

Hälso- och sjukvårdsrapporten, ÖJ, 2020

Avrapportering av uppdrag enligt 2020 års analysplan

Regionen fastställer årligen en analysplan som beskriver de analyser som ledningen valt att prioritera under året. Analyserna är ett komplement till den löpande uppföljningsverksamheten och ska fokusera på strategiskt prioriterade analysområden. Merparten av analyserna genomförs internt av regionen, men externa uppdragstagare kan också anlitas vid behov.

Analys av Hälsa- och sjukvårdsrapporten 2020

SKR:s rapport Hälsa- och sjukvårdsrapporten, Öppna jämförelser 2020 behandlar läget i hälsa- och sjukvården. Rapporten består av sju avsnitt; patienterfarenheter, tillgänglighet, patientsäkerhet, resultat för stora sjukdomsgrupper, måluppfyllelse gentemot riktlinjer, ekonomi och kompetensförsörjning. Data är i huvudsak från 2019 men för vissa indikatorer finns data från senare period. Rapporten visar såväl nationellt som hos Region Norrbotten att hälsa- och sjukvården fortsatt står inför stora utmaningar när det gäller tillgänglighet och kompetensförsörjning, något som ytterligare förstärkts under våren.

Sammanfattande slutsatser för Region Norrbotten

- De flesta invånarna anser att de har tillgång till den vård de behöver. Däremot är tillgängligheten till den specialiserade vården, trots förbättringar, fortfarande på en lägre nivå i Region Norrbotten jämfört med riket. Tillgängligheten till primärvården kan beskrivas som mycket god utifrån den nya vårdgarantin om tillgång till medicinsk bedömning inom 3 dagar. Region Norrbotten har rikets näst högsta resultat. Förtroendet är överlag högt hos patienter med erfarenheter från vården.
- Andelen vårdskador exempelvis trycksår inom den somatiska slutenvården har minskat, men är fortfarande sämre än rikets genomsnitt. Andelen utlokaliserade patienter i somatisk slutenvård har minskat jämfört med föregående år samtidigt som överbeläggningar ökat något. Region Norrbotten uppvisar mycket

goda resultat i jämförelse med rikets genomsnitt gällande användning av WHO´s checklista för säker operation.

- Sjukdomsförekomsten av hjärtinfarkt, stroke och cancer har kraftigt minskat den sjukvårdsrelaterade påverkbara dödligheten de senaste tjugo åren. Trots förbättringar, är den sjukvårdsrelaterade påverkbara dödligheten i Norrbotten fortsatt sämre än rikets genomsnitt. När det gäller stora sjukdomsgrupper ses en försämring beträffande återfraktur efter fragilitetsfraktur samt överdödlighet i hjärt- och kärlsjukdom vid diabetes i Norrbotten. Däremot visar exempelvis indikatorerna dödlighet efter sjukhusvårdad hjärtinfarkt inom 28 dagar, ny infarkt eller död i ischemisk hjärtsjukdom samt påverkbar slutenvård vid kronisk sjukdom förbättringar jämfört med föregående år där värdena tangerar eller närmat sig rikets genomsnitt.
- När det gäller kunskapsbaserad vård når Region Norrbotten målnivån för sex av elva indikatorer t.ex. strokeenhet som första vårdenhet vid stroke, kontaktsjuksköterska vid nydiagnostiserad bröstcancer, antikoagulantibehandling vid förmaksflimmer och riskfaktorer. Att tillse att det finns en kontaktsjuksköterska vid prostatacancer är ett område för förbättring inom regionen. Detsamma gäller måluppfyllelse för LDL-kolesterol efter hjärtinfarkt som trots förbättringar fortfarande avviker negativt från rikets genomsnitt. Avseende målvärde för blodsocker respektive blodtryck vid diabetes i primärvården ses förbättringar i regionen jämfört med föregående år.
- Beträffande ekonomiska resultat placerar sig Region Norrbotten bättre än riksgenomsnitt avseende soliditet koncern landsting, soliditet inkl. pensioner för 1998, resultat 2019 efter finansiella poster % av skatter och bidrag samt balanskravet 2019 i % av skatter och bidrag. Även finansiella nettotillgångar, % av skatter och bidrag är bättre än riket. Samtidigt ses stora kostnadsökningar i regionerna, tillsammans med ett minskat skatteunderlag. Kostnadsnivån för vården i Region Norrbotten är fortfarande på en hög nivå, mätt som KPP-kostnad/DRG för läns- och länsdelssjukhus.
- Att flera anställda arbetar mer och längre är viktigt för kompetensförsörjningen. Andelen heltidsarbetande ligger högt i Region Norrbotten, 75 procent i Norrbotten att jämfört med 70 procent i riket, 2019. Sjukfrånvaron i regionen är landets lägsta under 2019. Andelen nyanställda tillsvidareanställda är lägre än riksgenomsnittet. Hyrkostnader som andel av egna

personalkostnader är +121,1 procent högre än rikets genomsnitt. Det är rikets tredje högsta värde.

Effekterna av covid-19-pandemin finns inte med i den här rapporten. SKR kommer att återkomma med en rapport och analys baserat på data från 2020 som visar på vilka effekter pandemin gett på hälso- och sjukvården.

Fakta

Hälso- och sjukvårdsrapporten – Öppna jämförelser är en årligen återkommande rapport som beskriver läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården, med stöd av tillgängliga sjukvårdsdata. För tredje året i rad publicerar Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) aktuell rapport. Rapporten beskriver hälso- och sjukvårdens läge och utvecklingen till och med 2019, med en rad olika kvalitets- och andra mått.

26 JUNI 2020