

Månadsrapport

Regionstyrelsen

Feb 2023

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning.....	3
2	Nyckeltal	5
3	Produktions- och Tillgänglighetsdata.....	6
3.1	Tillgänglighet	6
3.2	Produktion	8
3.3	Beläggning.....	10
4	Personal.....	11
4.1	Antal anställda.....	11
4.2	Arbetad tid	12
4.3	Extratid	14
4.4	Frånvaro.....	15
5	Ekonomi	16
5.1	Periodens resultat.....	16
5.1.1	Verksamhetens resultat	16
5.2	Resultat nämnder, styrelser och divisioner	17
5.2.1	Division Nära	18
5.2.2	Division Länssjukvård 1	18
5.2.3	Division Länssjukvård 2	19
5.2.4	Division Funktion	19
5.2.5	Division Psykiatri.....	20
5.2.6	Division Regionstöd.....	20
5.2.7	Regiongemensamt.....	21
5.2.8	Finansförvaltning	21
5.3	Verksamhetens intäkter och kostnader	21
5.3.1	Verksamhetens intäkter.....	21
5.3.2	Verksamhetens kostnader	25
5.3.3	Nettokostnadsutveckling.....	26
5.4	Investeringsredovisning	26
5.5	Likvida medel och placeringar	27

1 Sammanfattning

Periodens resultat uppgår till 133 mnkr vilket är 157 mnkr bättre än budget och 347 mnkr bättre än föregående år.

Den positiva budgetavvikelsen beror på att regionens kapitalförvaltning ökat i värde under början på året, samt att utfallet i de generella statsbidragen ligger markant över budget (+118 mnkr).

Verksamhetens resultat före finansnetto är positivt med 79 mnkr vilket är 84 mnkr bättre än budget men 63 mnkr sämre än samma period föregående år.

Verksamhetens intäkter är 31 mnkr lägre än föregående år till följd av att de covidrelaterade statsbidragen för PCR, vaccinationer mm fasas ut.

Kostnaderna för egen och inhyrd personal har ökat med totalt 90 mnkr, där inhyrd sjukvårdspersonal ökar med 49 mnkr och egen personal 41 mnkr.

Pensionskostnaderna är 46 mnkr högre jmf föregående år till följd av inflationsuppräknningar och nytt pensionsavtal, vilket är enligt budget.

Hantering av uppskjuten vård och bemanningsproblematiken innebär kostnadsökningar för köp av verksamhet/tjänster och sjukresor. Kostnaderna för ambulansflyg har ökat med 12 mnkr till följd av nytt avtal med Svensk luftambulans samt ökade flygtimmar.

FVIS-projektet har dragit i gång på allvar, vilket medför en kostnadsökning på 13 mnkr för programlicenser och konsultkostnader.

Kostnadsökningarna i verksamheterna balanseras till viss del upp av ökade skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning som var budgeterade samt en ökning av generella statsbidrag som inte var budgeterad.

Den finansiella delen av pensionskostnaderna är 52 mnkr högre än föregående år och beror på inflationssäkring av skulden. Finansnettot från kapitalförvaltningen är 243 mnkr högre än föregående år.

Regionen har per den sista februari 6 807 anställda varav 6 339 tillsvidareanställda och 468 vikarier och tillfälligt anställda. Sedan december har antalet tillsvidareanställda i regionen ökat med 120 personer. Totalt minskade antalet vikarier och tillfälligt anställda med 7 personer jämfört med december månad.

Sjukfrånvaron ackumulerat till och med februari är 6,7 procent. Det innebär att sjukfrånvaron sänkts 2,27 procentenheter jämfört med samma period 2022 då sjukfrånvaron var 8,97 procent.

Antalet besök har ökat med 4,6 procent jämfört med föregående år. Den totala ökningen är 9 700 besök. Antalet Distansbesök har minskat med 20,9 procent (8 176 besök). Vårdtillfällena har ökat i primärvård och psykiatri men minskat i somatiken. Antalet genomförda operationer vid våra operationsenheter i länet har är 13,8 procent högre i februari jämfört med samma period föregående år.

Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på en beslutad operation/åtgärd i specialiserad vård i februari är 52 procent, en förbättring jämfört föregående månad, och jämfört med samma period föregående år.

Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök i specialiserad vård är i februari 43 procent. Det är en förbättring jämfört med föregående månad, och två procentenheter högre än samma månad år 2022.

2 Nyckeltal

Tabell 1. Region Norrbottens nyckeltal 2023

Nyckeltal	Utfall helår 2022	Mål Helår 2023	Utfall 2023
Nettokostnadsutveckling %	4,9 %	10 %	16 %
Utveckling av skatt jämfört med fg år, %	5,5 %	2,1 %	5,2 %
Verksamheter som bedrivs inom budget, mnkr	+295 mnkr	Avvikelse>0	-73 mnkr
Soliditet blandmodell, %	50,0%	50,0	49,6 %
Soliditet fullfondering, %	19,0 %	16 % eller högre	19,4 %
Avsättning till pensioner inkl. ansvarsförbindelse, konsolideringsgrad, %	62 %		62 %
Verksamhetens resultat i förhållande till skatter, statsbidrag	10,1 %	1–3 % i normal- fallet	4,4 %
Självfinansiering av investeringar	100 %	Minst 60 % i genomsnitt för planeringsperiodens tre första år	100 %

3 Produktions- och Tillgänglighetsdata

3.1 Tillgänglighet

En tillgänglig vård innebär att vården är lätt att komma i kontakt med och att insatser ges i rimlig tid. Vårdgarantin anger hur länge en patient ska behöva vänta som längst för att få kontakt med primärvården, besöka läkare i primärvården, få ett första besök i den specialiserade hälso- och sjukvården och få en planerad åtgärd. Den nationella vårdgarantin benämns 0-3-90-90 vilket innebär:

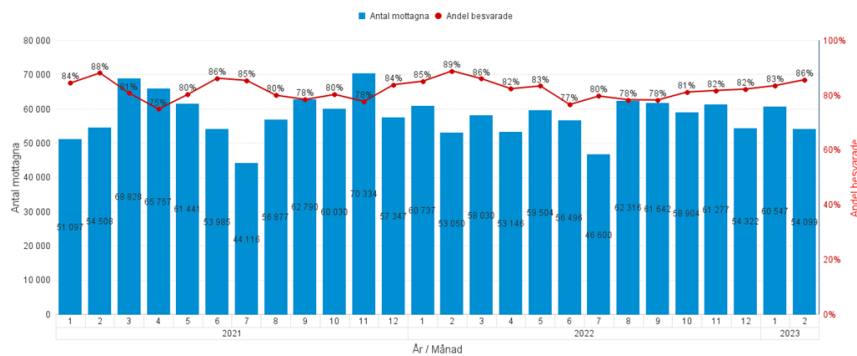
0 - Kontakt med primärvården samma dag

3 - Inom tre dagar ska patienten få en medicinsk bedömning av en legitimerad vårdpersonal

90 - Besök på en specialistmottagning inom 90 dagar

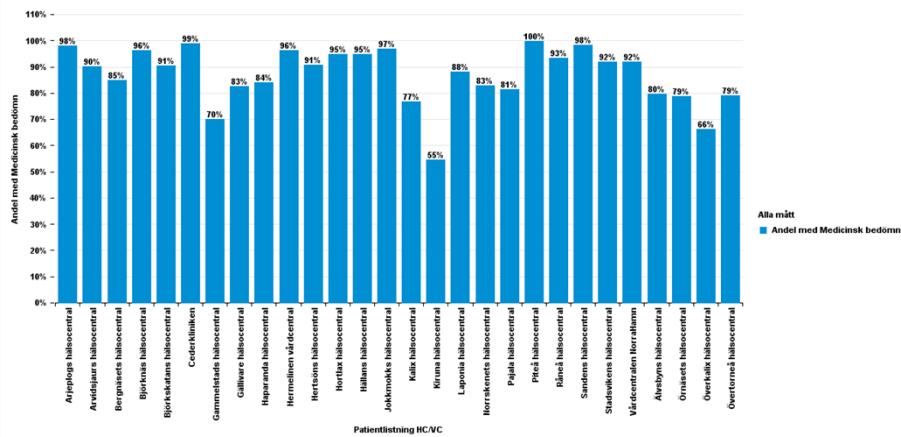
90 - Behandling påbörjad inom 90 dagar (90)

Måluppfyllnaden för dessa tillgänglighetsmått mäts i procentandelar och målnivån för de flesta är 100 procent.



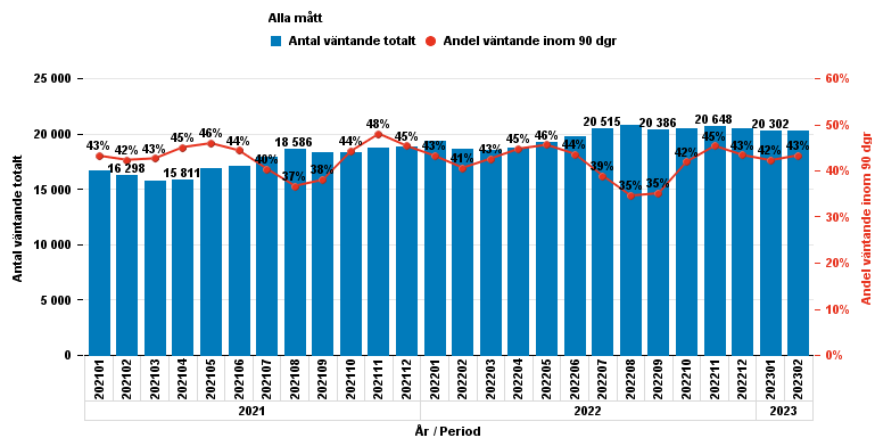
Figur 1 Antal mottagna telefonsamtal och andel besvarade samtal vid hälsocentralerna i länet under aktuell jämförelseperiod

Under februari hade man lägre volym av inringda telefonsamtal till primärvården jämfört föregående månad något fler jämfört samma period föregående år. Telefontillgängligheten i primärvård (nationella måttet 0:an i vårdgarantin) uppgick till 86 procent i snitt för februari, vilket är en förbättring mot föregående månad. I februari 2022 var siffran 89 procent.



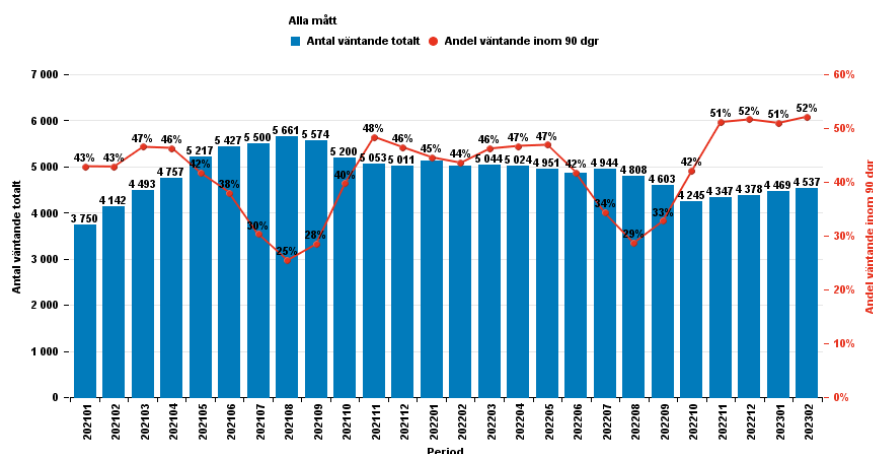
Figur 2 Andel vårdkontakter med medicinsk bedömning inom 3 dagar per hälsocentral, aktuell månad

Det andra nationella måttet för tillgänglighet i primärvården är andel vårdkontakter med medicinsk bedömning som skett inom 3 dagar (3:an i vårdgarantin). Här ligger genomsnittet för februari på 86 procent, vilket är i nivå med månaden innan.



Figur 3 Antal och andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök i specialiserad vård i procent (%) under aktuell jämförelseperiod

Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök i specialiserad vård är i februari 43 procent. Det är en förbättring jämfört med föregående månad, och två procentenheter högre än samma månad år 2022.



Figur 4 Antal och andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på en beslutat operation/åtgärd i specialiserad vård under aktuell jämförelseperiod

Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på en beslutad operation/åtgärd i specialiserad vård i februari är 52 procent, en förbättring jämfört föregående månad, och jämfört med samma period föregående år. Antal väntande är fortsatt lägre än under större delen av 2021 vilket talar för att allt fler väntande patienter får vård inom vårdgarantin, dock fortfarande långt ifrån målnivån 100 procent inom 90 dagar.

3.2 Produktion

Tabell 2. Besöksdata per sjukvårdsgren

Besök	202302	202202	Förändring %	Varav antal distansbesök 202302	Varav antal distansbesök 202202	Förändring distansbesök %	Distansbesök % av totalen 202302
Läkarbesök	91 771	86 939	5,6%	11 879	15 724	-24,5%	12,9%
Primärvård NLL	40 395	38 318	5,4%	5 371	7 338	-26,8%	13,3%
Primärvård privata	8 203	8 403	-2,4%	561	2 359	-76,2%	6,8%
Somatik	38 862	36 807	5,6%	4 498	5 087	-11,6%	11,6%
Psykatri	4 311	3 411	26,4%	1 449	940	54,1%	33,6%
Övriga vårdgivarbesök	127 508	122 640	4,0%	19 141	23 472	-18,5%	15,0%
Primärvård NLL	63 617	64 112	-0,8%	6 092	10 249	-40,6%	9,6%
Primärvård privat	13 964	12 111	15,3%	3 235	2 669	21,2%	23,2%
Somatik	35 682	32 786	8,8%	6 122	6 222	-1,6%	17,2%
Psykatri	14 245	13 631	4,5%	3 692	4 332	-14,8%	25,9%
Totalt Antal besök	219 279	209 579	4,6%	31 020	39 196	-20,9%	14,1%

Varav besök i primärvård	126 179	122 944	2,6%
Andel besök i primärvård av totalen	57,5%	58,7%	

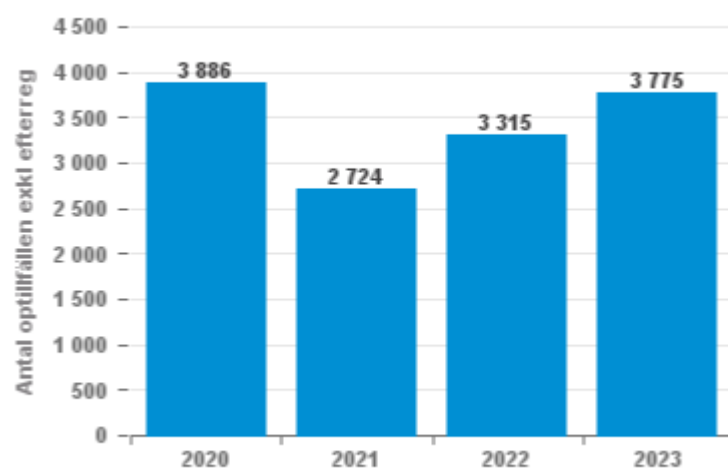
Norrbottningarnas besök och distanskontakter sker till 57,5 procent i primärvården, 34 procent i den somatiska vården och 8,5 procent i psykiatrin. Totalt gjorde norrbottningarna 219 279 besök, och hade 4 937 vårdtillfällen på sjukhus till och med sista februari 2023. Jämfört med föregående år är det en ökning av besök med 4,6 procent och en ökning av vårdtillfällen med 0,3 procent. Antalet distansbesök har minskat med 20,9 procent.

Tabell 3. Vårdtillfällen

Vårdtillfällen	202302	202202	Förändring %
Totalt	4 937	4 922	0,3%
Primärvård	287	224	28,1%
Somatik	4 182	4 289	-2,5%
Psykiatri	468	409	14,4%

Under februari har antalet vårdtillfällen i slutenvård varit 15 fler jämfört med samma period föregående år, vilket motsvarar en ökning med 0,3 procent. Vårdtillfällena har ökat i primärvård och psykiatri men minskat i somatiken.

Ackumulerat antal operationer COP+EXT t.o.m. aktuell period



Figur 5 Antal operationer t.o.m. februari 2023

Antalet genomförda operationer vid våra operationsenheter i länet har år 13,8 procent högre i februari jämfört med samma period föregående år.

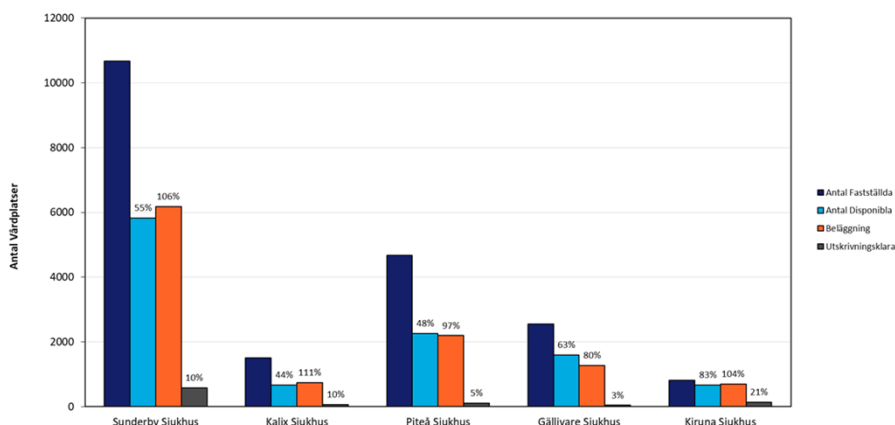
Tabell 4 Operationer fördelat på år och kön

	2023	2022	2021	2020
K	2 163	1 868	1 612	2 193
M	1 612	1 447	1 112	1 693
Summa:	3 775	3 315	2 724	3 886

Oplanerade och planerade operationer har ökat, både bland män och kvinnor, jämfört med föregående år. Män har ökat med 11,4 procent och kvinnor med 15,7 procent.

3.3 Beläggning

Antalet fastställda vårdplatser anger det maximala antalet vårdplatser som kan vara öppna under förutsättning att alla resurser finns tillgängliga (full personalstyrka, teknisk utrustning och yta). Med disponibel vårdplats avses en vårdplats i sluten vård med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö, som kan erbjudas av de fastställda vårdplatserna. Överbeläggning betyder att en inskriven patient vårdas på vårdplats som inte uppfyller kraven på disponibel vårdplats.



Figur 6 Beläggning fördelat per sjukhus

Beläggningen i februari på vårdavdelningarna i Sunderbyn är 106 procent på de 55 procent av de fastställda vårdplatser som är disponibla. På Kalix sjukhus är beläggningen 111 procent på de 44 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla. På Piteå sjukhus är beläggningen 97 procent på de 48 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla. På Gällivare sjukhus är beläggningen 80 procent på de 63 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla. På Kiruna sjukhus är beläggningen 104 procent på de 83 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla.

Andelen utskrivningsklara dagar av totalt antal vård dagar ligger i Sunderbyn på 10 procent, 10 procent Piteå, 3 procent i Gällivare, 21 procent i Kiruna och Kalix ligger antalet utskrivningsklara dagar på 10 procent.

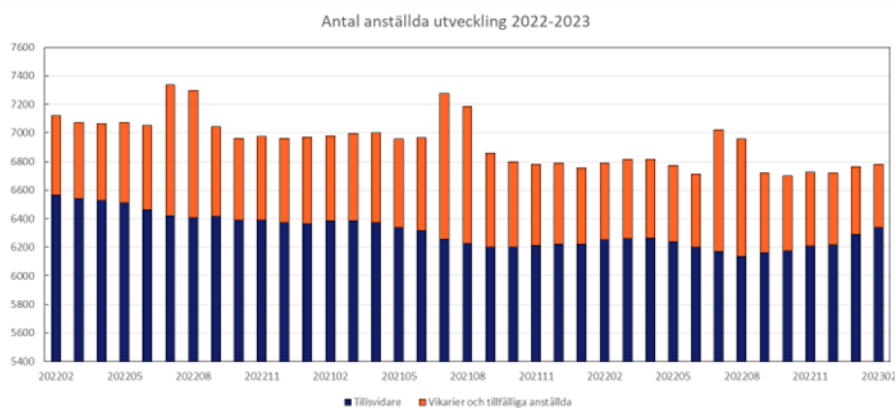
4 Personal

Regionen har per den sista februari 6 807 anställda varav 6 339 tillsvidareanställda och 468 vikarier och tillfälligt anställda. Sedan december har antalet tillsvidareanställda i regionen ökat med 120 personer. Totalt minskade antalet vikarier och tillfälligt anställda med 7 personer jämfört med december månad.

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal och övertid är till och med februari månad 7,5 procent högre än samma period föregående år. Inhyrd personal har under samma period ökat med 164 årsarbetare, eller 135 procent, jämfört med samma period föregående år. Extratiden till och med februari har totalt minskat med -0,5 procent jämfört med samma period föregående år. Övertiden har minskat under februari vilket gör att snittet för januari-februari har minskat med -1,5 procent jämfört med föregående år, medan fyllnadstiden har en marginell ökning.

Sjukfrånvaron ackumulerat till och med februari är 6,7 procent. Det innebär att sjukfrånvaron sänkts 2,27 procentenheter jämfört med samma period 2022 då sjukfrånvaron var 8,97 procent. Kvinnor i regionen har fortsatt högre sjukfrånvaro än männen, totalt är kvinnors sjukfrånvaro 3,27 procent högre.

4.1 Antal anställda



Figur 7 Utveckling totalt antal tillsvidareanställda i blått samt vikarier och tillfälligt anställda i orange

Tabell 5 Antalet anställda den sista nuvarande månad, uppdelat på tillsvidareanställda respektive vikarier och tillfälligt anställda samt kvinnor och män.

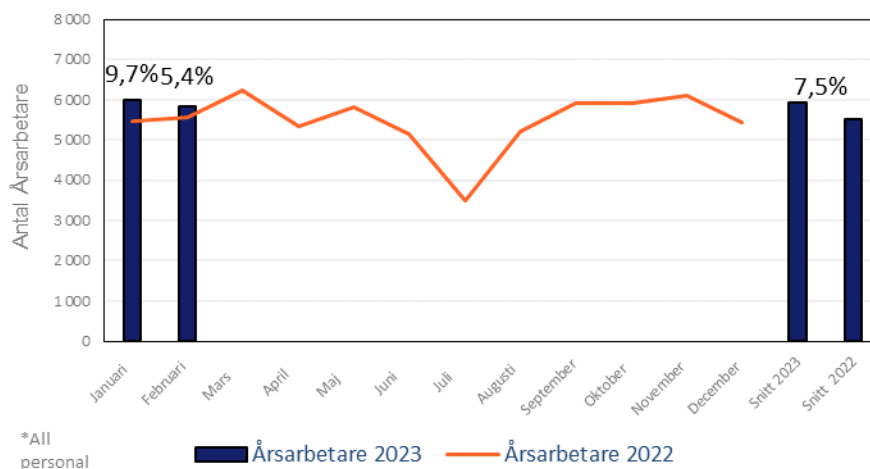
	Tillsvidare anställda 202302	Tillsvidare anställda 202302	Vikarie o tillfälligt anställda 202302	Vikarie o tillfälligt anställda 202302	Anställda totalt per huvudgrupp 202302	Anställda totalt per huvudgrupp 202202
	K	M	K	M		
Administration	356	94	21	2	473	459
Administratörsvård	273	6	16	1	296	322
Chefer	254	67	2		323	301
Kultur, turism och fritidsarbete	28	28	4	7	67	58
Läkare	358	279	90	62	789	793
Rehabilitering och förebyggande arbete	315	47	15	7	384	381
Räddningstjänst- arbete		1			1	1
Sjuksköterska	1636	204	49	11	1900	1955
Skolarbete	5	1			6	6
Socialt och kurativt arbete	87	7	4		98	86
Tandvårdsarbete	321	37	12	5	375	380
Teknikarbete	170	240	20	11	441	426
Undersköterska	808	67	77	3	955	957
Vård och omsorgs- arbete m m	465	185	34	15	699	683
Summa tillsvidare anställda	5076	1263			6339	6253
Summa vikarier o till- fälligt anst			344	124	468	555
Summa totalt antal anställda					6807	6808

Regionen har per den sista februari 6 807 anställda. Av dessa är 6 339 tillsvidareanställda och 468 vikarier och tillfälligt anställda. Sedan december har antalet tillsvidareanställda i regionen ökat med 120 personer. Totalt minskade antalet vikarier och tillfälligt anställda med en person jämfört med samma period föregående år.

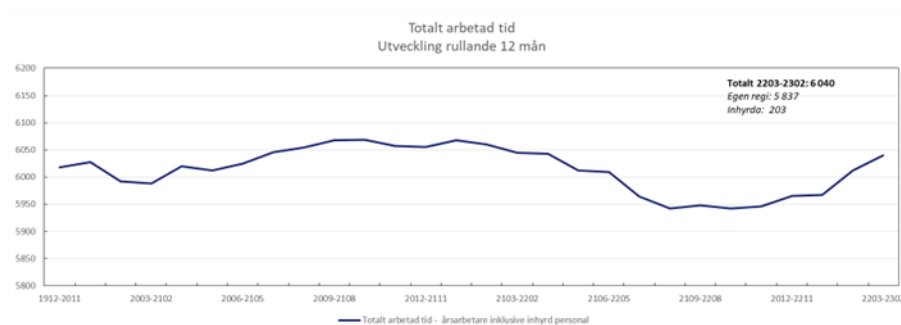
4.2 Arbetad tid

Den totala arbetade tiden inklusive övertid är till och med februari månad 7,5 procent högre än samma period föregående år. Inhyrd personal har under samma period ökat med 164 årsarbetare jämfört med föregående period.

Arbetad tid inkl inhyrda (exkl j/b*)

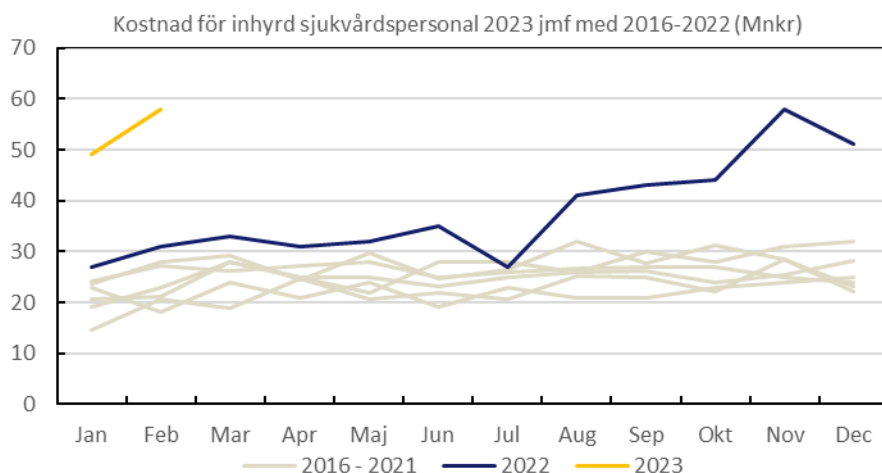


Figur 8 Arbetad tid inklusive inhyrda nuvarande år – antal årsarbetare



Figur 9 Totalt arbetad tid inklusive inhyrd personal – rullande 12 månader. Utveckling sedan 2019.

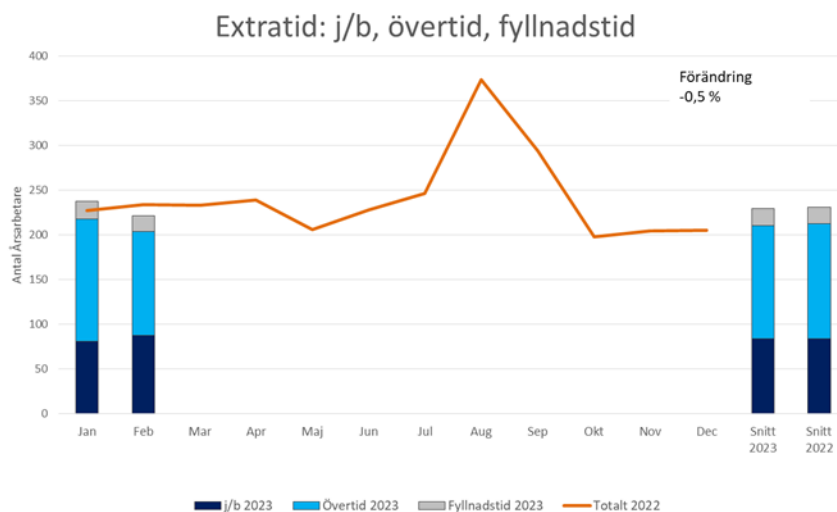
Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft till och med februari motsvarar en ökning med 135 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen beror till stor del på brist på egen personal vilket innebär att behovet av inhyrd sjukvårdspersonal såsom läkare och sjuksköterskor fortsatt är stort och har inneburit att antalet arbetade timmar för inhyrda har ökat.



Figur 10 Kostnad för inhyrd personal 2023 jämfört med 2016–2022.

4.3 Extratid

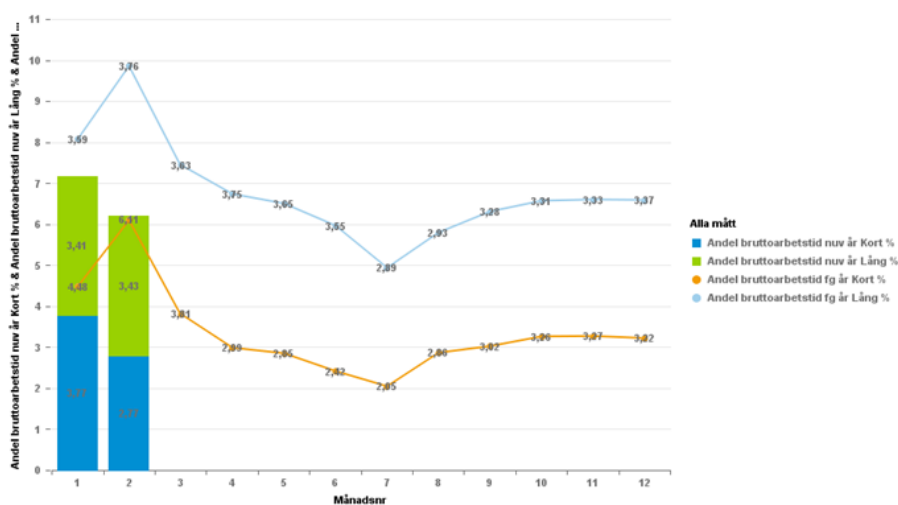
Extratiden till och med februari har totalt minskat med -0,5 procent jämfört med samma period föregående år. Övertiden har minskat under februari vilket gör att snittet för januari-februari har minskat med -1,5 procent jämfört med föregående år, medan fyllnadstiden har en marginell ökning. Arbete under jour och beredskap har minskat för egen personal i snitt under året med -0,2 procent.



Figur 11 Extratid fördelat på jour & beredskap, övertid & fyllnadstid jämfört med samma period föregående år

4.4 Frånvaro

Nuvarande År 2023 & Föregående År 2022



Figur 12 Kort- och långtidssjukfrånvaro jämfört med föregående år

Sjukfrånvaron ackumulerat till och med februari är 6,7 procent. Det innebär att sjukfrånvaron sänkts 2,27 procentenheter jämfört med samma period 2022 då sjukfrånvaron var 8,97 procent. Den korta sjukfrånvaron har minskat mest med två procentenheter jämfört med samma period föregående år och den långa har minskat med 0,26 procentenheter.

Kvinnor i regionen har fortsatt högre sjukfrånvaro än männen, totalt är kvinnors sjukfrånvaro 3,27 procent högre än männens. Kvinnornas totala sjukfrånvaro är 7,38 procent medan männens sjukfrånvaro är 4,11 procent. Skillnaderna är störst när det gäller långtidsfrånvaro på 1,92 procent (korttidsfrånvaro 1,35 procent). Skillnaderna är störst i åldersgruppen 40–49 år där skillnaderna på total frånvaro mellan män och kvinnor är 3,8 procent.

5 Ekonomi

5.1 Periodens resultat

Tabell 6 Resultaträkning, utfall nuvarande år jämfört mot utfall föregående år, förändring i %, budget och avvikelse mot budget nuvarande år, mnkr

Resultaträkning (Mnkr)	2023 -	2022 -	Förändring		
			2023 - 2022 -	Budget Budgetavvikelse 2023 -	
Verksamhetens intäkter	147	178	-18%	187	-40
Verksamhetens kostnader	-1 851	-1 630	13%	-1 821	-30
varav personalkostnader (inkl. inhyrda)	-1 063	-927	16%	-976	-87
varav övriga kostnader	-750	-663	11%	-845	95
varav avskrivningar	-39	-41		-45	7
Verksamhetens Nettokostnad	-1 704	-1 452		-1 679	-25
Skatteintäkter	1 220	1 160	5,16%	1 228	-8
Generella statsbidrag och utjämning	564	434	30%	446	118
Verksamhetens Resultat	79	142		-5	84
Finansiella intäkter	124	5		51	73
Finansiella kostnader	-70	-389		-69	-1
Periodens Resultat	133	-241		374	-24
Årets realiserade vinst(-)/förluster(+)	-120	297			
Återföring av tidigare års realiserade vinster(-)/förluster(+) vid realisering	1	917			
Resultat efter balanskravsjusteringar	15	760			

Periodens resultat uppgår till 133 mnkr, vilket är en förbättring med 374 mnkr jämfört med föregående år.

5.1.1 Verksamhetens resultat

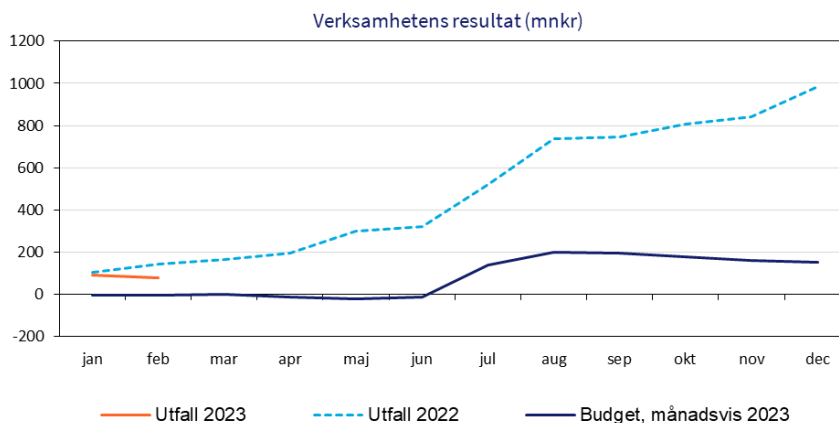
Verksamhetens nettokostnad

Verksamhetens nettokostnad uppgår till - 1 704 mnkr vilket är 25 mnkr sämre än budget. Det beror framför allt på ökade kostnader för inhyrd personal, högre kostnader för vårdmaterial och läkemedel samt att vi inte får ersättning för PCR-och snabbtester i samma utsträckning.

Skatter, Generella statsbidrag och utjämning

Skatt, statsbidrag och utjämning har ökat med 5,2 procent jämfört med föregående år och uppgår till 1 220 mnkr. Skatteintäkterna har ökat som följd av en förbättrad skatteunderlagsprognos och har en budgetavvikelse på - 8 mnkr.

Verksamhetens resultat



Figur 13 Verksamhetens resultat månadsvärde samt månadsvärde periodbudget, ackumulerad periodbudget nuvarande år och Ack utfall nuvarande år, mnr

Verksamhetens resultat per september är 79 mnr vilket är 49 mnr sämre än föregående år och 84 mnr bättre än budget. Det beror på högre generella statsbidrag och utjämning samt lägre övriga kostnader än budgeterat.

Finansnettot per oktober är 54 mnr vilket är 443 mnr bättre än föregående år, men en försämring jämfört med föregående månad. Trots turbulensen på de finansiella marknaderna som följd av det osäkra världsläget har regionens placeringar ökat med 79 mnr sedan årsskiftet. Omviktningar i pensionsportföljen, medelfristiga likviditetsportföljen och likviditetsportföljen har också genomförts under året.

Försäljningen av fonder vid omviktning har gett en realiserad vinst mot anskaffningsvärdet på 2 mnr. Den realiserade vinsten för de sålda andelarna var vid årsskiftet +1 mnr vilket återförs som en kostnad vid försäljningen. Den realiserade nedgången för resterande andelar är - 120 mnr.

Balanskravsresultat

Balanskravsresultat	jan	feb
Verksamhetens resultat	92	79
Realiserad vinst i placeringar	0	2
Utdelning och returprovisioner från placeringar	0	4
Finansiella pensionskostnader	-34	-69
Övr finansiella intäkter/kostnader	0	-1
Summa balanskravsresultat	57	15

Figur 14 Balanskravsresultat exklusive förändringen av realiserade vinster/förluster i kortfristiga placeringar

Resultat efter balanskravsjusteringar är 15 mnr varav 79 mnr är verksamheten resultat och 2 mnr realiserade vinster från de kortfristiga placeringarna, Utdelningar och returprovisioner uppgår till + 4 mnr och - 69 mnr är den finansiella delen i pensionskostnaderna.

5.2 Resultat nämnder, styrelser och divisioner

Regionstyrelsen redovisar en negativ budgetavvikelse på - 30 mnr.

Regionala utvecklingsnämnden har en positiv avvikelse på 3 mnkr mot budgeterad nettokostnad vilket huvudsakligen beror på ett flertal vakanta tjänster hos kulturinstitutionerna. Den positiva budgetavvikelsen på politisk verksamhet är hänförligt till lägre personalkostnader än planerat. Utfallet för patientnämnden är i nivå med budget.

Tabell 7 Nettokostnad och budgetavvikelse per division

Mnkr	Nettokostnad	Budget 2023 -	Avvikelse mot Periodbudget
Division Nära	-75	-51	-24
Division Länssjukvård 1	-525	-500	-24
Division Länssjukvård 2	-331	-312	-18
Division Funktion	-107	-113	5
Division Psykiatri	-98	-91	-7
Division Regionstöd	-104	-89	-15
Regiongemensamt	-361	-371	10
Finansiering	-35	-78	44
Regionstyrelsen	-1 635	-1 605	-30
Politiken	-6	-8	2
Regionala utvecklingsnämnden	-63	-66	3
Patientnämnden	0	0	0
Verksamhetens nettokostnad	-1 704	-1 679	-25

5.2.1 Division Nära

Division Nära har en negativ budgetavvikelse på -24 mnkr och avser i huvudsak personalkostnader (inkl. kostnader för inhyrd personal) och lägre intäkter från nationella överenskommelser. VO Tandvård står för -20 mnkr av underskottet och primärvården för resterande underskott på -4 mnkr.

Nettokostnadsutvecklingen jämfört med februari 2022 är 60 procent, där intäkterna minskat med 11 procent (främst medel från nationella överenskommelser och kostnaderna minskat med 1 procent.

Kostnadsutvecklingen är en nettoförändring av prisökningar, effektiviseringar samt minskade uppdrag hänförligt till covid och ökade uppdrag hänförligt till god och nära vård.

5.2.2 Division Länssjukvård 1

Division Länssjukvård 1 har en negativ budgetavvikelse på -24 mnkr. VO akut omhändertagande har ett underskott på -17 mnkr och VO barnsjukvård har ett underskott på -8 mnkr mot budget, trots utökade budgetar. VO internmedicin har en positiv avvikelse mot budget med +43 mnkr. Både under och överskotten kan hänföras till personalkostnader och då främst för inhyrd personal. Internmedicin har även överskott för riks- och regionsjukvård och läkemedel. Verksamheterna neurocentrum och hjärtmedicin ligger i balans mot budget.

Nettokostnadsutvecklingen jämfört med februari 2022 är 14,8 procent, där

intäkterna ökat med 6,8 procent (ökade patientintäkter) och kostnaderna ökat med 14,5 procent. Kostnadsökningen avser huvudsakligen personalkostnader (49 mnkr), och främst kostnader för inhyrd personal men även kostnaden för egen personal ökar. Divisionen ser en stor ökning av inhyrda sjuksköterskor inom alla verksamheter, men främst inom akutomhändertagande och barnsjukvård. Den arbetade tiden har ökat och frånvaron har minskat vilket har resulterat i ökad produktion

Sjuktransporter är en annan kostnadsdrivare som har ökat med 13 mnkr. De främsta anledningarna till den ökade kostnaden är den särskilda avgiften till SLA samt ökade flygtimmar som kan härledas till ökade flygvolymer detta år.

5.2.3 Division Länssjukvård 2

Division Länssjukvård 2 har en negativ budgetavvikelse på -19 mnkr. Brist på egen personal leder till otillräckliga produktionsnivåer vilket kortsiktigt åtgärdas genom att köpa vården av andra aktörer och att hyra in personal. Vi ser även ett underskott på intäktssidan, vilket främst beror på att nationella medel för Kvinnors Hälsa utbetalas senare under året. Arbetet pågår med att stärka kompetensförsörjningen, men även med att stärka verksamheternas förmåga att leverera hög kvalitet och god arbetsmiljö med lägre bemanning.

Nettokostnadsutvecklingen jämfört med februari 2022 är 16 procent, där intäkterna är lägre med 6,9 procent och kostnaderna ökat med 14,7 procent. Kostnadsökningen avser huvudsakligen inhyrd personal och köp av vård. Inom VO Allmänkir/Uro, där har man kunnat öppna fler vårdplatser under februari, har kostnaden för inhyrd personal ökat med 7 mnkr. Även avseende köp av vård är det VO Allmänkir/Uro som utgör merparten av kostnadsökningen, -12 mnkr. Här består kostnadsökningen främst av specialistsjukvård för patienter som skickats till NUS och Karolinska.

5.2.4 Division Funktion

Division Funktion har en positiv budgetavvikelse på 5 mnkr. VO Bild- och funktionsmedicin och VO Laboratoriemedicin gör ett överskott, i övrigt små avvikelser. Överskotten beror huvudsakligen på att verksamheten har färre anställda än budgeterat.

Nettokostnadsutvecklingen jämfört med februari 2022 är 10,8 procent. En stor förändring är de höga volymer av PCR-analyser som utfördes under början av 2022 vilka gav höga intäkter och kostnader inom VO Laboratoriemedicin. Detta kan ses i den stora minskningen av intäkter och kostnader för vårdmaterial.

Personalkostnaderna har ökat med nästan 10 procent eller 9 mnkr, vilket främst består av höjda arbetsgivaravgifter, inhyrd vårdpersonal), men också utökat antal anställda, bland annat inom vårdgarantienheten. Uppdämda behov av kompetensutveckling hos medarbetarna ger också ökade kostnader för utbildning och resor.

Övriga kostnader ökar med 9 procent vilket hänger samman med hög inflation, dvs ökade priser, i kombination med ökade volymer av varor och tjänster kopplat till ökad produktion.

Efterfrågan på divisionens verksamheter är mycket hög, till exempel för operationsverksamheten där köerna ökade kraftigt under pandemin. Även de diagnostiska verksamheterna Laboratoriemedicin och Bild- och funktionsmedicin har ett stadigt ökat inflöde av remisser från sjukvården, och framför allt inom röntgen är det svårt att hålla undan där vi ser att väntetiderna ökar som ett resultat.

5.2.5 Division Psykiatri

Division Psykiatri har en negativ budgetavvikelse på -7 mnkr. Avvikelsen beror på höga engångskostnader för perioden på 2 mnkr som huvudsakligen hänförs till händelser under förra året, samt höga kostnader för inhyrd personal.

Det är verksamhetsområde Sunderby sjukhus som har det största underskottet för perioden med -4,6 mnkr. Nästan hela posten av engångskostnader ligger inom detta VO samt höga kostnader för inhyrda sjuksköterskor. Kostnader för köpt vård överstiger periodens budget med 1 mnkr, vilket är en förändring mot förra året då dessa kostnader låg på divisionsgemensamt.

Nettokostnadsutvecklingen jämfört med februari 2022 är 12,7 procent, där intäkterna är högre med 12,8 procent och kostnaderna ökat med 20,4 procent. Hela kostnadsökningen på 12 mnkr avser personalkostnader. Ökningen avser både egen och inhyrd personal där kostnaden för egen personal till stor del beror på vinteravtalsersättning under jul- och nyårshelgerna, fler egna läkare i Sunderbyn (och färre inhyrda), fler arbetade timmar och mindre sjukfrånvaro. Kostnaderna för inhyrd personal har ökat med 75 procent.

Trots minskade intäkter för PCR-tester med 1,6 mnkr jämfört med förra året har intäkterna ökat med 2 mnkr netto. Detta förklaras både av den ökade produktionen i både öppen och sluten vård, dvs ökade patientintäkter och ökade intäkter för utomlans- och asylpatienter inom Läns-gemensam rättspsykiatri.

5.2.6 Division Regionstöd

Division Regionstöd har en negativ budgetavvikelse på -14,9 mnkr. Divisionen har dock uppmärksammat att det saknas ca 11,5 mnkr på intäktssidan, avseende varor och tjänster under perioden, som ännu inte har debiterats övriga divisioner. Den faktiska avvikelsen mot budget för perioden är negativ med -3,4 mnkr.

Sjukresor har ett budgetunderskott på -8 mnkr. Det är volymökningar som främst kan härledas till upphandlad vård/vårdgaranti. Utfallet för dessa kostnader uppgick per februari till 5,6 mnkr, vilket är en ökning med 4,2 mnkr jämfört med föregående år.

Divisionen har också ett underskott inom FM på -3,9 mnkr vilket i huvudsak gäller varuförbrukning lagret på -3,3 mnkr. Här har utfallet ökat med 5,4 mnkr jämfört med samma period 2022 vilket kan vara en effekt av nya konteringsregler för hjälpmedel som trädde i kraft vid årsskiftet. VO fastigheter har ett överskott på 8 mnkr beroende på lägre mediakostnader,

vakanta tjänster och fördröjd aktivering av fastighetsinvesteringar.

Nettokostnadsutvecklingen, justerat med 11,5 mnkr intäkter som ännu inte debiterats övriga divisioner, uppgår till 20,3 procent. Personalkostnaderna har ökat inom VO FM vilket främst är en följd av hög sjukfrånvaro under perioden. När det gäller köp av verksamhetstjänster kan större delen av kostnadsökningen tillskrivas och för sjukresor inom upphandlad vård/vårdgaranti.

5.2.7 Regiongemensamt

Regiongemensamt har en positiv budgetavvikelse på 10 mnkr vilket i huvudsak består av en positiv budgetavvikelse för vårdval och privata vårdgivare och högre kostnader än budgeterat för införandet av framtidens vårdinformationssystem.

Tabell 8 Utfall och budgetavvikelse för Regiongemensamt

Regiongemensamt	Utfall 2023 (Mnkr)	Budget 2023 (Mnkr)	Budgetavvikelse 2023 (Mnkr)
VO 87 Gemensamma avskrivningar	-14	-16	2
VO Regiongemensamt	-347	-356	9
Summa:	-361	-371	10

5.2.8 Finansförvaltning

Finansförvaltningen har en positiv budgetavvikelse på 44 mnkr,

5.3 Verksamhetens intäkter och kostnader

5.3.1 Verksamhetens intäkter

Intäkterna har minskat med 18 procent och större delen av minskningen förklaras av minskade övriga statsbidrag, där det framför allt gäller ersättning för PCR-testning och andra covidrelaterade bidrag för vaccination.

Tabell 10 Intäkter exkl. Divisionsinterna och Landstingsinterna motparter

Intäkter (Exkl. intern motparter) Mnkr	2023	2022	Förändring (%)	Budget
Erhållna bidrag	40	84	-53%	61
Försäljning Hälso- och sjukvård	36	24	53%	30
Patientavgifter	34	34	0%	45
Övriga intäkter	38	37	2%	51
Summa:	147	178	-18%	187

5.3.1.1 Nationella medel

Av de beviljade 299 mnkr från nationella överenskommelser har 39,5 mnkr fördelats, där den största delen är ersättning för förlossning och kvinnors hälsa.

Tabell 11 Ersättning från nationella överenskommelser

	Me del från år	Beviljat bidrag/kv arstående bidrag	Fördela d del av beviljat bidrag	Resultat fördel av fördelat bidrag	Ej resultatf ördel av fördelat bidrag	Ej fördelat del av beviljat bidrag
Civilt försvar - Grundöverens kommelse	2 0 23	12 747	0	0	0	12 747
Civilt försvar - MSB	2 0 23	Försvarse kretess	Försvars sekretess	Försvars sekretess	Försvars sekretess	Försvars sekretess
Covid (smittspårning)	2 0 23	74	0	0	0	74
Covid (vaccination)	2 0 23	15 363	3 816	3 816	0	11 547
Förlossning och kvinnors hälsa (exkl. glesbydsdel)	2 0 23	34 069	24 419	4 603	19 816	29 466
Förlossning och kvinnors hälsa (glesbydsdel)	2 0 23	7 628	0	0	0	7 628
God och nära vård	2 0 23	128 092	10 806	1 808	8 998	126 284
Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider - Prestationsdel	2 0 23					
Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider - Stimulansdel	2 0 23	4 331	0	0	0	4 331
Prehospitala akutsjukvården för patienter	2 0 23	3 000	0	0	0	3 000

	Me del från år	Beviljat bidrag/kv arstående bidrag	Fördela d del av beviljat bidrag	Resultat fördel av fördelat bidrag	Ej resultatf ördel av fördelat bidrag	Ej fördelad del av beviljat bidrag
med psykisk ohälsa						
Psykisk hälsa	2 0 23	25 042	0	0	0	25 042
Rådgivning och annat personligt stöd enligt LSS	2 0 23	2 257	0	0	0	2 257
Sammanhållen, jämlik och säker vård	2 0 23	1 482	0	0	0	1 482
Tillgänglighet befolkningsbas erat	2 0 23	8 535	0	0	0	8 535
Tillgänglighet befolkningsbas erat BUP	2 0 23	1 682	0	0	0	1 682
Tillgänglighet bonuspott (uppskattning)	2 0 23	3 496	0	0	0	3 496
Tillgänglighet prestationsmed el	2 0 23	3 960	0	0	0	3 960
Utöka kompetensen inom äldreomsorgen	2 0 23	8 705	0	0	0	8 705
Utökad verksamhetsför lagsutbildning	2 0 23	0	0	0	0	0
Utökning vårdplatser bonuspott	2 0 23					
Utökning vårdplatser prestationsmed el	2 0 23					
Återhämtnings bonusen	2 0 23					
Öka antalet AT-tjänster bonuspott	2 0 23					

	Me del från år	Beviljat bidrag/kv arstående bidrag	Fördela d del av beviljat bidrag	Resultat fördel av fördelat bidrag	Ej resultatf ördel av fördelat bidrag	Ej fördelad del av beviljat bidrag
Öka antalet AT-tjänster prestationsmed el (uppskattning)	2 0 23	5 000				
Civilt försvar - Tilläggsövere nskommelse beredskap läkemedel	2 0 22	11 060	0	0	0	11 060
Covid (smittspårning)	2 0 22	1 239	511	511	0	728
Covid (vaccination)	2 0 22	14 459	0	0	14 459	14 459
Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider	2 0 21	5 008	0	0	0	5 008
Samverkan utskrivning med Norrbottens kommuner	2 0 20	200	0	0	0	200
Samverkan utskrivning från slutenvården	2 0 19	400	0	0	0	400
SVF-kroniker	2 0 19	1 469	0	0	0	1 469
Summa		299 298	39 552	10 738	43 273	283 560

5.3.2 Verksamhetens kostnader

Tabell 12 Kostnader exkl. divisionsinterna motparter

Kostnader (Exkl. Intern motpart) Mnkr	2023	2022	Förändring (%)	Budget
Personalkostnader	-1 063	-927	15%	-976
Vårdmaterial	-106	-108	-2%	-98
Läkemedel	-178	-170	4%	-163
Köp av verksamhet/tjänster	-181	-157	15%	-202
Sjukresor och sjuktransporter	-69	-49	39%	-63
Övriga Kostnader	-216	-178	22%	-319
Avskrivningar	-39	-41	-5%	-45
Summa:	-1 851	-1 630	14%	-1 866

Personalkostnader (Inkl. inhyrda) har ökat med 15 procent jämfört med föregående år. Kostnaden för egen personal exkl. pensioner är svagt uppåt, vilket beror på ökad lönenivå samt att antalet anställda har ökat. Kostnaden för inhyrd personal har ökat med 87 procent, och här är det framför allt kostnaden för inhyrda sjuksköterskor som dragit iväg. Samtidigt har pensionskostnaden ökat med 37 procent vilket beror på lägre inkomstbasbelopp vilket ger ökade avsättningar till den förmånsbestämda ålderspensionen.

Tabell 13 Personalkostnader exkl. divisionsinterna motparter

	2023	2022	Förändring (%)	Budget
Egen Personal (exl. Pensioner)	-786	-745	6%	-799
Inhyrd Personal	-107	-58	86%	-11
Pensioner	-169	-124	37%	-166
Summa:	-1 063	-927	15%	-976

Kostnaden för **Vårdmaterial** har minskat med 2 procent jämfört med föregående och här ser vi att labbkostnader har gått ned med ca 21 procent jämfört med samma period föregående år

Läkemedel har ökat med 4 procent vilket till stor del förklaras av ökad kostnad för patientsubvention jämfört med föregående år samt att ett läkemedel har gått från rekvisitionsläkemedel till förmånsläkemedel.

Kostnader för **Köp av verksamhet/tjänster** har ökat med 15 procent jämfört med samma period föregående år, och det beror till stor del av att kostnaden köpta vårdtjänster har ökat med 19 mnkr (17 procent)

Sjukresor och sjuktransporter har ökat med 39 procent (+ 20 mnkr) jämfört med föregående år, och här består ökningen till stor del av att ett nytt avtal med svensk luftambulans (SLA) och ökade flygvolymer jämfört med föregående år.

Övriga kostnader har ökat med 13 procent vilket framför allt härrör från

ökade kostnader för programlicenser, reparationer och förbrukningsinventarier.

5.3.3 Nettokostnadsutveckling

Nettokostnadsutvecklingen för divisionerna uppgår till 16 procent och består till stor del av lägre statliga kostnadsersättningar och bidrag samt kraftigt ökade kostnader för inhyrd sjukvårdspersonal.

Tabell 14 Nettokostnadsutveckling

Mnkr	Nettokostnad	Nettokostnad fg år	Nettokostnadsutveckling
Division Nära	-75	-47	60%
Division Länssjukvård 1	-525	-456	15%
Division Länssjukvård 2	-331	-286	16%
Division Funktion	-107	-97	11%
Division Psykiatri	-98	-87	13%
Division Regionstöd	-104	-78	32%
Regiongemensamt	-361	-309	17%
Finansiering	-35	-37	-6%
Regionstyrelsen	-1 635	-1 397	17%
Politiken	-6	-5	20%
Regionala utvecklingsnämnden	-63	-50	28%
Patientnämnden	0	0	-1%
Verksamhetens nettkostnad	-1 704	-1 452	17%

5.4 Investeringsredovisning

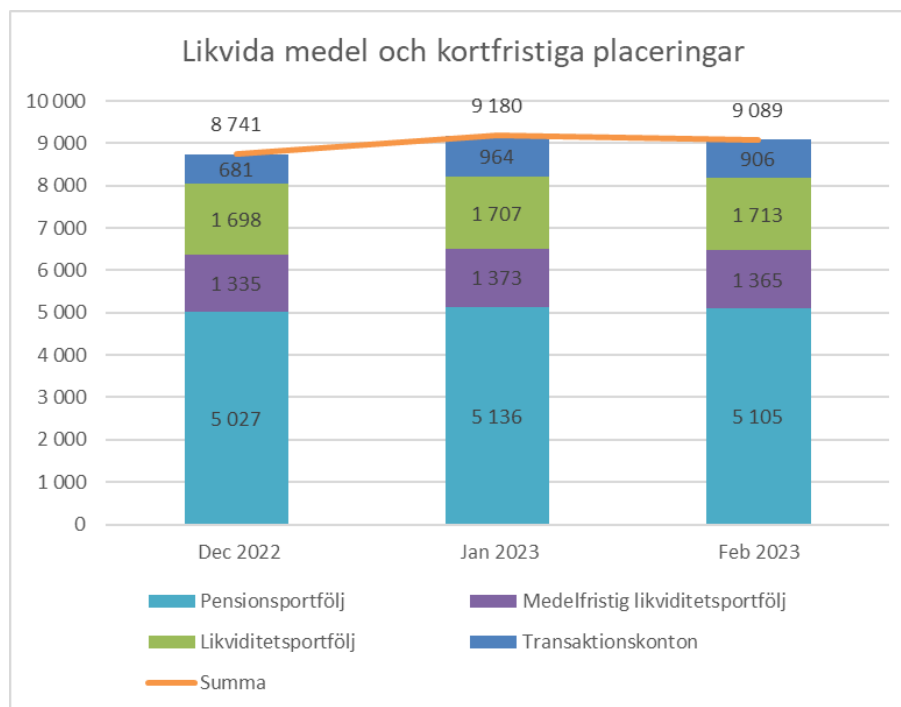
Regionfullmäktige har avsatt 346 mnkr som ram för investeringsbeslut under 2023. Investeringsutfall för februari 2023 är 38 mnkr, varav 35 mnkr avser beslut före 2023 och 3 mnkr är beslutade under innevarande år.

Tabell 15 Investeringsredovisning

Typ av investering (mnkr)	Av RF beslutad ram för investeringsbeslut 2023	Utfall beslut före 2023	Utfall beslut 2023	Summa 2023-02	Utfall 2022
Immateriella tillgångar	0	0	0	0	11
Mark, byggnader och tekniska anläggningar	80	9	0	9	43
Maskiner och inventarier	266	26	3	29	188
Totalt	346	35	3	38	242

5.5 Likvida medel och placeringar

Tabell 16 Likvida medel och placeringar, mnkr



Den **kortfristiga likviditeten** ligger på regionens transaktionskonton samt i den kortfristiga likviditetsportföljen.

Kapitalet i den **medelfristiga likviditetsförvaltningen** ska säkerställa betalningsförmåga på lång sikt och avser medel som inte bedöms behövas inom det närmaste året, där syftet är att skapa en meravkastning jämfört med den kortfristiga likviditetsförvaltningen.

Det huvudsakliga målet med **pensionsportföljen** är att minska belastningen från regionens pensionsåtagande, både vad gäller framtida likviditetsbehov och pensionskostnader. Per februari motsvarar marknadsvärdet i pensionsportföljen 62 procent av de totala pensionsförplikterna.

Det sammanlagda värdet på regionens likvida medel och kortfristiga placeringar är 9 016 mnkr jämfört med 8 741 vid årsskiftet, en ökning med 348 mnkr.

Likvida medel på transaktionskonton har ökat med 225 mnkr och placeringarna har ökat med 124 mnkr.

Tabell 17 Placeringarnas marknadsvärde, fördelat i anskaffningsvärde och orealiserat värde, mnkr

	Likviditets- portfölj	Medelfristig likviditets- portfölj	Pensions- portfölj	Summa placeringar
Anskaffningsvärde	1 703	1 398	5 018	8 119
Marknadsvärde	1 713	1 365	5 105	8 183
Orealiserat värde	10	-33	87	64

I värdeökningen för placeringarna på 124 mnkr sedan årsskiftet ingår realiserade vinster och utdelningar på 6 mnkr samt uppgång på marknaderna med 118 mnkr. Det orealiserade värdet i portföljerna är 64 mnkr vid utgången av februari månad.