



Delårsrapport april 2021

Innehållsförteckning

Förvaltningsberättelse	3
Covidverksamhet	3
Omställningen	4
Förtroendet för vården ökar kraftigt	4
Norrbottningarna ger Region Norrbotten toppbetyg för pandemihantering4	
Etableringar och investeringar i länet	5
Kultur	5
Kollektivtrafik.....	5
Nya livslängdsantaganden påverkar ekonomin	4
Samhällsekonomin.....	5
Regionernas ekonomi	6
Balanserad styrning.....	7
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning	8
God ekonomisk hushållning	8
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv	10
Resultat och ekonomisk ställning	17
Balanskravsresultat utifrån helårsprognos	29
Hälsocentralernas resultat och prognos	30
Väsentliga personalförhållanden.....	32
Pensionsförpliktelser.....	35
Pensionsmedelsförvaltning	36
Vårdproduktion.....	38
Tillgänglighet.....	38
Kostnadseffektiv verksamhet.....	39
Tandvård	40
Bolag stiftelser och kommunalförbund.....	42
Intern kontroll.....	45
Driftredovisning	47
Investeringsredovisning.....	48
Ekonomisk redovisning	50

Bilagor:

Måluppfyllelse i perspektiv

Produktion, tillgänglighet och kostnadseffektiv verksamhet

Förvaltningsberättelse

Covidverksamhet

Coronapandemin och regionens covid-verksamhet har haft fortsatt påverkan på hela tertialet. På grund av hög samhällssmitta är sjukvården hårt belastad. Många med covid-19 har ett ganska snabbt insjuknande och behöver intensivvård, beläggningen är hög och vården är väldigt personalkrävande. Regionen har aktiverat krisavtalet vilket är ett verktyg som kan användas för att hantera en situation där smittspridningen är stor och många behöver sjukvård. Behovet av bemanning är också högt inom smittspårning och på regionens vaccinationslokaler. Vaccinationer, testning och smittspårning mm pågår enligt folkhälsomyndighetens rekommendationer och målet är att alla vuxna ska ha erbjudits vaccination senast den 5 september.

Omprioritering av planerad vård och annan verksamhet fortsätter, vilket ger undanträngd vård och nya vårdbehov som regionen hanterar och kommer att behöva hantera åren framöver. Under mars och april har produktionen börjat öka men är inte uppe i normala nivåer.

Ekonomiska effekter av coronapandemin under 2021

Tabell: Kostnader för covid- verksamhet och intäktsbortfall

mnkr	
Intäktsbortfall	5
Personalkostnader	108
Övriga kostnader	68
Ombyggnationer	0
Investeringsutgifter	0
Summa	181

Regionen har kostnader och intäktsbortfall till följd av covid-19 under perioden med 181 mnkr, varav merkostnader är 54 mnkr. Regionen har erhållit 48 mnkr i ersättning för dessa merkostnader och ansökt om ersättning för skyndsamma transporter med 8 mnkr.

Regionen har dessutom erhållit 123 mnkr för testning och vaccination samt 11 mnkr för ökade sjuklönekostnader där regionen haft utökade kostnader för sjuklön med 8 mnkr. De minskade kostnaderna för neddragen planerad verksamhet är i storleksordningen 125 mnkr.

Covid-19 verksamheten pågår fortfarande och därmed ökar även merkostnaderna. Regeringen har i ändringsbudgeten föreslagit ytterligare kompensation för covidvård och uppskjuten vård med 48 mnkr. Dessa medel är inte medtagna i denna prognos.

Nya livslängdsantaganden påverkar ekonomin

Styrelsen för Sveriges kommuner och regioner (SKR) har i april beslutat att ändra livslängdsantagandet i den beräkningsmodell (RIPS) för pensionsåtagandet som tillämpas av kommuner och regioner. Analyser pekar på en högre livslängd, framförallt för män än det livslängdsantagande som hittills använts. Medarbetare i kommuner och regioner lever längre och det måste beaktas i beräkningen. Förändringen innebär att den beräknade pensionsskulden ökar med 5,2 procent för regionerna. För 2021 innebär det en engångskostnad för Region Norrbotten på 236 mnkr som belastat resultat per april. Förändringen innebär också ökade kostnader framöver.

Omställningen

Omställningsarbetet har pågått parallellt med arbetet med att hantera coronapandemin. Under tertialet har planering pågått för att ta i drift en ny divisionsorganisation och en ny organisation för stab- och stödverksamheterna från den 1 maj.

Ekonomisk effekt av omställningen

Omställningen innebär att kostnadsminskningar och intäktsökningar om totalt 700 mnkr ska genomföras. Hittills har 360 mnkr tagits hem, 93 mnkr 2019, 220 mnkr 2020 och ca 60 mnkr under januari-april 2021. Under 2021 fortsätter arbetet med att få en ekonomi i balans i divisionerna. Dessutom innebär den nya stab- stöd- och serviceorganisationen effektivisering. Sammantaget är den planerade kostnadsminskningen ca 200 mnkr 2021. Under 2022 ska ytterligare budgetminskningar genomföras med 122 mnkr enligt beslut i strategiska planen.

Förtroendet för vården ökar kraftigt

Under perioden har resultaten från 2020 års Hälsa- och sjukvårdsbarometer kommit. Hälsa- och sjukvårdsbarometern är en nationell undersökning som visar hur medborgarna uppfattar hälso- och sjukvården i Sverige. Syftet med undersökningen är att fånga befolkningens syn på svensk hälso- och sjukvård – deras attityder, förtroende och uppfattning. Samtliga regioner deltar i undersökningen som samordnas av Sveriges Kommuner och Regioner, SKR. Under hösten 2020 samlades drygt 50 000 svar in, varav 2000 i Norrbotten. Förtroendet för hälso- och sjukvården har ökat kraftigt under pandemin. Förtroendet ökar över hela landet, i alla åldrar och oavsett kön och upplevt allmänt hälsotillstånd. Allt fler invånare anser också att de har tillgång till den vård de behöver, 88 procent i riket och 84 procent i Norrbotten.

Norrbottningarna ger Region Norrbotten toppbetyg för pandemihantering

Nästan 8 av 10 norrbottningar har förtroende för hur Region Norrbotten har hanterat coronapandemin. Det är högre än riksgenomsnittet. Högst är förtroendet hos de äldsta invånarna (80 år och äldre), där 87 procent har svarat att de har förtroende för pandemihanteringen. Under pandemin har även den digitala utvecklingen inom vården tagit ett språng framåt. Både förtroendet för

e-tjänsterna hos 1177.se och förtroendet för digitala vårdbesök har ökat med mer än 20 procent jämfört med föregående år.

Etableringar och investeringar i länet

Under perioden har flera stora etableringar och investeringar i länet presenterats. De stärker bilden av Norrbotten som ett viktigt län i den gröna omställningen. Det är en unik möjlighet för Norrbotten att öka antalet invånare när arbetslösheten ökar i stora delar av landet. En nationell samordnare är tillsatt för att underlätta för etableringarna. Region Norrbotten behöver som regionalt utvecklingsansvarig delta i arbetet med att koordinera och möjliggöra.

Kultur

För att mildra effekterna av pandemin inom kulturområdet har ett nytt kulturstöd utvecklats. Mottagandet blev positivt. Inom kulturområdet pågår förberedelse inför återöppnade. Arbetet med att utveckla det digitala kulturutbudet fortsätter med gott resultat.

Kollektivtrafik

Flera processer inom kollektivtrafikområdet är påbörjade. En trafikkartor som utgår från data avseende resmönster och linjesträckning tas fram i bred samverkan mellan regionala kollektivtrafikmyndigheten, regionen, kommunerna och Luleå lokaltrafik. Parallellt pågår arbetet med ett nytt trafikförsörjningsprogram som ska ange den politiska ambitionen för länets kollektivtrafik. Samtidigt är trafiken starkt påverkad av restriktionerna till följd av pandemin.

Samhällsekonomin¹

Trots omfattande restriktioner och vågor av hög smittspridning befinner sig ekonomin i en återhämtningsfas både globalt och i Sverige. Under 2021 beräknas konjunkturen stärkas allt snabbare och prognosen för svensk BNP-tillväxt är dryga 3 procent, vilket skulle innebära att raset från 2020 hämtas igen. Under 2021 kommer alla vuxna i Sverige som så önskar kunna ges vaccin mot covid-19. I takt med sjunkande smitta och minskad vårdbelastning kommer olika typer av restriktioner att kunna mildras, vilket framförallt till hösten antas ge extra skjuts till konjunkturen. Inte minst kommer utvecklingen att gynna de inhemska tjänstenäringar som dämpats mest av pandemi och restriktioner. Både i år och 2022 beräknas hög BNP-tillväxt. I Sverige och andra länder förutsätts tillväxten i hög grad drivas av hushållens konsumtion, som alltmer kan riktas mot de tjänstenäringar som drabbats hårdast av restriktioner. Det ger med tiden en allt starkare återhämtning för antalet arbetade timmar i Sverige. Utsikterna för en snar och snabb uppgång i antalet sysselsatta kommer dock att begränsas av en uppgång i medelarbetstiden, som sker när allt fler anställda går upp i arbetstid. Trots en tämligen snabb svensk konjunkturuppgång beräknas andelen arbetslösa i flera år överstiga

¹ Källa: Ekonomirapport maj 2021, Sveriges kommuner och regioner (SKR)

nivån som gällde före pandemin. I den medelfristiga framskrivningen ebbar lågkonjunkturen ut först 2024.

Trots lågkonjunkturen och mycket omfattande finanspolitiska satsningar är de svenska offentliga finanserna starka. De stora underskotten i den offentliga sektorns finansiella sparande 2020 och 2021 ändrar inte detta. Som andel av BNP var den svenska offentliga bruttoskulden 2019 betydligt lägre än i många andra länder. Och utvecklingen under pandemin har inneburit en större skulduppgång i omvärlden än i Sverige.

Skatteunderlaget ökar relativt långsamt de kommande åren. Det viktigaste måttet på skatteunderlagstillväxten, den reala ökningstakten 2018–2024 beräknas dock bli i paritet med den historiska utvecklingen under 2000-talet. Men det förutsätter konjunkturell återhämtning samt att pris- och löneökningarna på sektorns kostnader förblir måttliga hela vägen fram till 2024.

Regionernas ekonomi²

Regionerna hade 2020 de bästa resultaten någonsin, mitt under en brinnande pandemi. Överskottet berodde främst på lägre pensionskostnader, mer i ökade statsbidrag än vad skatteintäkterna minskade, statens ersättning av sjuklönekostnader och bättre finansnetto.

Den tredje vågen pågår fortfarande. Smittspridningen är fortfarande utbredd, och med den följer en fortsatt hög belastning och stor påverkan på hälso- och sjukvården. Många åtgärder har vidtagits för att klara bemanningen inom sjukvården inom ramarna för kollektivavtalen. Begäran om att aktivera det krislägesavtal som tecknats har gjorts och är för närvarande aktiverat i 7 regioner, ett tecken på hur allvarlig situationen är.

Kollektivtrafiken har körts och körs med normalt utbud, vilket innebär att kostnaderna ligger kvar på ungefär samma nivå som 2019. Eftersom cirka hälften av dessa kostnader finansieras med biljettintäkter betyder det minskade kollektivresandet ett dramatiskt intäktsstapp för regionerna.

2021 ökar kostnaderna för regionernas pensioner med 9,2 miljarder kronor på grund av ett nytt livlängdsantagande som kostnadsförs 2021. Regionernas resultat faller därför kraftigt i år. Dessutom beräknas skatteintäkter och generella statsbidrag öka med endast 3,5 procent, vilket är betydligt långsammare än kostnaderna.

² Källa: Ekonomirapport maj 2021, Sveriges kommuner och regioner (SKR)

Balanserad styrning

Region Norrbotten tillämpar balanserad styrning vilket innebär att verksamheten beskrivs, planeras och följs upp utifrån fem perspektiv:

Samhälle

Medborgare

Verksamhet

Medarbetare

Ekonomi

Samma modell används på alla nivåer i regionen, på så sätt skapas en tydlig logik i styrningen från politik till verksamhet.

Regionfullmäktige har inom respektive perspektiv fastställt strategiska mål. Utifrån dessa fastställer styrelsen, regionala utvecklingsnämnden och patientnämnden framgångsfaktorer, indikatorer, mått och mål för måluppfyllelse.

Strategiska mål är strävansmål som tydliggör vad regionen behöver inrikta sig på för att nå visionen. De strategiska målen är fastställda av regionfullmäktige som också har lyft fram framgångsfaktorer för att nå de strategiska målen. **Styrmått** är målsatta mätvärden som ska bidra till värderingen av de strategiska målen.

Måluppfyllelsen i perspektiven följs upp i delårsrapporter och årsredovisning. I denna delårsrapport redovisas måluppfyllelsen på sidorna 8-16 samt i bilagan.

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

God ekonomisk hushållning

Enligt kommunallagen ska kommuner och regioner ha en god ekonomisk hushållning i sina verksamheter. För Region Norrbotten innebär det – ur ett finansiellt perspektiv – att det inte är tillräckligt att uppnå kommunallagens balanskrav. Det krävs positiva resultat för att skapa en långsiktigt hållbar ekonomi. Ur ett verksamhetsperspektiv innebär god ekonomisk hushållning att regionen har en effektiv verksamhet där tillgänglighet, kvalitet, erfarenheter, nöjdhet och kostnader värderas i ett sammanhang. Tillsammans ger resultaten för styrmått och aktiviteter en samlad bedömning av måluppfyllelsen för de strategiska målen.

Måluppfyllelsen är påverkad av pandemin och de kraftigt neddragna planerade verksamheterna.

Den samlade bedömningen av de strategiska målen för perioden visar att samtliga sex strategiska mål har delvis uppnåtts. Det finansiella målet att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämningsuppdrag uppnås med god marginal. En samlad bedömning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten, med hänsyn taget till omständigheterna (coronapandemin), har en delvis god ekonomisk hushållning för perioden.

Vid årets slut prognosticeras att två av de strategiska målen uppnås helt och fyra uppnås delvis. En samlad bedömning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål för helåret resulterar i bedömningen att Region Norrbotten, med hänsyn taget till omständigheterna (coronapandemin), uppnår en delvis god ekonomisk hushållning.

Tabell: Sammanfattande bild av måluppfyllelse i strategiska mål och styrmått för perioden januari till april

Samhälle		Medborgare		Verksamhet		Medarbetare		Ekonomi		
Strategiskt mål	Styr-mått	Strategiskt mål	Styr-mått	Strategiskt mål	Styr-mått	Strategiskt mål	Styr-mått	Strategiskt mål	Styr-mått	
Ett livskraftigt län		Trygg norrbottning med god livskvalitet	▲	God, nära och samordnad vård	▼	Hållbar kompetens-försörjning	▶	Långsiktig hållbar ekonomi	▼	
			▲		▲		▲			▼
			▼		▲		▼			▲
			▲		▼		▶			▶
			▼		▼		▶			▼
			▼		▼		▶			▶
			▼		▼		▶			▼
			▲		▲		▶			▶
			▲		▼		▶			▼
			▼		▼		▶			▶
			▶		▶		▶			▶
			▼		▶		▶			▶
			▶		▶		▶			▶
			▶		▶		▶			▶
			▶		▶		▶			▶
		Behovsstyrd regional utveckling i samverkan	▲	▶				▶		
	▼						▼			
							▼			
							▶			
							▶			
							▶			
							▶			
							▶			
							▶			
							▶			
							▶			
							▶			
							▶			
							▶			

Måluppföljning då styrmättet är en aktivitet:

■	Aktiviteten är slutförd
●	Aktiviteten är påbörjad
▲	Aktiviteten har inte påbörjats
◆	Mättet bedöms ej för perioden

Måluppföljning av styrmått som är nyckeltal eller liknande:


■	Målet har uppnåtts
	Definition: Resultatet ska vara lika med målet eller bättre
●	Målet har delvis uppnåtts
	Definition: Resultatet är bättre än ingångsvärdet men när inte målet
▲	Målet har inte uppnåtts
	Definition: Resultatet är som ingångsvärdet eller sämre
◆	Mättet bedöms ej för perioden
▲	Forbättring
	Definition: Resultatet är bättre än ingångsvärdet
▶	Oförändrat
	Definition: Resultatet är lika som ingångsvärdet
▼	Försämring
	Definition: Resultatet är sämre än ingångsvärdet

Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv

En fullständig redovisning av måluppfyllelse för framgångsfaktorer och styr­mått finns i bilagan till delårsrapporten, Nedan redovisas den sammanfattande bedömningen för varje perspektiv.

Samhälle

Perspektivet Samhälle beskriver hur förutsättningar för Norrbottens utveckling tas till vara med befolkningens bästa i fokus. Här behövs samverkan med kommuner, myndigheter och andra aktörer för att uppnå målen.

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Ett livskraftigt län (RS, RUN)		Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten (RS, RUN)
		Civilsamhället och kulturen är starkt levande (RUN)
		Starka hållbara innovationsmiljöer och entreprenörskap (RUN)
		Naturens resurser nyttjas på ett hållbart sätt (RUN)
		Infrastruktur som möter morgondagens behov (RUN)
		Beslut på nationell och EU nivå ska vara gynnsamma för länet och organisationen (RS, RUN)

Ett livskraftigt län

Den samlade bedömningen är att målet är delvis uppnått för perioden. Besked om flera etableringar och investeringar i länet den senaste perioden bidrar till att Norrbotten upplevs attraktivt i arbetet med samhällets omställning. Koordinerade insatser från Region Norrbotten som regionalt utvecklingsansvariga efterfrågas. Ett väl genomfört och väl mottaget exempel på regionens insatser är arbetet med Elnätsanalys där både länets kommuner, Vattenfall och Svenska kraftnät har samlats för att få fram en gemensam bild av Norrbottens elnätscapacitet och framtida behov. Implementeringen av smartspecialiseringsstrategin har tagit viktiga steg under perioden. Nationella beslut om Norrbottenbanan i samband med infrastrukturpropositionen är gynnsamma för länet.


Påverkansarbetet fortlöper enligt de av regionala utvecklingsnämnden och regionstyrelsen fastställda planer som pekar ut de områden som Region Norrbotten ska söka att påverka. Under senhösten och våren har regionen varit väldigt aktiv inom Europaforum Norra Sverige kring exempelvis det skogliga området och med framgång förmedlat synpunkter både nationellt och internationellt på EU-kommissionens förslag om Taxanomin och vad som där beskrivs som hållbara investeringar.

Insatser inom kulturområdet för attraktiva livsmiljöer, såsom arbete med kulturmiljöer och konst i det offentliga rummet i samarbete med kommuner, har genomförts med gott resultat.

Målet bedöms vara uppnått vid årets slut om planerade och påbörjade aktiviteter kan genomföras enligt plan.

Medborgare

Perspektivet Medborgare beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter för att kvinnor och män, flickor och pojkar som medborgare får sina behov tillgodosedda och som leder till det bästa livet och den bästa hälsan.

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Trygg norrbottning med god livskvalitet (RS, RUN, PN)		En god vård med hög tillgänglighet (RS)
		Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder (RS)
		Kommunikationer till, från och inom länet (RUN)
		Tillgång till fysiskt och digitalt kulturutbud med bredd och spets (RUN)
		Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling (RS, RUN)
		Jämlik och jämställd utbildning och ett livslångt lärande (RUN)
		Stärka nationella minoriteternas och urfolks språk genom språkrevitalisering (RUN)
		Förtroende för och kunskap om verksamheten (PN)

Trygg norrbottning med god livskvalitet

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Pandemin har haft en fortsatt hög påverkan både på vården och på olika regionala utvecklingsområden. Resultaten har generellt försämrats under pandemin jämfört med utgångsläget innan. Den kraftigt ökade användningen av digitala tjänster har dock möjliggjort att verksamhet kunnat upprätthållas i större utsträckning än vad som hade varit möjligt tidigare. Det strategiska målet bedöms inte kunna uppnås i sin helhet under året.

Tillgängligheten till hälso- och sjukvården följs inom flera delområden. Utfallet för första tertialen 2021 visar på långa väntetider inom flera områden. Detta är huvudsakligen en följd av coronapandemins omfattande påverkan på hälso- och sjukvårdens verksamheter. Andelen patienter som får medicinsk bedömning inom tre dagar från första kontakt är på en oförändrad nivå jämfört med samma tid ifjol. Andelen patienter som blir färdigbehandlade

vid ett besök i folktandvården har ökat något men når inte målet för 2021. Målen inom folkhälsoområdet nås inte under första tertialen. Antalet besök på patientnämndens hemsida når inte målet om en ökning.

Inom området regional utveckling är pågår ett viktigt arbete med att ta fram en trafikarta för att optimera trafiken i länet. Tillgången till fysiskt kulturutbud har påverkats negativt av restriktionerna under pandemin. Samtidigt fortsätter pandemin skapa incitament för utökat digitalt kulturutbud. Insatser görs för att utveckla och stärka arrangörsledet i Norrbotten. Det finns ett strukturerat arbete för dialoger med nationella minoriteter och insatser inom bland annat Polarbibblo för att stärka språkutvecklingen. De satsningar inom kompetensförsörjningsområdet som genomförs har ett positivt utfall.

Verksamhet

Perspektivet Verksamhet beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter att kunna bedriva arbete som är inriktat på effektivitet, säkerhet, jämställdhet, jämlikhet och kvalitet i arbetsmetoder och arbetsprocesser.

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
God, nära och samordnad vård (RS, PN)	●	Förflyttning mot öppna vårdformer (RS)
		Ett personcentrerat förhållningssätt där patienten är en aktiv och självklar partner (RS)
		En samordnad vård utifrån individens behov (RS)
		Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap (RS)
		En hållbar verksamhet med hög säkerhet (RS)
		Ökad användning av digitala verktyg. Fördjupade analysrapporter. (PN)
Behovsstyrd regional utveckling i samverkan (RUN)	●	Struktur för samverkan med andra aktörer (RUN)
		Genomföra och följa upp regionala strategier, planer och program (RUN)

God, nära och samordnad vård

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Pandemin bedöms ha haft en viss påverkan på måluppfyllelsen, men inte enbart negativt. Till exempel har andelen vårdbesök som sker digitalt ökat kraftigt. Det strategiska målet bedöms **delvis** uppnås under året.

Antalet fallskador har ökat något jämfört med samma period föregående år. Förskrivning av antibiotika har minskat betydligt och uppfyller regionens mål. Tillämpningen av läkemedelsberättelser för patienter 75 år eller äldre har ökat för både män och kvinnor och uppnår målet för män. Andelen besök på akutmottagning för åldersgruppen 80 år och äldre har ökat något jämfört med samma period ifjol.

Andelen samordnade individuella planer där den enskilde deltagit vid framtagande av planen har ökat och är nära målet. Dock har andelen patienter med en samordnad individuell plan som också har en fast vårdkontakt minskat något och uppnår inte målet. Andelen patienter inom palliativ vård som har en dokumenterad behandlingsstrategi har minskat och når inte målet. De oplanerade återinskrivningarna har minskat för kvinnor men ökat för män och når inte målen för 2021. Andelen utskrivningsklara patienter på sjukhus är på en oförändrad nivå och uppnår inte målet om en minskning.


Antalet ärenden till patientnämnden som handlar om kommunikation har ökat och når inte målet om en minskning. Andelen personer som anmält ärenden till patientnämnden och fått svar från vården inom fyra veckor når inte målet. Andelen inkomna ärenden via 1177 till patientnämnden har ökat och uppnår därmed målet. Inga stödpersonutbildningar har kunnat genomföras på grund av pandemin.

Behovsstyrd regional utveckling i samverkan

Den samlade bedömningen är att målet är delvis uppnått för perioden. Verksamheten har en god struktur för samverkan med andra aktörer. Arbetet med att genomföra regionala strategier, planer och program fortlöper. Arbetsätt och metoder utvecklas. Samtliga projektstöd hanteras nu inom ramen för Tillväxtverkets system Nyps i och med att även kulturstöden gått över till Nyps. Målet bedöms vara uppnått vid årets slut om planerade och påbörjade aktiviteter kan genomföras enligt plan.

Medarbetare

Perspektivet Medarbetare visar hur Region Norrbotten är en attraktiv arbetsgivare som tar tillvara medarbetarnas resurser och låter dem växa och utvecklas tillsammans i arbetet. Skapar förutsättningar och stöd för chefer att framgångsrikt leda verksamhet och medarbetare genom ett hållbart ledarskap.

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Hållbar kompetensförsörjning (RS)		Tillgänglig och rätt använd kompetens (RS)
		Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse (RS)
		Hållbar arbetsmiljö (RS)
		Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap (RS)


Hållbar kompetensförsörjning

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppfyllt. Pandemin har under perioden haft fortsatt stor påverkan på regionens verksamheter och resulterat i omfattande omprioriteringar. Extratid och sjukfrånvaro är på fortsatt höga nivåer. April månads utfall visar att sjukfrånvaron nu tenderar att sänkas på total nivå jämfört med de tre första månaderna. Beroende på hur snabbt pandemin avtar och när effekterna av vaccinering träder in, förväntas sjukfrånvaron minska ytterligare. Andelen hälsofrämjande och förebyggande insatser inom Företagshälsan är fortsatt lägre än före pandemin och omställningen till förmån för efterfrågan på aktiviteter såsom kristöd, riskbedömningar och rehabiliteringsinsatser.

Vid årets slut bedöms målet vara fortsatt delvis uppnått och är starkt beroende av den fortsatta omfattningen av pandemins effekter på verksamheterna. Måluppfyllelsen beror till exempel på om planerade utbildningsinsatser samt att en medarbetaruppföljning på övergripande nivå kan genomföras, för att kunna bedöma måluppfyllelsen för årsuppföljning.

Ekonomi

Perspektivet Ekonomi beskriver hur Region Norrbotten hushållar med tillgängliga resurser för att skapa och behålla en god ekonomi som ger rimlig handlingsfrihet.

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Långsiktig hållbar ekonomi (RS, RUN, PN)		Verksamheten håller sina ekonomiska ramar (RS, PN)
		Kulturinstitutionerna håller sina ekonomiska ramar (RUN)
		Kollektivtrafiken håller sina ekonomiska ramar (RUN)
		Insatser för ökad befolkning och fler arbetade timmar i länet (RUN)
		Kostnadseffektiv verksamhet (RS, RUN)
		Mobilisera externt utvecklingskapital (RUN)

Långsiktigt hållbar ekonomi

Den samlade bedömningen är att målet – långsiktigt hållbar ekonomi – delvis uppnås för perioden. Bedömningen är att målet även uppnås delvis på årsbasis.

Regionen har påbörjat resan att nå en långsiktigt hållbar ekonomi. Omställningen, att minska kostnadsnivån med 700 mnkr, pågår. Regionen redovisade ett mycket bra resultat för 2020 och fortsätter att redovisa ett mycket bra positivt resultat även 2021. Resultatet överstiger det finansiella resultatmålet, även på årsbasis trots belastningen med engångskostnad för ökad pensionsavsättning med 236 mnkr. Resultatet är påverkat av pandemin och covid-19 vården samt av att planerad verksamhet har varit neddragen under delar av året. Samtidigt finns ett uppdämt vårdbehov som ska hanteras framöver och beslut finns om statsbidrag för kompensation av merkostnader.

En positiv resultatutveckling innebär att regionens soliditet utvecklas positivt. Soliditeten är 4 procent med hela pensionsåtagandet medräknat.

Regionen har målet att pensionsportföljen under året ska uppnå 58 procent konsolideringsgrad av pensionsåtagandet. Per april är konsolideringsgraden 60 procent och målet uppnås således.

En förutsättning för positivt resultat är att alla verksamheter har en ekonomi i balans. Divisionerna sammantaget redovisar ett positivt resultat per april men årsprognosen visar att hälso- och sjukvårdsdivisionerna fortfarande har ett underskott som de måste hantera.

Kostnaden för kollektivtrafiken gällande stomlinjerna är betydligt högre än den budget som regionala utvecklingsnämnden har avsatt för detta ändamål. Ett arbete har redan påbörjats för att ta fram en ny trafikkarta för länet och revidering av trafikförsörjningsprogrammet ska också startas upp. Det är av största vikt att verksamheten anpassas till den budget som är avsatt för ändamålet.

Långsiktigt hållbar ekonomi förutsätter att regionens verksamheter bedrivs kostnadseffektivt. Regionen har högre kostnader för att producera hälso- och sjukvård än jämförbara sjukhus i riket. Under flera år har produktiviteten minskat.

Under 2019 började arbetet med att effektivisera processer och flöden i hälso- och sjukvården att ge ekonomisk effekt och produktiviteten förbättrades på samtliga sjukhus och skillnaden i kostnadsnivå jämfört med riket minskade.

Målet är att fortsätta minska skillnaderna mot riket och att öka produktiviteten. Kostnaderna har fortsatt att minska under 2020 och 2021 som en följd av den påbörjade omställningen men även på grund av neddragen planerad verksamhet på grund av pandemin. Ökad produktivitet uppnåddes endast under första kvartalet 2020. Under första kvartalet 2021 har produktiviteten fortsatt att minska. Pandemins effekter på produktiviteten för helår 2021 är svåra att bedöma.

Regionen har beslutat att införa produktions- och kapacitetsplanering i hälso- och sjukvården med full implementering under år 2022. Det underlättar ledning och styrning för att uppnå ökad produktivitet.

Resultat och ekonomisk ställning

Resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys och noter redovisas i avsnittet Ekonomisk redovisning på sidorna 50-57.

Resultat och budgetavvikelse per styrelse och nämnd

mnkr	Utfall 2021-04	Budget 2021-04	Utfall 2020-04	Årspro- gnos 2021	Årsbud- get 2021	Utfall 2020
Regionstyrelsen	-2 910	-2 872	-2 724	-8 503	-8 410	-7 598
Regionala utvecklingsnämnden	-97	-106	-102	-343	-312	-319
Patientnämnden	0	0	0	-3	-3	-2
Politisk verksamhet ³	-10	-14	-12	-36	-42	-31
Verksamhetens nettokostnad enligt resultaträkningen	-3 016	-2 992	-2 838	-8 884	-8 767	-7 950

Regionstyrelsen redovisar en negativ avvikelse mot budgeterad nettokostnad med 24 mnkr för perioden. Årsprognosen är 117 mnkr sämre än budget. Analysen redovisas under avsnittet periodens resultat och årsprognos. Den negativa avvikelsen förklaras huvudsakligen av engångsavsättning till pensionskulden med 236 mnkr på grund av förändrade livslängdssantaganden.

Regionala utvecklingsnämnden har en positiv avvikelse på 9 mnkr mot budgeterad nettokostnad för perioden vilket huvudsakligen beror på kulturinstitutionernas inställda turnéer och stängda verksamheter till följd av coronapandemin.

Årsprognosen för regionala utvecklingsnämnden är 30,5 mnkr sämre än budget och förklaras av att prognosticerat underskott för Länstrafiken (regionens andel) visar ett underskott på totalt -38,2 miljoner kronor i förhållande till den av regionala utvecklingsnämnden fastställda budget för 2021. Prognosen för kulturverksamheterna är +7,7 mnkr.

Patientnämndens utfall och årsprognos är i nivå med budget. Överskottet på politisk verksamhet på 6 mnkr beror på lägre kostnader för sammanträden till följd av coronapandemin.

³ Regionfullmäktige fördelar budget till resp. styrelse/nämnd som motsvarar verksamhetens nettokostnader i resultaträkningen. Politisk verksamhet tilldelas också budget från regionfullmäktige, är dock ingen nämnd

Periodens resultat och årsprognos

Periodens resultat och årsprognos

	Resultat 2021-04	Budget 2021-04	Resultat 2020-04	Årspro- gnos 2021	Årsbudget 2021	Resultat 2020
Verksamhetens intäkter, mnkr	490	432	353	1 439	1 289	1 583
Verksamhetens kostnader, mnkr	-3 507	-3 424	-3 191	-10 324	-10 057	-9 533
- varav engångsavsättning till pensionsskuld	-236			-236		
Verksamhetens nettokostnad, mnkr	-3 016	-2 992	-2 838	-8 884	-8 767	-7 950
Skatter, generella statsbidrag och utjämning, mnkr	3 120	3 049	2 874	9 287	9 147	8 971
Verksamhetens resultat, mnkr	103	57	37	403	380	1 021
Finansnetto, mnkr	254	53	-348	210	159	-144
Periodens resultat, mnkr	358	110	-312	613	539	877
Balanskravsresultat, mnkr	96	37	5	351	320	948
Nettokostnadsutveckling, %	6,3 %	5,4 %	0,0 %	11,7 %	10,2 %	-3,6%
Utveckling av skatter, generella statsbidrag och utjämning, %	8,5 %	6,1 %	2,6 %	3,5 %	2,0 %	6,0 %
Balanskravsresultat/skatter, gene- rella statsbidrag och utjämning, %	3,1 %	1,2 %	0,2 %	3,8 %	3,5 %	10,6%

Periodens resultat

Region Norrbottens ekonomiska resultat per april är positivt med 358 mnkr vilket är 248 mnkr bättre än budget.

Verksamhetens resultat är 103 mnkr, vilket är 66 mnkr bättre än föregående år men 9 mnkr sämre än budget.

Resultatet per april har belastats av engångskostnad för förändrade livslängdsantaganden i pensionsskultsberäkningen på 236 mnkr. Totala nettokostnaderna blir därför 179 mnkr (6,3 procent) högre än förra året. Nettokostnadsutvecklingen i verksamheterna är dock låg (-2 procent).

I resultatet ingår kostnadsersättningar från staten med totalt 201 mnkr, varav merkostnader för covid-verksamhet 2020 med 30 mnkr, merkostnader för covid-verksamhet 2021 med 48 mnkr samt PCR-tester, vaccination och smittspårning med 123 mnkr. Ersättning har också erhållits för ökade sjuklönekostnader med 11 mnkr.

Övriga förklaringar till resultatet är ökade skatteintäkter och ett positivt finansnetto

Divisionerna redovisar ett positivt resultat på 1 mnkr, en förbättring med 63 mnkr jämfört med samma period föregående år vilket huvudsakligen förkla-

ras med lägre kostnader pga. neddragen planerad verksamhet, kostnadsersättning från staten för provtagning och vaccination samt pågående omställning. Regiongemensamma verksamheter redovisar ett positivt resultat med 135 mnkr huvudsakligen hänförligt till kostnadsersättning från staten samt ej förbrukade medel för vårdval, primärvård och privata vårdgivare. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden har ett överskott på 9 mnkr hänförligt till kulturverksamheten och Patientnämnden har ett resultat i balans.

Skatteintäkterna ökar som följd av en förbättrad skatteunderlagsprognos. Finansnettot förbättrar resultatet med 254 mnkr och förklaras med ökning av pensionsportföljens marknadsvärde.

Balanskravsresultatet på 96 mnkr i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning är 3,1 procent vilket innebär att det finansiella målet nås för perioden.

Årsprognos

Årsprognosen pekar på ett positivt resultat på 613 mnkr vilket är 74 mnkr bättre än budget. Skillnaden mot budget beror framför allt på ökade skatteintäkter och ett högre finansnetto.

Prognosen för verksamhetens resultat är 403 mnkr vilket är 24 mnkr bättre än budget och 618 mnkr lägre än föregående år.

Prognosen bygger på att smittspridningen av covid-19 avtar i takt med att medborgarna vaccineras. Normal verksamhet förväntas starta upp och bedrivs efter sommaren, dvs. september och framåt. Då Covid-19 verksamheten fortfarande pågår i maj ökar även merkostnaderna. Regeringen har i ändringsbudgeten föreslagit ytterligare kompensation för covidvård och uppskjuten vård med 48 mnkr. Dessa medel är ännu inte beslutade och är heller inte medtagna i denna prognos.

Nettokostnadsutvecklingen prognostiseras bli +11,8 procent jämfört med föregående år vilket beror på låga nettokostnader 2020 och engångskostnaden 2021 för ändrat livslängdssantagande i pensionsskultsberäkningarna på 236 mnkr.

Divisionerna sammantaget prognosticerar ett underskott på 121 mnkr. Ett underliggande underskott finns fortfarande, framför allt i verksamheterna akut omhändertagande, tandvård och hälsocentralerna. Regiongemensamma verksamheter prognosticerar ett positivt resultat med 177 mnkr.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 3,5 procent vilket är 140 mnkr högre än budgeterade 2 procent.

Pensionsportföljens utveckling påverkas av utvecklingen på finansmarknaderna. I prognosen görs en försiktig bedömning av utvecklingen framöver

och därför bedöms pensionsportföljens marknadsvärde vara oförändrad jämfört med april. Det innebär ett positivt finansnetto med 210 mnkr vilket är 50 mnkr bättre än budget.

Balanskravsresultatet efter justering för orealiserad värdeförändring i portföljen prognosticeras till 351 mnkr vilket motsvarar 3,8 procent i relation till skatter och generella statsbidrag. Det innebär att regionen med god marginal når det finansiella målet på 1 procent och att en avsättning till resultatutjämningsreserven kan vara möjlig i bokslutet.

Periodens resultat för divisioner och övriga verksamheter

Resultat, mnkr	Resultat 2021-04	Budget 2021-04	Resultat 2020-04	Budget 2021	Resultat 2020
Division Närsjukvård Luleå- Boden	-7	0	-36	0	-42
Division Närsjukvård övriga länet	2	0	-20	0	-17
Division Länssjukvård	15	0	5	0	33
Division Folk tandvård	-11	-4	-13	0	-30
Division Service	1	-12	1	0	17
Division Länsteknik	1	-2	0	0	12
Regiongemensamt	135	-12	78	0	529
Verksamheterna	136	-30	15	0	502
Politik	4	0	2	0	10
Finansförvaltning	-37	87	20	379	509
Verksamhetens resultat	103	57	37	379	1 021
Finansnetto	254	53	-348	160	-144
Totalt Region Norrbotten	358	110	-312	539	877

Verksamheterna sammantaget redovisar ett resultat på 136 mnkr per april vilket är 166 mnkr bättre än budget och en förbättring med 121 mnkr jämfört med föregående år. Samtliga divisioner har förbättrat sina resultat jämfört med samma period föregående år. Coronapandemin har haft stor påverkan på verksamheterna sedan mars 2020 och mycket resurser går till covid-19-verksamhet. Samtidigt som covid-verksamheten inneburit kostnader och förlorade intäkter har delar av planerad verksamhet i sjukvårdsdivisionerna dragits ner vilket lett till minskade kostnader i verksamheterna. Resultatförbättringen jämfört med förra året beror även på hemtagning av ekonomiska effekter av åtgärder i ekonomisk handlingsplan.

Kostnader och förlorade intäkter till följd av covid-verksamhet under perioden är 181 mnkr, varav Närsjukvård 74 mnkr, Länssjukvård 83 mnkr, Folk tandvård 3 mnkr, Service 16 mnkr, Regiongemensamt 5 mnkr och Länsteknik 0,4

mnr. Dessutom har investeringar för 28 tkr gjorts. Av dessa är 54 mnr merkostnader som regionen erhållit kostnadsersättning för med 48 mnr.

Division Närsjukvård Luleå-Boden har ett negativt resultat på 7 mnr, vilket är en förbättring med 29 mnr jämfört med april föregående år. Förbättringen jämfört med föregående år förklaras av att divisionen har blivit kompenserade för PCR-provtagning, lägre kostnader för specialistläkemedel, för riks och regionsjukvård samt även lägre kostnader för sjukresor som är en effekt av förändrad verksamhet på grund av covid. Effekterna av planerade åtgärder i ekonomiska handlingsplanerna är lägre än planerat och divisionen har förlorade patientintäkter och ökade personalkostnader till följd av covid-19.

Division Närsjukvård- övriga länet har ett positivt resultat på 2 mnr vilket är en förbättring med 22 mnr jämfört med april föregående år. Förbättringen förklaras huvudsakligen av att divisionen har blivit kompenserade för PCR-provtagning, minskad produktion i den ordinarie verksamhet samt lägre läkemedelskostnader. Effekterna av planerade åtgärder i ekonomiska handlingsplanerna är lägre än planerat och divisionen har förlorade patientintäkter till följd av covid-19.

Division Länssjukvårds positiva resultat med 15 mnr beror på neddragning av planerad verksamhet på grund av omställning till covid-19-verksamhet. Samtidigt har det inneburit minskade intäkter för divisionen avseende patientavgifter och intäkter för utomlänspatienter. Resultatet påverkas positivt av den egna produktionen av Lab-analyser för covid. Divisionen har ökade kostnader för övertid, jour och beredskap på grund av brist på egen personal. Bristen på personal har gjort att kostnaden för inhyrd personal har ökat. Jämfört med samma period föregående år har divisionen en resultatförbättring med 10 mnr.

Division Folktandvårdens negativa resultat med -11 mnr beror på lägre intäkter på grund av bemanningssvårigheter inom allmäntandvården. Jämfört med samma period föregående år har divisionen en resultatförbättring med 2 mnr.

Division Services positiva resultat på 1 mnr är på samma nivå som föregående år och är 13 mnr bättre än budget. Den positiva avvikelser beror främst på lägre kostnader för fastigheter, sjukresor samt fastighetsunderhåll än budgeterat. Effekterna av planerade åtgärder i ekonomiska handlingsplanerna är högre än planerat.

Resultatet för Division Länsteknik är 1 mnr, vilket är 3 mnr bättre än budget och 1 mnr bättre jämfört med 2020, vilket beror på minskade personalkostnader samt lägre övriga kostnader.

Division Regiongemensamt har en positiv avvikelse mot budget med 147 mnr och mot föregående år med 57 mnr, vilket framförallt är hänförligt till ej förbrukade medel för vårdval primärvård, privata vårdgivare, nationella medel och befolkningsreserv.

Finansförvaltningen har ett resultat som är 124 mnkr sämre än budget vilket förklaras bland annat av förändrade livslängdsantagande i modellen för pensionskuldberäkning (RIPS) vilket innebär att pensionsåtagandet/skulden har ökat med 236 mnkr. Avvikelsen mot budget för finansnettot förklaras med uppgång i pensionsportföljens marknadsvärde.

Divisionernas ekonomiska handlingsplaner

Divisionernas uppdrag för 2021 är att ha en ekonomi i balans. För att åstadkomma det har divisionerna i sina divisionsplaner för 2021 identifierat åtgärder och handlingsplaner som ska ge kostnadsminskningar med 159,3 mnkr. Per april var det planerade utfallet av åtgärderna 53,6 mnkr och utfallet blev 31,3 mnkr. Årsprognosen för utfallet i ekonomiska handlingsplanerna är 105,4 mnkr

Tabell: Ekonomiska handlingsplaner

mnkr	Uppdrag		Utfall	
	Helår 2021	April 2021	April 2021	Års-prognos
Närsjukvård Luleå-Boden	96,2	31,9	16,6	44,4
Närsjukvården övriga länet	37,2	12,4	3,6	33,9
Service	15,5	5,7	8,3	16,7
Folktandvård	10,4	3,6	2,8	10,4
Totalt	159,3	53,6	31,3	105,4

Division Länsteknik samt division Länssjukvård utgår från att ha en ekonomi i balans och har därmed ingen planerad ekonomisk handlingsplan för året. Coronapandemins effekter, med kostnadsökningar för covid-19-verksamhet och intäktsbortfall, samtidigt med kostnadsminskningar på grund av reducerad planerad verksamhet bedöms endast ha marginell påverkan på utfallet i ekonomiska handlingsplanerna.

Verksamhetens intäkter och kostnader

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter för perioden är 137 mnkr högre än april 2020 och 58 mnkr högre än budget.

Intäktsökningen består i allt väsentligt av kostnadsersättningar från staten med totalt 201 mnkr, varav merkostnader för covid-verksamhet 2020 med 30 mnkr, merkostnader för covid-verksamhet 2021 med 48 mnkr samt PCR-tester, vaccination och smittspårning med 123 mnkr. Ersättning har också erhållits för ökade sjuklönekostnader med 11 mnkr.

Intäkterna från patientavgifter och utomlänsvård är lägre på grund av färre besök och vårdtillfällen till följd av covid-19-verksamheten. Coronapandemin har också gett minskade intäkter i restauranger och patienthotell.

Verksamhetens kostnader

Tabell: Utveckling av ack. kostnader från samma period föregående år, mnkr och procent

Kostnadsslag	Resultat 2021-04, mnkr	Förändring 202104– 202004, Procent	Förändring 202104– 202004, mnkr
Summa verksamhetens kostnader	3 507	9,9 %	316
Personalkostnader exkl. pensioner	1 517	1,9 %	28
Pensionskostnader	492	101,3 %	248
Inhyrd personal	95	10,9 %	9
Köpt utomlänsvård	200	-1,5%	-3
Läkemedel	344	-2,6 %	-9
Vårdval-privata aktörer	57	6,7 %	4
Fastigheter	74	-2,8 %	-2
Sjukresor	42	-7,2%	-3
Luftburen sjuktransport	47	32,3 %	11
Avskrivningar	76	-2,6 %	-2
Övriga kostnader	563	6,8 %	36

Verksamhetens kostnader är 9,9 procent högre jämfört med samma period 2020. De större kostnadsslagen i tabellen kommenteras i de kommande avsnitten.

PERSONALKOSTNADER

mnkr	2021-04	2020-04	Förändring %
Personalkostnader	1 517	1 489	1,9 %
Pensioner (exkl. finansiell del)	492	244	101,3 %
Personalkostnader inkl. pensioner	2 009	1 733	15,9 %

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader är 28 mnkr (+1,9 procent) högre jämfört med april föregående år, varav +21 mnkr ökad lönenivå.

Kostnaderna för övertid/jour-och beredskap har ökat med 12 mnkr (14,2 procent) och kostnaderna för övrig arbetad tid har ökat med 25 mnkr (2,2 procent). Kostnaderna för frånvaro har minskat med -9 mnkr (-4,0 procent). Ersättning från staten för ökade sjuklönekostnader under pandemin uppgår till 11 mnkr vilket bokförts som intäkt på finansförvaltningen.

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal är i genomsnitt -0,9 procent lägre än föregående år (-50 årsarbetare) vilket huvudsakligen beror på färre anställda, minskad frånvaro och en mindre arbetsdag under perioden. Övertiden är i genomsnitt 13 årsarbetare (16 procent) högre än januari- april 2020 och timmar för J/B inkl. inhyrd personal är i genomsnitt 8 årsarbetare högre än (8,4 procent) än förra året.

Frånvaron har minskat med -33 årsarbetare jämfört med samma period 2020 varav minskad sjukfrånvaro med -43 årsarbetare. Semesteruttaget till och med april är på samma nivå som april 2020 medan kompedighetsuttaget har ökat med 10 årsarbetare.

Antal anställda är 53 färre än i april 2020.

Kostnader för pensioner

Pensionskostnaderna är 248 mnkr högre än föregående år. 236 mnkr av dessa beror på förändrade livslängdsantaganden i modellen för pensionsskuldberäkning (RIPS) som Sveriges kommuner och landsting (SKR) beslutat om. De finansiella kostnaderna på pensionsskulden är 20 mnkr vilket är 11 mnkr lägre än föregående år på grund av lägre räntesats.

INHYRD PERSONAL

mnkr	2021-04	2020-04	Förändring %
Somatisk vård	49	38	31,7 %
Psykiatrisk vård	13	14	-8,0 %
Primärvård	33	34	-4,1 %
Summa	95	85	11,0 %

Kostnader för inhyrd vårdpersonal uppgår till 95 mnkr, vilket är en ökning med 10 mnkr (11,0 procent) jämfört med april 2020. Ökningen av inhyrd personal är en följd av covid-19-verksamheten.

Av kostnaden avser 80 mnkr läkare, 14 mnkr sjuksköterskor och 1 mnkr övrig vårdpersonal. Inhyrda läkare har ökat med 1 mnkr och sjuksköterskor 9 mnkr. Den största ökningen är i somatisk vård där inhyrningen av sjuksköterskor ökar med 9 mnkr och inhyrningen av läkare med 3 mnkr. I primärvården har kostnaden minskat för läkare med -1 mnkr och minskat för sjuksköterskor med -0,3 mnkr. I Psykiatrin har inhyrningen minskat, där inhyrningen av sjuksköterskor minskat med -0,3 mnkr och läkare med 1 mnkr. Årsprognos för inhyrd personal är 273 mnkr vilket är 18 mnkr högre än 2020.

KÖPT UTOMLÄNSVÅRD

mnkr	2021-04	2020-04	Förändring %
Riks – och regionsjukvård	192,0	196,0	-2,3%
Patientens fria val och vårdgarantin	8,9	7,6	17,0%
Summa	200	204	-1,5 %

Kostnaderna för köpt utomlänsvård uppgår per april till 200 mnkr, varav riks- och regionsjukvård 192 mnkr. Kostnader för riks- och regionsjukvård har minskat med 4 mnkr vilket motsvarar -2,3 procent. Kostnaderna för vårdgarantin och patientens fria valmöjlighet har ökat med 1,3 mnkr.

Regionen köper framförallt vård från *Norrlands universitetssjukhus* (NUS) som står för 72 procent av kostnaderna (145 mnkr). Kostnaderna för regionsjukvård vid NUS har under året ökat med 2,6 procent jämfört med motsvarande period föregående år, framförallt högre kostnader inom internmedicin. Antal remisser till NUS närmar sig 2019 års nivåer då den ökat med 4,4 procent (+93 remisser) jämfört med år 2020.

Antal vårdkontakter inom NUS har under perioden minskat med 2 procent inom slutenvården och minskat med 31 procent inom öppenvården jämfört med föregående år.

Kostnaderna för vård på *Karolinska sjukhuset* utgör 9 mnkr och har minskat med 6,2 procent jämfört med april föregående år. Antal vårdkontakter ligger på samma nivå som föregående år och antal vård dagar har ökat med 13 procent. Antal DRG- har minskat med 18 procent.

Kostnaden för vård på *Akademiska sjukhuset* utgör 9 mnkr och har minskat med 6,4 procent jämfört med samma period föregående år. Jämfört med april föregående år har antal vård dagar minskat med 34 procent och DRG-poängen har minskat med 6 procent.

Kostnaderna för vård på *Sahlgrenska universitetssjukhuset* utgör 13 mnkr och har minskat med 11,1 procent jämfört med april föregående år vilket främst beror färre antal vårdkontakter (-30 procent) och lägre vårdtid (-25 procent).

Kostnaderna för *Övriga vårdgivare*, det vill säga ersättning för norrbottningarnas besök på hälsocentraler, rättspsykiatrisk vård samt vård/ behandling på övriga sjukhus utanför länet utgör 24 mnkr och har minskat med 1,5 procent. Bland dessa finns kostnader för digitala besök med 2 mnkr där norrbottningar använder andra alternativ än att kontakta sin egen hälsocentral.

LÄKEMEDEL

mnkr	2021-04	2020-04	Förändring %
Förmånsläkemedel (recept)	248	258	-3,6 %
Rekvissionsläkemedel (på sjukhus)	96	94	1,5 %
Summa	344	352	-2,3 %

Kostnaderna för läkemedel uppgår till 344 mnkr, vilket är 8 mnkr lägre än föregående år och en minskning med 2 procent.

Årsprognosen per april är en kostnad på 1 002 mnkr, vilket är 28 mnkr eller 2,7 procent lägre än 2020. Kostnadseffektiva läkemedel med höga avtalsrabatter och switch till mer kostnadseffektiva preparat påverkar kostnaderna positivt.

Målet är att skillnaden mellan regionens och rikets kostnader ska vara högst 350 kr per invånare för 2021. Bedömningen för helår 2021 är att skillnaden är 258 kr per invånare, vilket är 92 kr bättre än målet och motsvarar cirka 23 mnkr. Fr om prognosen april 2021 räknas kostnaden för läkemedel mot gauchers sjukdom in i riksjämförelsen och skillnaden mellan brutto- och nettokostnaden för läkemedel mot skelleftesjukan dras bort. Detta innebär att jämförelsen mellan regionens och rikets läkemedelskostnader blir mer korrekt. Målet för 2022 kommer därför att justeras.

Länets högre kostnad gentemot riket förklaras till stor del av att regionen har en högre användning av läkemedel mot gauchers sjukdom, skelleftesjukan samt en del cancerläkemedel och läkemedel som används vid hjärt- och kärlsjukdom. Att kostnadsskillnaden mot riket minskat 2020 och 2021 kan delvis förklaras av minskade kostnader för läkemedel mot gauchers sjukdom, koagulationsfaktorer och läkemedel mot inflammatoriska led- och tarmsjukdomar.

LUFTBUREN SJUKTRANSPORT

Luftburen sjuktransport har ökat med 32,3 procent jämfört med samma period föregående år varav 29 procent av ökningen beror på att ambulansflygets flygtimmar har ökat. Dagbilen mellan Sunderbyn-Norrlands universitetssjukhus är inte i drift på grund av pandemin vilket innebär ökade flygtimmar för ambulansflyget. IVA-transporterna har ökat med 77 procent jämfört med föregående år vilket beror på pågående pandemi.

SKATTEINTÄKTER OCH STATSBI DRAG

mnkr	2021-04	2020-04	Förändring %	Budget 2021-04
Skatteintäkter	2 267	2 073	9,4 %	2 187
Generella statsbidrag och utjämning	853	801	6,4 %	862
Summa	3 120	2 874	8,6 %	3 049

Storleken på skatteintäkterna påverkas av befolkningens storlek, sysselsättningsnivå, lönenivå och skattesats. Skatteunderlagsutvecklingen påverkas även av samhällsekonomin som varit starkt påverkad av covid-19. Skatteutvecklingen är uppreviderad i Sveriges kommuner och landstings (SKR) prognos per april jämfört med budget som baserades på prognosen i oktober 2020. Detta som följd av att preliminära beskattningsutfallet för 2020 är väsentligt högre än bedömningarna vid bokslut 2020. Prognosen för 2021 pekar på en stark återhämtning av såväl BNP som sysselsättningen vilket påverkar skatteunderlagsutvecklingen positivt.

Skatteunderlagsutveckling, procentuell förändring	2020	2021
Strategisk plan 2021-2023	1,9	1,5
Prognos SKR dec 2020	1,7	
Prognos SKR april 2021	2,2	2,4

Skatteintäkterna för helår 2021 beräknas därför bli 167 mnkr högre än budget beroende på positiva slutavräkningar för 2020 och 2021 på 118 mnkr.

Generella statsbidrag och utjämning bedöms ge ett underskott mot budget på 27 mnkr på helår men är 70 mnkr högre än 2020. Utjämningsystemet ger ett underskott på -6 mnkr och statsbidrag läkemedel ett underskott på -21 mnkr jämfört med budget på grund av att endast preliminära belopp fanns tillgängliga inför budgeten i finansplanen.

LIKVIDA MEDEL

mnkr	2020-04	2020-12	2020-04
Likvida medel, mnkr	1 239	2 044	1 028
Likvida medel i förhållande till nettokostnaderna, procent	26 %	28 %	14 %

Saldot för likvida medel är 1 239 mnkr. Den goda likviditeten beror på låg nettokostnadsutveckling, tillfälligt ökade statsbidrag relaterade till pandemin samt ökad kostnadsutjämning 2020. I början av 2021 överfördes 800 mnkr från likvida medel till kortfristiga placeringar i räntefonder. Regionen har som mål att upprätthålla en likviditetsreserv som omfattar minst 10 procent av regionens årliga nettokostnader vilket motsvarar 888 mnkr. En avsättning med 200 mnkr till pensionsportföljen är budgeterad under 2021.

KORTFRISTIGA PLACERINGAR

mnr	2021-04	2020-12	2020-04
Pensionsportfölj inkl depåkonto	4 872	4 598	4 135
Kortfristig placering av likvida medel	1 001	201	199
Summa marknadsvärde	5 873	4 799	4 334
<i>Anskaffningsvärde</i>	<i>5 332</i>	<i>4 520</i>	<i>4 305</i>
<i>Orealiserat värde</i>	<i>542</i>	<i>279</i>	<i>31</i>
<i>Varav:</i>			
Årets orealiserade vinst/förlust	269	169	-1
Kvarvarande över/undervärde från föreg. år	273	110	32

Pensionsportföljens marknadsvärde är 4 872 mnr, varav 1 mnr är tillfällig likviditet som redovisas under likvida medel. Marknadsvärdet har ökat med 274 mnr sedan årsskiftet varav 269 mnr är orealiserad värdeuppgång.

En del av regionens likvida medel placeras i räntefonder. Under året har ytterligare 800 mnr satts av och per april uppgår placeringen till 1 203 mnr. Marknadsvärde för likviditetsplaceringen har gått upp med 1 mnr under året.

INVESTERINGAR

mnr	2021-04	2020-12	2020-04	Likviditetsram 2021
Immateriella tillgångar	0	0	0	
Fastigheter	16	224	80	
Inventarier	56	161	46	
Summa	72	385	126	502

Regionfullmäktige har för året beviljat en beslutsram för investeringar på totalt 456 mnr och en likviditetsram på 502 mnr. Hittills i år har regionen investerat 72 mnr fördelat på 16 mnr i fastigheter och 56 mnr i inventarier. Av investeringarna avser 55 mnr beslut från tidigare år. Investeringar i fastigheter avser till största delen investeringar i Sunderby sjukhus: etapp D/E akut/IVA och etapp B psykiatri. Ytterligare en större fastighetsinvestering är ombyggnation för magnetröntgenkamera i Kalix. Investeringarna i inventarier fördelas på 28 mnr i medicinteknisk utrustning, 1 mnr i IT-utrustning, 10 mnr i hjälpmedel för funktionshindrade, 5 mnr i fordon samt 12 mnr i övriga inventarier. Se även investeringsredovisningen på sidorna 48-49.

SOLIDITET

%	2021-04	2020-12	2020-04
Soliditet enligt blandmodellen	45 %	43 %	38 %
Soliditet enligt fullfonderingsmodellen	4 %	1 %	-15 %

Soliditeten är det egna kapitalet i förhållande till totala tillgångar och mäter betalningsförmågan på lång sikt. Regionens soliditet uppgår till 45 procent. Soliditet då hänsyn tas till hela pensionsförpliktelsen är 4 procent vilket är en förbättring med 19 procentenheter sedan april 2020. Förbättringen beror de positiva resultaten under 2020 och 2021.

Balanskravsresultat utifrån helårsprognos

Enligt kommunallagen ska kommuner och regioner ska ha en ekonomi i balans, d.v.s. intäkterna ska överstiga kostnaderna. Eventuellt underskott ska regleras senast tredje året efter det att underskottet uppkommit.

Det prognosticerade årsresultatet för 2021 på 613 mnkr innebär ett positivt resultat på 351 mnkr efter balanskravsjusteringar. Avsättning till resultatutjämningsreserv i årsbokslutet är möjlig att göra med 258 mnkr. Vid avsättning till resultatutjämningsreserv skulle årets balanskravsresultat uppgå till 93 mnkr vilket i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning då uppgår till 1,0 procent.

Tabell: Avstämning mot kommunallagens balanskrav, mnkr:

	Prognos 2021	Utfall 2020	Utfall 2019
Årets resultat enligt resultaträkning	613	877	596
Avgår samtliga realisationsvinster från anläggningstillgångar	0	0	-16
Justering för realisationsvinster/förluster enligt undantagsmöjlighet ⁴	0	0	16
Orealiserade förluster/vinster i värdepapper	-268	-168	-349
Återföring av orealiserade vinster/förluster i värdepapper vid realisering	6	238	-118
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	351	947	129
Reservering av medel till resultatutjämningsreserv	-258	-787	0
Användning av medel från resultatutjämningsreserv	0	0	0
Årets balanskravsresultat	93	160	129
Balanskravsunderskott från tidigare år	0	0	0
Summa	93	160	129

⁴ Försäljningar av fastigheter som är ett led i en omstrukturering i enlighet med fastighetsstrategin

Tabell: Resultatutjämningsreserv, mnkr

	Prognos 2021	Utfall 2020	Utfall 2019
1 procent av skatter och statsbidrag	93	90	169
Årets resultat	613	877	596
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	351	947	129
Avsättning till resultatutjämningsreserv		787	
Möjlig avsättning till resultatutjämningsreserv	258		0
Ingående resultatutjämningsreserv	787	0	0
Utgående resultatutjämningsreserv		787	0

Hälsocentralernas resultat och prognos

RESULTAT PÅ REGIONDRIVNA HÄLSOCENTRALER APRILI JÄMFÖRT FÖREGÅENDE ÅR SAMT
ÅRSPROGNOS JÄMFÖRT MED RESULTAT 2020, MNKR

Hälsocentraler	Resultat 2021 April	Resultat 2020 April	Förändr 202104- 202004	Års-pro- gnos	Resultat 2020	Förändr 202112- 202012
Bergnäsets hälsocentral	-1,0	-1,5	0,5	-0,3	-0,6	0,3
Björknäs hälsocentral	-4,6	-8,0	3,4	-14,8	-17,8	3,0
Björkskatans hälsocentral	1,2	0,1	1,1	2,4	4,3	-1,9
Erikslunds hälsocentral	0,0	-0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Gammelstads hälsocentral	-1,0	-2,5	1,5	-4,4	-4,0	-0,4
Hertsöns hälsocentral	-1,8	-1,9	0,1	-4,1	-4,4	0,3
Mjölkuddens hälsocentral	-0,9	-1,8	0,9	-1,8	-2,4	0,6
Råneå hälsocentral	-0,3	-0,4	0,1	-1,9	-1,3	-0,6
Sandens hälsocentral	-1,3	-2,4	1,1	-5,6	-1,7	-3,9
Stadsvikens hälsocentral	-0,4	-2,0	1,6	-2,5	-3,8	1,3
Örnäsets hälsocentral	1,8	-0,7	2,4	0,5	0,7	-0,2
Närsjukvård Luleå-Boden	-8,3	-21,2	12,8	-32,5	-31,0	-1,5
Kiruna hälsocentral	0,9	-0,7	1,6	-0,8	2,0	-2,8
Närsjukvård Kiruna	0,9	-0,7	1,6	-0,8	2,0	-2,8
Jokkmokks hälsocentral	1,1	-0,1	1,2	-1,2	1,6	-2,8
Laponia hälsocentral	-1,3	-0,1	-1,2	0,2	0,2	-1,0
Pajala hälsocentral	1,0	-0,3	1,3	-1,9	0,4	-2,3
Närsjukvård Gällivare	0,8	-0,5	1,3	-2,9	3,2	-6,1
Arjeplogs hälsocentral	1,5	1,0	0,5	1,8	0,9	0,9
Arvidsjaurs hälsocentral	-1,2	-0,9	-0,3	-3,8	-3,7	-0,1
Hortlax hälsocentral	0,4	-0,3	0,7	0,0	-0,2	0,2
Hällans hälsocentral	-0,8	-2,3	1,5	-2,5	-1,6	-0,9
Piteå hälsocentral	0,3	-1,2	1,5	0,9	1,1	-0,2
Älvsbyns hälsocentral	0,9	-0,8	1,7	-0,7	-1,0	0,3
Närsjukvård Piteå	1,1	-4,5	5,6	-4,3	-4,5	0,2
Haparanda hälsocentral	-0,8	-3,5	2,7	-6,0	-8,5	2,5
Kalix hälsocentral	1,4	-3,3	4,7	-1,0	-1,5	0,5
Överkalix hälsocentral	-0,5	-1,2	0,7	-1,1	-1,5	0,4
Övertorneå hälsocentral	0,8	-1,2	2,0	-2,2	-3,0	0,8
Närsjukvård Kalix	0,9	-9,2	10,1	-10,3	-14,5	4,2
Digitalen	12,4	1,0	11,4	12,7	16,5	-3,8
Övriga Gemensamt	-5,7	0,9	-6,6	8,1	10,9	-2,8
TOTALT:	2,0	-34,2	36,2	-30,0	-17,4	-12,6

Hälsocentralerna som bedrivs i egen regi har per april ett positivt resultat på 2,0 mnkr vilket är 36,2 mnkr bättre jämfört med föregående år. Under januari-april har hälsocentralerna och Digitalen haft omfattande provtagningsverksamhet med en positiv resultatpåverkan på ca 29 mnkr.

Det prognostiserade årsresultatet på -30,0 mnkr är 12,6 mnkr sämre än 2020 års resultat. Hälsocentralerna har i sin prognos räknat med att återgå till normal produktion under hösten.

Resultatet för hälsocentralerna i Luleå-Bodenområdet är negativt med -8,3 mnkr för perioden, vilket är en förbättring med 12,8 mnkr jämfört med föregående år. Prognosen på -32,5 mnkr är en resultatförsämring på 1,5 mnkr.

Kiruna hälsocentral har ett förbättrat resultat för perioden med 1,6 mnkr jämfört med samma period 2020 och det prognosticerade resultatet är 2,8 mnkr sämre än 2020 vilket innebär ett prognosticerat resultat på -0,8 mnkr för året

Gällivare närsjukvårdsområde har ett prognostiserat resultat på -2,9 mnkr, vilket är en försämring med 6,1 mnkr jämfört med samma period 2020. Gällivare närsjukvårdsområde har ett förbättrat resultat för perioden med 1,3 mnkr jämfört med samma period 2020.

Hälsocentralerna i Piteå närsjukvårdsområde har ett förbättrat periodresultat med 5,6 mnkr jämfört med föregående år och det prognosticerade årsresultatet är 0,2 mnkr bättre än 2020. Hälsocentralerna i Piteå samverkar kring en rad verksamheter, exempelvis gemensam barnmorskemottagning och paramedicin. Fokus är också att minska inhyrd personal.

Hälsocentralerna i Kalix närsjukvårdsområde har ett förbättrat resultat för perioden med 10,1 mnkr jämfört med föregående år. Det prognosticerade årsresultatet är 4,2 mnkr bättre än utfallet 2020. Alla hälsocentralerna inom verksamhetsområdet har en årsprognos som är bättre än utfallet 2020.

Väsentliga personalförhållanden

Medarbetare i regionen

	Antal anställda 2021-04	Antal anställda 2020-12	Föränd- ring dec-april	Antal anställda 2020-04	Föränd- ring april-april
Chefer	341	359	-18	382	-41
Administration	470	500	-30	544	-74
Administratör vård	321	296	25	294	27
Kultur, turism och fritidsarbete	55	67	-12	71	-16
Läkare	784	760	24	758	26
Rehabilitering och förebyggande arbete	388	388	0	380	8
Räddningstjänstarbete	1	2	-1	2	-1
Sjuksköterska	2 043	1 986	57	2 031	12
Skolarbete	7	7	0	8	-1
Socialt och kurativt arbete	93	97	-4	97	-4
Tandvårdsarbete	418	419	-1	435	-17
Teknikarbete	471	474	-3	451	20
Vård- och omsorgsarbete mm	1644	1627	17	1 636	8
Summa	7 036	6 982	54	7 089	-53

Under årets första månader har antalet anställda ökat med 54 medarbetare till totalt 7 036 medarbetare, varav 6 374 tillsvidareanställda och 662 vikarier och tillfälligt anställda.

Jämfört med samma period föregående år har det totala antalet medarbetare minskat med -53. Minskningen avser -151 tillsvidareanställda och en ökning med 98 vikarier och visstidsanställda.

Under 2021 har antalet sjuksköterskor ökat med 57 där 37 sjuksköterskor blivit tillsvidareanställda. Inom Division Länssjukvård har de flesta rekryteringarna skett inom länsklirik ortopedi samt inom anestesi/operation/intensivvård. Resterande har anställts i närsjukvården och främst inom Kompetenscentrum Internmedicin.

Vårdadministratörer har ökat med 25 och beror på ett ökat antal visstidsanställda i samband med vaccinationer. Läkare har ökat med 24 medarbetare. Av dem har 13 påbörjat sin AT-tjänstgöring medan resterande ökning återfinns i division Närsjukvård.

Vård- och omsorgspersonal har ökat med 17 medarbetare. Inom länssjukvården har de flesta rekryteringar skett inom länsklirik ortopedi och allmänkirurgi. Inom närsjukvården har ökning skett främst inom medicin rehab-Piteå, Kompetenscentrum Internmedicin-Geriatrik samt psykiatri länsgemensam.

Andelen kvinnor är 80 procent av regionens anställda. Det är i samma nivå som föregående period. Andelen heltidsarbetande är 89,3 procent för kvinnor och 93 procent för män, vilket är en sänkning för kvinnor med 0,7 procentenheter och en sänkning med 0,2 procentenheter för män.

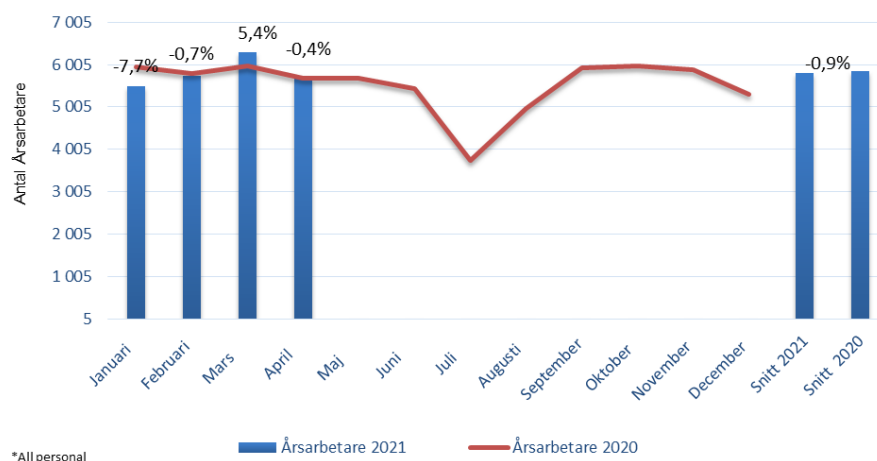
Arbetad tid och frånvaro i % av bruttoarbetstid

procent	2021-04	2020-04	2019-04
Arbetad tid (basbemanning)	78,5	77,8	78,9
Sjukfrånvaro	6,5	7,0	5,1
Semester, föräldraledighet, övrig frånvaro	15,0	15,2	16,0
Summa bruttoarbetstid	100,0	100,0	100,0

Arbetade tiden för egen personal i förhållande till andel av bruttoarbetstiden har ökat med 0,7 procentenheter jämfört med föregående år vilket beror på lägre sjukfrånvaro och minskad föräldraledighet. Semesteruttaget är något högre.

Arbetad tid inkl. inhyrda nuvarande år

Arbetad tid inkl inhyrda (exkl j/b*)



Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal är i genomsnitt -0,9 % (50 årsarbetare) lägre jämfört med samma period föregående år vilket beror på färre anställda, minskad frånvaro, ökad inhyrning av personal samt en färre arbetsdag. Frånvaron för egen personal har minskat med motsvarande 33 årsarbetare, varav sjukfrånvaro -43 årsarbetare. Inhyrd personal har ökat med 13 årsarbetare

Sjukfrånvaro

procent	2021-04	2020-04	2019-04
1-14 dagar	3,1	3,8	2,5
15-59 dagar	1,1	1,2	0,9
60-90 dagar	0,4	0,4	0,3
91- dagar	1,9	1,6	1,4
Lång sjukfrånvaro ⁵	52,8	45,1	51,0
Kort sjukfrånvaro ⁶	47,2	54,9	49,0
Totalt	6,5	7,0	5,1

Sjukfrånvaro per kön och åldersintervall

procent	2021-04	2020-04	2019-04
Total sjukfrånvaro	6,5	7,0	5,1
Sjukfrånvaro män	4,2	4,9	3,0
Sjukfrånvaro kvinnor	7,1	7,5	5,6
Sjukfrånvaro – 29 år	5,3	5,0	4,0
Sjukfrånvaro 30-49 år	6,1	7,0	4,7
Sjukfrånvaro + 50 år	7,3	7,6	5,8

Regionens sjukfrånvaro till och med april månad är 6,5 procent, samma period föregående år var sjukfrånvaron 7,1 procent. Medan den korta sjukfrånvaron har gått ner, har den långa sjukfrånvaron ökat något.

Pandemin hade en stor påverkan på regionens siffror på sjukfrånvaro under 2020 med ett årshögsta under april månad med 9,6 procent. Sjukfrånvaron tenderar nu att sänkas på total nivå. De tre första månaderna har varit på en mer stabil nivå och under april sänktes den totala sjukfrånvaron i Region Norrbotten. Analysen av den långa sjukfrånvaron visar att det är något fler medarbetare som blivit långtidssjukskrivna på grund av stressrelaterade orsaker. Tandvården är den division som har högst sjukfrånvaro på 8,7 procent. Där har sjukfrånvaron sänkts från 9,7 procent samma period föregående år.

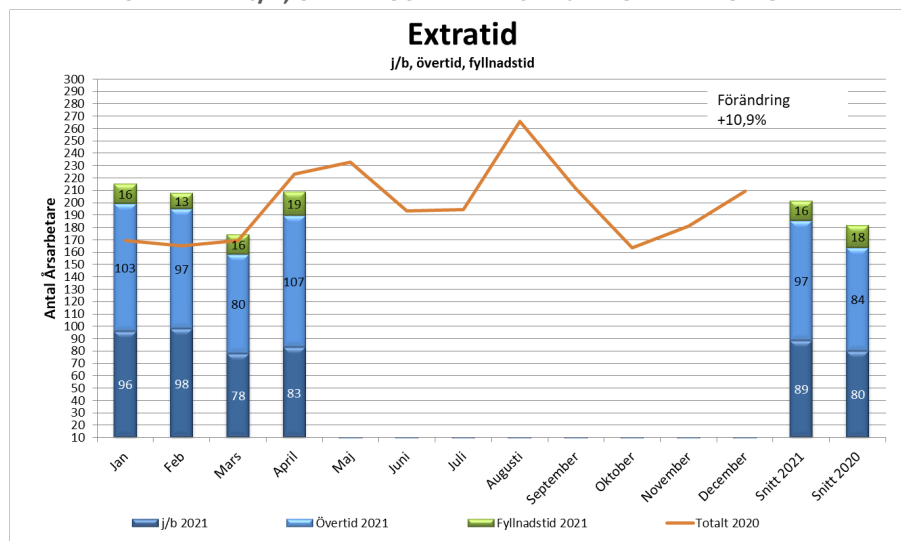
Kvinnors sjukfrånvaro på 7,1 procent är fortsatt högre än männens, som ligger på 4,2 procent.

⁵ Sjukfrånvaro dag 15- uttryckt i procent av den totala sjukfrånvaron

⁶ Sjukfrånvaro 1-14 dagar uttryckt i procent av den totala sjukfrånvaron

Extratid

EXTRATID FÖRDELAD PÅ J/B, ÖVERTID OCH Fyllnadstid JÄMFÖRT MED FÖREGÅENDE ÅR.



Extratiden, det vill säga jour och beredskap, övertid och fyllnadstid, har ökat med i snitt 10,9 procent jämfört med samma period 2020. Ökningen beror på beredskapen för att hantera pandemin och det ökade vårdbehovet.

Pensionsförpliktelser

Regionens totala pensionsförpliktelser uppgår till 8 076 mnkr, varav 4 236 mnkr finns utanför balansräkningen som en ansvarsförbindelse och 3 840 mnkr finns som avsättning i balansräkningen. De totala pensionsförpliktelserna är 395 mnkr högre än december 2020. De förändrade livslängdsantagandena i skuldberäkningarna har inneburit en ökning av pensionsskulden 2021 med 236 mnkr och ökning av ansvarsförbindelsen med 156 mnkr.

Mnkr	2021-04	2020-12	2020-04
Pensionsförpliktelser inkl löneskatt			
Avsättning i balansräkning	3 840	3 523	3 391
Ansvarsförbindelse	4 236	4 158	4 323
Summa pensionsförpliktelser	8 076	7 681	7 714
Förvaltade pensionsmedel			
Anskaffningsvärde inkl. depåkonto	4 332	4 320	4 104
Värdering till verkligt värde:	541	278	32
Marknadsvärde	4 872	4 598	4 136
Återlånade medel (skillnad mellan pensionsförpliktelser och förvaltade pensionsmedel)	3 204	3 083	3 578
Konsolideringsgrad (Andel av pensionsförpliktelserna som täcks av förvaltade pensionsmedel)	60,3 %	59,9 %	53,6 %

Marknadsvärdet på pensionsportföljen motsvarar 60 procent av de totala pensionsförpliktelseerna.

Pensionsmedelsförvaltning

Det övergripande målet med regionens kapitalförvaltning är att kunna betala regionens åtaganden avseende intjänade pensioner. Region Norrbotten har sedan 1997 långsiktigt avsatt medel för pensionsändamål.

För att möta de kraftigt ökade pensionsutbetalningarna från ca år 2040 ska pensionsmedlen ökas med hjälp av nya avsättningar och genom hög avkastning på avsatta medel. För att nå hög avkastning placeras en stor andel av pensionsmedlen i aktiefonder och samtidigt används en modell för riskbegränsning för att minska förlusterna vid kraftiga börsfall. Riskbegränsningen styr hur stor del av portföljen som kan placeras i aktiefonder. I takt med att pensionsportföljens värde ökar höjs skyddsnivån i portföljen och värdeökningen säkras.



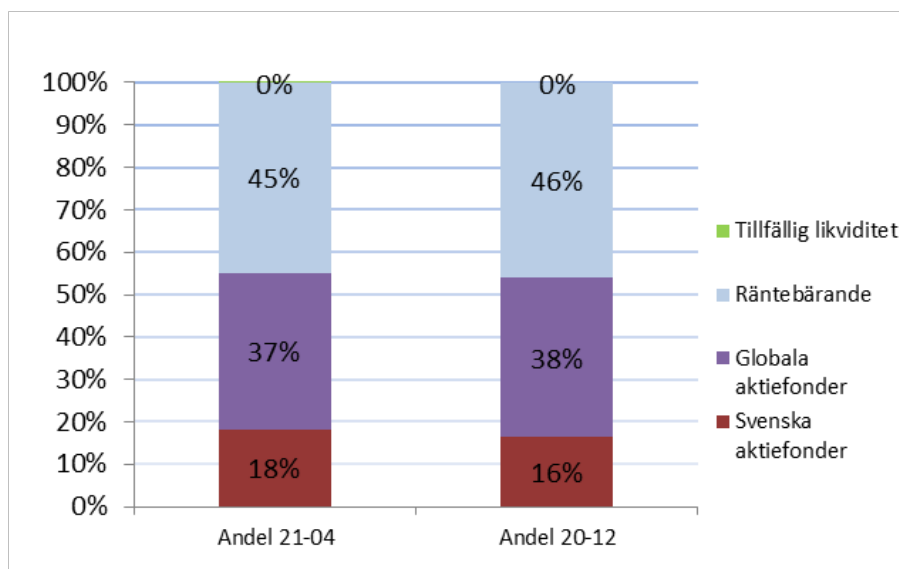
Marknadsvärdet för pensionsportföljen uppgår till 4 872 mnkr vilket är 274 mnkr högre än vid årsskiftet 2020 och 541 mnkr högre än anskaffningsvärdet.

Avkastning

Tabell: Avkastning	Regionen	Jämförelseindex	KPI+ 3 %
Avkastning i år, portföljen	6,0 %	6,3 %	
Avkastning rullande 5 år	4,4 %		4,5 %

Avkastningen för perioden blev 6,0 procent. Det långsiktigt reala avkastningsmålet är konsumentprisindex (KPI) + 3 procentenheter sett över en rullande femårsperiod. För den senaste 5-årsperioden har avkastningen varit 4,4 procent vilket är 0,1 procentenheter lägre än målet 4,5 procent.

Tillgångsfördelning



Portföljen består vid utgången av april av 55 procent aktiefonder och 45 procent räntefonder.

Tabell: Risköversikt

	2021-04
Portföljens marknadsvärde	4 872 mnkr
Högsta värdet under de senaste 24 månaderna	4 872 mnkr
Skyddsnivå (85 procent av högsta värdet senaste 24 månaderna)	4 141 mnkr
Riskbuffert	731 mnkr
Aktuell marginal	15 %
Maximal aktieandel	60 %
Aktuell aktieandel	55 %

Målet är att andelen aktiefonder ska justeras så att aktieportföljens värde inte riskerar att understiga 85 procent av det högsta värdet de senaste 24 månaderna. Marknadsvärdet per april ligger 731 mnkr över skyddsnivån vilket betyder att tillgångarna kan minska 15 procent i värde innan de når skyddsnivån. Sannolikheten att gå under skyddsnivån någon gång på ett års sikt med nuvarande portföljsammansättning bedöms vara låg. En risksimulering ger att den högsta tillåtna aktieexponering är 60 procent. Aktuell aktieexponering på 55 procent understiger därmed maximal andel enligt riskmodellen med 5 procentenheter.

Vårdproduktion⁷

Antalet besök är lägre till följd av coronapandemin. Den totala minskningen är 10 809 besök (2,6 procent) vilket motsvarar drygt en halv månads produktion. Minskningen är i januari och februari. Från mars månad är besöken fler än motsvarande månad föregående år men fortfarande lägre än vid normal produktion. Antalet fysiska besök är 11,5 procent (-41 864 besök) färre jämfört med samma period 2020. Distanskontaktarna har däremot ökat med 64,4 procent (31 055) under samma period.

Antalet vårdtillfällen är 3,7 procent (-401) färre jämfört med samma period föregående år. Minskningen är under januari-mars. I april månad är vårdtillfällena fler än april föregående år.

Antalet operationer vid regionens operationsavdelningar har minskat med 15,9 procent (-752) jämfört med samma period föregående år. Minskningen är under januari-mars. I april månad är operationerna fler än april föregående år.

För mer utförlig redovisning av vårdproduktion, se bilaga Produktion, tillgänglighet och kostnadseffektiv verksamhet.

Tillgänglighet

Vårdens tillgänglighet följs upp i relation till vårdgarantins mål för väntetider till kontakt och åtgärd samt utifrån regionens egna mål för tillgänglighet. Måluppfyllnaden mäts i procentandelar och målnivån för de flesta tillgänglighetsmått är 100 procent. Utfallet för första tertialen 2021 visar på långa väntetider inom flera områden. Detta är huvudsakligen en följd av coronapandemins omfattande påverkan på hälso- och sjukvårdens verksamheter. Även Folkvandvårdens verksamhet har en omfattande påverkan av coronapandemin och når inte målet om andelen patienter som färdigbehandlas vid ett besök.

- Telefontillgängligheten mätt som antalet invånare som fått kontakt med primärvården samma dag som kontakt har sökts uppgick till 81 procent i snitt. Det är en minskning 1,5 procentenheter jämfört med föregående år. Motsvarande siffra för riket är 87 procent.
- Andelen patienter som har fått en medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar från första kontakt uppgick till 92 procent, vilket är en oförändrad nivå jämfört med samma tid föregående år. Motsvarande siffra för riket är 78 procent.
- Andelen patienter som står på väntelista och väntat 90 dagar eller kortare på ett första besök i specialiserad vård uppgick till 45 procent vid utgången av april månad. Jämförelse med tidigare år kan inte göras då måttets utformning ändrats från och med 2021 i enlighet med nationellt beslutade förändringar. Motsvarande siffra för riket är 73 procent.

⁷ Redovisad statistik avser besök och operationer inom Region Norrbotten och privata hälso-centraler.

- Andel väntande till åtgärd inom specialiserad vård uppgick till 46 procent vid utgången av april. Jämförelse med tidigare år kan inte göras då måttets utformning ändrats från och med 2021 i enlighet med nationellt beslutade förändringar. Motsvarande siffra för riket är 56 procent.
- Andelen patienter på väntelista som har väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning i barn- och ungdomspsykiatri var 53 procent vid utgången av april månad. Motsvarande siffra för riket är 55 procent. Andel patienter som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad utredning eller behandling var 25 procent. Jämförelse med tidigare år kan inte göras då måttets utformning ändrats från och med 2021 i enlighet med nationellt beslutade förändringar.

För mer utförlig redovisning av tillgänglighet se bilaga Produktion, tillgänglighet och kostnadseffektiv verksamhet.

Kostnadseffektiv verksamhet

Kostnad per patient, KPP, är en metod för beräkning av sjukvårdskostnaden för varje enskild patient och vårdkontakt. Diagnosrelaterade grupper, DRG, innebär förenklat en viktning av olika åtgärder per sjukdomstillstånd för att kunna göra jämförelser mellan olika verksamheter. Tillsammans utgör KPP och DRG ett instrument för att beskriva verksamheten inom sjukvården. KPP och DRG visar också vad som produceras och till vilken kostnad, även resursförbrukningen för enskilda patienter, olika patientgrupper, diagnosgrupper kan visas med dessa instrument. Somatisk och psykiatrisk vård kan följas sedan flera år. Primärvård har utvecklats under 2020 och KPP finns tillgänglig för år 2019.

Utveckling år 2020 och 2021 av produktion, kostnader och produktivitet i somatisk vård i Norrbotten

Region Norrbottens KPP-system (kostnad per patient) möjliggör uppföljning av hur kostnader, produktion och produktivitet utvecklas. Det möjliggör även mätning av produktivitet per kvartal från och med år 2016. Hittills kan resultat redovisas till och med kvartal 1 2021. I analysen jämförs kvartal 1 med kvartal 1 samt kvartal 4 med kvartal 4 tidigare år.

Under flera år har produktiviteten minskat i somatisk vård då antalet producerade DRG poäng har minskat medan kostnaderna har ökat. Hösten 2019 började produktiviteten förbättras, tills pandemin bröt ut. En jämförelse av kvartal 4 2020 mot kvartal 4 2019 och kvartal 1 2021 mot kvartal 1 2020.

Under kvartal 4 ses en produktivetsförsämring i både den somatiska slutenvården och i den somatiska öppenvården. Vilket beror på en minskning av produktion medan kostnaderna inte minskat lika mycket. Sammantaget för den somatiska vården är produktiviteten försämrade med 3,9 procent jämfört med tidigare kvartal. Under kvartal 1 2021 ses en produktivetsförsämring i den somatiska slutenvården då antalet producerade DRG poäng har minskat medan kostnaderna har ökat och en produktivetsförbättring i öppenvården då kostnaderna har minskat mer än producerade DRG-poäng. Sammantaget för den somatiska vården är produktiviteten under kvartal 1 2021 försämrade

med 2,4 procent. Kvartal 4 2020 och kvartal 1 2021 är påverkade av att omfattande Covidvård utförts och att planerad vård har dragits ned.

För mer utförlig redovisning av kostnadseffektiv verksamhet se bilaga Produktion, tillgänglighet och kostnadseffektiv verksamhet.

Tandvård

Tandvårdsverksamheter inom Region Norrbotten består av allmäntandvård och specialisttandvård.

Folktandvården ska verka för en god munhälsa i Norrbotten. Verksamheterna ska stödja norrbottningarna att främja sin egen munhälsa, till exempel genom att följa råd om egenvård. Dessutom vill folktandvården att patienten ska vara en aktiv medskapare i både sin egen och andra patienters vård. Patienterna uppmanas därför att komma med förbättringsförslag, föra fram eventuella klagomål och bidra med synpunkter när nytt informationsmaterial tas fram, värdefull respons som regionen använder för att utveckla tandvården.

Det främsta uppdraget för folktandvården är att erbjuda akuttandvård för barn och vuxna, avgiftsfri tandvård för barn och ungdomar samt tandvård för äldre och funktionshindrade. Folktandvården ska även erbjuda specialisttandvård för hela länets befolkning samt allmäntandvård till vuxna i möjlig omfattning. Privata vårdgivare i länet bedriver allmäntandvård. De erbjuds att teckna avtal med Region Norrbotten för att utföra barn- och ungdomstandvård inom ramen för beställning av uppdraget. Folktandvårdens åtagande har sedan år 2017 förändrats då tandvårdslagen ändrades. Sedan dess har åldersgränsen för fri tandvård successivt höjts från 19 till 23 år. I Norrbotten är över 98 procent av barnen listade vid folktandvården. En tydlig trend är att allt färre privata vårdgivare tar emot barn och unga. För folktandvårdens del har detta inneburit att andelen vårdtid för avgiftsfri tandvård ökat, samtidigt som vuxentiden minskat. Folktandvården behandlar även övervägande del av patienter i länet som på grund av sjukdom, funktionsnedsättning eller ökat omsorgsbehov har rätt till särskilt tandvårdsstöd. Individer med rätt till särskilt tandvårdsstöd ska inom folktandvården prioriteras före övriga vuxna.

Folktandvården har under många år systematiskt riskbedömt samtliga patienters framtida munhälsa. Detta för att planera in nästa besök för undersökning (revisionsintervall), där de med störst risk ska kallas oftare. Under de senaste åren har folktandvården förlängt revisionsintervallen för patienter med låg sjukdomsrisk, för att kunna lägga mer resurser på dem med hög risk.

Tillgången till tandvårdspersonal, framförallt tandläkare, har under senare år kraftigt försämrats. Detta har fått till följd att få av folktandvårdens kliniker har resurser att undersöka och behandla oprioriterade vuxna patienter. Antalet undersökningar och vårdåtgärder av vuxna patienter har minskat påtagligt under de senaste åren. De allra flesta barn och ungdomar har fått sin undersökning inom utsatt tid (inom tre månader enligt kraven i LOV). Måluppfyllelsen är god och varierar i genomsnitt mellan 99 och 100 procent bland länets kliniker.

Förbättrade patientflöden på klinikerna är ett fokusområde för folktandvården för att åstadkomma en effektiv och säker vård. I teamtandvård nyttjas hela teamets samlade kompetens. Behandlarna ska inte ha för många pågående patienter inbokade i tidboken och patienten ska om möjligt färdigbehandlas vid ett besök. Detta ökar tillgängligheten till tandvård, trots minskade resurser.

Folktandvården erbjuder tandvård enligt regionens prioriteringsordning i länets alla kommuner. På några mindre orter bedrivs tandvård vissa dagar per månad. Tillgången till tandläkare varierar. Det finns kliniker som helt saknar fast anställd tandläkare medan andra fortfarande har en relativt god bemaning. Bristen på tandhygienister och tandsköterskor börjar nu också att märkas. I dagsläget saknas cirka 15 tandläkare i länet för att fullt ut klara de prioriterade grupperna och cirka 30 för att även kunna hantera övrig vuxentandvård. Folktandvården arbetar sedan många år med strategiska rekryteringsinsatser, däribland utlandsrekrytering och stipendium till tandvårdsstuderande. Den studerande är dessutom garanterad sommarjobb och bjuds in till kontinuerliga informationsträffar. Utlandsrekrytering har dock avstannat något. Förutom pandemin beror det på ökad konkurrens från övriga Sveriges tandvårdsorganisationer. Det finns även ekonomisk aspekt att ta hänsyn till.

Luleå kommun bedriver en tandsköterskeutbildning, i vilken folktandvården är delaktig. Utbildningen är en bidragande orsak till att bristen på tandsköterskor är marginell vid kusten. På mindre orter samt i Malmfälten finns det dock rekryteringsproblematik vad gäller yrkesgruppen. Ett stort antal pensionsavgångar inom tandsköterskekåren kan skönjas kommande år. Det gör det än viktigare att kunna erbjuda en lokalt placerad utbildning, alternativt distansutbildning.

Folktandvården Norrbotten har de senaste åren utvecklat handledning, introduktion och fortbildning i syfte att locka fler tandvårdare samt för att behålla befintliga. Kompetensutveckling och trygg introduktion är mycket viktiga faktorer för att kunna behålla och rekrytera medarbetare inom tandvården.

Bolag stiftelser och kommunalförbund

Regionen arbetar för länets utveckling på många sätt även utanför den egna organisationen. Arbetet sker bland annat genom ägande, ekonomiska bidrag, medfinansiering, huvudmannaskap och representantskap i styrgrupper och andra liknande grupperingar. För all anslagstilldelning gäller att insatserna ska vara av regional karaktär.

Bolag

Almi Företagspartner Nord AB

Almi verkar för att bärkraftiga idéer och företag ska utvecklas. Med rådgivning, lån, riskkapital och inkubation möter Almi kunder i företagandets alla faser – från idébärare till framgångsrika företagare. Arbetet är marknadskompletterande och utförs så att snedvridning av konkurrensen undviks. Almi ägs av staten tillsammans med regionala offentliga ägare och finns på 40 orter i landet.

Almi Företagspartner Nord AB verkar i Norrbotten och Västerbotten och ägs av statliga Almi Företagspartner AB till 51 procent samt av Region Norrbotten och Region Västerbotten till 24,5 procent vardera.

Arctic Business Incubator AB

ABI är Sveriges nordligaste inkubator med verksamhet från Kiruna i norr till Skellefteå i söder. ABI jobbar med idéer från alla branscher. Idéerna kan komma från enskilda entreprenörer, Luleå Tekniska Universitet, institutioner och forskningsorganisationer samt existerande bolag. Bolaget ägs till nio procent av regionen och resterande av Holding Aktiebolaget vid Luleå tekniska universitet, Fastighets Aktiebolaget Polaris, Längmanska Företagarfonden, Luleå kommun, Stiftelsen Norrlandsfonden.

BD Pop AB

Bolaget ska vara ett regionalt resurs- och produktionscentrum för populärmusik i syfte att stödja talanger, stärka den regionala musikbranschen och stimulera tillväxt av kreativa näringar.

Bolagets huvudsakliga verksamhetsområden ska vara artistutveckling, branschutveckling, inspelning, distribution, marknadsföring, kompetens- och affärsutveckling samt arrangemang i samarbete med lokala arrangörer.

BD Pop ägs till 55 procent av Region Norrbotten, till 20 procent av Luleå kommun och resterande av Boden, Jokkmokk, Pajala, Piteå, Älvsbyn, Övertorneå, och Övertorneå kommuner. Arbete pågår också med att uppnå att fler av länets kommuner ska bli delägare.

Filmpool Nord AB

Bolagets två huvuduppdrag är att vara ett produktionscentrum för långfilm, audiovisuella verk och TV-drama samt vara ett regionalt resurscentrum inne-

fattande bland annat filmpedagogik, barn- och ungdomsverksamhet, talangutveckling, digitalutveckling, visning och spridning av film, filmkulturella frågor och biograffrågor.

Bolaget arbetar också med att stärka den regionala filmbranschen genom att lyfta fram och förmedla kontakter till regionens inspelningsmiljöer, filmarbetare, teknikbolag och serviceföretag till nationella och internationella filminspelningar.

Filmpool Nord ägs till 31,6 procent av regionen och resterande ägare är 13 av länets kommuner.

Informationsteknik i Norrbotten AB

Bolaget ska erbjuda ett länsgemensamt fiberbaserat höghastighetsnät till näringsliv och offentlig service för ett utökat tjänsteutbud som bidrar till ekonomisk tillväxt och utveckling i regionen.

Bolaget ägs till 47 procent av regionen och resterande av kommunerna i länet.

Invest i Norrbotten AB

Bolaget arbetar med att exportera kännedom och kunskap om affärsmässiga möjligheter i Norrbotten för att få fler etablerare och investerare till länet. Invest i Norrbotten ska koordinera ett systematiskt proaktivt investerings- och etableringsarbete i Norrbotten och länets kommuner

Bolaget ägs till 77,2 procent av regionen. Boden, Luleå och Piteå äger vardera 3,4 procent. Arjeplog, Arvidsjaur, Haparanda, Jokkmokk, Kalix, Pajala, Älvsbyn, Övertorneå och Övertorneå kommuner äger vardera 1,4 procent.

Matlaget i Gällivare AB

Bolaget producerar mat till institutioner inom Gällivare kommun samt till regionens lokala hälso- och sjukvårdsverksamhet. Bolaget ägs till 40 procent av regionen och till 60 procent av Gällivare kommun.

Energikontor Norr AB

Bolagets uppdrag är att driva energi- och miljöfrågor på lokal och regional nivå i ett internationellt perspektiv. Detta görs genom att arbeta för en ökad användning av förnyelsebar energi och en ökad energieffektivisering. Arbetet ska även bidra till ett ökat regionalt samarbete inom energi- och miljöområdet samt till regionsamverkan i EU-samarbetet.

Bolaget ägs till 50 procent av regionen och till 50 procent av länets kommuner.

Norrbottenbanan AB

Syftet för bolaget är främst att ge arbetet för Norrbottenbanan en juridisk och organisatorisk plattform och att tydligt markera länens ambition och engagemang för att genomföra projektet med en järnväg längs norrbottenskusten.

Norrbottenbanan AB ägs av Region Norrbotten, Region Västerbotten samt berörda kommuner längs den tänkta bansträckan.

Stiftelser

Norrbottens forskningsråd

Norrbottens Forskningsråd medfinansierar FoU projekt där sökande är från Luleå tekniska universitet eller ett institut med verksamhet i Norrbotten med forskningsuppdrag i samverkan med minst ett Norrbottensiskt företag. Norrbottens Forskningsråd är en stiftelse bildad 1986. Stiftarna är Länsstyrelsen i Norrbottens län, Region Norrbotten, Luleå tekniska universitet samt ett 30-tal företag och organisationer.

Stiftelsen Norrbottensteatern

Uppdraget för teatern är att driva och organisera konstnärlig verksamhet. Via produktioner och distributionsformer ska teatern nå människor i deras egen miljö. Teatern drivs i form av en stiftelse med regionen och Luleå kommun som huvudmän. Region Norrbottens andel är 58 procent.

Kommunalförbund

Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM)

Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten är ett kommunalförbund som ska samordna, effektivisera och utveckla kollektivtrafiken. Medlemmar är länets kommuner samt regionen.

Länstrafiken i Norrbotten är ett helägt dotterbolag till Regionala kollektivtrafikmyndigheten. Länstrafiken hanterar praktiskt medlemmarnas trafik i länet.

Norrtåg är ett bolag som RKM äger till 25 procent. Resterande ägs av kollektivtrafikmyndigheterna i Jämtland och Västernorrland samt av Länstrafiken i Västerbotten. Norrtåg organiserar och hanterar den regionala tågtrafiken i regionen.

Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF)

Norra sjukvårdsregionförbundet bildades 2005 av norra sjukvårdsregionen – Region Jämtland-Härjedalen, Region Västernorrland, Region Västerbotten och Region Norrbotten. Regionförbundet är ett samverkansorgan för att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning.

I regionförbundet har regionerna ett gemensamt ansvar för beställning, planering och samordning av regionsjukvård, utbildning, kunskapsstyrning och forskning utifrån ett behovs- och befolkningsperspektiv. Förbundets högsta beslutande organ är förbundsdirektionen med tre ledamöter från varje region. Förbundet beslutar om avtal för högspecialiserad vård och om regionförbundets utvecklingsplan för cancervården. Samverkan sker i de samverkansgrupper som inrättats inom förbundet.

Konstmuseet i Norr

Konstmuseet i Norr är ett länskonstmuseum i Norrbotten som bildades 2017 av Region Norrbotten och Kiruna kommun. Som länskonstmuseum i Norrbotten bedriver Konstmuseet i Norr dels verksamhet i de fysiska museilokalerna

i Kiruna och dels länsövergripande utställnings- och projektverksamhet med syfte att tillgängliggöra och samtala om konst i Norrbottens 14 kommuner.

Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg (KSA)

Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg bildades år 2016. Förbundets medlemmar består av samtliga Sveriges regioner. Förbundets ändamål är att tillhandahålla ambulansflyg för medlemmarna och syftet är att effektivisera ambulansflyget för att öka patientnyttan och patientsäkerheten genom samordning av gemensamma resurser. Styrelsen utgörs av sju ledamöter och sju ersättare där alla Sveriges sjukvårdsregioner är representerade.

Kommunalförbundet Svensk Flygambulans (SLA)

Kommunalförbundet Svensk luftambulans bildades år 2014 och fler medlemmar har anslutits under åren. Förbundets medlemmar består av Region Dalarna, Region Värmland, Region Västra Götaland, Region Uppsala, Region Västerbotten och Region Norrbotten. Förbundets ändamål är att driva ambulanshelikopterverksamhet och annan därtill knuten verksamhet åt medlemmarna. Syftet är att skapa en stark, kostnadseffektiv och kompetent part till den regionala och nationella utvecklingen inom verksamhetsområdet.

Tabell: Ekonomiskt resultat och antal anställda

	Om-sättning 2021-04	Om-sättning 2020-04	Resultat före skatt 2021-04	Resultat före skatt 2020-04	Antal anställda
Almi Företagspartner Nord AB	9,4	10,1	0,2	0,2	21
BD Pop AB	2,9	3,6	0,5	1,6	4
Filmpool Nord AB	12,1	15,2	7,6	10,6	7
Informationsteknik i Norrbotten AB	15,9	14,8	0,3	-1,3	7
Investeringar i Norrbotten AB	2,9	5,5	0,3	0,4	5
Matlaget i Gällivare AB	10,4	11,6	0,7	0,5	26
Energikontor Norr AB	5,1	4,9	0	0	13
Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM)	191,3	161,6	-19,2	-7,9	59
Stiftelsen Norrbottensteatern	18,8	18,2	0,7	0,9	59

Intern kontroll

Syftet med intern kontroll är att främja en fungerande ledning av Region Norrbottens verksamhet genom att förebygga och hantera risker, dra fördelar av möjligheter och starka sidor, kontinuerligt utveckla verksamheten samt

utvärdera verksamhetens resultat. Intern kontroll är en del av regionens verksamhets- och ekonomistyrning.

I regionstyrelsens internkontrollplan finns 24 internkontrollmoment som kommer att genomföras under året. En första avrapportering av utförda kontroller kommer att ske i delårsrapport per augusti.

Driftredovisning

Regionfullmäktige fördelar budget till respektive styrelse/nämnd som motsvarar verksamhetens nettokostnader i resultaträkningen. Politisk verksamhet tilldelas också budget från regionfullmäktige, är dock ingen nämnd.

Driftredovisningen visar budget, utfall och budgetavvikelse för intäkter, kostnader inklusive avskrivningar samt nettokostnader.

	Intäkter						Kostnader						Avvikelse mot budget 2021-04		
	Utfall 2021-04		Budget 2021-04		Utfall 2020-04		Utfall 2021-04		Budget 2021-04		Utfall 2020-04		Intäkter	Kostnader	Netto kostnader
	Regionbidrag	Övriga intäkter	Regionbidrag	Övriga intäkter	Regionbidrag	Övriga intäkter	Regionbidrag	Övriga kostnader	Regionbidrag	Övriga kostnader	Regionbidrag	Övriga kostnader			
Styrelser/nämnder															
Regionstyrelsen	2 857	1 771	2 984	1 424	2 779	1 414	-2 976	-4 799	-3 103	-4 414	-2 898	-4 138	219	-257	-37
Regional utvecklingsnämnd	104	26	104	28	104	28		-19		-30		-130	-2	11	9
Patientnämnden	1	0	1		1	0		0		0		0	0	0	0
Politisk verksamhet	14	0	14	0	14	0		4		0		-12	0	4	4
Eliminering av regioninterna kostnader	-2 976	-1 307	-3 103	-1 020	-2 898	-1 089	2 976	1 307	3 103	1 020	2 898	1 089	-159	159	0
Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning	0	490	0	432	0	353	0	-3 507	0	-3 424	0	-3 191	58	-83	-24
Verksamheter															
Regionstyrelsen															
Division Närsjukvård Lu-Bo	601	182	601	165	548	166		-118		-94		-752	17	-25	-7
Division Närsjukvård övr.länet	477	342	477	237	491	260		-410		-307		-769	105	-103	2
Division Länssjukvård	804	136	804	84	772	89		-121		-83		-856	52	-37	15
Folktandvård	31	79	31	91	30	82		-90		-95		-125	-12	6	-7
Division Service	105	316	105	291	110	311		-296		-283		-400	25	-13	12
Division Länsteknik	53	17	53	16	54	16		-16		-18		-70	1	2	3
Regiondirektörens stab och uppdrag	620	520	620	367	633	308		-401		-377		-869	153	-24	129
VAS tillverkarorg.	0	8	0	8	0	11		-8		-8		-11	0	0	0
Avskrivningar	31	0	31	0	28	0		6		0		-25	0	6	6
Personalrelaterade kostnader	7	2	7	2	7	4		-1		-3		-10	0	2	2
Finansförvaltning	127	169	255	163	107	167	-2 976	-3344	-3 103	-3 146	-2 898	-249	-122	-71	-192
Regional utvecklingsnämnd															
Kultur	41	23	41	21	41	26		-16		-23		-65	2	7	9
Utbildning	0	0	0	0	0	0		0		0		0	0	0	0
Regional utveckling	63	3	63	7	63	2		-3		-7		-65	-4	4	0
Patientnämnd															
Stödpersonverksamhet	1	0	1	0	0	0		0		0		0	0	0	0
Politisk verksamhet	14	0	14	0	14	0		4		0		-12	0	4	4
Summa	2 976	1 797	3 103	1 452	2 898	1 442	-2 976	-4 814	-3 103	-4 444	-2 898	-4 280	217	-177	40
Eliminering av regioninterna kostnader	-2 976	-1 307	-3 103	-1 020	-2 898	-1 089	2 976	1 307	3 103	1 020	2 898	1 089	-159	159	0
Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning	0	490	0	432	0	353	0	-3 507	0	-3 424	0	-3 191	58	-83	-24

Investeringsredovisning

Regionfullmäktige har avsatt 456 mnkr som ram för investeringsbeslut under 2021 och en likviditetsram på 502 mnkr. Från 2021 års ram har tagits beslut om investeringar för 109 mnkr enligt tabellen nedan. Under året har regionen investerat totalt 72 mnkr. 55 mnkr av årets investeringsutfall är beslutade under tidigare år, främst avseende Sunderby sjukhus men också inventarier.

Typ av investering (mnkr)	Beslutat från 2021 års ram	Investeringar från 2021 års beslut	Investeringar från tidigare års beslut	Summa investeringar 2021-04	Prognos 2021	Investeringar 2020
Immateriella tillgångar	0	0	0	0	0	19
Fastigheter						
Sunderby sjukhus		0	12	12	100	210
Investeringar för regionens verksamheter	23	0	4	4	20	14
Finansiering av verksamhetsutrustning	7					
Investeringar för externa hyresgäster						
Investeringsbidrag						
Summa	30	0	16	16	120	224
Maskiner och inventarier						
Division Närsjukvård	24	2	14	16		15
Division Länssjukvård	23	5	19	24		40
Division Folktandvård	10	1	4	4		2
Division Service	0	0	0	0		2
Division Service, hjälpmedel	9	9	0	9		30
Division Länsteknik	7	0	2	2		15
Division Regiongemensamt	0	0	0	0		0
Digitaliseringsavd.	0	0	0	0		0
Investeringsreserv/nya investeringar	6	0	0	0		0
Summa	79	17	39	56	285	104
Totalt	109	17	55	72	405	347
Av regionfullmäktige beslutad ram	456				502	

Tabell: Redovisning av fastighetsinvesteringar mot beslutad totalutgift

	Utgifter sedan projektens start			
	Beslutad totalutgift	Ack. utfall	-varav utfall 2021	Kvar att upp-beta/avvikelse mot beslutad totalutgift
<i>Pågående projekt</i>				
Sunderby sjukhus beslut före 2021	770	650	12	120
Övriga projekt beslut för interna hyresgäster före 2021	46	27	4	19
Beslut 2021 för interna hyresgäster	23	0	0	23
Finansiering av verksamhetsutrustning	7	0	0	7
Beslut före 2021 underhållsinvesteringar	0	0	0	0
Summa pågående projekt⁸	846	677	16	169
<i>Avslutade projekt</i>				
<i>Inga avslutade projekt under perioden</i>				
Summa avslutade projekt	0	0	0	0
Totalsumma	846	677	16	169

⁸ Summa pågående projekt kan inte jämföras med pågående arbeten i Not 10 Mark, byggnader och tekniska anläggningar eftersom det i denna uppställning ingår ackumulerat utfall från projekt som är avslutade under åren 2017-2021. Denna sammanställning är gjord för att visa en total bild av Sunderbyprojektet.

Ekonomisk redovisning

Samma redovisningsprinciper som i årsredovisning 2020 har tillämpats.

Resultaträkning (mnkr)

Resultaträkning (mnkr)	Noter	Utfall 2021-04	Utfall 2020-04	Årspro- gnos 2021	Årsbud- get 2021	Utfall 2020
Verksamhetens intäkter		490	353	1 439	1 289	1 583
Verksamhetens kostnader		-3 195	-3 113	-9 832	-9 802	-9 305
Engångskostnad nytt livslängdsanta- gande i pensionsskulden	Not 2	-236	0	-236		
Avskrivningar		-76	-78	-255	-254	-228
Verksamhetens nettokostnad	Not 1	-3 016	-2 838	-8 884	-8 767	-7 950
Skatteintäkter	Not 3	2 267	2 073	6 729	6 562	6 484
Generella statsbidrag och utjämning	Not 4	853	801	2 559	2 585	2 487
Verksamhetens resultat		103	36	403	380	1 021
Finansiella intäkter	Not 5	276	58	277	220	194
Finansiella kostnader	Not 6	-22	-406	-67	-61	-338
Resultat	Not 1	358	-312	613	539	877

Balansräkning (mnkr)

	UB 2021-04	UB 2020-04	UB 2020-12-31 enligt ÅR
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar	25	9	25
Mark, byggnader och tekniska anläggningar	1 986	1 904	1 994
Maskiner och inventarier	533	498	528
Långfristiga fordringar	11	12	4
Värdepapper, andelar, bostadsrätter	81	72	77
Summa anläggningstillgångar	2 636	2 495	2 628
Omsättningstillgångar			
Förråd	53	24	68
Kortfristiga fordringar	511	368	475
Kortfristiga placeringar	5 873	4 332	4 771
Likvida medel	1 239	1 028	2 044
Summa omsättningstillgångar	7 676	5 752	7 358
SUMMA TILLGÅNGAR	10 312	8 247	9 986
Eget kapital			
Eget kapital	3 499	3 409	2 622
Resultatutjämningsreserv	787		787
Periodens resultat	358	-312	877
Summa eget kapital Not 6	4 644	3 097	4 286
Avsättningar	3 879	3 427	3 564
Skulder			
Långfristiga skulder	36	36	36
Kortfristiga skulder	1 754	1 687	2 100
Summa skulder	1 790	1 723	2 136
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	10 312	8 247	9 986
Ansvarsförbindelser pensioner	4 236	4 323	4 158
Övrigt	656	599	656

Kassaflödesanalys (mnkr)

	Not	Utfall 2021-04	Utfall 2020-04	Utfall 2020
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN				
Årets resultat		358	-312	877
Justering för ej likvidpåverkande poster	A	147	505	574
Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten	B	-859	-29	-254
Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten	C	0		0
<i>Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital</i>		-355	164	1 197
Ökning/minskning kortfristiga fordringar		-36	131	24
Ökning/minskning förråd		15	15	-29
Ökning/minskning kortfristiga placeringar			0	0
Ökning/minskning kortfristiga skulder		-346	-49	365
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-722	261	1 557
INVESTERINGSVERKSAMHETEN				
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar		0	0	-5
Försäljning av immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Investeringar i materiella anläggningstillgångar		-72	-126	-404
Investeringsbidrag		1	0	1
Försäljning av materiella anläggningstillgångar		0	0	0
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		-4	-3	-9
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		0	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-76	-129	-417
FINANSIERINGSVERKSAMHETEN				
Nyupptagna lån		0	0	0
Amortering av långfristiga skulder		0	0	0
Nya långfristiga fordringar		-7	0	-2
Amortering av långfristiga fordringar		0	0	10
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		-7	0	8
Årets kassaflöde		-805	132	1 148
Likvida medel vid årets början		2 044	896	896
Likvida medel vid periodens slut		1 239	1 028	2 044

NOTER TILL KASSAFLÖDESANALYSEN	Utfall 2021-04	Utfall 2020-04	Utfall 2020
Not A. Justering för ej likvidpåverkande poster			
Avskrivningar	76	78	228
Nedskrivningar	0	0	0
Utrangeringar	-1	2	-2
Gjorda avsättningar	346	105	300
Återförda avsättningar		0	-4
Reinvesterade utdelningar i kortfristiga placeringar	-12	241	-17
Orealiserade kursförändringar	-262	79	69
Totalt	147	505	574
Not B. Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten			
Utbetalning av avsättningar för pensioner	-31	-29	-76
Utbetalning av övriga avsättningar	0	0	-7
Insättning/uttag från kortfristiga placeringar	-828	0	-171
Totalt	-859	-29	-254
Not C. Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten			
Reavinst materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reaförlust materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reavinst finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reaförlust finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Totalt	0	0	0

Noter (mnkr)

Not 1 Resultat inkl. jämförelsestörande poster per tertial och år mnkr

	Prognos 2021			Utfall 2021	Utfall 2020			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Verksamhetens nettokostnad	-8 884	-3 022	-2 846	-3 016	-7 951	-2 555	-2 558	-2 838
Skatter, statsbidrag och utjämning	9 288	3 085	3 083	3 120	8 972	2 974	3 124	2 874
Resultat före finansiella poster	403	63	237	103	1 021	419	566	36
Finansiella poster	210	-23	-22	254	-144	111	94	-348
Resultat	613	40	215	358	877	530	659	-312

Nettokostnad för tertial 1 och 3 är högre än tertial 2 eftersom kostnaden för intjänad semester då belastar resultatet. I tertial 2 sjunker kostnaden på grund av att semesterkostnaden redovisas mot balansräkningen.

Not 2 Jämförelsestörande poster, mnkr

	Prognos 2021			Utfall 2021	Utfall 2020			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Engångskostnad nytt livslängdsantagande i pensionsskulden	236	0	0	236	0	0	0	0

RIPS-kommittén har sett över livslängdantagandet i RIPS som ska användas i pensionsskultsberäkningarna för kommuner och regioner. Styrelsen för SKR har den 23 april 2021 beslutat anta ändringarna enligt RIPS-kommitténs förslag samt rekommenderat kommuner och regioner att tillämpa de nya parametrarna vid beräkning av pensionsskuldens storlek. Förändringen innebär en engångskostnad med 236 mnkr.

Not 3 Skatt per tertial, mnkr

	Prognos 2021			Utfall 2021	Utfall 2020			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Preliminärt utbetalda skatter	6 611	2 204	2 203	2 204	6 610	2 203	2 203	2 204
Prognostiserad slutavräkning 2020	82	28	28	27	-96	-63	29	-62
Prognostiserad slutavräkning 2019	36	0	0	36	-30	0	39	-69
Summa	6 729	2 231	2 231	2 267	6 484	2 140	2 271	2 073

Not 4 Generella statsbidrag och utjämning, mnkr

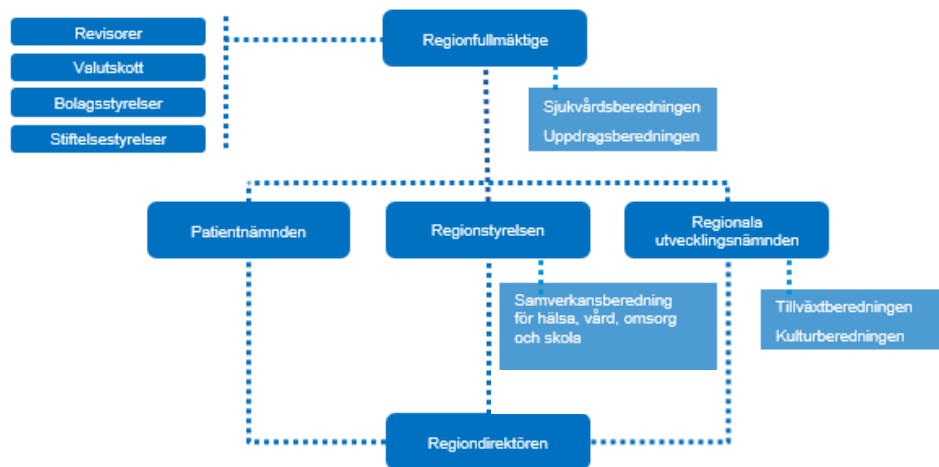
	Prognos 2021			Utfall 2021	Utfall 2020			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Inkomstutjämningsbidrag	757	253	252	252	744	248	248	248
Kostnadsutjämningsbidrag	618	206	205	206	578	193	192	193
Strukturbidrag	163	54	55	54	163	54	55	54
Regleringsbidrag/avgift	173	58	57	58	-60	-20	-20	-20
Bidrag för läkemedelsförmånen	849	283	283	283	803	266	270	267
Generellt bidrag	0	0	0	0	260	93	108	59
Summa	2 559	854	852	853	2 488	833	854	801

<i>Not 5 Finansiella intäkter, mnkr</i>								
	Prognos 2021			Utfall 2021	Utfall 2020			
	To-talt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Ränteintäkter	3	0	1	2	1	0	0	1
Utdelning på aktier och andelar	6	0	0	6	15	2	8	5
Försäljningspris aktiefonder	0	0	0	0	0	-52	0	52
Bokfört värde aktiefonder vid försäljning	0	0	0	0	-23	-23	0	0
Försäljningspris räntefonder	-205	0	0	-205	8	6	2	0
Bokfört värde räntefonder vid försäljning	205	0	0	205	0	0	0	0
Orealiserade vinster aktiefonder	266	0	0	266	0	0	0	0
Orealiserade vinster räntefonder	2	0	0	2	28	27	1	0
Summa	277	0	1	276	194	124	11	58

<i>Not 6 Finansiella kostnader, mnkr</i>								
	Prognos 2021			Utfall 2021	Utfall 2020			
	To-talt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Räntekostnader	0	0	0	0	0	0	0	0
Räntekostnader pensioner	-60	-20	-19	-21	-91	-29	-31	-31
Försäljningspris aktiefonder	0	0	0	0	-244	-187	0	-57
Bokfört värde aktiefonder vid försäljning	0	0	0	0	0	0	0	0
Orealiserade förluster aktiefonder	0	0	0	0	0	219	67	-286
Orealiserade förluster räntefonder	0	0	0	0	0	-16	47	-31
Övriga finansiella kostnader	-7	-3	-3	-1	-2	-2	0	-1
Summa	-67	-23	-22	-22	-338	-15	84	-406

Organisation t.o.m 2021-04-30

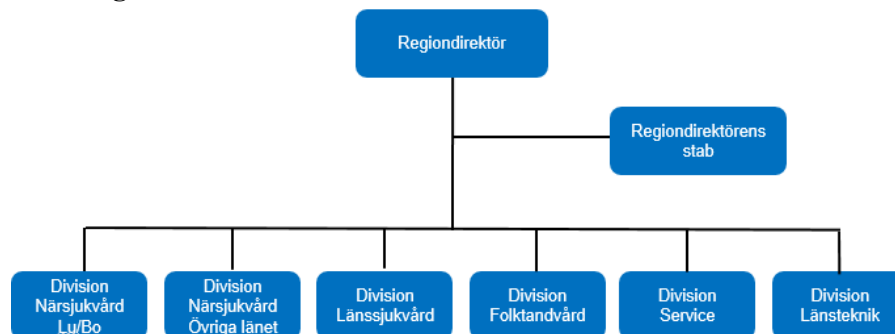
Politisk organisation



Region Norrbotten är en politiskt styrd organisation där politiker och tjänstemän har olika ansvar och roller. Den politiska ledningen fattar beslut och tjänstemannaledningen driver verksamheterna utifrån fattade beslut.

Regionfullmäktige är regionens högsta beslutande organ. Regionstyrelsen leder och samordnar förvaltningen av regionens angelägenheter. Utöver att leda och samordna ska Regionstyrelsen också ha uppsikt över övriga nämnders verksamhet. Övriga nämnder är Regionala utvecklingsnämnden och Patientnämnden.

Driftsorganisation



De politiska besluten verkställs av en tjänstemannaorganisation. Ledningarna för politiker respektive tjänstemän samarbetar för att styra arbetet inom regionen.

Region Norrbotten har ett omfattande uppdrag; hälsa, sjukvård och tandvård, kultur, kollektivtrafik och regional utveckling. Regionen har ett brett samarbete med andra aktörer i samhället – myndigheter, kommuner, företag, organisationer - för att skapa de bästa förutsättningarna.

norbotten.se