

Årsplan 2021-2023 för Hälso- och sjukvårdsnämnden

Nämndens uppdrag och ansvarsområde

Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

Nämnden ansvarar för att alla människor i Gävleborg får den vård de behöver. Vården planeras utifrån kunskap om medborgarna, deras ålder och hälsa. I uppdraget ingår också att förbättra folkhälsan och att arbeta förebyggande.

Därför ansvarar nämnden för regionens hälso- och sjukvård, förutom hälsovalssystemet som är styrelsens ansvar. Smittskyddsenheten inom nämnden ska förebygga och minska risken för spridning av smittsamma sjukdomar. Nämnden ska följa externa vårdgivare utanför Hälsovalet. Verksamheten regleras främst av Hälso- och sjukvårdslagen samt Smittskyddslagen. Utbudet omfattar allt från telefonrådgivning till specialistvård på våra sjukhus till vård vid något av universitetssjukhusen. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska säkerställa att befintliga resurser används på ett effektivt sätt genom att följa upp vårdbehov, vårdkonsumtion och vårdens kvalitet. Medverkan i olika kvalitetsregister är en förutsättning för denna uppföljning. Formerna för styrning och ledning av vården utvecklas så att dessa delar stöds tydligare och stimuleras till förbättring.

Hanteringen och följderna av sjukdomen covid-19

Det övergripande målet för Sveriges hantering av det nya coronaviruset och dess effekter är att begränsa smittspridningen för att skydda människors liv och hälsa samt säkra sjukvårdens kapacitet. Den pågående pandemin har inneburit en historiskt svår påfrestning för hälso- och sjukvården och dess personal. Precis som i många andra länder och alla andra län i riket har verksamheten i Region Gävleborg behövt ställa om för att kunna omhänderta svårt sjuka virusmittade och patienter med andra akuta, allvarliga sjukdomstillstånd. Nu står organisationen inför uppgiften att ge människor som har fått sin vård framskjuten den vård de behöver. Uppgiften är omfattande och ska prioriteras under 2021. En stor statlig satsning genomförs för att möta de uppdämda vårdbehoven. Staten kommer att stödja regionerna i deras arbete för att säkerställa tillgängligheten i hälso- och sjukvården.

Även om större delen av den vård som givits under våren och sommaren 2020 utgjorts av annat än coronavirusrelaterade, så har pandemin överskuggat i princip hela organisationens hälso- och sjukvårdsverksamhet under denna period. Pandemin har sedan mars 2020 medfört stora omprioriteringar och omflyttningar av personal för att kunna hantera både ett stort antal personer i behov av sjukhusvård och intensivvård och ett än större antal med bedömningar och provtagning via primärvård. Hälso- och sjukvården har på mycket kort tid behövt och lyckats med att utbilda, förbereda och utrusta personal och anpassa större delen av verksamheten för att kunna omhänderta patienterna på ett smittsäkert sätt. En rad stora utvecklingsarbeten inom exempelvis God och Nära vård och Nationell kunskapsstyrning inom

Hälso- och sjukvård har pausats. Med fortsatt prioritering av att hantera den framskjutna vården är det ändock bedömningen att prioriterade utvecklingsarbeten kan återupptas.

Politiska prioriteringar

Arbete och hållbar tillväxt

En effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Förutom att bidra till medborgarnas välfärd är de gemensamt finansierade välfärdstjänsterna utformade för att främja ett högt arbetskraftsdeltagande, snabb produktivitet utveckling och stark konkurrenskraft.

Region Gävleborg ska prioritera sjukskrivningsfrågan för att skapa en effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess i hälso- och sjukvården. Region Gävleborg ska genomföra insatser inom hälso- och sjukvården och utveckla samverkan med andra aktörer med syfte att förebygga eller förkorta sjukskrivning och främja människors återgång i arbete.

Miljöansvar och hållbar utveckling

Minskad miljöbelastning och effektivare resursanvändning

Det växande vårdbehovet innebär också att miljöbelastningen ökar, både från vårdverksamheterna och indirekt genom inköp av varor och tjänster. Region Gävleborg ska vidta åtgärder som minskar miljöbelastningen från läkemedel, textilier, livsmedel och andra varor i alla led, från produktion till användning och avfall.

Framtidsbygget är samlingsnamnet för en mängd om- och nybyggnationer av sjukhusen i Hudiksvall och Gävle. Det är en omfattande modernisering av sjukhusen och omfattar en byggnadsinvestering på över fem miljarder kronor. De nya lokalerna ger en högre flexibilitet och är bättre anpassade till modern sjukvård och framtida teknikutveckling.

Patienter och vårdpersonal ska definiera vad som behövs i de nya lokalerna. Mål och principer behöver sättas upp och prioriteras över professions- och organisationsgränserna för att utforma framtidens patient- och medarbetarupplevelser. Moderna innovationstekniker, såsom användarcentrerad design, hjälper till att samordna alla aktörers behov.

Planering och genomförande av Framtidsbygget ska genomföras med hänsyn till innovativt och hållbart byggande. De om- och nybyggnationer som företas ska vara klimatsmarta, byggda av hållbara material och ta tillvara på innovativa lösningar.

De ekonomiska resurserna inom vården ska användas hållbart och på bästa sätt, både för befolkningens hälsa och för varje enskild patient. Krav på hushållning med resurser och kostnadseffektivitet är en självklar del av de krav som ställs på verksamheten.

Kunskap och kultur

Forskning och innovation

För att kunna svara upp mot framtidens krav är det angeläget att de metoder som används är vetenskapligt utvärderade, med bevisad effekt. Kunskapsgenerering är därför en viktig uppgift för Region Gävleborg.

Region Gävleborg ska medverka vid planering, finansiering och genomförande av kliniskt forskningsarbete, folkhälsovetenskaplig forskning samt forskning som bidrar till främjande av regional utveckling. Detta för att bibehålla och öka kompetens och kunskap i verksamheterna men också för att vara en attraktiv arbetsgivare.

För att patienter ska ha en snabb och nära tillgång till en kvalitativ vård när de behöver den, krävs såväl innovationer inom teknik som anpassningar inom vården. Innovativ vård innebär flera perspektiv. Ett är den snabba digitala utvecklingen som kan bidra till bättre och mer nära vård. Ett annat är hur denna utveckling nyttjas av personalen

Välfärd och trygghet

Sjukvård ur patientens perspektiv

Hälso- och sjukvården ska vara anpassad efter patienternas behov och dessa ska styra vårdens prioriteringar. Vården ska vidare vara samordnad och tillgodose patientens behov av kontinuitet. Patienten ska också ges möjlighet att delta i beslut om vård och behandling. Detta är grunden i en sjukvård ur patientens perspektiv.

Idag efterfrågar patienterna och deras anhöriga större delaktighet och djupare involvering i sin egen vård. Det betyder att patienten genom information och utbildning ska kunna vara delaktig i och äga sin vårdssituation. Sjukvården ska underlätta för alla patienter att ta ett större ansvar för sin egen vård. Nära och trygga relationer är viktig. Om man önskar ska familj och närstående därför inkluderas. Alla som möter sjukvården ska uppleva respekt för sina individuella behov, preferenser och värderingar. Kontinuiteten i patientens vårdmöten ska bibehållas eller förbättras. Sjukvårdens nuvarande uppdelning i olika specialiteter samt separering av förebyggande hälsoarbete måste utvecklas mot en helhetssyn på patienten med både medicinska och icke medicinska behov.

Sjukvården ska bli bättre på att ge information som gör det möjligt för patienten att ta bra beslut om sin vård och hälsa. Då behövs lättillgänglig information om vilka behandlingsalternativ som finns att välja mellan och hur man själva kan ha uppsikt över sin sjukdom.

Kontakten med och bemötandet i sjukvården måste utveckla bättre förutsättningar för patienten och anhöriga att ta en mer aktiv roll. Det är patienten som bär sin sjukdom och som är expert på sin egen kropp och sina symptom. Därför måste sjukvården bli bättre på att lyssna till denna kunskap.

Det behöver byggas upp starkare stödjande sammanhang runt patienten, där Patientkontrakt ska användas vis behov. Samordningen av information måste bli bättre och det är sjukvårdens ansvar att tillhandahålla det. Samarbetet kring patienten ska utvecklas och patienten ska ha tillgång till den vård hon behöver via sin vårdkontakt. Den digitala revolutionen behöver få ett brett och tydligt genomslag och bli en mer integrerad del i all hälso- och sjukvård i Region Gävleborg, för att förstärka utvecklingen med individen i centrum och därmed stärka utvecklingen av sjukvård ur patientens perspektiv.

Tillgänglig sjukvård

På grund av akuta och omfattande insatser med anledning av det nya coronaviruset och insjuknande i covid-19 har Region Gävleborg behövt skjuta fram en stor mängd planerade besök och operationer. Det gör att väntetiderna blivit långa inom många verksamhetsområden och att alltför många patienter inte ges vård i enlighet med vårdgarantin. I takt med att smittspridningen minskar i länet och vårdtyngden på grund av pandemin lättar, ska insatser för att åtgärda den framskjutna vården prioriteras.

Arbetet med att åtgärda den framskjutna vården är redan påbörjat. Inför 2021 uppdras hälso- och sjukvårdsdirektören att utveckla arbetet med hur Region Gävleborg hanterar den framskjutna vård som uppstått. Syftet är att ytterligare stärka förutsättningarna för att patienter i hela länet får vård i rimlig tid. Arbetet ska samordnas och koordineras med regeringens uppdrag till Socialstyrelsen att stödja regioner och kommuner i hanteringen av det uppdämda vårdbehovet. Arbetet ska kontinuerligt återrapporteras till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Tillgänglighet är en av de viktigaste kvalitets- och jämlikhetsaspekterna för hälso- och sjukvården. Att vården ska vara tillgänglig framhålls i hälso- och sjukvårdslagen och är av stor vikt för patienternas förtroende för och nöjdhet med vården. En tillgänglig vård innebär bl.a. en vård som är lätt att nå och som ges i rimlig tid. Väntetiderna till vården innebär en fortsatt utmaning för hälso- och sjukvård i länet. God tillgänglighet förutsätter balans mellan befolkningens efterfrågan och sjukvårdens kapacitet och är därmed en fråga om prioritering utifrån behov och resurser, inte den enskildes ekonomiska och sociala förutsättningar.

Tillgänglighet handlar om att vården ska ges i rimlig tid för den enskilde. Men för patienten och hans anhöriga innebär god tillgänglighet också att få träffa rätt person, med rätt kompetens vid upprepade tillfällen, att erbjudas bra information, mötas av en trygg fysisk miljö, att ha tillgång till en flexibel bokning, mm. I det individuella vårdmötet ska sjukvården i Gävleborg stärka individens tilltro att hantera sin egen sjukdom. Vården ska vara en serviceinriktad verksamhet. Därför ska tillgängligheten öka och köerna till vården minska i Region Gävleborg.

Brister i vårdens tillgänglighet beror inom vissa områden på svårigheter att rekrytera och behålla personal, men till betydande del är förklaringen också att befintlig personals kompetens inte utnyttjas fullt ut samt att strukturella och organisatoriska hinder föreligger.

Jämlik och jämställd hälso- och sjukvård

En mer utvecklad kunskapsstyrning är en förutsättning för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet. Kunskapsstyrningen ska förstärkas och utvecklas i Region Gävleborg.

Folkhälsa är ett uttryck för befolkningens hälsotillstånd som tar hänsyn till såväl nivå som fördelning av hälsan. Folkhälsa handlar inte enbart om att befolkningens hälsa bör vara så bra som möjligt. Det handlar även om att hälsan i befolkningen bör vara så jämnt fördelad som möjligt d.v.s. att det inte förekommer strukturella skillnader i dödlighet och sjuklighet mellan olika grupper.

Folkhälsoutvecklingen i länet är positiv och allt fler överlever sjukdomar så som stroke, cancer och hjärtsjukdomar. Det finns dock fortfarande omotiverade skillnader i hälsa bland olika grupper, exempelvis för personer med kort utbildning eller funktionsnedsättning och utlandsfödda personer.

Hur länge man lever men också hur man mår återspeglar ojämlika livsvillkor. Sedan 1990-talet ökar skillnaderna i människors hälsa. Hälso- och sjukvården har en särskild roll som direkt påverkar hälsa och överlevnad genom förebyggande, behandlande och rehabiliterande insatser. Region Gävleborg ska bidra till att minska och inom en generation sluta de påverkbara hälsoklyftorna. Jämställdhet i hälso- och sjukvården handlar om att synliggöra vårdens förutsättningar att erbjuda kvinnor och män en jämlik vård och motverka omotiverade skillnader. Jämställdhet i hälso- och sjukvården handlar om att synliggöra och åtgärda ej medicinskt motiverade och behovsmässiga skillnader i vårdtillgång, vårdkvalitet och hälsa mellan kvinnor och män.

I en gemensamt finansierad hälso- och sjukvård avgör samhälleliga värderingar vem som får vad, när och hur. Prioritering inom hälso- och sjukvården innebär val mellan många alternativa åtgärder och patientgrupper. Behovet av tydliga, välmotiverade och legitima prioriteringar ökar ytterligare när ekonomiska åtgärder behöver vidtas. Vid prioritering behövs olika kunskaper, såväl vetenskapliga/medicinska som politiska och sociala. Region Gävleborg behöver utveckla och använda metoder för vertikala och horisontella prioriteringar samt etiska ställningstaganden.

Utöver det individuella vårdmötet ska sjukvården i länet arbeta med en strukturell ansats för att utjämna omotiverade hälsoskillnader. Idag varierar hälsa kraftigt mellan socioekonomiska grupper och vårdens resultat skiljer sig mellan grupper, dessutom finns skillnader i faktisk behandling beroende på människors kön, etnicitet, ekonomiska ställning och utbildningsnivå. Även geografi påverkar tillgång till sjukvård. För att bryta ojämlikheten ska sjukvården uppmärksamma särskilda behov hos utsatta grupper. Särskilt prioriterat Målet är att barn- och ungdomspsykiatrien inom Region Gävleborg ska vara köfri senast 2022.

God och nära vård

Befolkningsutvecklingen, hälsoläget, vårdbehovet och slutsatserna i flera statliga utredningar ger en bild av hälso- och sjukvården i Gävleborg som i stort liknar bilden i övriga landet. Resurserna används inte på bästa sätt. Kraven på effektivisering ökar de kommande åren på grund av förändringar i befolkningens sammansättning. Allt fler människor lever länge med flera diagnoser, och behöver en annan typ av vård än vad vårdsystemet är rustat för. Hälso- och sjukvården i Gävleborg behöver ställa om för att möta dessa förändrade behov. Det är dock inte tillräckligt att Region Gävleborg företar en omställning av de egna verksamheterna. Omställning behöver ske i nära samarbete med och ömsesidigt påverkas av respektive

kommunerna vård- och omsorgsverksamheter. De privata vårdgivarna i primärvården är viktiga för sjukvårdens utveckling. Region Gävleborg ska aktivt involvera de privata vårdgivarna i utvecklingen av den nära vården.

Under 2021 ska Närvårdscenter införas i Region Gävleborg. Närvårdscenter ska ha en utformning och funktion som säkrar en länsdels basuppdrag för hälso- och sjukvården, vilket även inkluderar specialiteter utöver allmänmedicin. Utgångspunkten ska vara God och nära vård för patienterna, de bästa lösningarna utifrån lokala förutsättningar, och en effektiv användning av gemensamma välfärdsresurser.

Utvecklingsarbetet i Region Gävleborg ska styra över vården mer mot primärvård, vården ska ges nära länsbefolkningen och i huvudsak som öppenvård. Primärvården ska vara den första kontakten med sjukvården. Integrationen mellan primärvården och sjukhusvården ska förstärkas och utvecklas. Omställningen av vården i Region Gävleborg ska ha stöd i de statliga utredningarna på området och innebära samverkan mellan primärvårdens offentliga och privata aktörer, slutenvård och kommunal vård med fokus på vanligt förekommande sjukdomar och ofta förekommande insatser. Utvecklingen av den nära vården är en prioriterad uppgift i Region Gävleborg.

Begreppet ”nära” har flera dimensioner. Förutom geografisk närhet kan närhet också vara relationell eller handla om tillgänglighet. Kontinuitet i vården – att ha en fast vårdkontakt och få träffa samma vårdpersonal – kan ge en känsla av närhet. Att vara trygg i att vården samordnas och att få träffa rätt kompetens, kan sammantaget skapa en känsla av närhet. Generösa öppettider och olika kontaktmöjligheter är andra dimensioner. En kombination av fysiska möten och digitala möten utifrån patientens behov, kan bidra till närhet. Det är patientens upplevelse som avgör om vården är nära eller inte.

För att möjliggöra ett effektivare resursutnyttjande, ökad kvalitet och bättre tillgänglighet inom hälso- och sjukvården, har beslut tagits om en förändring av hälso- och sjukvårdens struktur och organisation i Region Gävleborg (budget 2019 och ekonomisk plan 2020-2021 för Region Gävleborg dir RS 2018/635). Utvecklingsarbetet är fortsatt prioriterat och ska bidra till en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv vård.

Samverkan

För att bedriva en god hälso- och sjukvård och för att medverka till att förbättra människors hälsa måste Region Gävleborg samverka med andra aktörer. För sjukvården utgör samverkan med kommunerna, privata vårdgivare, Uppsala-Örebro sjukvårdsregion samt staten, i form av Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, centrala fora för att utveckla verksamheten.

En hälsofrämjande arbetsmiljö

Hälso- och sjukvården är en stor arbetsgivare som har individers och befolkningens hälsa som sitt huvuduppdrag. För att vara trovärdig i detta uppdrag måste Region Gävleborg vara en förebild för andra genom att ge sina anställda en bra arbetsmiljö. I en bra arbetsmiljö ingår möjligheter för vårdprofessionerna att öka sin kompetens och förutsättningar till att medverka i utvecklingen av hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser.

En mer jämlik vård närmare patienten, ur hens eget perspektiv förutsätter en förändrad kultur i hälso- och sjukvården. Utvecklingen av sjukvården kommer också att kräva en tydligare kunskaps- och professionsstyrning. Kunskapsstyrning innebär att verksamheten aktivt utvecklar, sprider och använder bästa möjliga kunskap inom hälso- och sjukvården. Bästa kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patientmöte. Region Gävleborg ska stärka arbetet med och etablera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning.

Detaljstyrning blir ett hinder för att utföra ett bra jobb. Region Gävleborg ska gå från mätning för detaljstyrning till mätning för att följa och återföra kunskap till professionerna.

Sjukvårdspersonalens kompetens och yrkesetik ska tas bättre tillvara och de fackliga organisationerna ska visas större tillit i såväl utvecklings- som kvalitetsarbetet.

Ledarskap i sjukvården ska inriktas på att visa tillit, inspirera och ge utrymme för medarbetarna att växa. En ökad autonomi ställer högre krav på att sjukvårdspersonalen tar ett större ansvar för att professionens kunskaper hålls höga, att yrkesetiken följs och kommer sjukvårdens utveckling till del.

Region Gävleborgs förmåga att försörja hälso- och sjukvården med medarbetare med adekvat kompetens har betydelse för flera centrala faktorer, såsom kvalitet och tillgänglighet i hälso- och sjukvården. Mot bakgrund av frågans betydelse ska Region Gävleborg vidta flera olika insatser för att bidra till en hållbar kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården.

Anställningsvillkor, löner och förmåner utformas så att de främjar prestation och ett hållbart yrkesliv. Att arbeta systematiskt med att stärka och utveckla arbetsmiljön för och tillsammans med medarbetarna ska vara en naturlig del i den dagliga verksamheten.

En bastjänstgöring (BT) inrättas som en fristående första del i specialiseringstjänstgöringen för läkare. BT ska bidra till att korta vägen att bli färdig specialist och ge fler yrkesverksamma år som specialistläkare. Införandet av BT är en prioriterad uppgift för Region Gävleborg.

Arbetet med att säkerställa oberoende av hyrpersonal i sjukvården behöver fortsätta. Bättre kontinuitet för patienterna, en god arbetsmiljö och stabilare kostnadsutveckling är de tre huvudskälen för arbetet i Region Gävleborg. Att bli hyroberoende innebär att Region Gävleborg ska ha en stabil bemanning och klara sitt grunduppdrag med egna medarbetare.

Driftbudget, netto

	Budget 2020	Verksamhets- förändringar	Uppräk- ning tillskott	Övriga tillskott	Budget 2021	Plan 2022	Plan 2023
Verksamhetens nettokostnader enl Budget- och planeringsförutsättningar, mnkr	6 222,2	13,0	183,8		6 419,0	6 628,9	6 817,9
Förändring, %	-	0,2%	2,9%	0,0%	3,2%	3,3%	2,9%
Förändring enl nämndens förslag, mnkr	-	-2,0			-2,0		
Verksamhetens nettokostnader enl nämndens förslag, mnkr	6 222,2	11,0	183,8	0,0	6 417,0	6 628,9	6 817,9
Förändring, %	-	0,2%	2,9%	0,0%	3,1%	3,3%	2,9%

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar ett förslag till driftbudget netto för 2021 som uppgår till 6 417,0 mnkr. Totalt innebär förslaget en ökning av verksamhetens nettokostnad med 3,1 procent jämfört med budget 2020. Förutom finansieringen med skatter och generella statsbidrag ska verksamheten aktivt ta del av riktade statsbidrag.

Kommentarer till tabell

Ökningen av verksamhetens nettokostnader utgörs av verksamhetsförändringar, uppräknings- samt övriga tillskott.

Verksamhetsförändringar

Enligt Budget- och planeringsförutsättningar

Verksamhetsförändringar utgörs av ett utökat anslag för koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården (10,1 mnkr) samt ett utökat anslag för begränsningar av psykiatrisk tvångsvård av unga (2,9 mnkr). Finansiering för dessa reformer har under 2020 tillförts Hälso- och sjukvårdsnämnden som ett tilläggsanslag.

Förändring enligt nämndens förslag

Inför 2021 har en omfördelning av ST-block genomförts, där en överflyttning av ST-block ifrån den sjukhusbundna specialistvården till primärvården skett. Detta medför att medel motsvarande 2,0 mnkr skall överföras till regionstyrelsen för utökning av ST-block inom de privata hälsocentralerna.

Uppräkning

Enligt Budget- och planeringsförutsättningar

Uppräkningen motsvarar 2,9 procent.

Förändring enligt nämndens förslag

-

Övriga tillskott

Enligt Budget- och planeringsförutsättningar

-

Förändring enligt nämndens förslag

Övriga kommentarer

Prognosen för Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet 2020 är -136,0 mnkr. Underskottet är huvudsakligen hänförligt till långsiktiga problem. Corona-pandemin har under 2020 inneburit ökningarna inom vissa kostnadsslag men även tillkommande ersättningar i form av riktade statsbidrag, vilket på helheten bidragit positivt på det prognostiserade ekonomiska resultatet.

Åtgärder för att komma till rätta med det långsiktiga underskottet har vidtagits och planeras fortsatt inom ramen för planen för god ekonomisk hushållning som är beslutad av Regionfullmäktige. Målet är att ta del av riktade statsbidrag till lägsta möjliga kostnad och att sänka kostnaden för inhyrd personal jämfört med föregående år.

Nämndens bedömning är att verksamheten inte kan bedrivas inom den föreslagna driftbudgeten för 2021 om ytterligare större anpassningar av verksamheten inte görs. Långsiktigt bedöms utvecklingsarbetet inom God och Nära Vård i Gävleborg ha en positiv effekt på ekonomin

Investeringsplan för maskiner och inventarier

mnkr	Inv ram 2020	Prognos 2020	Inv ram 2021
Hälso- och sjukvårdsnämnd	120,0	72,4	120,0
<i>Patientövervakningsutrustning</i>			32,3
<i>Linjäraccelerator</i>			24,0
<i>Magnetkamera på röntgen</i>			13,0
<i>Operationsbord</i>			11,2
<i>Mammografiapparater, 5 stycken</i>			8,0
<i>Utrustning till nya ÖNH mottagningen i Hudiksvall</i>			5,6
<i>Konventionell röntgenapparat</i>			5,0
<i>Kataraktoperationsapparater (Phaco)</i>			4,0
Summa maskiner och inventarier	120,0	72,4	120,0

Ett antal större investeringar bedöms som angelägna att genomföra under 2021. Ett antal av nedanstående investeringar var planerade att genomföras under 2020, men har blivit försenade som en konsekvens utav Covid-19.

- Utbyte av patientövervakningssystem behöver ske både i Gävle och Hudiksvall för 32,3 mnkr kopplat till ökad patientsäkerhet och behov av standardisering.
- En linjäraccelerator inom onkologin behöver bytas ut på grund av åldersskäl.
- Magnetkameran på röntgen i Gävle ska reinvesteras eftersom nuvarande utrustning är cirka 20 år gammal samt att vissa undersökningar inte kan göras på nuvarande utrustning på grund av otillräcklig bildkvalitet.
- Röntgenutrustningen på mammografienheten i länet behöver bytas ut successivt. Under 2021 planeras utbyte för 8,0 mnkr.
- Reinvesteringar i operationsbord i Bollnäs samt på dagkirurgin i Gävle behöver genomföras eftersom befintliga är föråldrade samt att reservdelar inte går införskaffa.

- Phaco, utrustning för kataraktoperationer inom ögon behöver bytas ut i Gävle och Hudiksvall, eftersom reservdelar till nuvarande utrustning inte längre kan införskaffas.
- Investeringar till nya ÖNH mottagningen i Hudiksvall genomförs på grund av nya lokaler och behov av exempelvis takhängda mikroskop, som installeras i samband med nybyggnationen.

Reinvestering i ambulanser för 13,7 mnkr behövs utifrån livslängd och förslitning. Inköp av medicinteknisk utrustning kommer att göras inom ett antal verksamhetsområden.

Den föreslagna investeringsplanen för 2021 överstiger ramen som nämnden tilldelats i budget- och planeringsförutsättningarna. Förseningar i investeringar som skulle ha genomförts under 2020 samt att ett antal större investeringar behöver ske under 2021 är förklaringarna bakom det högre äskade beloppet för 2021. Utöver det har Bollnäs sjukhus tillkommit till regionen och där finns också ett investeringsbehov som behöver hanteras.