

Reviderad Regionstyrelsens plan 2023-2025

Innehåll

Reviderad Regionstyrelsens plan 2023-2025	1
Läsanvisning	5
Regionstyrelsens uppdrag.....	5
Regionstyrelsen	5
Politisk samverkansberedning för hälsa, vård, skola och omsorg.....	5
Regionens vision och mål	6
Regionstyrelsens inriktning för verksamheten	7
Uppdrag till styrelsen	7
Uppdrag ökad tillgänglighet	7
Uppdrag kompetensförsörjning	8
Uppdrag tillitsbaserad styrning och ledning.....	8
Uppdrag en tillgänglig tandvård.....	8
Uppdrag digital målbild.....	9
Uppdrag regional attraktivitet.....	9
Uppdrag hälso- och sjukvårdsnämnd	9
Hållbar hälso- och sjukvård.....	9
Särskild inriktning hållbarhet 2023-2025	9
Styrning och ledning av hållbarhetsarbetet	9
Nära vård	10
Digital ingång – Digitalen	12
Införande av nytt vårdinformationsstöd	12
Strategier.....	13
Strategier gemensamma med andra aktörer	13
Strategier för Region Norrbotten.....	13
Övriga dokument	13
Strategiska mål, framgångsfaktorer och styrmått	14
Ett hållbart och livskraftigt län	15
Framgångsfaktor: Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten.....	15
Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet	15
Framgångsfaktor: En god vård med hög tillgänglighet och kontinuitet	15
Framgångsfaktor: Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	17
Framgångsfaktor: Region Norrbotten väljer och erbjuder varor och tjänster som gör så lite skada på miljö och hälsa som möjligt	18
God, nära och samordnad vård på ett hållbart sätt	18

Framgångsfaktor: Förflyttning mot öppna vårdformer	18
Framgångsfaktor: Den nära vården utformas med primärvården som nav	19
Framgångsfaktor: En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	19
Framgångsfaktor: Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap	20
Framgångsfaktor: En trygg och säker verksamhet	20
Framgångsfaktor: En ändamålsenlig, hållbar och jämställd stödverksamhet med hög effektivitet.....	21
Hållbar kompetensförsörjning	22
Framgångsfaktor: Bemanning och rätt använd kompetens	22
Framgångsfaktor: Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	22
Framgångsfaktor: Hållbar arbetsmiljö.....	23
Framgångsfaktor: Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	23
Långsiktigt hållbar ekonomi.....	23
Framgångsfaktor: Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	23
Framgångsfaktor: Kostnadseffektiv verksamhet.....	24
Ekonomiska förutsättningar och ramar	25
Styrelsens ram	25
Fortsatt förändringsarbete.....	26
Regionstyrelsens fördelning av anslag	26
Förändringar av ramar	27
Löne- och prisindex.....	27
Utökning av ram	28
Ramminskning.....	28
Omfördelning inom ram	28
Regiondirektörens stab, avdelningar, uppdrag och regionstyrelsens uppdrag	31
Regiondirektörens stab, avdelningar och uppdrag	31
Regionstyrelsens uppdrag.....	32
Investeringar 2023	36
Bilaga 1: Regionens vision och ledning och styrning	37
Ledning och styrning	37
Ledningssystem	37
Processer.....	38
Vårdgivare	38

Beställar- och uppdragsstyrning	38
Bilaga 2: Verksamhet i divisionerna och regiongemensamt.....	39
Division Nära.....	39
Division Länssjukvård 1	39
Division Länssjukvård 2.....	39
Division Funktion	39
Division Psykiatri	39
Division Regionstöd	39
Regiongemensamt	40
Bilaga 3 Regionstyrelsens riskbedömning av framgångsfaktorer.	41
Bilaga 4 Investeringsram IT/MT	44
Bilaga 5 Investeringsram Fastigheter	55

Läsanvisning

Regionstyrelsens uppdrag

Regionstyrelsen är Region Norrbottens ledande politiska förvaltningsorgan och har ett helhetsansvar för regionens verksamheter, utveckling och ekonomiska ställning. Under regionstyrelsen finns en samverkansberedning för hälsa, vård, omsorg och skola.

Med anledning av pågående omvärldsoro och de kraftiga prisökningar framförallt på energi som följt av detta ser regionstyrelsen ett omedelbart behov av att fördjupa förståelsen för hur konsekvenserna av höjd inflation och omvärldsoro påverkar regionen på kort och lång sikt såväl ekonomiskt, verksamhetsmässigt som säkerhetsmässigt utifrån både ett länsperspektiv och för den egna organisationen.

Regionstyrelsen

Regionstyrelsen har ett ansvar för att Region Norrbotten uppfyller kraven på en god ekonomisk hushållning vilket innebär att regionen bedriver verksamheten inom de ekonomiska ramarna och med god måluppfyllelse.

Regionstyrelsen ska leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och ha uppsikt över regionala utvecklingsnämndens, patientnämndens häls- och sjukvårdsnämndens verksamheter. Styrelsen leder regionens verksamhet genom en samordnad styrning.

Regionstyrelsen är beställare av Vårdval Norrbotten och Vårdval barn- och ungdomsvård samt produktionsstyrelse för den verksamhet som bedrivs i Region Norrbottens regi.

Regionstyrelsen är anställningsmyndighet för samtliga anställda i Region Norrbotten, vilket innebär att styrelsen har ett övergripande arbetsgivar- och arbetsmiljöansvar inkluderande personal- och kompetensförsörjning.

Regionstyrelsen ska samordna arbetet inom regionens brukarråd, tillgänglighetsråd och läns pensionärsråd, samt utse ledamöter till dessa råd.

Politisk samverkansberedning för hälsa, vård, skola och omsorg

Politiska samverkansberedningen för hälsa, vård, omsorg och skola (Polsam) är en arena för samverkan om läns gemensamma frågor mellan Region Norrbotten och länets kommuner. Polsam ska bland annat stimulera utvecklingen av gemensamma vård- och omsorgslösningar för patienter som har behov av tjänster från såväl region som kommun. Beredningen fastställer rekommendationer för gemensamma strategier, överenskommelser och riktlinjer.

Regionens vision och mål

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



Regionstyrelsens inriktning för verksamheten

I denna plan tydliggör regionstyrelsen de framgångsfaktorer och målsättningar som ska bidra till att de övergripande strategiska målen uppnås. Nedanstående bild visar fullmäktiges mål och styrelsens framgångsfaktorer som behandlas både inom styrelsens plan och RUN-planen.



Uppdrag till styrelsen

I regionens reviderade strategiska plan 2023-2025 anger regionfullmäktige den strategiska inriktningen, de strategiska målen med beskrivningar samt ger särskilda uppdrag. Regionfullmäktige har fördelat uppdragen och målen på ansvarig nämnd.

Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att genomföra inriktningen och återkomma med förslag:

Uppdrag ökad tillgänglighet

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden ska i dialog med de fackliga organisationerna, regioners medarbetare i sjukvården och medarbetare med vårdstödande funktioner utreda förutsättningar för att norrbottningarna ska för ökad tillgänglighet till sjukvård.

En uppföljning och översyn med förslag till förändringar av patientavgifter, egenavgifter för sjukresor och reseersättningar för att säkerställa norrbottningarnas förutsättningar för en jämlik vård.

Uppdraget ska delredovisas under våren för att kunna vara vägledande i prioriteringar inför beslut om strategisk plan för 2024.

Uppdrag kompetensförsörjning

För att stärka regionens arbetsgivarvarumärke och förbättra möjligheterna till kompetensförsörjning behöver regionen förbättra många saker. Några inledande delar att utreda är

- möjligheterna att tillhandahålla fler platser för verksamhetsförlagd utbildning i Norrbotten.
- möjligheterna till att inrätta forskningstjänster och öka tiden för handledning och vägledning stärkas
- Möjliga arbetstidsmodeller
- behov av en modern lönestrategi

Regionstyrelsen ska därför utreda dessa frågor i syfte att stärka regionens kompetensförsörjning. Ovanstående punkter för utredning ska vara klara för beslut i regionstyrelsen senast 2023-06-30.

Regionstyrelsen ska även utreda möjligheterna till att stärka kompetensförsörjningen genom att etablera funktioner liknande VNS, vårdnära Service med start inför sommaren 2023. Uppdraget ska vara klart för beslut om eventuellt införande och för att kunna hänskjutas till arbetet med den strategiska planen för 2024 senast 2023-03-20.

Uppdrag tillitsbaserad styrning och ledning

Regionens styrning och ledning är i starkt behov av transformering mot en styrning och ledning som är tillitsbaserad. Det betyder att styrande strukturer och ledarskap ska samverka för att skapa en förändrad kultur. SKR definierar tillitsbaserad styrning som ”Styrning, kultur och arbetssätt med fokus på verksamhetens syfte och medborgarens behov, där varje beslutsnivå aktivt verkar för att stimulera samverkan och helhetsperspektiv, bygga tillitsfulla relationer och säkerställa att medarbetaren kan, vill och vågar hjälpa medborgaren.”. Regionstyrelsen ska därför omarbete grundsatserna och formerna för styrning och ledning, förbättra intern och extern samverkan, stärka möjligheterna för prioritering och resursfördelning och tydliggöra regionens långsiktiga målbild för en tillitsbaserad styrning och ledning. Detta uppdrag att ta fram en handlingsplan ska vara klart senast 2023-06-30. Ett första implementeringssteg ska vara helt genomfört senast 2023-12-31.

Uppdrag en tillgänglig tandvård

Regionstyrelsen ska utreda förutsättningarna för att stärka möjligheterna för inrättande av en utbildningsenhet och därmed förutsättningar för distansutbildningar för samtliga yrken inom folktandvården. Kompetenser som kan finnas i detta arbete är t.ex seniora tandläkare, tandhygienister eller tandsköterskor ska ha möjlighet att handleda nya medarbetare i de team som finns på en tandvårdsklinik. Uppdraget ska vara klart senast 2023-03-30 och vara en del i arbetet med den strategiska planen för 2024.

Uppdrag digital målbild

Regionstyrelsen ska ta fram en digital målbild och tydliggöra hur digitala lösningar ska nyttjas i vården. Målbilden ska vara beslutad i Regionfullmäktige senast 2023-12-31.

Uppdrag regional attraktivitet

Regionala utvecklingsnämnden ska ta fram en målbild i nära samarbete med näringsliv, civilsamhällets aktörer och kommunerna i Norrbotten och för att öka region Norrbottens engagemang och arbete för att stärka Norrbottens attraktivitet för att möjliggöra vägar till befolkningsökning, kompetensutveckling, stärka kulturens roll och en kollektivtrafik som ger möjligheten till hållbart resande i Norrbotten. Uppdraget ska redovisa senast 2023-04-30 för att kunna arbetas i strategiska planen för 2024.

Uppdrag hälso- och sjukvårdsnämnd

Regionstyrelsen ska utreda förutsättningarna för vilka eventuell nödvändiga anpassningar av förvaltningen som behöver göras med anledning av en förändrad politisk organisation. Uppdraget ska vara klart senast 2023-03-20 för att kunna beslutas i regionfullmäktige senast i samband med beslut om den strategiska planen för 2024.

Hållbar hälso- och sjukvård

Region Norrbotten har en miljömässigt, socialt och ekonomiskt hållbar verksamhet med utgångspunkt i Agenda 2030s mål och delmål.

Särskild inriktning hållbarhet 2023-2025

Den politiskt önskvärda inriktningen för hållbarhetsarbetet formuleras av majoriteten i början av varje mandatperiod. Förutom verksamhet inom regionens instruktionsenliga uppdrag inom mål 3, *Hälsa och välbefinnande*, mål 11, *Hållbara städer och samhällen* samt mål 16 *fredliga och inkluderande samhällen* ska särskilt fokus läggas på det mer övergripande mål 5. om *ökad Jämställdhet*.



Styrning och ledning av hållbarhetsarbetet

Avdelnings- och divisionsledningarna har god kunskap om på vilket sätt den egna verksamheten bidrar till att uppfylla Agenda 2030. Kunskapen finns visualiserad i en Agendapyramid i respektive verksamhets- och avdelningsplan. En analys av det politiskt önskvärda läget jämfört med verksamhetens

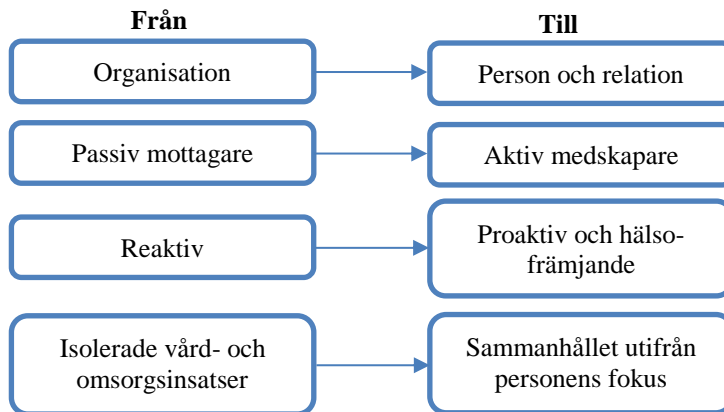
nuläge tydliggör inriktning för det fortsatta arbetet. Regionens hållbarhetsarbete har ett bidragande och ett ansvarstagande perspektiv. Förutom kunskap om hur verksamheten bidrar till att uppfylla Agendan vet den också på vilket sätt den riskerar förhindra uppfyllandet av den. Det vill säga inom vilka områden verksamheten har sina högriskområden och där ett större ansvarstagande och mer hållbara val gör extra stor skillnad.

Nära vård

Nära vård är en nationell omställning som påverkar hela välfärden. Den utgår ifrån medborgarnas behov och handlar om att flytta vården närmare befolkningen och att göra dem delaktiga. En stärkt primärvård, som tillhandahålls av både regioner och kommuner, utgör basen i den nära vården. Vården ska finnas nära invånaren och arbeta främjande, förebyggande och proaktivt. Den specialiserade vården behöver ställas om till öppnare vårdformer och erbjudas på nya sätt, exempelvis genom användning av digitala lösningar. Digitala patientmöten ger minskat patientresande och en närmare vård varhelst patienten befinner sig. För att stärka kraften i beslut, genomförande och uppföljning av omställningen till nära vård har ett nytt utskott bildats.

För att Region Norrbotten och länets kommuner ska kunna möta framtidens behov behöver interna såväl som gemensamma strukturer, nätverk och samverkansforum stärkas och anpassas i takt med utvecklingen. Samverkan behöver ske på många olika nivåer såväl internt som externt för att skapa en gemensam rörelse, få hållbarhet och skapa genomförandekraft.

Ett sätt att beskriva nära vård är i form av en fokusflyttning i enlighet med bilden nedan.



Målbild

Den gemensamma målbilden för nära vård utgår från ett medborgarperspektiv. Målet är att tillsammans uppnå god hälsa och välbefinnande för norrbottningen. Vägen framåt beskrivs i fyra delområden: Min egen kraft tas tillvara, Tillsammans för min trygghet, Sammanhållet och enkelt för mig och Nära mig på bästa sätt.



För att konkretisera målbilden har en gemensam strategi för nära vård tagits fram. Strategin beskriver önskad riktningförändring och ange rprioriterade områden. Den nya strategin ersätter strategin Vägen till framtidens hälsa och vård 2035.

Min hälsa och välbefinnande

Det handlar om mig och mitt liv. Mina goda vanor grundläggs tidigt i livet och jag är mån om min hälsa och strävar efter goda vanor i min vardag. Mitt välbefinnande handlar om att jag i glädje ska kunna utföra mina livsuppgifter när jag växer upp, mitt i livet och när jag åldras. Jag erbjuds förebyggande stöd och utifrån mina unika förutsättningar och behov får jag hjälp att stärka min hälsa om jag behöver det. I mötet med vård och omsorg får jag frågan om vad som är viktigt för mig.

Min egen kraft tas tillvara

Jag är experten i mitt liv. Därför är jag också en aktiv och självklar partner i insatser som berör mig. Min berättelse och kunskap tas tillvara. Tillsammans med professionens kompetens utgör vi ett välfungerande team. Min självständighet ökar när jag får stöd att vara en aktiv medskapare.

Sammanhållet och enkelt för mig

Som individ är jag en helhet. En god relation med professionen över tid är därför viktig för mig. Den information jag behöver är samlad och överskådlig med tydliga kontaktvägar. Det blir enkelt för mig när insatser samordnas sömlöst.

Nära mig på bästa sätt

Närhet är viktigt för mig. Mina behov tillgodoses nära mig i mer öppna vårdformer genom förändrade arbetssätt, digitala lösningar och stöd till egenvård i hemmiljö. När jag har kontroll över min hälsa känner jag mig trygg.

Tillsammans för min trygghet

Jag känner trygghet i livet. Vetskapen om att jag får vägledning och hjälp när jag behöver, gör mig lugn och trygg. Gemensamma lösningar utformas

tillsammans med mig efter mina behov. Goda relationer och tillit till varandra är centrala för att stärka min trygghet.

Digital ingång – Digitalen

Digitalen - den digitala ingången till första linjens vård har tagits emot väl av norrbottningarna. Den nya kontaktformen har påvisat möjligheter att effektivisera vårdens processer. Digitalen har under hösten 2021 införts på alla regionens hälsocentraler och kommer successivt att införas på utvalda specialistmottagningar.

- Ur patientens perspektiv ska Digitalen erbjuda hög tillgänglighet till första linjens vård – oavsett var man befinner sig och när man behöver kontakta vården.
- Digitalen ska erbjuda en enkel och effektiv kommunikation med vården med hög tillgänglighet, där patienten själv kan beskriva sina sökorsaker för att få råd, stöd och behandling.
- Ur vårdverksamheternas perspektiv ska Digitalen bidra till ett effektivt patientflöde med digital anamnesupptagning, triagering och bedömd brådskandegrad i varje enskilt ärende.

Den digitala tjänsten ska stödja en effektiv handläggning av patienternas ärenden och säkerställa en optimal användning av vårdens resurser. Digitalens fortsatta införande ska initialt fokusera på första linjens vård och vara ett stöd för nya arbetssätt och effektiva patientflöden i primärvården. Parallellt med att Digitalen etableras i primärvården förbereds nästa steg i samverkan med den specialiserade vården. Digitalen ska stödja och underlätta patientens kommunikation med vården från första kontakt.

Kostnaden för bemanning och drift av tjänsten ska inarbetas i vård-divisionernas budget 2022 och ska finansieras genom följande nyttoeffekter.

- Ökad andel digitala läkarbesök - Genom att introducera den digitala tjänsten kommer det digitala läkarbesöket att genomföras effektivare i jämförelse med traditionella fysiska besök. Detta leder till minskade kostnader för inhyrd personal.
- Ersättning av befintliga IT-system - Med etableringen av Digitalen kan befintliga IT-system ersättas genom att motsvarande funktioner inkluderas i Digitalens vårdflöde.
- Minskade kostnader för nätläkare – Med Digitalen kan regionen erbjuda ett alternativ till nätläkarna med stark direkt koppling till den fysiskavården.

Införande av nytt vårdinformationsstöd

Under våren 2024 planeras det nya vårdinformationsstödet Cosmic att införas i Region Norrbotten. Detta system ska ersätta det nuvarande systemet VAS samt ett tiotal andra befintliga IT-system. Införandet kommer att pågå under 2023 och 2024. Samtliga verksamheter kommer att påverkas. Under

2023 kommer utbildningsinsatserna att genomföras och våren 2024 sker bytet från VAS till Cosmic.

Förväntade nyttoeffekter är:

- Förbättrade arbetsformer i det dagliga arbetet inom vården
- Starkare partnerskap mellan regionens invånare, vårdgivare, kommuner och andra aktörer inom vården
- Förbättrad kommunikation och informationsutbyte
- Förbättrat stöd för ledning, styrning och uppföljning
- Förbättrat stöd för forskning, utveckling och innovation

Strategier

Inom områden där en riktningförändring behövs beslutar regionstyrelsen om strategier. I denna plan finns huvuddragen av beslutade riktningförändringar. En gemensam strategi för nära vård kommer att utarbetas tillsammans med länets kommuner. Strategin ska tydliggöra riktningförändringen inom hälsa, vård och omsorg och konkretisera målbilden. Under respektive strategiskt mål framgår vilka strategier som finns för målområdet. Nedan presenteras nu gällande strategier.

Strategier gemensamma med andra aktörer

[Regional utvecklingsstrategi Norrbotten 2030](#)

[Norrbottens folkhälsostrategi 2018-2026](#)

[Strategi för samisk hälsa 2020-2030](#)

[Strategi för jämställdhet i Norrbotten 2018-2023](#)

[Norrbottens innovationsstrategi 2019-2030](#)

[Strategi för Nära vård \(Beslutas hösten 2022\)](#)

[Nära mat: Norrbottens livsmedelsstrategi 2022-2030](#)

[Norrbottens klimat- och energistrategi 2020-2024](#)

Strategier för Region Norrbotten

[Strategin Vägen till framtidens hälsa och vård 2035](#)

[Digitaliseringsstrategi för framtidens hälsa och vård 2035](#)

[Strategi för kompetensförsörjning 2022-2024](#)

[En strategi om hållbarhet- Region Norrbotten har en verksamhet att lita på](#)

Övriga dokument

Handlingsplan för Ursprungsbefolkning – Samerna

Handlingsplan för minoriteter

Strategiska mål, framgångsfaktorer och styrmått

Nedan följer regionstyrelsens konkretisering av regionfullmäktiges strategiska mål med framgångsfaktorer och styrmått.

Regionens strategiska mål



Vid uppföljning av de strategiska målen används framgångsfaktorerna, styrmåtten, regiondirektörens kontrollmått och pågående aktiviteter för bedömning av måluppfyllelse.

Regionstyrelsen riskbedömer årligen framgångsfaktorerna utifrån en riskmatris (bilaga 5), där

- Värde 1-8 inte kräver särskild åtgärd
- Värde 9-16 kräver åtgärder för att minimera risker

Nedan beskrivs de strategiska mål samt Agenda 2030 mål som regionstyrelsen arbetar för. Under respektive mål beskrivs de framgångsfaktorer som regionstyrelsen bedömer vara viktiga att fokusera på för att uppnå de strategiska målen.

Ett hållbart och livskraftigt län

Region Norrbotten samarbetar över organisationsgränser och mellan beslutsnivåer och sektorer för ett mer hållbart Norrbotten. Hälsöfrämjande samhällstrukturer och miljöer skapar jämlika och jämställda livsvillkor. Valfärdstjänster är generella men utformade för att särskilt underlätta för befolkningsgrupper med störst behov men sämst förutsättningar att göra hälsosamma val. Nya teknik bidrar till hållbar produktion och ökad tillgänglighet.

Framgångsfaktor: Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten

Regionen arbetar aktivt och medskapande för att ta tillvara invånarnas unika kunskaper och erfarenheter i utvecklingen av vården i länet. Arbetet mot en god och nära vård och införandet av mobila team leder till att vården i allt större utsträckning sker nära patienten, där den bor. Digitaliseringens fördelar tas tillvara för underlätta kommunikationen så att det blir lättare att arbeta, utbilda sig och få vård på distans.

I länet finns i nuläget 8 filialer och 11 servicepunkter. Utformade utifrån lokala förutsättningar är de en viktig del i utvecklingen av en god, nära och jämlik vård i länet.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Antal vårdkontakter på filialer och servicepunkter	2021 K: 2403 M: 2515	Öka		Öka	Datalager	DÅ 04,08 ÅR
Invånarnas uppfattning om att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver	2021	Öka		Öka	Hälso- och sjukvårdsbarometern	År

Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet

Verksamheten uppbär ett högt förtroende hos norrbottningarna. Befolkningsinriktade insatser som främjar jämlika levnadsvanor och livsvillkor är en prioriterad verksamhet ur bland annat genus-, ålders- och geografiskt perspektiv. Kvinnor och mäns, flickor och pojkars rättigheter värnas i mötet med regionen. Verksamheten är fri från våld och diskriminering.

Långsiktiga mål är ökad medellivslängd och självskattad hälsa samt minskad skillnad mellan kommuner med lägst respektive högst värde.

Framgångsfaktor: En god vård med hög tillgänglighet och kontinuitet

Patienterna erbjuds en god vård med hög tillgänglighet och kontinuitet inom primärvård och specialiserad vård. Vården sker på jämlika och jämställda villkor för kvinnor, män, flickor och pojkar. Det kan ske genom att vården är tillgänglig för alla, förflyttas geografiskt närmare genom exempelvis mobila team och servicepunkter. Utöver detta ska vården tillgängliggöras på ett enkelt sätt i hemmiljö via digitala lösningar.

Kontinuitet gynnar personligt ansvarstagande, är relationsskapande och leder till ökad trygghet i befolkningen. Goda relationer och tillit till varandra över funktions- och organisationsgränser är centrala för att stärka patientens trygghet. Kontinuitet i vården kan utgå från en fast vårdkontakt, en fast läkarkontakt eller ett helt vårdteam med flera olika professioner.

Effektiva processer är grund för all tillgänglighet. Effektiva patientflöden leder till att patientens behov tillgodoses på bästa sätt samtidigt som andra effekter uppnås som t ex en mer kostnadseffektiv verksamhet och en bättre arbetsmiljö. Ineffektiva flöden är kostnadsdrivande och varje förbättringsåtgärd gällande flödeseffektivitet syftar till att förbättra kvalitet, minska kostnader och frigöra resurser till annat. Med högre flödeseffektivitet och ett personcentrerat förhållningssätt tillgodoses patientens behov, vilket också bidrar till en mer jämlik och jämställd hälsa.

Coronapandemin som drabbat Norrbotten och världen från 2020 och framåt har inneburit utmaningar för vården och samhället i en omfattning som saknar motstycke under efterkrigstiden. Detta har krävt en mycket omfattande anpassning av regionens hälso- och sjukvård vilket lett till ett uppskjutet vårdbehov. Regionen behöver nu åter sätta fokus på de utvecklingsbehov som fått vänta under pandemin. En återställningsplan är framtagen och målet är att nå kraven på tillgänglighet.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Antal slutförda ärenden (triage) per år totalt i länet på Digitalen	19600 tom T2 2021, prognos 35 000 2021(Totaltstartade möten 2021=28459)	43 000		60 000	Plattform24	DÅ 04,08 ÅR
Andel patienter som får kontakt med hälsocentralen via telefon eller digitalt samma dag ¹	2021: T1 81,5% T2 82,6% T3 79,8%	95 %		100 %	Datalager	DÅ 04, 08, ÅR
Andel medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvård inom 3 dagar ²	2021: T1 K 91,9% M 91,4% T2 K 91,5% M 91,6% T3 K 91,4% M 90,6%	100 %		100 %	Datalagret	DÅ 04, 08 ÅR
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare till första besök i specialiserad vård ³	2021: T1 K 42%, M 45% T2 K 42% M 43% T3 K 43% M 46%	100 % i dec		100 %	Datalagret	DÅ 04, 08, ÅR
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd inom specialiserad vård	2021: T1 K 44% M 46% T2 K 33%, M 34% T3 K 39%, M 43%	100 % i dec		100 %	Datalagret	DÅ 04, 08, ÅR

¹ Uppdelning i kön saknas

² Beskriver snitt för perioden besök på MVC och BVC är exkluderade

³Styrmått 25-28 visar nuläget per 30 april, 31 augusti och 31 december.

Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning inom barn- och ungdomspsykiatri, alla vårdgivarkategorier	2021: T1 K 76% M 55% T2 K 55% M 44% T3 K 69% M 61%	100 % i dec		100 %	Datalagret	DÅ 04, 08, ÅR
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad behandling/utredning inom barn- och ungdomspsykiatri	2021: T1 K 35% M 25% T2 K 20% M 14% T3 K 23% M 23%	100 % i dec		100 %	Datalagret	DÅ 04, 08, ÅR
Andelen av bef som har fast läkarkontakt	2021 målvärde saknas K målvärde saknas M målvärde saknas	55%		Öka	Datalagret	År
Kontinuitetindex för besök hos läkare för alla patienter de senaste 18 månader	2021 målvärde saknas K målvärde saknas M målvärde saknas	Öka med 20%		Öka	Medrave	DÅ 04, 08, ÅR

Framgångsfaktor: Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder

Medborgarna erbjuds förebyggande stöd och får hjälp att stärka sin hälsa och sitt välbefinnande. I mötet med vården får medborgaren frågan om vad som är viktigt för hen. Systematiskt sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete är en naturlig del av patientmötet. Levnadsvanearbetet förhindrar eller fördröjer insjuknande, förbättrar effekten av medicinsk behandling och minskar risken för återinsjuknande och komplikationer. För att främja en jämlik hälsa är insatser och information utformade så att de kompenserar för individers olika förutsättningar.

Länets folkhälsostrategi ligger till grund för den handlingsplan som regionens folkhälsoarbete utgår ifrån. Regionen bidrar till ett samordnat hälsofrämjande stöd i länet. Stödet ges internt och externt inom områden som är särskilt betydelsefulla för befolkningens hälsa. En prioriterad intern insats är de riktade hälsosamtal (40-, 50- och 60-åringar) som utförs för att förebygga insjuknande i påverkbara sjukdomstillstånd.

En mer jämlik och jämställd psykisk hälsa skapas när profession och huvudmän samverkar utifrån medborgarnas behov och bästa kända kunskap. Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt bidrar till minskad psykisk ohälsa.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation	2021 K: 6 940 M: 3 494	Öka		Öka	Sökord VAS	DÅ 04,08, ÅR
Andel patienter 18 år och äldre som besökt primärvården och som fått rådgivande/kvalificerat rådgivande samtal på grund av ohälsosamma levnadsvanor. ⁴	2021 T1 12% T2 9% T3 12%	Öka			Datalager	DÅ 04,08, ÅR

⁴ Bland de Hälsocentraler som uppnår målnivån 70 procent

Framgångsfaktor: Region Norrbotten väljer och erbjuder varor och tjänster som gör så lite skada på miljö och hälsa som möjligt

Region Norrbotten beaktar varor och tjänsters hållbarhet för att göra verksamheten mer klimatneutral. Genom att medvetet välja varor och tjänster som gör så liten skada som möjligt på miljö och hälsa, bidrar regionen till en hållbarare verksamhet.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Antal kg engångsartiklar minskar eller ersätts med hållbarare produkter (engångsartiklar som avses: förkläden, visir, op. byxa, op.skjorta, op.mössa, medicinbägare, kaffemuggar)	2021: 1 064 430 st 2018: 36 721 005 st	Behålla		Behålla	Upphandling/	

God, nära och samordnad vård på ett hållbart sätt

Hälso- och sjukvården är jämlik och jämställd med god förmåga att anpassa sig till utveckling och en föränderlig omvärld. Patienter får stöd att främja hälsa och åtgärd erbjuds när ohälsosamma levnadsvanor uppmärksammas. Verksamheten har en medveten konsumtion av produkter, tjänster, drivmedel, energi och vatten. Engångsprodukter minskar succesivt precis som matsvinnet. Återvinningen ökar. Principen att leverera ”lika till alla” ersätts alltmer av individuell anpassning utifrån varierande behov och förutsättningar.

Framgångsfaktor: Förflyttning mot öppna vårdformer

Nära vård innebär en förflyttning från sluten vård till öppna vårdformer och från specialiserad vård till primärvård. Den specialiserade vården behöver ställas om till öppnare vårdformer och erbjudas på nya sätt. Det kan exempelvis ske genom specialistkonsultation i hemmet, hemmonitorering av kroniska tillstånd och digital rondning mot särskilt boende eller i hemmet.

Specialiserad vård ska kunna erbjudas närmare medborgarna t ex i hälsocentralens lokaler.

För att möjliggöra förflyttningen behöver de olika vårdnivåerna samspela utifrån patientens behov. För att skapa en god och säker vård utanför sjukhus behöver medarbetarna ha tillräcklig kunskap och känna sig trygga med att utföra arbetsuppgifterna.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Andel digitala vårdbesök ⁵ , nybesök respektive återbesök av totala besök	2021: Nybesök 1% Återbesök 27%	40 %		50 %	Datalager	DÅ 04, 08, ÅR

⁵ Uppdelat på primärvård, somatisk vård och psykiatrisk vård i uppföljningen

Framgångsfaktor: Den nära vården utformas med primärvården som nav

Hälso- och sjukvården ska ställa om så att primärvården stärks och utgör basen i den nära vården och att den samspelar med annan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola. Primärvården ska utgöra det självklara första valet för invånaren och vara kontinuitets- och relationsbärare inom hälso- och sjukvården. Grunden för primärvårdens verksamhet är ett områdesbaserat ansvar som bygger på ett teambaserat arbetssätt. Inriktningen om 1100 listade per läkare i primärvården möjliggör kontinuitet och förflyttning mot nära vård.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Besök 80 år och äldre på akutmottagning	2021 års antal K 31 944 M 32 592	Minska		Minska	Datalager	D 04, 08, ÅR
Kostnadsandel regioners primärvård av samtlig hälso- och sjukvård i regionerna	<i>Under utredning</i>					

Framgångsfaktor: En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov

En sammanhållen vård med effektiva patientflöden och ett personcentrerat förhållningssätt leder till att patientens behov tillgodoses på bästa sätt. Den sömlösa vården förutsätter god samverkan inom och mellan specialistsjukvård, primärvård och kommunal vård, omsorg och skola. På sikt bidrar dessa arbetssätt till att skapa jämlik och jämställd hälsa i befolkningen.

För att främja god hälsa i samförstånd mellan vården och patienten behöver vårdinsatser ske i överenskommelse med patienten. Överenskommelserna samlas i en tydlig översikt i form av ett patientkontrakt. Det består av områdena fasta vård- och omsorgskontakter, sammanhållen planering och överenskommen tid. Initialt behöver fokus ligga på att stärka dessa områden. I första hand ska patientkontrakt erbjudas patienter med omfattande och komplexa vårdbehov.

Patienter med behov av koordinering och samordning av insatser erbjuds en fast vårdkontakt med samordningsansvar som ska bidra till att stärka patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. För att samordna medicinska insatser ska en fast läkarkontakt utses i primärvården. Den fasta läkarkontakten ska bidra till att stärka kontinuiteten i vården och därmed öka vårdens kvalitet och effektivitet. En tillitsfull relation kan också minska patientens behov av att söka vård.

En samordnad individuell plan upprättas tillsammans med den enskilde utifrån dennes resurser, behov och mål. Planen tydliggör vad som ska ske framöver, vem som utför insatserna och vad patienten själv ska bidra med.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi (%) inkl privata hc	2021: K 44% M 50%	70 %		75%	Datalager	DÅ04, 08, ÅR
Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn (vtf i primärvård, psykiatri, somatik) (%)	2021 ? %	7%			Datalager, Lifecare	DÅ04, 08, ÅR
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)	2021: ⁶ K 16% M 18%	K 16,0 M 17,2		K15,0 M15,5	Datalager	DÅ04, 08, ÅR

Framgångsfaktor: Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap

Bästa möjliga kunskap, nationella riktlinjer samt personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp ska vara tillgängliga och användas i varje patientmöte och vid användning av läkemedel och medicinsk teknik. Nya läkemedel inför systematiskt och samordnat i regionen. Ett aktivt arbete pågår för att öka användningen av nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) och att skapa en vårdgivarwebb.

Regionens arbetssätt med kunskapsstyrning skapar likvärdiga förutsättningar för god hälsa och vård genom kunskapsunderlag, mätsystem och stöd till förbättring. Stödstrukturer har byggts upp på nationell och sjukvårdsregional nivå och nu pågår uppbyggnaden av lokala programområden (LPO) och samverkansgrupper (LSG) inom regionen. LPO tillsätter vid behov lokala arbetsgrupper (LAG) för att fortsätta arbetet med bland annat gap- och konsekvensanalyser av de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen.

I varje möte med patienten ska personalen använda bästa tillgängliga kunskap. Forskande medarbetare främjar detta genom klinik- och patentnära forskning och visar på vikten av att forskning och klinisk verksamhet interagerar med varandra.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Antibiotikarecept per tusen invånare och år	2021: ?	270		245	E-hälsomyndigheten	DÅ 04,08, ÅR

Framgångsfaktor: En trygg och säker verksamhet

Regionen bedriver ett systematiskt säkerhetsarbete på alla plan i organisationen. Det systematiska säkerhetsarbetet präglas av proaktivitet genom kontinuerligt genomförande av riskbedömningar och riskanalyser. Risker, tillbud och andra säkerhetsavvikelser uppmärksammas och dokumenteras. Medarbetarna tar initiativ för att undanröja även de säkerhetsproblem som inte regleras i instruktioner och regler. Uppföljning och återkoppling av identifierade risker, tillbud och inträffade händelser är

⁶ Resultatet tertial 2 2020 var K 17,1 % och M 17,9 % 2

en förutsättning för- och utgör grunden till det fortsatta förbättringsarbetet inom regionens verksamheter.

Region Norrbotten har en tydlig strategi och struktur på hållbarhetsarbetet som följs upp och återrapporteras systematiskt.

Genom systematiskt patientsäkerhetsarbete förebyggs vårdskador och konsekvenser av inträffade vårdskador mildras.

Läkemedel används och hanteras rätt hela vägen från produktion till konsumtion i de tre definierade flöden; läkemedelsbehandling, läkemedelsförsörjning och läkemedelshantering.

Säkerhetsarbetet skyddar regionens verksamhet, information, egendom och miljö samt säkerställer den dagliga driften och skapar god förmåga att hantera inträffade händelser. Regionen bidrar till civilförsvarsplaneringen genom att inventera, planera och bygga upp en hälso- och sjukvårdsorganisation i händelse av höjd beredskap eller krig.

För att konkretisera vad de prioriterade Agenda 2030 målen betyder och innebär för regionen ska en hållbarhetsstrategi utarbetas.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Andel vårdskador, slutna somatiska vård	2021: 37 %	Minska 5 %		Minska 5 %	Markörbaserad journalgranskning	DÅ 08, ÅR
Andel riskbedömningar av personer med riskfaktor för fall och trycksår i slutenvård	2021: Fall: 60 % Trycksår: 67 %, 53%	Öka 5%		Öka 5 %	Datalager	Tertial
Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse	2021: K: 75% M: 75%	Öka		100 %	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR

Framgångsfaktor: En ändamålsenlig, hållbar och jämställd stödverksamhet med hög effektivitet

För att vården och regionens övriga verksamheter ska fungera krävs stödfunktioner som kan leverera material och tjänster med hög kvalitet och med hög leveranssäkerhet. Genom att stödfunktioner beaktar långsiktig hållbarhet i det dagliga arbetet, tex vid upphandling och fastighetsfrågor, kan de dagliga valen underlättas för regionens alla medarbetare. Uppföljning och återkoppling av regionens stödtjänster är en förutsättning för det fortsatta förbättringsarbetet inom regionens stödverksamheter.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
<i>Under utredning</i>						

Hållbar kompetensförsörjning

Region Norrbotten eftersträvar att skapa attraktiva arbetsplatser för både kvinnor och män genom att möjliggöra ett hållbart, hälsosamt och jämställt arbetsliv med god arbetsmiljö vilket är grunden för en framgångsrik kompetensförsörjning. Tillgänglig och rätt använd kompetens bidrar till att säkerställa bemanning och rustar verksamheterna för att möta nuvarande och framtida behov. Verksamheterna bedriver ett aktivt och systematiskt arbetsmiljöarbete som förebygger ohälsa och minskar sjukfrånvaron. Medarbetarna har förutsättningar för ett hållbart och hälsosamt arbetsliv. Tillit och delaktighet präglar ledarskap och medarbetarskap.

Framgångsfaktor: Bemanning och rätt använd kompetens

Region Norrbotten eftersträvar en hållbar och jämställd kompetensförsörjning som säkerställer bemanning i verksamheterna i tillräcklig omfattning och med rätt kompetens, ökar uppgifts- och kompetensväxlingen samt optimerar kontinuerligt arbetsfördelningen inom och mellan yrkesgrupper, för att kunna möta nuvarande och framtida behov och bidra till en ekonomi i balans. Region Norrbotten investerar och arbetar långsiktigt med kompetensutvecklingsinsatser samt verkar samordnande för att öka utbudet av utbildningar i norra Sverige så att utbud och utbildningsinnehåll bättre motsvarar regionens behov av kompetens och tryggar den framtida kompetensförsörjningen. Regionen minskar beroendet av bemanningsföretag med målet att ha en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare vilket skapar bättre förutsättningar för ett långsiktigt utvecklingsarbete för verksamheten.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad	2021 T1 T2 T3	Minska		Minska	Ekonomisystemet	DÅ 04, 08 ÅR
Attraktiv arbetsgivare, ambassadörer, delaktighet HME	Senast tidigare mätning	Öka			MAU	ÅR

Framgångsfaktor: Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse

Regionen har kompetenta och engagerade ledare och medarbetare som bidrar till att förbättra och förnya verksamheten. Regionen arbetar strukturerat med ledarutveckling som ger förutsättningar att leda verksamhetens samt medarbetarnas utveckling. Regionens verksamheter är kunskapsintensiva och kännetecknas av ständig kompetensutveckling. Delaktighet och inflytande sker genom ett aktivt deltagande i verksamhetens förbättrings- och förnyelsearbete. Medarbetarna har en central roll i att tänka nytt där allas kunskap och kompetens tas tillvara.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Ledarskap	Tidigare mätning	Förbättrat värde		Öka	MAU	ÅR

Framgångsfaktor: Hållbar arbetsmiljö

Region Norrbotten har en jämlik och jämställd samt hälsofrämjande verksamhet fri från våld och diskriminering. Det ska finnas förutsättningar för ett jämställt och hållbart arbetsliv, alla ska kunna, orka och viljar arbeta ett helt arbetsliv och om möjligt även förlänga arbetslivet utifrån egna förutsättningar. Chefer och medarbetare får stöd för att aktivt kunna förbättra sin egen och andras arbetsmiljö och därmed förutsättningarna för god hälsa och hållbara resultat. Det systematiska arbetsmiljöarbetet stärks och regionens goda arbete inom förebyggande och hälsofrämjande insatser fortsätter.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Sjukfrånvaro	2021 T1 T2 T3	Minska		Låg och stabil nivå jfr med andra regioner	Datalager	DÅ 04, 08 ÅR

Framgångsfaktor: Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap

Region Norrbotten har en tydlig och sammanhållen styrning som sätter ramarna för chefernas agerande i arbetsgivarfrågor. Chefer företräder arbetsgivaren och ser alltid till regionens bästa. Regionens medarbetare har helhetssyn och agerar utifrån regionens bästa genom att följa policys, riktlinjer, beslut och gällande regelverk. Tillit och delaktighet präglar ledarskap och medarbetarskap.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Totalindex i mätningen Hållbart medarbetarengagemang (HME)	78?	Öka		Öka	MAU	ÅR

Långsiktigt hållbar ekonomi

Region Norrbotten använder skattemedel med respekt och har en cirkulär ekonomi Region Norrbotten har en rättsäker och transparent förvaltning med tydlig och normmedveten kommunikation. Ekonomin är god och kapital investeras hållbart. Det finns god kunskap om vad som är en hållbar verksamhet och att utvecklingen går åt rätt håll. E-handel och hållbar upphandling säkerställer ansvarsfulla inköp och leverantörskedjor. Antal kilo avfall som inte kan återvinnas minskar samtidigt som antal återvunna kilon ökar.

Framgångsfaktor: Verksamheten håller sina ekonomiska ramar

Varje chef har ett tydligt uppdrag och ekonomisk ram. Verksamheten bedrivs inom denna ram.

En långsiktigt hållbar ekonomi kräver att Region Norrbotten har ett positivt eget kapital. Regionen har det finansiella resultatmålet om en procent av skatter och statsbidrag som möjliggör framtida behov av nya medicinska metoder och investeringar. Nyinvesteringar och nya metoder som ökar effektiviteten prioriteras. Gamla metoder urfasas när nya införs. Region

Norrbottnen avsätter under planperioden medel för framtida pensionsutbetalningar.

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Regionens balanskravsresultat i förhållande till skatt, utjämning och generella statsbidrag, %	Årsprognos aug 2021: %	1,0		1,0	Datalager	DÅ 04,08, ÅR
Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget	Årsprognos aug 2021, ? mnkr	0,0		0,0	Datalager	DÅ 04,08, ÅR

Framgångsfaktor: Kostnadseffektiv verksamhet

Region Norrbotten förvaltar skattemedlen på ett så kostnadseffektivt sätt som möjligt för att bedriva hälso- och sjukvård och regional utveckling. Det gäller oavsett om verksamheten bedrivs i Region Norrbottens regi eller av privata leverantörer.

Kunskap om kostnader och resultat för diagnos-/sjukdomsgrupper och enskilda prestationer används för att leda och styra verksamhet och processer. Styrning och ledning av produktion och kapacitet ökar produktiviteten. Regionen arbetar preventivt och med ett hälsofrämjande perspektiv som på sikt minskar belastningen på verksamheten.

Region Norrbotten arbetar aktivt med att minska ökningen av sjukresor genom att använda digitala lösningar samt minska kostnaderna genom en effektiv samordning av taxiresor, stimulera fler sjukresenärer att åka med kollektivtrafik (buss och tåg).

Styrmått	Ingångsvärde	Mål 2023	→	Mål 2025	Källa	Period
Kostnad per producerad DRG-poäng exkl ytterfall enligt nationella KPP-databasen	Som vård 2021 SV = +? % ÖV = +? % Psykiatri (exkl rättspsykiatri) 2021 SV = +? % ÖV = +? % Primärvård 2021	Minskad skillnad jmf 2021		I nivå med riket	Ekonomi- och planering	ÅR
Skillnad i regionens läkemedelskostnad per invånare gentemot Sveriges läkemedelskostnad per invånare	2021: 458 kr Prognos 2021 aug 274 kr	350 kr		330 kr	Vårdkvalitetsheten: FO Läkemedel	DÅ 04,08, ÅR

Ekonomiska förutsättningar och ramar

Styrelsens ram

I den reviderade strategiska planen för 2023-2025 har regionfullmäktige beslutat att fördela 9 451,4 mnkr till styrelsen för 2023. I tabellen nedan återfinns de förändringar som påverkat styrelsens ram.

Förändringar i regionbidraget till Regionstyrelsen

Mnkr	2023	2024	2025
Anslag året innan	8 675,0	9 451,4	9 863,5
Prisuppräknning	696,1	427,2	28,6
FVIS	51,9	-15,0	-40,0
HTA-enhet och planering/uppföljning	2,6		
Återföring engångssatsning RKM	26,5		
Förändrat intäktansvar från Patientnämnden	-0,8		
Regionbidrag	9 451,4	9 863,5	9 852,1

I tabellen ovan beräknas den ekonomiska ramen utifrån det regionbidrag som varje verksamhet erhållit. För 2023 kommer regionens finansiering sluta att dela ut regionbidrag och övergår således till att fördela kostnadsramar till respektive verksamhet. Det innebär att i avsnitten nedan redovisas kostnadsramarna i tabellform vilket inte stämmer i sin helhet med summorna i tabellen ovan men summerar till samma budgeterade ekonomiska resultat för regionen.

För 2023 erhåller styrelsen prisuppräknning som uppgår till +696,1 mnkr. Den höga prisuppräknningen inkluderar den kraftigt ökade prisökningen för pensioner med anledning av inflationssäkring i pensionsavtalet. Utöver detta ges utökad finansiering med anledning av införandet av FVIS. Enligt plan kommer stor del av genomförandet i FVIS ske under 2023 varför finansiering minskas till 2024. Ökningen inkluderar en ökning med 40 mnkr avsatta för vidare beslut till FVIS-projektet efter vidare utredning/äskning. Finansiering för införandet av en Health Technology Assessment-enhet (HTA-enhet) i Norra sjukvårdsregionen samt förvaltning av förbättrad planering/uppföljning uppgår till 2,6 mnkr. Under 2022 genomfördes en engångssatsning på kollektivtrafiken varför dessa medel återförs i budgeten till styrelsen för 2023. I samband med omställningen genomfördes förändringar i ansvaret för kostnadsställen vilket innebär att förändringen av kostnadsansvar mellan patientnämnden och styrelsen nu verkställs.

Fortsatt förändringsarbete

Omställningen är genomförd vilket innebär att de verksamheter som har kvarstående strukturella underskott ska fortsätta arbetet med att utveckla och förändra verksamheten för att uppnå ekonomi i balans.

Detta innebär ett förstärkt förändringsarbete med följande inriktningar.

- Ökad takt i digitalisering av vården.
- Ökat fokus på kvalitet, produktivitet och effektivitet i alla processer och flöden.
- Ökat fokus på kompetensförsörjning, kompetensväxling och nya arbets-sätt vid till exempel införande av ny teknik.
- Minskat beroende av inhyrd personal.
- Stärkt förmåga att genomföra förändringsarbete.
- Stärkt samverkan mellan alla vårdnivåer inom regionen och med kommunerna.
- Ökat fokus på förebyggande insatser på alla vårdnivåer.

Regionstyrelsens fördelning av anslag

I tabellen nedan specificeras fördelningen av styrelsens regionbidrag. Regionstyrelsen fördelar, i enlighet med regionens budgetanvisning, anslag till divisioner, vårdval och styrelsens uppdrag. Inom division fördelas anslaget av divisionschef till verksamhetsområden och inom verksamhetsområde av verksamhetsområdeschef. På samma sätt fördelar regiondirektören anslaget inom regiondirektörens stab. Regiondirektören erhåller även regionbidrag för att genomföra regiondirektörens uppdrag och regionstyrelsens uppdrag.

Utgångsläge i tabellen är anslag (nettokostnadsram) 2022 inklusive helårseffekter av löneavtal 2022. Regionbidraget ökar för löne- och prisindex samt beslutade satsningar. Regionbidraget påverkas även av beslutade ramminskningar och identifierade sparåtgärder samt omfördelningar av ramar mellan divisioner/verksamheter med anledning av förändrat ansvar/uppdrag. Kolumnen längst till höger utgör summan av alla förändringar och således anslaget/nettokostnadsramen för respektive verksamhet.

Ekonomisk ram 2023, mnkr

	Netto- kostnad	Förändring av ramar				Netto- kostnad
		Löne- och prisindex ⁷	Utökning av ram	Ram- minskning	Omfördel- ning inom ram	
Sjukvårdsdivisioner						
Nära, tilläggsuppdrag FTV	-94,2	-10,9	0,0	0,0	-3,1	-108,3
Nära, tilläggsuppdrag PV	-137,7	-10,4	0,0	0,0	-34,3	-182,5
Länssjukvård 1	-2453,4	-126,1	0,0	0,0	-296,6	-2876,1
Länssjukvård 2	-1989,9	-102,4	0,0	0,0	265,9	-1826,3
Funktion	-616,6	-30,1	0,0	0,0	-5,6	-652,3
Psykiatri	-501,6	-26,7	0,0	0,0	0,0	-528,3
Regionstöd	-450,5	-24,4	-2,0	0,0	-22,1	-499,1
Summa vårddivisioner	-6243,9	-331,0	-2,0	0,0	-95,8	-6672,9
Regiondirektörens stab, avdelningar och uppdrag.	-256,4	-28,4	-12,5	0,0	-7,0	-304,3
Regiondirektörens uppdrag från RS exkl. vårdval	-493,3	-44,6	0,0	0,0	141,1	-396,9
Vårdval primärvård	-1223,0	-61,6	0,0	0,0	-26,7	-1311,3
Vårdval barn- och ungdomstandvård	-85,5	-4,4	0,0	0,0	0,0	-89,8
Summa Regiongemensamt	-2058,2	-139,0	-12,5	0,0	107,4	-2102,3
Finans	9384,3	42,7	-40,0	0,0	-36,7	9350,2
Regiongemensam Avskrivning	-93,3	-0,3	0,0	0,0	0,0	-93,7
Summa Övriga	9291,0	42,4	-40,0	0,0	-36,7	9256,5
Summa Regionstyrelsen	988,9	-427,6	-54,5	0,0	-25,1	481,3

Förändringar av ramar**Löne- och prisindex**

Prisuppräknningen uppgår till 427,6 mnkr i nettokostnader (696,1 i regionbidrag). Prisuppräknningen baseras på de prisuppräkningsindex som används för olika kostnadslag exempelvis intäkter, läkemedel, personal och övriga

⁷ Löneindex för avtal 2023 finns under divisionerna Folk tandvård och Service samt för övriga divisioner och verksamheter under finansförvaltningen

kostnader. I prisuppräknningen ingår även den kraftiga ökningen av pensionskostnaden med anledning av inflationssäkring av pensioner. Av prisuppräknningen fördelas 331,0 mnkr till divisionerna och 139,0 mnkr fördelas till regiongemensam stab och uppdrag. Att division finansiering har en minskad prisuppräknning härrör till att prisökningen på löneavtalen omfördelas från finansiering till övriga divisioner.

Utökning av ram

I tabellen nedan specificeras den utökade ramen för regionstyrelsen. Totalt uppgår utökningen till 54,5 mnkr. Sedan tidigare har styrelsen och fullmäktige beslutat om införandet av ett nytt journalsystem vilket enligt ursprunglig plan medför en utökad ram för 2023 på 11,9 mnkr. Projektet är dock bakåttungt i sin upparbetning av kostnader varför budgeten tidigare är inte upparbetats medan det för 2023 kraftigt kommer överskridas. Med anledning av detta har fullmäktige avsatt en ramökning på 40 mnkr som placeras under styrelsen för vidare prioritering i kommande äskningar från FVIS-projektet. Styrelsens ram utökas även för kostnader för uppbyggnad av en regional HTA-enhet vars uppdrag är att ta fram kunskapsunderlag som stöd för beslut och implementering av tekniker, metoder och behandlingar inom hälso och sjukvården. Styrelsens ram utökas även för förvaltning av regionens nya planerings och uppföljningssystem.

Utökning av ram 2023, tkr

	Regionstöd	RD-stab	Gemensamma intäkter & kostnader	Summa
F-VIS tillfällig ökning 2023		11 900		11 900
F-VIS reserv, beslutad politisk satsning			40 000	40 000
HTA-enhet		600		600
Stratsys	2 000			2 000
Summa	2 000	12 500	40 000	54 500

Ramminskning

I ramarna för 2022 genomfördes omställningen av verksamheten vilket innebar minskade ekonomiska ramar för styrelsens verksamheter. För 2023 har inga förändringar skett som innebär minskade ramar. Minskade ramar sker dock inom vissa verksamheter genom interna omfördelningar mellan enheter inom regionstyrelsens ram.

Omfördelning inom ram

Omfördelningar inom ram sker kopplat till förändrat befolkningsunderlag inom vårdvalet. Eftersom styrelsen avsatt en reserv från vilken nya beslut omfördelat resurser till verksamheten sker för året många omfördelningar. Alla redovisas i tabellen nedan. Till division nära ersätts kostnader för rekrytering, orofacialmedicin, tillgänglighet till hälsocentral under jourtid, lättakuter i boden, allmänmedicinska vårdplatser, rullstolsvågar och förstärkning av utbildningsmiljön i primärvården.

Omfördelning inom ram 2023, tkr (tabellen summerar totalt sett till noll)

	Nära	LS 1	LS 2	Funktion	Region- stöd	Kultur/ infrastruktur/ Näringslivs- utveckling	Vårdval	RS upp- drag	RD + uppdrag	Gem. intäkter o kostnader
Minskad befolkning vårdval PV							10,9	-10,9		
Minskad befolkning BoU tandvård							294,1	-294,1		
Tandvårdsboende			-211,0		211,0					
RUN kollektivtrafik						-26 544,0		26 544,0		
Underlätta rekrytering av ssk i PV	640,0							-640,0		
Orofacial medicin	3 100,0							-3 100,0		
IT-säkerhet					8 800,0			-8 800,0		
Administratör från regiongemensamt till LS2			567,0						-567,0	
Filialer och servicepunkter							11 500,0	-11 500,0		
samhällsplanering och satsningar inom näringsliv						6 500,0		-6 500,0		
Biobankssamordnare				-400,0					400,0	
Läkemedelsomföringar		-8 156,1	8 438,1				-282,0			
Ökad tillgänglighet under jourtid RS 220330	13 063,0							-13 063,0		
Lättakuter öppettider PV Boden, RS 220330	7 500,0							-7 500,0		
Dygnsambulans Vittangi		9 500,0						-9 500,0		
Organiserad prostatastening, vilken division?							210,1	-2 600,0		2 389,9
Allmänmedicinska vpl 6 st	10 900,0							-10 900,0		
Åtgärder för att förstärka utbildningsmiljön i PV	2 000,0							-2 000,0		
Utökat antal ST-läkare inom allmänmedicin								-10 000,0	10 000,0	
Öka läkartäthet i PV							15 000,0	-15 000,0		
Förstärka gynekologiska specmott i Kiruna			1 200,0					-1 200,0		
Tillitsbaserad styrning					3 200,0			-3 200,0		
Se över arbetstidsmodeller								-1 400,0	1 400,0	

	Nära	LS 1	LS 2	Funktion	Region- stöd	Kultur/ infrastruktur/ Näringslivs- utveckling	Vårdval	RS upp- drag	RD + uppdrag	Gem. intäkter o kostnader
Åtgärder för att stärka kompetensförsörjningen								-45 000,0		45 000,0
Ambulanshyra		4 026,6								-4 026,6
Regionarkivet förvaringsskåp biobank									50,0	-50,0
Samisk hälsa									390,0	-390,0
Nya IVA				7 474,0						-7 474,0
Omorganisation ekonomienheten									2 041,9	-2 041,9
F-Vis tillskott från prisdiffer									7 421,1	-7 421,1
Hjärtsjukvård		-291 244,6	291 244,6							
Införande av microsoft 365					9 400,0			-9 400,0		
Nationell digital arkivlösning R7 e-arkiv					500,0			-500,0		
Fortsatt drift op vid Kalix Sjukhus			15 300,0					-15 300,0		
Rullstolsvågar	200,0							-200,0		
Totalt	37 403,0	-285 874,1	316 538,7	7 074	22 111,0	-20 044	26 733,2	-151 064,0	21 136,0	25 986,3

Till *division länssjukvård 1* omfördelas medel för dygnsabmulansen i Vit-tangi, utökad hyra för ambulansstationen i luleå. Från länssjukvård 1 till län-sjukvård 2 omfördelas kostnader för läkemedel och flytt av hela verksam-hetsområdet hjärtsjukvård. *Division länssjukvård 2* erhåller även utökad ram för förstärkning av gynekologiska spec.mottagning i Kiruna och fortsatt drift av operation i Kalix. *Division funktion* erhåller utökade medel för fortsatta uppbyggnaden av nya IVA i Sunderbyn och omfördelar till forskningsen-heten för biobankssamordnaren.. *Division regionstöd* erhåller utökade medel för tandvårdsboendet, IT-säkerhet och tillitsbaserad styrning. Inom *vårdvalet* sker även ett antal förändringar utöver justering för minskad befolkning. Ex-empelvis utökas ramarna för filialer och servicepunkter samt för utökad lä-kartäthet inom primärvården. Inom *regiondirektörens uppdrag* utökas ramen för utökad antal ST-läkare inom allmänmedicin och omfördelning för den ut-ökade ramen för projektet FVIS. Inom gemensamma kostnader avser den stora omfördelningen en avsättning för kommande åtgärder för att säkra kompetensförsörjningen.

Regiondirektörens stab, avdelningar, uppdrag och regionstyrelsens uppdrag

Regiondirektörens stab, avdelningar och uppdrag

Inom regiongemensam stab ingår de regiongemensamma avdelningar och uppdrag som regiondirektören har ansvar för. Regiondirektörens nettokost-nadsram uppgår till 304,3 mnkr. Av anslaget avser ca 130,1 mnkr regiondi-rektörens uppdrag. Av totala anslaget står satsningarna på IT-förvaltning (37,5 mnkr) och framtidens vårdinformationssystem (59,4 mnkr) för merpar-ten av anslagsbindningen. Andra poster inom regiondirektörens uppdrag av-ser Glasögonbidrag (3,2 mnkr, facklig verksamhet (8,3 mnkr) och arbete med nationella kontakter (5,0 mnkr).

Anslag regiondirektörens uppdrag, stab, kansli och avdelningar 2022, tkr

	Nettokostnad 2022	Förändring av ramar				Nettokostnad 2023
		Löne- och prisindex	Utökning av ram	Ram-minsk- ning	Om-för- delning av ram	
IT-förvaltning	38 512	1 022	0		-2 000	37 534
Framtidens vårdinformationssy- stem	36 820	8 627	11 926		2 000	59 373
Glasögonbidrag	3 078	86	0	0		3 164
Facklig verksamhet	8 072	55	158	0		8 285
Nationella kontakter	4 911	138	0	0		5 048
Övriga uppdrag	8 934	7 121	612	0		16 667
Summa Regiondirektörens uppdrag	100 326	17 049	12 696	0	0	130 071
Regiondirektörens stab, kansli och avdelningar.	156034	7409	3 790	6 973		174 206
Total summa	256360	24458	16 486	6973		304 277

Till regiondirektörens övriga uppdrag avsätts 16,7 mnkr. Inom regiondirektörens anslag omfördelas 2 mnkr från VAS-förvaltning till framtidens vårdinformationssystem.

Till regiondirektörens stab, kansli och avdelningar avsätts 174,2 mnkr. I detta ingår regiondirektörens regiongemensamma funktioner såsom regionstab, ekonomiavdelningen, hälso- och sjukvårdsavdelningen, HR-avdelningen, kommunikationsavdelningen, regionala utvecklings avdelningen samt IT/MT avdelningen.

Regionstyrelsens uppdrag

Till regiondirektören fördelas anslag för uppdrag för Regionstyrelsens räkning. I tabellen nedan specificeras anslagsbindningen för regionstyrelsens uppdrag. Eftersom arbetet med detaljbudgeten pågår kan regiondirektören godkänna tekniska justeringar inom totala ramen av regionbidraget. Totala ramen för regionstyrelsens uppdrag är 1798,0 mnkr.

Vårdval Norrbotten - Primärvård

I vårdval Norrbotten gäller fördelningen av vårdpeng enligt nedan för att uppnå en jämlik vård: ålder 65 procent, vårdtyngd 25 procent (ACG) och socioekonomi 10 procent (CNI). Anslaget för vårdvalsverksamhet ska förändras med ändrad befolkning och anslagets storlek beslutas varje år.

Beställningen inklusive ersättningsbilaga återfinns via Vårdval Norrbotten – primärvård. Styrelsens budget som avsätts för vårdvalet uppgår till 1311,3 mnkr. Det innebär en snittersättning per listad patient på 5 254 kr.

Vårdval allmän barn- och ungdomstandvård 3-23 år

Inom vårdval allmän barn- och ungdomstandvård erbjuds alla barn (0-23 år) en regelbunden fullständig tandvård. Beställningen inklusive ersättning återfinns via Vårdval allmän barn- och ungdomstandvård. Styrelsens budget som avsätts för vårdvalet uppgår till 89,8 mnkr. Det innebär en ersättning per barn och ungdom på 1 631 kr.

Regionstyrelsens uppdrag, tkr

	Netto- kostnad 2022	Förändring av ramar				Netto- kostnad 2023
		Löne- och prisindex	Utökning av ram	Ram- minskning	Om-för- delning av ram	
Vårdval Norrbotten	1 222 965	61 588	0	0	26 722	1 311 275
Barntandvård kundvalsmodellen	85 460	4 351	0	0	11	89 821
Summa vårdval	1 308 425	65 938	0	0	26 733	1 401 096
Tandvård för särskilda behov	37 466	1 052	0	0	0	38 517
ST-läkare allmän medicin	48 093	1 758	0	0	10 000	59 851
AT-läkare	69 375	2 226	1 476	0	0	73 077
Privata vårdgivare	78 354	3 382	0	0	0	81 736
Utländska medborgare utan nödvändiga tillstånd	1 026	29	0	0	0	1 055
Länshandikapprådet	81	2	0	0	0	83
Länspensionärsrådet	103	3	0	0	0	106
Handikapporganisationer	3 497	98	0	0	0	3 595
Samordningsförbund	1 283	36	0	0	0	1 318
Folkhälsoarbete	750	21	0	0	0	771
Vård i EU/ESS-land	11 959	335	0	0	0	12 294
Läkemedel	34962	1692	0	0	0	36 654
HPV vaccin till skolorna	2 577	155	0	0	0	2 732
Patientförsäkring	36 099	891	0	0	-4 289	32 701
Avgift SKR	6 638	191	0	0	168	6 996
Miljöpriset	75	2	0	0	0	77
Jämställdhet och jämlikhet	2 038	57	0	0	0	2 096
Forskning och utbildning	28 593	839	-15	0	0	29 447
Regionstyrelsens ordf. oförutsett	410	11	0	0	0	422
Oförutsett Regionstyrelsen	122 021	29 890	0	0	146 638	5 273
Övrigt	7 881	468	19	0	-305	8 062
Summa övriga uppdrag	493 280	43 138	1 510	0	141 064	396 863
Totalt Regionstyrelsens uppdrag	1 801 704	109 076	1 510	0	114 331	1 797 959

Tandvård för särskilda behov – Regionens tandvårdsstöd

Anslaget på 38,5 mnkr ska användas för tandvård och administration av tandvård till vissa patientgrupper. Anslaget ökas med 1,0 mnkr för löne- och prisindex.

AT-läkare och ST-läkare inom allmänmedicin

Anslaget för AT-läkare är brutto 73,1 mnkr och avser löner (i prisnivå 2022) och omkostnader för AT-läkare och studierektorer i Norrbotten. AT-läkare finansieras 2023 med 14 mnkr av nationella medel. Anslaget för ST-läkare i allmänmedicin (59,9 mnkr) för finansiering av ST-block inom allmänmedicin. Ersättningen per ST uppgår till beräknat genomsnitt på 70 procent av

kostnad för löner och arbetsgivaravgifter. För att möjliggöra för fler ST utökas ramen med 10 mnkr genom omfördelning.

Privata vårdgivare

Anslaget (81,7 mnkr) finansierar 50 procent av kostnaderna för dels privatpraktiserande läkare med allmänmedicinsk kompetens, dels privatpraktiserande fysioterapeuter. Resterande 50 procent finansieras av hälsocentralerna i vårdval Norrbotten. Fr o m 2014 ingår även kostnaderna för övriga privatpraktiserande läkare med olika specialistkompetenser. Anslaget ökas med 3,4 mnkr för löne- och prisindex.

Utländska medborgare utan nödvändiga tillstånd

Anslaget för vård av utländska medborgare utan nödvändiga tillstånd är 1,1 mnkr. Anslaget avsätts för att täcka patientkostnader inom slutenvård och öppenvård för utländska medborgare utan nödvändiga tillstånd.

Länsövergripande organisationer, förbund och råd

Inom regionstyrelsens uppdrag avsätts totalt 5,1 mnkr vilket fördelas till ett antal organisationer, förbund och råd. Fördelningen av medel sker till läns-handikaprådet (0,08 mnkr), läns pensionärsrådet (0,1 mnkr), handikapporganisationer (3,6 mnkr) samt samordningsförbundet för södra Norrbotten (1,3 mnkr).

Folkhälsa

Regionens strategiska folkhälsoarbete innefattar hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete med fokus på klara hälsoutmaningar och demografiska utmaningar inom länet, samt för att åstadkomma en mer jämställd och jämlik hälsa. Arbetet konkretiseras bl a genom uppfyllande av handlingsplan kopplat till den Regionala Folkhälsostrategin, utveckling av hälso-samtal, elevhälsosamtal, införande av stöd för att främja psykisk hälsa, kampanjer inom levnadsvanor samt förverkligande av Barnkonventionen.

Regionstyrelsen avsätter därför en särskild ram för strategiskt folkhälsoarbete (0,8 mnkr). Tidigare år har även personalkostnader belastat detta kostnadsställe men personal inklusive kostnad och budget är vid omställningen överförda till staben.

Vård i EU/ESS-land

Regionen avsätter medel för sjukvård i EU/ESS-land. Totalt uppgår kostnadsramen till 12,3 mnkr.

Läkemedel

Anslaget för läkemedel avser totalt 36,6 mnkr varav 0,2 mnkr avser producentbunden utbildning och resterande belopp är fördelat för nya läkemedel inkl moms för receptläkemedel samt medel för köp av tjänst avseende regionapotekare samt för övriga omkostnader.

HPV-vaccin till skolorna

Anslaget för HPV-vaccin till skolorna uppgår till 2,7 mnkr och täcker kostnaden för vaccinet som regionen förser länets alla skolor med.

Patientförsäkringen

Anslaget uppgår till 32,7 mnkr och avser patientförsäkringen till regionernas ömsesidiga försäkringsbolag (LÖF). Ramen minskas med 4,3 mnkr med anledning av att LÖF aviserat en minskad kostnad för Region Norrbotten under 2023.

Avgift till Sveriges Kommuner och Regioner

Anslaget uppgår till 7,0 mnkr. Anslaget avser förbundsavgiften till SKR, vilken för Norrbotten uppgår till 6,631 mnkr för 2022. Avgiften för 2023 baseras på medelskattkraften i riket 2022, antal invånare i länet 2021 och en avgift på 0,1137 promille.

Miljöpriset

Regionstyrelsen avsätter 0,077 mnkr för utfärdande av miljöpris varav 0,05 mnkr avser externt miljöpris och 0,025 mnkr avser internt miljöpris. Båda posterna har tagit del av uppräknings av löne- och prisindex.

Jämställdhet och jämlikhet

Dessa medel avser ett anslag på 2,1 mnkr vilket ska användas för aktiviteter för en jämställd verksamhet. Beloppet har räknats upp med löne- och prisindex.

Forskning och utbildning inom hälso- och sjukvård

Regionen avsätter 29,5 mnkr för forskning och utbildning. Anslaget riktas till forsknings- och utbildningsprojekt inom hälso- och sjukvårds- och tandvårdsverksamhet i Region Norrbotten och Norra regionen. Anslaget avser även andra stöd för forskningen samt den regionaliserade läkarutbildningen. Anslagen inom forskning och utbildning redovisas i tabellen nedan.

Fördelning forskning och utbildning inom Regionstyrelsens uppdrag, tkr

	Anslags- bindning 2021	Förändring av ramar				Anslags- bindning 2022
		Löne- och prisindex	Utökning av ram	Ram- minskning	Om-för- delning av ram	
Kliniska lektorat	917	26	0	0		943
FoU-anslag	1 539	43	0	0		1 582
Medfinansiering nationell och regional forskning	2 616	73	0	0		2 689
Forskarstöd läkare	6 280	218	0	0		6 498
Forskarstöd övriga kategorier	3 078	86	0	0		3 164
FoU Infrastruktur	4 867	136	0	0		5 004
Summa Forskning						
Studierektor ST och PTP psykologer	704	0	15	0		720
Kliniska adjunkter RLU	921	28	0	0		948
Universitetslektorer RLU	7 671	229	0	0		7 900
Summa Utbildning						
Summa Forskning och Utbildning	28 593	839	15	0	0	29 447

Regionstyrelsen och regionstyrelsens ordförande

Till regionstyrelsens ordförandes anslås 0,4 mnkr för att hantera oförutsedda utgifter. Till Regionstyrelsen oförutsett fördelas 5,3 mnkr för att hantera större oförusedda utgifter under året.

Övrigt

I posten övrigt ingår en reserv för befolkningsförändringar kopplat till vårdvalet samt intäktskrav för OH kopplat till riktade nationella medel. I posten övrigt ingår även kostnadsstället övrig hälso och sjukvård där 0,7 mnkr avsätts för biobank för navelsträngsblod (0,2 mnkr), Tobias register (0,1 mnkr), Winternet (0,25 mnkr), regionens förbättringspris (0,1 mnkr).

Investeringar 2023

Regionfullmäktige har för 2023 avsatt 351,5 mnkr som ram för investeringsbeslut. I de finansiella investeringarna för 2023 ingår eventuell utökning av insatskapitalet till Kommuninvest med 6 mnkr.

I ramen för materiella investeringar ingår investeringar i IT/MT, inventarier, hjälpmedel, konst samt fastigheter. Fullmäktige anger även att vid ny- och omfattande om- och tillbyggnation, där regionen är byggherre, avsätts en procent av den totala byggkostnaden till konstnärlig gestaltning. Merparten av investeringarna hanteras som planerade investeringar medan akuta investeringar har en särskild ram för löpande beslut.

Investeringsramar 2023, mnkr

<i>Beslutsnivå</i>	<i>Inventarier & fastigheter</i>	<i>Finansiella investeringar</i>	<i>Akutram</i>	<i>Hjälpmedel</i>	<i>Konst</i>	<i>Summa</i>
Regionstyrelsen	296,4*	6,0				302,4
Regiondirektör			10,6			10,6
Service				38,0		38,0
Kulturen					0,5	0,5
Summa	296,4	6,0	10,6	38,0	0,5	351,5

Av investeringsramen fördelar regionstyrelsen 10,6 mnkr för akuta investeringar, 38 mnkr för hjälpmedel till patienter och 0,5 mnkr för konstinköp. Resterande 296,4 mnkr för planerade investeringar fördelas löpande under året i särskilda beslut i enlighet med delegationsordningen.

I bilaga 4 och 5 redovisas planerade investeringar som bygger upp investeringsramarna. Efter beslut om reviderad styrelseplan verkställer regiondirektören planerade investeringar i enlighet med delegationsordningen.

Bilaga 1: Regionens vision och ledning och styrning

Tillsammans för Norrbotten – Bästa livet, bästa hälsan.

Visionen är vägledande för all verksamhet som styrs av en politisk folkvald församling.

Ledning och styrning

Regionfullmäktige har i sin strategiska plan 2023-2025 och i sina policyers angett inriktningar som är styrande och ska beaktas i alla perspektiv vid planering och genomförande av regionens verksamheter. I den strategiska planen fastställs de strategiska målen. Den strategiska planen konkretiseras i regionstyrelsens plan med framgångsfaktorer och styrmått. En riskbedömning av de strategiska målen och framgångsfaktorerna är underlag för att identifiera områden med störst risk som därmed bör särskilt uppmärksammas.

Regionstyrelsen kan på eget initiativ, eller på initiativ av fullmäktige ge särskilda utredningsuppdrag till regiondirektören. Sådana uppdrag kan löpa över längre eller kortare tid och följs upp.

Ledningssystem

Ett ledningssystem är ledningens verktyg för att säkerställa att verksamheten bedrivs effektivt och bidrar till nöjda kunder och bra arbetsmiljö utifrån fastställda mål, riktlinjer, lagar och andra krav. Ledningssystemet möjliggör ordning och reda i verksamheten och ska vara ett stöd i att synliggöra avvikelser från de krav och mål som gäller för verksamheten. För att uppfylla kundernas, ägarnas och medarbetarnas förväntningar måste ett ledningssystem fokusera på ständig förbättring. Det involverar planering av mål och processer, implementering av dessa, utvärdering av resultat och analys av bristerna – för att sedan planera nya åtgärder.

Den grundsyn som ska präglar arbetet med ledning av verksamheten och genomsyra de beslut som fattas och de angreppssätt som väljs när olika valsituationer uppstår är:

- God kvalitet är grundläggande för en kostnadseffektiv verksamhet
- Fokus på resultat för patienten och processorientering
- Patienten som medskapare – personcentrering
- Förebyggande insatser prioriteras
- Ordnade former vid införande av nya metoder
- Alla medarbetare behövs i förändringsarbetet
- Ständig utveckling av arbetsfördelning i vården
- Vårdens resurser ska organiseras efter behoven.

Mål, mått och uppföljning sker med ålders-, geografisk- och könssupplad statistik som är analyserad ur jämlikhets- och/eller jämställdhetsperspektiv.

Processer

Som ett stöd i styrning och ledning används ledningsprocesser, huvudprocesser och andra enskilda processer/ stödprocesser⁸.

Med processororientering avses:

- Dels ett perspektiv för att leda organisationen som helhet
- Dels systematisk optimering av enskilda processer.

Ledningsprocesser

Region Norrbottens övergripande ledningsprocesser är Politik och demokrati, Leda och styra samt Utveckling.

Huvudprocesser

Region Norrbottens uppdrag ger följande huvudprocesser: Hälsa, vård och tandvård, utbildning, forskning samt samhällsutveckling
Vårdprocessernas resultat ska mätas och utvecklas mångdimensionellt med hjälp av värdekompassen. Även övriga processer ska mätas mångdimensionellt. Resultaten ska vara styrande för prioriteringar och beslut.

Stödprocesser

Region Norrbottens stödprocesser är främst interna tjänster som säkerställer att verksamheterna uppfyller ställda krav på personalens kompetens, arbetsplatsen, utrustningen och tekniken.

Vårdgivare

Den som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet eller tandvårdsverksamhet är en vårdgivare. Vårdgivaren har ett organisatoriskt ansvar och ska planera, leda och kontrollera verksamheten så att den lever upp till kravet på god vård.

Regionstyrelsen är både uppdragsgivare/beställare och driftstyrelse och ansvarar för regionens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Beställar- och uppdragsstyrning

I Region Norrbotten tillämpas beställar- och utförarmodell för Vårdval Norrbotten - Primärvård och Vårdval allmän barn- och ungdomstandvård. Beställningarna kommer till styrelsen i oktober/november.

Övriga verksamheters omfattning framgår av bilaga. Regiondirektören ska specificera uppdragen ytterligare vid behov.

⁸ En process är en horisontell serie aktiviteter med start i ett behov och ett slut i ett resultat som möter behov hos kunder eller intressenter.

Bilaga 2: Verksamhet i divisionerna och regiongemensamt

Division Nära

Division Nära omfattar länets primärvård och folktandvård samt en del övriga verksamheter med anknytning till primärvård såsom vaccinnottagningar, smittspårning och telefonrådgivning. Divisionen omfattar ca 2000 medarbetare. Ca 1 500 arbetar i primärvården och med vaccination, ca 500 arbetar i folktandvården.

Division Länssjukvård 1

Division Länssjukvård 1 omfattar de större delarna av Region Norrbottens specialistvård: VO Akut omhändertagande med ansvar för Akutmottagningar/IVAK, vägburen ambulanssjukvård samt luftburen ambulanssjukvård. VO Barnsjukvård med ett samlat ansvar för barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomshabilitering samt barn- och ungdomspsykiatri. VO Internmedicin/rehabilitering/geriatrik vid alla sjukhus. Vo hjärtsjukvård som ansvarar för specialiserad hjärtsjukvård. VO Neurocentrum som ansvarar för specialiserad rehabilitering, neurologi och strokevård. Ca 1 800 personer arbetar inom division Länssjukvård 1.

Division Länssjukvård 2

Division Länssjukvård 2 omfattar delar av länets specialistvård och innehåller följande verksamheter: Allmänkirurgi/urologi, , obstetrik/gynekologi, omvårdnad, onkologi, ortopedi, infektion/hud/reuma/lunga, paramedicin, ögon samt ÖNH/käk/syn-hör. I divisionen finns ca 1 200 medarbetare.

Division Funktion

Division Funktion omfattar anestesi, operation och intensivvård, bild- och funktionsmedicin samt laboratoriemedicin. Divisionen har ca 600 medarbetare.

Division Psykiatri

Division Psykiatri omfattar hela länets kompetens inom området vuxenpsykiatri inklusive rättspsykiatri. En samlad psykiatrisk verksamhet möjliggör för verksamheterna att optimera verksamheten ur ett länsperspektiv. Divisionen omfattar ca 500 medarbetare.

Division Regionstöd

Division Regionstöd omfattar Region Norrbottens stöd- och servicefunktioner inom HR, ekonomi, IT/MT, inköp och försörjning, Facility Management samt fastigheter. Divisionen har i uppdrag att tillhandahålla kostnadseffektivt och samordnat stöd till divisioner, avdelningar och medborgare.

Regiongemensamt

Regiongemensamt omfattar enheterna: Hälso- och sjukvård, Ekonomi och uppföljning, HR, IT/MT och digitalisering, Kommunikation, Regional utveckling samt Regionstaben.

Bilaga 3 Regionstyrelsens riskbedömning av framgångsfaktorer.

Regionstyrelsens framgångsfaktorer riskbedöms inför varje planperiod. I bilderna nedan framgår framgångsfaktorer och riskbedömning.

Internkontroll riskbedömning											
Strategiska mål 2022-2024											
Nr	Perspektiv och strategiskt målområde för riskbedömning	Framgångsfaktor (Förväntad/önskad funktion eller resultat)	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens Samlighet	Risk	Beskriv orsaken till att risken inträffar	Vad behöver göras för att risken inte ska inträffa?	Kontrollmetod - Hur kontrolleras att åtgärden genomförs?	Måluppfyllelse År 2021	Måluppfyllelse delår april 2022
Samhälle											
1	Ett livskraftigt län (RS, RUN)	Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten	Såväl regionen som de privata koncentrerar allt mer verksamhet (HC, FT etc) till några få orter. Nära vårdreformen avstannar. Servicepunkter prioriteras ej. Rekrytering misslyckas i glesbygd. Britsfälligt samarbete mellan aktörer. Medborgardialog sker ej.	Ojämlig hälso och sjuk vård. Ökade sjukresor. Ökade klyftor. Vård på fel vårdnivå. Inte vård efter behov.	3	6	Rekryteringsproblem i glesbygd. Gemensam målbild för region, kommun och andra aktörer saknas.	Servicepunkter, gemensam målbild och god samverkan mellan region och kommun, andra aktörer även i glesbygd (FT, HC) Digitala lösningar. Medborgaren som medskapare. Samverkan/överenskommelser med civilsamhället.			
2		Beslut på nationell och EU nivå ska vara gynnsamma för länet och organisationen	Att regionens självständighet och ansvar minskar. Att regionens beslutsfattare väljer att endast prioritera frågor som vi har full beslutandemakt över.	Strategier, lagar, prioriteringar och stödssystem (statliga medel etc) är inte anpassade eller applicerbara i Norrbotten. Detta kan t ex resultera i att företag inte får tillgång till medel, och beslut som fattas utan insikt om Norrbottens förhållanden.	3	6	Byte av politik på nationell nivå som vill centralisera makt. Samla landet - samma handske ska passa alla. Besparingar.	Berätta och åter berätta hur regioner skiljer sig och varför det är bra att bejaka skillnader. Berätta och åter berätta om vad konsekvensen kan bli.	Kontaktnät och dialog för att "snappa" upp förändringar. Föra in påverkansfrågor i strategiska dokument.		
Medborgare											
3	Trygga norrbottning med god livskvalitet	En god vård med hög tillgänglighet	Undanrängnings effekter Resurser för återställning av verksamhet efter covid-19 otillräckliga Bristar i material och läkemedelsförsörjning	Långa värdtider. Växande kö Patientskador Försämrat förtroende för vården Försämrad arbetsmiljö och utarbetad personal Begränsad tillgänglighet till vård och stöd	3	12	Kompetens- och resursbrist Bristar i levereranskedjan Bristande planering	Återställningsplan, avtal om extern leverans av vård (Fins det?) God följsamhet till basala hygienrutiner Aktivt smittskyddsarbete Samverkan och bättre hantering av lager Effektiva arbetsflöden Digitala arbetsätt Produktions- och kapacitetsplanering.	Uppföljning av styrmått, uppföljning att egenkontroll av rutiner finns och är kommunicerade		
4		Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Bristfälliga resurser. Kunskaper om skillnader i hälsoläge tas ej tillvara och insatser för en mer jämlik vård sätts inte in. Riktade insatser saknar samarbetspartners. Här och nu"prioriteras framför långsiktiga resultat av folkhälsoarbete.	Hälsan i länet blir fortsatt inte jämlik och jämställd. Befolkningens hälsa som helhet bättras inte i den mån som är möjligt. Ökade kostnader för sjukdomar orsakade eller förvärrade av dåliga levnadsvanor.	3	9	Folkhälsoarbetet nedprioriteras eller är inte ingrerat i hälso- och sjukvårdens arbetsätt. Dålig förståelse för vikten av förebyggande arbete. Chefer som inte prioriterar hälsofrämjande och förebyggande arbete.	Förebyggande arbete ingår som en naturlig del i hälso- och sjukvårdens arbete på alla plan, ingår i utredningar och underlag för beslut. Prioritera arbete med psykisk ohälsa och levnadsvanor. Modiga chefer.	Uppföljning av styrmått och Norrbottens folkhälsostrategi		
6		Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling	Pandemi som begränsar möten och dialoger	Svagare demokrati, minskad delaktighet	2	4	Minskade möjligheter till möten	Hitta andra former för delaktighet			

Verksamhet												
7	God, nära och samordnad vård	Förflyttning mot öppna vårdformer	Ej sammanhållen ledning som möjliggör förflyttning mellan slutenvård till öppna vårdformer Bristande samverkan med länets kommuner Digitala lösningar används inte i nog hög utsträckning. Bristande eller avsaknad av rätt kompetens i öppenvården	Bara kostnader men ingen effekt av digitalisering, sämre tillgänglighet, mera resande, resursbrist Förflyttning av vård stannar av Vård på fel vårdnivå Onödigt höga kostnader utan ökad effekt.	3	3	9	Samverkan prioriteras inte Brist på utbildning, strukturer, kompetens, digital omognad, avsaknad av förnyelsetänkt, mer reaktiva än proaktiva, gamla arbetsätt-driver ojämlikhet Digitala lösningar fungerar ej tillfredsställande Bristande systemstöd Bristfälliga ersättningsmodeller	Ökad digitalkompetens Förändra arbetsätt Jobba med VARFÖR Kommunikationsinsatser mot medarbetare och medborgare Öva, support, användarvänliga och väl fungerande digitala lösningar. Rutiner för samverkan vid vårdplanering Tydliggöra Vem och Hur i rutiner och riktlinjer Arbeta med ersättningsmodeller anpassade till förändrade flöden och arbetsätt	Uppföljning av styrmått och strategier		
8		Ett personcenterat förhållningsätt där patienten är en aktiv och självklar partner	Personcenterat arbetsätt används inte Tid och resurser avsätts inte Resursstarka patienter tränger undan svagare	Missnöjda patienter Sämre kvalitet Ojämlig vård Verksamhet anpassas inte efter behov	3	2	6	Kunskapsbrist, tid för att förändra arbetsätt finns inte, administrativt krångel, kostnader, bristande ledarskap, strukturer saknas, bara aktiva patienter kommer till tals. Struktur för arbetet saknas.	Metoder för segmentering Implementera barnkonventionen, Säkerställa att beslut grundas på jämlikhet, jämställdhet, barnrätt. Medvetandegöra, tydliggöra och förenkla för verksamheterna att arbeta patientcenterat. Verktyg för personcentering konceptualiseras och sprids. Plan för patient- och brukarmedverkan. Implementera standard SS-EN 17398:2020. Patientdelaktighet i hälso- och sjukvård - Minimikrav för personcenterad vård, Patientkontrakt och standardiserade vårdförlopp	Uppföljning av styrmått och strategier		
9		En samordnad vård utifrån individens behov	System som inte kommunicerar med varandra omöjliggör ex fler besök samma dag för patient Bristande samverkan mellan regionens egna verksamheter . Bristande samverkan mellan region och kommun. Lagmässiga hinder, ex kring dokumentation Bristande kunskap om samordnad vård, roller och ansvar Förändrade arbetsätt blir inte normaliserade i daglig praktik	Längre vårdtider Vårdsckador Onödiga vårdbesök Otrygghet och lidande Minskad förtroende för vården Höga vårdkostnader Ökat beroende av informella vårdare och sociala nätverk	3	3	9	Lagar är anpassade till gamla strukturer Samarbetsvårigheter Ej sammanhållen ledning Verksamheten utformas inte utifrån personcenterat förhållningsätt Incitant saknas Befintliga styrdokument är inte samstämmiga, ex hemsjukvårdsavtalet och läkaravtalet Strukturerat stöd till utförarna saknas eller brister Tillvararar inte projekt- och forskningsresultat	Jobba aktivt med flöden, såväl internt som med kommunerna, utifrån individens fokus Lobba mot nationell nivå angående lagstiftning Skapa gemensam målbild tillsammans med kommunerna Prioritera utvecklingsarbete kring god och nära vård Ensa styrdokument för samordnad vård, stöd och omsorg Formalisera stöd till utförarna för att nå en normalisering av förändrade arbetsätt samt återföring av projekt- och forskningsresultat Följa progress av införandet av nya arbetsätt genom att mäta ledtider i processerna för samordnad planering	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		
10		Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap	Kunskapsstyrning prioriteras inte Verksamheterna använder inte bästa tillgängliga kunskap i mötet med patienter Regionala perspektiv framförs inte i nationella kunskapsnätverk Fortbildning prioriteras inte	Vården utvecklas inte utifrån bästa tillgängliga kunskap Ineffektiva arbetsätt Ojämlig vård Gamla metoder utmönstras inte systematiskt Personalens kunskapsutveckling stagnerar	3	2	6	Arbetet med kunskapsstyrning är för resurskrävande och riskerar att prioriteras ned Otydlig styrning Tid och utrymme för kompetensutveckling saknas eller brister	Bygga strukturer för att underlätta användandet av kunskapsunderlag. Bibehålla och utveckla strukturer för kunskapsutveckling Arbeta aktivt med ständig förbättring och förnyelse. Kunskapsstyrning prioriteras på alla nivåer Ökad kunskap och kommunikation Få igång LPO och LSG i Norrbotten	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		
11		En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Reaktivt arbetsätt Bristande följsamhet till lagar, föreskrifter, rutiner Egenkontroll och/eller internkontroll saknas Strategier och anvisningar når inte ut i verksamheterna/ används inte	Vårdsckada Otrygg arbetsmiljö Arbetsckador Förlängd vårdtid Ökade kostnader och ev bötesbelopp Forsvagat förtroende Negativ miljöpåverkan akut och/eller på lång sikt..	3	2	6	Kunskapsbrist Resursbrist Säkerhets- och hållbarhetsfrågan prioriteras ner Bristfälliga implementering av anvisning på områdena.	Proaktivt säkerhetsarbete på alla nivåer Säkerhetsfrågor prioriteras Ledningens genomgång Ökad egenkontroll och internkontroll. Färdigställa och implementera hållbarhetsstrategi. Säkerställa ett aktivt arbetsmiljöarbete.	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		

Medarbetare												
12	Hållbar kompetensförsörjning	Tillgänglig och rätt använd kompetens	Att strukturerad kompetensförsörjnings-planering inte genomförs. Att regionen tappar i värde som Attraktiv arbetsgivare. Att den strategiska kompetens-försörjningen tappar fart i och med pandemin och omställningen Att regionen inte lyckas locka ungdomar till att välja utbildningar inom hälso- och sjukvårdsyrken Medarbetare och chefer får inte rätt förutsättningar att genomföra ett bra arbete.	Att vi tappar ytterligare kompetens inom yrkesgrupper med utmanande rekryteringsläge Att arbetsmiljön inte blir hållbar Att regionens kompetens inte används på ett effektivt sätt	3	4	12	Regionen har redan ett utmanande kompetensförsörjnings-läge, vilket har förvärrats i och med pandemin/omställningen och innebär ett allt högre tryck på verksamheter, chefer och medarbetare.	Skapa så stor tydlighet som möjligt så tidigt som möjligt i omställningsarbetet. Att trygga personer med nyckelkompetens/bristkompetens i omställnings-processen. Skapa medarbetarkraft genom att involvera chefer och medarbetare i att ta fram framtida organisation och arbetsätt. Återuppta arbetet med kompetensförsörjnings planer och använda resultatet till analys och beslutsunderlag. Genomföra aktiviteter för att attrahera unga till regionens yrken. Förbättra stöd-processer till nya medarbetare t ex handledning, kliniskt basår. Öka andelen RAK mha omställningsprocessen.	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		
13		Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	Att regionen inte lyckas ge förutsättningar t ex kompetens, tid, mandat för chefer och medarbetare att arbeta framgångsrikt för förbättring och förnyelse. Att regionen inte kan följa upp förnyelsen. Att verksamheterna har fullt upp och fullt fokus på dagens leveranser och därför inte lyfter blicken framåt. Stora personalgrupper ger sämre förutsättningar att leva upp till ledarrollen.	Att regionens förbättrings och förnyelsearbete stannar av. Att medarbetarens kompetens inte tas tillvara fullt ut. Att verksamhetens effektivitet minskar.	3	3	9	Pandemin och omställningsprocessen har gjort att aktiviteter kopplad till utveckling och förnyelse pausats. Pausade chef- och ledarskapsutbildningar	Utbildning och stöd i förändringsledning, spridning av verktyg för förändrings-arbete. Att regionen på övergripande nivå och i ledningsgrupper säkerställer progress i arbetet, prioriterar och hanterar ev risker/problem	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		
14		Hållbar arbetsmiljö	Ökat tryck på chefer och medarbetare i om pandemi och omställning. Otillräckligt systematiskt arbetsmiljöarbete och utbildningar till chefer och medarbetare. Större personalgrupper ger ohållbarhet. Omställningsprocessen skapar oro och osäkerhet hos chefer och medarbetare och innebär att man inte orkar prestera och/eller innebär en otydlighet så att rätt arbete inte utförs. Omställningsprocessen drar ut på tiden.	Ökad sjukfrånvaro, ökad personalomsättning, minskad produktivitet	3	3	9	Trenden med ökad sjukfrånvaro har redan setts. Omställning väntar och medför oro och osäkerhet.	Återuppta det systematiska arbetsmiljöarbetet. Återuppta chefsutbildningar. Arbeta aktivt med arbetsplatsinriktat stöd. Engagera medarbetare och chefer i omställningsprocessen.	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		
15		Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	Att trenden fortsätter med chefer och medarbetare som inte känner till eller inte agerar enligt fattade beslut. Stora personalgrupper ger sämre förutsättningar att leva upp till arbetsgivarrollen.	Att regionen inte agerar konsekvent som arbetsgivare, att jämställdheten minskar, att styrkort inte balanseras. Att lagar och regler inte efterföljs. Att patientsäkerheten äventyras.	3	4	12	Chefer och medarbetare som inte agerar ansvarsfullt. Avsaknad av utbildning i arbetsgivarroll, samt i ledningsgruppsarbete, minskat stöd till chefer i arbetsgivarrollen.	Förtydligande av personalpolitik, utbildning och uppföljning samt konsekvenser för icke ansvarsfullt agerande. Utbildning i arbetsgivar- och medarbetarroll Återuppta introduktion för chefer och medarbetare	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		
Ekonomi												
16	Långsiktigt hållbar ekonomi (RS,RUN,PN)	Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	Förslag från omställningen försenas , otydliga uppdrag och ledarskap som inte fullföljer omställningens förslag	Höga kostnader, dåligt ekonomiskt resultat	4	2	8	Otydliga uppdrag	Tydliga uppdrag och, ekonomiska handlingsplaner tas fram	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		
17		Kostnadseffektiv verksamhet	Förslag från omställningen försenas , otydliga uppdrag och ledarskap som inte fullföljer omställningens förslag	Höga kostnader, dåligt ekonomiskt resultat	4	2	8	Otydliga uppdrag	Tydliga uppdrag och, ekonomiska handlingsplaner tas fram	Uppföljning av styrmått, strategier och aktiviteter		

Bilaga 4 Investeringsram IT/MT

Division	RAMTYP	Id	Benämning	Äskat belopp
Div Regiongemensamt	IT-utrustning	4703	Teknisk utrustning	75
	MT-utrustning/system	3260	Träningsdocka HLR	60
	Övriga inventarier	4680	Inköp av ledstaplare	50
		4683	Kamerahus systemkamera	40
		4686	Hyllplan till Arkivcentrum	80
		4704	Instrument	75
		4866	Övningsutrustning för brand	150
		4885	Inköp av geringsklipp	110
Div Regiongemensamt Summa				640
Division Funktion	IT-utrustning	3934	Patientanrop IVA GVE	700
	MT-utrustning/system	1138	Operationsbord	23775
		2826	narkosbyrå	50
		2947	Gastroskop	370
		3128	Analysator för C. difficile	50
		3137	Inkubator till autoplaken	450
		3139	Modul symtomanalysator	385
		3257	TOF-mätare 6 st	240
		3647	Blod-/vätskevärmare, kondukti	20
		3650	Blod-/vätskevärmare, kondukti	60
		4070	Datortomograf x 2	14000
		4072	Cellräknare	610
		4074	Cellräknare	610
		4092	PCR instrument Utveckling	615
		4111	Ultraljudsapparat	2000
		4119	PCR blodgivarscreening	1500
		4121	Sonikator för protesinfektion	30
		4122	Anaerobbox	100
		4126	Inkubator	54
		4149	Röntgensystem	3600
		4150	Röntgensystem	3600
		4178	Insufflator	140
		4277	Träningsdocka HLR	35
		4302	instrumentbord	50
4321	Periferangioloab	10000		

4352	Reinv Blodtomhetsregulator	219
4353	Reinv HLR-simulator SimMan	55
4355	Reinv Stimulator el neuromusk	20
4374	Reinv Diatermi	440
4413	Reinv Blod-/vätskevärmare	40
4434	Gipssåg el	35
4440	Reinv Lasersystem	750
4447	Ultraljudsapparat	250
4448	Ultraljudsapparat	60
4449	Ultraljudsapparat	1100
4452	Ultraljudsapparat	1100
4454	Ultraljudsapparat	1000
4483	Anestesidjupmonitor	50
4486	Ventilator transport	310
4590	Reinv Plasmatinare	100
4592	MR reinv	15500
4595	Ombyggnation två DT	1000
4600	C-bågar	4350
4604	G-båge	1850
4618	Reinv sugar	60
4619	Reinv sug	30
4620	Reinv sugar	240
4622	Granskningskärrmar RX240	108
4624	Granskningskärrmar RX240	208
4625	Granskningskärrmar RX220	378
4626	Granskningskärrmar RX240	270
4627	Granskningskärrmar RX240	135
4628	Granskningskärrmar RX240	918
4631	Granskningskärrmar G22	130
4632	Reinv sug	30
4636	Mjukvara till MR (StarVibe)	350
4639	Mjukvara till MR (StarVibe)	350
4654	Diskdesinfektor Lab Kalix	100
4658	Diskdesinfektor Lab Piteå	100
4662	Diskdesinfektor Lab Kiruna	150
4665	Diskdesinfektor IVA Ge	150
4670	Spoldesinfektor OP Sunderbyn	90
4675	Spoldesinfektor IVA Gve	85

		4689 Brainlab-navigatorn	550
		4722 Blåsvolymmätare	105
		4731 Pannlampor	54
		4759 Diskdesinfektor	90
		4764 Labkyl	30
		4765 Labkyl	30
		4766 2 labfrysar	60
		4805 Analysvåg	50
		4811 Allergianalysator	720
		4812 Malditof	1520
		4813 Serologi analysator	850
		4815 Analysvåg	50
		4816 Cellräknare	610
		4817 Cellräknare	610
		4818 Cellräknare	1230
		4819 Laboratiebord	200
		4838 HLR dockor	120
		4890 Ombyggnation periferangio	1000
		4891 Ombyggnation röntgensystem	1000
		4892 Ombyggnation röntgensystem	1000
		4902 MR reinvestering	0
		4903 HLR docka	41
		4908 Analysator för C. difficile	50
		4922 Övervakningscentral	705
		4924 Övervakningscentral	940
Division Funktion			
Summa			106770
Division Länssjukvård 1	Fordon	4798 Akutambulans kat II/III	2100
		4799 Akutambulans kat II/III	2100
		4800 Akutambulans kat II/III	2100
		4801 Akutambulans kat II/III	2100
		4802 Akutambulans kat II/III	2100
	IT-utrustning	4844 Reinvestering av Rakel fasta	1370
		4881 Kommunikation ambulans	4000
	MT-utrustning/system	2542 Reinv sug	30
		2543 Reinv sug	30
		2806 Rhinolaryngoskop	140
		2842 Dator EKG ONYX-MATE-2203	25

2851	Dator EKG Venus 222	25
2853	Dator EKG Venus 222	25
3148	Cystoskopistapel	570
3256	Defibrillator	30
3261	Träningsdocks HLR	60
3586	Diatermiapparat, kirurgisk	35
3587	Diatermiapparat, kirurgisk	240
3613	Dränagesug	30
3654	Värmebefuktare	44
4106	Ultraljudsapparat	1300
4107	Ultraljudsapparat	225
4110	Ultraljudsapparat	250
4176	Cystoskopiutrustning	570
4339	Reinv sug	25
4340	Reinv sug	60
4373	Reinv Diatermi	37
4384	Reinv infusionspump, volym-	20
4385	Reinv infusionspump, sprut-	40
4386	Reinv infusionspump, volym-	20
4387	Reinv infusionspump, sprut-	20
4388	Infusionspump volym-	60
4389	Infusionspump volym-	20
4390	Infusionspump volym-	100
4391	Infusionspumpar sprut-	80
4395	Reinv Defibrillator	50
4396	Reinv Defibrillator	50
4398	Reinv Defibrillator	25
4400	Reinv Defibrillator	25
4403	Reinv Defibrillator	25
4405	Reinv Defibrillator	25
4406	Reinv Defibrillator	25
4408	Reinv Defibrillator	65
4410	Reinv Defibrillator	25
4415	Reinv Värmare IR spädbarn/del	120
4419	Reinv Värmebefuktare	21
4420	Reinv Värmebefuktare	80
4421	Reinv Värmebefuktare	40
4422	Reinv Värmebefuktare	21

4424	Reinv Värmebefuktare	80
4435	Gipssåg el	35
4475	Dialysappart 4 st	450
4476	Dialys hemvattenrening 2 st	250
4477	Dialysmaskin	150
4478	Dialysappart	150
4479	Dialysmaskin	150
4485	Gasblandare	156
4487	Ventilator transport	50
4526	Bilirubinmätare	75
4547	Andningsutrustning övertryck	390
4574	Träningsapparat	50
4577	Reinv infusionspump, volym-	20
4578	Reinv infusionspump, volym-	20
4603	Spoldesinfektor	85
4612	Ultraljud	100
4613	Ultraljud	100
4617	Gastroskop	370
4650	Inspelningsenhet blodtryck	25
4657	Diskdesinfektor Avd 44 Sy	100
4659	Diskdesinfektor Avd 1 Ge	100
4664	Diskdesinfektor Avd g7 Ge	150
4666	Diskdesinfektorer IVAK Piteå	300
4667	Diskdesinfektor IVAK Kalix	150
4668	Diskdesinfektorer med/rehab KA	300
4671	Spoldesinfektor Internmed Pe	85
4672	Spoldesinfektorer IVAK Pe	170
4673	Spoldesinfektor IVAK Kalix	85
4674	Diskdesinfektor endoskopin KA	150
4688	Koloskop	430
4706	Transportkuvös	2954
4721	Dialysvåg	160
4727	Bobath brits	29
4755	Diskdesinfektor	90
4756	Diskdesinfektor	90
4757	Diskdesinfektor	90
4758	Diskdesinfektor	90
4767	Läkemedelskylskåp	30

		4771 Läkemedelskylskåp	30
		4772 Läkemedelskylskåp	30
		4777 2 läkemedelskylskåp	60
		4861 Provtagningsstol	50
		4895 Reinv Defibrillator	25
		4923 Övervakningscentral	470
		4928 Övervakningscentral	235
		4929 Övervakningscentral	470
		4930 Övervakningscentral	235
		4935 Reinv Ljusbehandlingsenhet	50
	Övriga inventarier	4032 Amningsfåtöljer	20
		4457 Inköp av träningsmaskin nustep	80
		4638 Patienthotellrum (5 st)	210
		4678 2 kontorsrum	100
		4835 Vänttrum/entré	50
		4904 Huvdiskmaskin till patientkök	65
Division Länssjukvård 1			
Summa			31017
Division Länssjukvård 2	MT-utrustning/system	2436 Anestesiapparater	3500
		2841 EKG Dator ONYX-MATE-2203	50
		2844 Dator EKG Venus-222	25
		2862 Vagn Arbets EKG	30
		2948 Laryngoskop	100
		3240 Hjärtstartare	23
		3595 Borr/Såg Batteridrivnen	110
		3642 Ergometercykel	90
		3644 Vagn Arbets EKG	30
		3714 Lithotriptor, laser	1000
		3816 Blodgasanalysator	175
		4067 KM-chart	30
		4083 Autorefraktor Plusoptix A09	55
		4108 Ultraljudsapparat	500
		4177 Gastroskop	420
		4183 Borr/såg	200
		4348 Reinv sug	25
		4354 Reinv Stimulator el neuromusk	20
		4375 Reinv Diatermi	37
		4376 Reinv Diatermi	74

4399	Reinv Defibrillator	25
4414	Reinv Värmare IR spädbarn/del	30
4416	Reinv Värmare IR spädbarn/del	180
4423	PCI-labb	10000
4425	PCI-labb	10000
4429	Reinv Borr/sågsystem, dental	270
4430	Reinv Borrsystem kirurgiskt	47
4433	Borr/sågsystem, kirurgiskt	150
4437	Gipssåg el	35
4446	Ultraljudsapparat	250
4450	Ultraljudsapparat	700
4451	Ultraljudsapparat	400
4453	Ultraljudsapparat	1200
4496	Linsmätare	255
4521	Unitar Käkkirurgen	560
4545	Ultraljudskniv	55
4579	Reinv infusionspump, volym-	40
4623	Reinv sug	30
4630	Granskningskärmar RX240	54
4635	kabinettdisk	1400
4655	Diskdesinfektor ortopedmott Sy	100
4656	Diskdesinfektor Avd 3 & 4 Ge	100
4669	Diskdesinfektor ÖNH Piteå	150
4692	Hjärnstamsaudiometer	300
4698	Operationsbord Kalix	650
4701	Bredbandstympanometer	130
4702	ABR/OAE till barnaudionomerna.	130
4715	Reinv Borr/sågsystem, dental	135
4719	Intraoral röntgen käkkirurgen	72
4732	Videoprocessor (telepack)	110
4733	Videoprocessor (telepack)	160
4734	KM chart	30
4735	Retinomax	150
4741	Ögonlinsfragmenterare	400
4742	Ögonlinsfragmenterare	200
4743	Perimeter	300
4745	Perimeter	300
4762	Läkemedelskyl	25

		4774 Läkemedelskylskåp	30
		4776 Läkemedelskylskåp	30
		4856 Undersökningsstol EEG/EMG	50
		4889 Ombyggnation PCI-labben	2000
		4894 Reinv Borr/såg handstycke	85
		4925 Övervakningscentral	235
		4926 Övervakningscentral	705
		4927 Övervakningscentral	235
	Övriga inventarier	4535 Inköp nya möbler personalrum	100
Division Länssjukvård 2			
Summa			39087
Division Nära	IT-utrustning	3941 Överfallslarm Hertsöns hc	500
		3942 Överfallslarm Björknäs hc	500
		3943 Överfallslarm Kalix hc	500
		3944 Överfallslarm Hällans hc	500
	MT-utrustning/system	1980 Sug el	25
		1986 Ultraljudsapparat med elstim.	46
		1987 Ultraljudsapparat med elstim.	46
		2535 Reinv sug	30
		2536 Reinv sug	30
		2538 Reinv sug	60
		2540 Sug	30
		2541 Sugar	60
		2544 Reinv sug	30
		2546 Reinv sug	60
		2547 Sug	25
		2548 Reinv sug	30
		2549 Sugar	50
		2550 Reinv sug	30
		2551 Sug	25
		2845 Dator EKG Venus-222	25
		2846 Dator EKG Venus 222	25
		2850 Dator EKG Venus 222	25
		2852 Dator EKG Venus 222	25
		2997 Ljusbehandlingsenhet, UV	200
		2999 Ljusbehandlingsenhet, UV	200
		3590 Ljusbehandlingsenhet	400
		3614 Sug el	30

3651	Värmare IR spädbarn/delkropp	21
4266	Diskdesinfektor	100
4285	Bänkautoklav Jokkmokk FTV	80
4338	Reinv sug	50
4341	Reinv sug	50
4342	Reinv sug	25
4343	Reinv sug	50
4344	Reinv sug	25
4345	Reinv sug	25
4347	Reinv sug	50
4349	Reinv sug	50
4366	Reinv Ljusbehandling	580
4367	Reinv Ljusbehandling	290
4368	Reinv Ljusbehandling	140
4369	Reinv Ljusbehandling	140
4371	Reinv Diatermi	37
4372	Reinv Diatermi	37
4401	Reinv Defibrillator	25
4404	Reinv Defibrillator	65
4409	Reinv Defibrillator	25
4411	Reinv Defibrillator	25
4417	Reinv Värmare IR spädbarn/del	30
4418	Reinv Värmare IR spädbarn/del	30
4436	Gipssåg el	35
4500	Tonometer	25
4501	Tonometer	25
4516	DAC Jokkmokk	110
4549	1 st intraorala scanner	320
4550	1 st intraoral scanner	320
4551	2 st intraorala scanners	590
4565	Spaltlampa	95
4580	Medicinsk Kylskåp 2023	45
4593	Bänkautoklav Kalix FTV	80
4637	Autoklav TVC	370
4643	WAND	35
4649	Diskdesinfektor Arjeplog HC	90
4651	Inspelningsenhet blodtryck	25
4652	Inspelningsenhet EKG trådlös	56

		4653	Diskdesinfektor Gammelstad HC	100
		4660	Diskdesinfektor Arvidsjaur FTV	150
		4661	Diskdesinfektor Kiruna FTV	150
		4705	Inspelningsenhet blodtryck	25
		4713	5 unitar Tandreglering Luleå	1300
		4714	5 intraoral röntgen TR Luleå	180
		4716	2 unitar Kiruna FTV	520
		4717	2 intraorala röntgen Kiruna	72
		4760	Diskdesinfektor	90
		4761	Diskdesinfektor	120
		4763	Läkemedelskyl	30
		4768	Läkemedelskylskåp	30
		4769	2 läkemedelskylskåp	60
		4770	Läkemedelskylskåp	30
		4773	2 läkemedelskylskåp	60
		4775	Läkemedelskylskåp	30
		4778	Läkemedelskylskåp	30
		4791	Unit Vittangi	260
		4792	Intraoral röntgen Vittangi	36
		4794	Diskdesinfektor Karesuando	120
		4843	öronmikroskop	110
		4858	Behandlingsstol	45
		4872	Provtagningsstol	72
		4918	Reinv Diatermi fysioterapi	40
		4919	Reinv Diatermi fysioterapi	40
		4920	Reinv Ultraljudsapparat	40
		4921	Reinv Ultraljudsapparat	40
		4936	Reinv Ljusbehandlingsenhet, UV	140
	Övriga inventarier	4237	Gynstol	25
		4287	Gångband	94
		4441	Monark 828E testcykel	24
		4837	Väntrumsnöbler	50
		4842	Väntrumsmöbler UMO	59
		4860	Patientbritsar	20
Division Nära Summa				11870
Division Psykiatri	MT-utrustning/system	4402	Reinv Defibrillator	25
		4828	Transkranieell stiumlering	1575

Division Psykiatri			
Summa			1600
Division Regionstöd	Fordon	4831 Truck	200
	IT-utrustning	4690 Server	1850
		4693 Nät	9500
		4694 Nät	500
		4696 Kritiskt larm Sunderby sjukhus	2500
		4697 Kritiskt larm Kiruna sjukhus	1000
		4699 Patientanrop Sunderby sjukhus	700
		4700 Patientanrop Gällivare sjukhus	700
		4720 Serverhårdvara Piteå	1000
		4821 Plattform larm och p-sök	500
		4822 Infrastruktur telefoni/kommun.	500
		4823 Videokonferensutrustning	5090
		4824 Videokonferensutrustning	1050
		4825 Infrastruktur video/kommun.	500
		MT-utrustning/system	4915 Reinv Diatermitestare
	4916 Reinv Diatermitestare		90
	4917 Reinv Oscilloskop		30
	Övriga inventarier	4826 Ombyggnation/ upprustning	295
		4877 Spis dietköket	50
		4878 Nya bord och stolar till rest	200
4879 Kylar till varudistributionen		150	
Division Regionstöd			
Summa			26495
Totalsumma			217479

Bilaga 5 Investeringsram Fastigheter

		2023
Länsövergripande		
Länsövergripande	Energieffektiviseringar	4,0
Länsövergripande	PRIO-projekt, mindre lokalanpassningar	5,0
Länsövergripande	Ombyggnationer åt externa hyresgäster i vakanta ytor	5,0
Länsövergripande	Elbilsladdning	2,0
		16,0
Gällivare		
Gällivare sjukhus	Lågspänning	1,0
Gällivare sjukhus	Hissar	9,0
Gällivare sjukhus	Helikopterlandningsplats	3,0
		13,0
Kalix		
Kalix sjukhus	Takåtgärder	2,0
		2,0
Luleå, Boden		
Björkskatans HC	Ventaggregat och styr	4,0
Björkskatans HC	Fasad & ny entré	5,0
Björkskatans HC	Undercentral, by 105	1,0
Museum	Avlopp, värme	3,0
Sunderby sjukhus	Kylcentral	12,0
Sunderby sjukhus	Hissar	4,0
Sunderby sjukhus	Nätstyr	2,5
Skutgatan	Fasad, fönster, syllar	2,0
Torpgården	Byte ventilationsstyrning höglager	1,0
		34,5
Piteå		
Hortlax HC	Ombyggnation för förskola och HC	14,0
Öjeby Sjukhem	Ny UPS	0,5
		14,5
Summa (mkr)		80,0