

Delårsrapport 2022-04, Division Nära

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Styrning och uppföljning	4
Divisionens organisation.....	4
Balanserad styrning.....	4
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv	5
Produktion, tillgänglighet mm	7
Väsentliga personalförhållanden	7
Anställda och arbetad tid	7
Frånvaro.....	10
Ekonomiskt utfall	11
Periodens utfall	11
Utveckling.....	11
Utfall per VO	11
Netto- samt kostnadsutveckling	13
Årsprognos.....	14
Riskanalys för årsprognosen	15
Ekonomiska handlingsplaner	11
Utfall i ekonomiska handlingsplaner	16
Åtgärder för att uppnå ekonomi i balans.....	16
Investeringar	17
Åtterrapporing av uppdrag	16
Uppföljning av internkontroll	18

Sammanfattning

Pandemin har inte lika stor påverkan på produktionen och verksamheten under andra halvan av första tertialen. En stor del av produktionen i primärvården går nu från att vara helt relaterad till pandemin till mer normal primärvårdsverksamhet som möjliggör för mer främjande och förebyggande arbete. De digitala vårdkontaktarna har minskat som andel av totala antalet vårdkontakter i takt med att pandemin avtagit. Tillgängligheten är relativt oförändrad och relativt hög för medicinsk bedömning inom 3 dagar. Prognosen är att divisionen kommer få full ersättning för den prestationsbaserade ersättningen i tillgänglighetsöverenskommelse samtliga månader (februari-november). Tillgängligheten till första kontakt är bättre än samma period förra året men variationen är fortsatt för stor vilket fordrar ytterligare insatser. Den uppskjutna vården har under vintern och våren minskat men kan nu komma att åter öka på grund av en omfattande nationella brist på inhyrda läkare.

Divisionen har sänkt kostnaderna per april, men intäkterna har minskat mer vilket ger en nettokostnadsökning på 20 procent. Minskade intäkter för PCR provtagning och vaccinationer kompenseras inte av minskade kostnader för Lab och blod mm. Per april gör divisionen ett underskott med 16 mnkr mot periodbudget. Kostnaden för inhyrd personal har ökat med drygt 30 procent jämfört med samma period ifjol. Folktandvården har minskade intäkter för vuxna patienter, samt minskade fasta intäkter från friskvårdsavtalen som håller på att fasas ut. Divisionens årsprognos visar på en negativ budgetavvikelse om 25 mnkr. Det är en förbättring med 37 mnkr mot det strukturella underskott som bedöms finnas i divisionen. Den enskilt största negativa avvikelsen avser inhyrd personal inom primärvårdens samtliga VO:n. I prognosen ingår beslutade nationella och statliga medel.

Den arbetade tiden inklusive inhyrda timmar omräknat till årsarbetare har ökat. Ökningen beror främst på att omplaceringarna till andra verksamheter upphört och att de inhyrda, fram till och med dagsläget ökat. Antalet anställda under samma period har minskat med 18 personer, varav tillsvidareanställda minskat med fyra och vikarier och visstidsanställda med 14. Största förändringen har skett inom VO Folktandvård. Sjukfrånvaron är högre, både långtidsfrånvaron och korttidsfrånvaron, men främst den korta sjukfrånvaron. Det är också att rekrytera och behålla personal som lyfts fram som den enskilt största utmaningen av verksamhetsområdena i Divisionen.

Regionens omställningsarbete och dess konsekvenser har fortsatt påverka på verksamhetsområdena då de får arbeta med tillsättningar av tjänster, rollfördelning, struktur och rutiner mm. Dessutom pågår omfattande arbete för att öppna en ny hälsocentral, hopslagning av hälsocentraler, öppnande av nya allmänmedicinska vårdplatser, utökning av öppettiderna för vissa jourcentraler samt att öka utbudpunkterna i primärvården i form av servicepunkter och filialer.

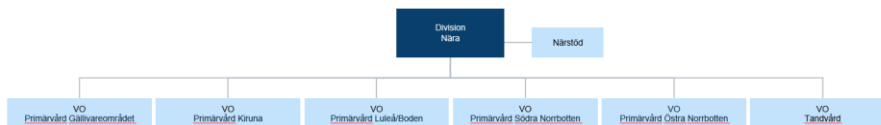
Styrning och uppföljning

Divisionens organisation

Division Nära är organiserad i en stab och sex verksamhetsområden:

- VO Folktandvård
- VO primärvård – Gällivareområdet
- VO primärvård – Östra Norrbotten
- VO primärvård – Kirunaområdet
- VO primärvård – Luleå/Boden

Den centrala smittspårningsenheten sorterar under VO primärvård Södra Norrbotten. Telefonrådgivning 1177 sorterar under VO primärvård, Luleå/Boden. Länsenheten för barn- och ungdomshälsa sorterar tills vidare under divisionschefen men kommer att flyttas under VO primärvård, södra Norrbotten. Vaccinmottagningarna sorterar under respektive VO i primärvård där de geografiskt är belägna. Divisionen har också forskningsverksamhet för Obstruktiv Lungsjukdom, de s.k. OLIN-studierna, som sorterar under Division Nära centralt



Balanserad styrning

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








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 regionstyrelse och nämnder framgångsfaktorer. Divisionerna har indikatorer och mått som ska bidra till värderingen av måluppfyllelse i de strategiska målen. Måluppfyllelsen följs upp i två delårsrapporter samt i årsrapport.

Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv

fullständig redovisning av måluppfyllelse för framgångsfaktorer och styrmått finns i bilaga.

Perspektiv	Regionens strategiska mål	Bedömning	Framgångsfaktor
Samhälle	Ett livskraftigt län		Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten
Medborgare	Trygg norrbottningsmed god livskvalitet		En god vård med hög tillgänglighet
			Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder
			Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling
Verksamhet	God, nära och samordnad vård		Förflyttning mot öppna vårdformer
			Den nära vården utformas med primärvården som nav
			Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas till vara
			En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov
			Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap
			En hållbar verksamhet med hög säkerhet
Medarbetare	Hållbar kompetensförsörjning		Tillgänglig och rätt använd kompetens
			Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse
			Hållbar arbetsmiljö
			Ansvarsfullt chefs- och medarbetarskap
Ekonomi	Långsiktigt hållbar ekonomi		Verksamheten håller sina ekonomiska ramar
			Kostnadseffektiv verksamhet

Samhälle

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet uppnås och kommer att uppnås under 2022. I takt med att nya filialer och servicepunkter öppnar så ökar också antalet besök och vårdkontakter vid dessa. Antalet filialer och servicepunkter har ökat från 5 st. 2020 till 16 st. 2022.

Medborgare

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet kommer att uppnås vid årets slut. Styrmåten i perspektivet handlar till stor del om vårdens tillgänglighet och om förebyggande och hälsofrämjande åtgärder. Det är insatser som minskat under pandemin och många gånger helt prioriterats bort. Målet är att de förebyggande och hälsofrämjande insatserna ska ökas nu när pandemin inte påverkar produktionen på samma sätt och att divisionen under tertial 3 kommer upp på de nivåer som rådde under år 2019 innan pandemin

Verksamhet

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet delvis kommer att uppnås. Bedömningen även av perspektivet verksamhet är att måluppfyllelse som delvis berör kvalitet och säkerheten kommer att prioriteras högre när pandemin inte påverkar produktionen för division Nära i lika hög omfattning. En del styrmått har verksamheten svårt att påverka. Ett exempel är att division Nära under första tertialen hade 25 procent av de allmänmedicinska vårdplatserna belagda med utskrivningsklara patienter. Här är målet att max sju procent av patienterna ska vara utskrivningsklara och orsaken beror på att kommunerna har svårt att ordna plats för patienterna i den kommunala hälso- och sjukvården.

Medarbetare

Bedömningen är att divisionens måluppfyllelse i perspektivet inte kommer att uppnås. Många styrmått i perspektivet handlar om resultat av en medarbetarundersökning som ska genomföras hösten 2022. Det är osäkert om den kommer visa på bättre resultat än tidigare genomförda medarbetarundersökningar och om de indexen som använts tidigare kommer vara jämförbart med den nya medarbetarundersökningen. Det som väger tungt är bedömningen att sjukskrivningarna kommer sjunka i slutet av året, men att det inte kommer räcka till för att sjukskrivningen på årsbasis kommer vara lägre än 2021. Det mesta pekar just nu på att andel inhyrda av den totala arbetstiden och kostnaden kommer att öka, eftersom folktandvården öppnar upp för inhyrda tandläkare, vilket också väger tungt i bedömningen. En förhoppning är också att genom att ta in inhyrda tandläkare så får folktandvårdens anställda arbeta mer med den lönsamma vuxentandvården och därigenom också ett mer omväxlande arbete.

Ekonomi

Divisionen kommer delvis att nå måluppfyllelse i perspektivet. Bedömningen är att Folktandvården kommer att rekrytera och behålla framförallt tandläkare vilket förbättrar resultatet. När pandemirelaterade arbetsuppgifter

fasas ut är bedömningen att primärvården kan göra mer förebyggande och främjade insatser och därmed få in en större del av de prestationsbaserade ersättningarna i beställningen och öka intäkterna. Primärvården beräknar även att få ta del av ytterligare nationella medel under året.

Produktion, tillgänglighet mm

Produktionen för första tertialen har ökat något. Vårdkontakterna med läkare är oförändrade men vårdkontakter med andra yrkeskategorier har ökat. Det som däremot har hänt är fysiska besök i större omfattning ersätter digitala vårdkontakter. Besöken i primärvården har ökat till läkare med knappt sex procent och till andra yrkeskategorier med 10 procent. Verksamhetsområde Södra i Primärvården och främst Piteå hälsocentral och även föräldra- och barnhälsan går mot strömmen och har mer än fördubblat distansbesök via video jämfört med förra året.

Tillgängligheten till första kontakt är bättre än samma period i fjol, men på längre sikt ganska oförändrad. De medicinska bedömningarna inom tre dagar är i stort oförändrade och på en relativt hög nivå. Under första tertialet fick i snitt 92 procent en medicinsk bedömning inom tre dagar.

En utförlig redovisning av produktion, tillgänglighet mm finns i bilaga.

Väsentliga personalförhållanden

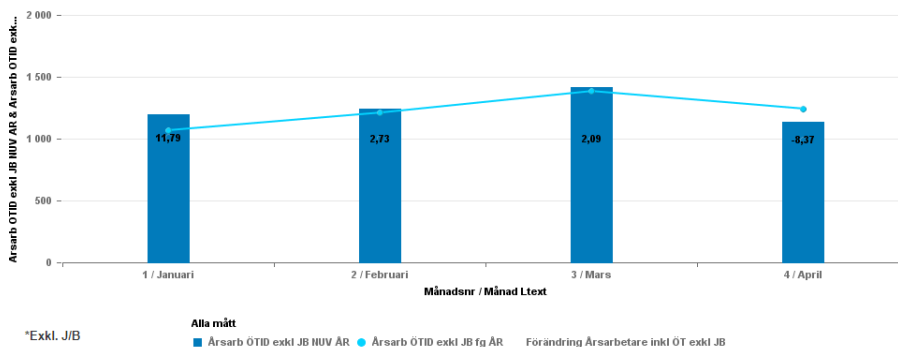
Årets första tertial har varit ansträngande för verksamheterna på grund av fortsatt hög sjukfrånvaro. Detta har resulterat i utmanande bemanningsplanering för cheferna och ett ökat övertidsuttag bland medarbetare. Divisionen har svårigheter i att återbesätta tjänster inom Folktandvården, främst gällande tandläkare. Antalet anställda distriktsläkare håller sig på en jämn nivå men behovet är långt större än vad divisionen lyckas rekrytera.

Anställda och arbetad tid

Arbetad tid omvandlat till årsarbetare

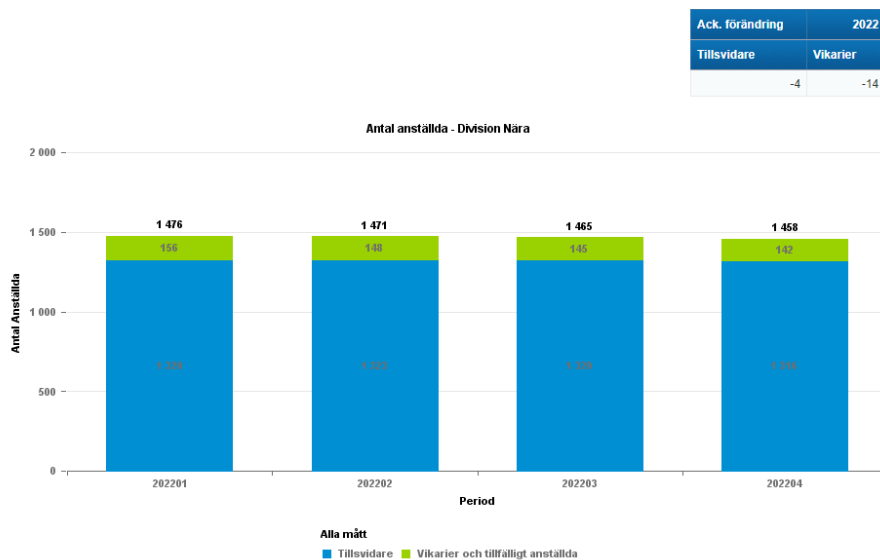
Förändring Snitt	21	1,71%
Årsarbetare		Förändring snitt %

Totalt arbetad tid* inkl. inhyrda timmar - omvandlat till årsarbetare - Division Nära



Den totalt arbetade tiden inklusive inhyrda omräknat till årsarbetare har ökat med 1,7 procent (21 årsarbetare). Ökningen beror främst på ökat övertidsuttag samt en ökning av inhyrda läkare.

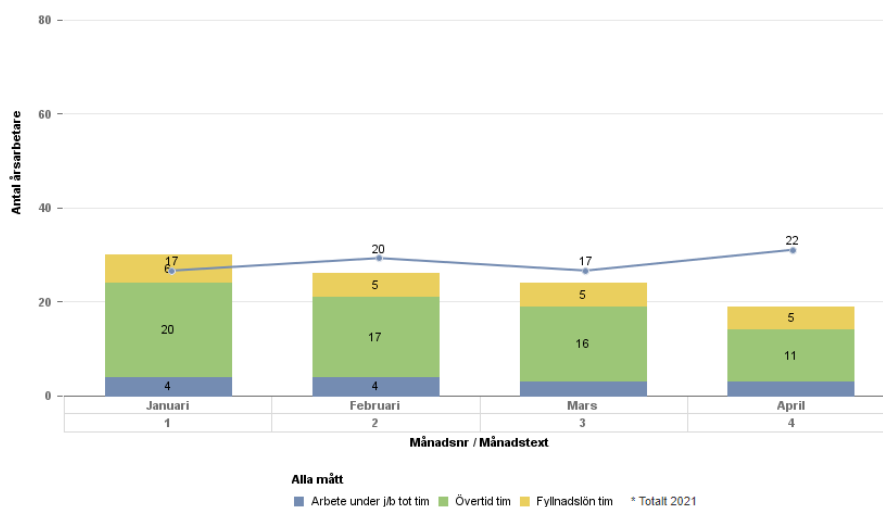
Antal anställda



I jämförelse med föregående år visar tertial 1 på en minskning med totalt 18 anställda varav tillsvidareanställda minskat med fyra och vikarier och visstidsanställda med 14.

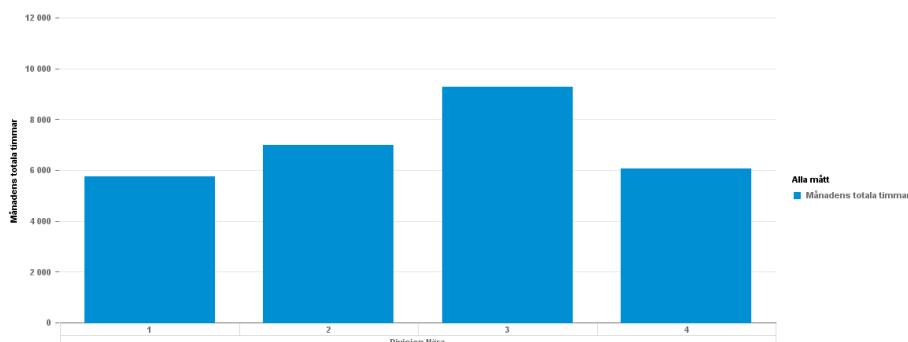
Under tertial 1 har VO Folktandvård minskat antalet anställda med 10 tillsvidareanställda och tre vikarier och visstidsanställda. Av dessa är totalt 6 tandläkare, varav fyra tillsvidareanställda. Primärvården har ökat antalet tillsvidareanställda med 8 samt minskat vikarier och visstidsanställda med 11. Inom primärvården är antalet sjuksköterskor oförändrat medan tillfälligt anställda läkare minskat något.

Extratid



Extratiden har under årets första tertial ökat med 6 årsarbetare i jämförelse med 2021. Ökningen beror framförallt på ett ökat övertidsuttag med 48 procent. Samtidigt har uttag av jour och beredskap minskat med 500 timmar jämfört med samma period 2021. Ökningen av extratid förklaras främst av en ökad sjukfrånvaro och svårigheter med att kunna ta in vikarier.

Inhyrda

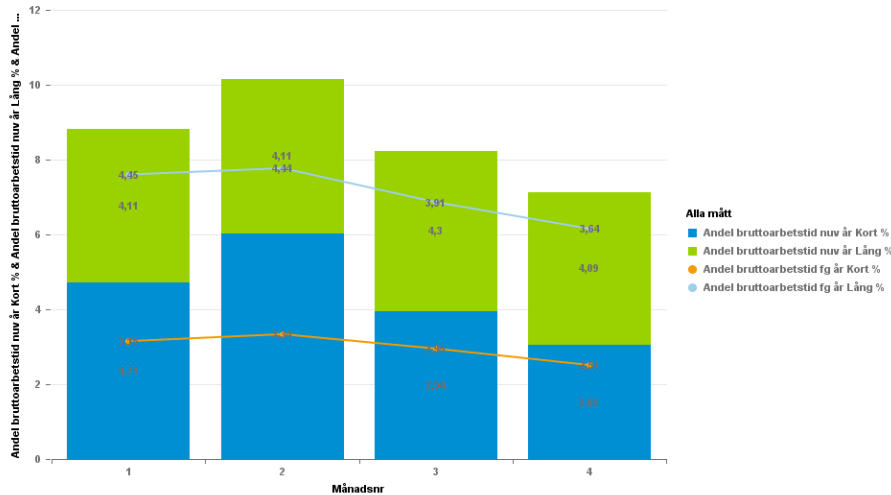


Inhyrda timmar uppgår till 28 089 timmar för första tertialen vilket är en ökning med 7 355 timmar (+35%) jämfört med motsvarande period 2021. Divisionen hyr främst in läkare vilket kan förklaras av de stora rekryteringssvårigheter som råder inom primärvården. Under april månad har antalet inhyrda minskat markant, trots ökat behov, vilket är en effekt av ökade svårigheter att kunna avropa läkare.

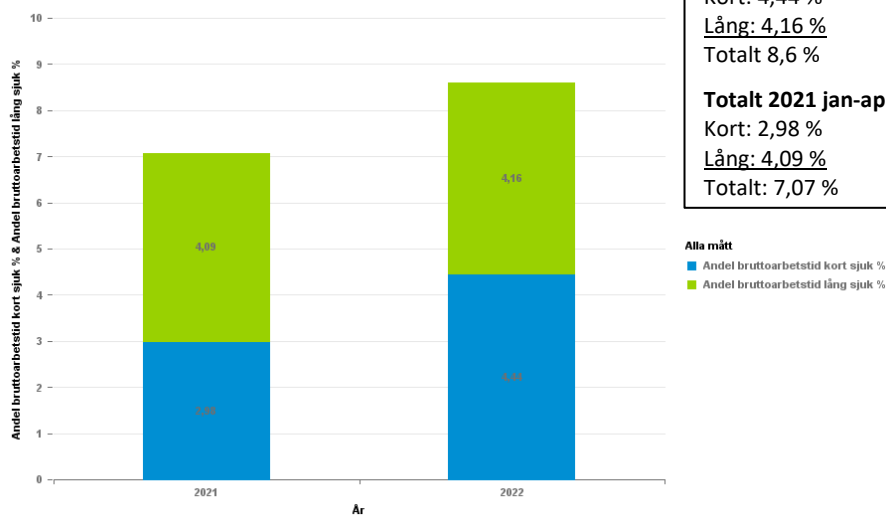
Frånvaro

Sjukfrånvaro

Nuvarande År 2022 & Föregående År 2021



Sjukfrånvaro januari-april, 2022 jämfört med 2021



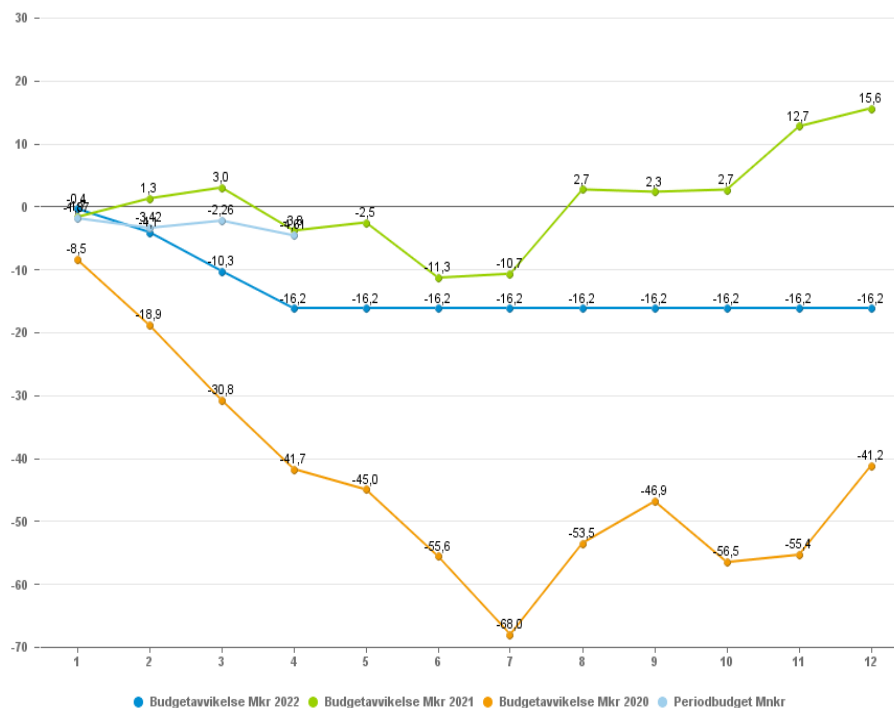
Sjukfrånvaron har ökat med 1,53 procentenheter i jämförelse med föregående år, framförallt beroende på ökad korttidssjukfrånvaro. Den totala sjukfrånvaron för tertial 1 ligger på 8,6 procent jämfört med 7,1 procent för 2021.

Primärvården Luleå/Boden samt Gällivareområdet står för den största ökningen av sjukfrånvaron med vardera +3 procentenheter. Sjukfrånvaron är generellt på höga nivåer, över 9 procent, inom fyra av totalt sex verksamhetsområden i divisionen.

Ekonomiskt utfall

Periodens utfall

Utveckling



Divisionens negativa budgetavvikelse per april uppgår till 16 mnkr. Ifjol var avvikelserna -4 mnkr vid samma tidpunkt. Jämfört med april ifjol är skillnaden avseende nettoeffekten av vaccinationer och PCR egenprovtagning -7 mnkr.

Utfall per VO

	Utfall 2022 (Mnkr)	Periodbudget 2022 (Mnkr)	Budgetavvikelse 2022 Mnkr
VO Folk tandvård	-7	-1	-6
VO Nära gemensamt	8	2	6
VO Primärvård Gällivareområdet	-1	-2	1
VO Primärvård Kiruna	-3	-1	-2
VO Primärvård Luleå-Boden	-19	-5	-14
VO Primärvård Södra Norrbotten	-6	-3	-2
VO Primärvård Östra Norrbotten	-1	-2	1
Totalt	-28	-12	-16

Divisionen har en negativ budgetavvikelse om 16 mnkr per april. Primärvår-

dens underskott återfinns inom kärnverksamheten/vårdval med 21 mnkr, underskottet förbättras med ca 11 mnkr av nettoeffekten avseende PCR provtagningen. Folk tandvårdens underskott beror på lägre tandvårdsintäkter än budgeterat. I divisionens avvikelse per april ingår beviljade nationella och statliga medel med ca 20 mnkr.

Folk tandvårdens negativa budgetavvikelse uppgår till 6 mnkr. Den största avvikelsen ligger i rörliga tandvårdsintäkter, 10 mnkr. Cirka 7 mnkr förklaras av sjukfrånvaro. Nettoeffekten efter avdrag för minskad personal- och materialkostnad är 3,5 mnkr. Utöver detta saknas kliniska tandvårdspersonal för att kunna utföra lönsam tandvård.

Nära gemensamt har en positiv budgetavvikelse med 6 mnkr där den egenregistrerade PCR provtagningen (som bokför centralt i divisionen) står för 5,5 mnkr.

Primärvård Gällivareområdet har en positiv budgetavvikelse på 1 mnkr. Även Gällivareområdet har en negativ budgetavvikelse för inhyrda läkare men det vägs upp av positiva budgetavvikelser på intäktssidan för PCR prover och utskrivningsklara patienter, främst från Pajala hälsocentral för patienter hemmahörande i Pajala och Kiruna kommun. Jokkmokks hälsocentral har deltagit i forskningsprojektet HALDI, som avser att kartlägga hälsa och levnadsvillkor inom traditionella samiska områden. Detta arbete har medfört ökade kostnader för personal, Lab och sjukvårdsmaterial. Projektet avslutas under april månad.

Primärvård Kirunas negativa budgetavvikelse uppgår till 2 mnkr. Det är främst inhyrda läkare som står för det negativa underskottet. Under april gick en av läkarna i pension vilket kommer innebära än mer ökat behov av inhyrd personal. För att hinna i fatt diktaten har mottagningen förstärkt med en läkarsekreterare.

Primärvård Luleå-Bodens negativa budgetavvikelse uppgår till 14 mnkr. Underskottet beror till stor del på höga kostnader för inhyrda läkare på grund av brist på distriktsläkare. Nio av tio hälsocentraler har behov av inhyrda läkare i Luleå-Boden området. Budgetavvikelsen för läkemedel är -2,4 mnkr. Orsaken är ökade kostnader för både receptläkemedel och diabetestekniska läkemedel. Intäkterna för PCR provtagning uppgår till 3,3 mnkr, vilket är 5 mnkr lägre än ifjol. Området tappar vårdpengsersättning i och med öppnandet av en ny privat hälsocentral i Luleå ifjol. Vårdpengen i Luleå är 0,9 mnkr lägre än ifjol.

Primärvård Södra Norrbotten har en negativ budgetavvikelse om 2 mnkr. Avvikelsen för inhyrd personal, övertid och vårdmaterial överskrider budgeten men förbättras avsevärt med en positiv budgetavvikelse på intäktssidan av framförallt ersättningen för PCR-prover vilket tom april är 1,1 mnkr högre än föregående år samma period. Det finns ett missnöje med det nya ramtalet avseende upphandling av hyrpersonal då det är svårare att få gehör för avropen.

Primärvård Östra Norrbotten har en positiv budgetavvikelse med 1 mnkr. Även Östra Norrbotten har stora behov av inhyrda läkare, främst inom Haparanda och Kalix hälsocentraler. Den negativa avvikelsen övervägs av positiva avvikelser på intäktssidan avseende PCR testerna, totalt per april utgör de 3,6 mnkr.

Netto- samt kostnadsutveckling

	10 Div Nära 2022-4 (Mnkr)	10 Div Nära 2021-4 (Mnkr)	Diff 2022 - 2021 (mnkr)	Diff %
Personal	-384	-369	-15	4,2%
Vårdmaterial	-56	-80	24	-30,2%
Läkemedel	-90	-86	-5	5,5%
Köp av verksamhet/tjänster	-32	-31	0	1,0%
Sjukresor och sjuktransporter	-1	-1	0	62,9%
Övriga kostnader	-84	-86	2	-2,7%
Intäkter och kostnader utanför verksamheten	0	0	0	3,4%
Kostnadsutveckling	-647	-653	6	-0,9%
Nettokostnadsutveckling	-105	-88	-17	19,7%

Divisionens kostnadsutveckling visar på en minskning med 0,9 procent jämfört med samma period föregående år, i pengar blir det 6 mnkr lägre kostnader. Orsaken till minskningen består i kraftigt minskade Lab kostnader för egenprovtagningen PCR, -21,5 mnkr. Ökningen av inhyrd personal uppgår till drygt 10 mnkr per april än vid samma tidpunkt ifjol.

Divisionens intäkter har för samma period minskat med 4,1 procent jämfört med samma period föregående år, i pengar blir det 23 mnkr lägre intäkter. Orsaken till minskningen beror bl. a på minskade PCR-intäkter, för bara egenprovtagningen gör det 31 mnkr. Även folktandvårdens vuxenintäkter är 9 mnkr lägre pga. mindre klinisk personal men även på grund av mindre fasta intäkter från friskvårdtandvården som snart fasats ut.

Minskade intäkter med i praktiken samma kostnadsnivåer som ifjol, vid samma tidpunkt, visar på en ökning av nettokostnadsutvecklingen om 19,7 procent. Det motsvarar totalt 17 mnkr.

Årsprognos

	Prognos		Avvikelse prognos mot budget	Ack.	Kostn.utv. prognos 2022 jmf 2021 (%)
	2022 (Mnkr)	Årsbudget 2022 (Mnkr)		kostnader & intäkter 2021 (Mnkr)	
VO Folktandvård	-12	0	-12	-21	-3,8%
VO Nära gemensamt	20	0	20	50	-40,7%
VO Primärvård Gällivareområdet	5	0	5	9	0,7%
VO Primärvård Kiruna	-3	0	-3	0	4,3%
VO Primärvård Luleå-Boden	-32	0	-32	-18	0,1%
VO Primärvård Södra Norrbotten	-2	0	-2	3	-0,5%
VO Primärvård Östra Norrbotten	-2	0	-2	4	1,6%
Totalt	-25	0	-25	28	-5,3%

Divisionens årsprognos visar på en negativ budgetavvikelse om 25 mnkr. Det är en förbättring med 37 mnkr mot det strukturella underskott som bedöms finnas i divisionen. Den enskilt största negativa avvikelsen avser inhyrd personal inom primärvårdens samtliga VO:n. I prognosen ingår beslutade nationella och statliga medel.

VO Folktandvård har en positiv tro att beslutade åtgärder såsom ökade lönesatsningar samt start- och rekryteringsbonus kommer bidra till en lyckad rekrytering av främst tandläkare, vilket i syn tur genererar ökade intäkter. Sjukfrånvaron/vård av barn bedöms minska när pandemin avtar vilket leder till ökade material- och personalkostnader men också till ökade intäkter. Personalkostnaderna bedöms öka med anledning av extra lönesatsningar på tandläkare samt start- och rekryteringsbonus. Barntandvården har överskridits i början av året, men bedöms fordra mindre resurser under andra halvåret vilket bidrar till mer tid för vuxna patienter och högre intäkter.

Nära gemensamt beräknas ge ett överskott om 20 mnkr där ersättning för egenprovtagningen PCR beräknas generera 11 mnkr i överskott vilket skulle vara 16 mnkr lägre än ifjol. I prognosen finns en negativ avvikelse avseende kostnaden för Division Näras fem studierektorer för ST-läkare med 1,7 mnkr. Finansieringen för dessa (del av tjänster) flyttades felaktigt bort i samband med omställningen.

Primärvården Gällivareområdet har en positiv årsprognos om 5 mnkr. Området räknar med positiva avvikelser för utskrivningsklara patienter, ersättning med nationella medel, 4 mnkr, och ersättning för PCR testning, 2 mnkr. Verksamhetsområdet har negativa avvikelser på personal och vårdmaterial. Både Pajala och Laponia hälsocentral har i år behov av inhyrda läkare och Pajala och Jokkmokks hälsocentraler har avropat sjuksköterskor för att klara av bemanningen på vårdavdelningarna. Glesbygdshälsocentralerna räknar med ökade kostnader för sommaravtal pga. brist på vikarier under sommaren.

I Primärvården Kirunas årsprognos bedöms ge ett underskott om 3 mnkr. Största orsaken till underskottet beror på en negativ avvikelse på inhyrd personal. Prognosen baserar sig på hälsocentralens behov, men det råder osäkerhet om de kommer få det antal som avropats. På intäktssidan finns en positiv avvikelse för PCR testning och nationella medel med totalt 3,8 mnkr.

Primärvård Luleå-Boden bedöms försämra årets utfall jämfört med fjolåret med 14 mnkr. Intäkterna från PCR provtagningen bedöms göra 5,6 mnkr. Lönetillägget för distriktssjuksköterskor och distriktssjuksköterskebarnmorskor uppskattas till 2,4 mnkr, finansieringen av BT-läkare är inte klargjord för i år. Ifjol täcktes den av nationella medel, kostnaden för i år prognostiseras till 2,2 mnkr. Samma osäkerhet finns kring finansieringen av sköterskor som går vidareutbildning (VUB), även den finansierades ifjol med nationella medel. Årets kostnad bedöms till 1,6 mnkr. Ifjol hade hälsocentralerna utlånad personal till sjukhusens covidvård vilket bidrag till ett förbättrat resultat. Den största prognosavvikelsen mot årsbudgeten står inhyrd personal och egen personal för. Störst avvikelse för inhyrd personal har Stadsviken och Björknäs hälsocentral. Avvikelsen förbättras med bedömda nationella medel och ersättning från PCR-provtagning, om än i betydligt mindre skala än ifjol.

Primärvården Södra Norrbotten årsprognos bedöms bli negativ med 2 mnkr. Underskottet beräknas till merparten uppstå vid Arvidsjaur hälsocentral. Kostnaderna för dygnet-runt-bemanningen finansieras inte inom vårdpengen. Ledningen vidtar åtgärder så underskottet inte ska eskalera som tidigare år, det går dock inte att hindra fullt ut. Arjeplog och Älvsbyns hälsocentraler räknar med ett överskott på läkemedel och material.

Primärvården Östra Norrbotten har en negativ årsprognos om 2 mnkr. Området räknar med positiva avvikelser för utskrivningsklara patienter, ersättning med nationella medel, 6,2 mnkr, och ersättning för PCR testning, 6,2 mnkr. Den stora negativa avvikelsen avser personal inklusive inhyrda. Alla hälsocentraler utom Övertorneå har behov av inhyrda läkare men det finns en osäkerhet om de kommer att få de läkarlinjer som avropats. Grundbemanningen är högre än budgeterat inte minst på grund av utökat behov inom slutenvården på grund av patienter med mer omfattande vårdbehov. Sommarvikarier och till viss del sommaravtal kommer att ge en dyrare sommar. Störst behov av sommaravtal finns på vårdavdelningarna men även visst behov på Kalix hälsocentralers mottagning.

Risakanalys för årsprognosen

I prognosen har divisionen inte gjort några antaganden om en ny pandemi-våg under året. Högre eller lägre volymer av PCR tester samt statens ersättningsnivåer kan påverka divisionens intäkter. Divisionen har tillsammans med Division Funktion uppskattat antalet egenregistrerade PCR provtagningar till 330 styck per månad fr.o.m. maj.

I prognosen har inte tagits hänsyn till nationella medel som ännu inte beslutats trots att divisionen kan ha kostnader, exempelvis BT-läkare och vidareutbildningar av sjuksköterskor. Det har heller inte tagits någon hänsyn till att folktandvården under året kan börja anlita inhyrda tandläkare.

Ekonomiska handlingsplaner

Utfall i ekonomiska handlingsplaner

VO	Åtgärd	Uppdrag 2022	Utfall 2022-04	Periodiserad uppdrag 2022-04	Återstår	Uppfyllt uppdrag
Folktandvården	Ökade intäkter	20,0	0,0	6,7	20,0	0%
	SUMMA	20,0	0,0	6,7	20,0	0%
Luleå-Boden	Ökade intäkter	5,2	0,1	1,7	5,1	2%
	Minskade kostnader egen personal	10,2	0,6	3,4	9,6	6%
	Minskade kostnader inhyrd personal	2,7	0,6	0,9	2,1	23%
	Minskade läkemedelskostnader	6,8	0,0	2,3	6,8	0%
	Minskade materialkostnader	0,5	0,0	0,2	0,5	0%
	Minskade kostnader övrigt	0,2	0,0	0,1	0,2	0%
	Oidentifierad post	4,6	0,0	1,5	4,6	0%
	SUMMA	30,1	1,3	10,0	28,8	4%
Kiruna	Minskade kostnader egen personal	0,5	0,1	0,2	0,4	20%
	Minskade läkemedelskostnader	0,5	0,0	0,2	0,5	0%
	SUMMA	1,0	0,1	0,3	0,9	10%
Södra Norrbotten	Ökade intäkter	2,2	0,3	0,7	1,9	14%
	Minskade kostnader egen personal	1,2	0,2	0,4	1,0	17%
	Minskade kostnader inhyrd personal	0,4	0,1	0,1	0,3	25%
	Minskade läkemedelskostnader	0,2	0,0	0,1	0,2	0%
	SUMMA	4,0	0,6	1,3	3,4	15%
Östra Norrbotten	Ökade intäkter	1,8	0,0	0,6	1,8	0%
	Minskade kostnader egen personal	3,0	0,4	1,0	2,6	13%
	Minskade kostnader inhyrd personal	-1,9	-0,1	-0,6	-1,8	5%
	Minskade läkemedelskostnader	1,4	0,0	0,5	1,4	0%
	Minskade lab kostnader	2,4	1,1	0,8	1,3	46%
	Minskade materialkostnader	0,2	0,0	0,1	0,2	0%
	Minskade kostnader övrigt	-0,1	0,0	0,0	-0,1	0%
	SUMMA	6,8	1,4	2,3	5,4	20%
	TOTALT	62,0	3,4	20,7	58,6	5%

Division Nära har i sin ekonomiska handlingsplan att minska kostnaderna alternativt öka intäkterna med 62 mnkr. Divisionens ekonomiska handlingsplan arbetades fram och beslutades i mars 2022. Kostnadsreduceringen per april uppgår till 3,4 mnkr av utvalda åtgärder.

	Uppdrag 2022	Utfall 2022-04	Periodiserat uppdrag 2022-04	Återstår	Uppfyllt uppdrag
Folktandvården	20,0	0,0	6,7	20,0	0%
Primärvården	42,0	3,4	14,0	38,6	8%
TOTALT	62,0	3,4	20,7	58,6	5%

Fördelningen av den ekonomiska handlingsplanen mellan primärvård och folktandvård är enligt ovan. Per april syns ingen effekt av regionstyrelsens

beslut från februari 2022 att öka förmågan att rekrytera och behålla tandläkare. VO Folk tandvård har dock en positiv tro att beslutade åtgärder såsom ökade lönesatsningar samt start- och rekryteringsbonus kommer bidra till en lyckad rekrytering av främst tandläkare, vilket kommer generera ökade intäkter.

Inom Primärvård Luleå-Boden är förhoppningen att frigöra resurser för att kunna arbeta med prestationsbaserad vård. Förhoppningen är att prestationsintäkterna ska öka under året. Bedömningen är att verksamhetsområdet klarar ca 11 av de 30 mnkr.

Inom Primärvård Södra Norrbotten är förhoppningen att klara av handlingsplanen innan året är slut.

Inom Primärvård Östra Norrbotten beräknas ökningen av intäkter att synliggöras under maj-september. Området har förhoppningar om att handlingsplanen kommer att uppnås.

Åtgärder för att uppnå ekonomi i balans

Divisionen arbetar vidare med sin ekonomiska handlingsplan för att komma till rätta med divisionens underskott. Björknäs hälsocentral ingår som en av vårens fem piloter av produktions- och kapacitetsstyrning (PKS). Förväntan är att hälsocentralen kommer att skapa ett bättre flöde i sin verksamhet som även på sikt ska generera en bättre ekonomi. Divisionen hoppas kunna hitta standardiserade arbetssätt att arbeta med PKS inom verksamheter.

Divisionen har fokus på att rekrytera och behålla tandläkare för att på sikt kunna generera mer patientintäkter från vuxna. Divisionen arbetar aktivt med ansökningar av nationella medel.

Investeringar

Typ av investering (mnkr)	Planerat (ram 2022)	Utfall beslut före 2022	Utfall beslut 2022	Summa utfall 2022	Beräknad årsprognos för investeringar
MT-utrustning	19	2	1	2	13
IT-utrustning	0	0	0	0	0
Fordon	0	0	0	0	0
Övriga inventarier	1	0	0	0	1
Totalt	19	2	1	3	14

Flertalet mikroskop har investerats till primärvården. Hittills har främst auto-klaver och sugsystem investerats inom folktandvården.

Uppföljning av internkontroll

Avser år		2022		
Genomförd internkontroll	Kontrollmetod	Utfört (datum, vecka, månad, period)	Uppföljning/resultat av kontrollen	Eventuella Åtgärder/ förändringar
Åtgärdsförslag tydliggörs vid underskott i verksamheterna och ekonomiska handlingsplaner ska	Vid avvikelser i uppföljning ska förslag på åtgärder finnas	Månatligen	Ekonomi följs upp varje månad. Dialoger förs med VO-chefer och controllers löpande om områdets ekonomi. Ekonomiska handlingsplaner har upprättats per mars. Har inte gett så stora resultat ännu, men det finns goda intentioner att flera av dem ska uppfyllas.	Följ noga verksamheternas resultat.
Åtgärdsförslag tydliggörs vid brister i måluppfyllelse risk för att brister i måluppfyllelse inte åtgärdas	Vid avvikelser i uppföljning ska förslag på åtgärder finnas	Tertial	Efter fyra månader är bedömningen att tre mål kommer klaras av delvis, ett kommer uppnås och ett inte kommer uppnås.	Arbeta utifrån de åtgärder som divisionen har planerat i divisionsplanen under året