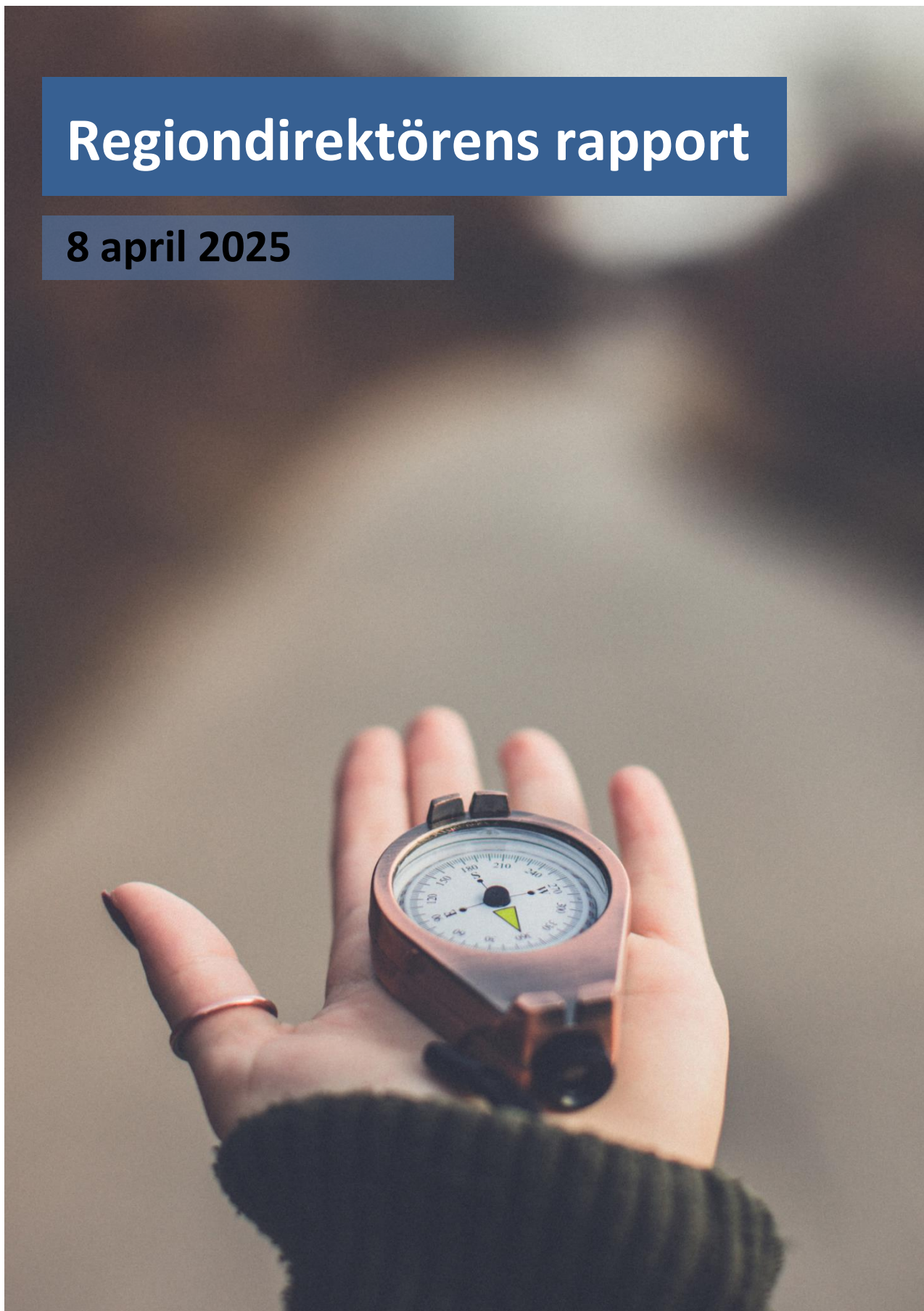


Regiöndirektörens rapport

8 april 2025



Innehållsförteckning

Inledning	3
Månadsrapport februari	4
Produktion och tillgänglighet	4
Väsentliga personalförhållanden	4
Ekonomi	5
Aktuella händelser	6
Region Norrbotten i lokala medier	6
Avrapportering av pågående ärenden	7
Programarbete Tillgängliga för norrbottningen	7
Jämförandeanalys av hjärtsjukvården	7
Uppdrag från regionstyrelsen	9
Information från verksamheten	10
Division Funktion	10
Division Länssjukvård 2	12
Division Nära	12
Division Psykiatri	14
Division Regionstöd	16
Regiongemensamt	16
IT/MT-avdelningen	16
Hälso- och sjukvårdsavdelningen	17
Nära vård	18
Ekonomiavdelningen	18
Hållbarhetsenheten	19
Kansliheten	19
Säkerhetsenheten	20
Patientsäkerhet och vårdhygien	21
Patientsäkerhet	21
Vårdhygien	21
Strålsäkerhet	22
Smittskydd Norrbotten	22
Hälso- och sjukvårdsnämnden	23
Regionala utvecklingsnämnden	23
Bilagor	23

Inledning

I min rapport kan ni denna månad bland annat läsa en detaljerad analys av vårdkvaliteten för män och kvinnor inom hjärtsjukvården i Norrbotten. Rapporten visar att det fortfarande finns skillnader i behandling och kostnader mellan könen, även om dessa minskar. I rapporten presenteras även rekommendationer på hur jämlikheten i vården kan förbättras ytterligare.

Bild- och funktionsmedicin berättar om arbetet med att standardisera remissinnehåll och undersökningsprotokoll för att förbättra tillgängligheten för berättigade undersökningar - det vill säga att patienter undersöks med rätt metodik, och i rätt tid, så att de med högsta prioritet kan ges företräde.

Vårdhygienteamet, som samarbetar med Norrbottens kommuner för att öka kunskapen i vårdhygieniskt arbete på vård- och omsorgsboenden, har nu på uppdrag av Folkhälsomyndigheten delat ut diplom till landets första antibiotikasmarta vård- och omsorgsboende samt gruppboende i Överkalix kommun. Ett mycket viktigt arbete att uppmärksamma!

Det är glädjande att läsa om den kvalitetsgranskning på Neurocentrum som visar på hög kvalitet i specialistutbildningen för läkare inom neurologi, samt att regionen har fått ett bra resultat vid revisionens granskning av det civila försvaret.

Avslutningsvis vill jag påminna om att alla regionens medarbetare kan lämna blod på arbetstid, förutsatt att det passar för verksamheter och godkänns av närmaste chef.

Ulrika Sundquist

Regiondirektör

Månadsrapport februari

Produktion och tillgänglighet

Region Norrbottens implementering av det nya journalsystemet Cosmic har inneburit att tidigare uppföljningsrapporter med koppling till föregående journalsystemet VAS har upphört att ladda nya data. Därav pågår uppbyggnad av nya rapporter för uppföljning av vårdens produktion och tillgänglighet med Cosmic data. Eftersom dessa rapporter ännu inte är klara innebär det att denna månadsrapportering kommer att presentera tillgänglighet och produktion för verksamheter där statistiken kommer från andra system än Cosmic.

Primärvården arbetar kontinuerligt med att öka andelen digitala besök via "Min vård Norrbotten". Antalet chattar har fördubblats (11 093) jämfört med samma period föregående år. Folkandvården har sett en minskning av vuxenbesök med 10 procent, medan tillgängligheten för barnundersökningar i rätt tid har förbättrats och nu ligger på 99,3 procent.

Då den arbetade tiden under jämförelseperioden har minskat så har produktiviteten vid centraloperation, uttryckt som antal operationer per arbetad timme, ökat i år jämfört med samma period förra året i både Sunderbyn och Gällivare. Centraloperation har minskat produktionsvolymen med 4,5 procent jämfört med februari ifjol. Nedgången beror framför allt på bristen på bemannade vårdplatser. Produktionsnedgången är nästan lika stor för akuta som för planerade operationer. Intensivvården i Sunderbyn har haft något lägre antal patienter och vårdtimmar per februari 2025 jämfört med 2024.

Bild- och Funktionsmedicin har sett en förbättring av tillgängligheten till MR-undersökning, men en försämring av tillgängligheten till DT-undersökningar. Produktionsnedgången för DT-undersökningar beror på tekniska störningar och byte av DT-kamera.

Facility Management har förbättrat leveranssäkerheten för beställt material med två procentenheter, till 86 procent, för perioden januari och februari 2025. Under jämförelseperioden har Service Direkt förbättrat tillgängligheten med minskad kötid till 26 sekunder och telefonväxeln har ökat andelen besvarade samtal inom 30 sekunder från 85 procent till 93 procent.

Väsentliga personalförhållanden

Regionen har per den sista februari 7 415 anställda, vilket är 281 fler än samma period föregående år. Ökningen berör huvudsakligen direkt och indirekt vårdrelaterad vårdpersonal (73 procent av antalet nyanställda).

Den arbetade tiden inklusive inhyrd bemanning har minskat med -1,9 procent jämfört med samma period föregående år. Perioden januari-februari i år innehåller dock två färre vardagar, vilket naturligt ger en minskning av arbetade timmar, och motsvarar -4,7 procent jämfört med samma period föregående år. Den arbetade tiden för inhyrd bemanning har minskat jämfört med

februari 2024 och den ackumulerade andelen av total personalkostnad ligger på 10,6 procent, vilket är 3 procent lägre än samma period föregående år. Extratiden, det vill säga jour/beredskap, övertid och fyllnadstid, har ökat med 3,3 procent jämfört med samma period föregående år.

Kostnadsutvecklingen för inhyrd bemanning går i rätt riktning. Andel kostnad för inhyrd bemanning ökade något i januari, men den ackumulerade siffran fram till och med februari landade på 10,6 procent vilket är lägre jämfört med samma period föregående år.

Sjukfrånvaron ackumulerat till och med februari är 6,54 procent. Det innebär att sjukfrånvaron höjts 0,32 procentenheter jämfört med samma period 2024 (6,22 procent). Den korta sjukfrånvaron står för hela den ökningen och anses bero på att årstidsvariationerna av förkylning och influensa har varit kraftig inledningsvis 2025. Den korta sjukfrånvaron är nu 3,12 procent och förväntas sjunka kommande månader. Långtidsfrånvaron på 3,42 är kvar på samma nivå som föregående år.

Ekonomi

Periodens resultat uppgår till -82 miljoner kronor (mnkr), vilket är 52 mnkr sämre än budget och en försämring med 158 mnkr jämfört med föregående år. Det negativa resultatet beror främst på lägre intäkter från statsbidrag, kostnadsökningar för egen bemanning samt fortsatt kostnadsökning för köpt vård, sjukresor, läkemedel och övriga kostnader.

Nettokostnadsutvecklingen för perioden är 11 procent. Verksamhetens intäkter är 108 mnkr lägre än föregående år (-44 procent) vilket huvudsakligen härleds till bortfall av sektorsbidrag, lägre nationella medel men också lägre intäkter från patienter och försäljning av vård. Detta beror framför allt på att verksamheterna har haft problem att kunna ta betalt sedan införandet av Cosmic.

Kostnaderna för egna medarbetare har ökat med 91 mnkr medan kostnaderna för inhyrd bemanning har minskat med 21 mnkr. Dessutom är kostnaderna för pensioner 59 mnkr lägre än föregående år vid samma tidpunkt. Köpt vård inklusive sjukresor samt läkemedel och övriga kostnader har tillsammans ökat med 77 mnkr.

Finansnettot är positivt med 71 mnkr, vilket är 59 mnkr bättre än budget men 46 mnkr sämre än föregående år.

Aktuell årsprognos baserat på februari månads utfall indikerar ett negativt verksamhetsresultat med -146 mnkr, vilket är 279 mnkr sämre än budget. Verksamhetsdivisionerna prognostiserar sammantaget ett budgetunderskott med -662 mnkr. Eftersom även finansnettot prognostiseras negativt så visar årets första prognos för 2025 på ett negativt resultat på sista raden (årets resultat) med -249 mkr.

Nyckeltal

Nyckeltal	Utfall helår 2024	Mål 2025	Utfall perioden 2025	Prognos 2025
Nettokostnadsutveckling %, jmf utfall fg år	7,7 %	-	11 %	–
Utveckling av skatt/utjämning/gen. statsbidrag, jmf med utfall fg år, %	4,7 %	2,3 %	4,6 %	3,3 %
Divisionernas budgetavvikelser	-692	Avvikelse >0	-175	-661
Soliditet blandmodell, %	44 %		43,5 %	
Soliditet fullfondering, %	16 %	16 % eller högre	15,7 %	
Avsättning till pensioner inkl. ansvarsförbindelse, konsolideringsgrad, %	100 %		101 %	
Verksamhetens resultat i förhållande till skatter, statsbidrag	-4,5 %	1-3 % i normalfallet	-8,3 %	-1,3 %
Självfinansiering av investeringar	100 %	Minst 60 % i genomsnitt för planeringsperioden tre första år	100 %	100 %

För mer information se bilaga 1: Månadsrapport per februari 2025

Aktuella händelser**Region Norrbotten i lokala medier**

Vid flera tillfällen lyfts positiva förändringar inom Region Norrbotten. Det handlar bland annat om lyckad rekrytering av biomedicinska analytiker, minskat beroende av inhyrd bemanning samt hur regionen jobbar mot välfärdsbrottslighet.

Piteå sjukhus väljer att under några dagar avråda från att dricka kranvattnet på sjukhuset eftersom lukt och smak avviker från det normala. Innan det står klart att felet finns i en filteranläggning sker mycket kommunikation från Region Norrbottens sida, med uppdateringar om läget och hur olika verksamheter påverkas. Nyheten plockas upp av bland annat TT Nyhetsbyrån, vilket bidrar till en stor spridning i landet.

En brist i en programvara för mammografi, som drabbat flera regioner, uppmärksammas på riksnivå. I Norrbotten är det få patienter som berörts av felet, fem av totalt 80 0000 undersökningar. Eftersom det är ovanligt med avvikelser av den här typen och konsekvensen kan bli stor är det många som plockar upp regionens pressmeddelande.

Regler kring sjukresor uppmärksammas. En del patienter uppfattar det som att regionen snålar och inte vill betala för taxi när man får vård i ett annat län. Företrädare för regionen förklarar att regelverket sett likadant ut under lång tid, men att patienter fick åka taxi under pandemin för att undvika eventuell smitta i kollektivtrafiken. Nu följer man regelverket igen, vilket innebär att man åker med det billigaste färdsatset när det är möjligt.

Utmaningarna kring Cosmic fortsätter och det återspeglas i media. Den här perioden är det främst akutsjukvården som syns.

Avrapportering av pågående ärenden

Programarbete Tillgängliga för norrbottningen

Programarbetet "Tillgängliga för norrbottningen" är påbörjat och syftar till att uppnå en ökad tillgänglighet genom fler tillgängliga vårdplatser, omställning mot vård i öppnare vårdformer samt en ekonomi i balans. Regionen tar i detta arbete stöd i Socialstyrelsens rapport "Plats för vård" och de insatser, styrmått och samverkansområden som lyfts inom rapportens fem områden.

En första analysfas har genomförts och arbetet med att prioritera olika insatser som programmet ska arbeta vidare med pågår. Det handlar exempelvis om att utveckla arbetet med produktions- och kapacitetsstyrning så att den blir en naturlig del i verksamhetsplaneringen. Detta förväntas leda till ökad produktivitet och ökad tillgänglighet till vårdplatser. Regionens omställning till en god och nära vård kommer bland annat innebära att interna kontaktvägar underlättas, att utskrivningsprocessen förbättras och att regionen utvecklar arbetet med personcentrerad vård. Syftet är att patienter ska vara på rätt vårdnivå, bli mer delaktiga och nöjda och känna sig trygga i hemmet. Insatserna syftar även till att minska trycket på akutmottagning och vårdplatser, öka lärandet mellan vårdnivåer samt ge en mer resurseffektiv och värdeskapande vård. I flera delar är digitala verktyg en viktig del av omställningen.

Jämställdhetsanalys av hjärtsjukvården

Uppdraget

Regionstyrelsen har efterfrågat jämställdhetsanalyser inom hälso- och sjukvården. En rapport som analyserar vårdkvaliteten för män och kvinnor inom hjärtsjukvården i Norrbotten har tagits fram. Detta med hjälp av indikatorer från Swedehearts kvalitetsindex och Vården i siffror (SKR). Även en kompletterande analys av regionens kostnads- och produktionsdata (KPP) presenteras.

Hjärtsjukvården valdes som fokusområde av flera skäl. Dels för att Norrbotten har den högsta förekomsten av akuta hjärtinfarkter i Sverige, dels för att tidigare studier har visat på skillnader mellan könen när det gäller behandling och kostnader vid hjärtinfarkt. Diagnosgruppen "Cirkulationsorganens sjukdomar" (I00-I99) är dessutom det tredje mest resurskrävande diagnosområdet och det mest kostsamma inom somatisk slutenvård. Andra orsaker är bland annat att det finns omfattande rikstäckande referensmaterial och bred forskningsbas inom hjärtsjukvården samt att Swedehearts kvalitetsregister har en hög täckningsgrad (över 90 procent).

Syfte och metod

Syftet är att undersöka eventuella könsskillnader i behandling efter hjärtinfarkt utifrån fastställda kvalitetsindikatorer, samt att så långt det går försöka förklara dessa skillnader.

Metoden innefattar att se till både utfallsanalys och behandlingsmönster. För utfallsanalys jämförs kvalitetsindex för män och kvinnor i Swedeheart. Exempelvis analyseras LDL-kolesterolnivåer för 698 kvinnor och 1 869 män under perioden 2017–2024, samt 174 kvinnor och 455 män för perioden 2023–2024. Behandlingsmönster innebär att analysera insatser vid akut hjärtinfarkt och eventuella könsspecifika skillnader baserat på KPP-data för 2023.

Jämställdhetsanalys av vårdresultat i Norrbotten

En analys av vårdresultaten mellan 2017–2024 visar att män uppnår fastställda målnivåer i högre utsträckning än kvinnor. Av sex signifikanta skillnader under perioden 2017–2024 var fem till männens fördel. Under perioden 2023–2024 minskade dessa skillnader, och endast tre av nio indikatorer var statistiskt signifikanta till männens fördel.

Vidare visar resultaten att akut intervention vid hjärtinfarkt, med insatser som PCI (ballongvidgning), fortfarande är vanligare hos män än kvinnor. Dessa skillnader är välkända, men orsakerna är inte helt klarlagda. Det krävs en djupare analys av patientjournaler för att fastställa om skillnaderna beror på medicinska faktorer eller om de kan klassas som omotiverade. Det är viktigt att skilja på jämlik och jämställd vård. Vården ska inte vara identisk för alla, utan likvärdig utifrån individuella behov och medicinska förutsättningar.

Sammanfattningsvis visar resultaten att det finns mätbara skillnader mellan män och kvinnor inom hjärtsjukvården. Orsakerna är dock inte alltid tydliga, vilket understryker behovet av ytterligare forskning och åtgärder.

Slutsatser och rekommendationer

Jämställdhetsanalysen visar att vissa könsskillnader inom hjärtsjukvården kvarstår, men att de har minskat över tid. Det finns fortsatt behov av förbättring, särskilt inom sekundärprevention och uppföljning av riskindivider. Även uppföljning och forskning behövs för att förstå skillnadernas orsaker

och optimera behandlingen för båda könen. För att säkerställa en jämlik och jämställd vård bör regionen:

- fortsätta analysera och förbättra sekundärprevention, särskilt inom fysisk aktivitet och kolesterolbehandling
- öka följsamheten till riktlinjer och rekommendationer inom hjärtsjukvården
- använda Swedehearts kvalitetsindex för att identifiera och sprida framgångsrika arbetssätt mellan regioner och sjukhus
- överväga att genomföra ytterligare studier av patientdata för att bättre förstå könsskillnadernas orsaker.

Hjärtsjukvården i Norrbotten följer regelbundet upp sina resultat, vilket är en viktig del av det vetenskapliga förhållningssättet och det ständiga förbättringsarbetet. Under 2023 har hjärtsjukvården infört en sjuksköterskebaserad uppföljning av LDL-kolesterol, vilket tydligt förbättrade resultaten till 2024. Att omsätta bred kunskap och erfarenhet till individualiserad behandling är ett kärnuppdrag – och i detta ingår även jämställdhetsperspektivet.

Rapporten finns att läsa i sin helhet i bilaga 2: Jämställdhetsanalys av hjärtsjukvården i Region Norrbotten

Uppdrag från regionstyrelsen

Ekonomistyrning och åtgärdsarbete

Regionstyrelsen beslutade den 12 mars 2024, vid behandlingen av Revisionsrapport Granskning ekonomistyrning, att ge regiondirektören i uppdrag att fortsätta det påbörjade arbetet med utveckling av regionens ekonomistyrning och åtgärdsarbete mot befarade budgetunderskott.

Punkterna nedan innehåller svar på revisorernas rekommendationer.

- Arbeta för att förbättra prognossäkerheten har inletts och prognosmetodiken fortsätter att utvärderas löpande. Prognosarbete hänger samman med budgetmetodik, ansvars- och förankringsfrågor, principfrågor samt rapporterings- och analysmetodik. Kedjan över prognosarbetet innefattar även kulturella aspekter, det vill säga utanför de ekonomiska processerna, vilket också påverkar prognossäkerheten. Förutom att stärka former och metodik för ett praktiskt prognosarbete är frågan om prognosens status central, liksom mottagande och bearbetning i alla led av inlämnade prognoser.
- Policyförändringar avseende resultatreserven (RER) har genomförts och beslutats av regionfullmäktige den 24 oktober 2024.
- Regionövergripande gemensamma planeringsförutsättningar tas fram tidigt i planeringsprocessen inför arbetet med strategisk plan liksom tidplaner och processbeskrivningar.
- Arbeta med regionens resursfördelning sker inom ramen för den årliga planerings- och budgetprocessen, men även som internt utvecklingsprojekt med en indirekt koppling till programmet *Tillgängliga för norrbotten*.

- Det sker ett aktivt och ständigt pågående arbete med kostnadskontroll och handlingsplaner är obligatoriska för befarade budgetunderskott. Ett fokuserat och framgångsrikt arbete har också genomförts för att minska beroendet av inhyrd bemanning. Genom tillskapandet av programmet *Tillgängliga för norrbottningen* ökas fokus på att resurserna ska nyttjas bättre för att uppnå bättre resultat.
- Insatser mot befarade budgetunderskott genomförs löpande i verksamheterna och effekterna på ekonomin återspeglaras vid samtliga styrelsemöten, såväl genom skriftlig rapportering som muntliga föredrag. I den månatliga rapporten ingår utfall och budgetavvikelser med månadsvisa årsprognoser samt skriftliga kommentarer.

Fastställa uppföljningsplan 2023/2024

Regionstyrelsen beslutade den 9 november 2022, vid behandlingen av Beställning Vårdval primärvård 2023, att ge regiondirektören i uppdrag att fastställa uppföljningsplanen. Uppföljningsplan Vårdval primärvård är godkänd och publicerad av dåvarande regiondirektör den 5 maj 2023.

Regionstyrelsen gav regiondirektören samma uppdrag vid behandlingen av Beställning Vårdval primärvård 2024 den 10 oktober 2023. Regiondirektören har därefter godkänt och publicerat uppföljningsplanen den 12 december 2023.

Avtalsstyrning och uppföljning av privata vårdgivares informationssäkerhet

Regionstyrelsen beslutade den 10 oktober 2023 att ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa att rutiner och anvisningar på området är kända i berörda verksamheter, att beslutade och planerade åtgärder för att stärka regionens systematiska informations- och cybersäkerhetsarbete genomförs, säkerställa en löpande uppföljning inom granskningsområdet, samt att uppdraget ska återspeglaras till regionstyrelsen.

Justeringar är gjorda i Beställning Vårdval primärvård. Det gjordes även anpassningar i kontraktsmallen för avtal enligt Vårdval primärvård. IT/MT-avdelningen ansvarar över att kontrollera informations- och cybersäkerhet, och rapporterar om flertalet arbeten med att förbättra såväl rutiner som uppföljning. När det gäller regionens systematiska informations- och cybersäkerhetsarbete pågår ett aktivt arbete och regionen har under det sista året utökat kompetensen och tillfört fler resurser inom området.

Information från verksamheten

Division Funktion

Bild- och funktionsmedicin

Bild- och funktionsmedicin arbetar aktivt med realisering av radiologins del av "Kloka Kliniska Val", vilket bland annat handlar om att alla undersökningar ska vara berättigade. Verksamheten verkar särskilt för standardisering avseende remissinnehåll och undersökningsprotokoll samt svar kopplat till aktuell frågeställning. Detta är några bärande delar för att kunna balansera

det under många år tilltagande inflödet av remisser och efterfrågan på undersökningar. Syftet är att kunna minska lågvärdesvård till gagn för tillgänglighet på berättigade undersökningar inom alla medicinska specialiteter som remitterar till radiologin.

Ansökan till Regionalt Cancercentrum Norr (RCC) om att starta upp AI-assisterat granskningsstöd inom mammografin har beviljats. Uppstart av arbetet kommer att ske under senare delen av våren.

An/Op/IVA

Luleå tekniska universitet erbjuder till hösten en vidareutbildning till operationssköterska. Goda ambassadörer från verksamheten sprider kunskap om operationssjuksköterskans arbete. Detta för att fånga intresse för yrket och informera om möjligheten att vidareutbilda sig.

Division Länssjukvård 1

Barnsjukvården

Barnsjukvården fortsätter att arbeta aktivt med flera olika utvecklingsarbeten. Projektet Ungas psykiska hälsa (UPH) fortgår tillsammans med primärvården. Barnsjukvården har arbetat framgångsrikt med att öka andelen egna medarbetare och minska den inhyrda bemanningen inom flera olika personalkategorier.

Neurocentrum

Specialisttjänstgöringen (ST) för läkare inom neurologi vid Sunderby sjukhus har under februari månad kvalitetsgranskats enligt specialistutbildningsrådet (SPUR) och Socialstyrelsens föreskrifter. SPUR-granskning är en modell för granskning av kvalitet som bör ske vart femte år. Förutom att säkerställa att ST-läkarna får en utbildning av hög kvalitet kan granskningen öka möjligheterna att rekrytera och behålla ST-läkare.

Utfallet av granskningen visar på hög kvalitet med tillgång till god handledning, teoretisk utbildning, individuellt utformade utbildningsprogram och möjligheter till forskning. Brist på neurologisk slutenvård och icke-ändamålsenliga lokaler benämns som svagheter. Verksamheten har utifrån granskningen gjort en handlingsplan med aktiviteter för att ytterligare förbättra förutsättningarna. I dagsläget finns två ST-läkare vid neurologen på Sunderby sjukhus. Ytterligare en ST-läkare påbörjar specialistutbildning under sommaren. Verksamhetens långsiktiga kompetensförsörjningsstrategi är att skapa en god utbildningsmiljö för specialisttjänstgöring samt attrahera läkare som vill arbeta med neurologi i Region Norrbotten under en längre tid.

Neurologmottagningen vid Sunderby sjukhus har fortsatta utmaningar med bemanningen, vilket har haft en påverkan på tillgängligheten.

Division Länssjukvård 2

Allmänkirurgi/Urologi

Vårdavdelningarna har fortfarande ett stort behov av inhyrd bemanning. Genom arbete med fokus på arbetsmiljön ska de kirurgiska avdelningarna bli en mer attraktiv arbetsplats. En positiv trend ses bland rekryteringen av undersköterskor.

Vid Gällivare sjukhus ses ett gott rekryteringsläge av ST-läkare vid kirurgen och urologen, där den gemensamma mottagningen även har rekryterat en urologsköterska.

Övrigt pågående arbete:

- Inom öppenvården fortsätter sjuksköterskor att utbilda region- och kommunsköterskor ute i länet i stomiskötsel.
- Aortascreeningen pågår och en sjuksköterska har rekryterats externt, vilket på sikt förväntas öka produktionsgraden.
- Verksamhetsområdet deltar aktivt i planeringen av regionens nya sjukhus i Kiruna som kommer bli en viktig pusselbit i framtidens vård.

Infektion/Hud/Reuma/Lunga

Klinikerna fortsätter att arbeta med sina förbättringsområden utifrån verksamhetsområdesplanen och ser fram emot att öppna nya lungavdelningen i november 2025. Förberedelser inför detta pågår med såväl rekryteringar som annan nödvändig planering.

Ögon/ÖNH/KÄK

ÖNH kliniken har under 2024 kunnat genomföra fler ingrepp inom den dagkirurgiska verksamheten. Det är dock en fortsatt utmaning att operationstilldelningen i Sunderbyn är begränsad. För att hålla produktionen uppe opererar läkare från Sunderbyn både i Kalix, Piteå och Gällivare.

Division Nära

Divisionen arbetar intensivt med planering inför sommaren 2025. Den initiala bedömningen är att bemanningen är utmanande inom såväl primärvårdens som folktandvårdens verksamheter. Fullgott akut omhändertagande ska upprätthållas, men kräver samordning mellan länets tandvårdskliniker och hälsocentraler för att servicenivån ska kunna bibehållas.

Hälsocentralerna kommer arbeta för att prioritera bemanning mot Särskilt boende för äldre (SÄBO) och hemsjukvården, samt tillgänglighet avseende patientens kontakt med sin hälsocentral samma dag. Folktandvårdens förebyggande verksamhet kommer under sommaren att reduceras i hela länet för att möjliggöra ökade resurser till akut tandvård. En hänvisningsplan tas också fram för sommarens månader, där patienter från mindre kliniker kan hänvisas till större kliniker under semesterperioden.

Primärvården

Divisionen arbetar vidare med fast läkarkontakt. På kort sikt behövs kartläggning av vilka patienter som är i behov av fast läkarkontakt för att patienter med störst behov ska ha kontinuitet. Just nu kan verksamheten inte registrera detta på rätt sätt i Cosmic, varpå det råder tillfälliga utmaningar att följa arbetet.

Verksamheten ser över hur primärvården kan attrahera och rekrytera fler läkare. Satsningen på fler ST-läkare vid Hortlax Hälsocentral i Piteå utgör ett gott exempel. Genom att ta emot fler läkare som gör sin specialiserings-tjänstgöring (ST) har antalet läkare anställda i egen regi ökat, medan kostnaden för inhyrd bemanning stadigt minskat.

Primärvården har arbetat med att öka de digitala kontaktvägarna (Min vård Norrbotten) för att säkerställa en god tillgänglighet i hela länet. Som exempel har Kiruna ökat antalet digitala vårdbesök genom att möjliggöra för fler läkare och behandlare att arbeta på distans.

Alla ungdomsmottagningar i länet har en digital ingång via appen Ung i Norr, som nu ska sammanföras under Min Vård Norrbotten. Verksamheten har även genomfört ett projekt med egenmonitorering till patienter med diabetes, hjärtsvikt och högt blodtryck.

Divisionen har under 2024 tagit fram lokala handlingsplaner för nära vård tillsammans med varje kommun i länet. Verksamheten kommer att arbeta vidare efter dessa samt återrapportera och följa upp planerade aktiviteter i handlingsplanerna på länsdelsnivå.

Verksamheten har fortsatt att utveckla arbetet med teambaserat arbetssätt, till exempel genom de psykosociala teamen inom divisionen. Detta är i linje med ambitionen “en väg in” på primärvårdsnivå för de med psykisk ohälsa. Kontinuitetsindex är en komplex parameter att följa, men verksamheten ser att de som arbetar i team har en bättre kontinuitet.

Folktandvården

Introduktionsprogram för nyanställda

Ett fyrtiotal av folktandvårdens nyanställda medarbetare har under två dagar samlats för uppstart i det årliga introduktionsprogrammet “HOS”, som har fått sitt namn av initialerna i folktandvårdens värdeord - Hälsa, Omtanke och Service. Intentionen är att samtliga nya medarbetare, oavsett yrkeskategori och bakgrund, ska delta i utbildningen. Förutom att vara kunskapsuppbyggande ska träffarna även utgöra forum för nya kontakter och nätverksbyggande.

Den första och sista träffen är fysisk, medan övriga utbildningstillfällen genomförs digitalt. Vid den första träffen är regionens värdegrund samt medarbetarskap och ledarskap huvudteman. Under de digitala träffarna om principer och arbetssätt behandlas olika teman som till exempel lagar, vårdplanering, journalen, patientsäkerhet och avvikelser. Vid den sista träffen i de-

cember närvarar även medarbetare från specialisttandvården vid Tandvårdens Kompetenscentrum (TKC).

Lärlingsprogram

Folktandvården lanserar ett halvårslångt lärlingsprogram för att locka fler till tandvården. Med lärlingsplatser får verksamheterna en chans att visa unga vad det innebär att arbeta som tandsköterska, tandhygienist och tandläkare. Lärlingsprogrammet riktar sig till unga vuxna norrbottningar över 18 år som efter gymnasiet är nyfikna på tandvårdsyrken, och som ännu inte gjort sitt yrkesval.

Lärlingsprogrammet är en utökning av Folktandvårdens prova på-jobb för ungdomar. Den stora skillnaden är praktiktidens längd. Lärlingsplatserna ger en fördjupad tandvårdspraktik under sex månader där lärlingen arbetar med uppgifter som kan utföras utan utbildning, medan prova-på jobben varar sex till åtta veckor. Programmet sker med handledning initialt och så småningom mer självständigt. I programmet ingår gemensamma aktiviteter tillsammans med andra lärlingar, däribland studiebesök på Folktandvårdens specialistkliniker.

Folktandvården är först ut i Region Norrbotten med betalda praktikplatser av detta slag. Piloten ska så småningom utvärderas och kan därefter genomföras i andra verksamheter, exempelvis inom sjukvården. Den första omgången av tandvårdens lärlingsprogram startar i slutet av augusti. Ansökan öppnar inom kort och sista anmälningssdag är i slutet av april.

Division Psykiatri

Verksamhetsområde Sunderbyn

Samarbete med barn- och ungdomspsykiatri (BUP) pågår och planeras utifrån patienternas behov. Även arbetet med införandet av meningsfull helse- och dygnsvård inom slutenvård har fortsatt enligt plan.

Det mobila arbetssättet/SPOT-liknande arbetssätt är i gång inom alla tre öppenvårdsmottagningar.

Planering för sommaren pågår och verksamheten försöker utifrån lärdomar från förra sommaren göra en ännu bättre planering. Verksamheten arbetar löpande med att rekrytera nya medarbetare.

Närpsykiatri i Luleå har fortsatta utmaningar med tillgängligheten totalt, men har lyckats öka tillgängligheten via telefon.

Installationen av de nya larmen i Sunderby psykiatri går i dagsläget enligt plan.

Verksamhetsområde Gällivare

Verksamheten lämnar nu över en handlingsplan utifrån beslut från Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Planerat är bland annat att revidera befintlig rutin för uppföljande samtal efter tvångsvård. Patientsäkerhet är framöver

en stående punkt vid arbetsplatsträffar, med målet att få ett strukturerat arbetssätt kring patientsäkerhet och verksamhetsutveckling utifrån rapporterade avvikelser.

Verksamhetsområde Piteå

Verksamheten fortsätter med kompetenshöjande insatser för medarbetarna. I mitten av mars genomfördes en utbildning i motiverande samtal (MI). De psykologer som genomför sin praktiska tjänstgöring (PTP) planerar även att hålla utbildningsinsatser för att ge övriga medarbetare ökad kompetens och verktyg i mötet med patienter som har problem med sömn och stress.

Företagshälsovården kommer att erbjuda insatser gällande återhämtning till medarbetare vid psykiatri i Piteå, då den senaste enkäten om arbetsmiljö och belastning vittnade om ett ansträngt läge.

Verksamhetens medarbetare har kommit igång med arbetet med det nya journalsystemet, men än kvarstår vissa utmaningar. Fortsatt arbete med genomgång av väntelistor för att kontrollera att dessa är korrekta tar mycket tid i anspråk, då det innebär kontroller gentemot VAS post för post.

Specialpsykiatriska omvårdnadsteam (SPOT)

För närvarande har man 85 pågående patientkontakter, varav 30 hör till den akuta delen av verksamheten. SPOT fortsätter att följa patienter i alla fyra kommunerna. Totalt har nu 90 patienter fått insatser via SPOT och därefter har kontakterna kunnat avslutas. Fyra patienter har pågående kontrakt för självald inläggning (SI). Arbetet fortgår med att erbjuda stöd till alla 13 patienter som tidigare hade SI-kontrakt i slutenvården.

Alla patienter som avslutas uppmanas att svara på en enkät. Medverkan är frivillig och svarsfrekvensen är i nuläget 24 procent. Resultatet är för närvarande:

- bemötande (4,6 av 5)
- hur väl det har fungerat med hembesök (4,4 av 5)
- om insatserna har bidragit till förbättrat mående (3,6 av 5)
- delaktighet i utformningen av vården (4,8 av 5)
- om man skulle kunna rekommendera SPOT till andra (4,4 av 5)
- hur lätt det är att komma i kontakt med SPOT (4,8 av 5).

Verksamhetsområde Läns gemensam Rätt psykiatri

Rätt psykiatri har deltagit i dialogmöte med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) angående den ansträngda vårdplatssituationen som råder inom rätt psykiatri i hela landet. Nationellt pågår ett brett och omfattande arbete med en fördjupad analys av situationen.

I slutet av november deltog verksamheten i en IVO-tillsyn. Tillsynen skedde inom ramen för ett regeringsuppdrag avseende psykiatrisk tvångsvård och Region Norrbotten deltog som en av fem utvalda regioner. IVO har nu med-

delat verksamheten sina synpunkter, vilka främst rörde verksamhetens systematiska uppföljning av tvångsåtgärder. Verksamheten har analyserat synpunkterna och tagit fram en handlingsplan med åtgärder kopplat till dessa.

Division Regionstöd

Divisionen har under februari månad tagit över kortkontoret på Sunderbyn, som hanterar Siths-korten på sjukhuset. Överflyttningen från IT/MT-avdelningen förväntas öka tillgängligheten och minska sårbarheten. Detta då uppgifterna numera hanteras av centralkassan, där fler kan dela på uppgiften och där öppettiderna är tydligare. Samtidigt har kortkontoren i länet utökats till antalet för att förbättra servicen för samtliga verksamheter inom regionen.

E-handelskontoret byter organisatorisk tillhörighet inom divisionen och arbetar tillsammans med Service Direkt från april månad. Omorganisationen syftar till att öka samordning och tillgänglighet av supportverksamheterna inom divisionen.

Efter årsskiftet har divisionen tagit fram ett koncept som innebär att ett team från divisionens närstöd tillsammans med nyckelpersoner från verksamheten hjälper verksamheterna med specifika utvecklingsuppdrag. Teamet, som också projektleder uppdragen, besitter kompetens inom ekonomi, HR och verksamhet och kan därför stötta verksamhetens chefer bredare med analyser och beslutsunderlag för att nå uppsatta mål. Styrkan med detta arbetssätt är att chefer får stöd från flera kompetensområden samtidigt, vilket ökar möjligheterna till framgång.

Regiongemensamt

IT/MT-avdelningen

Tillgängliga för norrbottningen

Programmet *Tillgängliga för norrbottningen* arbetar med analys av nuläget utifrån Socialstyrelsens rapport "Plats för vård". Planering och prioritering av insatser pågår och ett beslutsunderlag presenterades för regionledningen i slutet av mars.

Beslut om förstudier och projektgenomförande

I samband med utvecklingsrådets möte den 10 mars beslutades om följande förstudier och projektgenomföranden:

Akutliggaren och ambulansintegration

Akutmottagningarna har noterat brister i Cosmic som medför patientsäkerhetsrisker och påverkar verksamhetens effektivitet.

Utvecklingsrådet har beslutat att en förstudie ska genomföras med syfte att presentera lösningar och förslag på åtgärder med hänsyn tagen till funktion-

alitet, kostnad och ledtider för utveckling. Förstudien kommer att starta omgående.

Nytt Fastighetssystem

Ett projekt med syfte att ersätta befintligt systemstöd för fastigheter och verksamhetsområden såsom drift, vaktmästeri, service direkt och lokalvård kommer att genomföras under 2025.

Det nya systemet ska möjliggöra förenklade och effektiva processer med gemensamma ytor för de olika verksamhetsområdena, vilket möjliggör samverkan mellan de olika modulerna i systemet.

Systemstöd till LSS Råd & Stöd

Efter driftsättningen av Cosmic saknar verksamheten systemstöd för sitt uppdrag med handläggning och verkställande av ärenden om stöd och service för vissa funktionshindrade.

Utvecklingsrådet har därför tagit beslut om att ett projekt ska startas omgående med uppdrag att införa ett nytt systemstöd till LSS Råd och Stöd.

Hälso- och sjukvårdsavdelningen

Länsövergripande samverkan för barn och unga

Region Norrbotten och länets 14 kommuner samarbetar på tjänstepersonsnivå via Länsstyrgruppen i frågor som rör hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola.

Behovet av att utveckla samverkansformen för barn och unga har blivit allt tydligare. För närvarande sker samverkan lokalt och på länsdelsnivå, men många av dessa frågor behöver hanteras på länsnivå för att bli mer effektiva och likvärdiga. Nationella satsningar inom barn- och unga-området pågår, inklusive lagstiftningsförändringar och utveckling av strategier och riktlinjer. I dessa betonas vikten av att utveckla samverkan med berörda aktörer genom tidiga, främjande och förebyggande insatser.

Mot denna bakgrund beslutade Länsstyrgruppen i januari att det ska bildas ett nytt länsforum med fokus på barn och unga.

Forumet, kallat Länssamverkan Barn och unga, är ett tillägg till den befintliga samverkansstrukturen och organiseras under Länsstyrgruppen. Läns-samverkan Barn och unga har bland annat i uppdrag att stärka det länsövergripande arbetet inom överenskommelsen Norrbus.

Forumet består av chefer för verksamheter inom skola, socialtjänst, primärvård och specialistvård som arbetar med barn och unga i Region Norrbotten och länets kommuner. Under våren utses representanter till forumet, som sedan har sitt första möte under hösten 2025.

Målet är att skapa en tydlig struktur för samverkan, vilket stärker förutsättningarna för att barn och unga i länet i större omfattning möts av ett främ-

jande förhållningssätt och får ta del av förebyggande arbete på gruppnivå. När behov uppstår på individnivå ges samordnat stöd, i rätt tid och likvärdigt.

FVIS förvaltning (Cosmic)

Projektet avslutades 31 mars 2025 och förvaltningsorganisationen har övertagit det övergripande ansvaret för utvecklingsarbetet. Projektorganisationen ansvarar fortsättningsvis för att ta fram en slutrapport av projektets genomförande.

Regionens och förvaltningens fokus under året är att stabilisera systemet efter införandet, slutföra alla restaktiviteter och bygga upp regionens organisation för fortsatt förvaltning och utveckling. Arbetet kommer att utföras i nära samarbete med övriga Sussaregioner och leverantören Cambio. Planering genomförs för utveckling och införande av ny funktionalitet och nya lösningar. Beslut kommer under året beredas och beslutas av regionens Utvecklingsråd. Ett exempel på detta är införandet av ett nytt systemstöd inom LSS.

Regionen har lanserat en ny digital ingång, *Övriga vårdärenden*, som fungerar som ett komplement till ingången *Sök vård* i Min Vård Norrbotten. Nyttjandegraden av regionens digitala ingångar har haft en tydlig uppåtgående trend under årets inledande månader. Under 2025 kommer avgränsade tester att genomföras inom specialistvården för nya typer av digitala ingångar.

Nära vård

För att skapa en gemensam riktning och stärka länets utvecklingskraft har Länsstyrgruppen i mars beslutat om prioriterade fokusområden för 2025. Utvecklingsarbeten inom fokusområdena ökar förmågan att ställa om arbetsätt inom de insatsområden som Socialstyrelsen utlyst statsbidrag för innevarande år. Länets prioriterade fokusområden 2025 är:

- utskrivningsprocessen/SIP
- lokala samverkansarenor där verksamhetsföreträdare träffas regelbundet
- gemensamma utbildningar
- palliativ vård
- digitala lösningar och välfärdsteknik
- stärkt roll som fast vårdkontakt med samordningsansvar
- kompetensförsörjning och nya arbetssätt
- främjande, förebyggande och rehabiliterande arbete.

Ekonomiavdelningen

Strategisk plan 2026–2028

Arbetet med den strategiska planen för 2026–2028 är nu igång. Uppstart av processen skedde genom en gemensam konferensdag (SP-dagen) den 12 mars, med deltagare från politik och regionledning. Under mars och april

kommer den nya strategiska planen att formuleras i nära samarbete med den politiska majoriteten. Från SP-dagen kom budskapet att programarbetet *Tillgängliga för norrbottningen* ska få ett tydligt avtryck i planen.

Effektiviseringsarbetet inom ekonomiadministrationen

Ekonomiavdelningens medarbetare kan nu genom ett nära samarbete med IT-avdelningen få tillgång till en AI-assistent. Utbildningsinsatser genomförs under våren, och senare i sommar eller tidig höst kommer även en koppling till PowerBI (datalagret) att upprättas och en ny version av Copilot for finance kommer att bli tillgänglig. Möjligheten att få upp ekonomisystemet Raindance i molnet kommer att tillgängliggöra data på ett nytt sätt och ge nya möjligheter till att effektivisera informationsuttag. Nya verktyg som PowerBI gör att rapportuttag kan decentraliseras och därmed minskas dagens beroende av några få personer för rapportframställning.

Ekonomiavdelningen går med dessa förutsättningar in i en period av intensivt utvecklingsarbete där de nya verktygen förväntas ge effekter på hur tiden kan nyttjas och stärka möjligheterna att ytterligare effektivisera ekonomiadministrationen. Att även frigöra tid för att kunna vara ett förstärkt beslutsstöd är en central inriktning i detta arbete, liksom att underlätta för regionens chefer.

Hållbarhetsenheten

Etikarbetet

Region Norrbottens etiska råd arbetar strukturerat för att ge utbildning och stöd till medarbetare i de olika verksamheterna. Under våren anordnas en digital seminarierie om prioriteringar på olika nivåer i hälso- och sjukvården. Under mars månad har årets etikombudsutbildning startat. Det är 26 personer från olika verksamheter och yrkeskategorier som deltar. Utbildningen fortsätter att vara mycket populär. I år var det 49 sökande till 25 platser.

Kanslienheten

Undersökning av protokollstruktur

Kanslienheten har genomfört en enkätundersökning för att kartlägga behov och möjliga förbättringar av struktur, upplägg och innehåll för de protokoll som kansliet producerar för nämnd, styrelse och fullmäktige. Undersökningen har besvarats av tjänstepersoner, förtroendevalda och externa privatpersoner.

Resultatet visar att protokollens nuvarande utformning fungerar väl. Framsida och innehållsförteckning bedöms som tydliga, och de formella inledande paragraferna av protokollet – såsom mötets öppnande, upprop, val av justerare och fastställande av dagordning – presenteras i en logisk ordning och med lämplig mängd innehåll. Även strukturen för beslutsärenden uppfattas som tydlig och välfungerande, och inga väsentliga brister har identifierats.

rats. Vissa justeringar av rubrikstrukturen i beslutsärenden har diskuterats, men bedömningen är att den nuvarande ordningen fungerar väl.

En mindre andel av respondenterna lyfter dock att språket i vissa texter kan göras mer lättillgängligt. Detta kommer därför att beaktas inom det fortsatta klarspråksarbetet och i framtida utbildningsinsatser för ärendehandläggare. Sammantaget bekräftar undersökningen att den nuvarande protokollstrukturen är ändamålsenlig och att inga omfattande förändringar bedöms nödvändiga i nuläget.

Säkerhetsenheten

Regionen fick ett bra resultat i revisionens granskning av regionens arbete med civilt försvar. Syftet med granskningen var att bedöma om regionstyrelsen bedriver arbetet med civilt försvar på ett ändamålsenligt sätt och med tillräcklig intern kontroll. PWCs samlade bedömning var att regionstyrelsen i allt väsentligt bedriver arbetet med civilt försvar på ett ändamålsenligt sätt. Den interna kontrollen inom området bedöms i allt väsentligt som tillräcklig.

Säkerhetsenhetens fortsatta beredskapsarbete infattar att omhänderta de erfarenheter som regionen fick i samband med övningarna som genomfördes under hösten 2024. Som en fortsättning på genomförda stabs- och stabschefsutbildningar har lokala övningar genomförts med lokala särskilda sjukvårdsledningar (LSSL) från Kalix och Piteå. Bemanning av den regionala särskilda sjukvårdsledningen (RSSL) är klar och där pågår fördjupade utvecklingsarbeten.

Regionen deltar nu i styrgruppen för arbetet med Haveriövning Kallax, som kommer att genomföras i september 2025. Regionens deltagande i övningen håller på att beredas avseende nivå och funktion.

Inom ramen för säkerhetsskydd deltar nu även regionen i nätverket med kommunernas säkerhetsskyddschefer, vilket samordnas av Länsstyrelsen.

Övrigt arbete:

- Arbete pågår med att genomföra och sammanställa risk- och sårbarhetsanalyser i regionernas verksamheter.
- Regionen har slutredovisat del 1 av arbetet med Socialstyrelsens program *Sjukvårdens säkerhet i kris och krig* (SSIK).
- Arbetet med regionens kapacitetsökningsförmåga vid höjd och högsta beredskap fortgår enligt plan.
- Regionen fortsätter stödja det nationella arbetet med framtagande av ett kansli för nationell samordning, planering och ledning vid höjd beredskap. Rekrytering av kanslichef samt två beredskapshandläggare och en handläggare säkerhetsskydd pågår.
- Inom ramen för robust och säker telefoni har ett arbete påbörjats i syfte att se över alternativ för/till reservtelefoni när Telia släcker det analoga kopparnätet.

- Säkerhetsenheten har blivit tilldelad ansvar för förvaltningsobjekt Säkerhet. Objektet omfattar de applikationer och system som kan kopplas till informationssäkerhet, signalskydd och verksamhetssäkerhet.
- Säkerhetsenheten har tillsammans med upphandlingsenheten påbörjat arbetet med ny upphandling vad avser bevakningstjänster och säkerhetsutbildningar.

Patientsäkerhet och vårdhygien

Patientsäkerhet

Patientsäkerhetsberättelsen för år 2024 är publicerad och har presenterats för regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden. Patientsäkerhetsberättelsen visar att vårdrelaterade infektioner fortfarande är det största vårdskadeområdet. Riskbedömningar vid inskrivning och utskrivning från slutenvården har ökat, medan antalet lex Maria-ärenden har minskat. I klagomålen på vården uppges främst synpunkter på vård, tillgänglighet och återkoppling som vanligaste orsaker.

Patientsäkerhetsarbetet för 2025 kommer att fokusera på att höja kompetensen inom området och uppdatera handlingsplanen för patientsäkerhet. Insatser för att minska och förebygga vårdskador samt förbättra följsamheten till hygien- och klädföreskrifter är exempel på två områden som är prioriterade.

Patientsäkerhetsteamet har deltagit i en förstudie utifrån Socialstyrelsens rapport *Plats för Vård, insatsområde 5 – Säker vård*.

Chefläkarna med lex Maria ansvar har deltagit i introduktionen av nya AT/BT läkare med föreläsning om patientsäkerhet och sekretess.

Lex Maria

Två Lex Maria ärenden har skickats in till IVO under februari.

Avvikelsehantering/ Synergi

Den version av avvikelsehanteringssystemet Synergi som regionen införde i september 2022 uppgaderas inte längre av leverantören. Då flera buggar i systemet har uppdagats pågår nu dialog och felsökning i samverkan med IT och leverantör.

Vårdhygien

Vårdhygienteamet i Norrbotten har på uppdrag av Folkhälsomyndigheten delat ut diplom till landets första antibiotikasmarta vård- och omsorgsboende samt gruppboende i Överkalix kommun. Vårdhygienteamet har sedan 2022 samarbetat med kommunerna för att öka kunskapen i vårdhygieniskt arbete på vård- och omsorgsboenden. En undervisningsserie i vårdhygien för lokalvården i Region Norrbotten har också startat.

I samband med handhygiens dag den 5 maj arrangerar vårdhygienteamet tillsammans med hållbarhetsenheten och materialkonsulenter i regionen

olika aktiviteter kopplat till vårdhygien. Arrangemanget kommer att pågå i en vecka och presenteras för Region Norrbottens medarbetare på Insidan.

Vårdhygien har, inför arbetet med regionens nya sjukhus i Kiruna, även tagit del av en ny version av *Bygghälsa och Vårdhygien* (BOV) som ges ut av Svensk Förening för Vårdhygien (SFVH).

Läkemedel

Region Norrbotten tar, sedan tio år tillbaka, årligen emot apotekarstudenter på studiebesök från farmaceututbildningen University of Tennessee, USA. Syftet är att studenterna ska få en internationell utblick och jämföra hur olika läkemedelsfrågor hanteras i Sverige och USA.

Studenterna, som gör sin sista termin på utbildningen, har träffat regionens farmaceuter på vårdsäkerhetsenheten och fått en insyn i hur arbetet ser ut i Norrbottens sjukvård. Det är värdefullt för Region Norrbotten med en internationell utblick och att kunna dela kunskap och erfarenheter. Det går att konstatera att det finns en hel del likheter mellan Sverige och USA. Bägge brottas med likartade frågor såsom polyfarmaci (när en patient har flera olika läkemedel), kostnadseffektivitet och brist på läkemedel. Det finns också stora skillnader, exempelvis inom terapitraditioner och de arbetsuppgifter en svensk och en amerikansk farmaceut får utföra på en vårdavdelning.

Strålsäkerhet

Strålskyddsmyndighetens (SSM) föreläggande

Arbetet med att hantera de punkter som identifierades i SSM:s granskningsrapport fortsätter enligt plan. Orsaksanalys och åtgärdsplan kommer att ske i nära dialog med verksamheterna, och vissa förbättringsåtgärder har redan börjat implementeras. Fokus ligger på att säkerställa en långsiktig och hållbar utveckling inom områden som kompetenssäkring, dokumentation och samverkan inom strålsäkerhetsarbetet.

Driftsättning av ny datortomograf

Den nya datortomografen i Gällivare är nu i klinisk användning. Uppgraderingen innebär förbättrad bildkvalitet och effektivare arbetsflöden, vilket skapar bättre förutsättningar för både vårdpersonal och patienter.

Parallellt pågår förberedelser inför nästa installation, där en ny datortomograf planeras att tas i drift i Kalix. Denna satsning är en del av regionens långsiktiga arbete med att modernisera och optimera bilddiagnostiken för att stärka tillgänglighet och kvalitet.

Smittskydd Norrbotten

Influensan nådde sin kulmen kring månadsskiftet februari-mars med ett 40-tal diagnosticerade fall per vecka. Covid-19 har liksom tidigare i vinter fortsatt vara på en låg nivå.

Smittskyddsteamet samarbetar med samordnare för barnhälsovården (BHV) i Norrbotten och besöker länets kommuner för att utbilda rektorer och pedagoger i syfte att främja en friskare förskola. Grunden till utbildningsinsatsen är Folkhälsomyndighetens vägledning *Smitta i förskolan – Vägledning till personal och huvudmän i förskolan för att förebygga och hantera smitta*.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

I hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport från den 25 mars kan ni läsa om ”Tillgängliga för norrbottningen”, det program som regionledningen initierat för att ta ett samlat grepp kring frågorna tillgänglighet, vårdplatser och ekonomi i balans.

Från division Nära och Regionstöd hittar du information om ett gemensamt projekt kring förenklade lösningar vid leverans av diabetestekniska hjälpmedel. Med beställningar via 1177 kan patienten nu få leverans till närmaste ombud – ett arbetssätt som innebär en förenkling för patienten samtidigt som det frigör arbetstid på hälsocentralerna.

Rapporten finns att läsa i sin helhet under bilaga 3: Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 25 mars 2025

Regionala utvecklingsnämnden

I regionala utvecklingsdirektörens rapport kan ni som vanligt ta del av information från enheten för näringsliv och samhälle samt kulturenheten, där Regionbiblioteket, Norrbottensmusiken och annan kulturfrämjande verksamhet behandlas.

I rapporten från den 28 mars kan ni bland annat läsa om aktuella projekt och kulturella initiativ samt detaljer om den regionala utvecklingsstrategin, läns-transportplanen, och olika utvecklingsprojekt som syftar till att stärka regionens kapacitet inom strategisk planering och digital samplanering.

Rapporten finns att läsa i sin helhet under bilaga 4: Regionala utvecklingsdirektörens rapport 28 mars 2025

Bilagor

1. Månadsrapport per februari 2025
2. Jämförbarhetsanalys av hjärtsjukvården i Region Norrbotten
3. Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 25 mars 2025
4. Regionala utvecklingsdirektörens rapport 28 mars 2025