

VO Neurocentrum
Kompetenscentrum Rehabiliteringsmedicin
Kompetenscentrum Neurologi
Resultat 2023



Slutenvårdsprogram

- Neurologisk rehabilitering (CARF)
- Strokeenhet

Öppenvårdsprogram

- Neurologisk rehabilitering (CARF)
- Smärtrehabilitering (CARF)
- Stressrehabilitering

Smärtemottagning

Neurologmottagning

Trafikmedicin

Försäkringsmedicin



**REGION
NORRBOTTEN**

Innehåll

Inledning av Verksamhetschefen.....	3
Verksamheten	4
Modell för verksamhetens arbetssätt	5
Forskning och utveckling (FoU).....	6
Kvalitetsregister och ackreditering	7
Slutenvårdsprogram – neurologisk rehabilitering	8
Slutenvård – strokeenhet	11
Öppenvårdsprogram – neurologisk rehabilitering	13
Öppenvårdsprogram – smärtrehabilitering	16
Stressrehabilitering	18
Smärtbehandling - Smärtmottagningen	19
Neurologmottagningen	20
Trafikmedicin	21
Försäkringsmedicin	22
Arbets- och miljömedicin	23
Ekonomi	24
Patientsäkerhet.....	25
Kulturell kompetens, jämställdhet och mångfald	26
Avslut 2023	27

Rapportens syfte är att beskriva för allmänhet, personal och andra intresserade hur vår verksamhet är upplagd samt att visa våra resultat för 2023. Rapporten inriktar sig främst på våra rehabiliteringsprogram inom slutenvård och öppenvård.

Sunderbyn, maj 2024

Verksamhetschef: Stefan Stridsman
Enhetschef Avd 41 Neurorehab/Strokeenhet, Sunderby sjukhus: Erica Boman
Enhetschef Neurorehab Rehabiliteringsmedicins mottagning/ Neurologen / Trafikmedicin /
Försäkringsmedicin: Susanne Andersson
Enhetschef Smärtrehab Rehabiliteringsmedicins mottagning/Smärtmottagningen/Garnis
rehabcenter: Susanne Hellgren

Inledning av Verksamhetschefen

Årsrapporten visar VO Neurocentrums övergripande resultat för 2023 och vänder sig till verksamhetens medarbetare och viktigaste intressenter – samarbetspartners, brukarorganisationer, remittenter och andra aktörer inom hälso- och sjukvården. Det har varit ett händelserikt år och personalen på våra enheter är engagerade för att klara uppdragen, nå målen och leverera goda resultat för patienterna.

Stressrelaterade besvär och psykisk ohälsa utgör den patientgrupp med högsta sjuktagen i samhället. På kort tid har verksamheten anpassat sig utifrån medborgarnas behov och program för stressrehabilitering framtogs i snabb takt, och med stöd och i samarbete med Region Västerbotten som haft denna verksamhet sedan länge. I takt med minskad efterfrågan avvecklades under 2023 programmet för postcovidrehabilitering inom specialistvården.

Avdelning 41 neurorehab/strokeenheten har efter flera års systematiskt arbetsmiljö- och förbättringsarbete avslutat inhyrning av sjuksköterskor. Genom mod och uthållighet är avdelningen numera helt oberoende av inhyrd bemanning. Avdelningen har ett inarbetat arbetssätt vad gäller daglig styrning med pulsmöten, riskbedömning i form av Gröna Korset och möjlighet till reflektion i samband med arbetspassets slut, både på eftermiddagar och kvällar. I slutet av året kunde fler vårdplatser öppnas vilket uppmärksammades av regiondirektör Ulrika Sundqvist och divisionschef Moa Bjerner som tillsammans med personalen firade framgångarna med tårta och bubbel.

Samverkan är en framgångsfaktor i det systematiska arbetsmiljöarbetet och alla enheter inom verksamheten arbetar aktivt med arbetsmiljö och trivsel. Facklig samverkan och engagerade lokala skyddsombud är av betydelse för att utveckla verksamheten och för en hållbar arbetsmiljö. Under 2023 har samverkan med patientföreningarna i länet förstärkts och flera träffar har genomförts med bl.a. Parkinson Norrbotten, Strokeföreningar och Neuroförbundet. Genom att lyssna mer på patienter och anhöriga är målet att kunna fortsätta utveckla och anpassa den neurologiska vården och rehabiliteringen i Norrbotten.

Utöver ökad tillgänglighet inom slutenvården med fler disponibla vårdplatser har även tillgängligheten inom öppenvården förbättrats. Av patienterna fick 95% tid för nybesök inom 90 dagar på våra mottagningar. Neurologmottagningen har under de två senaste åren gått från en tillgänglighet på ca 30% till över 90% tillgänglighet. Totalt genomfördes 16 851 patientbesök i Neurocentrums verksamhet under 2023. Av dessa var 6 352 besök till läkare och 10 319 till övriga yrkeskategorier. Distanskontakter stod för 30% av alla besök.

Inom vår FoU-verksamhet har vi idag fem doktorander och två disputerade forskare. Möjligheten till en forskarutbildning och postdoktorarbete med stöd från Region Norrbotten möjliggör att verksamhetens arbete fortsatt håller en hög kvalitet med fokus på evidensbaserad vård och rehabilitering.

Sammanfattningsvis har resultaten som helhet fortsatt förbättrats inom samtliga enheter. Vi har kommit längre i den långsiktiga strategiska satsningen med ett samlat neurocentrum vilket inkluderar en målsättning att utveckla uppdrag för akut neurologi inom strokesjukvården. Utmaningar finns främst kopplat till kompetensförsörjning. Vi behöver särskilt fokusera på att minska beroendet av hyrläkare inom neurologi, och fortsätta satsningen på fler ST-läkare i rehabiliteringsmedicin och i neurologi. Ändamålsenliga lokaler för neurologin tillsammans med rehabverksamhetens faciliteter behöver särskilt prioriteras för att locka fler läkare att jobba i Norrbotten.

2024 kommer också att bli händelserikt och Neurocentrum ska ta fram en ny 5 års-plan som ska ange riktningen för verksamhetens framtid.

Ser framemot ett fortsatt gott samarbete mer er.

Vi önskar dig, kollegor och medarbetare en skön sommar!

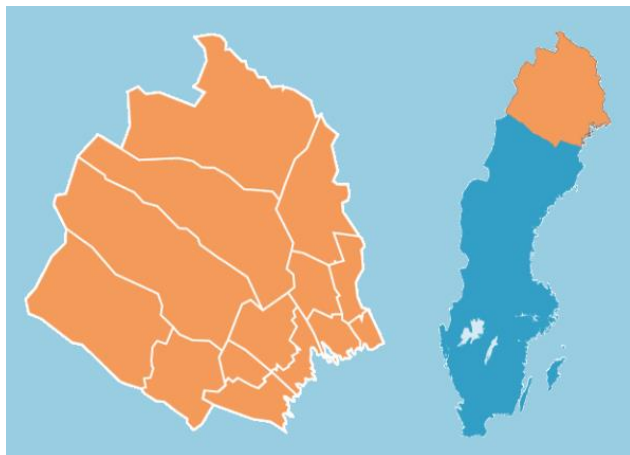
Stefan Stridsman

Stefan Stridsman,
Verksamhetsområdeschef
VO Neurocentrum



Verksamheten

VO Neurocentrum innehåller två medicinska specialiteter som utgör länskompetenscentrum inom Neurologi och Rehabiliteringsmedicin.



Kompetenscentrum Rehabiliteringsmedicin

Rehabiliteringsverksamheten i Region Norrbotten innefattar allt från patienter med enstaka, tillfälliga rehabiliteringsbehov, till patienter med sammansatta, långvariga och ibland återkommande behov av specialiserad rehabilitering.

Rehabiliteringsmedicins uppdrag är att erbjuda länets medborgare rätt vård på rätt nivå oavsett var i länet personen bor. För att denna målsättning ska uppnås måste det vara tydligt vilken rehabilitering som erbjuds inom de olika vårdnivåerna. Alla aktörer ska veta vilka rehabiliteringsresurser som finns att tillgå. Genom samverkan och konsultativt stöd ska de personer som behöver, få optimal rehabilitering oberoende av var i vårdkedjan rehabiliteringen sker.

Nivå 1: Rehabilitering kan ske i hemmet, på hälsocentralen eller i samhällsmiljön.

Nivå 2: Rehabiliteringsverksamheten sker vid enheter anslutna till specialistsjukvården vid något av länets sjukhus.

Nivå 3: Specialiserad rehabilitering bedrivs vid Rehabiliteringsmedicin Sunderby sjukhus och på Garnis Rehabcenter. Hit remitteras personer för utredningar och rehabiliteringsåtgärder. Denna nivå kan också vara den första insatsen för patienter med sjukdom eller skada där det behövs specialistvård initialt.

Målsättningen med den medicinska rehabiliteringen är att skapa förutsättningar för att personer ska kunna behålla eller återgå till yrkesarbete/studier, kunna vara aktiva i dagliga aktiviteter och öka sin livskvalitet.

I rehabiliteringsverksamheten ingår:

– Avd 41N Neurorehab med länsuppdrag för specialiserad inläggande rehabilitering av personer med neurologiska sjukdomar och skador.

– Avd 41 Strokeenhet med länsdelsuppdrag för Luleå/Boden och som ska vara förstahandsval för samtliga patienter inom Luleå/Boden med strokesymtom och i behov av inläggande vård.

- Rehabiliteringsmedicins mottagning Sunderbyn och Garnis Rehabcenter Boden: Uppdrag att utföra bedömningar och rehabilitering för personer med neurologiska skador och sjukdomar, stressrehabilitering samt bedriva spasticitets- och baklofenmottagning. Den multimodal smärtherehabiliteringen (MMR 2) ingår i Region Norrbottens handläggningsöverenskommelse (HÖK) för smärta.

- Smärtmottagningen, innefattar smärtbedömning och avancerad smärtbehandling.

- Trafikmedicin i Kalix utför trafikmedicinska bedömningar.

- Inom verksamheten genomförs försäkringsmedicinska utredningar samt samordning av insatser inom arbets- och miljömedicin i Norrbotten.

Kompetenscentrum Neurologi

Kompetenscentrum Neurologi har ett länsuppdrag som utgår från Sunderby sjukhus och innefattar diagnostik, behandling och uppföljning av neurologiska sjukdomar i öppenvård samt konsultativ verksamhet inom neurologi till andra vårdaktörer oavsett vårdform.

Därutöver har verksamheten ett särskilt länsansvar att understödja övriga hälso- och sjukvården med specialistkompetens inom specialiteten och driva regionens utveckling av neurologi inom programområdet nervsystemets sjukdomar.

Modell för verksamhetens arbetssätt

Vårt uppdrag ligger till grund för vår vision och våra långsiktiga mål. I 5-årsplanen för VO Neurocentrum, verksamhetsplanen, ekonomisk plan och kompetensförsörjningsplan finns de långsiktiga målen.

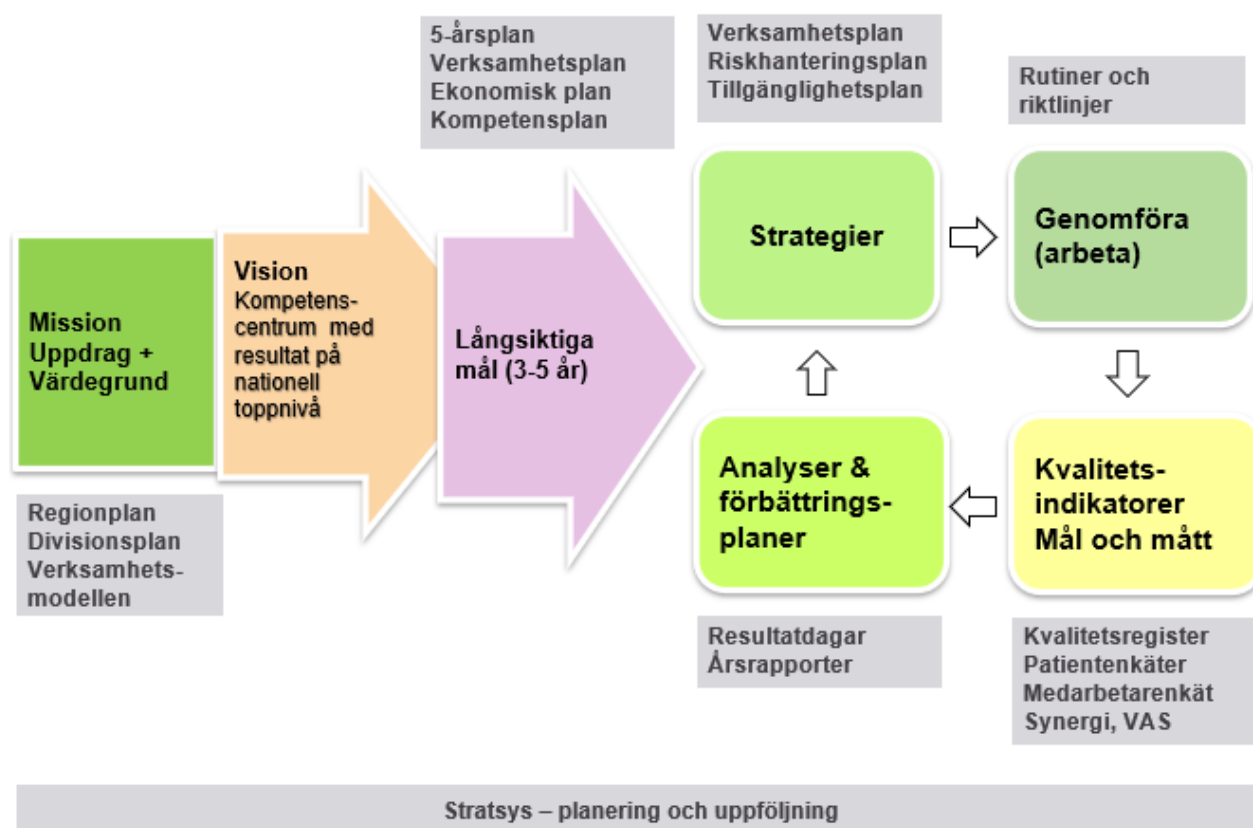
Det strategiska arbetet baseras också på verksamhetsplanen, riskhanteringsplanen och tillgänglighetsplanen.

Det dagliga arbetet har skriftliga rutiner och riktlinjer som stöd för att vi ska kunna hålla en god kvalitet.

Vi följer upp vårt arbete med resultat från nationella kvalitetsregister, patientenkäter, medarbetarenkäter, synergier och statistik från VAS. Våra kvalitetsindikatorer och de målnivåer som vi har satt upp är det vi strävar att uppnå.

Resultaten analyseras och vi sammanställer förbättringsplaner för de olika delarna inom VO Neurocentrum. Det här gör vi på årliga resultatdagar tillsammans med medarbetarna och presenterar sammanställningen i årsrapporter.

Genom uppföljningssystemet Stratsys kan vi nu både visualisera våra utvecklingsområden, se kopplingar till regionens och divisionens prioriterade områden samt följa pågående utvecklingsarbeten vid våra olika mottagningar.



Forskning och utveckling (FoU)

FoU-strategi

Verksamhetsområdet har sedan flera år en FoU-strategi som har sin utgångspunkt i verksamhetens 5-årsplan och avser allt som berör klinisk patientnära forskning och utveckling. FoU-strategin och FoU-rådet är en del i en satsning att vara ett regionalt kompetenscentrum inom rehabiliteringsmedicin och neurologi. Målet är att främja evidensbaserat arbete och därmed säkerställa en hög vetenskaplig nivå på rehabilitering och neurologisk vård i Region Norrbotten.

Syftet med FoU-strategin är att samla befintlig klinisk vetenskaplig kunskap, ta fram ny kunskap och föra ut forskning och utveckling inom till relevanta aktörer. Ett aktivt samarbete sker med Luleå tekniska universitet, Umeå universitet, Lunds universitet, Göteborgs universitet samt smärtcentrum vid Akademiska sjukhuset, Uppsala. Varje månad hålls digitala FoU-seminarier för hela VO Neurocentrum.

FoU-råd

Under 2019 bildades ett FoU-råd för att stärka arbetet med verksamhetens FoU-strategi. FoU-rådet har som uppgift att vara ett samlat stöd i verksamhetens arbete med FoU-strategin. FoU-rådet möts regelbundet och tar upp frågor om forskning, utbildning och utveckling med anknytning till FoU. FoU-rådet består av nio personer som representerar olika yrkeskategorier, varav tre är disputerade och tre är doktorander. 2023 har det genomförts fyra möten i FoU-rådet.

Forskarutbildning

Fem medarbetare är doktorander och genomför en forskarutbildning på deltid. Tre av dessa är antagna vid Lunds universitet och ingår i Forskargruppen Rehabiliteringsmedicin. Det är Mikael Waller läkare, Hanna Nilsson sjuksköterska och Maria Kähler fysioterapeut och alla gör sin forskarutbildning med ekonomiskt stöd av Region Norrbotten. Ett av avhandlingsarbetena (Mikael Waller) görs inom projektet *Swedish Aging with Spinal Cord Injury Study (SASCIS)*. De två andra doktoranderna gör sina avhandlingsarbeten inom *Life After Stroke in Northern Sweden study (LASINS)*, ett projekt som syftar till att kartlägga levnadssituationen för personer som vårdats för en stroke vid Sunderby sjukhus, med särskilt fokus på sömnsvårigheter och fysisk aktivitet.

Ilan Ben-Shabat, ST-läkare i neurologi, är antagen som doktorand vid Umeå Universitet och genomför sitt avhandlingsarbete kring personer som insjuknar i stroke inneliggande på sjukhus.

Under 2023 antogs ytterligare en medarbetare till forskarutbildning. Sofia Ryytty Stålnacke gör sitt avhandlingsarbete inom ramen för forskarskolan Nära vård, ett samarbete mellan Region Norrbotten och Luleå tekniska universitet.

Pågående FoU-aktiviteter

Två av verksamhetens disputerade forskare, David Darehed (ST-läkare i neurologi) och Lars Jacobsson (neuropsykolog), bedriver forskning med inriktning mot stroke och förvärvade hjärnskador.

Studenter

Verksamheten medverkar i den regionaliserade läkarutbildningen på termin åtta och nio samt den verksamhetsförlagda utbildningen av bland annat blivande fysioterapeuter, arbetsterapeuter, medicinska sekreterare, sjuksköterskor och psykologer. Samverkan sker även i utbildningen av blivande specialister i allmänmedicin och verksamhetens medarbetare har deltagit i utbildningar inom området neurologi, neurologisk rehabilitering och smärtrehabilitering.

Vi deltar i arbetet med Kunskapsstyrningen både i Region Norrbotten och i Norra sjukvårdsregionen. Under 2023 har arbetet med införandet av de strukturerade vårdförloppen fortsatt.

Generiska modellen i öppenvården

Öppenvårdsprogrammen har under 2023 succesivt övergått till en ny modell för rehabiliteringen byggd på den generiska modellen för rehabilitering. Den nya strukturerade modellen med bla inledande bedömning, individuell rehabiliteringsplan och teambaserad rehabilitering med riktade åtgärder ska på sikt finnas i all öppenvårdsverksamhet.

FoU-seminarier som genomförts 2023:

- Spelberoende
- Hållbart arbetsliv vid kognitiv funktionsnedsättning i digitaliserad värld
- Nationella riktlinjer MS och Parkinson
- E-hälsa
- Mainstay rektiv8
- Strokeforskning med kvalitetsregister
- Strokevårdförloppet
- Presentationer från Rehabveckan 2023
- Närstående vardag till efter stroke
- Rapport från Norrskenskonferensen
- Rapport från Smärtforum 2023
- Uppdatering doktorandarbeten
- Rapport från ISCOS

Kvalitetsregister och ackreditering

Nationella kvalitetsregister

Vi deltar i tre stora nationella kvalitetsregister för vård och rehabilitering. Det ena är Svenskt register för Rehabiliteringsmedicin (SveReh) som riktar sig till neurologisk rehabilitering inom både slutenvård och öppenvård. Det andra är Riksstroke där samtliga patienter som vårdas för stroke eller TIA registreras. Det tredje kvalitetsregistret är Nationellt Register över Smärtrehabilitering (NRS).

På neurologmottagningen planerar man att starta upp arbete med kvalitetsregister under det kommande året.

Vi kan med hjälp av kvalitetsregistren jämföra våra resultat med andra rehabiliteringsmedicinska kliniker och strokeenheter i landet samt följa utvecklingen från år till år. Mätningarna sker vid start av rehabiliteringen, vid utskrivningen och vid 1-årsuppföljning.

Internationell ackreditering

Sedan 2013 är Rehabiliteringsmedicin internationellt ackrediterade enligt Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities (CARF). Vi har ackrediterade rehabiliteringsprogram för slutenvårdsrehabilitering (neuro), öppenvårdsrehabilitering samt smärtrehabilitering.

Det innebär att vi uppfyller högt ställda internationella krav för kvalitet på våra tjänster inom rehabilitering och arbetar med ständiga förbättringar inom samtliga delar av verksamheten (www.carf.org).

Vart tredje år genomförs en survey där hela vår verksamhet går igenom. Ett team från CARF går igenom dokumentation, planer, intervjuar patienter och personal för att säkerställa att vi når upp till de standards som krävs. Oktober 2022 fick vi högsta betyg och en 3 års ackreditering. Vi arbetar vidare med att både upprätthålla den kvaliteten i verksamheten och utvecklas vidare. Nästa survey är planerad till hösten 2025.



Slutenvårdsprogram – neurologisk rehabilitering



Avdelning 41N

Avdelning 41N har nio fastställda vårdplatser och tar emot patienter från hela Norrbottens län. Antalet öppna vårdplatser har varierat mellan tre och fem. Vi har ett ökat antal patienter som skrivs in och fortsatt hög beläggningsgrad. Under året rehabiliterades 55 personer vilket kan jämföras med 49 föregående år. 70 % var män och medelåldern var 58 år. Personerna remitteras från länets olika sjukhus och från Norrlands Universitetssjukhus (NUS) i Umeå, där de ryggmärgsskadade vårdas i det akuta skedet.

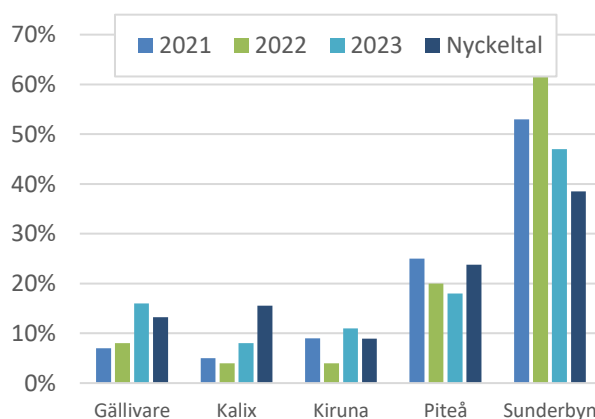


Rehabiliteringen hos oss

- Kartläggning av personens rehabiliteringsbehov och resurser.
- Personen/närstående och teamet formulerar tillsammans en rehabiliteringsplan.
- Träning av förmågor och aktiviteter utifrån rehabiliteringsplanen.
- Teoretisk och praktisk utbildning för personen och närstående för att de ska kunna hjälpa personen efter utskrivning.
- Uppföljning av rehabplan - mål justeras vid behov.
- Personen och personalen gör hembesök inför permissioner och utskrivning.
- Planering med personen och närstående inför hemgång, ofta i samverkan med hemkommunen.
- Utskrivningsmöte med personen, närstående och personal. Information om fortsatt rehabilitering.
- Uppföljning på Rehabiliteringsmedicins mottagning efter ca 3 månader.

Teamarbete är vårt fokus

Vi arbetar interdisciplinärt, det vill säga vi utgår från patientens mål och har ett nära samarbete med varandra i teamet på avdelningen. Teamet består av patienten, närstående, arbetsterapeut, kurator, fysioterapeut, logoped, läkare, rehabinstruktör, sjuksköterska och undersköterska. Vid behov kan även neuropsykolog och dietist kopplas in.



Fördelning av patienterna utifrån länsdelssjukhusens upptagningsområden för Avd 41N, 2021-2023 samt nyckeltal som är beräknade utifrån länets befolkning.

Vi strävar efter att följa regionens nyckeltal, som innebär en rättvis fördelning över länet utifrån befolkningen.

Under 2023 har vi närmat oss nyckeltalen.

Vårdplatssituationen i Sunderbyn var fortsatt ansträngd under året. Det finns inga fastställda vårdplatser för rehabilitering på nivå 2 för Luleå/Boden, vilket däremot de övriga länsdelssjukhusen har.

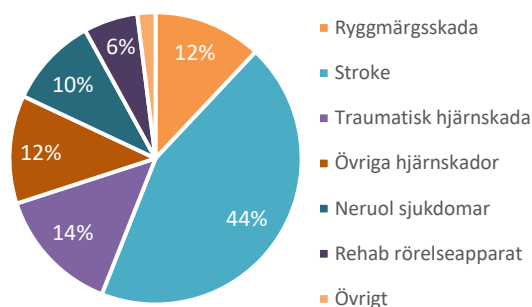
Hög beläggning

Beläggning på avdelningen var 2023 i snitt 93 %. Under året genomfördes 1352 vårddagar på Avd 41N.

Genomförda rehabiliteringar/vårdplats var 15,5 vilket kan jämföras med de två föregående åren då vi har haft 12,0-14,0 rehabiliteringar/vårdplats.

Hjärnskador dominerar

Den största delen av våra patienter har drabbats av någon form av hjärnskada. Personer med stroke, traumatisk hjärnskada eller övriga hjärnskador utgör tillsammans 70 % av det totala antalet patienter. Vi har även ett uppdrag att ta hand om länets ryggmärgsskadade.



Diagnosfördelning SveReh 2023, 50 patienter (antal utskrivna som registrerats).

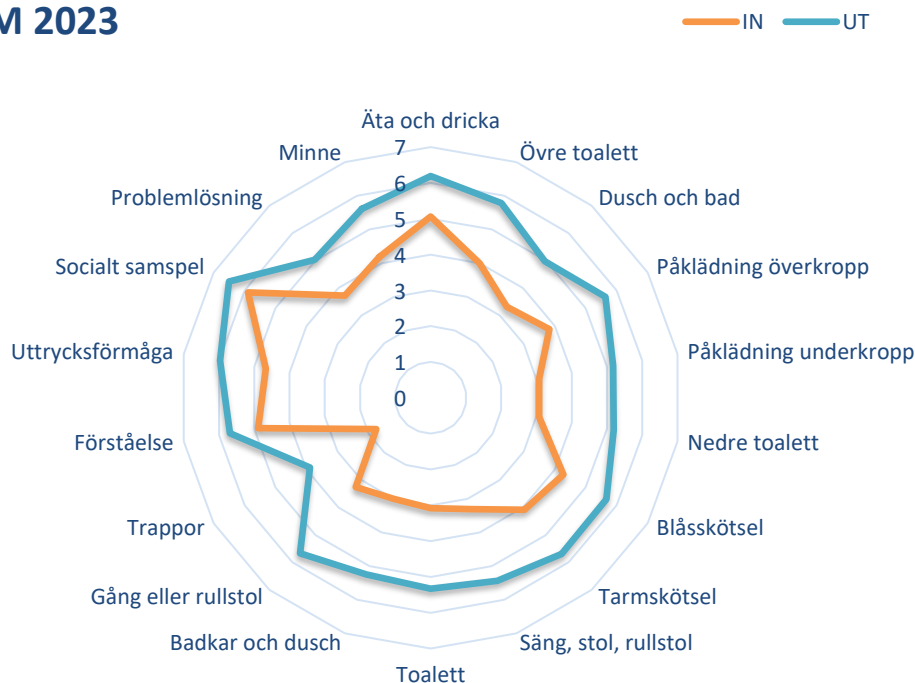
Vardagsliv är målet

Vi arbetar aktivt för att personen ska få hög kvalitet på rehabiliteringen under tiden på avdelningen och så snabbt som möjligt får komma tillbaka till familj och vardagsliv.

En del patienter är hos oss en vecka för rehabilitering och/eller bedömning, medan andra stannar kvar i upp till tio veckor.

I kvalitetsregistret SveReh kan vi utläsa att en person som drabbats av stroke vårdades under åren 2021-2023 i genomsnitt 27 dagar på neurorehab. En person med traumatisk hjärnskada vårdades 35 dagar och en person med ryggmärgsskada 40 dagar. Om vi jämför med riket har vi i Norrbotten något kortare eller likvärdiga vårdtider.

FIM 2023



Självständigheten ökar

Patienter som kommer till oss är ofta beroende av mycket hjälp, men vid utskrivningen är den genomsnittlige patienten i hög grad självständig. Många patienter har trots det ett fortsatt stort hjälpbehov.

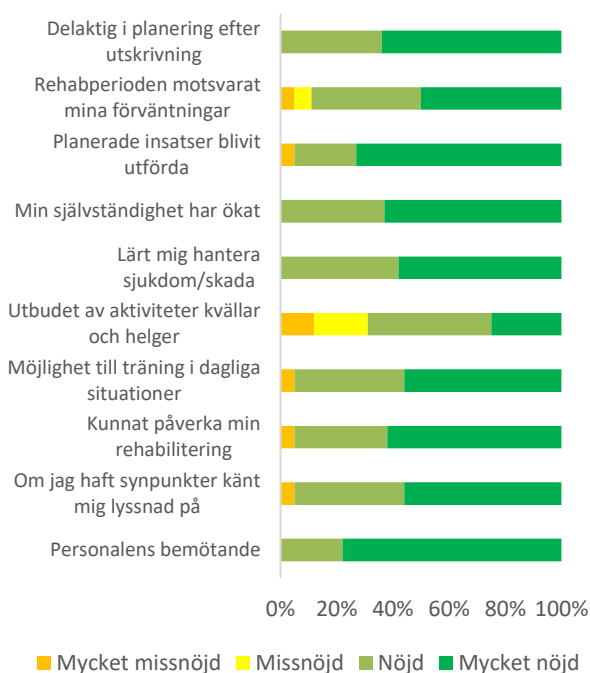
Graden av självständighet mäts med instrumentet Functional Independence Measure (FIM). Värdena kan variera från noll till sju. Noll betyder att man är helt beroende av hjälp och sju att man är helt självständig i just det området (se diagram nedan). En jämförelse visar att våra patienter även 2023 initialt har betydligt lägre självständighet än den genomsnittlige patienten i övriga

riket. Våra patienter når ändå upp till samma nivå som övriga riket vid utskrivningen. Det är ett mönster som vi ser sedan flera år tillbaka.

Våra patienter är mycket nöjda

Vi mäter även patienternas nöjdhet inom specifika områden som är viktiga för vår avdelning. 88 % av patienterna skattar 4 (helt klart) på frågan om de skulle rekommendera avdelningen till vänner och bekanta.

Patientenkät 2023 (n=18)



Patienternas kommentarer om vad de upplevt som extra bra:

"Som nummer ett är helt klart personalen, deras bemötande hjälpsamhet och glada humör."

"Personalen agerar professionellt, mycket humor och medmänsklighet."

"Man blir lyssnad på om man kommer med synpunkter."

"Jag är väldigt tacksam att jag har fått komma hit."

"Jag hade inte nått så här långt i min rehabilitering om det inte vore för Avd 41. Det sätt avdelningen jobbar gynnar mig som individ."

Aktiviteter 2024 Avd 41 Neurorehab – fortsatt utveckling

- Rekrytera och behålla personal
- Öka samverkan i teamet inför utskrivning
- Upprätta rehabplan och FIM för alla rehabpatienter
- Använda checklista för att säkerställa mätningar till kvalitetsregister
- All personal genomföra utbildningen Rehabkörkort

Slutenvård – strokeenhet

Avdelning 41 S

Avdelning 41S har 12 fastställda vårdplatser. Under 2023 har antalet öppna platser varierat mellan sju och nio beroende på tillgången av sjuksköterskor. I augusti har trombolysbehandling i "Rädda hjärnan flödet" flyttats över till enheten.

Det har under 2023 genomförts 2997 vårddyg, vilket är nästan identiskt med det föregående året. Totalt 439 patienter har skrivits ut från avdelningen. Beläggningen på avdelningen har varit 108 %.

Kvalitetsregistret RiksStroke

Preliminära resultat för 2023 från kvalitetsregistret RiksStroke visar att 202 patienter registrerats under året, vilket är något färre än de två föregående åren.

Nationella målandikatorer

I RiksStroke har man tagit fram nationella målandikatorer och även satt mål för respektive mätvärde både vad gäller måttlig och hög måluppfyllelse. Vi fokuserar på att förbättra resultatet för de indikatorer som vi kan påverka på strokeenheten.

Målnivåer nationellt för stroke	2021	2022	2023	Riket 2022
Täckningsgrad (%)	92	86	Ej klart	86
Reperfusionbehandlade	24	33	30	17
Trombolysbehandlade inom 30 min	65	46	42	47
Strokeenhet/IVA som första vårdenhet	70	75	66	82
Vårdade på strokeenhet	83	86	84	93
Registrerade med NIHSS	45	66	68	73
Bedömning av sväljningsförmåga	94	93	80	86
Blodtryckssänkande behandling efter stroke	82	75	87	78
Trombocythämmande behandling	97	95	98	94
Antikoagulantibehandling	92	88	93	82
Statinbehandling	82	82	82	84
Utskrivning till hemmet med rehabteam	80	85	75	21
Uppföljda i RiksStroke 3 mån efter stroke	85	81	Ej klart	74
Nöjda med rehab efter stroke (3 mån)	85	85	77	91

Data från Riksstroke. Grön = hög måluppfyllelse, Gul= måttlig måluppfyllelse, Vit = uppfyller ej mål, Grå = statistik ej klar för året

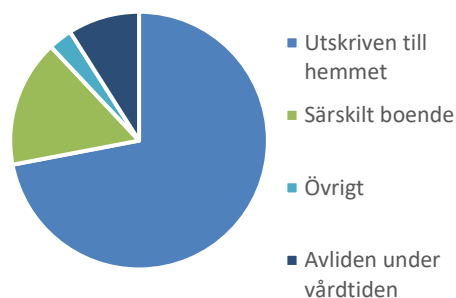
Hög täckningsgrad

Täckningsgraden för registret anger antalet personer som har insjuknat i stroke inom Luleå/Boden och hur många av dem som är registrerade i registret.

Vi har under flera år kämpat för att nå en hög täckningsgrad (över 90 %). 2021 nådde vi 92 % men den har sedan gått ner till 86 % under 2022. Täckningsgraden för 2023 presenteras i den nationella rapporten för RiksStroke som publiceras i september 2024.

Vårdtiden

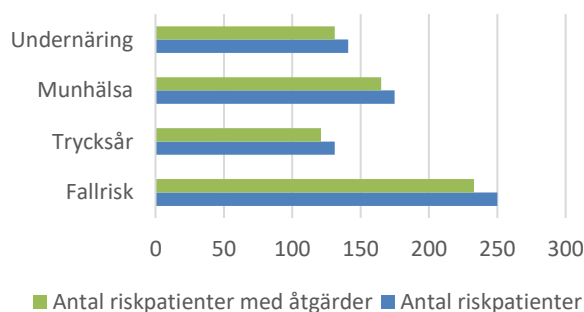
Medelvårdtiden har varit 7,8 dagar, vilket ligger i nivå med föregående år. Det kan bero på att kommunerna periodvis har haft svårt att ta hem färdigbehandlade patienter.



Data från RiksStroke 2023. Andel som efter vårdtiden på strokeenheten har skrivits ut i olika former alternativt avlidit.

Riskbedömningar och åtgärder har förbättrats

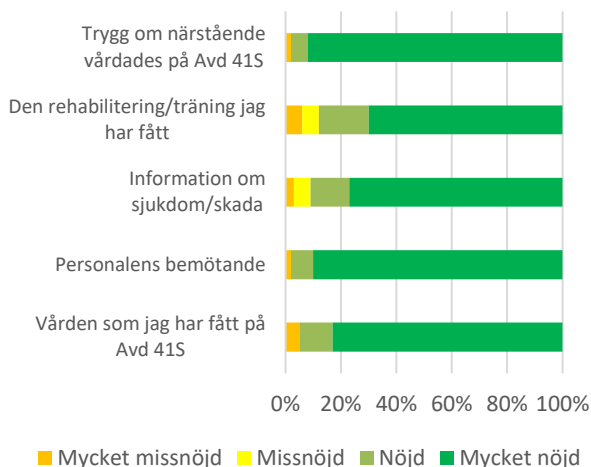
Strokeenheten fokuserar på att patienterna ska riskbedömas och att åtgärder ska sättas in. Den vanligaste förekommande risken är fortfarande fall. Målet är som på neurorehab att 95 % ska ha insatta åtgärder. Andelen patienter med insatta åtgärder har ökat de två senaste åren, från 70-76 % till 92-94 %.



Patientnöjdhetssenkät med fina resultat

I samband med utskrivningen erbjuds patienterna att fylla i en utvärderingsenkät som är specifik för strokeenheten. 94 % skulle känna sig mycket trygga om vänner och bekanta som hamnat i samma situation som dem vårades på avdelningen.

Det finns visst behov av utveckling när det gäller information om sjukdomen.



Patienternas kommentarer om vad de upplevt som extra bra:

"All personal – så glada, hjälpsamma, positiva, kunniga trygga. Kan bara säga positiva saker om alla som jag har träffat och som har tagit hand om mig"

"Har fått veta allt jag frågat om av läkarna och allt har ordnats inför min hemresa"

"Allt har hållit samma höga kvalitet – till och med maten!"



Aktiviteter 2024 Avd 41 Strokeenheten – fortsatt utveckling

- Attrahera och rekrytera personal
- Säkerställa följsamhet till rutin för att Strokepatienter ska få sin vård på strokeenhet
- Fortgående arbete för att öka täckningsgrad i Strokeregistret
- Utveckla och implementera sammanhållet personcentrerat vårdförlopp för Stroke och TIA
- All personal genomföra utbildningen Strokekompetensbevis

Öppenvårdsprogram – neurologisk rehabilitering

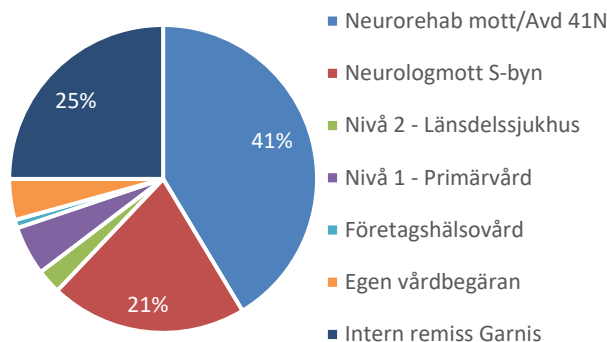
Rehabiliteringsmedicins mottagning/Garnis Rehabcenter



Rehabiliteringsmedicinsk bedömning på mottagningen

Utredning/bedömning innebär en kartläggning av patientens funktionsförmåga, resurser och rehabiliteringsbehov. Här kan man även få hjälp med att se vilka beteenden som behöver förändras som en start inför fortsatt rehabilitering.

På rehabiliteringsmedicins mottagning har man undersökt och bedömt 444 personer under 2023 och teamet (arbetsterapeut, fysioterapeut, kurator, läkare, neuropsykolog) har initierat rehabilitering för 99 personer. En del personer har sedan fortsatt till rehabilitering på Garnis Rehabcenter medan andra fortsätter sin rehabilitering inom primärvården eller öppenvårdsrehabilitering vid länsdelssjukhusen.



Fördelning av inremitterande kliniker/vårdsnivåer till Garnis Rehabcenter 2023

Rehabilitering innebär

- Grupprehabilitering eller individuell rehabilitering utifrån behov.
- Träning av olika förmågor och aktiviteter utifrån rehabiliteringsplanen.
- Varje person tilldelas en rehabsamordnare.
- Uppföljningsmöten för att se att rehabiliteringsplanen följs och att målen justeras vid behov.
- Utskrivningsmöte sker tillsammans med rehabsamordnaren.
- Telefonuppföljning efter ca 3 månader.

Rehabilitering på Garnis Rehabcenter

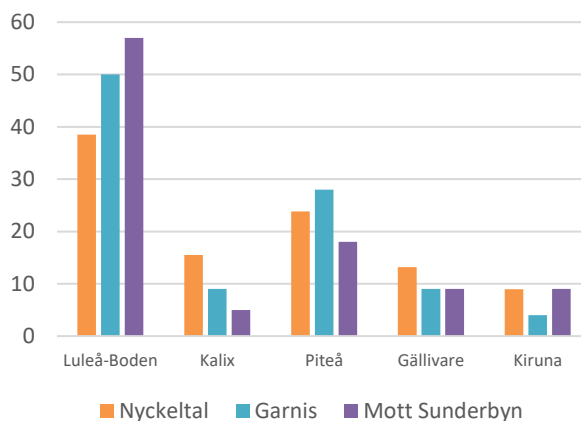
Garnis Rehabcenter har olika inriktningar på sina rehabiliteringar och teamet består av arbetsterapeut, fysioterapeut, kurator, rehabinstruktör och sjuksköterska. 35 patienter har deltagit i neurorehabiliteringsgrupp, 26 har erhållit kognitiv rehabilitering, 5 har deltagit i MS-KICK, och 39 patienter har fått individuell rehabilitering. Neuroteamet har även genomfört 6 postcovid-rehabiliteringar. Totalt har 115 personer deltagit i rehabilitering vilket är fler än ett normalt år innan 2020.

Remisser

En fjärdedel av patienterna remitteras till Garnis Rehabcenter från rehabmedicins mottagning och en fjärdedel från neurologmottagningen på Sunderby sjukhus. Remisser från primärvården gällde framför allt postcovidrehabilitering.

Hela länet representeras

Vi strävar efter en jämn fördelning över länet och förhåller oss till de rekommenderade nyckeltalen både för utredning och rehabilitering. Under pandemin införde vi digitala besök och använder det fortfarande i stor utsträckning när det gynnar patienten i form av minskade resor och tidsåtgång.



Fördelning av patienterna 2023 utifrån länsdelssjukhusens upptagningsområden för neurologisk rehabilitering samt nyckeltal som är beräknade utifrån länets befolkning.

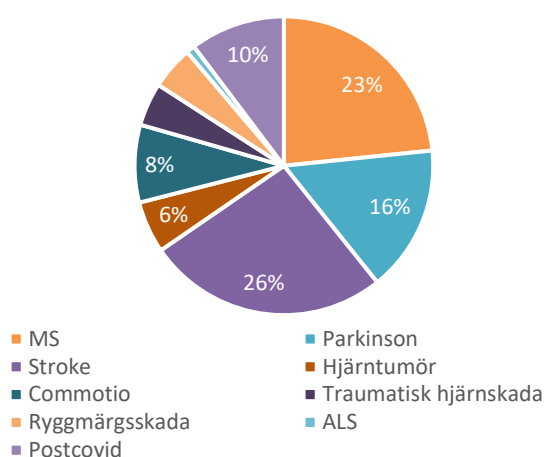
Väntetid till rehabilitering

Vi är måna om att våra patienter ska få komma till oss i rätt tid utifrån sina behov. Besöken prioriteras och bokas med hänsyn till eventuell sjukskrivning, tidsramar för körkortsbedömning eller andra specifika tider för uppföljning. Då vi strävar efter att ha grupper för specifika

diagnoser kan väntetiden till rehabilitering ibland vara upp till 6 månader. Syftet är att patienterna ska få träffa personer med samma eller liknande diagnos som de själva.

Olika rehabgrupper och olika diagnoser

På Garnis Rehabcenter var de vanligast förekommande diagnoserna 2023 MS, Parkinson och stroke. Fördelningen skiljer från år till år beroende på vilka olika typer av program som genomförts. I början av året avslutades de sista postcovid-grupperna. Personer med hjärntumör, hjärnskakning och traumatisk hjärnskada deltar oftast i det kognitiva rehabiliteringsprogrammet.



Diagnoser inom öppenvårdsprogram, Garnis Rehabcenter 2023.

GMT - Goal Management Training

I de kognitiva grupperna har vi testat särskilt koncept för att ge patienter metoder att lyckas genomföra aktiviteter och nå sina mål. Detta är även del av ett större forskningsprojekt. Sedan starten 2021 har 20 personer genomfört insatsen.

Målsättningar mäts och utvärderas

Under 2023 har vi övergått från att skatta målen med Målkompassen till att använda Goal Assessment Scale (GAS). 18 deltagare använde Målkompassen. 89 % av dem har närmat sig sina mål och värderingar. 32 deltagare skattade målen enligt GAS och 84 % av dem har uppnått eller närmat sig målen.

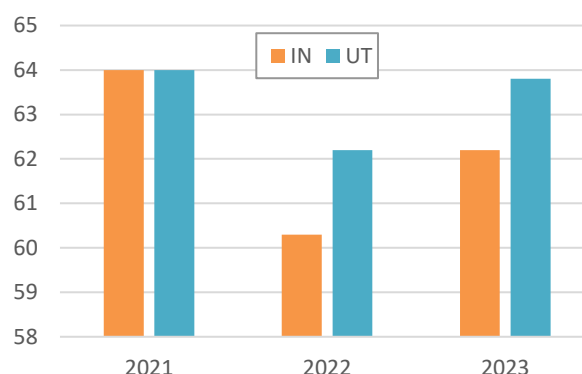
Patienternas förbättring mäts

Våra patienter erbjuds att delta i SveReh (Svenskt register över Rehabiliteringsmedicin). Enkäterna innehåller uppgifter om bakgrund och sysselsättning samt självskattningsskalor (EQ5D, Li-Sat och HAD). Mätningarna görs vid start av utredning/rehabilitering, vid avslut av rehabiliteringen samt ett år efter avslutad rehabilitering.



Positiva resultat för patienterna

Efter rehabilitering skattar patienterna ett något bättre generellt hälsotillstånd och en högre livstillfredsställelse inom många av de uppmätta områdena.



Resultat SveReh 2023 skattningsformulär EQ5D. Nuvarande hälsotillstånd, Garnis Rehabcenter.

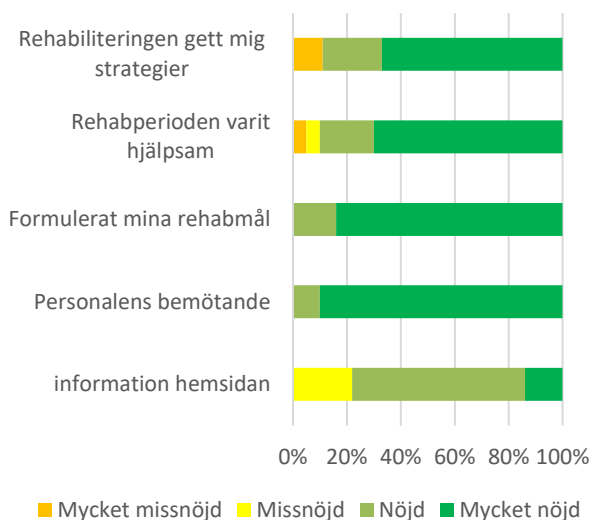
Medverkan närstående digitalt

Vi erbjuder närståendeträffar både digitalt och på plats i Boden. Under 2023 har 44 närstående till 25 patienter deltagit, 73 % av dem digitalt. Möjligheten att delta på distans gör att fler närstående kan vara med trots långa avstånd till hemorten, familje- och arbetssituationer.

Hög nöjdhet bland patienterna

Patienterna är vid avslut av rehabiliteringen i regel mycket nöjda eller nöjda med insatserna från Garnis Rehabcenter.

Patientnöjdhet Neurogrupper 2023



Synpunkter från deltagarna:

"Bemötande utan att bli dömd för sina besvär. Fått individuella mål utifrån var jag själv befann mig med mina skador och sjukdom."

"Fått bra tips och råd. Träningsinspiration individuellt och i grupp"

"Få kunskap och förstå sin situation och verktyg för framtiden. Möta andra i samma situation och prata/reflektera tillsammans med dem"

Aktiviteter 2024 Neurorehab öppenvård Mottagningen/Garnis– fortsatt utveckling

- Befästa generiska modellen för rehabilitering med fokus på rehabplan
- Kombinera digitala och fysiska besök i rehabprogrammen
- Synrehabilitering
- Goal Management Training i kognitiva grupper
- Arbetsrehabilitering ingå i programmet
- Samverkan internt med neurologmottagningen och externt med patientföreningar

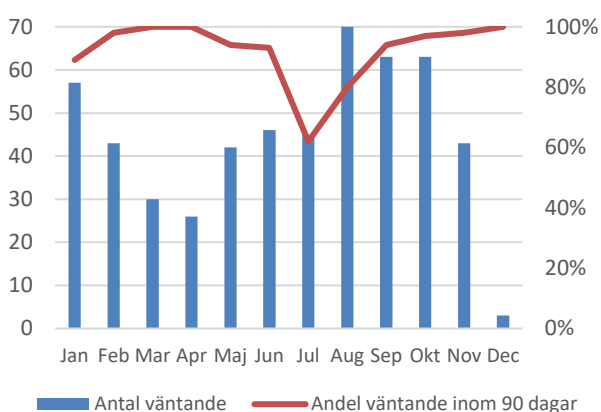
Öppenvårdsprogram – smärtherehabilitering

Rehabiliteringsmedicins mottagning/Garnis Rehabcenter

I Region Norrbotten finns en överenskommelse mellan primärvård och specialistvård för omhändertagandet av patienter med långvarig godartad smärta. Primärvården tar ett huvudansvar och är de som oftast skickar remisser till Rehabiliteringsmedicin.

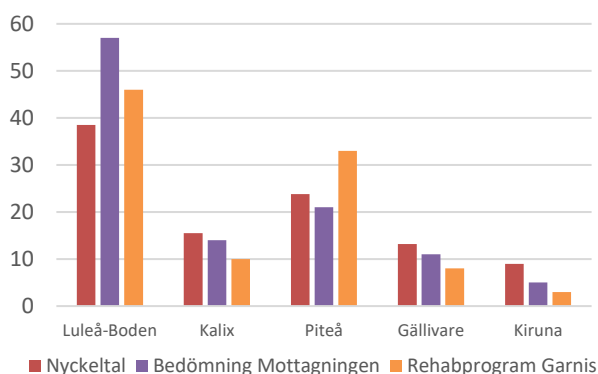
Väntetiden har minskat

Vi arbetar aktivt för att ha korta väntetider samtidigt som inflödet av remisser har minskat. Vårt mål är att 100 % av patienterna ska få komma på ett första besök inom 90 dagar. Vi har minskat väntetiderna och under 2023 fick 92% av patienterna komma inom 90 dagar. 2022 var motsvarande siffra 58 %.



Hela länet ska servas

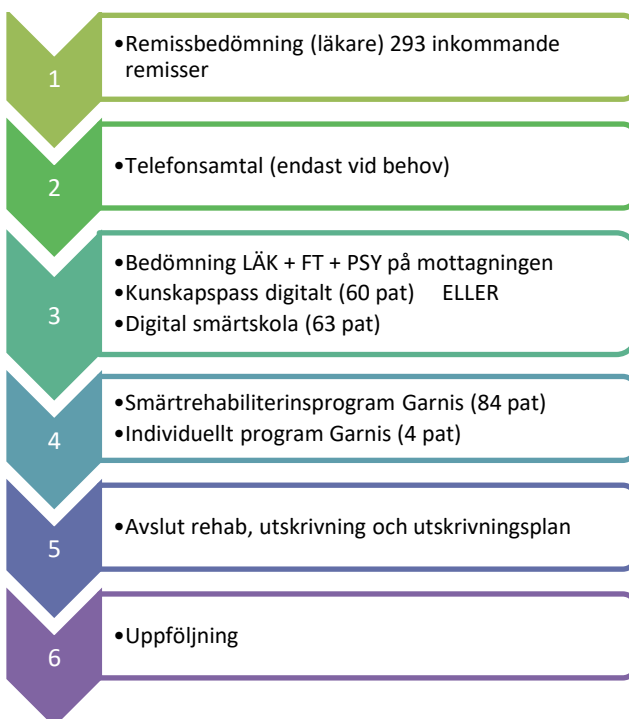
Våra patienter kommer från hela länet. Andelen patienter från Gällivare och Kiruna har ökat de senaste åren även om de inte helt når upp till nyckeltalen. Luleå/Boden ligger högt vilket kan förklaras av närheten till våra enheter.



Fördelning över länet av de patienter som har haft besök på Garnis Rehabcenter 2023 jämfört med nyckeltal för befolkningen.

Smärtherehabiliteringsbedömning

Bedömningen innebär en kartläggning av patientens rehabiliteringsbehov och resurser. I det ingår även patientens egen upplevelse av möjligheten att påverka sin situation och motivation för fortsatt rehabilitering.



Digital smärtskola 1177 Stöd och behandling

Sedan juni 2023 har vi använt ett digitalt material utvecklat av Västra Götaland. Den Digital Smärtskolan har åtta moduler som patienterna får tilldelade under åtta veckor. Smärtskolan fungerar som en rehabilitering i sig och som en introduktion till smärtherehabiliteringen på Garnis Rehabcenter.

Mixat program

Vi har fortsatt med upplägget två dagar/vecka i sju veckor. Tre tillfällen är på plats på kliniken och fyra tillfällen är digitala. Programmet innehåller som tidigare både teoretiska och praktiska pass, fysisk träning och individuella möten. Varje patient tilldelas en rehabsamordnare samt formulerar en rehabiliteringsplan med mål för rehabperioden och framtiden. Patientens plan och mål justeras vid behov och utvärderas vid ett avslutande möte med rehabsamordnaren. Telefonuppföljning sker efter ca 3 månader. Ibland behöver programmet anpassas extra mycket utifrån patientens förutsättningar och benämns då som ett individuellt program.

Smärteamet har under 2023 även startat upp stressrehabilitering (se sid 18) vilket har lett till minskade resurser för smärtherehabilitering. Trots detta har 88 patienter påbörjat sin smärtherehabilitering på Garnis.

Smärta som spridit sig

9 av 10 upplever de största besvären från muskler och leder. De flesta har spridda besvär i stora delar av kroppen (sensitiserad smärta, fibromyalgi, överrörlighet/Ehlers-Danlos syndrom (EDS), reumatiska besvär, endometrios etc.).

Nationellt kvalitetsregister – NRS

Alla våra patienter erbjuds att delta i NRS (Nationellt register över Smärtherehabilitering). Enkäterna innehåller uppgifter om bakgrund och sysselsättning samt flertalet skalor (RAND36, EQ5D, HAD, MPIS, CPAQ-8, PCS, ISI, mfl). Mätningarna utförs vid start av utredning, vid avslut av rehabiliteringen samt ett år efter avslutad rehabilitering. 2023 hade vi en täckningsgrad på 48 % initialt-avslut vilket är något som behöver förbättras.

Rehabiliteringen ger resultat

- 6 av 10 ökar sin förmåga att hantera smärta. (CPAQ-8).
- 6 av 10 ökar sin förmåga att engagera sig i aktiviteter trots smärta (CPAQ-8).
- 7 av 10 som använder smärterelaterade läkemedel tänker på att minimera användningen.

På gruppnivå och utifrån förbättringar av medelvärden kan man se vissa resultat:

- Upplevd hälsa ökar (EQ-5D VAS)
- Tron på den egna arbetsförmåga ökar (WAI)
- Sömnsvårigheter minskar (ISI)
- Katastrofiering minskar (PCS)

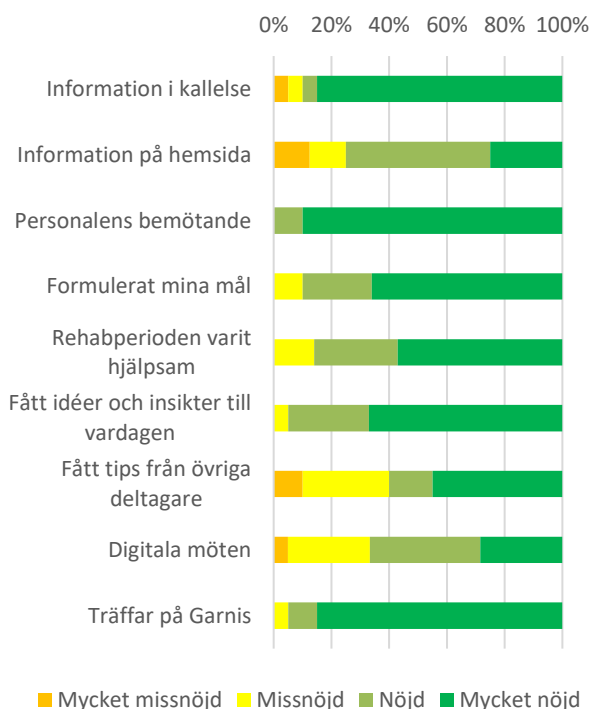


Patienterna närmar sig målen

Vid avslut av rehabiliteringen skattar patienterna hur de har uppnått målen i sin rehabplan. De har då en betydligt högre tillfredsställelse med hur man kan genomföra aktiviteter som är viktiga i ens dagliga liv. 8 av 10 patienter ökar skattningarna på båda delskalorna.

Nöjda patienter

Patienterna är i stor utsträckning nöjda eller mycket nöjda med våra insatser. Fler än 9 av 10 skulle rekommendera smärtherehabiliteringsprogrammet till vänner och bekanta både vid avslut av rehab och vid 3-månaders uppföljning.



Resultat patientnöjdhetssenkät 2023 vid avslut av smärtherehabilitering.

Deltagarnas kommentarer om rehabiliteringsprogrammet:

"Allt innehåll har hängit ihop och förklarats på ett logiskt sätt."

"Variation mellan praktik och teori. Appliceras direkt i vardagen då man har hemmaveckor."

"Gemenskap med människor i liknande situationer"

"Lärt mig använda och förstå det positiva med mindfulness, fått kroppskännedom, lärt mig jobba mot acceptans."

Deltagarnas tips till kommande deltagare:

"Ta vara på tiden! Se det som en chans du får, inte alla som får den. Ha öppet sinne"

"Prova på allt som erbjuds på Garnis. Våga komma ut från sin egna komfortzon."

"Ha tålamod – det är inget som händer över natten!"

"Förvänta dig inte att du ska bli smärtfri men livet kan förändras mycket till det bättre ändå"

Aktiviteter 2024 Smärthereab Mottagningen/Garnis – fortsatt utveckling

- Optimera flödet bedömning, digital smärtskola, rehabiliteringsprogram
- Öka insatser kopplat till sömn och levnadsvanor
- Involvera närstående i patientens rehabiliteringsprocess
- Införa digitala enkäter till nationella kvaitetsregister (NRS)
- Implementera *Standardiserat personcentrerat vårdförlopp för långvarig smärta (för vuxna)*
- Samverkan med primärvården implementering *Nationella Kliniska Kunskapsstöd*

Stressrehabilitering

Rehabiliteringsmedicins mottagning/Garnis Rehabcenter

I februari 2023 fick vi uppdraget att bedriva rehabilitering för utmattningssyndrom inom öppenvård. En handläggningsöverenskommelse (HÖK) upprättades och fastställdes i maj 2023.

Resursfördelning

Smärtherehabiliteringsteamet fick i uppdrag att sätta samman det nya programmet och de resurser som tidigare fanns enbart för smärthereab har nu fördelats även till stressrehab.

Programmets upplägg

Stressrehabiliteringsprogrammet i Umeå som har funnits i över 20 år har varit vår utgångspunkt. Vi har anpassat upplägget utifrån resurser och förutsättningar vi har i Norrbotten. Programmet innebär gruppbesök en förmiddag per vecka i 12 veckor. Det är en mix av digitala besök och besök på plats på Garnis. Fokus ligger på arbetsåtergång och under rehabperioden ingår kontakter med aktuell arbetsgivare.

Utbildning

Inför uppstarten har teamet ökat kunskaperna inom KBT/ACT, deltagit vid Stresskonferens, introducerats till kvalitetssystemet Patientkollen samt deltagit i handledning gällande Arbetsplatsdialog för Arbetsåtergång (ADA+).



Patientmedverkan

Under det förberedande arbetet och i samband med utvärdering har vi haft nära samarbete med Pernilla Grönlund som agerat patientrepresentant.

Produktion 2023

- 37 inkommande remisser
- 20 utförda bedömningar (start 9 september)
- 8 personer har påbörjade sin rehabilitering i vår första grupp som startade 7 november.
- 92 besök är registrerade på Garnis rehabcenter.

Smärtbehandling - Smärtemottagningen

På smärtemottagningen har det 2023 utförts 402 mottagningsbesök av läkare, medan sjuksköterskorna har haft 463 besök. Utöver mottagningsbesöken har personalen ett stort antal telefonkontakter för bokningar av besök samt uppföljningar.

Ibland kompletteras läkarens och sjuksköterskans besök med bedömning av fysioterapeut som även deltar i arbetet med att utvärdera insatta åtgärder.

Spinal cord stimulator (SCS)

Operationer	2021	2022	2023
SCS byte elektroder, batteri, revision	32	36	31
SCS Testelektroder	20	5	2
SCS Nyimplantationer	24	27	21
Totalt antal operationer	76	88	75

Antalet patienter med stimulatorer som följs upp ökar något varje år och är nu uppe i 295. Antalet personer med smärtpumpar som fylls har fortsatt att minska till sju.

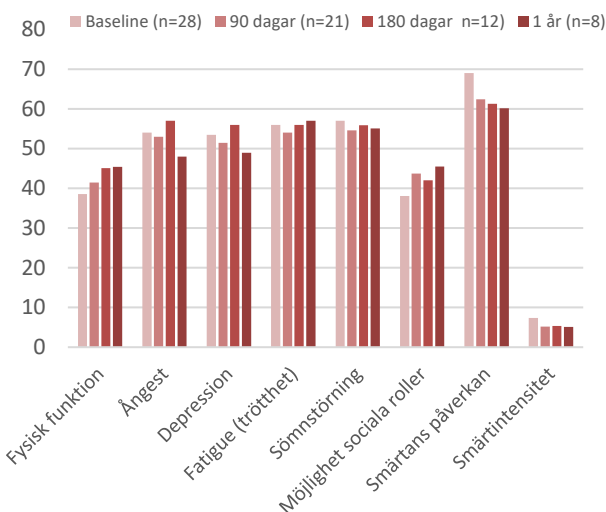
Blockader alt beh under genomlysning	2021	2022	2023
Nervrotsblockader	46	41	48
SI-ledsinfiltrationer	6	15	13
Facettledsblockader (MBB)	86	81	51
Radiofrekvens (RF)	55	40	33
Perifera RF(utan genomlys)	12	6	17

Patientkollen positiva resultat

Patienterna som har registrerats i kvalitetsregistret i samband SCS-insättning ökar över tid fysisk funktion och möjligheter att delta i sociala roller och aktiviteter. Samtidigt minskar ångest, depression, sömnpåverkan, smärtpåverkan samt smärtintensitet.

Antalet aktivitetsminuter ökar till nästan det dubbla från baseline till 1-årsuppföljning.

Pain Catastrophizing Scale (PCS) visar också klar förbättring vad gäller hjälplöshet, förstoring och ruminering (ältande) kopplat till smärtan.



Resultat från Patientkollen 2023. Baseline innan insättning av SCS samt vid uppföljning 90 dagar, 180 dagar och 1 år senare.

Mycket nöjda patienter

Patienterna är mycket nöjda med insatserna och skattar högt för samtliga områden på en tiogradig skala.



Resultat från kvalitetsregistret Patientkollen 2023.

Aktiviteter 2024 Smärtemottagningen fortsatt utveckling

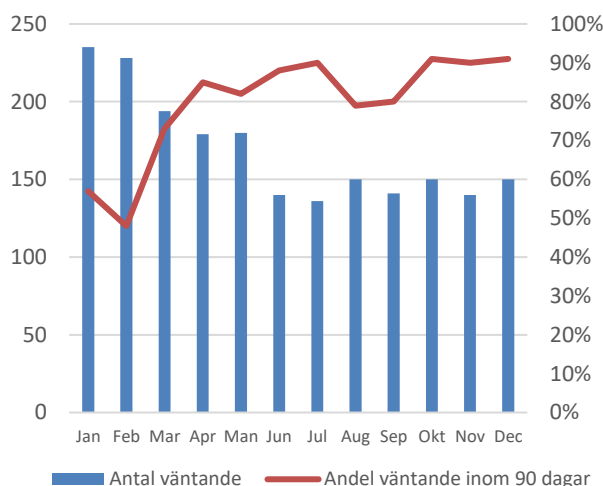
- Öka förutsättningar för operation inom 90 dagar genom att ha egen operationspersonal
- Rutin för psykologbedömning samt rutin för hur stötta patienter till fysisk aktivitet
- Samverkan med primärvården, ortopedin och anestesi för patientsäkra överföringar

Neurologmottagningen

Under året har neurologmottagningen haft en svår situation med bemanning av läkare och sjuksköterskor. På enheten finns en tillsvidareanställd överläkare och två fast anställda ST-läkare. ST-läkarna har en tjänst som kombineras med forskning.



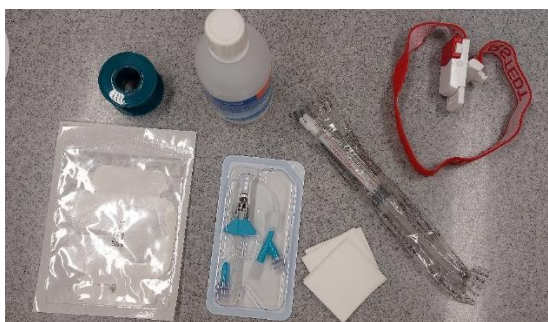
Väntelistan för nybesök till läkare har minskat från 238 patienter i januari 2023 till 154 i december.



Under 2023 inkom 2176 remisser till enheten. 3231 besök och 1641 distanskontakter har genomförts. Det är i huvudsak besök till läkare.

Läkarna på mottagningen har under året genomfört 551 Botoxbehandlingar. Sjuksköterskorna har genomfört 490 behandlingar med infusioner eller injektioner.

Parkinsonsköterska finns sedan april på enheten som har viss egen mottagning samt rådgivning via telefon.

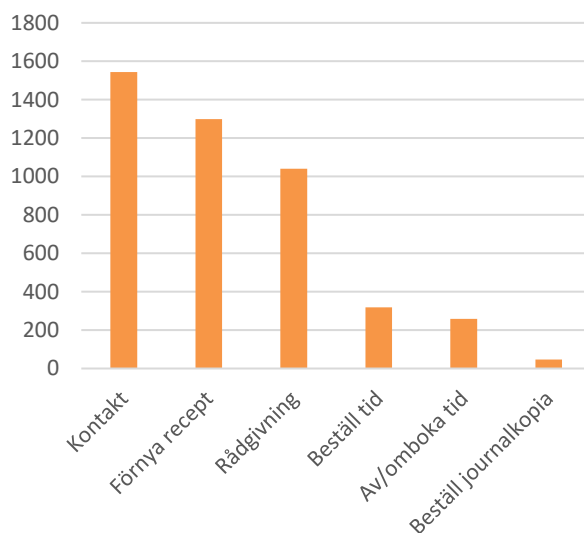


Tillgänglighet besök

Neurologmottagningen har sedan många år haft långa väntetider för patienterna att få komma på nybesök och återbesök. Det strukturerade arbete kring bokning av stafettläkare med längre framförhållning och mer detaljerad planering av besök har lett till en fortsatt förbättring av tillgängligheten. I januari fick 57 % av patienterna komma på nybesök inom tre månader och i december fick hela 88 % sitt besök inom tre månader.

Tillgänglighet telefon

Inflödet är stort med ca 800 TeleQ inkommande kontakter/månad. Större delen av samtalen kan vi dessvärre inte ta emot på grund av begränsade personalresurser. Patienterna hänvisas till 1177 e-tjänster där 4509 ärenden inkom under året.



Inkommande ärenden 1177 under 2023.

Patientmedverkan

Varje månad deltar en representant från Neurologmottagningen på Parkinsonföreningens styrelsemöten för att berätta om vad som händer i verksamheten. Verksamheten har även nära samverkan med andra brukarorganisationer såsom Neuroförbundet.

Registrering i Svenska neuroregistrets olika delregister har startats i syfte att kvalitetssäkra neurosjukvården i Norrbotten. Fokus kommer att vara på registret för Narkolepsi och Huvudvärk.

Aktiviteter 2024

Neurologmottagningen fortsatt utveckling

- Utveckla samverkan med Neurologmottagningen i Kalix och Garnis Rehabcenter
- Starta sköterskeledd Botoxmottagning för huvudvärk
- Återstarta ALS rond med andra berörda kliniker
- Förbättra tillgänglighet till läkarbesök och telefonrådgivning
- Minska beroendet av inhyrda läkare

Trafikmedicin

Trafikmedicinska enheten bedömer patientens lämplighet för bilkörning. Det kan gälla vanlig bilkörning, högre körkortsbehörigheter t ex lastbilskort, körkortstillstånd eller behov av anpassningar av bilen.

Bedömningen är komplex

Bilkörning är en uppgift som ställer krav på snabba och noggranna beslut. Bedömningen handlar därför om risker i trafiken när beslut ska fattas för att undvika misstag och samtidigt hantera komplex information. Vi tittar på:

1. Kan personen ta snabba väl inlärd beslut?
2. Hanterar personen mer komplex information, tar beslut och agerar utifrån det som händer t ex i en rondell med flera filer och mycket trafik?
3. Har personen insikt och kan planera innan körningen?

Remisserna kommer framför allt från läkare inom primärvården (46 %) och resterande är fördelade på geriatrik, internmedicin, neurologi, rehabilitering, annan specialitet eller egenvårdbegäran (10%). Antalet egenvårdbegäran har ökat något de sista två åren.

Teamet viktigt

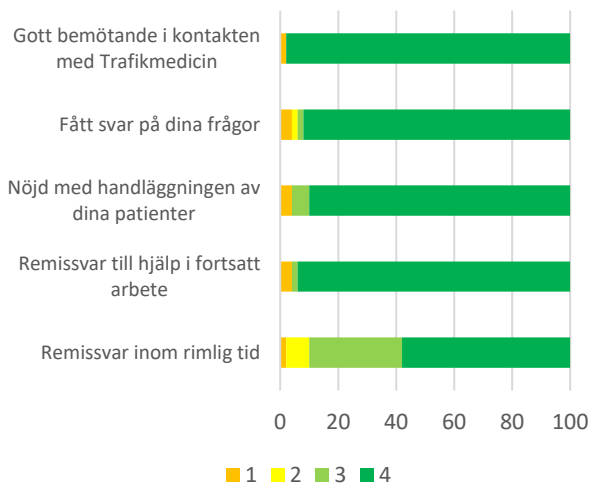
Frågan om körkort är ofta mycket känslig och komplex. Ett beslut innebär konsekvenser för den enskilde och familjen, vilket gör det extra viktigt att bedömningen sker i team med flera professioner, gott bemötande och i samförstånd. Cirka 50 % av bedömningarna resulterar i ett godkänt resultat.

	2021	2022	2023
Utredningar	107	122	125
Körtest	29	22	22
Medelålder	68	71	71
Andel män	82 %	86 %	82 %

Genomförda körkortsbedömningar 2021, 2022 samt 2023

Körtestet ger en möjlighet till kompletterande information och utförs i verklig trafik i samarbete med trafikskola. Orsaken till könsskillnaden är oklar, men övervikten av män bekräftas i flera internationella studier.





Resultat från enkät till inremitterande under 2020-2023 (n=52).

Kommentar på enkät från inremitterande läkare:

"Mycket kvalitativa och professionella bedömningar!"

"Tycker handläggningstiden var bra och att ni skriver tydlig slutbedömning efter alla tester är utförda eller till varför ni inte går vidare med utredning/testning då detta inte varit aktuellt"



Försäkringsmedicin

Rehabiliteringsmedicins mottagning vid Sunderby sjukhus genomför utöver ordinarie verksamhet även Försäkringsmedicinska utredningar på uppdrag av Försäkringskassan. Resultatet av den fördjupade medicinska utredningen ligger till grund för Försäkringskassans bedömning av den försäkrades arbetsförmåga. Utredningen innebär initialt ett besök hos läkare och kompletteras utifrån behov med bedömning av arbetsterapeut, fysioterapeut eller psykolog. En utredning inklusive möten med den försäkrade och dokumentation får ta upp till 27,5 timmar i anspråk, utspritt på max nio veckor.

Prognosen från Försäkringskassan var 100 utredningar för 2023 men det blev betydligt fler. Vi arbetar med att se över rutiner så att besöken till respektive utredning kan göras mer sammanhängande för ett bättre flöde.



	2021	2022	2023
AFU	95	100	131

Genomförda arbetsförmågeutredningar (AFU)

Arbets- och miljömedicin

Verksamheten ingår i ett regionavtal mellan de fyra Norrlandstingen. Enheten har som uppdrag att hantera patientärenden som remitteras vidare till Arbets- och Miljömedicin vid Norrlands Universitetssjukhus i Umeå där all mottagningsverksamhet sker.

Inom patientverksamheten utreds om det finns samband mellan patientens ohälsa och exponering i arbetet eller omgivningsmiljön. Ett utredningsteam anpassas kompetensmässigt utifrån den aktuella frågeställningen. Utredningen avslutas med ett skriftligt remissvar som innehåller en sammanfattning och bedömning. Remissvaret kan även innehålla rekommendationer och information om arbets- eller miljöförbättrande åtgärder. De miljömedicinska frågeställningarna integreras allt mer (och inkluderas därmed) i ordinarie ärendehantering.

Utbildningar erbjuds och kunskapsspridning genomförs kontinuerligt via kurser, seminarier och konferenser. Insatserna riktar sig främst till de målgrupper som specificerats i regionavtalet. Genomförande av utbildningar och seminarier sker med såväl intern som extern kompetens. Externa resurser anlitas till exempel för tillgängliggörande och spridning av uppdaterad forskningsbaserad kunskap inom relevanta och angelägna forskningsfält. Arbetet med utbildning och kunskapsspridning ingår i regionavtalet och har företräde ett preventionsfokus gällande sambandet hälsa och produktivitet i arbetslivet.

Under 2023 har arbets- och miljömedicin inom ramen för regionavtalet medverkat i och anordnat drygt 20 utbildningsinsatser riktade till företagshälsovården och hälso- och sjukvården, men även till kommuner och länsstyrelser samt branschorganisationer, fackförbund och specifika yrkesgrupper. Inom arbetsmedicin har kurser och seminarier anordnats bland annat gällande riskbedömning vid handintensivt arbete och spirometri

Antalet handlagda remisser

Antalet remisser till arbets- och miljömedicinska kliniken är relativt stabilt över tid. Under 2023 remitterades 29 patienter jämfört med 28 patienter 2022.



Antal utredningar Belopp

Region Västernorrland	41	1 017 tkr
Region Jämtland/Härjedalen	13	361 tkr
Region Norrbotten	29	849 tkr
Totalt	83	2 227 tkr

Fakturerade patientutredningar under 2023

Den regiongemensamma abonnemangskostnaden justeras årligen med LPIK exklusive läkemedel.

Region Abonnemangskostnad 2023

Härjedalen/Jämtland	1 202 tkr
Västernorrland	2 223 tkr
Västerbotten	2 499 tkr
Norrbotten	2 273 tkr
Totalt sjukvårdsregionen	8 197 tkr

Miljömedicin

Under 2023 hanterades 28 miljömedicinska förfrågningar där 6 var att betrakta som ärenden/utredningar varav en resulterade i en rapport. Flera utredningar avsåg miljömedicinska problemfrågeställningar där kunskapen är relevant för hela norra regionen, exempelvis hälsoaspekter på åtgärdsprogram för tätortsluft och risker med förorenat vatten från tidigare deponi. Alla rapporter finns publicerade på arbets- och miljömedicins webbplats (regionvasterbotten/amm).

Ekonomi

Under 2023 har verksamhetsområdet fortsatt arbeta med ekonomiska såväl som verksamhetsutvecklande åtgärder. En jämn produktionstakt med en ökad tillgänglighet i form av högre andel väntande som får vård inom 90 dagar har bidragit till en ekonomi i balans under året.

Överskott 2023

Per utgången av 2023 visade verksamheten ett utfall med ett överskott om 2,9 mkr. Intäkter om 11 mkr över budget förklaras med drygt 4,4 mkr intäkter för försäkringsmedicinska utredningar, 2,5 mkr avser prestationsbidrag för ökad tillgänglighet samt ökat antal vårdplatser. Utöver detta avsåg intäkterna vårdintäkter från kommunerna för utskrivningsklara patienter samt försäljning av övriga personaltjänster till Luleå Tekniska Universitet.

Personalkostnader

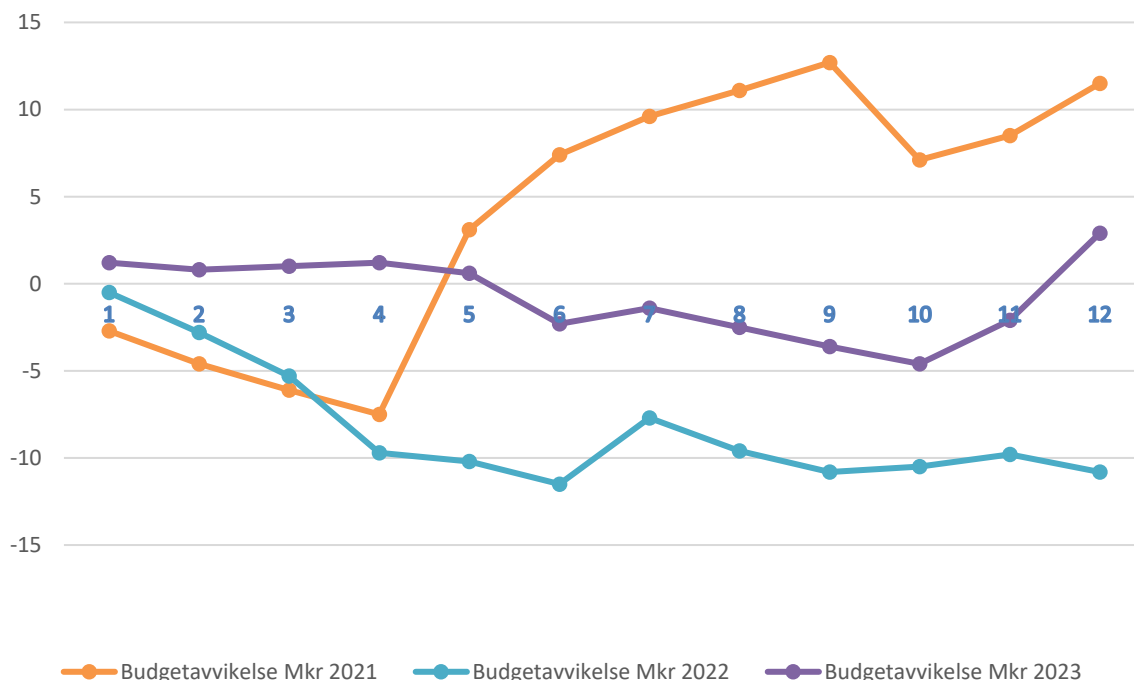
Utfallet av personalkostnaderna förklaras med ett överskott på egen personal med 1,3 mkr samt ett underskott på inhyrd personal med 12 mkr, 7,7 mkr för läkare och 4,3 mkr för sjuksköterskor. Under utgången av 2023 har Avd 41 återanställt sjuksköterskor och har därmed till följd av detta avslutat inhyrd sjuksköterskepersonal.

Neurologmottagningen har sänkt kostnaderna på rekvisitionsläkemedel med 4,5 mkr vilket medfört ett överskott om 5,3 mkr mot budget, detta har möjliggjorts genom läkemedelsöversyn och byten till billigare läkemedel. Fortsatt underskott för Lab och blod om ca 3,1 mkr trots minskade kostnader med 750 tkr under året.

Smärtmottagningen har minskade kostnader för elektromedicinskt material med 1,1 mkr mot föregående år.

Sammanfattning Ekonomi

Sammanfattningsvis påverkas verksamhetens ekonomi till största delen av tillgången på personal. Förutom att fortsatt attrahera ny personal och öka andelen anställda medarbetare kommer verksamheten fortsätta arbeta för förbättrad arbetsmiljö och minskad sjukfrånvaro samt även fortsätta med översyn av löpande kostnadsposter. Detta i syfte till att bidra till en ökad kostnadsmedvetenhet och således en långsiktigt sund ekonomi.



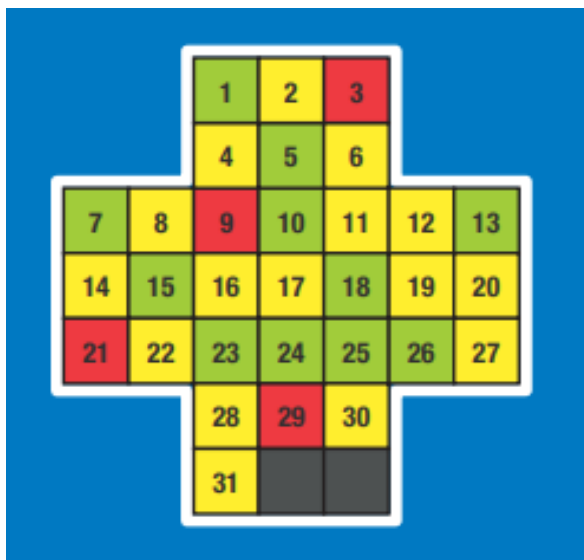
Patientsäkerhet

Sammanfattning patientsäkerhetsberättelse 2023:

VO Neurocentrum utvärderar och förbättrar verksamheten kontinuerligt. Vi arbetar systematiskt med kvalitetsfrågor och har en målsättning att ha en självförbättrande kultur.

God patientsäkerhet

Sammanfattningsvis uppvisar verksamheten goda resultat, vården som bedrivs är patientsäker och patienterna är överlag nöjda med verksamhetens insatser. Inga vårdskador har bedömts som allvarliga under de senaste 12 månaderna. Händelser förekommer och registreras i betydligt högre omfattning inom slutenvård jämfört med öppenvård. Inom slutenvården, avdelning 41 genomförs ett utomordentligt patientsäkerhetsarbete med utsedda utvecklingsledare med ansvar för patientsäkerhet.



Struktur på arbetet

Avdelningen har en tydlig struktur för daglig styrning och förbättringsarbete, något som bidrar till ett positivt arbetsklimat som gynnar såväl personal som patienter. Gröna korset är en naturlig del av det dagliga arbetet och sammanställda risker tas vidare till förbättringstavlan och arbetsplatsträffar. Enheten har ett inarbetat arbetssätt gällande After Action Review, där medarbetarna ger feedback och reflekterar tillsammans i slutet av arbetspasset. Verksamheten har haft politikerbesök samt gjort en film tillsammans med kommunikationsenheten där enheten berättar om arbetet med gröna korset och andra förbättringar som genomförts.

Utbildningar inför nytt uppdrag

Slutenvården, avdelning 41 har sedan slutet av augusti i år övertagit behandling vid Rädda Hjärnan. Samtliga sjuksköterskor och undersköterskor har genomgått utbildning för att säkerställa en patientsäker vård/behandling.

Inga inhyrda sjuksköterskor

Under slutet av 2023 hade avdelning 41 inga inhyrda sjuksköterskor. Med enbart egen anställd personal minskar kostnaderna samtidigt som förutsättningarna ökar för en god arbetsmiljö, förbättrad vårdkvalitet och patientsäkerhet.

Lokal patientsäkerhetssamordnare

Verksamhetsområdet har senaste åren saknat en lokal patientsäkerhetssamordnare och verksamheten har svårt att säkerställa en samlad kompetens och resurs inom patientsäkerhet. Verksamhetsområdet behöver se över organisationen och utveckla en funktion som är ett samlat stöd för att ta fram statistik från avvikelssystemstödet Synergi.

Aktiviteter 2024 Patientsäkerhet

- Ökas följsamhet till BKH inom slutenvården
- Öka användningen och tillvarata resultat från kvalitetsregistren inom neurologin
- Patientsäkerhetskultur: utbilda all personal vid introduktion samt årligen repetera aktuella arbetssätt (Synergi, sekretess, etik, Gröna Korset, SEUPP)
- Avvikelsehantering: samtliga ärenden hanteras inom 60 dagar
- Nytt journalsystem Cosmic – all personal gå utbildning
- Kvalitetssäkra registreringar i Synergi - personal kopplad till aktuell enhet

Kulturell kompetens, jämställdhet och mångfald

Klinikdag

1 september 2023 genomfördes en klinikdag för all personal inom VO Neurocentrum. Fokus var att öka våra kunskaper i etik samt kunskaper inom jämställdhet och mångfald.



Katarina Lindgren narkosläkare, medlem i Region Norrbottens etiska råd, höll en föreläsning om Etik i vården, och principer för prioritering i vården.



Eleonor Blind läkare och Inga Kuoljok kurator från Samiskt resurscentrum berättade om deras uppdrag som kompetenscentrum och gav värdefulla tips hur vi kan öka den samiska kulturförståelsen i vården.



Vinnare Etikbingo hösten 2023.



Grupparbeten utifrån dagens teman vårdetik och samisk hälsa.

Avslut 2023

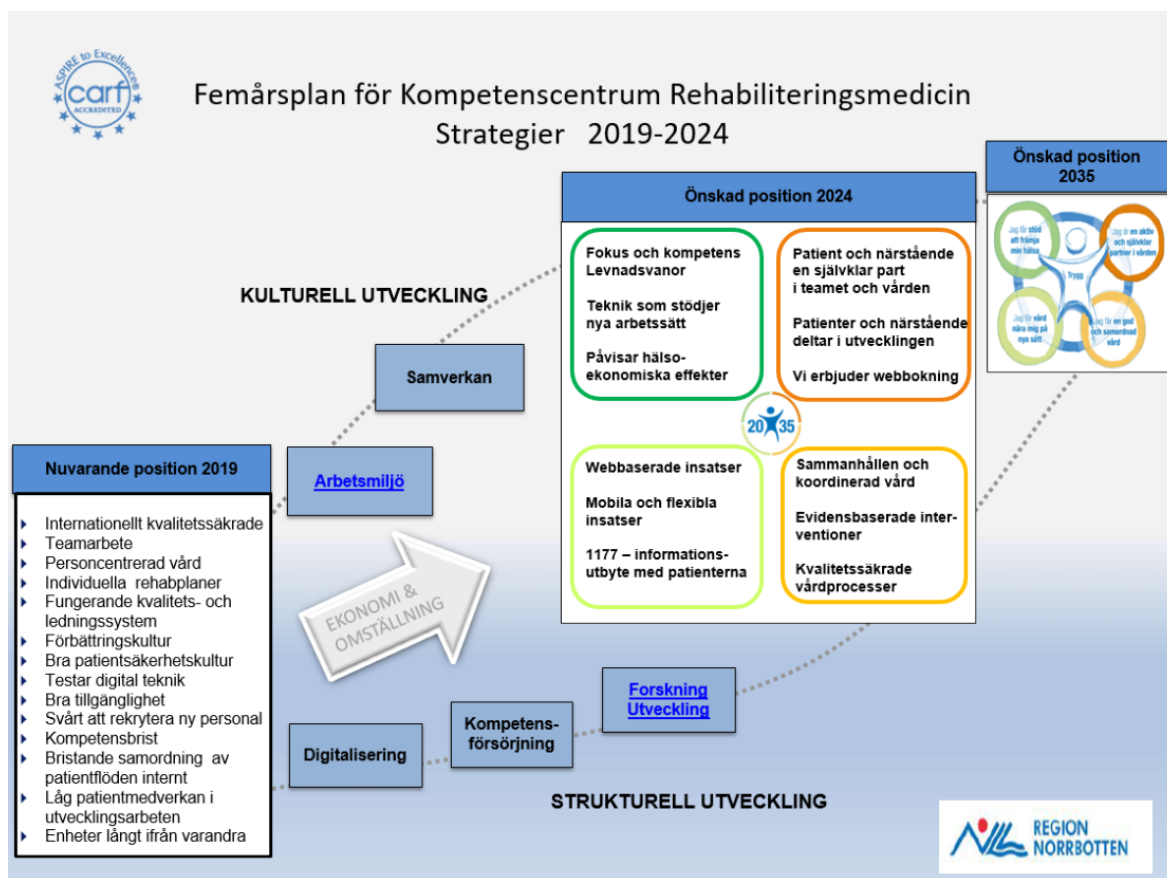
Traditionsenligt hade Neurocentrum sin årliga julfest för alla medarbetare inom verksamheten. Verksamheten har prioriterat återkommande gemensamma julfester, sommarfester och kick-offs. Det är värdefullt att träffas även utanför arbetet, umgås och ha trevligt tillsammans. Personalen och enheterna kommer närmare varandra när vi samlas vilket utvecklar samarbeten och bidrar till helhet. Samhörighet och gemenskap ger oss psykologisk trygghet, vilket är en grundförutsättning för att trivas och göra ett bra jobb.



Hanna B och Shakila vann etikpris. Grattis! Festkommittén Hanna L, Helen och Linda. Tack för allt fixande!

Nu blickar vi framåt mot 2024

En av aktiviteterna blir att tillsammans med medarbetarna utvärdera den nuvarande 5-årsplanen och sätta samman en ny för 2025-2029.



Rehabiliteringsmedicins mottagning

Sunderby Sjukhus
971 80 Luleå
Telefon: 0920-28 20 00 (vx)

Avd 41 Neurorehab/Strokeenhet

Sunderby Sjukhus
971 80 Luleå
Telefon: 0920-28 36 89

Neurologmottagningen

Sunderby Sjukhus
971 80 Luleå
Telefon: 0920-28 20 00 (vx)

Garnis Rehabcenter

Intendenturvägen 11
961 36 Boden
Telefon: 0921-671 80

Trafikmedicin

Kalix Sjukhus
Skolgatan 1
952 82 Kalix
Telefon: 0923-760 00 (vx)

www.norrbotten.se