

# Regiondirektörens rapport

3 juni 2026



## Innehållsförteckning

<b>Regiondirektörens rapport .....</b>	<b>1</b>
<b>Inledning.....</b>	<b>3</b>
<b>Månadsrapport april .....</b>	<b>4</b>
<b>Aktuella händelser .....</b>	<b>4</b>
Region Norrbotten i lokala medier .....	4
<b>Avrapportering av pågående ärenden .....</b>	<b>5</b>
<b>Information från verksamheten .....</b>	<b>5</b>
Division Medicin och akut omhändertagande .....	5
Division Opererande och diagnostik.....	6
Division Nära.....	8
Division Regionstöd .....	9
<b>Regiongemensamt .....</b>	<b>9</b>
Hälso- och sjukvårdsavdelningen .....	9
Ekonomiavdelningen .....	11
Kommunikationsavdelningen .....	11
HR-avdelningen .....	12
Regionstaben.....	12
<b>Hälso- och sjukvårdsnämnden .....</b>	<b>13</b>
<b>Regionala utvecklingsnämnden .....</b>	<b>13</b>
<b>Bilagor.....</b>	<b>13</b>

## Inledning

Under inledningen av maj träffade jag representanter från läkarutbildningen vid Umeå universitet. Sedan 2013 fram till februari 2026 har 227 läkare examinerats från den regionaliserade utbildningen i Sunderbyn. Av dessa arbetar 59 procent (126 personer) kvar i regionen, vilket är den högsta andelen i norra Sverige. I Norrbotten ser vi också att tiden till påbörjad AT-tjänstgöring och till specialistexamen är kortare än i övriga norra Sverige. Av de 58 läkare som hittills uppnått specialistbevis är 19 specialister i allmänmedicin, några inom anestesi och övriga inom olika specialiteter. Några har även disputerat. Andelen inom allmänmedicin är särskilt hög i mindre städer och områden med närhet till större stad (R3-orter), vilket stärker kompetensförsörjningen i glesbygd och bidrar till långsiktig stabilitet. Utöver detta finns aktiva forskningsmiljöer och god studiemiljö på samtliga orter.

Jag har tillsammans med berörda verksamhetsföreträdare genomfört ett besök i Kiruna, inklusive den nya sjukhustomten. Besöket präglades av mycket goda och värdefulla dialoger. Vidare gav ett besök på sjukhuset en tydlig bild av det arbete som pågår för att utveckla nya lösningar för att möta befolkningens behov, vilket är imponerande. Det är tydligt att lösningarna finns i Norrbotten – här möter man utmaningar med handlingskraft och ett tydligt fokus på möjligheter snarare än hinder.

Mot bakgrund av den rapportering som förekommit kring rekrytering i regionen vill jag framhålla att Region Norrbotten har tydliga regler för hantering av jävsfrågor, som alltid ska följas. När frågor uppstår som kan påverka förtroendet tas de på största allvar, och en genomgång av processer, stöd och efterlevnad genomförs. Om något inte hanterats korrekt vidtas åtgärder – både för att rätta till det aktuella och för att förebygga liknande situationer. Samtidigt fattar chefer och medarbetare dagligen beslut med hög professionalism, integritet och ansvar för invånarna i Norrbotten. Det viktigaste nu är att vi använder situationen för att bli tydligare, starkare och ännu mer förtjänta av det förtroende invånarna ska kunna ha för Region Norrbotten.

Region Norrbotten har inrättat en ny funktion för stärkt patientsäkerhet och ökad patientdelaktighet, där Maria Joelsson har tilldelats uppdraget. Funktionen ska genom ett mer strategiskt, systematiskt och proaktivt arbetssätt bidra till att tidigt identifiera och följa upp risker, säkerställa tydlig uppföljning på alla ledningsnivåer samt integrera patientens perspektiv och erfarenheter i vårdens utveckling, i syfte att uppnå en säker och högkvalitativ vård i hela regionen.

Anna Alm Andersson

Regiondirektör

## Månadsrapport april

I rapportens övergripande analys ges en samlad bild av Region Norrbottens nuvarande utmaningar och möjligheter med fokus på produktion, tillgänglighet, bemanning och ekonomi.

Region Norrbotten står inför utmaningar kopplade till samspelet mellan bemanning, kapacitet och vårdbehov, vilket påverkar tillgänglighet, kvalitet och ekonomi. För att möta detta krävs en mer samordnad och långsiktig styrning med fokus på produktions- och kapacitetsstyrning, stärkt uppföljning och utvecklade arbetssätt. Samtidigt pågår en omfattande omställning inom bland annat IT, bemanning och organisation, där målet är att förbättra tillgängligheten och uppnå en mer hållbar verksamhet över tid.

*För månadsrapporten i sin helhet, se bilaga 1: Månadsrapport april 2026*

## Aktuella händelser

### Region Norrbotten i lokala medier

Att föräldrar ska få se barns journaler fram till 15 års ålder uppmärksammas av flera redaktioner i samband med beslutet på föregående sammanträde för regionstyrelsen. Förändringen upplevs som positiv och kommentarerna i sociala medier är positiva.

Region Västerbotten genomför en upphandling av patienthotell, där lagen om offentlig upphandling är den grundläggande utgångspunkten och styr processen. Resultatet av upphandlingen, där Scandic ersätter nuvarande hotell Björken, har väckt oro. Region Västerbottens plan för att erbjuda de patienter som behöver sjukhusvårdplats inne på sjukhuset får inte lika stort utrymme. Patienter i Norrbotten kommer att beröras av beslutet eftersom de remitteras till Norrlands universitetssjukhus. Beslutet påverkar dock inte möjligheten att få vård när den behövs – patienter som har behov av vård tas om hand vid sjukhuset. Övernattning på patienthotellet sker i de fall det finns behov av logi, till exempel vid resor, och inte som en del av den medicinska vården.

En kampanj för att få fler att göra hemtest mot tarmcancer får stor uppmärksamhet. Den lokala talespersonen för Norrbotten, en regionanställd som överlevt tarmcancer, får tipsa om hur man praktiskt gör testet och betonar hur viktigt det är.

Vad är jäv och hur ser regionens regler ut kring det? Den frågan lyfts av media efter en chefsrekrytering. Region Norrbotten kan konstatera att de egna reglerna för rekrytering inte har följts i det aktuella fallet. I redaktionernas sociala medier-kanaler får Region Norrbotten kritik i flera kommentarer.

Den politiska debatten intensifieras ju närmare valet vi kommer. I medierapporteringen märks det främst genom att antalet debattartiklar av politiska företrädare ökar.

# Avrapportering av pågående ärenden

## Återrapportering uppföljning bisyssla

Mot bakgrund av PwC:s externa granskning 2025 av Region Norrbottens hantering av bisysslor och de uppdrag som regionstyrelsen tilldelat regiondirektören med anledning av denna granskning (dnr NLL-00730-2025), har ett arbete inletts för att stärka den interna kontrollen.

Anvisningen för direktupphandling har förtydligats genom ett avsnitt om jäv och bisysslor, och checklistan för introduktion av nya chefer har setts över för att säkerställa korrekt innehåll och hänvisningar kring inköp, upphandling samt direktupphandling. En ny rutin har även tagits fram för årlig kontroll och uppföljning av medarbetares rapportering av bisysslor samt för att säkerställa kontroll av eventuella otillbörliga inköp från näringsverksamhet kopplade till anställdas bolagsengagemang.

## Information från verksamheten

### Division Medicin och akut omhändertagande

#### VO Infektion/hud/reuma/lunga

Flera insatser för att förbättra såväl vårdtillgänglighet som patientsäkerhet har genomförts, bland annat har hudmottagningen infört lördagsmottagningar, infektionslänskonsulter etableras på länsdelssjukhusen och reumatologmottagningen arbetar med kökortning och genomgång av väntelistor. Två nya specialisttjänstgöringsläkare har anställts vid reumatologmottagningen.

#### VO Hjärtsjukvård

På hjärtmottagningen i Sunderbyn har det pågående PKS-arbetet (produktions- och kapacitetsstyrning) lett till att tillgängligheten redan har ökat signifikant, vilket innebär att antalet patienter som väntar i kö har minskat och fler patienter får sitt vårdbesök inom ramen för vårdgarantin.

#### VO Internmedicin

VO Internmedicin har haft hög belastning i slutenvården, särskilt i Kalix, vilket hanterats genom gemensamma insatser och nära samarbete med primärvård, akutmottagning och andra verksamheter. Insatserna har varit avgörande för att snabbt kunna ställa om och bibehålla patientsäkerheten. Bland annat samarbetar slutenvårdens personal och enhetschef på Kalix sjukhus för att bereda plats åt patienter och möta behovstoppar. VO Akut omhändertagande tar temporärt emot patienter på akutuvsplatser, samtidigt som primärvården skyndsamt ser över möjligheten att ta emot fler patienter. Bakjouner samordnar med närliggande sjukhus, främst Sunderbyn och Piteå. Parallellt samlas chefer i östra Norrbotten för att snabbt hitta gemensamma lösningar i nära samverkan.

VO Internmedicin har sedan tidigare haft ett samarbete med VO Barnsjukvård och klinisk fysiologi kring EEG (medicinsk undersökningsmetod som

mäter den elektriska aktiviteten i hjärnan) i Malmfälten. Samarbetet har utökats och formaliserats för att omfatta fler patienter i länet som har nära resväg till Gällivare, i syfte att bättre möta patienternas behov.

Internmedicinrehabiliteringskliniken Kalix startar en digital flimmerskola via 1177 Stöd och behandling för patienter med förmaksflimmer i syfte att stärka patientkunskap, egenvård och bidra till en mer jämlik vård i Region Norrbotten.

I öppna strokevården i Gällivare har en sjuksköterska med ansvar för strokepatienter rekryterats, som har påbörjat mottagning av strokepatienter, efter att tjänsten varit vakant under flera år.

I början av maj genomfördes Geriatrikdagarna i samarbete mellan Internmedicin och Norrbottens kommuner, riktade till norra regionerna, med fokus på lärande, erfarenhetsutbyte och ökad samordning inom geriatriken.

Genom ett strukturerat förbättringsarbete har avdelning 41 i Sunderbyn stärkt följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler. Medarbetarnas gemensamma arbete, lett av hygienombudet Emilia Mattsson, har varit avgörande och engagemanget har uppmärksammats genom att hon tilldelats regionens hygienpris.

Ny processledare för cancerrehabilitering i Region Norrbotten har utsetts. Införandet av funktionen syftar till att stärka en jämlik, sammanhållen och behovsstyrd rehabilitering för patienter med cancer samt säkerställa att det nationella vårdprogrammet implementeras och omsätts i praktiken i linje med regionala och sjukvårdsregionala mål.

## **Division Opererande och diagnostik**

### **VO Allmänkirurgi/Urologi**

Antal vårddygn som patienter vårdas på inneliggande avdelning har ökat vid jämförelse mellan mars 2025 och mars 2026 (ökning med 16,5 procent vilket motsvarar en ökning med 700 vårddygn).

Utmaningar med vårdköer kvarstår, och arbete bedrivs systematiskt för att optimera patientflöden. Kirurgmottagningen uppvisar en tillgänglighet på 43 procent avseende andel väntande inom 90 dagar. Samtidigt har antalet producerade vårdkontakter i öppenvården, både ny- och återbesök inom kirurgi och urologi, ökat med 8,8 procent (vilket motsvarar 682 fler besök) jämfört med motsvarande period föregående år.

En höglödesdag inom robotassisterad kirurgi planeras i slutet maj i samverkan med AnOpIVA (Anestesi, Operation och Intensivvård). Syftet är att öka antalet ingrepp under dagen och därmed stärka produktionen.

## VO Bild- och funktionsmedicin

Installationen av en ny datortomograf i Kiruna har genomförts enligt plan och är nu i drift. Arbetet har präglats av ett gott samarbete mellan berörda verksamheter, vilket har skapat stort värde för patienter och medarbetare.

Arbetet med att utöka datortomografiundersökningar av kranskärl fortsätter, och tillgängligheten har förbättrats under våren. Undersökningarna startar i Kalix under senare delen av maj, följt av införanden i Piteå och Gällivare under hösten samt i Kiruna efter årsskiftet, vilket sammantaget ökar tillgängligheten och minskar behovet av patientresor.

Inom mammografiverksamheten kvarstår betydande bemanningsutmaningar avseende tillgången till bröstradiologer. Ett intensivt arbete pågår för att säkerställa god tillgänglighet till klinisk mammografi samt en hållbar och attraktiv utbildningsmiljö för återväxten och ett gott samarbete mellan verksamheter skapar förutsättningar för lösningar framåt.

## VO Habilitering och hjälpmedel

Hörselrehabiliteringen har ett högt inflöde av patienter med hörselrelaterade besvär. Väntetiderna för personer med lindrig hörselnedsättning är fortsatt långa, och arbete pågår kontinuerligt för att förbättra kapacitet och tillgänglighet, samtidigt som verksamheten uppfyller vårdgarantins väntetider för patienter med medelsvår och svår hörselnedsättning. För att stärka tillgängligheten har regionen tecknat avtal med en privat leverantör för hörapparatutprovning, vilket innebär att patienter från Norrbotten under de kommande två åren kan få sin hörapparat utprovad i länet i stället för att resa till södra Sverige.

Inhyrd audionomkompetens finns på plats och inom verksamheten har nya arbetssätt, med uppgiftsväxling som en framgångsrik faktor implementerats, vilket bidragit till ökad tillgänglighet för patienterna. Verksamheten har även audionomer som arbetar med distansmottagning, det vill säga gör hörselmätningar och provar ut hörapparater på distans.

Patienter som väntar på sin första hörapparat förbereds genom ett stöd- och behandlingsprogram via 1177.

Synrehabiliteringen fortsätter rekryteringen av optiker till den egna verksamheten. I dagsläget finns en upphandlad optikertjänst för att tillgodose patienternas behov. Nya arbetssätt utvecklas och samverkan sker med ögonmottagningen för att säkerställa tillgången till optiker och rehabiliteringsteam.

## VO Obstetrik och gynekologi

Utbildning i identifiering och suturering av förlossningsbristningar har genomförts för både läkare och barnmorskor. Insatsen stärker patientsäkerheten och bidrar till en mer jämlik och kvalitativ förlossningsvård.

## VO Ögon/ÖNH/Käkkirurgi

Under våren har arbetssätt utvecklats för att stärka kapacitet och tillgänglighet inom ögonsjukvården. En operatör har genomfört parallella operationer på två salar med gott resultat, vilket effektiviserar resursutnyttjandet. Skelop- operationer i lokalbedövning har genomförts för första gången med gott resultat, vilket breddar behandlingsmöjligheterna och ökar flexibiliteten i vården.

## Division Nära

### VO Primärvård

Tillgängligheten inom primärvården har förbättrats under våren, där 85 procent av patienterna får vårdkontakt samma dag. Samtidigt finns variationer mellan länsdelarna, där VO Gällivare når 90 procent, VO Luleå-Boden och VO Södra Norrbotten 88 procent vardera, VO Kiruna 74 procent och VO Östra Norrbotten 70 procent. Produktionen har ökat med fler vårdkontakter och besök, samtidigt som distansvården fortsätter att växa.

Vissa utmaningar kvarstår, främst kopplade till bemanning, beroende av in- hyrd bemanning och en fortsatt hög efterfrågan, särskilt inom vård för barn och unga. Antalet listade patienter minskar fortsatt, främst till privata aktö- rer, men i en långsammare takt än tidigare.

### VO Folk tandvård

Folk tandvården uppvisar fortsatt goda resultat utifrån rådande förutsätt- ningar. Tillgängligheten inom barntandvården är god i nästan hela regionen.

Genom nationellt samarbete inom Folk tandvården Sverige förstärks verk- samheten med tandläkare och tandsköterskor från Västra Götalandsregionen, vilket ger ökat stöd till klinikerna och förbättrade möjligheter att möta pati- enternas behov.

Under inledningen av maj examinerades en specialist i endodonti vid Tand- vårdens kompetenscentrum, vilket innebär att avdelningen har full specialist- bemanning.

Arbetet med att kalla överåriga patienter inom tandreglering fortskrider. An- talet patienter på väntelista har minskat från drygt 1 100 till 162. I Piteå är i princip samtliga patienter kallade, och i Luleå fortsätter arbetet med patienter överförda från Gällivare. Behandlingarna planeras pågå till 2029.

### VO Psykiatri

Samarbetet med brukarorganisationer är en viktig del av psykiatrins utveck- ling. Ett möte har genomförts med Riksförbundet för social och mental hälsa (RSMH) för att vidareutveckla dialogen, som bland annat resulterat i bemö- tandepåsen. Ambitionen är att fortsätta dessa träffar, då samverkan med brukare är central för att stärka och utveckla vården.

### Barn- och ungdomspsykiatri

Inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP) är bemanningen stabil och som-

marplaneringen vid Sunderby sjukhus väl förberedd. Utvecklingsinsatser bedrivs i samarbete med Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), bland annat inom integrerad vård, nationella riktlinjer och kvalitetsindikatorer, vilket stärker kvaliteten och bidrar till mer sammanhållna vårdprocesser för barn och unga.

### **Allmänpsykiatri Gällivare**

I Gällivare fortsätter verksamheten att stärka sina arbets sätt, bland annat genom stegvis vård och en ny gruppbehandling i öppenvården, samtidigt som arbetet med PKS går framåt.

### **Allmänpsykiatri Piteå**

I Piteå har tillgängligheten förbättrats, vilket har lett till kortare väntetider för nybesök. Det totala antalet väntande patienter uppgår till 117, vilket innebär att målsättningen om full måluppfyllelse är nära. Utvecklingen visar en minskning över tid, då antalet väntande var 263 i januari 2025 och 163 i januari 2026.

## **Division Regionstöd**

Inom divisionens lokalvårdsverksamheter finns en bred mångfald bland medarbetare. På vissa enheter talas upp till 17 olika språk, vilket medför utmaningar i introduktion, samverkan, gemenskap och tryggt genomförande av arbetsuppgifter. För att överbrygga utmaningarna har ett pilotprojekt med en app för yrkesanpassad språkutveckling i svenska genomförts. Under maj har de första tio medarbetarna certifierats, och i slutet av månaden påbörjas ett bredare införande i länet.

Patienthotellet vid Sunderby sjukhus, Hotell Vistet, har under det senaste året aktivt arbetat med att utöka patientgrupperna som kan tas om hand på hotellet. Arbetet har skett i nära samverkan med vårdverksamheterna för att identifiera patienter som kan vårdas på hotellet i stället för på avdelning, vilket frigör vårdplatser. Insatsen har lett till att antalet patientnätter har ökat från cirka 350 per månad i början av 2024 till cirka 440 per månad i början av 2026. Arbetet fortsätter för att ytterligare bredda patientgrupperna, avlasta vårdplatssituationen på sjukhuset och öka produktionen på Hotell Vistet.

## **Regiongemensamt**

### **Hälso- och sjukvårdsavdelningen**

#### **Arbetet med Må bra-samtal**

Under våren har arbetet med att utveckla och implementera Må bra-samtal med barn och unga fortsatt i regionens regi. Under hösten deltog cirka 400 personer från region, kommun och civilsamhälle i workshops i metoden och under våren har ytterligare cirka 100 personer deltagit i en digital workshop. Ett digitalt nätverk för Må bra-samtal har också startats för att möjliggöra erfarenhetsutbyte, stöd och kunskapshöjande aktiviteter. Må bra-samtal utgår från den mentala tallriksmodellen och är ett verktyg för att samtala med barn

och unga om hälsofrämjande levnadsvanor för att stärka både fysisk och psykisk hälsa.

### **Översyn av hemsjukvårdsavtal**

Under våren 2026 har ett arbete genomförts för att klargöra omfattningen av en revidering av hemsjukvårdsavtalet, och ett förslag till tidsplan har tagits fram där processen bedöms pågå i cirka två år med start i november 2026. Bakgrunden är att länsstyrgruppen i oktober 2025 beslutade om en gemensam plan för översyn, efter en samverkansgranskning i september 2024 av Region Norrbottens revisorer tillsammans med tio av länets kommuner. Granskningen, *Granskning av samverkan inom hemsjukvården och processen kring utskrivningsklara – samverkansgranskning*, visade bristande samsyn och olika tolkningar av avtalet. Hemsjukvårdsavtalet, som reglerar kommunaliseringen av hälso- och sjukvård i ordinärt boende i Norrbotten, infördes 2013 och följdes upp 2016.

### **Vårdsäkerhetsenheten**

En utvärdering av säsongsvirusvaccinationer 2025/26 har genomförts och flera förbättringsförslag för ökad vaccinationstäckning har tagits fram. Det handlar bland annat om att stärka samverkan med kommunerna om exempelvis säkerställande av jämlik vaccinationsinsats, att utveckla en mer proaktiv och riktad kommunikation för att öka vaccinationstäckningen, att säkerställa en mer samordnad och tillgänglig vaccinationsstart genom att alla hälsocentraler startar samtidigt, att öka tillgängligheten genom fler vaccinationstillfällen spridda över veckan och fortsatt användning av extrapersonal, samt förslag om en utökning av vaccinationsorganisationen med ytterligare en regional vaccinationssamordnare.

Smittskydd har arrangerat ett samverkansmöte för Luleå karantänshamn i samverkan med berörda aktörer och myndigheter. Smittskyddsläkaren och hygienöverläkaren har även deltagit i nationella dialogmöten samt, i samverkan med Folkhälsomyndigheten, följt det pågående hantavirusutbrottet.

Regionen har till mitten av maj handlagt 34 lex Maria-anmälningar, vilket innebär en tydlig ökning jämfört med tidigare år. Antalet rapporterade vårdskador i Synergi har också ökat jämfört med samma period föregående år, där fallskador utgör 69 procent, trycksår 14 procent och vårdrelaterade infektioner 7 procent. Fler negativa händelser har rapporterats för kvinnor än för män.

Uppdraget till Vårdsäkerhetsenheten att införa mätning av vårdskador samt andelen slutenvårdstillfällen orsakade av felaktig läkemedelsanvändning på regionnivå är i slutfas. Arbetet har omfattat inventering och analys av tidigare mätningar, granskning av metoder och verktyg samt omvärldsspaning av andra regioners arbete inom ramen för Tillgängliga för norrbotningens fokusområde Säker vård. Återstår gör sammanställning och återföring av resultaten, vilket planeras före sommaren.

En avvikelse med indikation på förhöjd strålningsnivå har utretts. Orsaken bedömdes vara en ofarlig teknisk kvalitetssäkringssekvens vid service. Händelsen har gett värdefulla erfarenheter för regionens arbete med larm, utredning och beredskap vid misstänkta RN-händelser (avvikelser kopplade till medicinsk strålning eller strålskydd).

## Ekonomiavdelningen

### Produktions- och kapacitetsstyrning

Införandet av PKS inleddes i januari 2026 och pågår under första halvåret, med nio enheter i aktivt införande. Erfarenheter från arbetet visar på behov av tydlig tidsplanering, goda förberedelser samt en väl definierad roll- och ansvarsfördelning. Mot denna bakgrund har införandet för 2026–2027 planerats om och en reviderad plan fastställdes av regiondirektören den 11 maj. Arbetet har även väckt nationellt intresse och Region Norrbotten har bjudits in att presentera PKS-arbetet vid flera konferenser.

### Regionavtal

Arbete pågår tillsammans med övriga norra sjukvårdsregioner och Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) för att ta fram ett nytt avtal om regionsjukvård, som ska ersätta nuvarande avtal från och med 31 december 2026. Ett internt genomfördes i maj för att gemensamt identifiera formerna för ett nytt avtal.

## Kommunikationsavdelningen

Under våren har efterfrågan på kommunikationsavdelningens stöd varit fortsatt hög och präglats av flera samtidiga och komplexa kommunikationsbehov. Särskilt frågor kopplade till psykiatri och Cosmic har krävt omfattande insatser inom både presshantering, internkommunikation och strategiskt stöd. Parallellt pågår kommunikationsarbete i flera större utvecklingsprojekt. Det ställer också höga krav på prioritering och ett tydligt fokus på regionens kärnuppdrag, så att kommunikationsinsatser och kompetens används där de skapar störst värde för verksamheten, invånarna och medarbetarna.

Samtidigt pågår ett viktigt utvecklingsarbete för att stärka regionens gemensamma kommunikationsförmåga och tillgänglighet. I maj lanseras ett nytt intranät och en ny bildbank som ska göra det enklare för medarbetare att hitta information, vårdrutiner och gemensamma resurser i det dagliga arbetet.

Kommunikationsavdelningen arbetar också tillsammans med säkerhetsavdelningen för att skapa bättre förutsättningar för regionens talespersoner och chefer. Syftet är att värna en öppen, trygg och professionell dialog med invånare och media även i frågor som väcker stort engagemang och hög offentlig uppmärksamhet.

## HR-avdelningen

### Sommarrekrytering 2026

Inför sommarrekryteringen publicerades fyra separata annonser inom hälso- och sjukvård, ambulanssjukvård, laboratoriemedicin samt stöd och service, med central samordning för alla orter i Region Norrbotten. Totalt inkom 654 ansökningar (502 år 2025), och 101 sommarvikarier anställdes, vilket är en liten ökning jämfört med föregående år. Antalet kandidater som tackade nej till erbjudande minskade från 95 till 62. Sammantaget visar resultatet att uppdelningen i flera annonser ökade räckvidden, gav fler ansökningar och ett något bättre utfall än föregående år.

### Sommarkampanj

Kampanjen *Sommarjobba i fjällen* genomfördes för femte året i rad med fokus på rekrytering av sjuksköterskor och undersköterskor. För första gången märktes en minskning av antalet sökande, vilket resulterade i något färre sommarvikarier än tidigare. I år rekryterades 26 sommarvikarier (22 sjuksköterskor och fyra undersköterskor), främst till Gällivare och Kiruna, men även till Arvidsjaur, Jokkmokk och Sunderbyn. Totalt motsvarar detta 110 arbetsveckor, eller fyra veckors semester för 27,5 heltidsarbetare, jämfört med 2025 då det uppgick till 160 arbetsveckor, motsvarande fyra veckors semester för 40 personer.

## Regionstaben

### Hållbarhetsenheten

I april genomförde etikrådet en välbesökt nätverksträff för regionens etikombud med fokus på etisk beredskap vid kris och krig. Innehållet utgick från Statens medicinsk-etiska råds (Smer) förslag om ett nationellt etiskt ramverk samt Socialstyrelsens kunskapsstöd kring prioriteringar vid krig och fredstida katastrofer.

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram författningsförslag för att säkerställa att patienter med nedsatt beslutsförmåga får vård på lika villkor, samtidigt som rättssäkerheten stärks för både patienter och personal inom hälso- och sjukvården, inklusive tandvården. Ordföranden i Region Norrbottens etikråd har utsetts att delta i en extern referensgrupp, som hade ett första möte i början av maj. Uppdraget ska slutredovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 30 april 2027.

Arbetet med att ta fram ett gemensamt förslag på upplägg för en ny regional handlingsplan för folkhälsoarbetet i länet för perioden 2027–2031 fortskrider. Detta ska användas för förankring i respektive organisation (Länsstyrelsen, Norrbottens Kommuner och Region Norrbotten) under försommaren och tidig höst.

### Säkerhetsenheten

Arbetet med att skydda vården vid krig (skyddade vårdutrymmen) har inletts. Samtidigt har styrgruppen för beredskap beslutat om en ny inriktning

för regionens lagerhållning, med fokus på ökad robusthet, decentralisering och förstärkt skydd av särskilt viktiga lager.

Beslutsunderlag för att höja lagerhållning av läkemedel till lägstanivån (en månad) samt för lagerhållning av traumaförnödenheter vid höjd beredskap och krig har tagits fram. I maj hölls även ett länsmöte om sjuktransporter för att initiera arbete med förstärkningsresurser som komplement till ambulansverksamheten. Arbetet fortsätter under länsstyrelsens ledning. Dialog förs med Socialstyrelsen om ekonomiskt stöd för lagerhållning och bårinredning.

Även underlag för att kapacitetsöka vårdplatserna vid regionens samtliga sjukhus är färdiga, vilket innebär en bedömning av hur många platser som kan tillföras vid händelse av krig. Arbetet fortsätter nu med kostnadsberäkning av medicinteknisk utrustning och analys av personalbehov.

## Hälso- och sjukvårdsnämnden

I denna rapport går bland annat att läsa om att Region Norrbotten har tilldelats statsbidrag för 2026 för bland annat psykisk hälsa och suicidprevention. Samtliga medel används för att omsätta nationella och regionala prioriteringar och syftar till att stärka genomförandekraften, öka samverkan mellan huvudmän och utveckla hållbara strukturer för ett systematiskt arbete i hela Norrbotten.

Primärvården rapporterar om en satsning avseende klimakterievård som syftar till att skapa förutsättningar för ökad kompetens hos medarbetare som möter kvinnor med klimakteriebesvär samt att säkerställa en jämlik, evidensbaserad och tillgänglig klimakterievård i hela länet. Arbetet ligger i linje med regionens övergripande mål om en kunskapsbaserad och tillgänglig vård.

*Rapporten finns att läsa i sin helhet under bilaga 2: Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 22 maj 2026*

## Regionala utvecklingsnämnden

I regionala utvecklingsdirektörens rapport från sammanträdet den 18 maj går 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 18 maj 2026*

## Bilagor

1. Månadsrapport april 2026
2. Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 22 maj 2026
3. Regionala utvecklingsdirektörens rapport 18 maj 2026