# Delårsrapport

Division Länssjukvård 1
Tertial 2 (DÅ2) 2023

# Innehållsförteckning

1 Sammanfattning ..... 4
2 Uppdrag och styrning ..... 5
3 Sammanfattande bedömning av förväntad måluppfyllelse i strategiska mål vid årets slut ..... 6
4 Produktion och tillgänglighet ..... 8
5 Väsentliga personalförhållanden ..... 9
**5.1 Anställda och arbetad tid ..... 9**
5.1.1 Arbetad tid omvandlat årsarbetare ..... 9
5.1.2 Antal anställda ..... 9
5.1.3 Extratid ..... 9
5.1.4 Inhyrd personal ..... 10
**5.2 Frånvaro ..... 11**
5.2.1 Sjukfrånvaro ..... 11
6 Ekonomi ..... 12
**6.1 Resultat och prognos ..... 12**
6.1.1 Periodens utfall ..... 12
6.1.2 Nettokostnadsutveckling ..... 13
6.1.3 Prognos ..... 14
**6.2 Investeringar ..... 14**
**6.3 Rekommendationer/förslag till åtgärd ..... 14**
7 Uppföljning av styrmått ..... 16
**7.1 Strategiskt mål: Ett hållbart och livskraftigt län ..... 16**
**7.2 Strategiskt mål: Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet ..... 16**
7.2.1 Framgångsfaktorer: En god vård med hög tillgänglighet och kontinuitet ..... 16
7.2.2 Framgångsfaktorer: Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder ..... 17
**7.3 Strategiskt mål: God, nära och samordnad vård som genomförs på ett hållbart sätt ..... 18**
7.3.1 Framgångsfaktorer: Förflyttning mot öppna vårdformer ..... 18

7.3.2 Framgångsfaktorer: Den nära vården utformas med primärvården som nav ..... 18

7.3.3 Framgångsfaktorer: En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov ..... 18

7.3.4 Framgångsfaktorer: En trygg och säker verksamhet ..... 19

**7.4 Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning ..... 19**

7.4.1 Framgångsfaktorer: Bemanning och rätt använd kompetens ..... 19

7.4.2 Framgångsfaktorer: Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse ..... 20

7.4.3 Framgångsfaktorer: Hållbar arbetsmiljö ..... 20

7.4.4 Framgångsfaktorer: Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap ..... 20

**7.5 Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi ..... 21**

7.5.1 Framgångsfaktorer: Verksamheten håller sina ekonomiska ramar ..... 21

7.5.2 Framgångsfaktorer: Kostnadseffektiv verksamhet ..... 21

8 Viktiga förhållanden från verksamhetsområdena, VO ..... 22

# 1 Sammanfattning

Divisionen har fortsatt utmaningar i kompetensförsörjningen vilket speglas i divisionens personalförhållanden genom hög andel övertid i förhållande till den totalt arbetade tiden samt ökat behov av inhyrd vårdpersonal främst inom gruppen sjuksköterska.

Divisionen uppvisar en negativ budgetavvikelse på 129 mnkr per augusti 2023. Den årsprognos som lagts per april pekar på en negativ budgetavvikelse på 197 mnkr. De främsta bidragande orsakerna till divisionens underskott är höga kostnader för personal, främst kostnader för inhyrd personal, ökade övriga kostnader, ökade vårdmaterialkostnader samt ökade läkemedelskostnader.

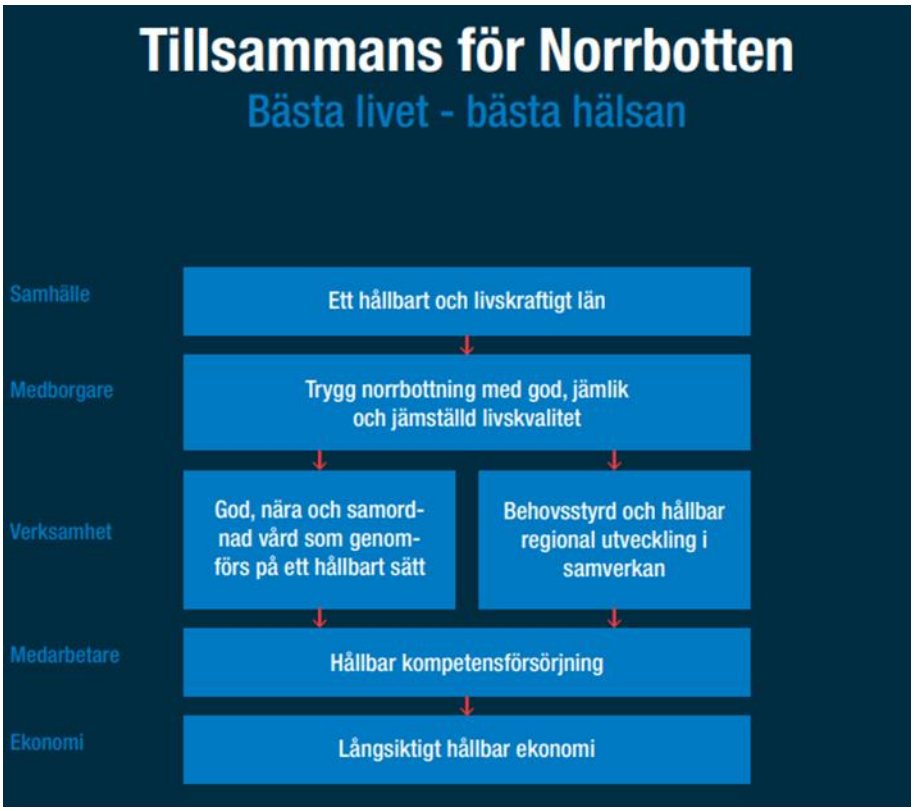
Under 2023 har produktionen av besök ökat med 2,4 procent jämfört med samma period fg år.  Andelen distansbesök minskar och andelen besök som sker på distans ligger nu på 20 procent. Tillgängligheten enligt vårdgarantin uppnås ej. Tillgängligheten till första besök inom den somatiska vården har förbättrats dessvärre är tillgänglighet till första besök, utredning och behandling inom BUP är fortsatt låg.

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse inom de strategiska målen Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet och Långsiktigt hållbar ekonomi uppnås ej. Måluppfyllelse i de strategiska målen God, nära och samordnad våd och hållbar kompetensförsörjning kommer kommer delvis att uppnås.

# 2 Uppdrag och styrning

Regionfullmäktige har fastställt den vision och de mål som styrelsen skall inrikta verksamheten på vilket framgår av bilden nedan. Visionen är vägledande för all verksamhet som styrs av en politisk folkvald församling.

***Regionens vision och strategiska mål***




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 styrelsen, regionala utvecklingsnämnden och patientnämnden framgångsfaktorer, indikatorer, mått och mål för måluppfyllelse.

**Strategiska mål** är strävansmål som tydliggör vad regionen behöver inrikta sig på för att nå visionen. De strategiska målen är fastställda av regionfullmäktige som också har lyft fram framgångsfaktorer för att nå de strategiska målen. Styrmått är målsatta mätvärden som ska bidra till värderingen av de strategiska målen.

Måluppfyllelsen i perspektiven följs upp i delårsrapporter och årsredovisning.

# 3 Sammanfattande bedömning av förväntad måluppfyllelse i strategiska mål vid årets slut

Här redovisas en samlad bedömning och värdering av den förväntade måluppfyllelsen vid årets slut för respektive strategiskt mål. Periodens utfall i de underliggande styrmåtten redovisas nedan under rubriken Uppföljning av styrmått.

- Målet uppnås
- Målet kommer att uppnås delvis
- Målet uppnås inte

| | Strategiska mål | Kommentar |
|---|---|---|
| ☐ | Ett hållbart och livskraftigt län | |
| ■ | Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet | Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet ej har uppnåtts. Tillgängligheten har förbättrats successivt men målsättningen att klara vårdgaranti uppnås ej. |
| ■ | God, nära och samordnad vård som genomförs på ett hållbart sätt | Divisions samlade bedömning är att målet inte kommer uppnås under 2023.<br>Antalet besök 80 år och äldre på akutmottagning och Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse är de två mått som är uppnådda för divisionen för perioden. Övriga mål har divisionen en bra bit från att nå, många aktiviteter pågår inom divisionens verksamheter för att närma sig målet. Måttet Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre, är ett mått som divisionen inte når men där vi ser en stor förbättring och har stora möjligheter att nå inom kort. |
| ◆ | Hållbar kompetensförsörjning | Divisionen har fortsatta utmaningar med kompetensförsörjningen för att klara verksamhetens uppdrag, framförallt ökar behovet av inhyrda sjuksköterskor men divisionen har även behov av inhyrda läkare och psykologer.<br>Den totala sjukfrånvaron minskar jämfört med samma period föregående år, samtliga verksamhetsområden minskar sjukfrånvaron jämfört med föregående år. |
| ■ | Långsiktigt hållbar ekonomi | Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse för strategiska målet inte kommer att vara uppnådd vid årets slut. Bedömningen är att verksamhetens kostnader för året kommer överstiga budget med 206 mnkr vilket innebär att divisionen inte |

| Strategiska mål | Kommentar |
|---|---|
| | uppnår målet. Avseende ”kostnadseffektiv verksamhet” så kan detta inte värderas i skrivande stund då data för jämförelse saknas. |

# 4 Produktion och tillgänglighet

| Besök | 202308 | 202208 | Förändring % | Varav antal distansbesök 202308 | Varav antal distansbesök 202208 | Förändring distansbesök % | Distansbesök % av totalen 202308 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Läkarbesök | 64 699 | 63 851 | 1,3% | 11 855 | 11 861 | -0,1% | 18,3% |
| Somatik | 60 867 | 61 224 | -0,6% | 9 543 | 10 351 | -7,8% | 15,7% |
| Psykiatri | 3 832 | 2 627 | 45,9% | 2 312 | 1 510 | 53,1% | 60,3% |
| Övriga vårdgivarbesök | 61 642 | 59 558 | 3,5% | 13 736 | 14 698 | -6,5% | 22,3% |
| Somatik | 53 112 | 51 250 | 3,6% | 10 049 | 10 916 | -7,9% | 18,9% |
| Psykiatri | 8 530 | 8 308 | 2,7% | 3 687 | 3 782 | -2,5% | 43,2% |
| Totalt Antal besök | 126 341 | 123 409 | 2,4% | 25 591 | 26 559 | -3,6% | 20,3% |

| Besök per besökstyp exkl. distans | 202308 | 202208 | Förändring % |
|---|---|---|---|
| Läkarbesök | 52 844 | 51 990 | 1,6% |
| Somatik | 51 324 | 50 873 | 0,9% |
| Akut nybesök | 29 714 | 29 040 | 2,3% |
| inl | 1 | | |
| Planerat nybesök | 6 290 | 6 113 | 2,9% |
| Psykiatri | 1 520 | 1 117 | 36,1% |
| Akut nybesök | 170 | 104 | 63,5% |
| Planerat nybesök | 258 | 91 | 183,5% |
| Återbesök | 1 092 | 922 | 18,4% |

| Besök per besökstyp exkl. distans | 202308 | 202208 | Förändring % |
|---|---|---|---|
| Övriga vårdgivarbesök | 47 906 | 44 860 | 6,8% |
| Somatik | 43 063 | 40 334 | 6,8% |
| Akut nybesök | 6 006 | 5 678 | 5,8% |
| Planerat nybesök | 4 268 | 4 672 | -8,6% |
| Återbesök | 32 789 | 29 984 | 9,4% |
| Psykiatri | 4 843 | 4 526 | 7,0% |
| Akut nybesök | 162 | 93 | 74,2% |
| Planerat nybesök | 395 | 380 | 3,9% |
| Återbesök | 4 286 | 4 053 | 5,7% |

Under 2023 har produktionen av besök ökat med 2,4 procent jämfört med samma period fg år.  Andelen distansbesök minskar och andelen besök som sker på distans ligger nu på 20 procent.

Antalet besök till läkare har ökat med 1,3 procent och antalet besök till övriga vårdgivare har ökat med 3,5 procent. Besöken till läkare och övriga vårdgivare har ökat mest inom VO Barnsjukvård och VO Neurocentrum. Antalet besök på akutmottagningar minskar något totalt sett, 1,2 procent ( ökning av läkarbesök men en minskning av övriga vårdgivare).

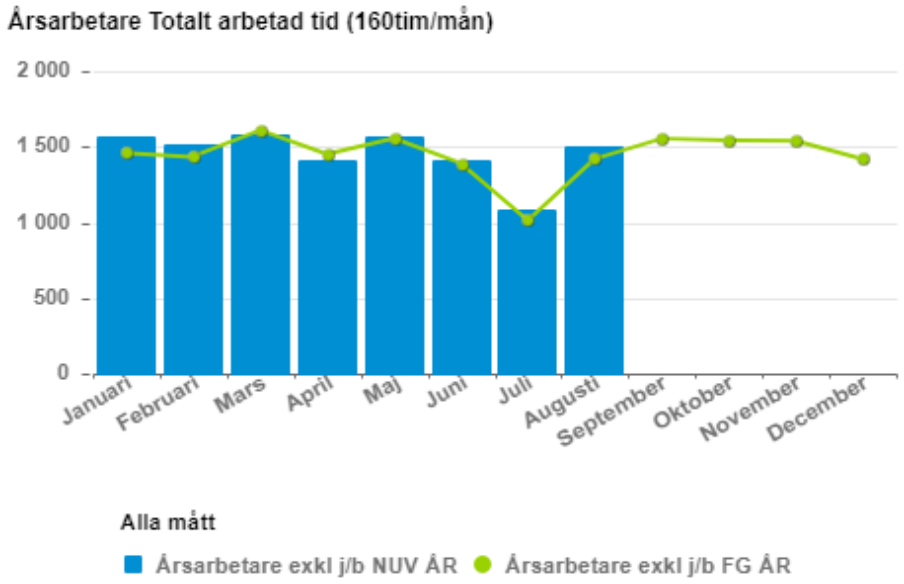
| Vårdtillfällen | 202308 | 202208 | Förändring % |
|---|---|---|---|
| Totalt | 9 221 | 9 350 | -1,4% |
| Somatik | 9 071 | 9 268 | -2,1% |
| Psykiatri | 150 | 82 | 82,9% |

Vårdtillfällena inom divisionen har minskat med 1,4 procent jämfört med föregående år. VO Barn har ökat med 8,8 procent vilket kan förklaras genom att avd.1 var stängt under sommaren 2022 men hade öppet denna sommar samt att barnpsykiatrin har ökat med hela 83 procent. Även Neurocentrum har ökat med 8,8 procent. Inom verksamheten Internmedicin har vårdtillfällena minskat med 2,8 procent jämfört med föregående år och det är på Sunderbyn (-8,2 procent) Piteå (-1,6 procent) och Kiruna (-3,3 procent) som vårdtillfällena minskar medan orterna Kalix ökar vårdtillfällena med 2,8 procent och Gällivare ökar med 4 procent. Även inom Hjärtsjukvården ser vi en minskning av vårdtillfällen, 1,6 procent jämfört med föregående år.

# 5 Väsentliga personalförhållanden

## 5.1 Anställda och arbetad tid

### 5.1.1 Arbetad tid omvandlat årsarbetare




Den totalt arbetade tiden är relativt oförändrad jämfört med föregående år. Basbemanningen har ökat under 2023 jämfört med 2022, övertiden minskar under samtliga månader förutom i januari då den ökar. Även arbete under jour och beredskap minskar jämfört med föregående år. Årsarbetare (arbetad tid inklusive jour och beredskap) har ökat med 9 st jämfört med föregående år.

### 5.1.2 Antal anställda

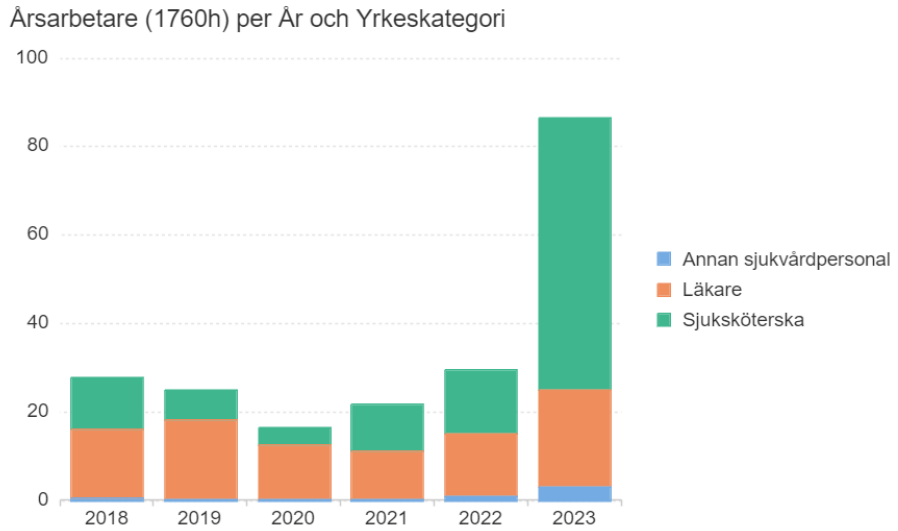
Divisionen har 1938 anställda, varav kvinnor 1606 och 332 män. Per augusti månad är antalet tillsvidareanställda 1802 och vikarier/tillfälligt anställda 136. Jämfört med januari 2023 har antalet tillsvidareanställda i divisionen ökat med 28 och antalet vikarier/tillfälligt anställda med 25.

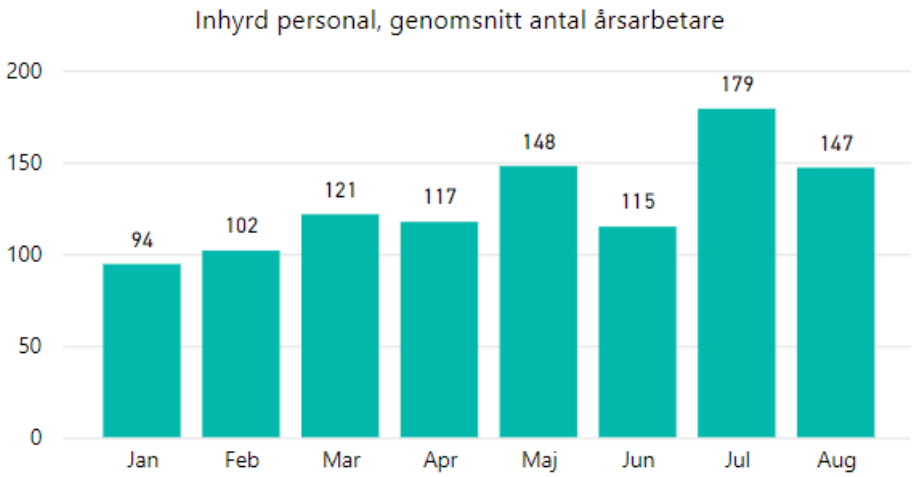
### 5.1.3 Extratid

| | 2022 | 2023 | Skillnad: | |
|---|---|---|---|---|
| | Timmar: | Timmar: | Timmar: | Procent: |
| Arbete under j/b | 4 764 | 4 791 | 27 | 0,57% |
| Arbete under j/b läkare | 36 131 | 36 512 | 382 | 1,06% |
| Fyllnadslön | 10 450 | 10 665 | 216 | 2,06% |
| Övertid | 88 988 | 77 372 | -11 616 | -13,05% |

Arbete under jour och beredskap samt fyllnadslön (mertid) har ökat marginellt jämfört med föregående år. Jour och beredskap för läkare är nu åter i nivåer som är jämförbart med ett normalår före pandemin. Övertiden har minskat med 13,05 % men divisionen har fortsatt stora behov av övertidsarbete. VO akut omhändertagande är fortsatt det verksamhetsområde med höga övertidssaldon, även VO internmedicin har en stor andel övertid.

### 5.1.4 Inhyrd personal

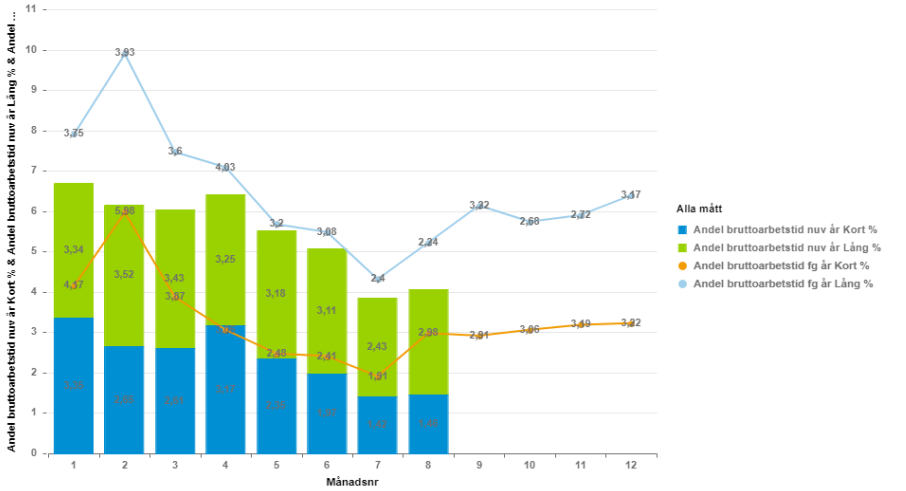


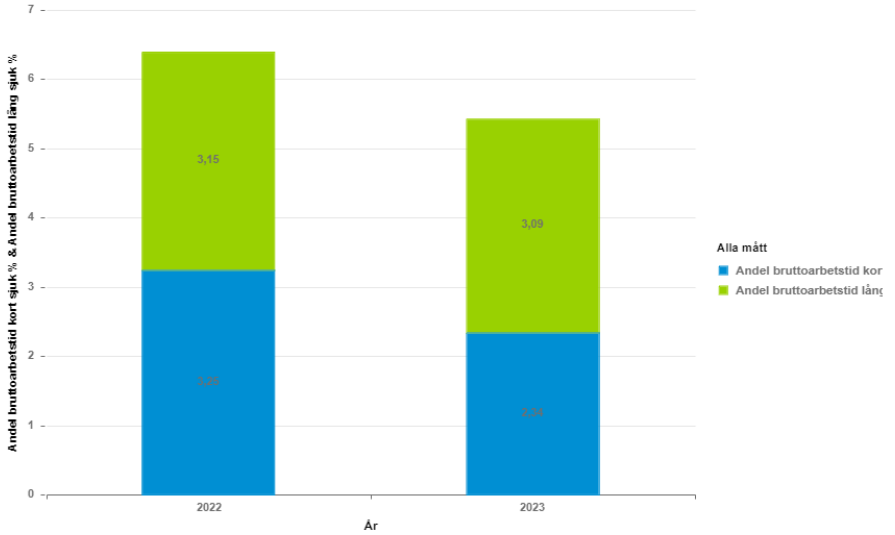




Behovet av inhyrd vårdpersonal är fortsatt högt i divisionen. Inhyrda läkartimmar motsvarar 35 årsarbetare, inhyrda sjuksköterskетimmar motsvarar 84 årsarbetare. I gruppen övriga finns inhyrda timmar för psykologer och administrativa tjänster och antalet timmar motsvarar 4 årsarbetare. Det är särskilt behovet av inhyrda sjuksköterskor som ökat i stor utsträckning.

## 5.2 Frånvaro

### 5.2.1 Sjukfrånvaro




Den totala sjukfrånvaron för divisionen minskar jämfört med föregående år. Neurocentrum är det verksamhetsområde som fortsatt att ha en hög total sjukfrånvaro, jämfört med föregående år är sjukfrånvaron i princip oförändrat. VO barnsjukvård har minskat sin sjukfrånvaro med ungefär hälften. Resterande verksamhetsområden har också minskat sin sjukfrånvaro i relation till föregående år.

# 6 Ekonomi

## 6.1 Resultat och prognos

### 6.1.1 Periodens utfall

Länssjukvård 1 uppvisar en negativ budgetavvikelse på 129 mnkr per augusti 2023. Den årsprognos som lagts per april pekar på en negativ budgetavvikelse på 197 mnkr.

De främsta bidragande orsakerna till divisionens underskott är höga kostnader för personal, främst kostnader för inhyrd personal, ökade riks- och regionsjukvårdskostnader, ökade vårdmaterialkostnader samt ökade övriga kostnader.

| Budgetavvikelse Tkr, Division Länssjukvår | VO Akutomhändertagande | VO Barnsjukvård | VO Hjärtsjukvård | VO Internmedicin | VO LS1 gemensamt | VO Medreh Pe, Kal, Gve, Kir | VO Neurocentrum | Budgetavvikelse 2023 | Budgetavvikelse 2022 | Prognos budgetavvikelse2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Intäkter | 28 655 | 17 171 | -641 | 19 391 | 5 700 | | 4 424 | 74 701 | 87 220 | 82 235 |
| Personalkostnader | -61 344 | -21 238 | 4 243 | 51 695 | -155 507 | | -5 648 | -187 798 | -80 358 | -311 712 |
| Vårdmaterial | -4 223 | -3 457 | -582 | -9 927 | -12 020 | | -2 897 | -33 106 | -35 526 | -36 049 |
| Läkemedel | -117 | -827 | -2 346 | 49 339 | -6 759 | | 4 960 | 44 250 | 40 686 | 71 471 |
| Köp av verksamhet/tjänster | -1 647 | -19 538 | 155 | 36 466 | -17 061 | | -2 621 | -4 246 | 3 169 | 19 030 |
| Sjukresor och sjuktransporter | -8 922 | 81 | 2 | -20 | | | 28 | -8 831 | 19 | -18 810 |
| Övriga Kostnader | -8 317 | -3 637 | 59 | 319 | -1 363 | | -739 | -13 677 | -1 287 | -3 526 |
| Intäkter och kostnader utanför verksamhetens resultat | -3 | -16 | -1 | -1 | -1 | | 2 | -19 | 11 | -6 |
| **Totalt** | **-55 917** | **-31 460** | **890** | **147 262** | **-187 010** | | **-2 491** | **-128 726** | **13 933** | **-197 369** |

***Intäkter*** genererar ett stort överskott (75 mnkr) för främst verksamhetsområdena Internmedicin och Akut omhändertagande. Detta p.g.a. intäkter för utskrivningsklara patienter, i hela länet, men främst inom de internmedicinska specialiteterna i Kiruna och Sunderbyn, men även intäkter för vårdgaranti och andra nationella överenskommelser bidrar till överskottet.

Stort överskott genereras även avseende ***läkemedel*** (+44 mnkr) vilket förklaras med förmånliga läkemedelsrabatter för dyra preparat såsom Onpattro och Vyndaquel (läkemedel för behandling av Skellefteåsjukan) samt Translana (behandling av Duchennes muskeldystrofi).

De totala ***riks- och regionsjukvårdkostnaderna*** ligger högre än budget och resulterar i en negativ budgetavvikelse på 4 mnkr. VO Barn har ett stort budgetunderskott, 20 mnkr av dessa härrör 3 dyra vårdtillfällen på Karolinska sjukhuset. Neurocentrum har minskat inköp på riks- och regionavtalen medan VO Internmedicin och VO Hjärtsjukvården har ökat kostnaden jämfört med föregående år men ligger inom sin budget.

***Personalkostnader*** avseende den egna personalen genererar ett överskott på 1 mnkr vilket har sin förklaring i bemanningsutmaningen. Vi ser en lägre sjukfrånvaro och annan lagstadgad frånvaro, detta resulterar i att den arbetade tiden har ökat och övertiden har minskat i jämförelse med föregående år.

***Inhyrd sjukvårdspersonal*** fortsätter att generera ett underskott (168 mnkr). Behovet av inhyrda sträcker sig över divisionens samtliga verksamhetsområden och störst ökning är det av inhyrda sjuksköterskor. Behovet av inhyrd personal har ökat; faktum att divisionen har flera verksamheter som delvis eller helt är beroende av inhyrd sjukvårdspersonal.

***Vårdmaterial*** redovisar ett betydligt underskott (33 mnkr), det är framför allt

kostnader för lab och blod (-30 mnkr) som avviker mot budgeten. kostnadsökningen ser vi inom verksamheterna internmedicin, vilket kan ha sin förklaring i att de internmedicinska specialiteter är ofta väldigt diagnostunga vilket innebär en omfattande provtagning för att kunna diagnostisera och planera fortsatt behandling. Labprover har dessutom utvecklats väsentligt vilket innebär mer avancerade provtagningsmöjligheter och därmed även högre kostnader. Divisionens verksamheter har som mål att arbeta för minskade provtagningskostnader genom att ex. synliggöra prislistor, arbeta fram rondrutiner och vårdplaner samt försöka möjliggöra länsöversikt för att undvika dubbelprovtagning.

**Utfall per VO**

Verksamhetsområdena Barnsjukvården och Akutomhändertagande har stora budgetavvikelser. Barnsjukvårdens negativa avvikelseutveckling är resultat av bemanningsutmaningarna, framför allt inom barn- och ungdomspsykiatrin och inom malmfältet men även ökade kostnader för riks-och regionsjukvårdstillfällen. Inom Akutomhändertagande är det ökade kostnader för övertid (vägambulansen) och inhyrd personal (akutmottagningarna/AVP) som bidrar till avvikelsen men även ökade kostnader för lab och blod och övriga kostnader (SOS Alarm).
Verksamheten Neurocentrum har en budgetavvikelse (2 mnkr) som härrör ett dyrt vårdtillfälle för köp av vård.
Internmedicin har ett stort budgetöverskott, vilket kan förklaras av en ambitiös uppdragsbudget där verksamheten ville anställa fler medarbetare för att kunna öppna upp fler vårdplatser, vilket har inte kunnat genomföras.
Verksamheten Hjärtsjukvården bedriver sina verksamheter inom sina budgetramar.

### 6.1.2 Nettokostnadsutveckling

| Nettokostnadsutveckling | 11 Div LS1 2023-8 (Mnkr) | 11 Div LS1 2022-8 (Mnkr) | Diff 2023 - 2022 | Diff % |
|---|---|---|---|---|
| Intäkter | 126 | 137 | -11 | -8,0% |
| Personal | -1 145 | -1 002 | -143 | 14,3% |
| Vårdmaterial | -164 | -160 | -5 | 2,9% |
| Läkemedel | -320 | -308 | -12 | 3,8% |
| Köp av verksamhet/tjänster | -260 | -240 | -19 | 8,1% |
| Sjukresor och sjuktransporter | -6 | -5 | -1 | 17,1% |
| Övriga kostnader | -152 | -139 | -14 | 9,7% |
| Intäkter och kostnader utanför v | 0 | | 0 | |
| Verksamhetsrelaterade kostnade | -111 | -98 | -13 | 13,3% |
| **Totalt** | **-2 032** | **-1 815** | **-217** | **12,0%** |

Divisionens nettokostnadsutveckling visar på en ökning med 12 procent vid jämförelse mot föregående år, vilket motsvarar 217 mnkr i högre kostnader i jämförelse med föregående år. Den största orsaken till förändringen är ökade kostnader avseende personal (inhyrd personal), köp av verksamhet (riks- och regionsjukvård), övriga kostnader (SOS alarm samt fastighetskostnader inom

AO) och verksamhetsrelaterade kostnader (sjuktransporter).

### 6.1.3 Prognos

Divisionens årsprognos pekar på ett helårsresultat på -197 mnkr. Prognosen visar på ett betydande överskott på intäktssidan – stora överskott för utskrivningsklara patienter samt akut omhändertagandets samjour med primärvården. Överskott visas även för läkemedel vilket beror på de förmånliga läkemedelsrabatterna som prognostiseras fortskrida även under året. Kostnadsutvecklingen avseende riks- och regionsjukvård bedöms fortsätta med samma trend resterande år vilket kommer att generera ett underskott på årsbasis. Det prognostiserade underskottet på sjukresor och sjuktransport beror främst utifrån ökad efterfråga på flygtimmar.

Årsprognosen pekar på kraftiga underskott avseende personalkostnader, främst på inhyrd sjukvårdspersonal och övertid. Detta beror på att flertalet verksamheter bedrivs till stor del, eller helt, av inhyrd arbetskraft. På grund av den utmanande bemanningssituationen, som råder i flertalet av divisionens verksamheter, behöver egen personal tas in på övertid för att klara av verksamheten. Vårdmaterialkostnader, främst labkostnader, kommer fortsatt generera underskott på årsbasis.

## 6.2 Investeringar

| Typ av investering | Utfall beslut före 2023 | Utfall beslut 2023 | Summa utfall 2023 | Prognos |
|---|---|---|---|---|
| MT-utrustning | 6 | 12 | 18 | 23 |
| IT-utrustning | 0 | 3 | 4 | 6 |
| Fordon | 0 | 4 | 4 | 11 |
| Övriga inventarier | 5 | 10 | 15 | 17 |
| **Totalt** | **11** | **29** | **40** | **57** |

Investeringarna i år avser bl a reinvesteringar ambulansfordon, kommunikationsutrustning ambulansverksamhet, verksamhetsinventarier ambulansstation Luleå, patientövervak Gällivare sjukhus, endoskopistapel och Piteå sjukhusreinvestering

## 6.3 Rekommendationer/förslag till åtgärd

Divisionen arbetar aktivt med att minska behovet av inhyrd sjukvårdspersonal genom att utveckla kompetensförsörjning – attrahera, rekrytera och behålla samt genom att arbeta vidare mot öppnare vårdformer, optimera schemaläggning och digitalisering. Diagnostunga verksamheter behöver arbeta med att få ner provtagningsvolymer genom att ex. medvetandegöra aktuella prislistor, arbeta fram rondrutiner och vårdplaner samt möjliggöra länsöversikt i lablistan för att undvika dubbelprovtagning. VO Barn behöver få i gång den nystartade enheten för NEP-utredningar (neuropsykiatrisk utredning) vilket ska resultera i minskat antal inköpta

utredningar. Divisionen ska vidare arbeta aktivt för att ta del av nationella medel.

# 7 Uppföljning av styrmått

Målet har uppnåtts

Målet har delvis uppnåtts

Målet har inte uppnåtts

## 7.1 Strategiskt mål: Ett hållbart och livskraftigt län

*Divisionen berörs inte direkt av detta strategiska mål.*

## 7.2 Strategiskt mål: Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet

### 7.2.1 Framgångsfaktorer: En god vård med hög tillgänglighet och kontinuitet

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ↘ | Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare till första besök i specialiserad vård | 100% | **Utfall månad** 58,3% **Utfall ack** 62 % | Antalet väntande till första besök inom specialiserad vård minskar med 21 procent och tillgängligheten har förbättrats med 20 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Tillgängligheten har förbättrats successivt och då främst pga att väntelisteposterna till sjuksköterska på osteoporosmottagningen har minskat kraftigt.<br>Antalet väntande till läkare är den övervägande största delen av divisionens väntelisteposter och flest antal väntelisteposter återfinns på internmedicin Piteå och Neurologin Sy. |
| ↘ | Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd inom specialiserad vård | 100% | **Utfall månad** 24,8% **Utfall ack** 40,8 % | Antalet väntade till operation/åtgärd i Division Länssjukvård 1 består nästan till uteslutande del av väntande till Utredning och behandling inom VO-Barnsjukvård (sk fas 2). Redovisas även separat |

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| | | | | under den förstärkta vårdgarantin 30 dgr. |
| ↗ | Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning inom barn- och ungdomspsykiatrin, alla vårdgivarkategorier | 100% | **Utfall månad** 31,9 % **Utfall ack** 49,8 % | Antalet väntande till första bedömning inom barn- och ungdomspsykiatrin har minskat med 11 procent jämfört med föregående år och tillgängligheten har förbättrats med 5,75 procentenheter. |
| ↗ | Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad behandling/utredning inom barn- och ungdomspsykiatrin | 100% | **Utfall månad** 8,3 % **Utfall ack** 10,2% | Antalet väntande till fördjupad utredning /behandling inom barn- och ungdomspsykiatrin har minskat med 16 procent. Dessvärre har tillgängligheten försämrats med en procentenhet. Väntetiderna har blivit längre både till utredning och behandling. Majoriteten av utredningar utförs via externa upphandlade bolag, målsättning med Neuropsykiatriska BUP-teamet är bla att minska antalet utredningar som skickas externt. |

### 7.2.2 Framgångsfaktorer: Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ↗ | Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation | 611 | 612 | Divisionen har en marginell ökning av antal patienter som fått frågor om våld i nära relation. Av de patienter som fått frågan (612 stycken) är 59 procent kvinnor och 41 procent män. Det är 31 procent av de tillfrågade kvinnorna och 23 procent av männen som medgett att det förekommit våld i relationen. |

## 7.3 Strategiskt mål: God, nära och samordnad vård som genomförs på ett hållbart sätt

### 7.3.1 Framgångsfaktorer: Förflyttning mot öppna vårdformer

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ↘ | Andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök | 40 % | 20% | Divisionen har legat stabilt på cirka 20 procent digitala vårdbesök av totala antalet besök sedan augusti 2022. men vi uppnår inte målet på 40 procent digitala besök. |

### 7.3.2 Framgångsfaktorer: Den nära vården utformas med primärvården som nav

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ↗ | Antal besök 80 år och äldre på akutmottagning | 6 130 | 5 365 | Målet är att minska antalet personer 80 år och äldre som besöker akutmottagning. Divisionen uppnår målet för tertial 2. Minskningen av besök syns hos både kvinnor och män. |

### 7.3.3 Framgångsfaktorer: En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ↘ | Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi (%) inkl privata hc | 70 % | 53 % | Under perioden jan-aug 2023 har 53 procent av patienterna med palliativ diagnos fått en dokumenterad behandlingsstrategi. Målet på 70 procent uppnås inte. Det är fler kvinnor (55%) än män (50%) som har en behandlingsstrategi |
| ↗ | Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn (vtf i primärvård, psykiatri, somatik) (%) | 7 % | 11% | Målet är att högst 7 procent av vårdtillfällena ska ha patienter som blir kvar som utskrivningsklara mer än ett dygn. Divisionen når inte målet men sänker andelen till 11 procent vilket är bättre jämfört med tertial 1 (12%) och tertial 2 år 2022.(20%) |

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ↘ | Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%) | 17 % | 17,5% | Divisionen når inte målet 17 % för andel oplanerade återinskrivningar. Resultatet för T2 (17,5%) är 0,3 procentandelar bättre jämfört med samma period förra året.(17,8%). Det är en större andel män än kvinnor med oplanerad återinskrivning under 2023 vilket är en förändring jämfört med 2022 då det var en högre andel kvinnor som blev återinskrivna inom 30 dagar. |

### 7.3.4 Framgångsfaktorer: En trygg och säker verksamhet

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| – | Andel vårdskador, sluten somatisk vård | | | **Division Länssjukvård 1**<br>Mätning ej ännu genomförd. Resultat och analys beräknas finnas tillgängligt till årsbokslutet |
| ↘ | Andel riskbedömningar av personer med riskfaktor för fall och trycksår i somatisk slutenvård | | **Fall** 61 % **Trycks år** 56% | Resultatet för tertial 2 är likvärdigt med årets första tertial. Andel riskbedömningar rörande fall har ökat något.. |
| ↗ | Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse | 70 % | 80% | Divisionen ligger stadigt på ca 80 procent av målgruppen som får en läkemedelsberättelse vid utskrivning och uppnår därmed målet på 70 procent. |

## 7.4 Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning

### 7.4.1 Framgångsfaktorer: Bemanning och rätt använd kompetens

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ↘ | Andel kostnad inhyrda av egen personalkostnad | <7,4 % | 18,6% | Divisionen har fortsatt utmaningar att kompetensförsörja för att klara verksamhetens uppdrag. Det är framförallt behov av |

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| | | | | inhyrda sjuksköterskor som ökar, men verksamheten har även behov av inhyrda läkare och psykologer. |
| ▬ — | Attraktiv arbetsgivare, ambassadörer, delaktighet | | | **Division Länssjukvård 1** ”Mätning ej ännu genomförd. Resultat och analys beräknas finnas tillgängligt till årsbokslutet” |

### 7.4.2 Framgångsfaktorer: Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ▬ — | Ledarskap | | | **Division Länssjukvård 1** ”Mätning ej ännu genomförd. Resultat och analys beräknas finnas tillgängligt till årsbokslutet” |

### 7.4.3 Framgångsfaktorer: Hållbar arbetsmiljö

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ● ↗ | Sjukfrånvaro kort och lång | <6,5 % | 5,43% | **Division Länssjukvård 1** Den totala sjukfrånvaron för divisionen minskar jämfört med föregående år. Neurocentrum är det verksamhetsområde som fortsatt att ha en hög total sjukfrånvaro, jämfört med föregående år är sjukfrånvaron i princip oförändrat. VO barnsjukvård har minskat sin sjukfrånvaro med ungefär hälften. Resterande verksamhetsområden har också minskat sin sjukfrånvaro i relation till föregående år. |

### 7.4.4 Framgångsfaktorer: Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ▬ — | Totalindex i mätningen Hållbart medarbetarengagemang (HME) | | | **Division Länssjukvård 1**<br>”Mätning ej ännu genomförd. Resultat och analys beräknas finnas tillgängligt till årsbokslutet” |

## 7.5 Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi

### 7.5.1 Framgångsfaktorer: Verksamheten håller sina ekonomiska ramar

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ■ ↘ | Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget | >0 | **Budget-avvikelse årsprognos** -204 mnkr | Länssjukvård 1 uppvisar en negativ budgetavvikelse på 129 mnkr per augusti 2023. Den årsprognos som lagts per augusti pekar på en negativ budgetavvikelse på 206 mnkr.<br>De främsta bidragande orsakerna till divisionens underskott är höga kostnader för personal, främst kostnader för inhyrd personal, ökade riks- och regionsjukvårdskostnader, ökade vårdmaterialkostnader samt ökade läkemedelskostnader. |

### 7.5.2 Framgångsfaktorer: Kostnadseffektiv verksamhet

| | Styrmått | Mål | Utfall | Kommentar |
|---|---|---|---|---|
| ▬ — | Kostnad per producerad DRG-poäng exkl ytterfall enligt nationella KPP-databasen | | | **Division Länssjukvård 1**<br>Mätning ej ännu genomförd. Resultat och analys beräknas finnas tillgängligt till årsbokslutet |

# 8 Viktiga förhållanden från verksamhetsområdena, VO