

Regiöndirektörens rapport

26 november 2025



Innehållsförteckning

Regiondirektörens rapport	1
Inledning.....	3
Månadsrapport oktober	4
Produktion och tillgänglighet.....	4
Väsentliga personalförhållanden.....	5
Ekonomi.....	6
Aktuella händelser	6
Region Norrbotten i lokala medier	6
Avrapportering av pågående ärenden	7
Regionens nya sjukhus i Kiruna (RNSiK)	7
Tillgängliga för norrbottningen.....	7
Partnerskapet mellan Region Norrbotten och Kajiado County, Kenya	8
Information från verksamheten	8
Division Medicin och akut omhändertagande	8
Division Opererande och diagnostik.....	10
Division Nära.....	13
Division Regionstöd	14
Regiongemensamt	15
Regionstaben.....	15
Hälso- och sjukvårdsavdelningen	16
HR-avdelningen	19
IT/MT-avdelningen.....	20
Ekonomiavdelningen	21
Hälso- och sjukvårdsnämnden	22
Regionala utvecklingsnämnden	22
Bilagor.....	22

Inledning

I min rapport denna månad kan ni bland annat läsa om goda exempel från verksamhetsområde ortopedi som lyckats minska väntetiderna till höftprotesoperation. Satsningen utgör en pilotmodell för fortsatt tillgänglighetsarbete även inom andra prioriterade områden.

En vecka fri från våld genomfördes med start den 17 november. Veckan, som syftar till att uppmärksamma det förebyggande arbetet kring våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck, är en nationell kampanj som på olika sätt belyser detta viktiga arbete. Region Norrbotten lanserade samtidigt Kompetenscentrum mot våld, en ny verksamhet som kommer att erbjuda stöd, utbildning och vägledning för samtliga medarbetare i länet.

Under november deltog Region Norrbotten i en av de största totalförsvarsövningarna i Sverige i modern tid, Polestar 25. Under tre dagar samverkade 300 personer från civila och militära aktörer för att stärka vår krisberedskap och säkra att sjukvården fungerar även under pressade förhållanden. Övningen var ett viktigt steg i regionens beredskapsarbete och visar på vikten av samverkan mellan myndigheter, civila aktörer och invånare för att stärka Sveriges totalförsvar.

Arbetet med vårt övergripande åtgärdsprogram Tillgängliga för norrbottningen är fortsatt prioriterat. Det går redan att se hur detta ger resultat gällande antalet disponibla vårdplatser. Antalet vuxensomatiska vårdplatser för akutflödet dygnet runt på sjukhus i länet har regionen v.46 i år öppet totalt 263 vårdplatser, jämfört med 245 samma vecka förra året (en nettoökning med 18 vårdplatser). Jag är också tacksam för vårt samarbete med Socialstyrelsen för att utveckla systematisk produktions- och kapacitetsstyrning (PKS) och nu är utrullningsplanen för PKS-införandet fastställd.

Ulrika Sundquist

Regiondirektör

Månadsrapport oktober

Produktion och tillgänglighet

Arbete med att kartlägga vårdkontakter för att alla ska registreras korrekt i Cosmic pågår. Detta för att säkerställa så att de inkluderas i regionens statistik för tillgänglighet och produktion. Det finns fortsatt problematik gällande kvaliteten på statistiken från Cosmic och det är konstaterat att den inte är rakt jämförbar med data från VAS, det vill säga vid jämförelse av samma period föregående år till följd av förändrade eller felaktiga arbetssätt vid registrering i Cosmic. Detta syns särskilt inom statistiken gällande tillgänglighet till vården, där en stor andel av "väntande till återbesök" egentligen skulle visats som "väntande till operation" i systemet, samt att vissa mottagningar saknar registrerade besök (till exempel avgiftsfria besök). Verksamheterna signalerar att bytet av journalsystem fortsatt har viss påverkan på produktionen och att arbete för att komma tillbaka till de ledtider man haft innan införandet pågår.

Under perioden januari till oktober år 2025 genomfördes 1 141 358 besök, vilket är 23 488 fler besök (+2 procent) jämfört med samma period år 2024. Besöken utgörs av 55 procent kvinnor och 45 procent män. Besöksökningen består i 13 procent fler besök till övriga vårdgivarkategorier (+85 175) samtidigt som volymen läkarbesök har minskat med 14 procent (-61 687) där en del av minskningen handlar om att uppgiftsväxla från läkare till andra vårdgivare. Det är fortsatt återbesöken som ökar i andel (58 procent av besöksvolymen), medan nybesöken minskar (42 procent).

Jämförelseperioden visar fyra procents ökning av besöksvolymen inom primärvården (+25 768) och motsvarande ökning är nio procent inom psykiatri (+7 811), medan somatiken tvärtom minskat med tre procent (-10 091). Statistiken för innevarande period visar att åtta procent av besöken genomförts på distans, vilket motsvarar en nedgång med sex procentandelar i jämförelse med samma period föregående år. Försämringen beror troligtvis på felregistreringar i Cosmic, vilket gör att inte samtliga distansbesök framgår i statistiken, och där andra datakällor inom primärvården tvärtom visar att volymen av distansbesök ökat under jämförelseperioden.

Under januari till oktober var produktionen inom slutenvården 25 845 vårdtillfällen, varav 65 procent akuta- och 35 procent planerade vårdtillfällen. Könsfördelningen under perioden var 52 procent kvinnor och 48 procent män. Totala antalet vårdtillfällen har ökat med fem procent (+1216 vårdtillfällen) vid jämförelse med samma period föregående år, där psykiatri står för en minskning. En del av ökningen av vårdtillfällen inom somatiken har uppstått till följd av skillnad i statistiken mellan VAS och Cosmic för obstetrik/gynekologi.

Antalet operationer vid centraloperation under perioden uppgår till 11 688, varav 55 procent kvinnor och 45 procent män. Detta motsvarar en produktionsnedgång med en procent jämfört med samma period föregående, det vill

säga 86 färre genomförda operationer. Minskningen består utav både lägre volym akuta (-20) och planerade (-66) operationer.

Jämförelseperioden har två färre arbetsdagar under januari till oktober än 2024, vilket innebär nästan två procent färre arbetsdagar att producera med samma resurser.

Per oktober 2025 var primärvårdens telefontillgänglighet 73 procent inom samma dag och 71 procent vad gäller tillgänglighet till medicinsk bedömning som skett inom tre dagar från det att besöket ägt rum.

Vårdgarantienheten har hittills i år skickat 4 254 patienter för vård i annan region eller av privat utförare, vilket är fem procent färre än förra året. Minskningen är en följd av vårddivisionernas arbete med att öka den egna produktionen och därmed minska kostnaderna för köpt vård.

Väsentliga personalförhållanden

Den sista oktober hade regionen 7440 anställda medarbetare, varav 6989 tillsvidareanställda och 451 vikarier och tillfälligt anställda. Antalet anställda medarbetare är 121 fler jämfört med samma period föregående år där 69 procent berör vårdrelaterad personal.

Perioden januari till oktober 2025 innehåller två färre vardagar, vilket innebär en naturlig minskning av arbetade timmar med -0,9 procent. Detta motsvarar ungefär -83 färre årsarbetare per månad jämfört med samma period föregående år.

Den arbetade tiden som utförts av regionens egna medarbetare är något högre jämfört med föregående år och motsvarar en ökning med +54 årsarbetare. Den arbetade tiden för inhyrd bemanning har minskat med -23,2 procent under samma period vilket motsvarar cirka -49 årsarbetare.

Andel kostnad av inhyrd bemanning jämfört med kostnad för egen personal landade på 9,8 procent ackumulerad till och med oktober, vilket är en minskning med 0,9 procentenheter jämfört med samma period föregående år (10,7 procent 2024).

Extratiden (det vill säga jour/beredskap, övertid och fyllnadstid) ackumulerat till oktober motsvarar i snitt 219 årsarbetare. Det är en ökning på +4,6 procent i snitt jämfört med samma period föregående år och motsvarar ungefär +10 årsarbetare. Ökningen kan delvis härledas till Vårdförbundets övertidsblockad våren 2024 samt införandet av Cosmic.

Sjukfrånvaron ackumulerad till och med oktober är 5,93 procent, vilket är en ökning med +0,27 procentenheter jämfört med samma period föregående år (5,66 procent). Ökningen av den korta sjukfrånvaron står för +0,09 procentenheter och anses bero på att årstidsvariationerna av influensa och förkylningsvirus var kraftig inledningsvis under 2025 och inte minskade som för-

väntat i mars, april och maj. Under hösten kan den ökande sjukfrånvaron förklaras av ökningen av luftvägsvirus samt infektioner efter sommaren. Den korta sjukfrånvaron är på 2,51. Långtidsfrånvaron är på 3,42, vilket är oförändrat från föregående månad.

Ekonomi

Periodens resultat uppgår till -462 miljoner kronor (mnkr), vilket är -705 mnkr sämre än budget och en försämring med 710 mnkr jämfört med föregående år. Det negativa resultatet beror främst på det negativa finansnettot.

Nettokostnadsutvecklingen för perioden är 1,3 procent. Verksamhetens intäkter är 27 mnkr lägre än föregående år (-2 procent), vilket huvudsakligen härleds till bortfall av sektorsbidrag, lägre nationella medel men också lägre intäkter från patienter och försäljning av hälso- och sjukvård (som till viss del kan härledas till införandet av Cosmic).

Kostnaderna för egna medarbetare har ökat med 291 mnkr, medan kostnaderna för inhyrd bemanning har minskat med 34 mnkr. Pensionskostnaderna är 298 mnkr lägre än föregående år.

Finansnettot är negativt med 336 mnkr. Marknadsvärdet för regionens kapitalplaceringar har gått ner med -159 mnkr från årsskiftet, varav orealiserad nedgång med -276 mnkr och realiserade vinster och utdelningar på 116 mnkr. Till det tillkommer finansiella pensionskostnader med -184 mnkr. Marknadsvärdet på Region Norrbottens placeringar har återhämtat sig något efter tidigare nedgångar. Samtidigt kvarstår osäkerhetsfaktorer kopplade till geopolitiska spänningar som kan påverka värdeutvecklingen.

Aktuell årsprognos baserat på oktober månads utfall indikerar ett negativt resultat för verksamheten med -237 mnkr, vilket är 360 mnkr sämre än budget. Verksamhetsdivisionerna prognostiserar sammantaget ett budgetunderskott med -668 mnkr. Prognosen visar på ett negativt resultat på sista raden (årets resultat) med -609 mkr.

Finansnettot prognostiseras bli negativt med -372 mnkr vilket är 474 mnkr sämre än budget. I prognosen görs en försiktig bedömning av utvecklingen i regionens placeringar framöver och därför bedöms kapitalplaceringarnas marknadsvärde vid årets slut vara oförändrad jämfört med oktober månad.

För mer information se bilaga 1: Månadsrapport per oktober 2025

Aktuella händelser

Region Norrbotten i lokala medier

Arbetsmiljöverket gjorde i mars en inspektion av arbetsmiljön på akutmottagningen vid Sunderby sjukhus. Nu har ett beslut tagits med föreläggande om vite. I media får både skyddsombud, anställda och chefer berätta hur de ser på situationen och vilka åtgärder som vidtagits och planeras att vidtas för

att arbetsmiljön ska bli bättre. Ett exempel är att sjukhuset idag har fler disponibla vårdplatser än när inspektionen gjordes och att fler planeras att öppnas i närtid.

Norrbottnens museum får ny läns museichef och det uppmärksammas med positiva tongångar i flera artiklar. Även BD Pops vd lyfts i en artikel och Picasoutställningen i Kiruna får också utrymme.

Sverigedemokraternas process kring vem som har olika poster inom regionen uppmärksammas i flera artiklar. En tjänsteperson från regionen förklarar vad kommunallagen säger och hur förändringar kring ledamöter i styrelse och nämnder går till.

Avrapportering av pågående ärenden

Regionens nya sjukhus i Kiruna (RNSiK)

I mitten av oktober presenterades de första bilderna på regionens nya sjukhus i Kiruna samt planerna för nya lokaler för Folktandvården samt personalbostäder. Som en del av stadsomvandlingen föreslås att Folktandvården omlokaliseras till tomt i centrala Kiruna, detta enligt förslaget samlokalisering Folktandvården med nya personalbostäder. Detta möjliggör tidigare inflyttning än vid en placering i regionens nya sjukhus i Kiruna. Den nya tomten i solitärt läge benämns ”tomt 96” och en process gällande markförvärv pågår.

En programhandling för tomt 96, innehållande folktandvård (motsvarande 1200 kvadratmeter bruttoarea) och personalbostäder (motsvarande 3500 kvadratmeter bruttoarea), framtagen av Regions Norrbotten inom ramen av generalkonsultuppdraget kommer att levereras den 12 december.

Nästa steg är ett samråd där kommunen tillsammans med boende, sakägare och andra berörda får möjlighet att lämna synpunkter. Efter samrådet sammanfattas synpunkterna och arbetet fortsätter för att kunna ta fram beslut om detaljplanen. Därefter kan Region Norrbotten lämna in bygglovsansökan.

Tillgängliga för norrbottningen

Den stora kraften i Tillgängliga för norrbottningen är alla regionens medarbetare och det arbete de gör varje dag. När alla jobbar med samma målsättning för patientens bästa nås den största effekten. Det går redan att se hur detta ger resultat gällande antalet disponibla vårdplatser. Antalet vuxensomatiska vårdplatser för akutflödet dygnet runt på sjukhus i länet har regionen v.46 i år öppet totalt 263 vårdplatser, jämfört med 245 samma vecka förra året (en nettoökning med 18 vårdplatser).

I ett av de största uppdragen inom programmet, att utveckla systematisk produktions- och kapacitetsstyrning (PKS), är utrullningsplanen nu fastställd. Det är glädjande att många enheter vill komma i gång och att de första på-

börjar arbetet redan i januari. Med stöd av Socialstyrelsen genomfördes nyligen en viktig informations- och utbildningsinsats inom PKS med totalt över 300 deltagare.

Att främja omställningen till en god och nära vård innehåller flera specifika uppdrag, exempelvis *Egenmonitorering* som nu är aktivt för ett antal patientgrupper. För uppdragen *Fast läkarkontakt* och *Personcentrerad vård* är målet att införa nya arbetssätt under 2026, samtidigt som ett pilotprojekt planeras för *Sjukhusvård i hemmet*.

Partnerskapet mellan Region Norrbotten och Kajiado County, Kenya

Det SIDA-finansierade regionala partnerskapet mellan Region Norrbotten och Kajiado County i Kenya fortsätter. Inom kort publiceras den kvalitativa studien inom det gemensamma projektet, *Deeply depressed or reasonably distressed? Mental health and social needs of women before and after childbirth in the Kenyan county of Kajiado*, som syftar till att förbättra den psykiska hälsan hos unga mödrar, både i Sverige och Kenya.

Verksamheten inom partnerskapet är kopplad till FN:s Agenda 2030, och genom att stärka den lokala demokratin kan partnerskapen bidra till att uppnå flera av de globala målen, särskilt de som handlar om inkludering och jämställdhet. Internationella partnerskap bidrar även till att skapa förutsättningar för social och ekonomisk utveckling vilket i sin tur kan gynna företagande och investeringar.

Flera utomeuropeiska länder, som till exempel Kina och Ryssland, har det senaste decenniet ökat närvaron i Afrika. Samtidigt har stödet från USA minskat de senaste åren. Därför är det betydelsefullt att europeiska länder deltar för att främja hälsa, upprätthålla fred och säkerhet, samt stödja en gemensam grön omställning. Lokal förankring har stor betydelse och där spelar Sveriges kommuner och regioner en viktig roll.

Information från verksamheten

Division Medicin och akut omhändertagande

VO Akut omhändertagande

Inom ramen för nära vård har en ultraljudscertifiering startat för 10 akutläkare vid länets akutmottagningar (exklusive Sunderbyn, som inte har akutläkare). Fokus är på akutmottagningens diagnostiska förmåga för ultraljudsundersökningar och riktar sig särskilt till sjukhus där radiologisk kompetens saknas under jourtid.

En äldrevårdskoordinator har införts med syfte att förbättra omhändertagandet av sköra, äldre patienter genom tidig identifiering av behov och risker. Arbetet med införande av verktyg för skörhetsskattning av patienter har påbörjats.

En arbetsgrupp med medarbetare har tagit fram ett utbildningspaket samt rutiner för våld i nära relation i samverkan med polis och kommun på IVAK i Kiruna och Piteå.

I Gällivare har en gemensam rutin skapats för att tydliggöra ansvar och säkra omhändertagandet av de patienter som blir kvar på akuten vid vårdplatsbrist.

VO Infektion/hud/reuma/lunga

Det är positivt att samtliga vårdavdelningar inom verksamhetsområdet inte längre har behov av inhyrd bemanning, något som tidigare bidrog till höga kostnader. Endast reumatologen har fortsatt behov av inhyrda läkare. Antalet egna medarbetare har ökat jämfört med samma period föregående år, från 143 anställda augusti 2024 till 154 anställda augusti 2025.

Verksamhetsområdet har en nettokostnadsutveckling på -3 procent vilket motsvarar +9,1 mnkr mot föregående år. Störst förbättring finns inom köpt vård, där verksamhetsområdet har minskade kostnader på slutenvårdstillfällena och fasta kostnader.

VO Hjärtsjukvård

Verksamhetsområdet har ett fortsatt högt flöde av akuta och subakuta hjärtpatienter i behov av vård. Verksamheten är därmed ansträngd, men fungerande tack var god samverkan internt samt med länsdelssjukhusen.

Undersökning av kranskärl med hjälp av datortomografi (DT) har nu varit i gång ett tag och totalt har 147 undersökningar genomförts.

Arbetet med kompetensförsörjning går fortsatt i rätt riktning när det gäller att anställa sjuksköterskor på hjärtavdelningen. Från den 1 november råder stabil bemanning för 12 öppna vårdplatser, med målet att kunna fasa ut beroendet av inhyrd bemanning och under nästkommande år öppna två vårdplatser till. Hjärtavdelningen är en avdelning med hög patientomsättning och korta vårdtider, vilket ställer särskilda krav på bemanningen utifrån såväl patient-säkerhet som arbetsmiljö.

Klinisk fysiologis nya, verksamhetsanpassade lokaler på Sunderby sjukhus invigdes i slutet av oktober. Verksamheten har bland annat fått ett eget väntrum efter att tidigare ha delat detta med annan mottagning. De flesta undersökningar som genomförs är hjärtrelaterade.

VO Barnsjukvård

Från och med november är det nu möjligt att utföra EEG på Gällivare sjukhus. EEG är en undersökning som mäter hjärnans elektriska aktivitet med hjälp av elektroder fästa vid skalpen för att diagnostisera tillstånd som epilepsi, demens eller hjärninfektioner. Undersökningen utförs av barnsjuksköterska från Barnsjukvården i Gällivare i samarbete med klinisk fysiologi vid Sunderby sjukhus. Såväl vuxna som barn tas emot och arbetet bidrar därmed till ökad tillgänglighet för norrbottningen.

Barn- och ungdomshabiliteringen har tagit fram en internutbildning för verksamhetens egna medarbetare vad gäller färdighetsträning mellan 0–6 års ålder. Insatsen är planerad att starta efter årsskiftet. Ett viktigt arbete för att stödja barnets tidiga utveckling.

VO Paramedicin

Arbeterapienheten vid Sunderby sjukhus har startat upp ett internetbaserat arbetsterapeutiskt interventionsprogram ”Strategier för ett aktivt vardagsliv (SEE)” utvecklat av Luleå Tekniska Universitet (LTU). Behandlingsprogrammet går ut på att stödja personer med långvariga ohälsotillstånd att få ett aktivt och innehållsrikt vardagsliv för att främja hälsan. Patienten ser korta filmer via 1177. Eget arbete och digitala eller fysiska guidade samtal med arbetsterapeut ger stöd till patienten i förändringsprocessen. Syftet är att patienten på så vis utvecklar sin förmåga till självanalys/självreflektion i aktivitet för att hitta nya strategier för en fungerande vardag.

Division Opererande och diagnostik

VO AnOplva

Arbetet med att förbättra tillgängligheten fortsätter. Fokus ligger på att öppna fler operationssalar och intensivvårdsplatser i Sunderbyn samt på att skapa en robust bemanning i Gällivare.

Intensivvårdsavdelningen i Sunderbyn har nu öppet 9 IVA platser.

Operationsverksamheten

Vid operation i Kalix är nu två operationssalar i drift med bra flöden, vilket även visar sig i den statistik som finns att tillgå. I Gällivare är verksamheten tillbaka i normal drift med fyra öppna operationssalar. Sunderbyn fortsätter arbetet mot målet 10 öppna operationssalar. Olika flödesarbeten är i uppstartsfasen för att effektivisera det perioperativa flödet (tiden före, under och direkt efter en kirurgisk operation).

Bemanning

För att kunna fortsätta öka kapaciteten vid operationsavdelningarna samt få till en robust bemanning i Gällivare finns ett behov av fler medarbetare inom alla yrkeskategorier. Olika former av rotationer uppmuntras i dialog med medarbetare. Viss rotation av anestesiläkarna sker mot IVAK-enheterna i Kiruna och Kalix.

Personcentrerad vård

Verksamhetsområdet fortsätter utvecklingen mot personcentrerad vård och har i år styrt fokus mot barncentrerad vård. Rutiner är framtagna och har implementerats under hösten.

För att möjliggöra uppföljning har en enkät skickats till patienter som har legat på Intensivvårdsavdelningen med frågor kopplat till personcentrerad vård.

Introduktionsdag för 30 nya medarbetare

Under hösten anordnades en introduktionsdag för 30 nya medarbetare med målet att ge en helhetsbild av verksamheten och skapa en grund för samarbete och delaktighet. Dagen omfattade information om verksamhetsområdet, regionens verksamhetsmodell, patientsäkerhet och basala hygienrutiner, medarbetar- och ledarskapspolicy samt arbetsmiljö och samverkan. Särskilt fokus lades på teamarbete och den gemensamma betydelsen av varje medarbetares insats i vårdprocessen.

Introduktionsdagen är en viktig del i ökad delaktighet, kunskap och engagemang bland medarbetarna och utgör en viktig del i att säkerställa en hållbar och kvalitativ vård samt en värdefull start på medarbetarnas fortsatta arbete.

VO Bild och funktionsmedicin

Produktionsplanering pågår för 2026 och efterfrågan är fortsatt utmanande, framför allt när det gäller kapacitet att utföra den ökande volymen på MR-undersökningar. Utveckling av flöden och arbetssätt pågår intensivt i länet för att balansera detta på ett funktionellt sätt.

Länskliniken arbetar intensivt med åtgärder kopplat till ekonomi. Bland annat har en utredning gjorts om användandet av serviceavtal på de konventionella röntgenlabben. Från 2026 kommer inga nya serviceavtal att tecknas på dessa modaliteter, utan hantering kommer i huvudsak att ske i egen regi. Bedömningen är att detta kommer att sänka underhållskostnaderna något samtidigt som kvaliteten bibehålls.

I slutet av oktober invigdes nya, ändamålsenliga lokaler för klinisk mamмографи. Ett viktigt steg för såväl patienter som medarbetare med bättre flöden vid undersökningar och provtagning.

VO Laboratoriemedicin**Förlängt tillstånd att bedriva vävnadsinrättning**

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har beslutat om förlängning av laboratoriemedicins tillstånd att bedriva vävnadsinrättning enligt lagen (2008:286) om kvalitets- och säkerhetsnormer vid hantering av mänskliga vävnader och celler, den så kallade vävnadslagen. IVO granskade verksamheten i augusti 2025 och uppmärksammade inte några brister. Beslutet gäller till och med den 5 februari 2028.

Införandet av NAT (Nucleic Acid Testing)

NAT-testerna, som är känsligare än nuvarande metoder och kan upptäcka smitta som hepatit C och hiv tidigare hos blodgivare, ska införas nationellt i Sverige. Socialstyrelsen har fått i uppdrag att stötta regioner ekonomiskt i införandet. Syftet är att harmonisera Sveriges blodscreening med internationella krav. Regeringen har därför beslutat att regionerna ska få statliga medel för att påbörja testningen. Den 17 oktober var representanter från alla Sveriges regioner på besök vid det laboratorium som var först med införandet. Region Norrbotten kommer nu påbörja planeringen för införandet, som ska

vara klart till augusti 2027 när EU:s nya förordning om blod och blodprodukter börjar att gälla.

Den 24 november besökte ansvarig för SKR:s projektgrupp för samordning av det stegvisa införandet av NAT-tester laboratoriemedicin.

Ändring av Postnords transporter

Från och med den 1 september har Postnord bytt ut sina flygtransporter mot enbart marktransporter, vilket påverkar leveranser av prover som skickas till laboratorier i södra Sverige. Det här gör att prover med begränsad hållbarhet riskerar att inte klara den extra leveransdag som marktransporterna medför. Samtliga prover, förutom prover till Norrlands Universitet sjukhus (NUS), måste nu skickas med andra leverantörer vilket innebär kraftigt ökade kostnader. Kortare avtal har slutits med Jetpack och Skellefteå Lastbilsstation, men det är angeläget att hitta andra transportlösningar.

VO LSS/Syn/Hör/Tolk

Inhyrd audionomkompetens finns på plats i verksamheten från och med september månad. En audionom som arbetar med distansmottagning, det vill säga gör hörselmätningar och provar ut hörapparater på distans, har anställts. Den extra förstärkningen av kompetens påverkar kötiderna positivt. Uppgiftsväxlingen mellan yrkesgrupper fortsätter och nya arbetssätt har implementerats, vilket också bidrar till att öka tillgängligheten för patienter som har behov av audionomens kompetens.

Det preventiva arbetet med ett stöd- och behandlingsprogram för personer med hörselrelaterade besvär via 1177 är nu påbörjat. Programmet används för att förbereda patienter som står i kö för utprovning av hörapparat i syfte att öka kvaliteten för patienten.

Synrehabiliteringen har i dagsläget svårt att rekrytera optiker till den egna verksamheten och jobbar därför med att hitta olika lösningar för att säkerställa kompetensen till verksamheten. En upphandling av optikertjänster kommer tillfälligt lösa verksamhetens behov.

VO Obstetrik och gynekologi

Gynekologiska avdelningen i Gällivare samarbetar med kirurgkliniken för att ta emot elektiva patienter efter bräckoperation. Operationen utförs av kirurgkliniken, varefter patienten vårdas på gynekologiska avdelningen. Ett arbetssätt som frigör vårdplatser på kirurgavdelningen, ökar nyttjandegraden av vårdplatser samt bidrar till effektivare resursanvändning och förbättrad tillgänglighet för patienter.

VO Ortopedi

Under hösten har verksamhetsområdet genomfört en riktad insats för att minska väntetiderna för höftprotesoperationer, i linje med regionens mål om ökad tillgänglighet och följsamhet till vårdgarantin. Genom effektivt nytt-

jande av beviljade NÖK-medel (Nationella Överenskommelser Kompetensutvecklingsmedel), interna förbättringsarbeten och medarbetarnas stora engagemang har väntetiderna till mottagningsbesök kunnat halveras.

Verksamheten klarar idag vårdgarantin för vanliga höftprotesoperationer, där väntetiden under hösten gått från cirka 8 månader till 3 månader. Satsningen har uppnått utan undanträngningseffekt på övrig verksamhet och utgör en pilotmodell för fortsatt tillgänglighetsarbete inom andra prioriterade områden. En avgörande faktor för detta har varit öppnandet av en andra operationssal på Kalix Sjukhus, vilket möjliggjort fler ortopediska operationssalar i Piteå. Genom ett parallellt arbete med utökad andel dagkirurgiska protesoperationer har produktionsökningen kunnat genomföras med oförändrat antal vårdplatser.

VO Ögon/ÖNH/Käkkirurgi

Ögonkliniken befinner sig fortsatt i en resursmässigt ansträngd situation till följd av det höga patientinflödet. Flera åtgärder pågår för att analysera och utveckla hållbara lösningar. Bland annat provas ett nytt arbetssätt gällande glaukommottagning, den så kallade "Linköpingsmodellen" - ett upplägg där sköterskor gör större delen av undersökningarna och uppföljningarna medan läkare fokuserar på diagnos och behandling. Modellen förväntas ge kortare väntetider, bättre resursnyttjande och högre patientsäkerhet.

Öron-näsa-hals-kliniken (ÖNH) har anställt en röst- och talspecialist (foniater) och en ST-läkare i röst och talrubbing/foniatri har påbörjat sin utbildning. Utvecklingen inom området går framåt och flera patientgrupper som tidigare har remitterats externt har nu tagits hem. Detta är tidsbesparande för patienter, leder till reducerade resekostnader samt kostnader för vård utanför Region Norrbotten. Det finns idag inga tecken på undanträngningseffekter av annan vård som konsekvens av införandet av grenspecialiteten röst- och talrubbing/foniatri.

Division Nära

En ny verksamhetschef har rekryterats till Allmänpsykiatri i Gällivare, vilket markerar ett viktigt steg i det fortsatta utvecklingsarbetet inom verksamheten. Samtidigt har chefsförordnandet för Barn- och ungdomspsykiatriens verksamhetschef förlängts, vilket skapar kontinuitet för hela verksamhetsområdet och dess fortsatta arbete.

Två av verksamhetsområdets enheter har uppmärksammats genom nomineringar till kategorin "Årets förbättring av verksamheten": barn- och ungdomspsykiatriens slutenvård, avdelning 40D samt allmänpsykiatri i Piteå har nominerats för sina respektive utvecklingsinsatser. Avdelning 40D för sitt arbete med meningsfull heldygnsvård och Piteå för sitt framgångsrika arbete med specialistpsykiatriskt omvårdnadsteam (SPOT). Allmänpsykiatri i Piteå vann också glädjande kategorin med motiveringen att "(..) psykiatri har visat på hur nytänkande, samverkan och målmedvetet förbättringsarbete kan skapa verklig förändring för både patienter och medarbetare".

Verksamhetsområdet präglas av ett aktivt utvecklingsarbete inom både öppenvård och slutenvård, med fokus på samverkan, kompetenshöjning och förbättrade arbetssätt. Nedan redovisas aktuella insatser och förändringar inom respektive verksamhetsdel.

Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)

Arbetet med att organisatoriskt flytta BUP-linjen ("En väg in") till primärvården fortskrider enligt plan, med genomförande planerat till den 7 januari 2026.

Allmänpsykiatri Gällivare

Verksamhetens öppenvård arbetar aktivt med att utveckla arbetssätt och resursfördelning utifrån behov, med fokus på stegvis vård. Roller inom öppenvården har tydliggjorts och ett suicidpreventivt utvecklingsarbete har påbörjats utifrån LÖF:s granskning och rekommendationer.

Även digitalisering av introduktionsprocesser har inletts, med avvikelssystemet IA som första steg. SPOT-liknande arbetssätt fortsätter att utvecklas genom samverkan mellan öppenvård och slutenvård, med fokus på gemensamma insatser i patientens hem och i samverkan med externa aktörer.

Allmänpsykiatri Sunderby

Slutenvården vid Sunderby sjukhus fortsätter arbetet med införandet av meningsfull heldygnsvård. Antalet vårdplatser har utökats med två, till totalt 30, med målsättning att successivt nå det beslutade antalet om 36 disponibla vårdplatser.

Chefsgruppen har haft ett inledande möte med RSMH (Riksförbundet för Social och Mental Hälsa) för att identifiera gemensamma utvecklingsområden. Ett konkret resultat är en bemötandeplan som kommer att implementeras i verksamheten.

Utvecklingsarbetet kring SPOT fortgår. Erfarenhetsutbyte har skett genom studiebesök och digitala möten med andra verksamheter. Ett psykoteam har startats vid Luleå Närpsykiatri och rekrytering av enhetschef med ansvar för SPOT pågår.

Rättpsykiatriska kliniken Öjebyn

Satsningen på att öka antalet patientaktiviteter fortsätter. En aktivitetsansvarig har utsetts för att samordna och utveckla detta arbete.

Division Regionstöd

Divisionen har sedan början av 2025 sett över hjälpmedelsorganiseringen inom regionen tillsammans med division Opererande och diagnostik. Utredningen landade i att en gemensam organisering av all hjälpmedelsverksamhet inom regionen kommer att skapa synergier inom förskrivning och stöd till brukare, vilket kommer stärka arbetet med nära vård. Utifrån det har ett förslag på samlad organisering tagits fram, vilken innebär att hjälpmedelsverksamheten inom division Regionstöd förflyttas och samlokaliseras i ett

gemensamt verksamhetsområde tillhörande division Opererande och diagnostik. Förändringen är beslutad samt förhandlad och genomförs vid årsskiftet 2025/2026.

I oktober genomfördes en heldagsutbildning för alla chefer i divisionen inom områdena rehabilitering, misskötsamhet och OSA (organisatorisk och social arbetsmiljö) tillsammans med företagshälsan och HR. Utbildningen var en fortsättning av den rehabiliteringsdag som genomfördes i januari med samtliga chefer och skyddsombud i divisionen. Fokus denna gång var teori för kunskapshöjning samt grupparbete med erfarenhetsutbyte inom respektive område. Med anledning av det ekonomiska läget genomfördes utbildningen digitalt, vilket även det innebar ett lärande i att utbilda och lära på nya sätt.

Regiongemensamt

Regionstaben

Som ett led i arbetet med en hälsofrämjande arbetsplats genomför samtliga av avdelningens alla enheter gemensam lunchträning 1 gång per vecka under september till och med december. En gemensam hälsoutmaning pågår även under oktober till november. Utmaningen är en lagtävling med målet att vara aktiv 30 minuter per dag.

Regionens minoritetspolitiska arbete

Nuvarande handlingsplaner för nationella minoriteter och urfolk 2023–2025 följdes upp i oktober 2025. Uppföljningen visade att för nationella minoriteter var 15 aktiviteter åtgärdade och klara, tre aktiviteter pågående och två aktiviteter ej påbörjade. I motsvarande handlingsplan för urfolket samer var 20 aktiviteter åtgärdade och klara, fyra pågående och två ej påbörjade. I båda planerna fanns aktiviteten att utveckla ett ungt samråd med minoriteternas organisationer. Det har gjorts försök att starta upp ett sådant samråd, men ungdomsorganisationerna har haft svårt med både resurser och tid.

Som grund för revidering av nuvarande handlingsplaner utvärderades regionens minoritetspolitiska arbete via en enkät. Enkäten skickades till ledamöter och ersättare för minoriteterna som är invalda i samråden samt till förningarnas/organisationernas ordföranden. Totalt fem personer besvarade enkäten, men trots den låga svarsfrekvensen mottogs värdefulla synpunkter och tips på hur regionen kan utveckla sitt minoritetspolitiska arbete framöver.

Reviderade handlingsplaner för Region Norrbottens arbete med minoritetspolitiken/urfolket samer 2026 beslutades av regiondirektören den 28 oktober och regionstyrelsen kommer att informeras under temasammanträdet den 26 november. Beslutet föregicks av en intern arbetsprocess, konsultation med samisk företrädare samt avhandlades vid samråden med nationella minoriteter och samer under hösten.

Etik

I oktober anordnades en digital ”Etikombudens dag” för samtliga utbildade etikombud. Syftet med dagen var att stärka den etiska kunskapen och kompetensen, möjliggöra erfarenhetsutbyte samt främja nätverkande. Under dagen hölls bland annat föreläsningar med fokus på sambandet mellan etik och personcentrerad vård samt den etiska plattformen i relation till patientens autonomi. Totalt deltog drygt 100 av regionens 134 etikombud.

Projektet Förbättrad dokumenthantering

Syftet med projektet Förbättrad dokumenthantering är att säkerställa att dokument, även i framtiden, är autentiska, bevarade och tillgängliga för att uppfylla de lagar och förordningar som styr regionens arbete. Regionens IT-stöd för att åstadkomma detta är VIS – Verksamhetens Informationssystem. Regionen behöver uppgradera VIS-plattformen då nuvarande version upphör i mitten av juli 2026.

Under året har ett arbete pågått med att bygga och testa nya VIS i en testmiljö. Drivkraften i projektet är att de ska vara lätt att göra rätt och svårt att göra fel. Fokus har därför legat på att identifiera nya och/eller utvecklade arbetssätt. I nuläget pågår arbetet med att bygga upp den kommande produktionsmiljön. Arbetet har löpt på, men inte helt utan svårigheter. En allt oroligare omvärld har påverkat processen och påmint om komplexiteten kopplat till säkerhetsaspekterna. Planen för lansering behöver därmed flyttas från november 2025 till slutet på kvartal ett 2026. Målsättningen är att leverera ett säkert och användbart system.

Säkerhet och beredskap

I syfte att stärka regionens arbete med civilt försvar har regionens organisation för kapacitetsökning (P.L.U.S.) genomfört en workshop tillsammans med Region Kalmar för att utbyta erfarenheter kring organisation, planering och genomförande.

Region Norrbotten har även genomfört regional samverkan med Polisregion Nord, där dialog fördes kring ansvarsfrågor enligt Lagen om omhändertagande av berusade personer (LOB). Vidare diskuterades regionens arbete med hantering av dödsfall samt frågor rörande kriminellas ekonomi kopplat till samhällsomvandlingen.

Under november deltog Region Norrbotten i en av de största totalförsvarsövningarna i Sverige i modern tid, Polestar 25. Under tre dagar samverkade 300 personer från civila och militära aktörer för att stärka vår krisberedskap och säkra att sjukvården fungerar även under pressade förhållanden.

Hälso- och sjukvårdsavdelningen

Smittskydd

Vaccinationskampanjen för covid-19 och influensa startade i mitten av oktober. Det råder än så länge låga nivåer av såväl influensa och som covid-19 i länet.

Smittskydd har under november genomfört en lyckad nationell Rakel-övning tillsammans med Folkhälsomyndigheten och övriga smittskydd i Sverige. Det är första steget för att stärka förmågan att upprätta kommunikation mellan Folkhälsomyndigheten och de regionala smittskyddsenheterna vid händelse av att ordinarie kontaktvägar inte fungerar. Smittskydd har även deltagit i den årliga nationella smittskyddskonferensen som arrangerades i Växjö, samt nationell beredskapskonferens för hälso- och sjukvård.

Region Östergötland har haft en visning av deras digitala smittspårningsverktyg för smittskydden i de norra regionerna och diskussion pågår kring införande av digitalt smittspårningsverktyg även i Norrbotten. Smittskydd är även delaktiga i införandet av det nya digitala systemet för vaccinationsjournaler som kallas ”mitt vaccin”.

Vårdhygien

Vårdhygien har genomfört utbildningar och hygienronder på regionens hälsocentraler i östra och norra delen av länet. Fortsättning sker i början på 2026 med övriga delar av länet. Vårdhygien har tillsammans med de norra sjukvårdsregionerna arrangerat kommunala nätverksdagar i Luleå. 30 personer från 13 regioner var på plats, de allra flesta hygiensjuksköterskor. Under två dagar har kunskapslyft skett i form av föreläsningar från välfungerande verksamheter, workshops och utbyte av erfarenheter. Deltog gjorde också Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen för att presentera och diskutera aktuella frågor för kommunal vård och omsorg.

Socialstyrelsen har besökt Vårdhygien som en del i sin serie studiebesök hos alla landets vårdhygieniska enheter. Syftet med besöken är bland annat att samla erfarenheter, framgångar och utmaningar, identifiera behov och samarbetsområden. Studiebesöket genomfördes som ett gruppsamtal med hygiensjuksköterskor och enhetschef.

Under november månad hålls separata forum för enhetschefer, hygienombud och sjukgymnaster/arbetsterapeuter/sjuksköterskor i all kommunal verksamhet. Ett specifikt tema presenteras varje gång följt av utrymme för frågor och diskussion.

Patientsäkerhet

Under oktober månad har regionen skickat in 5 lex Maria-anmälningar.

Arbetet med att upprätta Patientsäkerhetsberättelsen är påbörjat liksom arbetet med den nationella handlingsplanen för patientsäkerhet 2025–2030 som Socialstyrelsen publicerade före sommaren.

Arbetet med att lyfta in Patientnämnden i Synergisystemet för avvikelshantering har startat i samverkan med berörda interna enheter och leverantören av systemet.

Strålsäkerhet

Under året har ett oplanerat kapacitetsbortfall avseende kvalitetskontroller av röntgenutrustning uppstått. För att möta detta har ett arbete inletts för att införa ett nytt, mer strukturerat och resurseffektivt arbetssätt enligt den modell som utvecklats inom projektet ”Nationell QC”, ett samarbete mellan landets alla regioner och leverantörer av röntgensystem.

Modellen bygger på att de kvalitetskontroller som utförs av leverantör eller medicinteknisk personal efter serviceinsatser används som grund, kompletterat med strukturerad återkoppling och stickprovskontroller. Arbetssättet har validerats nationellt och används redan framgångsrikt i Region Västerbotten.

Ett nära samarbete har etablerats mellan Strålsäkerhet och Medicinsk teknik för att anpassa och införa modellen i Region Norrbotten. Övergången innebär inte bara ett mer effektivt resursutnyttjande, utan stärker även robustheten och kvalitetssäkringen i regionens strålsäkerhetsarbete på lång sikt. Det är ett gott exempel på hur regionen utvecklar nya arbetssätt som kombinerar kvalitet, effektivitet och samverkan.

Utveckling av 3D-printing inom Region Norrbotten

Strålsäkerhet tillsammans med Region Norrbottens FoU-enhet inlett ett arbete för att utforska hur 3D-printing kan bidra till regionens vårdverksamheter och patienter. Tekniken möjliggör både verksamhetsnytta och patientanpassade lösningar, men kräver också anpassning till det regelverk som styr egentillverkning av medicintekniska produkter.

Dialog har etablerats med andra regioner och nationella grupperingar som kommit långt inom området. Målet är att skapa en gemensam strategi och struktur som gör det möjligt att använda 3D-printing på ett säkert, kostnadseffektivt och innovativt sätt inom Region Norrbotten.

Föreläsningar och workshops på temat psykisk hälsa och mentala tallriksmodellen

Den mentala tallriksmodellen beskriver de grundläggande behoven som hjärnan har för att vi ska må bra och kan användas som en vägledning för att utvärdera och skapa balans i vardagen. Regionen genomförde under våren ett antal föreläsningar om modellen. Som en fortsättning på det genomfördes under september och oktober en vidareutvecklad föreläsning med efterföljande workshops, över verksamhetsgränser, i de fyra länsdelarna.

Inbjudan skickades till yrkesverksamma som möter barn och unga inom regional och kommunal hälso- och sjukvård, skola (elevhälsan), socialtjänst samt civilsamhälle. Syftet med den breda inbjudan och med arbetet är att skapa förutsättningar för alla som möter barn och unga, oavsett verksamhet, att genomföra ”må bra-samtal”. Det är ett metodstöd för att underlätta samtal om hälsosamma levnadsvanor för barn och unga med utgångspunkt i den mentala tallriksmodellen.

Inför dagarna hade ett strukturerat och tydligt arbetsmaterial med bildstöd tagits fram i samarbete med neuroforskare. Arbetsmaterialet ska ligga som grund i det fortsatta verksamhetsnära arbetet.

Totalt deltog cirka 370 personer från de olika verksamheterna. Dagarna präglades av engagemang och vilja till samverkan. En digital nätverksträff är inplanerad i december som en fortsättning på arbetet. Syftet är att ge återkoppling på uppdateringar i materialet, skapa utrymme för nya reflektioner men också för att underlätta fortsatt erfarenhetsutbyte mellan verksamheter.

Förnyat partnerskap med Röda Korset

Region Norrbotten har sedan 2016 ett samarbete med Svenska Röda Korset (SRK) i form av ett idéburet offentligt partnerskap (IOP). Nuvarande IOP löper ut den sista december 2025. Avtalet har nu förnyats och gäller i tre år från och med januari 2026. Överenskommelsen avser behandlings- och stödinsatser för personer som till följd av tortyr, krig, eller svåra flyktupplevelser drabbats av traumatisering eller annan svår psykisk ohälsa. Målgruppen omfattar personer över 16 år oavsett rättslig ställning i Sverige.

Röda Korsets behandlingscenter (RKC) finns som filial i Luleå med behandlingsteam bestående av psykologer, fysioterapeut och kurator. RKC bedriver lågröskelverksamhet, vilket innebär att det ska vara enkelt för målgruppen att ta kontakt med verksamheten. Personer i målgruppen kan bland annat tas emot genom egenvårdbegäran, remiss från Region Norrbottens verksamheter eller genom andra instanser.

HR-avdelningen

Karriärvägar

Inom ramen för programmet *Tillgängliga för norrbottningen* samt i enlighet med huvudöverenskommelsen med de fackliga organisationerna pågår arbete med att utveckla karriärvägar. Karriärväg är en beskrivning av utvecklingsmöjligheter inom yrken, främst med inriktning på det kliniska och patientnära arbetet. Region Norrbotten vill även synliggöra andra vägar, såsom ledarskap och möjligheten att kombinera kliniskt arbete med forskning för att bibehålla och stärka kompetensen inom hälso- och sjukvården. I september 2025 blev karriärvägar för undersköterskor, psykologer, fysioterapeuter och arbetsterapeuter färdigställda. Arbetet med att ta fram motsvarande karriärväg för kuratorer pågår.

Samverkan med vård- och omsorgsutbildningar

Under hösten 2024 inleddes ett strukturerat samarbete mellan Region Norrbotten och vård- och omsorgsutbildningar inom gymnasie- och vuxenutbildning i Luleå, Boden, Piteå, Kalix och Älvsbyn. Syftet är att stärka kopplingen mellan utbildning och arbetsliv genom dialog kring kompetensbehov, elevantal, utbildningskvalitet samt tillgång till arbetsplatsförlagt lärande (praktikplatser). Forumet har skapat goda förutsättningar för samverkan och gemensam utveckling. Vid det senaste mötet i oktober 2025 presenterades olika aktiviteter kopplade till vård- och omsorgsutbildningarna.

Regionen har pågående insatser riktade till unga, med målet att visa bredden inom vård, omsorg och tandvård samt att väcka intresse för utbildning inom dessa viktiga yrkesområden. Som en del av detta har representanter från Region Norrbotten under hösten deltagit på öppet hus vid gymnasieskolorna runt om i länet. De framtagna karriärvägarna för undersköterskor synliggör utvecklingsmöjligheter för både nya och befintliga medarbetare. För att ytterligare stärka informationsspridningen kommer material och utbildningsaktiviteter att delas med studie- och yrkesvägledare på skolor.

Chefens grundutbildning

Ny grundutbildning för chefer bestående av fem tillfällen kommer att erbjudas med start 2026. Syftet är att chefer i regionen ska få en bra grund för att kunna utföra de moment som krävs i uppdraget. Utbildningen riktar sig till nya chefer och kommer att genomföras i första hand fysiskt för att ge möjlighet till nätverkande.

Under våren genomfördes en behovsanalys i workshopform för chefer samt fackliga parter. De åsikter som kom fram har varit viktiga inspel för de lärtillfällen som skapats, då innehållet är prioriterat utifrån det cheferna ansåg vara mest betydelsefullt. Målet med grundutbildningen är att ge förutsättningar för ett hållbart ledarskap, grundläggande trygghet och stolthet att vara chef i Region Norrbotten.

Ny e-utbildning för chefer – Konflikthantering

Nya e-utbildningen i konflikthantering ger stöd i hur ledare kan förebygga, förstå och hantera situationer där samarbetet i arbetsgruppen inte fungerar som det ska. Utbildningen kan genomföras vid behov, till exempel när samarbetssvårigheter uppstår, eller för att stärka chef och ledares kunskap i ett förebyggande syfte.

Utbildningen ger verktyg för chef att:

- upptäcka tidiga signaler på samarbetssvårigheter
- hantera konflikter på ett konstruktivt och professionellt sätt
- skapa förutsättningar för en trygg och välfungerande arbetsmiljö.

Utbildningen bygger på Region Norrbottens rutin för samarbetssvårigheter och konflikter. Sedan lansering 29 oktober har 40 chefer genomfört utbildningen och den har fått fina recensioner.

IT/MT-avdelningen

Förstudie – Systemstöd för materialförsörjning

Region Norrbotten har ett behov av bättre överblick och kontroll över materialtillgången i regionens geografiskt utspridda verksamheter. En förstudie ska därför genomföras för att utforma en målbild och konkreta förslag på åtgärder. Vid utvecklingsrådets möte den 5 november beslutades att förstudien ska genomföras under början av 2026 för att sedan kunna presentera ett underlag för beslut om hur regionen ska gå vidare med frågan.

Ekonomiavdelningen

Regionvårdsavtal Norra regionerna

Arbete pågår med att formulera ett nytt regionvårdsavtal som kommer att gälla från och med 2027. Nuvarande avtal har sagts upp gemensamt av alla fyra regionerna.

Arbetet leds av Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) med en projektgrupp och tre arbetsgrupper. Norrbotten deltar med flera deltagare. Arbetet i arbetsgrupperna ska samordnas via en intern referensgrupp med koppling till divisionschefer, hälso- och sjukvårdsdirektör samt regiondirektör.

De tre nordliga köparregionernas ekonomidirektörer har kommit överens om att arbeta fram ett gemensamt förslag till ny ersättningsmodell. Det arbetet är planerat att vara klart i januari 2026. I arbetet är prioriteringarna från Norrbotten att avtalet ska ha en produktivitetsfaktor liksom en fungerande vidareremitteringsfunktion. Arbetet kommer att kräva mycket samordning och samverkan både internt och externt.

Cosmic faktureringsproblematik

Regionen har efter införandet av Cosmic upplevt problem med utgående fakturering. Regionen sökte därmed anstånd från grundregeln i riksavtalet att utomlänsfakturerings ska ske inom 6 månader och anstånd beviljades av samtliga regioner.

Arbetet med felrättning har skett under hela året, med en tydlig eskalering under sista månaden där man veckovis följt utvecklingen. Arbetet visar på många utmaningar i att få rätt hantering i en ny IT-miljö. Nya arbetssätt och andra funktioner har gjort att data fastnat på vägen, liksom att moduler inte fungerat såväl på grund av interna problem som till följd av andra prioriteringar inom Sussasamverkan.

Anstånden löpte ut den 22 november 2025 och arbetet har i princip gått i mål. Det går dock inte att garantera att allt äldre än 6 månader kunnat faktureras, men bedömningen är att eventuella förlorade intäkter är små.

Fokusområde 1 PKS

Utrullningsplanen för produktions- och kapacitetsstyrning (PKS) är fastställd. Som en förberedelse för de införandeprojekt som blir en konsekvens av utrullningsplanen kommer en överenskommelse mellan ansvarig enhetschef och divisionschef att upprättas. Detta för att en detaljerad tidplan ska kunna fastställas, arbetsgrupper utses och effektmål tydliggöras. Arbetet har inletts och för enheter med uppstart i januari ska dessa vara klara innan jul 2026.

Roller och ansvarsfördelning för PKS-arbetet är tydliggjorda och ger en bra grund för införandet. Utbildningsinsatser genomförs under Q4 2026 primärt riktade till stödfunktionerna för att förbereda dessa. Närstödets ansvar och

arbetsuppgifter kommer att vara centrala för att införandemålen ska kunna uppnås.

Arbete pågår löpande med att ta fram och förbättra tillgången till data. Det är ett resurskritiskt arbete som har betydande utmaningar och av flera olika skäl kommer tillgång till data att vara ett bristområde under en lång tid framöver.

Informations- och utbildningsinsatser riktade mot chefer och stödpersonal har med stöd av Socialstyrelsen genomförts under två separata heldagar i Luleå respektive Gällivare med totalt över 300 deltagare. Trots tekniska utmaningar kunde dagarna genomföras som planerat. Även dessa insatser är till för att skapa förutsättningar för ett lyckat införande. Insatser görs även för att hitta relevanta tal för att mäta progress i PKS-arbetet. Fokus är på de effekter arbetet ska ge i form av fler vårdplatser, ökad tillgänglighet och förbättrat resursnyttjande.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

I hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport behandlas områdena primärvård, folktandvård samt nära vård. I rapporten från den 5 november kan ni bland annat läsa om uppstarten av Barn- och föräldrahälsans länsklínik, breddinförandet av egenmonitorering samt förändringar inom allmäntandvården.

Rapporten finns att läsa i sin helhet under bilaga 2: Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 5 november

Regionala utvecklingsnämnden

I regionala utvecklingsdirektörens rapport kan ni som vanligt ta del av information från enheten för näringsliv och samhälle samt kulturenheten, där bland annat nyheter från Norrbottens museum och regionbiblioteket avhandlas.

Rapporten finns att läsa i sin helhet under bilaga 3: Regionala utvecklingsdirektörens rapport 4 november

Bilagor

1. Månadsrapport oktober 2025
2. Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 5 november
3. Regionala utvecklingsdirektörens rapport 4 november