

Regiondirektörens rapport

10 november 2026

REGION NORRBOTTEN

Innehåll

Inledning **2**
Avrapportering pågående ärenden **3**
Revidering av samverkansreglerna för vård och industri 3
Granskning av hantering av säkerhetsskyddet 3
Angående rekommendationer om vaccination mot humant papillomvirus (HPV) 4
Information från verksamheten **5**
Tillgänglighet och vårdproduktion 5
Kapacitetsutveckling och kompetensförsörjning 6
Utveckling av arbetssätt, produktion och bemanning 6
Arbete för kvalitet och säkerhet i vården 7
Regional handlingsplan för patientsäkerhet 8
Nytt gemensamt verksamhetsområde för internmedicin och hjärtsjukvård 8
Insatser inom regionens hållbarhetsarbete 8
Min Vård Norrbotten 9
Workshop om sjukhusvård hemma 9
Månadsrapport september 2026 ..... **10**
Hälso- och sjukvårdsnämnden **11**
Regionala utvecklingsnämnden **12**
Bilagor **13**

REGION NORRBOTTEN

Inledning

Den här månaden kan ni som vanligt läsa om arbetet som pågår i regionens verksamheter. Denna gång är tyngdpunkten något större på hälso- och sjukvårdens verksamheter, medan flera av regionens övriga verksamheter arbetar vidare med pågående aktiviteter och utvecklingsinsatser där lägesbilden i stort är oförändrad sedan föregående rapportering.

Årets vaccinationsinsats mot influensa och covid-19 är i gång! Vaccinationerna är en viktig del av det förebyggande hälsoarbetet och bidrar till att skydda riskgrupper samt minska risken för allvarlig sjukdom under den kommande vintersäsongen.

Regionen fortsätter att stärka det förebyggande arbetet genom riktade vaccinationsinsatser. Satsningen på HPV-vaccination är särskilt betydelsefull eftersom den bidrar till att förebygga livmoderhalscancer och andra HPV-relaterade cancerformer. Arbetet har kommit långt och är ett viktigt steg mot att på sikt förebygga HPV-relaterad livmoderhalscancer.

Vid ett verksamhetsbesök på Laponia hälsocentral i Gällivare fick jag ta del av ett utvecklat arbetssätt som bidrar till ökad tillgänglighet för patienterna och bättre arbetsmiljö för personalen. Alla som kontaktar hälsocentralen fångas upp och teamet avgör därefter om behovet bäst möts genom exempelvis egenvårdsråd, en digital vårdkontakt eller en fysisk tid hos läkare eller annan profession. I stället för att den som ringer först får tid först görs alltså en gemensam bedömning av patienternas behov. Arbetssättet stärker kontinuiteten och säkerställer att vårdens resurser används där de gör störst nytta. Det är glädjande att se hur utveckling kan ske genom att vidareutveckla befintliga arbetssätt och resurser och hur goda exempel kan bidra till verksamhetens fortsatta utveckling.

Precis som arbetssätt kan utvecklas för att bättre möta patienternas behov kan vården göras mer tillgänglig genom olika kontaktvägar. I rapporten beskrivs hur Min Vård Norrbotten i allt större utsträckning används som en integrerad del av vårdprocessen och kompletterar de fysiska vårdmötena. Det är ett positivt besked som visar hur digitala lösningar kan bidra till ökad tillgänglighet och ge patienterna fler vägar in i vården.

Jag har även besökt Övertorneå hälsocentral där jag fick ta del av arbetet med distansmonitorering. Det är både givande och inspirerande att se hur digitala lösningar kan stärka patienternas delaktighet och trygghet samtidigt som de bidrar till en mer tillgänglig vård. Arbetssättet visar hur ny teknik kan användas för att möta invånarnas behov, inte minst i ett län med långa avstånd, och det är glädjande att se att Region Norrbotten ligger långt framme inom utvecklingen på området.

Liksom distansmonitorering är sjukhusvård hemma ett exempel på hur vården utvecklas för att komma närmare patienten. I rapporten beskrivs det fortsatta arbetet inför pilotstarten av sjukhusvård hemma, vilket visar hur utvecklingen inom flera områden bidrar till ökad delaktighet, trygghet och tillgänglighet för invånarna.

Anna Alm Andersson

Regiondirektör

Avrapportering pågående ärenden

Revidering av samverkansreglerna för vård och industri

Regionstyrelsen beslutade i mars 2026 att anta Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) överenskommelse om samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, medicintekniska och laboratorietekniska industrin samt läkemedelsindustrin och Life science-industrin. Inom ramen för beslutet gavs också regiondirektören i uppdrag att säkerställa att medarbetare och chefer får kännedom om, samt implementerar, samverkansreglerna i respektive verksamhet.

Vårdsäkerhetsenheten har arbetat med att implementera och öka kännedomen om SKR:s överenskommelse om samverkansreglerna. Som en del i arbetet har överenskommelsen uppmärksammats och tydliggjorts genom en artikel i Behandlingsbladet nr 1 2026 (informationsskrift som ges ut av Norrbottens läkemedelskommitté, NLK, i Region Norrbotten). Syftet var att nå berörda medarbetare och bidra till ökad kunskap om reglerna.

För ytterligare information hänvisas till Regionstyrelsens beslut 2026-03-31 § 60 Revidering av samverkansreglerna för vård och industri (dnr NLL-00019-2026).

Granskning av hantering av säkerhetsskyddet

I mars 2026 beslutade regionstyrelsen att ge regiondirektören i uppdrag att vidta åtgärder utifrån de synpunkter som framförts i revisionsrapporten *Granskning av hantering av säkerhetsskyddet.* Rekommendationerna avsåg bland annat en reviderad plan för säkerhetsskyddsarbetet, dokumenterad uppföljning av planerade aktiviteter, uppföljande säkerhetssamtal enligt fastställda rutiner samt genomförande av en ny säkerhetsskyddsanalys med tillhörande säkerhetsskyddsåtgärder kopplade till identifierade sårbarheter.

Åtgärder är genomförda i enlighet med uppdraget. Genomförda åtgärder omfattar en ny säkerhetsskyddsanalys med skyddsåtgärder kopplade till sårbarheter, en framtagen befattningsanalys, en tydligare beskrivning av skyddsvärden och beroenden samt en sårbarhetsbedömning avseende vilken skada som kan uppstå vid röjande av uppgifter. Därutöver har skyddsvärden kopplats till totalförsvarsplanering och signalskydd.

För ytterligare information hänvisas till Regionstyrelsens beslut 2026-03-31 § 69 Revisionsrapport Granskning av hanteringen av säkerhetsskyddet (dnr NLL-01197-2025).

Angående rekommendationer om vaccination mot humant papillomvirus (HPV)



I regionstyrelsens beslut i juni 2025 gavs regiondirektören i uppdrag att ta fram en plan för genomförandet av utökade vaccinationer för humant papillomvirus (HPV).

Folkhälsomyndigheten har antagit nya rekommendationer avseende vaccination mot (HPV). Det huvudsakliga målet med de nya rekommendationerna är vaccination av tidigare ovaccinerade individer, oavsett kön, upp till och med 26 års ålder med tonvikt på vissa riskgrupper, samt personer 27 år och uppåt i enskilda fall. Syftet med denna utökade vaccinering är att förebygga och minska förekomsten av HPV-orsakad cancer.

En plan för de utökade vaccinationerna är nu framtagen. Planen är att genomföra vaccinations- och kommunikationsinsatser under 2026–2028. För Norrbottens del rör det sig om cirka 7000–7500 personer baserat på Folkhälsomyndighetens beräkning utifrån vaccinationsvilja inom målgrupperna. Samtliga hälsocentraler i Region Norrbotten kommer att erbjuda vaccination till målgruppen, oavsett hemregion. Specialistverksamheter inom gynekologi, infektion och barnsjukvård ansvarar för vaccination av identifierade riskgrupper.

Kommunikationsinsatser genomförs och riktas bland annat till gymnasieskolor, ungdomsmottagningar och via sociala medier, exempelvis genom utskick via 1177 med inbjudan till vaccination. Målet är att uppnå en så hög vaccinationstäckning som möjligt.

För ytterligare information hänvisas till Regionstyrelsens beslut 2025-06-03 § 116 Angående rekommendationer om vaccination mot humant papillomvirus (HPV) (dnr NLL-00445-2025).

Information från verksamheten



Tillgänglighet och vårdproduktion

Verksamhetsområde Primärvård rapporterar om det fortsatta arbetet med att stärka tillgänglighet, kontinuitet, patientsäkerhet och produktionsstyrning. Resultaten för januari–augusti 2026 visar förbättrad telefontillgänglighet vid flera hälsocentraler jämfört med motsvarande period 2025. Parallellt pågår arbetet med kontinuitet och fast läkarkontakt. Flera hälsocentraler visar en positiv utveckling samtidigt som tillgången till fast läkarkontakt är begränsad vid vissa enheter, vilket särskilt påverkar patienter med kroniska sjukdomar och återkommande vårdbehov.

Inom barn- och föräldrahälsan är produktionen för mödra- och barnhälsovårdspsykologerna fortsatt god. Barn- och ungdomshälsan har samtidigt ökande väntetider till behandling till följd av ett högt patientinflöde. Handlingsplaner och förändrade arbetssätt har införts för att förbättra tillgängligheten. Det systematiska patientsäkerhetsarbetet fortsätter med fokus på avvikelsehantering, vårdhygien och säkra vaccinationsprocesser.

Inom verksamhetsområde Bild- och funktionsmedicin fortsätter den positiva utvecklingen av väntetiderna till datortomografi, med något kortare köer. Även den pågående kraftsamlingen inom MR ger resultat i form av kortare vänte- och ledtider, även om det fortsatt höga inflödet är en stadigvarande utmaning. Vidare är läget inom mammografiverksamheten fortsatt mycket ansträngt under hösten. En bröstradiolog har rekryterats med tillträde efter årsskiftet, vilket är

ett viktigt steg för att stärka verksamhetens långsiktiga bemanning och stabilitet. Rekryteringen är dock inte tillräcklig för att fullt ut möta behoven, och arbetet med att stärka bröstcancervården i Norrbotten behöver därför fortsätta.

Verksamhetsområde Anestesi, Operation och Intensivvård beskriver att tillgängligheten till operation fortsätter att öka vid operationsavdelningarna i Kalix, Gällivare och Sunderbyn. Tillgängligheten har också ökat genom att patienter som behöver stanna kvar för observation efter en operation kan övernatta på postoperativ avdelning före hemgång, i stället för att behöva en vårdplats på vårdavdelning. Det gäller även patienter som behöver övervakning efter mindre undersökningar, vilket minskar behovet av vårdplatser. Inom verksamhetsområdet har även frisknärvaron ökat, eftersom sjukfrånvaron har sjunkit och i nuläget ligger på cirka 3,5 procent.

Kapacitetsutveckling och kompetensförsörjning

Verksamhetsområde Obstetrik och gynekologi rapporterar om fortsatt arbete med produktions- och kapacitetsstyrning (PKS), vilket gett positiva resultat. Verksamhetens väntelista till gynmottagningarna har minskat med cirka en tredjedel, vilket har förbättrat tillgängligheten för patienterna. Operationsverksamheten pågår i hela länet och patienter med medicinsk prioritering hanteras inom tidsramen för vårdgarantin. En del av operationerna genomförs som mottagningsoperationer, vilket ökar den totala operationskapaciteten i regionen. I september rapporterade verksamhetsområdet om förberedelser inför utökade IVF-försök. Nu har verksamhetsområdet säkerställt rutiner och arbetssätt för de utökade IVF-försöken. Dessa genomförs till och med december 2026 med stöd av de tillfälliga statsbidrag som beslutats av regeringen.

Vidare beskriver verksamhetsområdet fortsatta utmaningar kopplade till läkarbemanningen. Behov och resurser är ännu inte i balans, vilket innebär att inhyrda stafettläkare fortsatt används för att täcka primärjours- och bakjourslinjer där kompetensbrist föreligger. Samtidigt pågår ett långsiktigt arbete med utbildning och rekrytering av specialisttjänstgöringsläkare (ST-läkare) inom länet. Rekrytering och bemanning av barnmorskor är i balans i Sunderbyn, medan det i Malmfälten kvarstår vakanta tjänster som fortsatt behöver täckas med visstidsanställda vikarier. För att långsiktigt säkerställa tillgången till ultraljudsverksamhet behöver fler barnmorskor utbildas inom obstetriskt ultraljud. Detta är nödvändigt för att bemanningen ska motsvara behovet av två ultraljudsundersökningar per graviditet (tidigt ultraljud och rutinultraljud). Utbildningssatsningar genomförs inom ramen för nationella medel (NÖK-medel).

Utveckling av arbetssätt, produktion och bemanning

Inom verksamhetsområde Habilitering och hjälpmedel har en optiker rekryterats till Synrehabiliteringen och tjänsten delas mellan diagnostik och synrehabilitering i samarbete med ögonmottagningen. Verksamheterna har även utvecklat nya arbetssätt och sedan oktober utförs ögontrycksmätningar även inom synrehabiliteringen. Målet är att använda de gemensamma resurserna för att korta köerna till ögontrycksmätning och öka tillgängligheten till optiker och rehabiliteringsteam inom både diagnostik och rehabilitering. LSS Råd och Stöd

har samtidigt infört digital begäran om insatser, vilket förbättrar tillgängligheten för länets invånare.

Verksamhetsområde Allmänkirurgi/Urologi beskriver att hösten hittills har kännetecknats av hög produktion med fokus på kökortning. Kön till ett första läkarbesök inom urologin har minskat från 759 till 321 på ett år, motsvarande 58 procent, och en liknande utveckling ses på kirurgmottagningen. Endoskopienheten i Sunderbyn är sedan några veckor köfri, vilket är ett resultat av medarbetarnas engagemang. Tillgängligheten på centraloperation (COP) fortsätter att vara hög, och den ökade tilldelningen av operationstid möjliggör att fler patienter kan opereras i tid. Resultat i september visar att verksamhetsområdet minskat vårdgarantin med 30 procent jämfört med föregående år. Tillgänglighetsmålen för riktade statsbidrag uppnås för både ljumskbråck och koloskopi inom verksamhetsområdet, och tillsammans i divisionen uppnås maxbeloppet om 18,9 miljoner kronor i riktade statsbidrag till Region Norrbotten. Sammantaget visar resultaten att produktionen och tillgängligheten ökar.

Verksamhetsområdet rapporterar samtidigt att användningen av inhyrda läkare inom kirurgin har ökat under sommaren. Tre ST-läkare blir färdiga specialister under hösten, vilket förväntas minska behovet av inhyrda specialister framöver. Arbetssätten inom personcentrerad vård fortsätter också att utvecklas med fokus på att skapa värde för patienterna, samtidigt som arbetet bidragit till en bättre arbetsmiljö. Korttidsfrånvaron har minskat från 6,6 procent till 5,1 procent jämfört med motsvarande period förra året, och antalet årsanställda ökar, framför allt på vårdavdelningarna. Samtidigt fortsätter kostnaderna för inhyrda sjuksköterskor att minska, med målet att på sikt helt fasa ut bemanningen med inhyrda sjuksköterskor.

Sammantaget visar uppföljning att flertalet aktiviteter inom verksamhetsområdet utvecklas i rätt riktning mot de uppsatta målen, bland annat genom ökad produktion och tillgänglighet, utveckling av arbetssätt, arbete för att rekrytera fler medarbetare och minska inhyrd personal samt insatser för att öka antalet disponibla vårdplatser.

Arbete för kvalitet och säkerhet i vården

Vårdsäkerhetsenheten beskriver ett arbete för att stärka patientsäkerheten vid bygg- och renoveringsprojekt i vårdmiljöer. Eftersom byggnadsarbeten kan medföra risker genom exempelvis byggdamm, förändrade flöden och försämrade hygieniska förutsättningar behöver patientsäkerhets- och vårdhygieniska aspekter beaktas under hela byggprocessen. Vårdhygien har därför tagit fram *Riskbedömning och förebyggande åtgärder vid bygg- och renoveringsarbete i vårdmiljö,* baserat på riktlinjer från två andra regioner som utvecklats efter allvarliga händelser. Syftet är att stärka patientsäkerheten i samband med byggprojekt.

Samtidigt rapporterar också Vårdsäkerhetsenheten om en kommunikationsinsats som genomfördes inför vaccinationsstarten mot influensa och covid-19, bland annat genom utskick av vykort till samtliga invånare i Norrbotten som är 75 år eller äldre. Utskicket innehöll även information om pneumokockvaccination.

Verksamhetsområde Obstetrik och gynekologi beskriver att det råder balans mellan inkomna och hanterade ärenden i regionens avvikelsesystem (så kallade Synergiärenden), vilket är ett viktigt steg i det systematiska förbättringsarbetet. Förbättrade rutiner och arbetssätt kring hanteringen av sådana ärenden har bidragit till snabbare handläggning, förbättrad

återkoppling och att nödvändiga förbättringsåtgärder i större utsträckning genomförs i direkt anslutning till att avvikelser rapporteras.

Inom verksamhetsområde Laboratoriemedicin pågår preanalysdagar på länets fem sjukhusorter. Under dagarna ges information om verksamheten och om viktiga delar i den preanalytiska processen, det vill säga de moment som sker före själva analysen, från beställning och provtagning till märkning, hantering och transport av prover samt mottagning, registrering och förberedelser inför analys på laboratoriet. Det preanalytiska arbetet har stor betydelse för analyssvarens kvalitet och tillförlitlighet och är därmed en viktig del i arbetet för en säker vård.

Regional handlingsplan för patientsäkerhet

Under 2026 har Vårdsäkerhetsenheten tagit fram en regional handlingsplan för patientsäkerhet. Handlingsplanen utgår från den nationella handlingsplanen *Agera för säker vård* (Socialstyrelsen) och har utformats med stöd av den nulägesanalys som genomfördes under 2025 samt de utvecklingsbehov som identifierats i patientsäkerhetsdialoger med vårdverksamheterna. Prioriterade insatsområden och aktiviteter har fastställts för att stärka det systematiska patientsäkerhetsarbetet i regionen. Bland annat pågår arbete med att synliggöra kostnader för vårdskador, stärka lärande och erfarenhetsutbyte mellan verksamheter, utveckla stödet till ledningsgrupper samt förbättra egenkontroller och uppföljning inom patientsäkerhetsområdet.

Genomförandet av handlingsplanen har påbörjats och flera aktiviteter är redan i gång. Det övergripande målet är att stärka patientsäkerheten, minska förekomsten av vårdskador samt bidra till en mer tillgänglig hälso- och sjukvård för regionens invånare.

Nytt gemensamt verksamhetsområde för internmedicin och hjärtsjukvård

Division Medicin och akut omhändertagande informerar om att verksamhetsområde Internmedicin och verksamhetsområde Hjärtsjukvård den 1 oktober slogs samman till ett gemensamt verksamhetsområde. Förändringen syftar till att stärka samverkan mellan internmedicin och hjärtsjukvård i länet.

Insatser inom regionens hållbarhetsarbete

Sedan föregående rapportering har Hållbarhetsenheten arbetat med frågor inom kemikaliehantering, miljö och klimat, hållbar upphandling samt social hållbarhet. Inom kemikalieområdet har riktade informationsinsatser till enhetschefer bidragit till att en stor andel tidigare osignerade riskbedömningar har signerats och gjorts tillgängliga. Arbetet har även omfattat verksamhetsnära stöd genom besök vid hälsocentraler samt utökning av nätverket med nya kemikalieombud.

Hållbarhetsenheten har även genomfört konsultationer med samiska företrädare och övriga nationella minoriteter inom arbetet med hållbarhetsplanen samt arbetat med att tydliggöra skrivningar om samiska rättigheter, konsultation och nationella minoriteter i regionens

styrande dokument. Samverkan med civilsamhället har vidareutvecklats inom områdena folkhälsa, social hållbarhet och civil beredskap. Dialog har även genomförts med regionens ungdomsråd inom revideringen av hållbarhetsplanen 2027–2030 för att stärka barns och ungas delaktighet och inflytande.

Min Vård Norrbotten



Användningen av Min Vård Norrbotten (digital vårdtjänst i Region Norrbotten) är fortsatt hög och tjänsten utgör en etablerad del av primärvårdens tillgänglighet. Under januari–september 2026 genomfördes 15 498 vårdinitierade digitala ärenden i Min Vård Norrbotten, jämfört med 5 923 under motsvarande period 2025 (ökning med 9 575 ärenden motsvarande 162 procent). Utvecklingen visar att den digitala vårdtjänsten i allt större utsträckning används som en integrerad del av vårdprocessen för uppföljning, kommunikation och patientstöd. Samtidigt kvarstår en stabil användning av videobesök. Utvecklingen bedöms bidra till ökad tillgänglighet, effektivare resursutnyttjande och stödjer omställningen till Nära vård. Statistiken visar även på skillnader mellan verksamhetsområdena, vilket indikerar fortsatt potential att utveckla och harmonisera arbetssätten i länet.

Workshop om sjukhusvård hemma

I oktober genomfördes en workshop inför pilotstarten av sjukhusvård hemma i Luleå och Boden. Piloten är en del i arbetet med att ställa om arbetssätt för en mer nära vård, där vård i större utsträckning kan ges utanför sjukhuset och närmare patienten. Ambitionen är att

patienter, när det är möjligt och lämpligt, ska kunna få sjukhusvård i den egna hemmiljön och därigenom skapa bättre förutsättningar för trygghet, delaktighet och livskvalitet. Representanter från sjukhusvård, primärvård, kommunal hälso- och sjukvård, omsorg samt patientråd deltog för att skapa samsyn kring patientens väg genom vården och formerna för samverkan.

Workshopen identifierade ett antal gemensamma prioriteringar inför piloten, bland annat tydliga kriterier för vilka patienter som kan erbjudas vårdformen, ansvarsfördelning mellan vårdens aktörer, kontaktvägar vid försämring samt arbetssätt för informationsöverföring, rehabilitering och utskrivning.

En central slutsats är att sjukhusvård hemma behöver bygga på en sammanhållen vårdprocess där patient och närstående är välinformerade och delaktiga samt där ansvar och kontaktvägar är tydliga. Resultatet ligger nu till grund för det fortsatta arbetet inför pilotstarten vid Medicinkliniken, Sunderby sjukhus, med planerad start i mars 2027.

Region Norrbotten i media

Kommunikation bidrar till ökad insyn i regionens verksamhet och beslut samt till att synliggöra viktiga utvecklingsfrågor och verksamhetens arbete. Nedan följer några exempel på frågor och områden som uppmärksammats i media.

- Inför styrelse- och nämndsammanträden har pressmeddelanden publicerats för att informera om ett urval av aktuella frågor och beslut som behandlas i regionens politiska organ.
- Pressmeddelandet om att de fyra nordligaste regionerna, med Region Norrbotten i spetsen, ska inrätta beredskapssjukhus har fått stort genomslag både lokalt och nationellt. Även nyheten om blodsamarbetet med Finland och Norge fortsätter att uppmärksammas i nationella medier.
- Region Norrbottens arbete inom beredskap och civilt försvar har uppmärksammats i flera sammanhang och bidragit till ökad synlighet för regionens roll inom området.
- Flera nyheter om medarbetare och team som arbetar med kunskapsspridning och utvecklingsarbete på nationell nivå har uppmärksammats i medier och andra externa kanaler.

Månadsrapport september 2026

Region Norrbotten har stärkt produktionen och den egna kapaciteten, men förbättringarna har ännu inte gett tillräckligt genomslag i tillgängligheten. Vårdköerna är fortsatt omfattande och många patienter väntar på första kontakt, operation, åtgärd eller återbesök. Fokus bör ligga på att omsätta den ökade kapaciteten i kortare väntetider genom fortsatt produktions- och kapacitetsstyrning samt uppföljning av sambandet mellan behov, resurser, produktion och köutveckling.

Tillgängliga för norrbottningen (TFN) är en central del av regionens utvecklingsarbete. Arbetet omfattar produktions- och kapacitetsstyrning samt riktade kökortningsinsatser för att förbättra kapacitetsutnyttjandet och balansen mellan behov och resurser.

Införandet av Cosmic påverkar fortfarande arbetssätt, produktionsförmåga och uppföljning. Brister i registrering och datakvalitet medför osäkerhet i bedömningen av produktion och väntetider. Kvalitetssäkring av data, stabilisering av systemet och effektivare arbetsflöden behöver därför prioriteras, och utvecklingen bör följas innan långtgående slutsatser dras av rapporterade förändringar.

Antalet anställda och den arbetade tiden med egen personal har ökat. Den inhyrda bemanningen ligger på ungefär samma nivå som samma period föregående år, medan extratid och sjukfrånvaro har minskat. Sammantaget förbättrar detta förutsättningarna för kontinuitet och produktion. Nästa steg är att följa om utvecklingen också ger högre produktivitet, bättre tillgänglighet och en hållbar kostnadsnivå.

Periodens resultat är positivt, främst till följd av finansnettot, medan verksamhetens resultat är lägre än föregående år. Även årsprognosen är positiv, men är fortsatt starkt beroende av finansnettot samtidigt som divisionernas samlade prognoser visar att ekonomiska utmaningar kvarstår. Det positiva totalresultatet innebär förbättrade ekonomiska förutsättningar, samtidigt som arbetet för en långsiktigt hållbar ekonomi behöver fortsätta. Regionens soliditet, kapitalförvaltning och resultatutjämningsreserv ger handlingsutrymme för omställning och utveckling av verksamheten.

För rapporten i sin helhet, se bilaga 1: Månadsrapport september 2026.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

I hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport från sammanträdet den 27 oktober 2026 går det att läsa om primärvårdens fortsatta arbete för en mer tillgänglig, sammanhållen och jämlik vård i länet. Det handlar bland annat om utvecklad samverkan kring barn och familjer, förberedelser för ett framtida Familjecentrum samt fortsatt arbete med fast läkarkontakt och förbättrad tillgänglighet vid länets hälsocentraler.

Inom Folktandvården fortsätter arbetet med att stärka tillgängligheten för patienterna. Fler vuxna har fått vård jämfört med föregående år, över 95 procent av barnen kallas till undersökning inom föreskriven tid och väntelistan inom tandregleringen har minskat. Samtidigt görs satsningar på kompetensförsörjning för att förbättra tillgängligheten till specialisttandvård på längre sikt.

För rapporten i sin helhet, se bilaga 2: Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 27 oktober.

Regionala utvecklingsnämnden



Regionala utvecklingsdirektörens rapport ger en återkommande bild av vad som är aktuellt inom regional utveckling och dess olika verksamhetsområden. Rapporten innehåller information om aktuella frågor, händelser och utvecklingsarbeten inom bland annat näringsliv, samhällsutveckling och kultur.

I rapporten från sammanträdet den 21 oktober 2026 går det bland annat att läsa om aktuellt arbete inom enheten för näringsliv och samhälle, exempelvis genomförandet av Norrbottensstrategin 2040, arbete med regional beredskap och livsmedelsförsörjning samt insatser inom kompetensförsörjning, inflyttning och regional utveckling. Rapporten beskriver även pågående arbete inom regional planering och samverkan på nationell och europeisk nivå. Inom kulturområdet rapporteras bland annat om färdigställandet av Kulturplan Norrbotten 2027–2030 samt fortsatta satsningar för att stärka kulturens tillgänglighet, barns och ungas möte med kultur och utvecklingen av länets kulturverksamheter. Rapporten redovisar även aktuella insatser inom litteratur, konst, slöjd och musik samt det fortsatta arbetet inför återöppningen av Norrbottens museum.

För rapporten i sin helhet, se bilaga 3: Regionala utvecklingsdirektörens rapport 21 oktober.

Bilagor

1. Månadsrapport september 2026
2. Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 27 oktober 2026
3. Regionala utvecklingsdirektörens rapport 21 oktober 2026