

Hälsa- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2020

Sammanfattning av verksamheternas planering 2020 utifrån ekonomiska förutsättningar

1. Allmänt

Den 3 oktober antog hälsa- och sjukvårdsnämnden verksamhetsplan och budget för 2020.

Nedan följer en sammanfattning av de ekonomiska förutsättningarna som gäller för 2020 i form av budgetförstärkningar, omställningsplaner och andra

Hälsa- och sjukvårdsnämnden redovisade ett utfall mot budget för år 2019 på minus 380 miljoner kronor och en kostnadsutveckling på 3,8 procent. Huvuddelen av underskottet hänförs till personalkostnader med 205 miljoner kronor men även poster såsom läkemedel, medicinskt material och hjälpmedel har bidragit till underskottet. Brist på tandläkare i länet har inneburit att prioritering av barntandvård samt akut tandvård har varit nödvändigt vilket innebär att inkomstbringande vuxentandvård har fått stå tillbaka.

Budgetramar 2020 fördelas på följande anslagsnivåer

Hälsa- och sjukvårdsnämnden	Budgetram 2019	Omställningen	Budgetändringar	Löne-och prisindex	Budgetram 2020
Primärvård produktion netto	0				0
Sjukhusvården	4 411	-93	77	109	4 504
Tandvård produktion - netto	0				0
Administration och anslag	348		5	15	368
Summa	4 759	-93	82	124	4 872

Tillskott till nämndens budgetram har gjorts inom följande områden

- Utomlänsvård 40 miljoner kronor
 - AT/ST-tjänster 20 miljoner kronor
 - Flytt av 1177 från Regionstyrelsen 16 miljoner kronor
 - Flytt av FoU Välfärd från Regionala utvecklingsnämnden 1 miljon kronor
 - Flytt av Familjemedicin från Regionstyrelsen 5 miljoner kronor
- Summa 82 miljoner kronor**

Med anledning av det rådande ekonomiska läget fattade Regionfullmäktige 2019 ett inriktningsbeslut om en plan för hållbar ekonomi avseende perioden 2020 - 2022. Hälsa- och sjukvårdsnämnden har ett åtagande i denna plan på 528 miljoner kronor över hela planperioden. Fördelningen bedömdes till följande:

	2020	2021	2022
Budgetreducering	90 mkr	45 mkr	45 mkr
Underskottshantering	120 mkr	118 mkr	107 mkr
Totalt	213 mkr	163 mkr	152 mkr
			528 mkr

Budgetreduceringen är föranledd av minskade skatteintäkter.

2. Omställningsplanen

Med utgångspunkt från ovanstående övergripande plan lämnade nämndens basenheter in detaljerade planer på totalt 320 olika aktiviteter gällande år 2020. Med utgångspunkt från planen om hållbar ekonomi sorteras aktiviteterna beloppsmässigt in på följande sätt.

Område	Belopp
Omstrukturering av vården	41 mkr
Implementering av produktions- och kapacitetsstyrning	34 mkr
Anpassning till budgeterade bemanningsmål	58 mkr
Minska beroende av hyrpersonal	35 mkr
Effektivisering av produktionskostnader	45 mkr
Summa	213 mkr

2.1 Omstrukturering av vården

Konceptet med nära vård är förknippat med såväl ett förebyggande hälsoarbete som ett omhändertagande vilket ska innebära att sjukhusvistelse undviks i möjligaste mån. Vården förflyttas från sjukhus till primärvård och egenvård där så är möjligt. Ett nära samarbete etableras mellan primärvård och specialiserad vård för att omhändertagandet ska bli så effektivt som möjligt, för såväl patient som vårdgivare.

Konsekvensen av en sådan modell är att konsumtionen av resurskrävande slutenvård minskar och vårdplatser kan anpassas till en nivå motsvarande det faktiska behovet. För att göra en sådan omställning ytterligare, jämfört med vad som gjorts tidigare, krävs analyser där även kommunernas förmåga att ta hand om utskrivningsklara patienter i högre utsträckning än idag beaktas. En strukturförändring inom ramen för sjukvårdens uppdrag blir nödvändig som bl a handlar om att dimensionera personalresursen på ett optimalt sätt i förhållande till uppdraget. Det som skiljer detta angreppssätt i förhållande till vad som kommer ut av produktions- och kapacitetsstyrningen är att det senare utgår ifrån nuvarande upplägg med varierande sjukdomstyngd inom samma uppdrag. Det nya sättet att arbeta utgår ifrån att anpassa vårdavdelningar till patienternas vårdtyngd och på så sätt anpassa och variera bemanningen på ett mer effektivt sätt. Vårdtunga avdelningar kräver förhållandevis tät bemanning medan mindre vårdtunga avdelningar behöver färre resurser till sin bemanning.

Utveckling av detta arbete är dock av långsiktig natur varför de aktiviteter som planerats för 2020 har en mer kortsiktig prägel.

Aktiviteter i omställningsplanen

Aktivitet	Belopp
Specialistläkare till primärvården	6 mkr
Konsekvenser av reducerade vårdplatser (kort- och långsiktigt)	13 mkr
Utbudsöversyn	5 mkr
Förändrade patientflöden	6 mkr
Omstrukturering av personal	9 mkr
Övriga åtgärder	2 mkr
Summa	41 mkr

2.2 Implementering av produktions- och kapacitetsstyrning

Verksamhet och ledning i förvaltningen har ett behov av att öka förmågan till planering och uppföljning av det uppdrag som föreligger för att skapa största möjliga nytta och därmed effektivisera flöden i vården. Det är till gagn för såväl patienten som för verksamheten. Bättre planering förväntas förbättra flöden för patienten, skapa en bättre framförhållning och förmåga att jämna ut i verksamheten så att en bättre arbetsmiljö åstadkoms. I och med detta förväntas sjukfrånvaro och arbete på övertid minska, förutsättningarna för läkargruppen att ta ut mer kompensation för intjänad jour i tid samt möjlighet att undvika att skicka patienter för vård till andra regioner för sådant som vi av kapacitetsskäl är tvungna att göra nu men har kompetens för att ta hand om. I och med att flöden förbättras förväntas väntetider till vård minska vilket också påverkar utomlänsvårdskostnader genom patienters egna val av vård på andra ställen än i Västerbotten p g a väntan till besök och behandling.

Under 2020 är det främst fokus på specialistvårdens slutenvård som genomgått utbildning under hösten för att starta upp arbetet under inledningen av 2020.

Aktiviteter i omställningsplanen

Aktivitet	Belopp
Antal tjänster och löner (budgetreducering, underskottshantering)	21 mkr
Kostnader för sommaravtal	2 mkr
Kostnader för övertid	8 mkr
Materialkostnader	3 mkr
Summa	34 mkr

2.3 Anpassning till budgeterade bemanningsmål

Verksamheterna har under de senaste åren haft problem med att anpassa sin personalbemanning till de bemanningsmål som överenskommit i de fastställda budgeterna. Genom att ytterligare fokusera på dessa mål och följa upp personaldimensioneringen tillsammans med att gemensamt arbeta med utjämning och uppbackning för att möta uppdragen ska följsamhet uppnås. Gränsdragning i uppföljningen av dessa aktiviteter kan vara svår att göra gentemot produktions- och kapacitetsstyrningen.

Aktiviteter i omställningsplanen

Aktivitet	Belopp
Antal tjänster och löner	44 mkr
Kostnad för övertid	1 mkr
Jourkostnader, mer uttag av kompensation i tid	13 mkr
Summa	58 mkr

2.4 Minska beroende av hyrpersonal

Aktivitet	Belopp
Färre nyttjade hyrläkarveckor och översyn av prisnivåer	35 mkr
<i>Ökad grad av digitalisering samt samarbete med andra regioner</i>	
Summa	35 mkr

2.5 Effektivisering av produktionskostnader

Aktivitet	Belopp
Översyn av läkemedelsförskrivning	15 mkr
Effektivisering av materialhantering, inköp m m	28 mkr
Översyn av hjälpmedelshantering	2 mkr
Summa	45 mkr

3. Nya förutsättningar 2020

Den 25 februari beslutade Regionfullmäktige om fördelning av tillkommande medel gällande förändring av kostnadsutjämnningen samt tillkommande generella statsbidrag. Hälsa- och sjukvårdsnämnden erhöll en budgetförstärkning om 141,7 miljoner kronor av totalt 293,6 miljoner. 40,3 miljoner kronor av de medel som fördelats till Regionstyrelsen utgörs dock av medel som tillfaller primärvårdens ram.

De 141,7 miljoner kronorna fördelas enligt följande.

Område	Belopp
Nya dyra läkemedel	10 mkr
Ersättning för medverkan i FVIS	25 mkr
Hjälpmedelsstrateg	0,5 mkr
Tvångsåtgärder BUP	2,6 mkr
Glesbygdsmedicin (organisatorisk flytt)	4,1 mkr
Obalanser läkemedel, medicinskt material och läkemedel	99,5 mkr
Summa	141,7 mkr

Fördelningen av medelavseende obalanser inom läkemedel, medicinskt material och hjälpmedel fördelades enligt följande.

Post	Belopp
Läkemedel	41,7 mkr
Medicinskt material	48,3 mkr
Hjälpmedel	9,5 mkr
Summa	99,5 mkr

Bilaga – Riskanalys

Risk	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Kontrollaktivitet
<i>Vilken är risken som har identifierats?</i>	1–4	1–4	1–16	<i>Följs risken i internkontrollplan 2020?</i>
Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet				
Risk för ökad byggnadsrelaterad ohälsa och driftstörningar på grund av eftersatt fastighetsunderhåll	4	4	16	Ja
Risk att det sker vårdskador	4	3	12	Ja
Risk att eftersökta bristkompetenser inte går att rekrytera	3	4	12	Ja
Risk för bristande ledarskap	3	4	12	Ja
Risk att verksamheten inte klarar sina ekonomiska förutsättningar	3	4	12	Ja
Risk att patientens väg inte är tydlig	3	3	9	Ingen kontrollaktivitet förslås i plan för intern kontroll 2020 då förutsättningar inte bedöms för en meningsfull kontroll, eventuell omprövning görs i samband med riskanalys inför internkontrollplan 2021.
Risk för brister i samarbete mellan nämnder	3	3	9	Risken följs med kontrollaktivitet i regionstyrelsens plan för intern kontroll 2020. Ingen särskild kontrollaktivitet förslås i nämndens plan för intern kontroll 2020, eventuell omprövning görs i samband med riskanalys inför plan för intern kontroll 2021.
Risk att beställningar till IT och digitalisering är otydliga	3	3	9	Risken följs inom digitaliserings- och innovationsprocessen. Ingen kontrollaktivitet förslås i plan för intern kontroll 2020, eventuell omprövning görs i samband med riskanalys inför plan för intern kontroll 2021
Risk att finansiering saknas	3	3	9	Ja
Risk för ökade kostnader pga tillgängliga avtal och möjligheter till upphandling	3	3	9	Ja
Risk att den högspecialiserade vården samordnas och koncentreras inom riket så att regionen inte kan upprätthålla ett universitetssjukhus	2	4	8	Tillstånd för nationell högspecialiserad vård kommer börja delas ut tidigast under slutet av 2020 och effekter kommer först ses 2021. Risken föreslås att följas med kontrollaktivitet kopplat till årliga patientvolymerna av regionvård i plan för intern kontroll 2021.

Region Västerbotten
Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Risk	Sannolikhet	Konsekvens	Risikvärde	Kontrollaktivitet
Risk att tillgänglighetsmål inom allmäntandvård inte uppnås	3	2	6	Följs i områdesplan och rapporteras i samband med delårs- och årsrapportering.
Risk att godtagbar kvalitetsstandard i verksamheter och staber inte upprätthålls	2	3	6	Risken följs genom ordinarie uppföljning i nämndens verksamhetsplan. Ingen kontrollaktivitet förslås i plan för intern kontroll 2020, eventuell omprövning görs i samband med riskanalys inför plan för intern kontroll 2021.
Risk att arbetsmiljön försämras	2	3	6	Ja
Risk att vårdens medarbetare inte får tid avsatt för utbildning	3	2	6	Ingen kontrollaktivitet förslås i plan för intern kontroll 2020, eventuell omprövning görs i samband med riskanalys inför plan för intern kontroll 2021.
Tillförlitlig rapportering och information om verksamheten				
Risk att beslut tas på bristande underlag	2	3	6	Ja
Risk att journalanteckningar och remisser fördröjs	2	3	6	Ja
Risk för att tydlig styrmodell saknas	3	2	6	Risken hanteras inom ramen för det uppdraget att ta fram ny styrmodell. Ingen kontrollaktivitet förslås i plan för intern kontroll 2020, eventuell omprövning görs i samband med riskanalys inför plan för intern kontroll 2021.
Följsamhet till lagar och regler				
Risk för att vårdgarantin inte kan uppfyllas	3	2	6	Risken följs genom ordinarie uppföljning i nämndens verksamhetsplan. Ingen kontrollaktivitet förslås i plan för intern kontroll 2020, eventuell omprövning görs i samband med riskanalys inför plan för intern kontroll 2021.
Risk för utbrott av smitta i slutenvården	2	3	6	Ja
Risk för brister i säkerställande av lagar och krav i verksamheten gällande miljö och brand	2	3	6	Ja
Risk för bristfällig hantering av personuppgifter utifrån förändrad lagstiftning (GDPR)	2	2	4	Ingen kontrollaktivitet föreslås i plan för intern kontroll 2020, eventuell omprövning görs i samband med riskanalys inför plan för intern kontroll 2021.

Bilaga – Uppdrag

Uppdrag för verksamheter inom Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Primärvård

Primärvårdens uppdrag är att ansvara för första linjens hälso- och sjukvård i hela Västerbotten och utgör basen för att möta befolkningens behov av hälso- och sjukvård. Primärvården har ett samhällsmedicinskt ansvar. Hälsocentraler, familjecentraler, centrum mot vård, alkohol- och drogmottagning, kompetenscentrum för mödra- och barnhälsovård, ungdomshälsa/ungdomsmottagning och sjukstugeverksamhet är några av primärvårdens olika verksamheter. Verksamheten ska ha ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv som en integrerad del av all vård och behandling. Hälsocentralerna ansvarar också för läkarinsatser i kommunernas särskilda boende och hemsjukvård.

Sjukhuskliniker

Arbets- och beteendemedicinskt centrum

ska förebygga, utreda, bedöma, behandla och bidra till att åtgärda arbets-, miljö- och levnadsvanerrelaterad ohälsa för länets invånare. Verksamheten bedrivs på enheterna arbets- och miljömedicin, beteendemedicin, livsmedicin och stressrehabilitering. I uppdraget ingår att vara ett kunskapscentrum samt att i samverkan med Umeå universitet bedriva forskning, utveckling och undervisning. Inom den arbets- och miljömedicinska verksamheten finns också ett regionalt uppdrag.

Akutsjukvården Västerbotten

är en länsklirik som bedriver verksamhet dygnet runt, året om, med ständigt hög beredskap i hela länet för att tillgodose medborgarnas behov av akutsjukvård och sjuktransporter, vilket ställer stora krav på organisationen.

Att sortera, prioritera, stabilisera och påbörja behandling är ett primärt uppdrag, för att sedan i nästa steg styra vårdflödet till rätt vårdnivå. Det utförs både vid akutmottagningarna och inom ambulanssjukvården, i syfte att nyttja resurserna på bästa sätt. Utöver huvuduppdraget arbetar kliniken med utbildning, utvecklingsprojekt och skadeprevention.

Barn- och ungdomscentrum

är en länsklirik som ska tillhandahålla specialistsjukvård i länet för patienter i åldrarna 0 - 18 år. I uppdraget ingår också ett regionansvar för neonatal intensivvård och för samtliga barn med cancer i Norra sjukvårdsregionen. Kliniken har också uppdrag att tillhandahålla en neonatal jourtransportlinje som 24/7 kan transportera svårt sjuka barn inom Norra sjukvårdsregionen och när så krävs till andra universitetssjukhus i Sverige. I uppdraget ingår också att i samarbete med institutionen för Pediatrik vid Umeå Universitet bedriva patientnära forskning men också att bedriva utbildning av sjukvårdspersonal.

Bild- och funktionsmedicin

är en länsklirik som ska bedriva radiologisk verksamhet för länsdels-, läns- och regionpatienter. En stor andel av verksamheten utgörs, och är del av den högspecialiserade sjukvården inom regionen. Av denna utgör cancersjukvården resursmässigt den största andelen. Verksamheten omfattar samtliga diagnostiska modaliteter såsom datortomografi, magnetkamera, ultraljud, interventionell- radiolog- och neuroradiologi, nuklearmedicin inkl PET/CT, cyklotron och kemiproduktion. Även konventionell radiologi, genomlysning och bröststradiologi/mammografi ingår i arsenalen. Utöver huvuduppdraget ska Bild- och funktionsmedicin bedriva forskning och undervisning inom dessa områden.

Cancercentrum

ska ge allmän och högspecialiserad onkologisk och hematologisk öppen- och slutenvård samt behandling till patienter från länet och regionen. Verksamheten har ett länsansvar för palliativ medicin. Den högspecialiserade regionvården, profilmrådet strålbehandling, samt hematologiska transplantationer

utförs vid Nus. I uppdraget ingår att vara kunskapsstöd och konsulter till regionen. Uppdragen ska utföras i samarbete med andra enheter inom länet och i regionen och inkluderar uppgiften att bedriva god undervisning samt aktiv forskning.

Centrum för anestesi, operation och intensivvård

är en länsklirik och ska vid intensivvårds-, operations- och uppvakningsavdelningarna samt anestesimottagningarna tillgodose kvalificerad bedömning och omhändertagande vid intensivvård, anestesi och operation för länets och på Nus för regionens invånare. Enheten ansvarar också för länets och regionens flygläkarjourverksamhet dygnet runt med flygambulanstransporter samt helikopterverksamheten i länet. Utöver huvuduppdraget ska enheten bedriva forskning och utbildning inom dessa områden. Enheten har också uppdrag att bedriva utbildningsverksamhet med CRM-frågor (Crew Resource Management) och ansvarar för länets kliniska träningscentra. Verksamheten är också en resurs för den påbörjade samlade smärtverksamheten inom NHHC.

Centrum för obstetrik och gynekologi

är en länsklirik och en universitetssjukvårdsenhet med regionuppdrag. Vid enheterna bedrivs förlossningsvård, perinatal vård, gynekologisk vård innefattande öppen- och slutenvård med elektiva och akuta operationer. Inom enheten Nus bedrivs avancerad tumörkirurgi för norra regionen samt enheten är också centrum för utredning, vård och behandling av riskgraviditeter och fosterdiagnostik. Infertilitetsutredningar i länet och regionen är centraliserade till Skellefteå. I uppdraget ingår att bedriva undervisning och forskning på hög nationell och internationell nivå.

Geriatriskt centrum

ska bedriva specialistsjukvård för patienter med behov av både akut och subakut geriatrisk vård och rehabilitering genom att bedöma av den äldre patientens medicinska, fysiska, psykiska och sociala funktionsförmåga vid sjukdom samt aktivitetsförmåga utförs av team där flera professioner ingår. Enheten har tillsammans med Umeå universitet ett länsuppdrag gällande undervisning, handledning, konsultationer, kunskapsutbyten samt forskning och utveckling. Geriatriskt centrum har ansvar för demensprocessen i länet samt gåskola för benamputerade i alla åldrar.

Hand- och plastikkirurgisk klinik

ska försörja norra regionens behov av kvalificerad kompetens vad gäller handkirurgi och plastikkirurgi och driva forskning och utveckling kring dessa patient-grupper samt sköta nationellt rikssjukvårdsuppdrag avseende brachial plexusskador. Dessutom ingår det i verksamhetens uppdrag att stå för slutenvårdsbehandling av patienter tillhörande hand- och plastikkirurgi samt öron-näsa-hals-käkkirurgi och ögon.

Hjärtcentrum

ska bedriva länsdels-, läns och regionvård för patienter inom specialiteterna kardiologi, thoraxkirurgi, thoraxanestesiologi, klinisk fysiologi, invasiv arytmi-verksamhet samt thoraxradiologi (PCI). Hjärtcentrum har regionansvar för thoraxkirurgi inklusive TAVI-behandling, invasiv arytmi-behandling, beredskap för ECMO-behandling samt spetskompetens för vuxna med medfödda hjärtfel. Hjärtcentrum bildar tillsammans med barn- och ungdomsmedicin, klinisk genetik och Medicincentrum, Centrum för Kardiovaskulär Genetik, ett av Nus profilområden. I Hjärtcentrums uppdrag ingår också att bedriva forskning, undervisning och utveckling.

Hud- och STD-kliniken

är en länsklirik som i huvudsak bedriver poliklinisk verksamhet med prevention, diagnostik och behandling av hud- och könssjukdomar i hela Västerbotten samt högspecialiserad vård i regionen. Här ingår bl. a. vulvamottagning och genital dermatologi, centraliserad smittspårning, svårbehandlade bensår, arbets- och miljödermatologi, diagnos och behandling av hudtumörer samt telemedicinska konsultationer. Ljusbehandlingar bedrivs i Umeå och Skellefteå. I uppdraget ingår också undervisning och forskning, det senare i samverkan med Umeå Universitet.

Infektionskliniken

ska främst handlägga patienter där specialistkunskap inom infektionssjukdomar krävs. Infektionskliniken ska ha huvudansvaret för sjukdomstillstånd som faller under Smittskyddslagen, med speciellt fokus på HIV,

hepatit, tuberkulos, multiresistenta bakterier och omhändertagande av högsmittsamma sjukdomar. Infektionskliniken är länets enhet för isoleringsvård och har en särskild roll i epidemisituationer. Via konsultverksamhet ska kliniken vara ett kompetensstöd för länets sluten- och primärvård i infektions- och antibiotikafrågor. Kliniken ska arbeta proaktivt i infektionsfrågor och verka för jämlik infektionssjukvård i länet. Resemedicinsk specialistmottagning och vaccinationer inför transplantationer ingår i uppdraget. Högt prioriterat är en god utbildnings- och forskningsmiljö.

Kirurgcentrum

är en länsklirik som ska bedöma, utreda och behandla patienter inom allmän-, kärl- och urologisk kirurgi samt ortopedisk kirurgi (Lycksele). I uppdraget ingår att bedöma, utreda och behandla patienter inom multitraumavård på regionnivå samt ansvarar för handläggning av trauma och akut kirurgiskt sjuka från länet. Förutom traumavården bedrivs regionsjukvård inom avancerad onkologisk kirurgi. Det kirurgiska uppdraget är differentierat på sjukhusen och nivåstrukturerat enligt regionala och nationella beslut. Kliniken genomför också cytostatikabehandling lokalt i länet i samarbete med cancercentrum. Som en del i enhetens huvuduppdrag ingår att bedriva forskning och utveckling.

Laboratoriemedicin

är en länsklirik som dygnet runt bedriver klinisk kemi och transfusionsmedicin i Umeå, Skellefteå och Lycksele. Vid Nus finns även verksamhet inom de övriga laboratoriemedicinska specialiteterna klinisk genetik, klinisk immunologi, klinisk mikrobiologi och klinisk patologi. Även patologiverksamheten vid Östersunds sjukhus ingår i uppdraget. Verksamheten innefattar provtagning, diagnostik, utredning och rådgivning, blodverksamhet (blodcentralen), vävnadsverksamhet, patientbehandling, medieberedning (TBK), vårdhygien, biobanksverksamhet samt forskning och utbildning vid Nus. Flera av specialiteterna har regionalt ansvar och samverkar nationellt och internationellt.

Medicincentrum

ska bedriva vård inom verksamheterna akut internmedicin, angiologi, medicinsk gastro- och hepatologi, lung- och allergimedicin, endokrinologi och diabetesvård samt njurmedicin. Regionansvaret inbegriper dels second opinion av mer komplicerade fall inom internmedicin och dess subspecialitéer. Inom regionansvaret ligger även könkonträr behandling, behandling av vissa medfödda metabola sjukdomar samt utredning och behandling av familjär amyloidos med polyneuropati. Utöver huvuduppdraget ska enheten bedriva forskning och undervisning inom dessa områden.

Medicin- och rehabiliteringsklinik Lycksele

är kompetenscentrum för internmedicin i södra Lappland och bedriver dygnet-runt-verksamhet av akuta medicinska tillstånd. Verksamheten har vårdplatser för planerade insatser som utredning och rehabilitering. Äldre med multipel sjuklighet och behov av "generalist" handläggs av klinikens specialister i nära sam-verkan med allmänläkarspecialisterna i södra Lappland.

Medicinsk och geriatrisk klinik Skellefteå

ska bedriva sjukvård inom verksamheterna akutmedicin, kardiologi, medicinsk gastro- och hepatologi, lungmedicin, endokrinologi och diabetesvård, njurmedicin, hematologi och hematologisk onkologi, infektionssjukdomar, geriatrik och psykiatrik samt rehabilitering. Uppdraget omfattar akut och planerad verksamhet. Enheten ska även bedriva forskning, undervisning och utvecklingsarbete.

Neuro-huvud-halscentrum

är en länsklirik som ska försörja länet och norra sjukvårdsregionen med högspecialiserad neurosjukvård som neurokirurgi, klinisk neurofysiologi, neurologi och strokesjukvård samt neurologisk rehabilitering och smärtrehabilitering. Kliniken ska specifikt även bedriva kirurgisk vård med avseende på tumörer i huvud halsregionen, och hörsel förbättrande kirurgi med s.k. cochleaimplantat. I klinikens verksamhet ingår också hörcentral, logoped- samt käkkirurgisk verksamhet. I uppdraget ingår att bedriva forskning och undervisning inom området.

Psykiatrisk klinik Umeå

Kliniken ska tillhandahålla vuxenpsykiatrisk specialistvård dygnet runt för Umeås invånare. Enheten har också ansvar att efter remiss från specialistläkare ta emot patienter från norra sjukvårdsregionen. Enheten

har nära samarbete med vårdgrannar och kommunens socialpsykiatri. Inom enheten finns öppenvårdsmottagningar samt speciell kompetens i form av äldreteam, MBT-team, ätstörningsverksamhet och medicinsk serviceenhet. Kliniken ska i samarbete med Umeå Universitet och andra utbildningsinstitutioner bedriva forskning och utbildning inom området.
Psykiatrisk klinik Skellefteå Kliniken ska tillhandahålla vuxenpsykiatrisk specialistvård dygnet runt för Skellefteås invånare. Enheten har nära samarbete med vårdgrannar och kommunens socialpsykiatri. Inom enheten finns såväl öppenvårds- som slutenvårdsverksamhet. Enheten har ansvar även för Södra Lapplands slutenvårdsbehov.
Psykiatrisk klinik Södra Lappland Kliniken ska tillhandahålla specialiserad vuxenpsykiatrisk öppenvård för Södra Lapplands invånare. Enheten har nära samarbete med vårdgrannar och kommunens socialpsykiatri. I Södra Lappland finns psykiatrisk öppenvårdsbehandling i Lycksele, Storuman och Vilhelmina. Psykiatrisk mottagning i Lycksele har ett särskilt ansvar för akutsjukvården i Södra Lappland.
Rehabcenter Skellefteå ska erbjuda rehabilitering för patienter i alla åldrar som drabbats av stroke eller andra neurologiska sjukdomar/skador, hjärtsjukdomar, cancersjukdomar, reumatologiska sjukdomar, ortopedisk sjukdomar/skador, långvariga smärttillstånd samt äldre multisjuka.
Reumatologiska kliniken är en länsklirik som ska bedriva specialiserad vård i länet och högspecialiserad vård i norra regionen för patienter med inflammatorisk, reumatisk sjukdom med behov av utredning och behandling med antireumatiska läkemedel. Kliniken upprätthåller jourlinje med regionansvar. Vidare ingår utbildningsansvar för läkar-utbildning och ST-läkare samt samordning i forskningsfrågor.
Rörelseorganens centrum ska bedriva basal kirurgisk ortopedi i Umeå och Skellefteå med knäartroskopier, mindre fotkirurgi och proteskirurgi samt länskirurgi avseende degenerativ ryggkirurgi, barn, axelkirurgi, korsbandskirurgi samt större fotkirurgi. I regionuppdraget ingår bl. a. avancerad ryggkirurgi, tumörkirurgi, hantering av svårt sjuka barn med neuromuskulära besvär, avancerade traumakirurgin samt omoperationer av proteser. Ortopedteknisk verksamhet ingår också i kliniken. Som en del av huvuduppdraget ska enheten bedriva forskning och undervisning inom dessa områden.
Ögonkliniken ska bedriva specialistsjukvård inom området ögonsjukdomar i Västerbotten och i regionen. Detta innefattar bakre segmentet, näthinne- och glaskroppssjukdomar, trauma, hornhinnor, diabetes, glaukom, barn/skelning, plastikkirurgiska ingrepp i anslutning till ögonlock, kataraktkirurgi, elektrofyfytretningar och keratokonsusverksamhet. I uppdraget ingår även att bedriva forskning och undervisning om dessa områden.

Tandvård

<p>Tandvårdens uppdrag är att ansvara för allmäntandvård och specialisttandvård till barn och ungdomar, vuxentandvård som omfattas av regionens tandvårdsstöd, specialisttandvård till vuxna, tandvård som kräver sjukhusets resurser, allmäntandvård till vuxna, folkhälsoarbete, forskning och utveckling, utbildning av specialisttandläkare samt utbildningsinsatser knutna till grundutbildningen av tandläkare och klinisk utbildning av tandsköterskor inom den nationella yrkeshögskolan.</p> <p>Vid resursbrist ska tandvård till enskild patient erbjudas enligt följande rangordning.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Akuttandvård till barn och ungdomar2. Akuttandvård till vuxna, inklusive patienter inom regionens tandvårdsstöd3. Allmäntandvård till barn och ungdomar4. Behandling inom landstingets tandvårdsstöd5. Specialisttandvård för barn och ungdom6. Specialisttandvård för vuxna7. Allmän tandvård till vuxna
