

Delårsrapport 2022-04, Division Funktion, Bilaga produktion och måluppfyllelse

Innehållsförteckning

Inledning	3
Produktion	3
Produktion	3
Anestesi operation intensivvård	3
Bild- och funktionsmedicin	7
Laboratoriemedicin.....	8
Produktivitet Operation	9
Tillgänglighet	12
Faktisk väntetid	12
Antal väntande.....	12
Måluppfyllelse i perspektiv	14
Verksamhet.....	14
Antal anmälningar till patientnämnden inom området kommunikation	14
Basala hygen och klädregler.....	14
Gröna korset	16
Medarbetare	17
Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad.....	18
Andel uppdaterade kompetensförsörjningsplaner	18
Attraktiv arbetsgivare, ambassadörer, delaktighet i HME	18
Antal chefer som genomgått utbildning i att leda i omställning, förändringsledning och chefer som leder chefer	18
Ledarskap/Medarbetarskap (MAU).....	19
Sjukfrånvaro	19
Totalindex i mätningen Hållbart medarbetarengagemang (HME).....	19
HME ledarskap, index (MAU).....	19
Ekonomi	19
Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget	19
Uppföljning av divisionens strategiska åtgärder	20
Lägesbild från verksamheten	25
Bilaga 1. Visualisering av pågående arbeten i Strategiskt Taktiskt Operations Forum	27

Inledning

I denna bilaga till divisionens delårsrapport per april 2022 presenteras produktion och tillgänglighet samt mål- och måluppfyllelse.

Produktion

I detta avsnitt redovisas verksamheternas produktion för perioden.

Produktion

Det är svårt att göra korrekta jämförelser med åren 2020 och 2021 som båda varit präglade av pandemin i lite olika omfattning. Därför har jämförelser gjorts mot 2019 som var ett normalt produktionsår.

Anestesi operation intensivvård

Operation

Nedan redovisas utförda operationer på centraloperation (COP) samt externa operationsenheter¹ (EXT). Redovisning görs ur ett länsperspektiv trots att divisionen enbart ansvarar för operation i Sunderbyn och Gällivare. Division Länssjukvård 2 ansvarar för operationsavdelningarna i Piteå och Kalix.

Produktionen under perioden januari-april 2022, har ökat med 1 270 operationer (+23 %) jämfört med samma period 2021. Vi börjar närma oss produktionsåret 2019 (-5 %) jämfört med samma period.

Produktionsnedgången under 2022 jämfört med 2019 är som störst i Piteå och Sunderbyn. I Piteå är minskningen störst mätt i procent med 322 färre operationer (- 17%) och i Sunderbyn är minskningen 327 operationer (-7 %). Sunderbyn har haft reducerad bemanning, på grund av ökad sjukfrånvaro, första tertialet år 2022 jämfört samma period 2019 varpå man inte kunnat bemanna lika många operationssalar och ofta inte heller kunnat bemanna uppdukningsrummen som medverkar till snabbare operationsflöden och därmed ökad operationsvolym vilket var en framgångsfaktor under våren år 2019.

Produktionen i Gällivare har dock ökat med 55 fler operationer (+5 %) jämfört med 2019. Anledningen till detta är att man under februari 2019 hade problem med vattenkvalitén till autoklaven i Gällivare vilket innebar paus i den elektiva produktionen under några veckor.

Operationsenheten i Kalix har utfört 216 operationer under perioden vilket är en ökning på 100% eftersom enheten öppnade först i oktober 2021. I Kalix startade man med enklare öppenvårdsoperationer i lokal anestesi inom områdena allmänkirurgi och gynekologi. Man har valt att starta med dessa två områden av olika orsaker; framförallt utifrån de opererande klinikernas vänstelistor till centraloperation i kombination med vad som är möjligt resursmässigt (operationsutrustning, personalrotation osv). Fr.o.m. mitten på mars

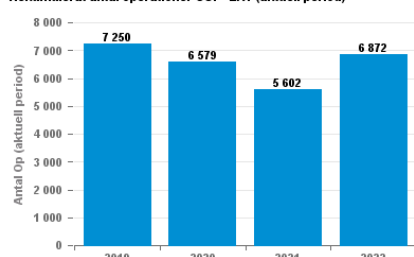
¹ Åtgärder i lokal utanför central operation med personal från central operation

2022 har man fått möjligheten att söva patienterna i lätt narkos varpå man har kunnat bredda utbudet av öppenvårdsoperationer inom dessa områden.

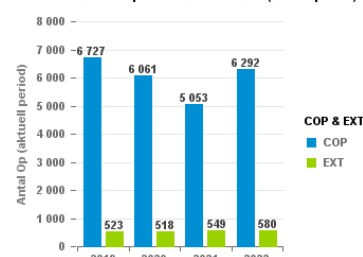
Andelen akuta operationer i länet har ökat jämfört med 2019. De akuta operationerna har ökat från 27 procent under 2019 till 31 procent 2022 av de totala operationsvolymerna. Detta beror på att verksamheten i Sunderbyn har gått från att göra 37 procent akuta operationer 2019 till 46 procent under 2022. Det har varit en trend under pandemin att totala operationsvolymen har minskat och andelen akuta operationer av totala operationsvolymen har ökat som ett resultat av att lägre prioriterad kirurgi har fått stå tillbaka för högprioriterad kirurgi som inte kan vänta. En hel del kirurgi som har fått vänta under pandemin har sedan kommit in som akuta operationer. Detta gäller både Region Norrbotten samt i riket. Den större delen av akuta kirurgin utförs i Sunderbyn där man har en större operationsavdelning och fler övriga resurser för akuta operationsflödet. Vid minskad bemanning av operationssalarna innebär det att elektiva operationssalar stryks till förmån för bemanning av akuta operationssalar.

I Gällivare har andelen akuta operationer minskat från 31 procent 2019 till 26 procent 2022, även detta beror på paus i elektiv produktion pga. problem med autoklaven i Gällivare under 2019. I Piteå och Kalix utförs enbart elektiv (planerad) kirurgi.

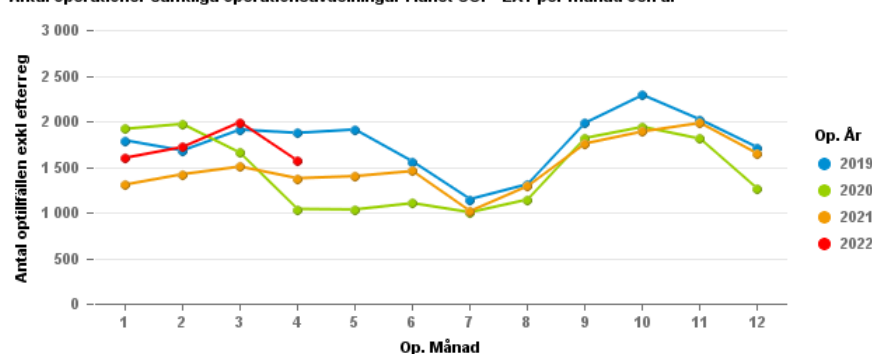
Akkumulerat antal operationer COP+EXT (aktuell period)



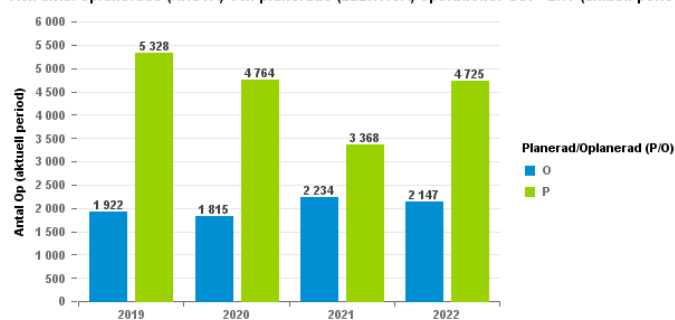
Akkumulerat antal operationer COP & EXT (aktuell period)



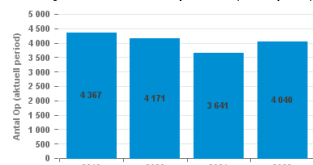
Antal operationer samtliga operationsavdelningar i länet COP+EXT per månad och år



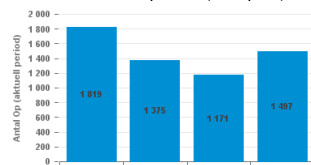
Ack antal oplanerade (AKUTA) och planerade (ELEKTIVA) operationer COP+EXT (aktuell period)



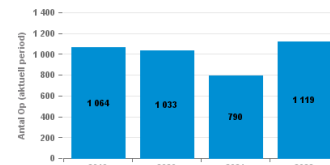
Sunderbyn - Ackumulerat antal operationer (aktuell period)



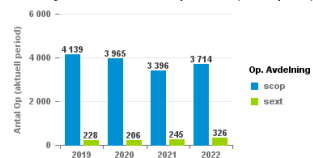
Piteå - Ackumulerat antal operationer (aktuell period)



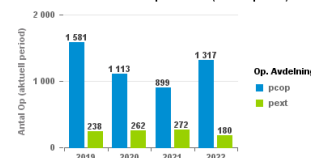
Gällivare - Ackumulerat antal operationer (aktuell period)



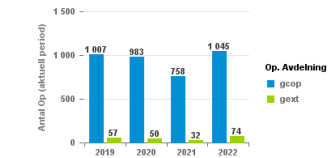
Sunderbyn - Ackumulerat antal operationer (aktuell period)



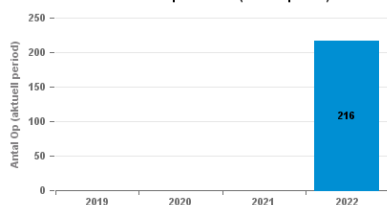
Piteå - Ackumulerat antal operationer (aktuell period)



Gällivare - Ackumulerat antal operationer (aktuell period)

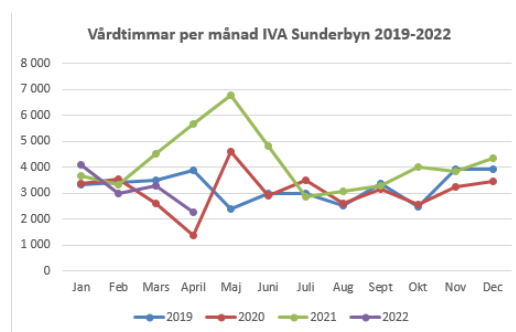
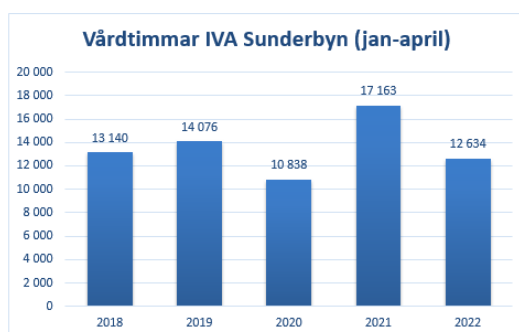


Kalix - Ackumulerat antal operationer (aktuell period)



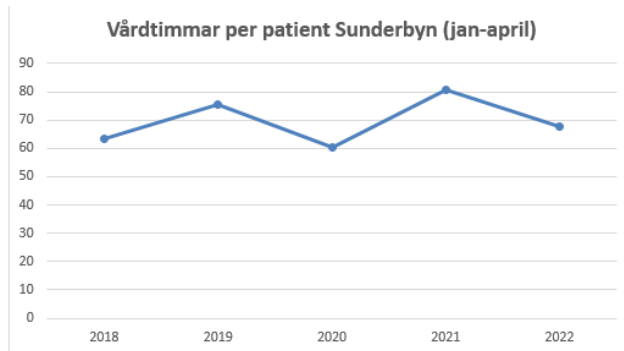
IVA

IVA Sunderbyn

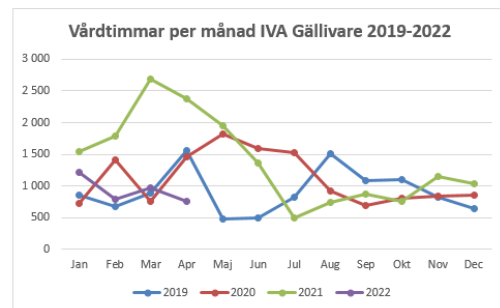
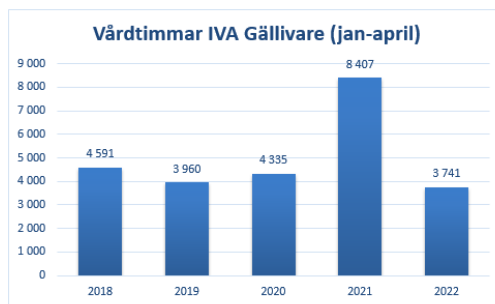


Vårdtimmarerna på IVA i Sunderbyn har minskat med 10 procent jämfört med samma period 2019. Ökningen från 2020 till 2021 var kopplat till att IVA i

Sunderbyn med början i mars 2021 tog över intensivvården av Covid-patienter. Den genomsnittliga vårdtiden har minskat jämfört med 2019 och den har varierat varje år under perioden jan-april (se bild nedan).



IVA Gällivare



Vårdtimmarna på IVA i Gällivare har minskat med 6 procent jämfört med 2019. Den genomsnittliga vårdtiden för IVA-patienter ligger på samma nivå som 2019. Vårdtiderna har varit längre i Gällivare under pandemiåren 2020-2021 vilket syns i diagrammet nedan.

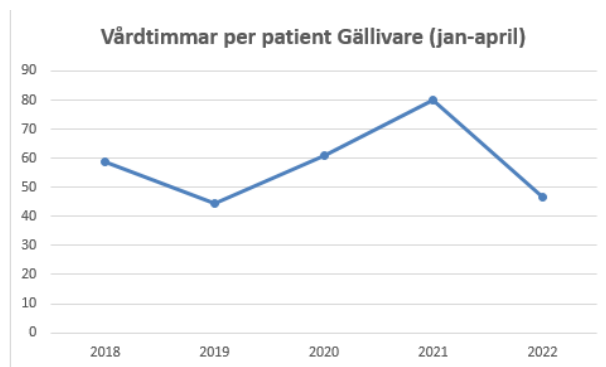
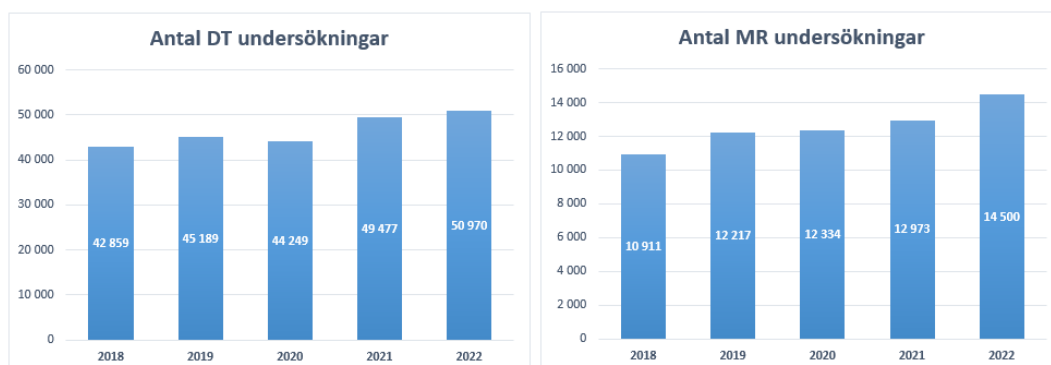
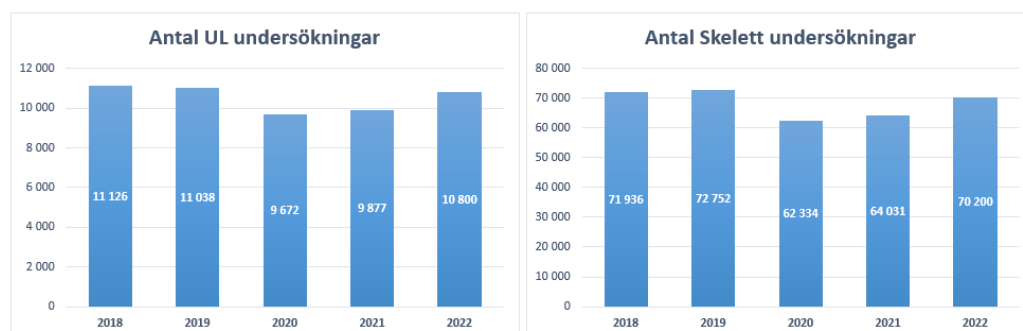


Bild- och funktionsmedicin

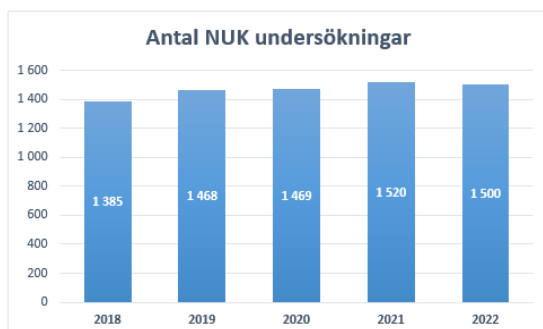
Inom Bild- och funktionsmedicin fortsätter efterfrågan på radiologi att öka samtidigt som verksamheten får allt svårare att bemanna.



Trots bemanningssvårigheter ligger nu produktionen inom DT och MR betydligt högre än året före pandemin. Antal undersökningar inom DT har ökat med 5 781 undersökningar (+ 13%) medan antal MR-undersökningar har ökat med 2 283 st (+ 19%) jämfört med 2019.



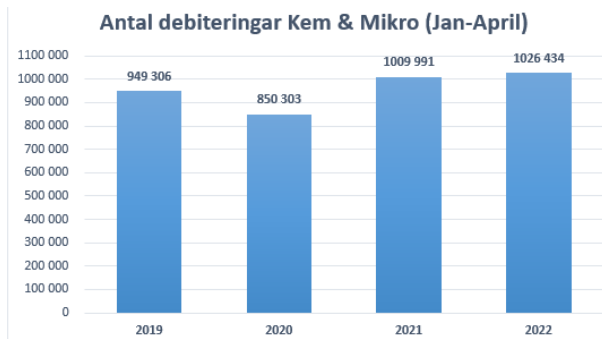
Antalet undersökningar inom ultraljud och skelettröntgen har minskat jämfört med 2019. Undersökningarna för ultraljud har minskat med 2 procent medan skelettundersökningarna har minskat med 4 procent. Antalet undersökningar ligger därmed inte på samma nivåer som åren innan pandemin. Detta kan bero på uppskjuten vård men även att man väljer ex DT eller MR före en konventionell undersökning. Vi ser exempel på glidning av indikation för bl a ortopedpatienter.



Antalet NUK-undersökningar har ökat med 2 procent jämfört med 2019 och antalet undersökningar har legat på samma nivå under hela pandemin.

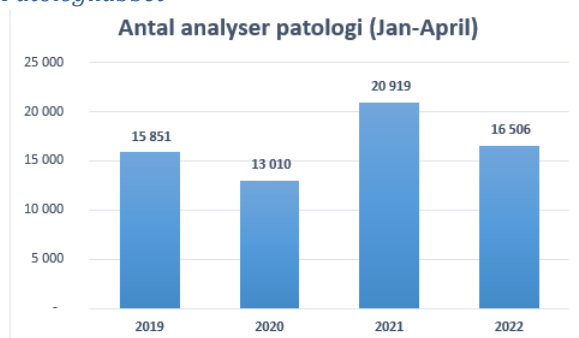
Laboratoriemedicin

Kem & Mikro



Inom laboratoriemedicin har produktionen på kem- och mikrolabbet ökat med 77 128 debiteringar (+8 %) jämfört med 2019. Ökningen består i princip enbart av covid-analyser som gjorts under 2022 eftersom denna analys inte gjordes under 2019. Produktionen exklusive covid-analyserna ligger därmed i nivå med 2019 som var ett normalt produktionsår.

Patologilabbet

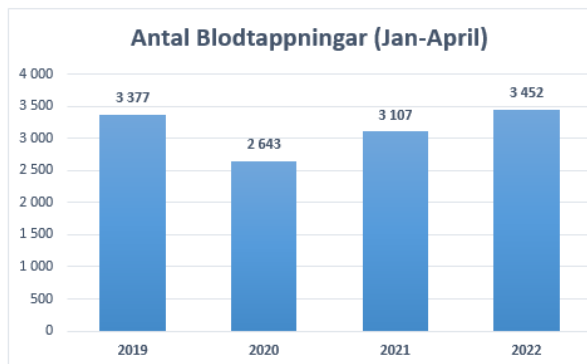


På patologilabbet (Unilabs) har produktionen ökat med 655 debiteringar (4%) 2022 jämfört 2019. Den stora produktionsökningen under 2021 beror främst på en ökning av gynhälsokontroller till följd av det nya vårdprogrammet för cervix cancer-screening (livmoderhalscancer). Skillnaderna mellan 2021 och 2022 förklaras genom en kraftig ökning av analyserna för Hälsokontroll och HPV.

PCR-analyser

Antalet PCR analyser har minskat med 21 654 analyser (-25%) jämfört med samma period föregående år.

Blodtappningar

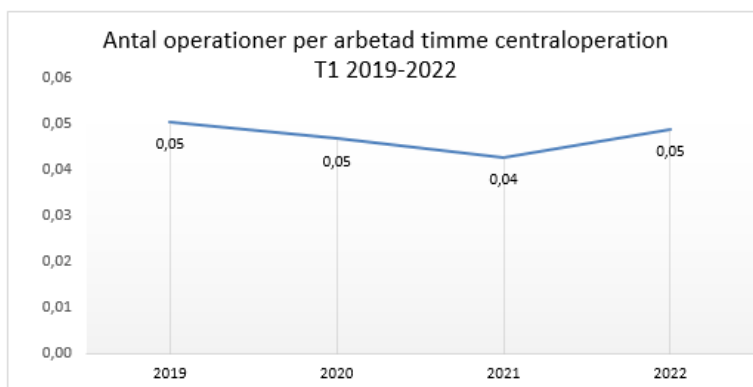


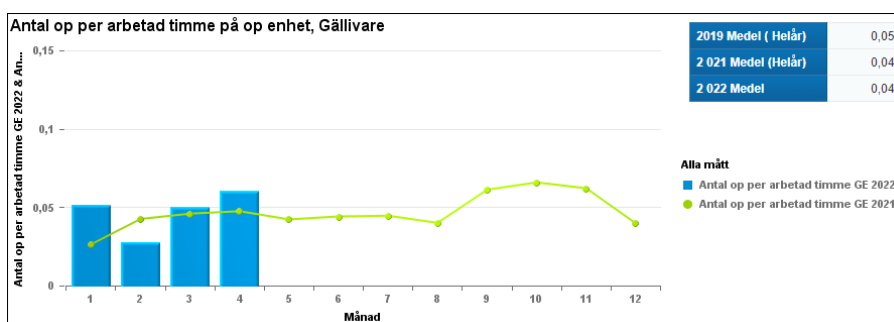
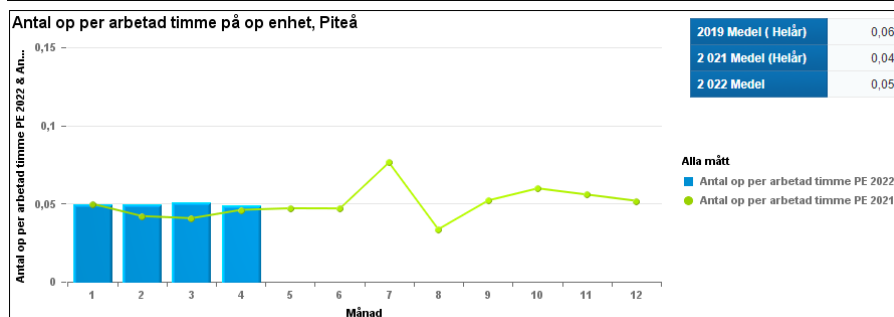
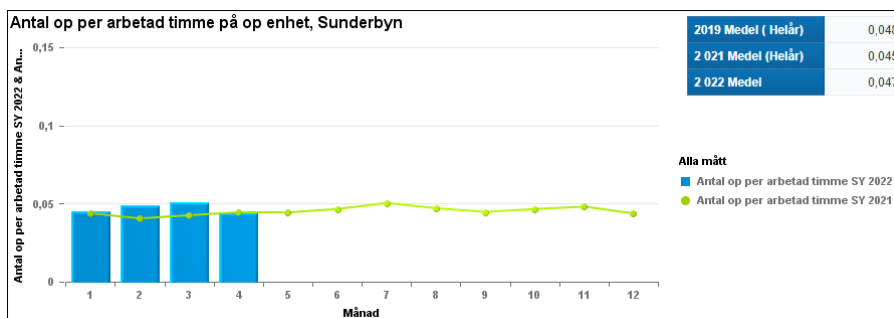
Antal blodtappningar 2022 har ökat marginellt med 75 tappningar (2%) jämfört med 2019 som var ett normalt produktionsår. Att antalet tappningar var färre under 2020 och 2021 beror på covid eftersom behovet av blod för t ex operationer minskat då operationsverksamheten dragits ner. Antalet köpta enheter från andra regioner har minskat med 70 procent 2022 jmf med 2019 vilket är ett bra steg på vägen mot målet att bli helt självförsörjande på blod i Regionen.

Produktivitet Operation

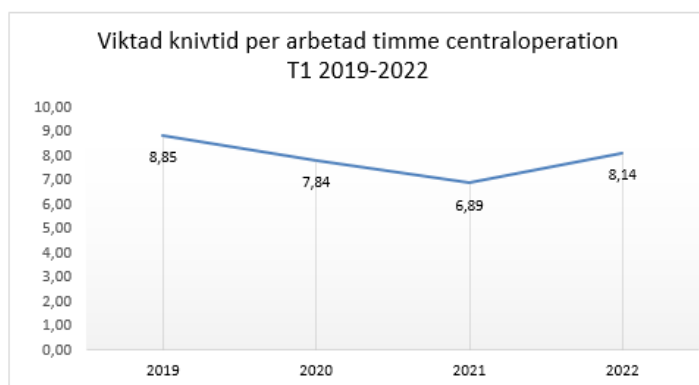
Nedan redovisas produktiviteten för operationsavdelningarna i Sunderbyn, Gällivare och Piteå totalt samt för respektive operationsavdelning. Det är svårt att dra några slutsatser om produktiviteten jämfört med åren 2020-2021, dels på grund av att 2020 och 2021 också var präglade av pandemin men också för att många i personalen varit omfördelade till covid-verksamhet samtidigt som de arbetade timmarna inte alltid varit det. Produktiviteten vid operationsavdelningarna blir därmed missvisande under 2020 och 2021 och jämförelse har gjorts mot 2019.

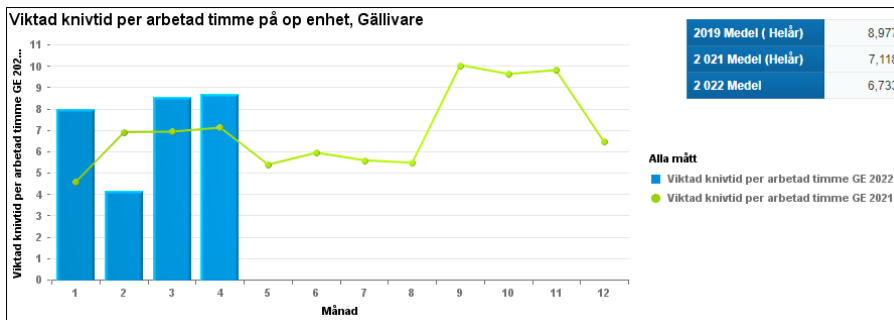
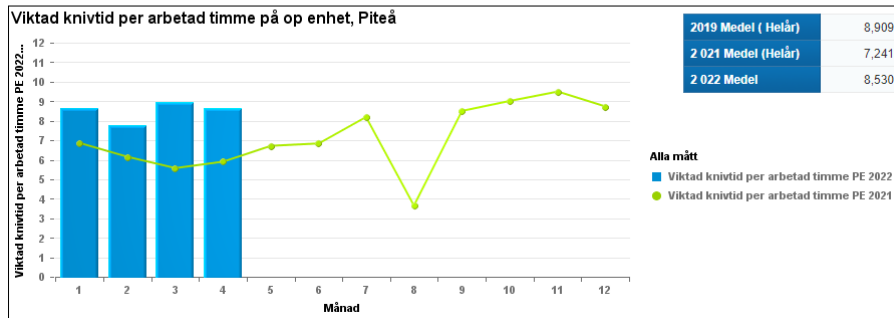
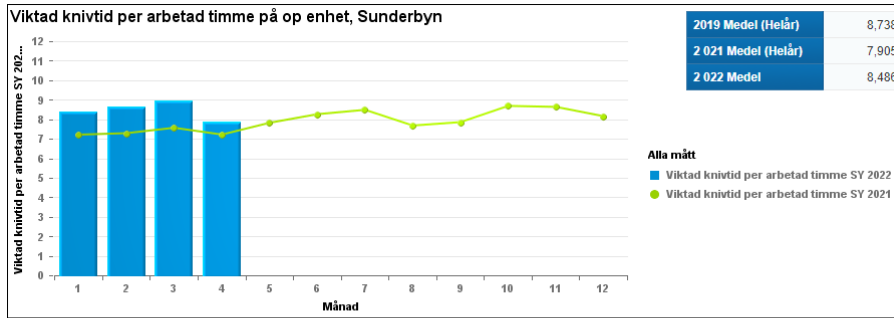
Under 2022 ligger antal operationer per arbetad timme i länet på samma nivå som 2019 som var ett normalt produktionsår. Under 2019 gick det åt 19,9 arbetade timmar per producerad operation vilket kan jämföras med 21,2 arbetade timmar per producerad operation under 2022.





När det gäller viktad knivtid per arbetad timme så kan man se samma mönster i länet. Dvs produktiviteten närmar sig samma nivå som 2019 som var ett normalår. Under samma period 2019 gick det åt 6,8 arbetade timmar per producerad viktad knivtidstimme vilket kan jämföras med 7,4 arbetade timmar per producerad viktad knivtidstimme under 2022. Vi är med andra ord inte riktigt ikapp den produktivitet som vi hade under 2019 men vi närmar oss.





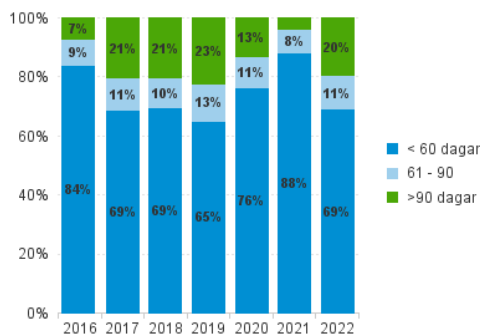
Tillgänglighet

Divisionen följer upp tillgängligheten inom Bild- och funktionsmedicins verksamheter. Nedan redovisas andel genomförda undersökningar inom målvärdet 60 dagar för MR och inom 30 dagar för övriga undersökningar samt antal väntande inom respektive modalitet. Röntgenverksamheten omfattas inte av den nationella vårdgarantin men verksamheten har ändå satt egna målvärden.

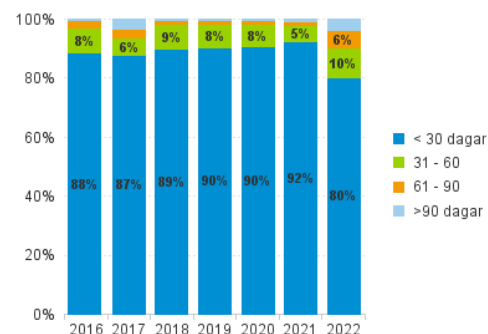
Faktisk väntetid

Andel MR-undersökningar som utförts inom 60 dagar har försämrats sedan 2020 och 2021 och ligger nu i nivå med åren innan pandemin. Även andelen DT-undersökningar inom 30 dagar har försämrats jämfört med de senaste åren men här är det även en försämring mot åren innan pandemin.

Andel MR inom och utom 60 dagar

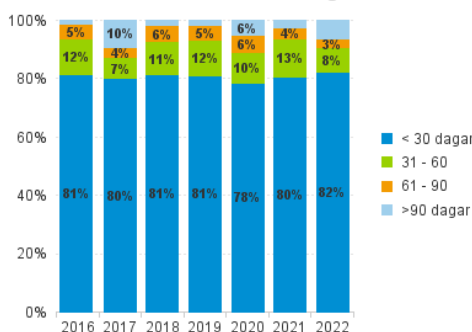


Andel DT inom och utom 30 dagar

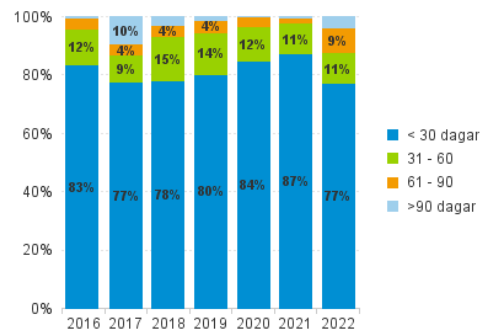


För skelett-undersökningarna ligger andelen inom 30 dagar ganska oförändrad i förhållande till jämförelseåren. När det gäller ultraljud har andelen inom 30 dagar försämrats jämfört med 2020 och 2021 men ligger i nivå med åren innan pandemin.

Andel Skelett inom och utom 30 dagar

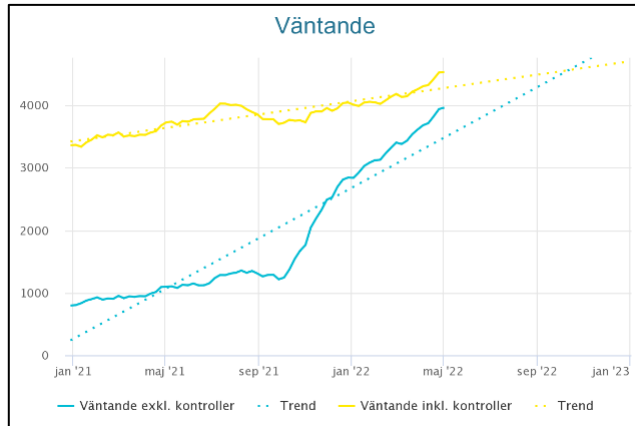
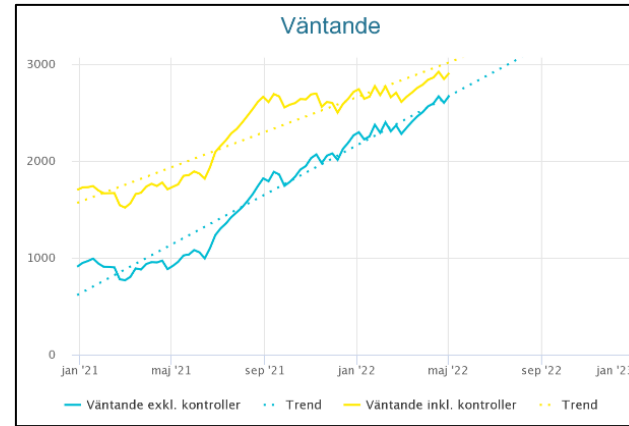
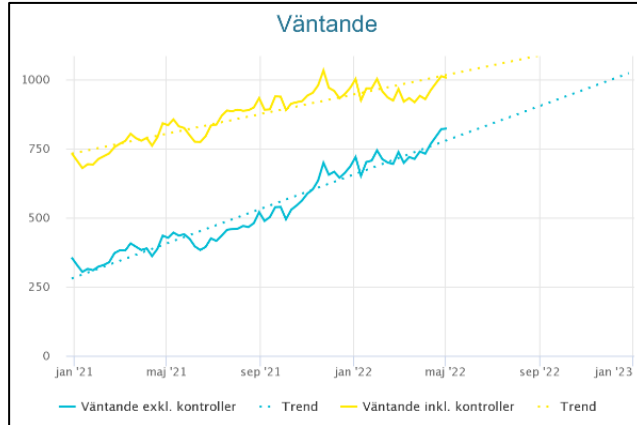
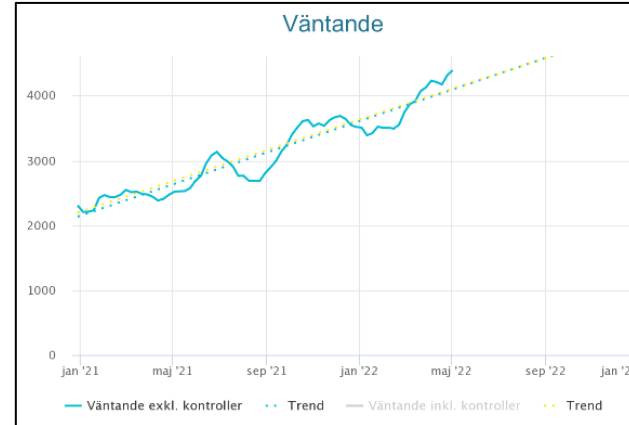


Andel Ultraljud inom och utom 30 dagar



Antal väntande

Antal väntande till röntgens modaliteter har som man kan se i bilderna nedan ökat under pandemiåren. Antal väntande till DT-undersökning var per sista april 4 055 patienter. 60 procent av dessa hade väntat längre än målet på 30 dagar. Antal patienter som väntade på en MR-undersökning var 2 581 st och 46 procent av dessa hade väntat längre än målet på 60 dagar.

DT

MR

Ultraljud

Skelett & lungor


Måluppfyllelse i perspektiv

Region Norrbotten tillämpar balanserad styrning vilket innebär att verksamheten beskrivs, planeras och följs upp utifrån fem perspektiv:

Samhälle

Medborgare

Verksamhet

Medarbetare

Ekonomi


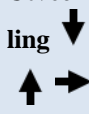


Samma modell används på alla nivåer i regionen, på så sätt skapas en tydlig logik i styrningen från politik till verksamhet.

Regionfullmäktige har inom respektive perspektiv fastställt strategiska mål. Utifrån dessa fastställer regionstyrelse och nämnder framgångsfaktorer. Divisionerna har indikatorer och mått som ska bidra till värderingen av måluppfyllelse i de strategiska målen. Måluppfyllelsen följs upp i två delårsrapporter samt i årsrapport.

Verksamhet

Perspektivet Verksamhet beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter att kunna bedriva arbete som är inriktat på effektivitet, säkerhet, jämställdhet, jämlikhet och kvalitet i arbetsmetoder och arbetsprocesser.

Strategiskt mål: God nära och samordnad vård

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas till vara	Antal anmälningar till patientnämnden inom området kommunikation	Minska jmf T1 2021	ÅR	Utfall: 2022 T1: 0 st		

Antal anmälningar till patientnämnden inom området kommunikation

För perioden januari- april 2022 har patientnämnden inte tagit emot några anmälningar inom området kommunikation för divisionens verksamheter. Föregående år visar på samma låga resultat. Detta innebär att divisionen når målet för perioden.

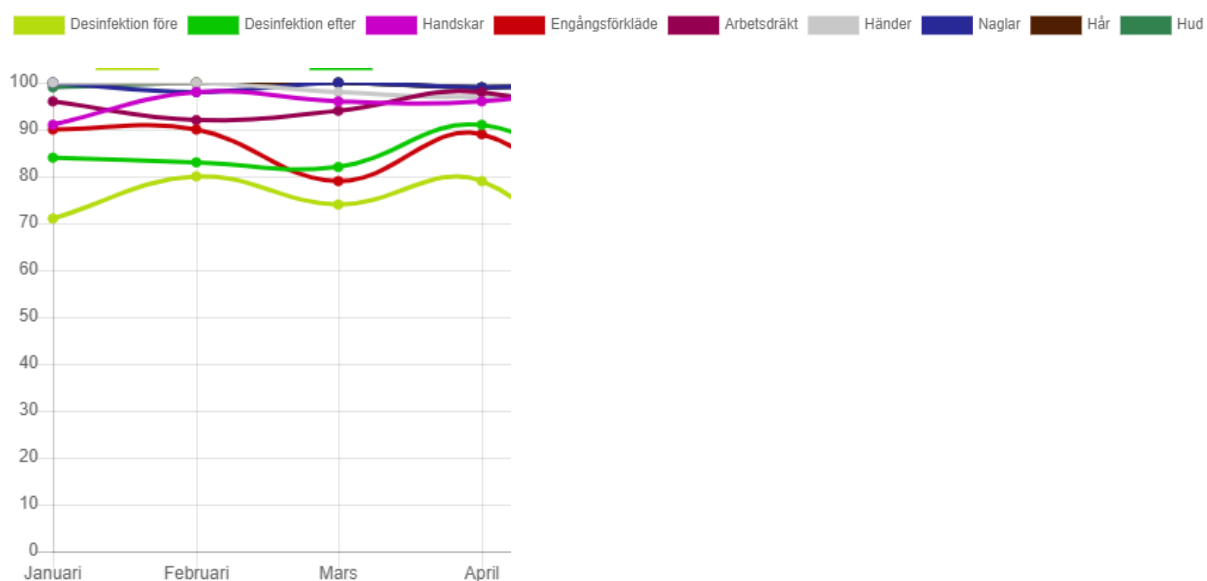
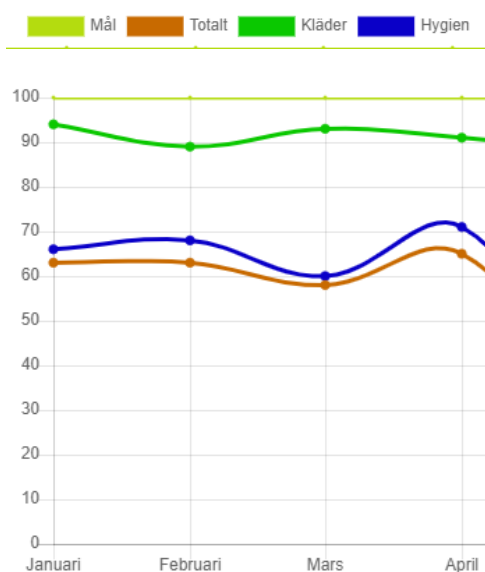
Basala hygien och klädregler

Divisionens enheter gör kontinuerliga uppföljningar på följsamheten till basala hygien- och klädregler (BHK). 85 procent av enheterna har rapporterat

under första tertialen. Det kan jämföras med föregående års mätning där endast drygt 60 procent av enheterna rapporterade. 65 procent av divisionens medarbetare har korrekt följsamhet till samtliga regler vilket ligger på samma nivå som 2021.

År 2020 hade enheterna 93 procent följsamhet till samtliga regler. Då 64 av divisionens enheter inte rapporterade alls 2020 var det positivt falska siffror.

Sammanfattningsvis har enheterna inom divisionen förbättrat sin registrering i databasen men följsamheten till reglerna är fortfarande låg. Det brister främst på följsamheten för hygienregler medans klädföljsamheten generellt är mycket hög.



Gröna korset

Inom BFM skickas varje månad ut det så kallade ”Gröna brevet” till alla medarbetare. Detta för att alla ska ta del av händelser och förbättringar för patientsäkerhet inom BFM. Varje dag tas beslut om avvikelser som ska till synergier, förbättringstavla eller teknikakuten. En modifierad typ av risk/skada används - D=Dokumentation, F=fall, K=kommunikation, KO=kontrast, S=strålsäkerhet, R=radiofarmaka, UD=utebliven/fördröjd diagnos mfl.












Anestesi/Operation/IVA har anpassat det till sin verksamhet.


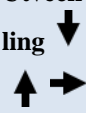


Arbetet med gröna korset legat latent under covid pandemin men är nu återupptagen.

Medarbetare

Perspektivet Medarbetare visar hur Region Norrbotten är en attraktiv arbetsgivare som tar tillvara medarbetarnas resurser och låter dem växa och utvecklas tillsammans i arbetet. Skapar förutsättningar och stöd för chefer att framgångsrikt leda verksamhet och medarbetare genom ett hållbart ledarskap.

Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad	Minska	DÅ04,08, ÅR	8,0%		
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Andel uppdaterade kompetensförsörjningsplaner	95%	ÅR			
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Attraktiv arbetsgivare, ambassadörer, delaktighet i HME	Öka	ÅR			
Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	Antal chefer som genomgått utbildning i att leda i omställning, förändringsledning och chefer som leder chefer	Efter behov	ÅR			
Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	Ledarskap/Medarbetarskap (MAU)	Förbättrat värde	ÅR			
Hållbar arbetsmiljö	Sjukfrånvaro	Minska	DÅ04,08, ÅR	7,5%		

Framgångs-faktor	Styrmått	Mål	Uppfölj-nings-period	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveck-ling 
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	Totalindex i mätningen Hållbart medarbetarskap (HME)	Öka	ÅR			
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	HME ledarskap, index (MAU)	Öka	ÅR			

Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad

Måttet andel kostnad inhyrda av total personalkostnad är inte riktigt relevant att jämföra mellan åren 2022 och 2021 då förutsättningarna är så olika, framförallt inom AnOpIVA. Under 2021 var personalkostnaderna extra höga på grund av stor volym covid-vård, så för VO AnOpIVA har kostnaden för egen personal minskat i år jämfört med förra året. Samtidigt har kostnaderna för inhyrd personal ökat i år, kopplat till satsningen på utökad operationsverksamhet och beslut att finansiera inhyrd personal med nationella för detta. Relationen mellan inhyrd och egen personal har därför förändrats dramatiskt. Utfallet ser ut enligt nedan:

	2022-04	2021-04	2021
Andel inhyrda AnOpIVA	8,8%	2,3%	5,4%
Andel inhyrda Bild- och funktionsmedicin	11,7%	9,5%	8,2%
Andel inhyrda totalt divisionen	8,0%	3,9%	5,1%

Målet att minska kostnaden för inhyrd personal relativt egen personal har inte uppnåtts, vilket för AnOpIVA förklaras i stycket ovan. För VO Bild- och funktionsmedicin är ökningen en faktiskt konsekvens av att man tvingas hyra in mer personal på grund av personalbrist. Mer kommentarer finns under rubriken ”inhyrd personal” i huvudrapporten.

Andel uppdaterade kompetensförsörjningsplaner

Arbetet med kompetensförsörjningsplaner planeras att genomföras direkt efter sommaren då regiongemensam rutin och mall för plan finns framtagen.

Attraktiv arbetsgivare, ambassadörer, delaktighet i HME

Måttet mäts i MAU, vilken kommer att genomföras under hösten 2022.

Antal chefer som genomgått utbildning i att leda i omställning, förändringsledning och chefer som leder chefer

En chef i divisionen deltar i ledarskapsutbildning för erfarna chefer under våren. Ytterligare utbildning kommer att genomföras under hösten.

Ledarskap/Medarbetarskap (MAU)

Måttet mäts i MAU, vilken kommer att genomföras under hösten 2022.

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron ligger på 7,5 procent vilket är en ökning med 1,2 procentenheter jämfört med föregående år. Sjukfrånvaron minskade dock under april och förväntas minska ytterligare under resterande del av året.

Totalindex i mätningen Hållbart medarbetarengagemang (HME)

Måttet mäts i MAU, vilken kommer att genomföras under hösten 2022





HME ledarskap, index (MAU)

Måttet mäts i MAU, vilken kommer att genomföras under hösten 2022

Ekonomi

Perspektivet Ekonomi beskriver hur Region Norrbotten hushållar med tillgängliga resurser för att skapa och behålla en god ekonomi som ger rimlig handlingsfrihet.

Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi



Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget	0,0	DÅ04,08, ÅR	+ 19 mnkr		

Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget





Alla divisionens verksamhetsområden bedriver verksamhet inom budget. Långsiktigt är dock inte nuvarande budget för Bild- och funktionsmedicin hållbar, om verksamheten ska kunna svara upp mot de ökande behov som prognostiseras.









Uppföljning av divisionens strategiska åtgärder

Samhälle












Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
1	Ett livskraftigt län	Säkerställa att regionen har en ökad beredskap för framtida kriser- införa ”Next generations sequencing (NGS)” för detektion och övervakning nya/ muterade patogena virus och andra mikroorganismer i Norrbotten.	 	Projektet Infragen löper enligt plan. Målsättningen att laboratoriet i Sunderbyn ska kunna utföra helgenomsekvenseringar i egen regi för SARS- CoV-2 och andra patogener vid projekttidens slut 30 september beräknas kunna infrias.




Medborgare

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
2	Trygg norrbottning med god livskvalitet	Medverka till att de opererande specialiteterna uppnår vårdgarantin för operationer/åtgärder (samtliga inom 90 dagar)	 	Målet nås inte men arbete med åtgärder pågår.
3	Trygg norrbottning med god livskvalitet	God tillgänglighet till VO Bild och funktionsmedicins modaliteter	 	Växande kö på alla undersökningar. Arbete med åtgärder pågår.







Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
4	Trygg norrbottning med god livskvalitet	God tillgänglighet i TeleQ och 1177		Pågår
5	Trygg norrbottning med god livskvalitet	Nya arbetssätt för IVA i Sunderbyn samt ta fram rutiner och arbetssätt för en sammanhängande intensivvård i länet.	 	Arbnettsätt för nya IVA klart. Arbete med sammanhängande intensivvård påbörjad.
6	Trygg norrbottning med god livskvalitet	Nya arbetssätt för BFM i Sunderbyn		Pågår enligt plan
7	Trygg norrbottning med god livskvalitet	Ökad tillgänglighet till mikrobiologiska analyser		
8	Trygg norrbottning med god livskvalitet	Genomförandeprojekt gällande fast installation av mammografer på regionens fem sjukhus.		Pågår enligt plan
9	Trygg norrbottning med god livskvalitet	Hantering av uppskjuten vård		

Verksamhet







Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
10	God, nära och samordnad vård	Delta i omställningen mot nära vård		Divisionens verksamheter deltar
11	God, nära och samordnad vård	Säkra god vård av patienter med Covid-19 plan 2/nya IVA		Pågår enligt plan
12	God, nära och samordnad vård	Produktion- & kapacitetsplanering i divisionens verksamheter		
13	God, nära och samordnad vård	Strategiskt Laboratorieforum		Pågår
14	God, nära och samordnad vård	Trygg tillgång på blod i regionen		Pågår
15	God, nära och samordnad vård	Arbetsätt och processer baserat på forskning och beprövad erfarenhet		
16	God, nära och samordnad vård	Gröna korset för att synliggöra risker för vårdskador		Infört i divisionens verksamheter
17	God, nära och samordnad vård	Ledningssystem för arbete med patientsäkerhet		Pågår
18	God, nära och samordnad vård	Förberedelse för införandet av VISUS		Divisionens verksamheter deltar fullt ut i efterfrågade forum
19	God, nära och samordnad vård	Kunskapsstyrning		Divisionens verksamheter deltar fullt ut i efterfrågade forum

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
				
20	God, nära och samordnad vård	Uppföljning av befintligt avtal för patologi- och bårhus-verksamheten.		Beslut fattat och verksamheten jobbar med att verkställa
21	God, nära och samordnad vård	Ansvarsfördelning för medicintekniska produkter		Pågår

Medarbetare

Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
				
22	Hållbar kompetensförsörjning	Förbättrad arbetsmiljö		
23	Hållbar kompetensförsörjning	Kompetensförsörjningsplaner för samtliga verksamhetsområden		
24	Hållbar kompetensförsörjning	Fortsatt utveckling av daglig styrning.		
25	Hållbar kompetensförsörjning	Fortsatt implementering av verksamhetsmodellen – strategiskt ledningssystem.		
26	Hållbar kompetensförsörjning	Minskad användning av dyra personalresurser.		Fortsatt brist på flera yrkesgrupper medför svårigheter att minska på inhyrd personal. Vi behöver inhyrda för att hålla uppe kapaciteten.

Ekonomi

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
27	Långsiktigt hållbar ekonomi	Produktions- och kapacitetsplanering inom operation.		
28	Långsiktigt hållbar ekonomi	Etablera strategiskt planeringsforum för BFM		Etablerat strategiskt forum. Genomfört två möten och fortsatt planering 1 gång/månad.
29	Långsiktigt hållbar ekonomi	Verksamheten anpassas så att de bedrivs inom ramen för tilldelade budgetmedel		
30	Långsiktigt hållbar ekonomi	Externa intäkter/kostnader		Minskat behov av externa lab-tjänster
31	Långsiktigt hållbar ekonomi	Delta vid strategiskt viktiga upphandlingar		Divisionens verksamheter prioriterar och deltar vid strategiskt viktiga upphandlingar

Lägesbild från verksamheten

VO AnOpIva har i mars invigt den nya intensivvårdsavdelningen i Sunderbyn. Både ledning och medbetare är mycket nöjda, vård kan bedrivas på ett mer tryggt och patientsäkert sätt. Flytten till nya IVA har inneburit att även vården av postoperativa patienter nu kan ske på ett tillfredställande sätt och verksamheten har kunnat rekrytera medarbete riktat mot postoperativ vård. Till hösten kommer man att genomföra en utbildning mot postoperativ vård på 7,5 hp i samarbete med LTU då flertalet av de nyanställda är grundutbildade sjuksköterskor. Verksamheten har fortsatt brist på specialistutbildade sjuksköterskor inom IVA, OP och Anestesi och är fortfarande beroende av bemanningssjuksköterskor för klara sitt uppdrag. Vissa medarbetare har slutat kopplat till det hårda läget under pandemin samt att region Norrbotten inte kan erbjuda samma lönenivå som övriga Sverige för specialistsjuksköterskorna samt för specialistläkarna inom AnOpIVA. Det finns en stor oro inför sommaren framförallt vid Operation i Sunderbyn, där man har svårigheter att klara mer än det allra mest akuta operationerna. Även intensivvården i Gällivare har en tydligt begränsad bemanning och i allra värsta fall så kan bara ett akutomhändertagande i malmfälten säkras. Under årets första fyra månader har verksamhetsområdet haft stor sjukfrånvaro med stort över-tidsuttag för övriga medarbetare.

Inom **VO BFM** råder fortsatt stor brist på röntgensjuksköterskor. I bristen på vårdplatser och tryck på akuten med behov av utredning dygnet runt flyttar man idag problemet till röntgen. Idag räcker verksamheten inte till och man har svårt att bedriva beredskapsverksamhet när arbetsbelastningen är för hög. Ett flertal röntgensjuksköterskor har slutat och gått till LKAB men denna personalgrupp är idag även attraktiva i andra verksamheter i regionen. Verksamheten ser att fortsatt stort inflöde av ffa DT- och MR-remitter men även ultraljud och konventionella undersökningar ökar. Med remittentdialoger på strategisk och operativ/taktisk nivå hoppas verksamheten nå ytterligare förbättringsområden ffa kvalitet på remisser. I maj inviger BFM den nya flygeln men det akuta flödet i den delen är redan igång bl a med test av nya arbetssätt. Alla arbetspass är inte lösta för sommaren och svårast är situationen gällande röntgensjuksköterskor för Sunderbyn och Gällivare samt läkare i länet. Ett arbete pågår med en e-utbildning för ”Den perfekta röntgenremissen”.

Inom **VO Lab** är bemanningen den största utmaningen. Enligt Universitetskanslersämbetet skulle antalet som påbörjar utbildningen till biomedicinsk analytiker (BMA) i Sverige behöva ökas med 80 procent för att täcka behovet i hälso- och sjukvården. Bristen på BMA är enskilt den största utmaningen för laboriemedicin. Verksamhetens personal är attraktiv för industriföretag och vi upplever en ökad konkurrens från näringslivet i takt med nyetableringen av industri i Norr. De som slutar går till företag som SSAB, och LKAB men även till våra leverantörer av lab-instrument. Verksamheten kan i dagsläget inte konkurrera lönemässigt men heller inte när det gäller arbetstider och övriga villkor. På ett lab där personalbristen är

kritisk är teknikutvecklingen den enskilt viktigaste faktorn som kan rädda produktionen. Det gäller helt enkelt att digitalisera och automatisera så mycket som bara går för att klara uppdraget.

Det åtgärder som kan vidtas för att klara produktionen på lab är att:

I) Införa ny automationsteknik för att minska behovet av personal. Automationen i Sunderbyn hanterar 50 procent av den totala provvolymen. Automationen håller nu på att moderniseras mot mer driftsäkra, lätthanterade och mindre utrymmeskrävande instrument. Den utvecklingen måste fortsätta.

II) Omgående hitta sätt för att attrahera och behålla personal. Erbjud konkurrensmässiga ingångslöner och en attraktiv löneutveckling. BMA är en nischad universitetsutbildning vars ingångskrav är treårig naturvetenskaplig utbildning.

III) Långsiktigt måste man arbeta för att etablera BMA-utbildning vid LTU och laborant/specialistundersköterska lab-utbildning på YH-nivå i länet.

Återtagandet av driften för patologin till 2023-01-01 pågår och står inför några avgörande beslut. Personal, tekniska system och tillstånd behöver vara på plats innan driftövertagandet och ett antal aktiviteter behöver lösas innan sommaren för att tidplanen ska kunna hållas.

Bilaga 1. Visualisering av pågående arbeten i Strategiskt Taktiskt Operations Forum

Visualisering över pågående arbeten i Strategiskt Taktiskt Operations Forum gällande hantering av uppskjutna vårdbehovet och ökade flöden vid centraloperation i Region Norrbotten.

