

Regiondirektörens rapport 19 december 2017 Dnr 6-2017

Innehållsförteckning

Aktuella händelser	3
Regionen i lokala medier	3
Väntetidsrapport om läkarnas allmäntjänstgöring (AT)	3
En framgångsrik strategi i fråga om kompetensbaserad rekrytering	3
Driftstörning av nationella tjänster	3
Stora utmaningar med utskrivningsklara patienter	4
Stöd till filmserie om sex, riktad till unga nyanlända	4
Fler unga kan läsa sin journal via nätet.....	5
Barentsövningar.....	5
Uppföljning av en nationell strategi för hållbar regional tillväxt och attraktionskraft 2015–2020	5
Identifiera och utveckla metoder för förbättrat stöd för utsatta grupper. Om pågående insatser och möjligheter till utveckling.....	6
Region Norrbotten deltog på årets CPMR-möte i Helsingfors.....	7
#Metoo inom scenkonstområdet.....	8
Workshop “A region without borders- en region utan gränser “	8
Ledningssystem för Region Norrbotten.....	8
Chef – och ledarskapsutveckling	9
Information kring verksamheten	9
Sammanhållningspolitiken.....	9
Regional flygupphandling.....	10
Läkemedelsstöd med apotekare i primärvården	10
Varannan same, samt nio av tio renägare, bor i Norrbotten	11
Uppföljningsplan Beställning Primärvård 2018 är fastställd.....	11
Etableringen av det nationellt sammanhållna kunskapsstyrningssystemet	12
Asylsökande och flyktingar	12
Ledningsrapport för oktober	14

Bilaga: Ledningsrapport per oktober månad 2017

Aktuella händelser

Regionen i lokala medier

Väntetidsrapport om läkarnas allmäntjänstgöring (AT)

I slutet av oktober publicerade SYLF (Sveriges yngre läkares förening) en "Väntetidsrapport" om hur länge man får vänta på en AT (allmäntjänstgöring) efter avlagd läkarexamen i Sverige. Detta fick ett medialt genomslag i länsstidningarna som publicerade en artikelserie i ämnet. I rapporten beskrivs Region Norrbotten som den regionen i landet med störst procentuell ökning av väntetid. Det påstods också att man får vänta 9,4 månader efter examen för att få en AT i Norrbotten. Dessa påståenden stämmer dock inte. På samtliga sjukhus i Norrbotten kan man få en AT direkt efter examen, utom vid Sunderby sjukhus, där det ibland kan uppstå viss väntan pga. att många önskar komma dit. De som väljer att under några månader arbeta som vikarierande underläkare hade kunnat erbjudas en AT direkt vid något annat av länets sjukhus, men valde att stanna vid Sunderby sjukhus i väntan på en AT där.

Det är också så att när SYLF beräknar väntetid mellan läkarexamen och AT, så frågar man AT-läkarna hur länge de behövt vänta/vikariera som underläkare innan de påbörjat sin AT. Man frågar inte var detta vikariat har ägt rum. Resultatet blir att när en AT-läkare anställs inom Region Norrbotten som har arbetat som vikarierande underläkare någon annanstans i Sverige innan, så räknas denna tid som väntetid för att få en AT i Norrbotten.

I den rekryteringsomgång som nyligen avslutats har 25 AT-läkare anställts inom Region Norrbotten, dessa påbörjar sin AT efter årsskiftet. Av dessa har mer än hälften inte tagit sin läkarexamen ännu, utan det sker i januari 2018. Ett flertal som fått AT har också vikarierat utanför länet.

En framgångsrik strategi i fråga om kompetensbaserad rekrytering

Medierna har den senaste tiden uppmärksammat i vilken omfattning olika offentliga arbetsgivare och kommunala bolag anlitar externa konsulter i rekryteringar. Region Norrbottens strategi är att göra de flesta rekryteringarna själva och utbildar därför HR-medarbetare, chefer och fackliga representanter i metoden kompetensbaserad rekrytering. I ett fåtal chefsrekryteringar anlitar regionen externa bolag för att få hjälp med annonseringskanaler och tester av slutkandidater. Medias granskning visar att regionens strategi att sköta rekryteringen internt har varit framgångsrik och att externa leverantörer anlitas i mindre omfattning än hos andra jämförbara arbetsgivare.

Driftstörning av nationella tjänster

Den 6 november uppstod en driftstörning i de nationella tjänsterna för e-recept, dosexpedierade läkemedel och sjukskrivningsintyg. Störningen medförde också problem i att nå systemet för samordnad vårdplanering. Inform-

ation om störningen i systemet nådde media och kontakten med dem sköttes på sedvanligt sätt via kommunikator i beredskap.

Händelsen utreddes med högst prioritet i Region Norrbotten och klassades efter någon timme, som en så kallad major incidens, vilket bla medför högsta beredskap samt rött driftsmeddelande på den interna webbsidan. Även arbetet hos den externa leverantören följdes noga.

Utredningen visade på att driftstörningen berodde på fel hos regionens externa leverantör och inte på fel i regionens journalsystem, så som det felaktigt rapporterades i viss media.

Nästkommande dag åtgärdades felet hos leverantören och allt fungerar som vanligt igen. Visst efterarbete förekom, då bla icke sända e-recept skickades iväg. Händelsen dokumenteras och följs upp enligt de rutiner som finns för detta. Eftersom sjukvården har manuella rutiner för när driftstörningar inträffar, kan tex recept förskrivas på papper eller ringas in till apoteken osv.

Stora utmaningar med utskrivningsklara patienter

Ett stort problem idag är platsbristen som gäller nästan alla sjukhus i länet även om det framförallt är Sunderbyn som diskuterats den senaste tiden.

En stor del i den problematiken är att patienter som är klara för utskrivning blir kvar på sjukhusen, då de egentligen ska tas om hand av kommunerna. Det får effekter på alla plan: för tillgängligheten till operation, väntetider på akuten och för arbetsmiljön.

Att större problem med utskrivningsklara i Norrbotten än i övriga Sverige visas tydligt på webbplatsen ”Vården i siffror”, där man kan konstatera att Norrbotten ligger sämst till i hela landet i den här frågan. Norrbotten har flest utskrivningsklara patienter på sjukhus av alla regioner.

Samverkan med kommunerna måste bli bättre framöver och det arbetet är i full gång på många nivåer.

Stöd till filmserie om sex, riktad till unga nyanlända

Kunskapsnätverket hiv/STI Norr, där Region Norrbotten ingår, beviljades i november 3 miljoner kronor från Kommittén för inrättandet av en delegation för segregation. Pengarna ska användas för att utöka antalet avsnitt i filmserien ”Nästan allt om sex i Sverige” är riktad till unga nyanlända. Serien är baserad på två forskningsstudier gjorda vid Umeå universitet där man tittat på nyanlända tjejer och killars kunskap om sexuell hälsa. De nya avsnitten kommer att ha fokus på:

- Normer, maskulinitet och jämställdhet
- Religion, tradition och sexualitet

- Funktionsvariationer, sexualitet och relationer
- Våld i nära relationer och hedersrelaterat förtryck
- Sexuellt våld och trakasserier
- Schysta relationer

Alla avsnitt kommer att översättas, textas och dubbas till ett antal olika språk. De planerade avsnitten kommer att ha ett promotivt och preventivt fokus och ska kunna guida målgruppen till hjälp och stöd där behov finns. Serien ska verka stärkande och uppmuntrande till att utforska sexualitet och relationer samt att vid behov kunna söka stöd. Materialet kommer att finnas tillgängligt på YouTube.

Fler unga kan läsa sin journal via nätet

Från 1 november är det möjligt för den som fyllt 16 år att läsa sin journal via nätet. Tidigare var åldersgränsen 18 år men nu är det möjligt att redan från 16 års ålder logga in med e-legitimation på 1177.se för att läsa information ur din journal.

Barentsövningar

Under hösten 2017 genomfördes övning Barents Rescue i Ryssland. Övningarna inom Barents-avtalet genomförs vartannat år och 2019 är det Sveriges tur att arrangera övningen.

Grunden i Barentsövningarna är samverkan mellan olika aktörer för att öka förmågan att inom Barentsregionen hantera större händelser/olyckor. Årets scenario var bla en olycka med ett färjefartyg samt skogsbränder.

På plats i Petrozavodsk deltog polis samt räddningstjänst- och sjukvårdspersonal från Sverige, Norge och Finland. Från Region Norrbotten deltog projektledaren. På hemmaplan bestod övningen i att regional krisledning samt lokal krisledning på sjukhusen deltog i övningslarm.

Uppföljning av en nationell strategi för hållbar regional tillväxt och attraktionskraft 2015–2020

Tillväxtverket har haft regeringens uppdrag att följa upp ”En nationell strategi för hållbar regional tillväxt och attraktionskraft 2015–2020”. En övergripande slutsats är att nationella strategin fortsatt är ett viktigt ramverk och utgångspunkt för det regionala tillväxtarbetet. Tillväxtverkets bedömning är även att de samhällsutmaningar och möjligheter som identifieras i nationella strategin fortsatt är relevanta men att fokus i regeringens och regionernas tillväxtarbete har förskjutits något. Framför allt har digitalisering och social sammanhållning fått en mer framskjuten plats.

För att fortsätta att utveckla en regional tillväxtpolitik med goda möjligheter att hantera samhällsutmaningarna och dra nytta av möjligheterna krävs, att förutsättningarna för politikens genomförande vidareutvecklas.

Tillväxtverket rekommenderar därför regeringen, utifrån de slutsatser som myndigheten har dragit inom ramen för uppföljningsuppdraget, att:

- I takt med att allt fler landsting tar över det regionala utvecklingsansvaret finns det ett fortsatt behov av att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan länsstyrelse och landsting.
- I de fall regional nivå får i uppdrag att samverka med nationella myndigheter bör även motsvarande uppdrag ges till berörda myndigheter.
- Skapa bättre förutsättningar och öka incitamenten för samverkan mellan regioner samt mellan nationell och regional nivå inom analys- och utvärderingsområdet.
- Säkerställa goda förutsättningar för implementering och vidareutveckling av nytt system för uppföljning av projektverksamhet finansierad av Anslag 1:1 Regionala tillväxtåtgärder.
- Dialogen gällande den regionala tillväxtpolitiken genom Forum för hållbar regional tillväxt och attraktionskraft bör fortsätta samt utvecklas, med betoning på sektorsövergripande dialog.
- Stärka och utveckla arbetet med smart specialisering via gränsöverskridande samverkan (över region-, NUTS2- och landsgränser).
- Stärka kunskapen och kapaciteten hos företagsfrämjande aktörer inom området cirkulär ekonomi och miljödriven näringslivsutveckling.
- Stärka kompetens och kapacitet hos företagsfrämjande aktörer för att dra nytta av bredbandsutbyggnadens möjligheter och arbeta med företagens digitala affärsutveckling.
- Tillväxtverket ska tillsammans med andra berörda myndigheter fortsätta stärka regionernas arbete med att utveckla samspelet mellan transportplanering, näringslivsutveckling och bostadsplanering.
- Tillväxtverket ska tillsammans med andra berörda myndigheter fortsätta stödja kommunerna i deras arbete med att integrera frågor kring tillgänglighet till kommersiell service i översiktsplaneringen.
- Öka den nationella samordningen och samsynen inom kompetensförsörjningsområdet samt se över om ytterligare regionala mandat kan ges för att främja samverkan mellan politikområden och nivåer inom kompetensförsörjningsområdet.

Uppföljningsrapporten har redovisats på Nationellt forum för hållbar regional tillväxt och attraktionskraft och regionerna instämmer i slutsatserna.

Identifiera och utveckla metoder för förbättrat stöd för utsatta grupper. Om pågående insatser och möjligheter till utveckling

Region Norrbotten har på uppdrag av styrelsen och i enlighet med regionens analysplan, sammanställt en rapport om identifiering och metodutveckling för förbättrat stöd för utsatta grupper. Rapporten lyfter principer som metoder bör vila på. Den ger också exempel på pågående insatser, och föreslår utvecklingsmöjligheter utifrån principer och exempel. Det framgår att många

nivåer och delar av organisationen arbetar för att förbättra stödet för utsatta grupper, både på de egna och andra arenorna.

Samtidigt lyfter rapporten flera möjligheter till utveckling, exempelvis:

Ytterligare resursplanering för bättre stöd för utsatta grupper. Utveckla hur behov fastställs och arbeta behovsbaserat; exempelvis utveckla mätmetoder för att följa om hälsocentralen möter/ arbetar för att möta behovet, i enlighet med intentionen att hälsocentraler med en mer belastad befolkning får lite högre vårdpeng för att kunna möta behovet.

Se över hälso- och sjukvårdens utbud genom övergripande planering och anpassa de insatser som görs, så att de särskilt effektivt når utsatta grupper. Organisationens insatser behöver i flera led kompensera för personers olika förutsättningar. Här innefattas både hur människor nås av insatser, vilket exempelvis kan förbättras genom språköversyn och kulturkompetens, men även vårdmötet, avseende både hur risk identifieras, hos vem, och hur anpassningar där kan kompensera för individers olika förmåga att fullfölja behandling. Potentialen i vårdmötet kan optimeras genom exempelvis ökad systematik i frågeställande, användning av bildstöd, personcentrering utgående från normkritiskt förhållningssätt, kunskap om kulturella faktorer och hälsolitteracitet. Stor potential finns att bidra till en mer jämlik hälsoutveckling, om en kompenserande verksamhet som beskrivs, kan åstadkommas brett och systematiskt. Här framhålls möjligheterna med ökad styrning och systematik i utbildningar av medarbetare, exempelvis omfattande områden som levnadsvanor, mänskliga rättigheter och bemötande.

Region Norrbotten ser att en verksamhet som ger ett gott stöd till utsatta grupper, också utgör fundamentet för att i egen verksamhet verka för en god, jämställd och jämlik hälsa i länet. En handlingsplan kommer att tas fram med rapporten som underlag.

Region Norrbotten deltog på årets CPMR-möte i Helsingfors

Region Norrbotten är medlemmar i flera olika internationella organisationer där vi driver vår position. Regionen är medlem i nätverket Conference of Peripheral och Maritime Regions (CPMR) tillsammans med 160 regioner från hela Europa. Under årsmötet i Helsingfors har frågor om transport och tillgänglighet, sammanshållningspolitik, klimatförändringar och Brexit tagits upp.

CPMR:s arbete på konferensen avslutades med en slutdeklaration som visar viljeinriktningen och prioriteringarna för alla 160 regioner som ingår i nätverket. Detta innebär bland annat att vi sätter Norrbotten och våra grannlän på EU:s karta inför kommande budgetförhandlingar.

#Metoo inom scenkonstområdet

Media har den senaste tiden rapporterat om sexuella trakasserier inom scenkonstområdet. I alla Region Norrbottens uppdragsbeskrivningar inom kulturområdet finns generella skrivningar om att de i allt arbete ska beakta jämställdhet, tillgänglighet samt ett genus- och mångfaldsperspektiv.

Mot bakgrund av detta har Region Norrbottens kulturchef nu begärt att alla regionens verksamheter inom scenkonstområdet, även organisationer som uppstår verksamhetsbidrag från regionen, ska redovisa sitt jämställdhetsarbete samt hur organisationen arbetar för att motverka sexuella trakasserier och övergrepp inom verksamheten, vad som har gjorts och hur de tänker arbeta med frågorna i framtiden.

Vid ett möte med cheferna på Norrbottensmusiken framkom att de i sin verksamhet kommer att vidta förebyggande åtgärder, t ex ett förtydligande i de allmänna villkoren i kontrakten om att alla kontrakterade musiker/artister/sångare ska stå bakom Region Norrbotten policy och riktlinjer. Medarbetarna kommer att få en särskild roll att bevaka, notera och flagga upp om kränkningar och trakasserier förekommer.

Workshop “A region without borders- en region utan gränser “

Det nordiska samarbetet inom hälso- och sjukvård, Northern Health Across Borders, arrangerade i september en workshop med fokus på gränsöverskridande samarbete.

Syftet var att samla professionella inom området för kunskaps- och erfarenhetsutbyte samt att diskutera hur gränsöverskridande samarbete kan bidra till att säkerställa jämlik och patientcentrerad vård i glesbygd och gränsområden. En mängd samarbetsområden lyftes upp; psykisk ohälsa, alkohol/drog/spelberoende, samisk hälsa, prehospitalet akutsjukvård, äldre och kroniskt sjuka, barn och förlösning, vård på distans, forskning och utveckling, kompetensutveckling och kompetensväxling.

I mötet deltog ett trettiotal personer från norra Norge, Sverige och Finland som är verksamma inom hälso- och sjukvård, samisk hälsa, forskning- och utveckling, IT och HR. Dessutom deltog regiondirektörer och medicinska direktörer från deltagande hälso- och sjukvårdsregioner som tillsammans utgör styrgrupp nordiskt samarbete. Deltagarna uppskattade att tillsammans med kollegor från andra länder få möjlighet att diskutera gemensamma utmaningar, utbyta goda exempel samt diskutera konkret samarbete mellan vårdgivare.

Ledningssystem för Region Norrbotten

Projekt Ledningssystem för Region Norrbotten har startat 1 oktober 2017. Regiondirektören har antagit projektdirektivet och projektgruppen har påbörjat arbetet med projektplanen innehållande riskanalys, omvärldsbevakning, aktivitets- och organisationsplan. Projektet innefattar både uppbyggnad,

planering samt implementeringsarbete av ledningssystem. Projektledare är Ulrika Backeström och projektägare är Regiondirektören. Styrgrupp är region- och stabsledning. Beräknad slutrapport redovisas i slutet av 2018.

Styrelsen har gett direktören i uppdrag

- att uppdatera och implementera ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete i hela verksamheten i enlighet med Socialstyrelsens författningssamling SOFS 2011:9. Särskilt fokus ska läggas på definition av kvalitet, ansvarsfördelning och roller, uppföljning och egenkontroll
- att fastställa en regiongemensam processmodell
- att åiterrapportera hur arbetet fortskrider till styrelsen i december 2017

Chef – och ledarskapsutveckling

Region Norrbotten har flera pågående aktiviteter för sin chef- och ledarskapsutveckling i syfte att ge stöd och utveckling till ett väl fungerande och effektivt ledarskap, öka tryggheten i att företräda arbetsgivaren, stärka chefernas kapacitet att hantera svåra och utmanande situationer och att utveckla erfarenhetsutbyte mellan chefer i professionella nätverk.

Ett nytt chef- och ledarskapsprogram för erfarna chefer har startat upp i oktober. I november startade ytterligare ett program för morgondagens chefer där även stora delar av regionens mentorbank är involverad i syfte att stötta deltagarna och ge mentorerna nya perspektiv på ledarskap. Två coachgrupper för chefer har startat upp och en tredje grupp startas efter årsskiftet. Två introduktionstillfällen för nya chefer har genomförts under hösten.

Information kring verksamheten

Sammanhållningspolitiken

Just nu pågår hög aktivitet bland Europas medlemsländer kring sammanhållningspolitiken i kommande programperiod. De pengar som EU har satsat på regional utveckling i olika regioner runt om i EU har varit väldigt viktiga satsningar och har hjälpt många regioner att öka sina investeringar inom flera områden. Nu när Brexit är på gång (vilket medför minskade intäkter på ca 15 procent) krävs omförhandlingar om vad sammanhållningspolitiken ska vara i framtiden. Även migration, säkerhet och terrorism ligger högt upp på agendan i kommissionen och kommer på ett eller annat sätt få genomslag i politiken i Europa framöver.

På nationell och regional nivå försöker Region Norrbotten påverka så att Norrbotten ska få så bra förutsättningar som möjligt framöver. Nätverket CPMR har tagit fram gemensamma positionspapper för 160 regioner i Europa och där bl.a. Norrbotten har pekat på våra specifika förutsättningar och lyft upp det arktiska arbetet i en kontext i EU.

Region Norrbotten har även deltagit i en dialog på Tillväxterverket tillsammans med de fyra nordligaste regionerna i syfte att visa vilket konkret resul-

tat sammanhållningspolitiken har haft och vad som är viktigt framöver. Ökad samverkan och partnerskap, territoriell sammanhållning, transport och digital infrastruktur och kompetensförsörjning är några områden som sammanhållningspolitiken har stärkt i vår region men också i många andra.

I början av 2018 kommer kommissionen börja visa vad sammanhållningspolitiken kommer att vara för nästa programperiod och i maj 2018 kommer budgeten att läggas fram. Så det är nu regionen kan påverka och förhoppningsvis få gehör för våra frågor och specifika förutsättningar.

Regional flygupphandling

Det har pågått ett arbete för att försöka stärka de mindre regionala flygplatserna i vårt län då pålitlighet, hantering av bagage och antalet säten har varit underdimensionerade på vissa orter. SWECO fick då i uppdrag att ta fram ett förslag på hur regionen skulle kunna hantera flygupphandlingar i en framtid. Utredningen visade två möjliga alternativ, varav det ena alternativet är mer komplicerat och tar lång tid, och den andra är relativt enkelt att genomföra. Det första alternativet handlar om att påverka lagstiftning på nationell nivå för möjliggöra att regionerna kan få mandat att sköta de regionala flygupphandlingarna. Idag är det endast Trafikverket som får göra upphandlingen och för att ändra detta krävs lagändring.

Alternativ två innebär att ändra processen så att regionerna får en större insyn och samverkan med Trafikverket i upphandlingskedet. På så sätt skulle Trafikverket få en bredare kunskap innan upphandling och regionen kan vara med och påverka villkor och krav i ett tidigt skede. Om inte operatörerna kan leverera hög kvalitet med en stabil, regelbunden och punktlig trafik så faller målsättningen om god tillgänglighet. Att kunna ställa skarpare krav på sanktioner vid avvikelse är väldigt viktigt för att regionen ska få ut sin fulla potential av våra mindre flygplatser.

Läkemedelsstöd med apotekare i primärvården

För att upprätthålla god kvalitet på läkemedelsanvändningen har värdet av apotekare i kunskapsstyrningen på lokal nivå uppmärksammats i regionen liksom i ett flertal landsting/regioner i Sverige.

I Norrbotten har klinikapotekare länge medverkat i läkemedelsgenomgångar på sjukhusens vårdavdelningar. Nu pågår ett två-årigt projekt där klinikapotekare medverkar på hälsocentralerna med läkemedelsgenomgångar och uppföljning av primärvårdens läkemedelsförskrivning med fokus på kvalitet och kostnadseffektivitet.

Resultatet visar hittills att läkemedelsstödet medverkar till en ökad patient-säkerhet och minskade överkostnader. Exempelvis uppskattas värdet av klinikapotekarnas rådgivning spara 10 procent av läkemedelskostnaderna, för personer äldre än 75 år med många läkemedel.

Varannan same, samt nio av tio renägare, bor i Norrbotten

En effektiv styrning av hälso- och sjukvården förutsätter beskrivningar och analyser av förhållanden som påverkar befolkningens behov av hälso- och sjukvård idag och i framtiden. Region Norrbotten har på uppdrag av styrelsen och i enlighet med regionens analysplan, sammanställt en kort information om kunskapsläget beträffande samer och samers hälsa. Sammanställningen beskriver kunskapsluckor om samers hälsa samt inrymmer en beskrivning av ett pågående nätverksarbete i de fyra nordligaste länen, ”kunskapsnätverk för samers hälsa”.

Bland urfolken utmärker sig samer med en god hälsa, överlag i paritet med övriga svenskar. Samers medellivslängd är också i paritet med övriga svenskar i jämförbara områden, dvs. norra Sverige. Inom gruppen samer finns en spännvidd när det gäller hälsoutfall, risk- (och skyddsfaktorer) för ohälsa. Den samiska gruppen, har i vissa stycken en bättre fysisk hälsa (t.ex. cancerförekomst bland samiska män, dock inte kvinnor) än majoritetsbefolkningen, men visar också exempel på betydligt högre nivåer av psykisk ohälsa än majoritetsbefolkningen. Många kunskapsunderlag om samers hälsa, inom förhållandevis väl studerade områden, som förekomst av cancer och hjärtkärlsjukdom, är gamla (ca 15 år). Vissa kunskapsunderlag beträffande samers hälsa saknas helt, som t.ex. förekomst av diabetes, astma, allergier, kroniska lungsjukdomar, demenssjukdom.

Studier har visat att renskötande samer har ett lägre förtroende för personal inom primärvård, psykiatri och socialtjänst, än andra svenskar boendes i samma område. Samlade erfarenheter visar på vikten av att ha kunskap om den samiska kulturen för att kunna tolka, analysera och göra insatser för samisk hälsa. Vanliga folkhälsopolitiska åtgärder för majoritetsbefolkningen är inte självklart verksamma för det samiska folket. Sammanfattningsvis är kunskap om samer och samers hälsa en relevant Region Norrbotten fråga. ”Kunskapsnätverket för samisk hälsa” kommer att lyfta arbetet med samers hälsa och ett förbättrat kunskapsläge vidare, liksom frågor som rör samernas möte med hälso- och sjukvården.

Uppföljningsplan Beställning Primärvård 2018 är fastställd.

Beställning Primärvård 2018 fastställdes av Regionstyrelse den 3 oktober. Då fick regiondirektören i uppdrag att fastställa uppföljningsplan 2018.

Uppföljningsplanen innehåller som tidigare en beskrivande del med uppgifter om hur många listade det finns på respektive hälsocentral och hur sammansättningen av listade är. Detta uttryckt i de kvoter som reglerar vården: ålderskapitering, socioekonomiskt index (CNI) samt vårdtyngd (ACG).

Utöver detta finns indikatorer inom områden tillgänglighet, kontinuitet, patientupplevd kvalitet samt indikatorer som är kopplade till prevention och levnadsvanearbete.

Dokumenterade läkemedelsgenomgångar för de äldre med många läkemedel följs. Det finns indikatorer med koppling till uppföljning av kroniska sjukdomar t.ex. diabetes och demens. Ett område som följs är psykisk ohälsa och samtalsbehandlingar som genomförs på hälsocentraler.

Fast vårdkontakt och samordnad individuell plan (SIP) är indikatorer som finns avsikt att följa, dessa är dock beroende av utveckling av IT-stöd.

En indikator som utgår är andel oplanerade återskrivningar per hälsocentral. Detta följs som ett styrmått i Regionstyrelsens plan på total nivå och gällande patienter 65 år eller äldre.

Etableringen av det nationellt sammanhållna kunskapsstyrningssystemet

Regionstyrelsen har beslutat om att med stöd av Sveriges Kommuner och landsting (SKL), etablera en gemensam organisations- och styrmodell för en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Målet med kunskapsstyrning är att patienterna ska mötas av och få en god vård som ges på lika villkor samt är kunskapsbaserad och av hög kvalitet. Det kräver att vårdens personal har tillgång till aktuell kunskap och verkar i en lärande miljö.

Kunskapsunderlagen som möter användarna behöver vara samordnade, framtagna på relevanta områden och utformade så att de är lätta att använda i vårdmötet, exempelvis i form av beslutsstöd. Användning av bästa tillgängliga kunskap leder till en hälso- och sjukvård med mindre variationer, bättre effektivitet och högre kvalitet. Vårdens processer och resultat behöver följas upp och återföras på olika nivåer i systemet. Transparens och öppna jämförelser ökar möjligheter till lärande.

Beslutet om etableringen av en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning innebär att landsting och regioner samarbetar inom den gemensamma strukturen för kunskapsstyrning och anpassar sin regionala och lokala kunskapsorganisation till den nationella programområdes- och samverkansstrukturen med syfte att få styrka genom hela systemet.

Vidare avsätter landsting och regioner resurser regionalt genom att ta på sig värdskap för ett antal programområden, genom att tillsätta ordförande och processledare för aktuella programområden samt avsätta tid för experter att delta i programområden och samverkansgrupper.

Asylsökande och flyktingar

Under 2018 ställer stora delar av Migrationsverket om. Orsaken är att färre söker asyl och att fler befinner sig i slutet av asylprocessen. Det betyder att både mottagningen och asylprövningen behöver minska, samtidigt som anta-

let asylboenden i hela landet blir färre. Omställningen berör Migrationsverkets samtliga sex regioner. Exakt var myndigheten kommer att ha kontor framöver planeras nu i varje region.

Samtidigt söker EU-länderna en lösning för att skapa ett nytt system där asylsökande fördelas mellan alla medlemsländer. EU försöker även att ta fram nya regler för att alla medlemsländer ska ta ansvar när många asylsökande kommer samtidigt till EU och för att länderna ska göra mer likartad bedömning av asylansökningar.

Under vecka 46 sökte totalt 449 personer asyl i Sverige, en minskning med 100 personer jämfört med veckan innan. 40 av de asylsökande under vecka 46 var ensamkommande barn, vilket är 4 fler än veckan innan. Från och med mitten av juni till början av november har veckostatistiken påverkats av överföringar av asylsökande som vistats i Grekland och Italien. Under denna period har cirka 3 000 asylsökande överförts till Sverige.

PERSONER INSKRIVNA PÅ MIGRATIONSVERKETS BOENDEN I NORRBOTTEN

2017-11-21

KOMMUN	TOTALT
ÄLVSBYN	291
ARJEPLOG	21
ARVIDSJAUR	99
BODEN	1157
GÄLLIVARE	275
HAPARANDA	290
JOKKMOKK	193
KALIX	229
KIRUNA	687
LULEÅ	307
ÖVERKALIX	38
ÖVERTORNEÅ	36
PAJALA	246
RITEÅ	697
Total i länet	4566

**ENSAMKOMMANDE BARN I MIGRATIONSVERKETS BOENDE I
NORRBOTTEN****2017-11-01**

KOMMUN	ANTAL INDIVIDER
ARJEPLOG	16
ARVIDSJAUR	20
BODEN	46
GÄLLIVARE	13
HAPARANDA	17
JOKKMOKK	17
KALIX	21
KIRUNA	23
LULEÅ	53
PAJALA	14
PITEÅ	33
ÄLVSBYN	21
ÖVERKALIX	10
ÖVERTONEÅ	20
Norrbottens län totalt	324

Ledningsrapport för oktober

Bilaga: Ledningsrapport per oktober månad 2017