

Regiondirektörens rapport

30 Mars 2022



Innehållsförteckning

Inledning	3
Månadsrapport februari	4
Aktuella händelser	5
Region Norrbotten i lokala medier	5
Ukrainska medborgare – vård och vaccinationer.....	5
Vaccinationer covid-19.....	6
Information från verksamheten	6
Vårdplatser.....	6
Dagkirurgiska enheten Kalix	7
Samarbete primärvård och vuxenpsykiatri	7
Brukarmedverkan inom psykiatri	7
Aktuellt från Folk tandvården.....	7
Regiongemensamt	8
Smittskydd Norrbotten.....	8
Beredskap	9
Patientsäkerhet och vårdhygien	9
Basala hygienrutiner och klädregler	9
Nationella punktprevalensmätningar	9
Lex Maria och händelseanalyser.....	10
LÖF skadestatistik 2021	10
Aktuella tillsynsärenden	10
Handlingsplan patientsäkerhet	10
Uppföljning enkät från Socialstyrelsen.....	11
Nationella överenskommelser	11
God och nära vård.....	11
Jämlig och effektiv cancervård med kortare väntetider	12
Sammanhållen, jämlig och säker vård	13
Förstärkta insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården	13
Insatser inom området psykisk hälsa	13
Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården	14
Hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar	14
Bilagor	14
1. Månadsrapport februari 2022.....	14

Inledning

Den pågående flyktingströmmen från Ukraina har nu nått även Norrbotten. Situationen i Ukraina fortsätter att försämrats och antalet flyktingar ser ut att bli större än tidigare förutspått. Regionens hälso- och sjukvård är såklart en viktig del av mottagandet i Norrbotten. Alla som kommer hit erbjuds hälso-samtal där vårdbehov kan fångas upp. Många från Ukraina har inte vaccinerats mot covid-19 och kommer erbjudas det kostnadsfritt av regionen precis som för svenska medborgare. Då det är en stor andel barn som kommer görs även bedömning om det finns behov av vaccination enligt det svenska barnvaccinationsprogrammet. Regionen har en samordningsgrupp som följer utvecklingen av säkerhetsläget och gör bedömningar om påverkan på regionens verksamheter. Åtgärder har bland annat vidtagits för att säkra IT-drift, tillgång på sjukvårdsmaterial och andra typer av förbrukning.

Anna-Stina Nordmark Nilsson

Regiondirektör

Månadsrapport februari

För februari är periodens resultat -241 mnkr vilket är -315 mnkr sämre än budget och 99 mnkr sämre än föregående månad. Försämringen beror på värdenedgång i placerade medel. Resultatet för februari är ungefär i samma storlek som för 2021. Förklaringarna är i allt väsentligt desamma, även i år finns betydande inslag av riktade statsbidrag som påverkar resultatet. En stark skatteunderlagsutveckling och oförbrukade budgetar. Helårseffekter på grund av den minskade bemanningen i omställningen syns också i resultatet i år, det skapar ett starkt verksamhetsresultat där divisionerna redovisar ett resultat på 16 mnkr vilket är en positiv avvikelse med 25 mnkr jämfört med budget. Finansnettot är kraftigt negativt på grund av turbulensen på de finansiella marknaderna som har inneburit en värdenedgång i regionens placeringar med 370 mnkr.

Den totala arbetade tiden är lägre än samma period föregående år och kostnaderna för egen personal är 18 mnkr lägre som en effekt av färre antal anställda inom stab- och stöd funktioner.

Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft ökade med 44 årsarbetare, vilket motsvarar en ökning med 57,5 procent. Kostnaden för inhyrd personal uppgår i februari till 58 mnkr, vilket är en ökning med 15 mnkr (35,6 procent) jämfört med samma period föregående år. Det är brist på personal och hög frånvaro som har gjort att behovet av inhyrd personal och extratiden ökat, där extratiden ökat med 9 procent jämfört med föregående år. Sjukfrånvaron till och med februari är 8,97 procent. Det innebär att den ackumulerade sjukfrånvaron ökat 2,29 procentenheter jämfört med januari 2021 då sjukfrånvaron låg på 6,69 procent. Kvinnor i regionen har fortsatt högre sjukfrånvaro än männen. Kvinnornas totala sjukfrånvaro är 9,68 procent medan männens sjukfrånvaro är 6,22 procent, en skillnad med 3,46 procentenheter.

Regionen har per den sista februari 6 808 anställda varav 6 253 tillsvidareanställda och 555 vikarier och tillfälligt anställda. Under februari månad ökade antalet anställda i regionen med 50 personer jämfört med föregående månad varav 32 tillsvidareanställda. Totalt har antalet vikarier och tillfälligt anställda ökat med 18 jämfört med föregående månad.

Telefontillgängligheten i primärvård (0:an i vårdgarantin) uppgick till 88,8 procent i snitt för februari, vilket är högre än föregående månad då den var 85 procent. Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök i specialiserad vård är i februari 41 procent, vilket är 1 procentenhet lägre än februari föregående år. Totala antalet besök har ökat med 11,6 procent jämfört med samma period föregående år. Både läkarbesök och besök hos övriga vårdgivare i primärvården har ökat. Antalet distansbesök har ökat med 3,4 procent jämfört med samma period ifjol.

Norrbottningarnas besök och distanskontakter sker till 59 procent i primärvården, 33 procent i den somatiska vården och 8 procent i psykiatrin. Totalt

gjorde norrbottningarna 207 054 sjukvårdsbesök, och 4 927 sjukhusvårdtillfällen till och med februari 2022. Jämfört med föregående år är det en ökning av sjukvårdsbesök med 11,6 procent

För mer information se bilaga 1 Månadsrapport februari 2022

Aktuella händelser

Region Norrbotten i lokala medier

Det som dominerar medietrymmet under perioden är arbetsmiljön för vårdpersonalen. Flera yrkesgrupper från olika avdelningar lämnar vittnesmål om både arbetsbörda och hur situationen påverkar patienterna. Bland annat rapporteras om hur vårdpersonal säger upp sig för att vara säkra på att få vara lediga under sommaren. Region Norrbotten får möjlighet att bemöta kritiken.

Rapporteringen om covid-19 fortsätter att minska, men smittskyddsläkaren får fortfarande uttala sig om läget och man rapporterar om förändringar som rör vaccinationen.

Några fall med missnöjda patienter och anhöriga lyfts av media.

Ukrainska medborgare – vård och vaccinationer

Ukrainska medborgare som lämnat Ukraina och anmäler sig till migrationsverket beviljas tidsbegränsat uppehållstillstånd, asyl, och omfattas av vård som inte kan anstå. Personer som är under 18 år erbjuds all sjukvård. Då det är många som nu kommer och då migrationsverket har kapacitetsproblem kan ukrainare med biometriskt pass vistas viseringsfritt i Sverige under 90 dagar. Enligt gällande lagstiftning är de då att betrakta som turister. Regionen har fatta ett beslut att även de omfattas av samma rätt till vård som personer med asyl. Migrationsverket utökar nu sina resurser för att möta behovet att registrera sig.

Vaccination mot covid-19 är prioriterat att erbjuda flyktingar och en tilläggsöverenskommelse är tecknad mellan SKR och regeringen avseende detta. Regionerna har fortsatt uppdrag att vaccinera och i Norrbotten används den struktur för vaccinering som redan finns på plats.

Enligt officiell statistik är vaccinationstäckningen relativt låg i den ukrainska befolkningen både vad gäller covid-19 samt till exempel sjukdomar som omfattas i det svenska barnvaccinationsprogrammet. Provtagning för smittsamma sjukdomar görs utifrån en individuell bedömning och uppgifter från hälsosamtalet som erbjuds personer som anlant som flyktingar från Ukraina. Regionala rekommendationer om vad som bör ingå vid hälsoundersökning grundar sig på beslutsunderlag från Folkhälsomyndigheten. Syftet är att kunna ge den enskilde behandling och att förhindra vidare smittspridning, men även att bedöma behov av kompletterande vaccination till barn upp till 18 år samt covid-19 vaccination från 12 år och äldre.

Hälsosamtalet, eventuell provtagning och kompletterande vaccinationer är frivilligt och gratis för den enskilde. Översatt material på ukrainska och ryska kring vaccinationer finns på Folkhälsomyndighetens webbsida. Även 1177.se har översatt en vaccinationssida och nytt regionalt tillägg kring det som är specifikt för vaccination i Norrbotten kommer att översättas.

Svårigheter har uppstått då personer från Ukraina som av någon anledning väljer att inte ansöka om uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet blir en utmaning att nå ut till med information om hälsosamtal och vaccinering.

Vaccinationer covid-19

I slutet av vecka 9 hade totalt 543 046 doser givits till målgruppen i Norrbotten. Antalet vaccinerade med minst en dos uppgick till 199 310 personer (91 procent). Av dessa var 196 345 personer även vaccinerade med två doser (89 procent). Samtliga siffror ligger något över riksgenomsnittet.

I de yngre åldersgrupperna är vaccinationstäckningen ännu inte tillfredsställande. För Norrbotten ligger andelen vaccinerade 12-15 åringar på 73 procent, vilket är marginellt över riksgenomsnittet på 71 procent. Alla personer över 18 år rekommenderas en påfyllnadsdos och hittills har 68 procent fått en tredje dos i Norrbotten jämfört med 61 procent för riket.

En andra påfyllnadsdos rekommenderas till personer 80 år och äldre, personer som bor på särskilda boenden för äldre samt personer med hemsjukvård eller hemtjänst. Tyvärr är det stor variation i hur långt olika kommuner kommit när det gäller den andra påfyllnadsdosen. Intresset för att ta vaccinet hos personer i gruppen 80 år och äldre är lägre än vid tidigare doser.

Med start från och med nationella vaccinationsveckan (vecka 11) erbjuder regionen drop in för covid-19 vaccination under vaccinationsmottagningarnas öppethållande. Det går även att boka en tid på 1177.se för den som vill.

Information från verksamheten

Vårdplatser

Verksamheterna inom Division Länssjukvård 2 har just nu svårigheter att bemanna vårdplatserna. Störst bekymmer är det på kirurgavdelningarna på Sunderby Sjukhus, vilket påverkar möjligheterna att bedriva planerad kirurgisk vård då verksamheten behöver koncentrera sig på att hantera det akuta uppdraget. Arbete med att säkra bemanningen pågår. På kort sikt krävs ett högre övertidsuttag och försök till omDispositionering av medarbetare inom, och i viss mån mellan, verksamheterna liksom användning av inhyrda medarbetare. Verksamheten har också utökat antalet undersköterskor och anställt köksbiträden. På längre sikt görs översyn av arbetssätt och arbetsmiljö för att öka enheternas attraktionskraft och möjliggöra återrekrytering av framför allt sjuksköterskor.

Även övriga verksamheter har svårigheter med bemanningen i varierande grad, något som förstärks av den pågående kraftiga smittspridningen med ökad sjukfrånvaro och vård av barn som följd.

Det divisionsövergripande arbetet för att öka antalet vårdplatser och säkra snabbare flöden genom akutmottagningen har påskyndats.

Dagkirurgiska enheten Kalix

Nu kan vi göra enklare ingrepp i lätt narkos vid den nya dagkirurgiska enheten i Kalix. De första ingreppen i lätt narkos gjordes den 15 mars. Planering för fortsatt verksamhet pågår.

Samarbete primärvård och vuxenpsykiatri

Ett utvecklingsarbete har inletts om samarbetsvård mellan primärvården och vuxenpsykiatri. Det handlar om att möjliggöra en tydlig första linje psykiatri inom primärvården för att patienterna ska få hjälp i ett tidigt skede av vårdprocessen. Särskilda insatser som verksamheterna genomfört tills nu är inventering av effektiva metoder i den interna samverkan såsom arbetsformer, konsultativt arbetssätt och hur ansvaret för primärvårdens psykosociala team kan se ut.

Brukarmedverkan inom psykiatri

Division Psykiatri arbetar med att stärka brukarmedverkan inom psykiatri. Inledande möten har hållits med organisationer och personer i Norrbotten för att skapa engagemang till medverkan i verksamheternas utveckling. Regionen samarbetar med organisationen Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa (NSPH). Målet med att etablera brukarinflytande är en fråga för samhällets alla olika arenor som möter, behandlar eller beslutar om individers liv och vardag. Det är ett förhållningssätt och arbetssätt som organisationen ska etablera. En systematisk brukarmedverkan är viktig för att säkerställa en god kvalitet och utveckling av vården.

Aktuellt från Folk tandvården

Informationskampanj

Folk tandvården har lanserat en munhälsokampanj riktad mot barn och ungas munhälsa med information på regionens hemsida samt inlägg på sociala medier. Det finns även en illustrativ film från Folk tandvården Sverige med temat ”Goda vanor för en god munhälsa” till barn och föräldrar. Information till norrbottningarna om ”tandvård efter behov” vilket baseras på individuell riskbedömning för en mer jämlik tandvård i länet kommuniceras av föreläsare för folk tandvården då så ges möjlighet.

Tandvårdens lokaler

En övergripande plan har tagits fram för tandvårdens lokaler i länet. Målet är att en samlokalisering ska ske med primärvården där så är möjligt. Beslutsunderlag om detta kommer presenteras i takt med att analyser färdigställs.

En inledande planering pågår för ett nytt, samlat tandvårdshus för folktandvårdens samtliga verksamheter i Luleå. Ett tandvårdshus ska innefatta all allmäntandvård inom Luleå kommun samt specialisttandvård och folktandvårdens länsövergripande verksamhet för tandteknik. Här planeras bland annat att framöver kunna erbjuda auskultationer, handledning av nya tandläkare och vid behov för dem som är under utbildning.

Som en del i omställningen till god och nära vård ser nu folktandvården över möjligheter att erbjuda mobil tandvård vid kommunernas särskilda boenden genom en utökad samverkan med länets kommuner. En pilotverksamhet är under framtagande.

Folktandvårdens ledning har som målsättning att möta företrädare för länets samtliga kommuner för information och dialog om folktandvårdens verksamheter på orten. Folktandvården har en viktig samhällsbärande funktion och dialogen är en del i arbetet med en god och nära vård. Ett par möten har redan genomförts och fler planeras under våren.

Rekrytering

För att behålla och rekrytera medarbetare ska Folktandvården satsa på intensifierade åtgärder gällande kompetensutveckling.

Det nuvarande konceptet med ”prova-på jobb” i Folktandvården har uppdaterats med nytt informationsmaterial och en handlingsplan har tagits fram för att på bästa sätt nå målgruppen som kan vara intresserade och lämpliga för framtida yrkesval inom tandvården. Insatserna rikas mot åldersgruppen 18-20 år som är boende i länet och är nyfikna på att jobba inom tandvården.

Regiongemensamt

Smittskydd Norrbotten

Smittskydd Norrbottens arbete har fortsatt riktats mot insatser kring covid-19-pandemin i länet. Flera av de allmänna restriktionerna togs bort den 9 februari och från och med den 1 april kommer infektionen enligt plan inte längre klassas som allmänfarlig. Samtidigt är smittotalen i länet och landet fortsatt höga om än avtagande. Belastningen på slutenvården är fortsatt hög men minskande.

Smittskydd och Strama (Samverkan mot antibiotikaresistens) Norrbotten följer upp spridning av antibiotikaresistenta bakterier samt förbrukningen av olika antibiotika lokalt. I den rapport som publicerats för 2021 noteras en trend till ogynnsam ökning av användandet av breda antibiotika i slutenvår-

den. Det finns anledning för antibiotikaförskrivarna i slutenvården att analyserar detta då en hög förbrukning av breda antibiotika gynnar uppkomst och spridning av antibiotikaresistens.

Med avseende på den förväntade flyktingsituationen på grund av kriget i Ukraina har smittskyddet förberett rekommendationer till vården med förslag till erbjudande om utredning och provtagning av smittskyddsskäl samt vaccinationer.

Smittskyddsläget i övrigt i länet får anses som lugnt.

Beredskap

Inom området beredskap dominerar arbetet helt av den rådande situationen i Ukraina. För att följa utvecklingen och göra bedömningar om påverkan på regionens verksamhet har regionen skapat en samordningsgrupp med beredskapsstrateg som sammankallande. Gruppen består av representant från verksamheten, hälso- och sjukvårdsdirektör, divisionschef Regionstöd och kommunikatör. Länsstyrelsen kallar till veckovisa samverkansmöten tillsammans med Försvarsmakten, Polismyndigheten, Säkerhetspolisen samt Migrationsverket. För närvarande bedöms situationen för regionens del under kontroll. Åtgärder är vidtagna för att säkra exempelvis IT-drift, tillgång på sjukvårdsmaterial och andra typer av förbrukning. Samverkan är även etablerad med Region Västerbotten, Region Västernorrland och Region Jämtland Härjedalen.

Patientsäkerhet och vårdhygien

Basala hygienrutiner och klädregler

Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler (BHK) samt kunskap om riskfaktorer är grundläggande i det förebyggande arbetet mot smittspridning och vårdrelaterade infektioner. Varje månad genomför verksamheterna observationsmätningar av följsamheten till BHK. De senaste sex månaderna ligger den genomsnittliga följsamheten på 74 procent. Målet är 100 procent. Andelen mätande enheter för januari-februari 2022 ligger på 68 procent vilket är en ökning jämfört med 2021.

Arbete fortsätter för att öka andelen enheter som deltar i följsamhetsmätningarna, och för att förbättra själva resultaten i mätningarna. Beslut är taget i lokal samverkansgrupp för patientsäkerhet att observationerna ska dokumenteras i slutet av varje månad så att uppföljning av eventuella problem kan göras i närtid. Arbetet är högt prioriterat i handlingsplanen för patientsäkerhet för 2022.

Nationella punktprevalensmätningar

Punktprevalensmätning innebär att ett visst fenomen observeras under en bestämd tidpunkt. Sveriges Kommuner och Regioner initierar tre nationella punktprevalensmätningar årligen. Den 16 mars genomfördes mätning av

vårdrelaterade infektioner (VRI). Under vecka 12 genomförs mätningar av följsamhet till basala hygienföreskrifter och klädregler (BHK). Mätning av förekomsten av trycksår är planerad till hösten, vecka 37.

Lex Maria och händelseanalyser

Enligt patientsäkerhetslagen och Socialstyrelsen ska utredning och anmälan enligt lex Maria göras skyndsamt efter att en allvarlig vårdhändelse inträffat. Enheten för patientsäkerhet arbetar tillsammans med sjukvårdsverksamheterna för att minska utredningstider och förbättra kvalitén på utredningar av misstänkt allvarliga händelser i vården. Antalet händelser som väntar på uppstart av analys har minskat från 16 till 7 stycken. Minskningen förklaras till stor del av att vissa vårdverksamheter själva utför en internutredning som är mindre komplicerad än en händelseanalys. Internutredning är lämplig då händelsen berör den egna verksamheten och inte innefattar flera olika verksamheter.

LÖF skadestatistik 2021

Regionernas ömsesidiga försäkringsbolag (LÖF) har kommit med en rapport med nationell och regional skadestatistik byggd på inkomna anmälningar 2021. LÖF har i uppdrag att utreda och lämna ersättning till patienter som skadas i hälso-, sjuk- och tandvården samt att bidra till att antalet skador i vården minskar.

År 2021 tog LÖF emot strax över 18 600 skadeanmälningar från hela landet, vilket är en ökning med 7,5 procent jämfört med 2020. Detta bedöms vara en effekt av hur covid-19-pandemin utvecklats sig nationellt. Bedömningen är att det ökade antalet anmälningar 2021 speglar pandemieffekter i vården under framför allt 2020. Störst antal skadeanmälningar inkom från län med som Stockholm, Västra Götaland och Skåne.

Från Norrbotten inkom 488 skadeanmälningar år 2021 vilket är en ökning med 24 anmälningar, eller ca 5 procent, jämfört med 2020. År 2019 inkom 477 skadeanmälningar från Norrbotten. Av anmälningarna berör 64 procent sjukhusvård, 18 procent distriktsvården, 15 procent tandvården och 3 procent övrigt ej specificerade.

Aktuella tillsynsärenden

I början av februari har Region Norrbotten fått underrättelse och begäran om handlingar i ett nationellt tillsynsärende som riktas mot tillgång till disponibla vårdplatser inom den somatiska och psykiatriska akutsjukvården. Vidare efterfrågar Inspektionen för vård och omsorg (IVO) en redovisning av regionens behov av och tillgång till vårdpersonal inom respektive yrkeskategori, inklusive specialistbehov på kort och lång sikt. Regionens svar och begärda handlingar är inskickade till IVO den 4 mars.

Handlingsplan patientsäkerhet

Handlingsplan patientsäkerhet 2022-2023 är nu färdigställd. Exempel på fokusområden under 2022 är:

- förbättrad process för utredning av allvarliga händelser i vården
- utbildningsinsatser inom området systematiskt patientsäkerhetsarbete
- ökad följsamhet till basala hygienrutiner och riktlinjer
- insatser för att minska antalet trycksår som uppkommer hos ineliggande patienter.

Uppföljning enkät från Socialstyrelsen

I januari 2022 svarade regionen på en enkät från Socialstyrelsen. Enkäten gick ut till alla regioner och kommuner i landet. Syftet med enkäten var att följa upp genomförandet av den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet och hur långt regioner och kommuner kommit med att ta fram egna handlingsplaner. Vidare syftade uppföljning till att undersöka hur långt implementeringen av ”Verktyg för stärkt patientsäkerhet” kommit. Det är ett analysverktyg för att identifiera områden som behöver åtgärdas och är ett underlag för framtagande och implementering av handlingsplaner.

Uppföljningen visar att den nationella handlingsplanen har fått stort genomslag i hur regioner och kommuner utformar sina handlingsplaner. Det är 11 av 21 regioner som tagit fram en handlingsplan, sju regioner håller på att ta fram en handlingsplan och tre regioner har inte en handlingsplan. I 84 av landets 290 kommuner pågår motsvarande arbete. Analysverktyget ”Verktyg för stärkt patientsäkerhet” har införts/ använts i 14 regioner (67 procent) och sju regioner har inte påbörjat användandet (33 procent). Region Norrbotten har tagit fram en handlingsplan som bygger på den nationella handlingsplanen och i den finns åtgärder kopplade till införandet/ användande av analysverktyget under 2022-2023. Socialstyrelsen kommer fortsätta att stödja huvudmännens systematiska patientsäkerhetsarbete och samordna insatser utifrån de behov som framkommit i uppföljningen.

Nationella överenskommelser

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) upprättar årligen nationella överenskommelser för riktade statliga bidrag till regioner och kommuner. Det övergripande syftet med överenskommelserna är att möjliggöra satsningar på prioriterade områden samt säkerställa en nationell samordning av arbetet. År 2021 omfattade överenskommelserna för regionens del totalt 287,1 mnkr. Utöver dessa medel erhöll regionen statliga bidrag som omfattar merkostnader för arbetet med covid-19 inklusive testning, smittspårning, vaccination samt återställning av vård om totalt 669,3 mnkr. I följande avsnitt ges en återsyn av erhållna medlen för 2021 samt en sammanställning av innehållet i de överenskommelser som gäller för 2022.

God och nära vård

För 2021 erhöll regionen 138 mnkr varav 119 mnkr har fördelats till olika insatser bland annat införandet av Digitalen vid samtliga hälsocentraler i länet och stimulansmedel för läkare inom primärvården samt till specialistvården

som genomfört utökade rehabiliteringsinsatser i hemmet. Medel har även använts till kompetenshöjande åtgärder såsom vidareutbildning till specialist-sjuksköterska inom områdena psykiatri, operation, distriktssköterska samt avancerad klinisk specialistsjuksköterska. Barn- och ungdomspsykiatrin har fått möjlighet till karriärtjänster. En satsning har genomförts gällande kompetenshet inom primärvården och en utökad antagning av AT-läkare. Antalet akutvårdsplatser har utökats och ambulanssjukvården har förstärkts. Regionen har även deltagit i nationellt och regionalt kunskapsstyrningsprogram.

2022

Överenskommelsen för 2022 omfattar totalt 5 mdkr varav Region Norrbotten får 121,5 mnkr. Det är 16,5 mnkr mindre än föregående år.

Överenskommelsen består av fyra olika utvecklingsområden som alla syftar till att stödja utvecklingen av hälso- och sjukvården med särskild inriktning på den nära vården. Dessa utvecklingsområden är:

- Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav
- Goda förutsättningar för vårdens medarbetare
- Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
- Förstärkning av ambulanssjukvården

Flertalet utvecklingsinitiativ som redan påbörjats 2021 kommer att fortsätta under 2022. Utöver dessa tillkommer bland annat strategiska satsningar för att skapa ökad delaktighet, kontinuitet, tillgänglighet och samordning internt och tillsammans med länets kommuner. Som en del i det kan nämnas fast läkarkontakt i primärvården. Fortsatt satsning på digitala lösningar kommer också att ske.

Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider

Regionen erhöll 9 mnkr i överenskommelsen för 2021. Det nationella målet sedan 2020 är att 70 procent av nya cancerfall inom aktuella diagnoser ska utredas via ett standardiserat vårdförlopp samt att 80 procent av dessa patienter ska gå igenom respektive vårdförlopp inom utsatta tidsgränser. Inom regionen användes medlen framförallt till produktionsökning, bland annat inom bild- och funktionsmedicin.

2022

Överenskommelsen omfattar totalt 630 mnkr varav regionen får drygt 9 mnkr. Medlen ska användas till standardiserade vårdförlopp, satsningar inom barncancervården, prevention och tidig upptäckt av cancersjukdom, rehabilitering, palliativ vård samt kompetensförsörjning och forskning. Flera insatser är en fortsättning på det arbete som har påbörjats under de senaste åren inom ramen för den nationella cancerstrategin.

Sammanhållen, jämlik och säker vård

Regionen erhöll 5,2 mnkr för Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Syftet med vårdförloppen för kroniska sjukdomar är att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödiga väntetider i samband med utredning och behandling. Under 2021 användes medlen till uppbyggnad och bemanning av den lokala nivån för kunskapsstyrning i regionen. Totalt finns nu 15 lokala programområden som har startat upp eller är på väg att starta upp. Vidare har gap- och konsekvensanalys genomförts för två vårdförlopp för att identifiera skillnader mellan godkänt vårdförlopp och befintligt arbetssätt i regionen.

2022

Överenskommelsen omfattar totalt 384 mnkr varav regionen får drygt 2,7 mnkr. Syftet är att skapa en jämlik och effektiv vård baserad på bästa tillgängliga kunskap. Medlen ska användas för fortsatt uppbyggnad av den lokala nivån samt arbete med gap- och konsekvensanalyser.

Förstärkta insatser för kvinnors hälsa och förlossningsvården

Totalt avsatte staten 1,38 mdkr. Regionen erhöll totalt 33,2 mnkr varav 6,7 mnkr har återbetalts. Orsaken är pandemin som medfört att vissa planerade aktiviteter skjutits upp. Resterande medel om 26,5 mnkr har använts till att förstärka bemanningen inom kvinno- och förlossningsvården, rekryterings- och utbildningsinsatser, förebyggande arbete och vård vid förlossningsskador samt för att säkerställa en sammanhållen vårdkedja.

2022

Överenskommelsen omfattar totalt 1,4 mdkr varav regionen får drygt 33 mnkr. Syftet är att stärka kompetensförsörjning och bemanningen inom vårdkedjan för graviditet och förlossning samt förbättra arbetsmiljön. Medlen ska också användas för insatser inom neonatalvården, ungdomars sexuella hälsa samt genomförande av Graviditetsenkäten.

Insatser inom området psykisk hälsa

Totalt avsatte staten 2,9 mdkr varav regionen erhöll drygt 18 mnkr. Tillsammans med länets kommuner erhöll regionen 8,2 mnkr för länsgemensamma insatser. 4,8 mnkr har återbetalats i huvudsak från länsgemensamma medel. Orsaken är pandemin som medfört att vissa planerade aktiviteter har skjutits upp.

Medlen har använts till insatser för barn och unga samt tillgänglighet till första linjen och den specialiserade barn och ungdomspsykiatrin. Tillsammans med länets kommuner har regionen tagit fram en modell för att identifiera personer i åldern 12-30 år som riskerar att eller har utvecklat samsjuklighet. Arbetet har fokuserat på fortsatt spridning och kunskap i suicidpreventivt arbete, utbildning av ambulanssjukvården och en utbildning i akut omhändertagande av suicidal person i samverkan med polis, räddningstjänst,

ambulans, SOS och psykiatrins mobila akutupsykiatriska enheter. Länets brukarorganisationer har utbildats i metoder för patientdelaktighet.

2022

Överenskommelsen omfattar totalt 737 mnkr varav regionen får drygt 16,3 mnkr. Dessutom avsätter staten 547 mnkr som avser gemensamma medel med kommunerna varav länet erhåller 16,3 mnkr. Överenskommelsen omfattar barn och unga, trauma, utvecklingsarbete, samsjuklighet, brukarmedverkan ungdomsmottagningar samt god och säker/kunskapsbaserad vård.

Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården

Totalt avsatte staten 2,9 mdkr för 2021 varav regionen erhöll 72,7 mnkr. Överenskommelsen syftar till att regionen ska bedriva ett strategiskt tillgänglighetsarbete och förbättra sin väntetidstatistik. En mindre del av ersättningen i överenskommelsen var prestationsbaserad och regionen fick ersättning för uppnådda mål inom områdena för medicinsk bedömning i primärvård inom 3 dagar samt minskning av de som väntat över 180 dagar i specialistsjukvården. Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) har fått medel för att minska antal väntande till neuropsykiatriska utredningar.

2022

Överenskommelsen omfattar drygt 2,9 mdkr varav 2,5 mnkr utbetalas baserat på regionernas uppfyllnadsgrad av prestationskraven. 443 mnkr fördelas till regionerna och utbetalas enligt befolkningsmängd. Medlen ska bland annat bidra till genomförande av insatser i den regionala handlingsplanen.

Hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar

Totalt avsatte staten 200 mnkr varav regionerna fick ett grundbelopp om 3,5 mnkr samt ytterligare 2 procent efter befolkningsandel vilket för regionen blev drygt 6,5 mnkr. Planeringen för civilt försvar har under 2021 påverkats av den rådande pandemisituationen. Delar av den planerade totalförsvarsövningen (TFÖ2020) har genomförts samt utbildning av personal i regional och lokal krisledning. I övrigt har arbetet omfattat planering, kartläggning av verksamheten och samverkan med Socialstyrelsen, Försvarsmakten och MSB. Erfarenheterna av pandemihanteringen kan användas inom planeringen för civilt försvar, till exempel kapacitet inom intensivvård och IT samt logistik och försörjning av sjukvårdsmaterial och läkemedel.

2022

Överenskommelsen omfattar cirka 200 mnkr varav regionen får 10 mnkr.

Bilagor

1. Månadsrapport februari 2022