. Däremot har den höga sjukfrånvaron gjort det omöjligt att minska på övertidsarbetet, som istället har ökat kraftigt jämfört med förra året. Nettot blir en ökad kostnad för egen personal istället för planerad minskning och prognosen är att nettoeffekten kommer bli noll för denna post.

Kostnader för inhyrda läkare i Sunderbyn har minskat med 1 mnkr per april och trenden ser positiv ut, då man lyckats rekrytera ett par specialister och fyra ST-läkare blir färdiga specialister under året. Behovet av inhyrda läkare kommer därför minska successivt och prognosen är sänkta kostnader med 9 mnkr i år. Däremot är bristen på specialistsjuksköterskor fortsatt hög och där har inhyrningen istället ökat med 1,6 mnkr för perioden. Nettoeffekten för inhyrd personal är ökade kostnader med 0,5 mnkr mot planerad minskning med 4,2 mnkr.

Divisionen har inte kunnat identifiera ytterligare åtgärder för att nå en ekonomi i balans i år.

Ett långsiktigt arbete har startats med kartläggning av patientflöden som syftar till att hitta förbättringsområden och flaskhalsar, vilket kommer leda till en mer välfungerande verksamhet på sikt och därmed också en högre kvalitet och kostnadseffektivitet.

Investeringar

Typ av investering (mnkr)	Utfall beslut före 2022	Utfall beslut 2022	Summa utfall 2022	Beräknad årsprognos för investeringar
MT-utrustning	-	-	-	-
IT-utrustning	-	-	-	-
Övriga inventarier	-	-	-	0,1
Totalt	0,0	0,0	0,0	0,1

Figur 16 Tabell över division Psykiatri investeringar 2022

Inga investeringar har genomförts under året.

Återrapportering av uppdrag

Öka patientgenomströmning och mätbara insatser inom vuxenpsykiatri

Det behövs och har påbörjats ett grundläggande arbete för att skapa en tydligare bild över den vård som ska erbjudas norrbottningarna. Vuxenpsykiatriens utbud av utredning, vård och behandlingsinsatser måste tydliggöras innan produktions- och kapacitetsstyrning (PKS) kan införas i sin helhet.

Division Psykiatri har börjat ett gemensamt arbete med flödeskartläggning som i ett senare skede ska ligga till grund för PKS. Som ett första steg har produktionsmål satts upp på genomförda nybesök uppdelade på läkare och övriga vårdkategorier. Divisionen har också ett mål för genomförda åtgärder/utredningar.

Uppföljningen av den volymprognos som togs fram i divisionsplanen visar att divisionen i nuläget inte lever upp till den produktionstakt som planerats. Det bedöms finnas en olikhet inom de olika verksamheterna om hur den dagliga planeringen ska genomföras. Ett arbete med att skapa likvärdig struktur ska fortgå för att utjämna skillnaderna.

Mål	Resultat tertial 1	Kommentar
Till läkare: Snitt 94 genomförda nybesök/månad	Snitt 72 genomförda nybesök/månad	Väntelista till nybesök läkare visar en minskande trend trots att produktionstakten inte håller.
Till övrig vårdpersonal: Snitt 41 genomförda nybesök/månad	Snitt 23 genomförda nybesök/månad	Väntelistan till övrig verksamhet ökar sakta.
Snitt 28 genomförda utredningar/behandlingar per månad	Snitt 6 genomförda behandlingar och utredningar/månad	5 behandlingar och 19 utredningar under tertial 1.

Ekonomi i balans

Se kapitel Åtgärder för ekonomi i balans.

Fortsätta decentralisera delar av verksamheten

Pågående insatser för att öka samarbetet med hälsocentraler samt att implementera och utöka mobila akuta enheter i alla våra verksamhetsområden.

Ökad takt i digitaliseringen av vården

Kapitel Produktion, tillgänglighet mm visar att andelen vårdbesök digitalt ökar, särskilt bland läkare. Dels har divisionen flera läkare som sitter utomlands och som genomför behandlingar digitalt dels har appen ”Vård i Norr” börjat användas mer frekvent. Det här arbetet har naturligtvis fått en skjuts i och med pandemin som har gjort att fler besök/behandlingar har genomförts digitalt.

Ökat fokus på kvalitet, produktivitet och effektivitet i alla processer och flöden

Divisionen har påbörjat ett gemensamt arbete för att kartlägga flöden och har startat med utredningar av ADHD. Detta för att få ett nuläge för att sedan kunna ta fram ett gemensamt börläge och rutin som både förbättrar för patienter och anställda samt implementerar vård- och insatsprogrammet (VIP) för ADHD.

Lokal arbetsgrupp (LAG) för ADHD har startat upp och börjat arbeta under våren. Det håller på att genomföras en GAP-analys där resultatet ska presenteras för verksamheterna innan sommaruppehållet.

Patientgruppen som har diagnosen har ökat kraftigt de senaste åren. Vi har en stadig progression med antalet patienter inom verksamheterna som blir kvar under överskådlig framtid när medicineringen är kopplad till förskrivning av specialistläkare.

Division Psykiatri kommer att arbeta med att utforma modeller för att utvärdera och bedöma psykologiska behandlingsmetoder. En sammansatt grupp från de olika verksamhetsområdena tar emot ett uppdrag med syfte att inledningsvis skapa en modell för evidensbaserad utvärderingsmodell. Utvärderingsmodellen ska därefter stödja verksamheterna i kvalitetssäkring av psykologisk behandling och utredningsarbete. Syftet är att öka regionens jämlikhet i de metoder som erbjuds samt deras utförande.

Ökat fokus på kompetensförsörjning, kompetensväxling och nya arbetssätt vid, till exempel, införande av ny teknik

Division Psykiatri har högt fokus på kompetensförsörjning och kompetensväxling då alla verksamhetsområden flaggar för stora bekymmer att rekrytera personal och hyrföretagen inte levererar utifrån våra behov.

Minskat beroende av inhyrd personal

Divisionen arbetar långsiktigt med att minska beroendet av inhyrd personal. Svårigheter att rekrytera ny personal och hög sjukfrånvaro under våren har dock gjort att den inhyrda personalen inte har kunnat minskas i önskad takt. För mer information, se kapitel Ekonomi i balans samt kapitel Anställda och arbetad tid.

Stärkt förmåga att genomföra förändringsarbete

Division Psykiatri genomför under våren gemensamma flödeskartläggningar för att öka kunskapen i verktyget och samtidigt förbättra flödet och arbeta fram divisionsgemensamma rutiner.

Samsjuklighetsutredningen

Omkring hälften av alla vuxna personer med skadligt bruk eller beroende har samtidigt en annan psykiatrisk diagnos. Enligt utredningens bedömningar

har cirka 250 000 personer en samsjuklighet. Vissa i gruppen har bara behov av behandling för sitt psykiatriska tillstånd inklusive skadligt bruk och beroende. Andra har en utsatt livssituation på flera sätt och ett omfattande behov av sociala stödinsatser.

Samsjuklighetsutredningen [1] kommer att ha stor påverkan på divisionens utveckling framöver. Arbete pågår för att medvetandegöra behoven som kommer att uppstå i och med införande av utredningens förslag.

Uppföljning av internkontroll

Avser år	2022			
Genomförd internkontroll	Kontrollmetod	Utfört <small>(datum, vecka, månad, period)</small>	Uppföljning/resultat av kontrollen	Eventuella Åtgärder/förändringar
Kontroll för att säkerställa att rutin finns för att säkerställa att regionens väntelistor enbart innehåller patienter med aktuellt vårdbehov.	VO-dialog	April 2022	Arbetet sker löpande men i olika omfattning på verksamheterna	Gemensamt beslut behövs om hur ofta det ska utföras
Följ upp att alla verksamheter har börjat arbeta med PKS och genomför mätningar på sin produktion	Uppföljning av styrmått och strategiska åtgärder i Divisions- och VO-planer.	Genomgång av statistik på divisionsledningsgruppsmöten.	Divisionen uppnår ännu inte de produktionsvolymerna som tagits fram i divisionsplanen. För mer information, se kapitel Öka patientgenomströmning och mätbara insatser inom vuxenpsykiatri	Fortsatt följa upp frågan
Utbildningar och daglig styrning har återupptagits	Uppföljning av styrmått och strategiska åtgärder i Divisions- och VO-planer.	Genomgång gjord vid uppföljningsdialoger april/maj	Vissa insatser har genomförts, men ett fortsatt arbete krävs.	Fortsatt följa upp frågan
Pausade utbildningsinsatser, mindre tid till introduktion	Uppföljning av styrmått och strategiska åtgärder i Divisions- och VO-planer.	Genomgång gjord vid uppföljningsdialoger april/maj	Vissa insatser har genomförts, men ett fortsatt arbete krävs.	Fortsatt följa upp frågan

Bilagor

Bi-laga	Dokument	Docid i VIS alternativt länk
1	Delbetänkande av samsjuklighetsutredningen	https://www.regeringen.se/4ad4d1/contentassets/28394e4d03594dd5880aac2214a3efa7/sou-2021_93-webb.pdf SOU 2021:93
2	Delårsrapport 2022-04, Division Psykiatri, Bilaga produktion och måluppfyllelse	ARBGRP656-997614808-295