



MÅNADSRAPPORT 2022 FEBRUARI

GÄLLER FÖR VERKSAMHET
[Gäller för verksamhet]
PUBLICERINGS DATUM
[Publiceringsdatum Quickpart]

DOKUMENT-ID
ARBGRP870-1356963637-154
ANSVARIG
Jan Öström, Daniel Nilsson

VERSION
0.3
UPPRÄTTAD AV
Lotta Lilja

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Ekonomi	3
Driftredovisning	3
Resultaträkning Region	3
Resultat nämnder, styrelser och divisioner	5
Kostnadsanalyser	9
Nationella överenskommelser	11
Likviditet	11
Kapitalförvaltning	12
Sammanfattning nyckeltal	13
Personal	13
Antal anställda	13
Arbetad tid	14
Arbetad tid inklusive inhyrd personal	14
Extratid	16
Sjukfrånvaro	16
Tillgänglighet	17
Produktion	19
Beläggning	21

Sammanfattning

För februari är periodens resultat -241 mnkr vilket är -315 mnkr sämre än budget och 99 mnkr sämre än föregående månad. Försämringen beror på värdenedgången i placerade pengar. Resultatet för februari är ungefär i samma storlek som för 2021. Förklaringarna är i allt väsentligt desamma, även i år finns betydande inslag av riktade statsbidrag som påverkar resultatet. En stark skatteunderlagsutveckling och oförbrukade budgetar. Helårseffekter på grund av den minskade bemanningen i omställningen syns också i resultatet i år, det skapar ett starkt verksamhetsresultat där divisionerna redovisar ett resultat på 16 mnkr vilket är en positiv avvikelse med 25 mnkr jämfört med budget. Finansnettot är kraftigt negativt på grund av turbulensen på de finansiella marknaderna som har inneburit en värdenedgång i regionens placeringar med 370 mnkr.

Den totala arbetade tiden är lägre än samma period föregående år och kostnaderna för egen personal är 18 mnkr lägre som en effekt av färre antal anställda inom stab- och stöd funktioner.

Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft ökade med 44 årsarbetare, vilket motsvarar en ökning med 57,5 procent. Kostnaden för inhyrd personal uppgår i februari till 58 mnkr, vilket är en ökning med 15 mnkr (35,6 procent) jämfört med samma period föregående år. Det är brist på personal och hög frånvaro som har gjort att behovet av inhyrd personal och extratiden ökat, där extratiden ökat med 9 procent jämfört med föregående år. Sjukfrånvaron till och med februari är 8,97 procent. Det innebär att den ackumulerade sjukfrånvaron ökat 2,29 procentenheter jämfört med januari 2021 då sjukfrånvaron låg på 6,69 procent. Kvinnor i regionen har fortsatt högre sjukfrånvaro än männen. Kvinnornas totala sjukfrånvaro är 9,68 procent medan männens sjukfrånvaro är 6,22 procent, en skillnad med 3,46 procentenheter.

Regionen har per den sista februari 6 808 anställda varav 6 253 tillsvidareanställda och 555 vikarier och tillfälligt anställda. Under februari månad ökade antalet anställda i regionen med 50 personer jämfört med föregående månad varav 32 tillsvidareanställda. Totalt har antalet vikarier och tillfälligt anställda ökat med 18 jämfört med föregående månad.

Telefontillgängligheten i primärvård (0:an i vårdgarantin) uppgick till 88,8 procent i snitt för februari, vilket är högre än föregående månad då den var 85 procent. Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök i specialiserad vård är i februari 41 procent, vilket är 1 procentenhet lägre än februari föregående år. Totala antalet besök har ökat med 11,6 procent jämfört med samma period föregående år. Både läkarbesök och besök hos övriga vårdgivare i primärvården har ökat. Antalet distansbesök har ökat med 3,4 procent jämfört med samma period ifjol.

Norrbottningarnas besök och distanskontakter sker till 59 procent i primärvården, 33 procent i den somatiska vården och 8 procent i psykiatrin. Totalt

gjorde norrbottningarna 207 054 sjukvårdsbesök, och 4 927 sjukhusvårdtillfällen till och med februari 2022. Jämfört med föregående år är det en ökning av sjukvårdsbesök med 11,6 procent

Ekonomi Driftredovisning

Resultaträkning Region

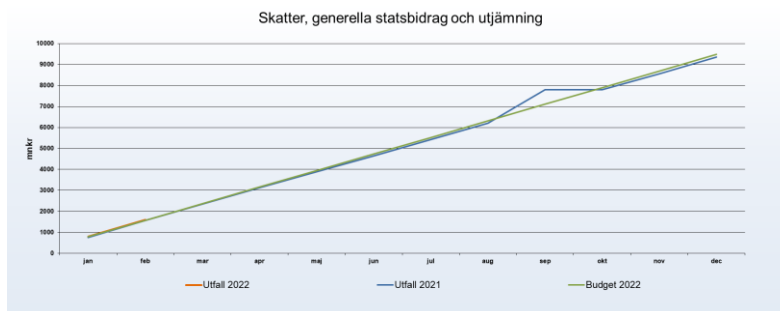
Resultaträkning (mnkr)	2022-02	2021-02	Förändring 202202- 202102	Budget	Avvikelse mot budget 2022-02
Verksamhetens intäkter	178	180	-0,9%	210	-32
Verksamhetens kostnader	-1 630	-1 579	3,2%	-1 748	117
varav personalkostnader	-869	-890	-2,3%	-885	16
varav övriga kostnader	-721	-653	10,4%	-818	97
varav avskrivningar	-41	-37		-44	4
Verksamhetens nettokostnad	-1 452	-1 399	3,8%	-1 537	85
Skatteintäkter	1 160	1 144	1,5%	1 150	10
Generella statsbidrag och utjämning	434	426		429	5
Verksamhetens resultat	142	171	-29mnkr	42	100
Finansiella intäkter	5	68		49	-43
Finansiella kostnader	-389	-11		-17	-372
Periodens resultat	-241	228	-469mnkr	74	-315
Årets realiserade vinster(-)/ förluster (+)	297	-63			
Återföring av tidigare års realiserade vinster/förluster vid realisering	73	0			
Resultat efter balanskravsjusteringar	129	165			

Figur 1 Resultaträkning, utfall nuvarande år jämfört mot utfall föregående år, förändring i %, budget och avvikelse mot budget nuvarande år, mnkr

Verksamhetens nettokostnad

Nettokostnaderna är 53 mnkr högre än föregående år (3,8 procent) vilket är 85 mnkr bättre än budget. Budgetavvikelsen härrörs främst till lägre personalkostnader än budgeterat vilket dock vägs upp av motsvarande kostnad för inhyrd personal, överskott i budget för läkemedel, riks- och regionsjukvård, vårdval, framtidens vårdssystem cambio, befolkningsförändringar reserv kopplat till vårdvalet och positiv budgetavvikelse för regionstyrelsens oförutsedda kostnader.

Skatter, generella statsbidrag och utjämning

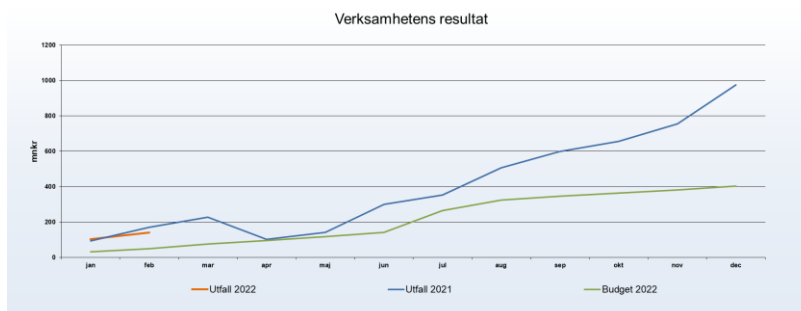


Figur 2 Utfall skatter, generella statsbidrag och utjämning nuvarande år, föregående år och budget, mkr

Skatt, statsbidrag och utjämning har ökat med 1,5 procent jämfört med föregående år och har en budgetavvikelse på 0,9 procent (15 mkr) vilket är i nivå med budget.

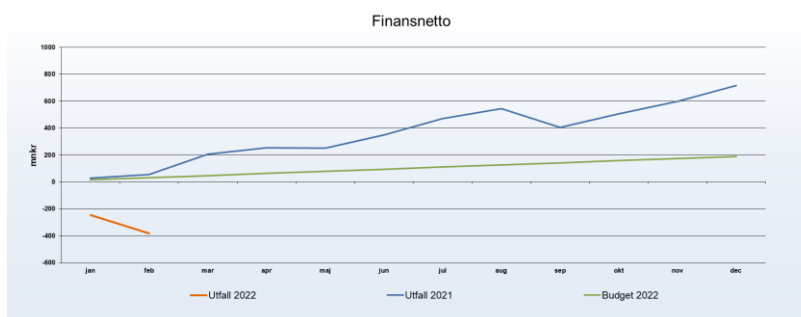
Verksamhetens resultat

Verksamhetens resultat per februari är 142 mkr vilket är 29 mkr sämre än föregående år och 100 mkr bättre än budget.



Figur 3 Verksamhetens resultat jämfört med utfall föregående år och budget nuvarande år, mkr

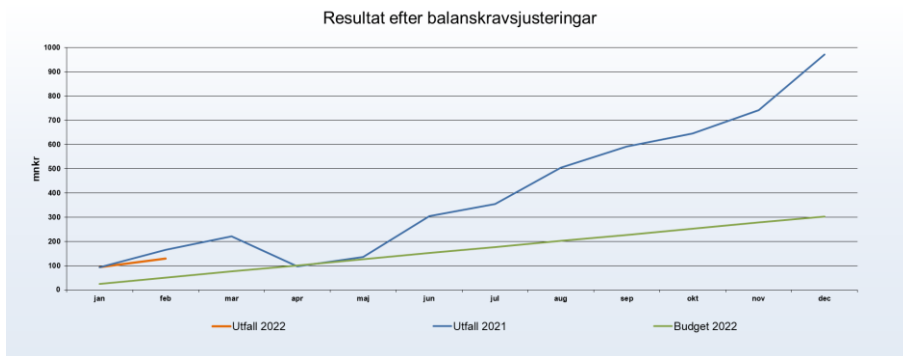
Finansnettot per februari är -241 mkr vilket är -469 mkr sämre än föregående år och -315 mkr sämre än budget. Turbulensen på de finansiella marknaderna som följd av det osäkra världsläget har inneburit en värdenedgång i regionens placeringar med 370 mkr. För att skydda kapitalet har beslut om att vikta ner aktieandelen i pensionsportföljen från 59 procent vid årsskiftet till maxandel aktier på 29 procent.



Figur 4 Utfall finansnetto nuvarande år, föregående år samt budget, mkr

Balanskravsresultat

Resultat efter balanskravsjusteringar är 129 mnkr vilket är 370 mnkr högre än periodens resultat och förklaras med att den realiserade värdeförlusten av pensionsportföljen sedan årsskiftet läggs till i resultatet.



Figur 5 Resultat efter balanskravsjusteringar utfall nuvarande år, föregående år samt budget, mnkr

Resultat nämnder, styrelser och divisioner

	Nettokostnad	Budget 2022-02	Avvikelse mot period budget
Nära	-9	-5	-4
Länssjukvård 1	8	0	8
Länssjukvård 2	12	0	12
Funktion	9	0	9
Psykatri	-1	0	-1
Regionstöd	-3	-4	1
Regiongemensamma	38	-1	39
Politiken	2	0	2
Finansförvaltningen	-1511	-1527	16
Regionstyrelsen	-1456	-1538	82
Regionala utvecklingsnämnden	4	-1	4
Patientnämnden	0	1	-1
Verksamhetens nettokostnad	-1452	-1 538	85

Figur 6 Nettokostnad nuvarande år, budget samt avvikelse mot periodbudget

Regionstyrelsen redovisar en positiv avvikelse på 82 mnkr mot budgeterad nettokostnad. Regionala utvecklingsnämnden har en positiv avvikelse på 4 mnkr mot budgeterad nettokostnad vilket huvudsakligen beror på kulturinstitutionernas inställda turnéer och övrigt material. Den positiva budgetavvikelsen på politisk verksamhet är hänförligt till lägre personalkostnader än planerat. Utfallet för patientnämnden är i nivå med budget.

Division Nära

VO	Verksamhetsområde	Utfall Mnkr 2022 - 2	Periodbudget Mnkr	Budgetavvikelse Mnkr
46	VO Folkandvård	-4,2	-0,2	-4,1
64	VO Primärvård Luleå-Boden	-7,8	-2,5	-5,2
65	VO Primärvård Kiruna	-0,7	-0,5	-0,2
66	VO Primärvård Gällivareområdet	-0,1	-0,9	0,8
67	VO Primärvård Södra Norrbotten	-3,2	-1,7	-1,5
68	VO Primärvård Östra Norrbotten	-0,3	-1,3	1,0
69	VO Nära gemensamt	6,9	1,8	5,2
	Summa:	-9,4	-5,3	-4,1

Figur 7 Utfall per verksamhetsområde, periodbudget samt budgetavvikelse, mnkr

Division Nära har ett negativt utfall på 9 mnkr, vilket är 4 mnkr sämre än budget. VO Folktandvården har en budgetavvikelse på 4 mnkr vilket beror på minskade rörliga tandvårdsintäkter mot budgeterat, hög sjukfrånvaro samt avsaknad av klinisk tandvårdspersonal som kan utföra tandvårdsarbete på en lönsam nivå. Underskottet inom VO Primärvård Luleå-Boden kopplas till inhyrda läkare på grund av brist på distriktsläkare. Övriga verksamhetsområden inom primärvården har mindre avvikelser som beror på ökat behov av inhyrd personal. Orsaken till överskottet på Nära gemensamt är huvudsakligen kopplad till ersättning för PCR-tester.

Division Funktion

VO	Verksamhetsområde	Utfall Mnkr 2022 - 2	Periodbudget Mnkr	Budgetavv Mnkr
01	VO AnOpIva	-61,1	-62,5	1,4
21	VO Bild- och funktionsmedicin	-39,0	-40,1	1,1
22	VO Laboratoriemedicin	6,4	-0,3	6,7
35	VO Funktion gemensamt	102,6	102,9	-0,3
	Summa:	8,9	0,0	8,9

Figur 8 Utfall per verksamhetsområde, periodbudget samt budgetavvikelse, mnkr

Division Funktion har ett positivt utfall med 9 mnkr vilket är 9 mnkr bättre än budget, vilket huvudsakligen hänförs till VO Laboratoriemedicin. Förklaringen till överskottet är att det i februari har analyserats drygt 51 000 PCR-prover för covid-19, vilket motsvarar 42 procent av årets beräknade volym. Övriga verksamheter har mindre avvikelser mot budget.

Division Länssjukvård 2

VO	Verksamhetsområde	Utfall Mnkr 2022 - 2	Periodbudget Mnkr	Budgetavv Mnkr
02	VO Allmänkirurgi /urologi	-74,7	-82,8	8,1
03	VO Obstetrik/gynekologi	-35,1	-36,4	1,3
04	VO Ortopedi	-51,6	-48,7	-2,9
05	VO Ögon/ÖNH/Käkkirurgi	-34,1	-34,4	0,3
06	1190	-0,3	-0,3	0,0
06	VO LSS/Syn-Hör	-11,9	-14,7	2,9
07	VO LS 2 Gemensamt	335,8	336,4	-0,7
30	VO Hjärtsjukvård	-41,8	-47,0	5,2
31	VO Infektion/hud/reuma/lunga	-60,3	-56,7	-3,6
32	VO Paramedicin	-13,7	-15,5	1,8
	Summa:	12,4	0,0	12,4

Figur 9 Utfall per verksamhetsområde, periodbudget samt budgetavvikelse, mnkr

Division Länssjukvård 2 har ett positivt utfall med 12 mnkr vilket är 12 mnkr bättre än budget. Det är främst läkemedel och personalkostnader som ger överskott, framförallt för VO Allmänkirurgi/Urolog och VO LSS/Syn-Hör. Den positiva avvikelsen mot budget inom VO Hjärtsjukvård beror dels på pandemin men även ett nytt leverantörsavtal som tecknades 2019 och resulterade i kraftigt sänkta kostnader.

Division Länssjukvård 1

VO	Verksamhetsområde	Utfall Mnkr 2022 - 2	Periodbudget Mnkr	Budgetavv Mnkr
12	VO Neurocentrum	-27,1	-24,3	-2,8
13	VO Barnsjukvård	-72,4	-71,0	-1,4
15	VO Med reh Pe, Kal, Gve, Kir	0,0	0,0	0,0
16	VO LS1 gemensamt	417,5	418,2	-0,7
19	VO Internmedicin	-197,1	-217,4	20,3
23	VO Akutomhändertagande	-113,3	-105,5	-7,9
	Summa:	7,5	-0,0	7,5

Figur 10 Utfall per verksamhetsområde, periodbudget samt budgetavvikelse, mnkr

Division Länssjukvård 1 har ett positivt utfall på 8 mnkr, vilket är 8 mnkr bättre än budget. Underskottet på VO Neurocentrum orsakas till stor del av köpt riks- och regionsjukvård samt inhyrda neurologläkare. På grund av brist på personal måste VO Barnsjukvård ha inhyrd personal för att klara verksamheten och har en negativ budgetavvikelse på -1 mnkr. VO Akut omhändertagande har en negativ budgetavvikelse med -8 mnkr vilket förklaras av de strukturella problem som verksamhetsområdet har avseende personalkostnader. Orsak till denna strukturella underskottsproblematik är överskott av personal på grund av arbetstidsförkortningar som blivit implementerade under tidigare år. Verksamheten har också långvariga vakanser som behöver täckas upp med inhyrd sjukvårdspersonal för att kunna bedriva dygnet runt verksamhet på alla orter. Överskottet på VO internmedicin beror framförallt på färre köp av riks- och regionsjukvård, extra medel för PCR provtagning samt överskott på läkemedel avseende Skellefteå sjukhus.

Division Psykiatri

VO	Verksamhetsområde	Utfall Mnkr 2022 - 2	Periodbudget Mnkr	Budgetavv Mnkr
25	VO Psykiatri läns-gemensamt	-13,2	-13,5	0,3
26	VO Psykiatri Gällivare sjukhus	-11,4	-12,5	1,1
27	VO Psykiatri Piteå sjukhus	-12,0	-14,3	2,2
28	VO Psykiatri Sunderby sjukhus	-45,0	-41,1	-3,9
29	VO Psykiatri gemensamt	80,7	81,3	-0,5
	Summa:	-0,8	0,0	-0,8

Figur 11 Utfall per verksamhetsområde, periodbudget samt budgetavvikelse, mnkr

Division Psykiatri har ett negativt utfall på -1 mnkr vilket är -1 mnkr sämre än budget. VO Psykiatri Sunderby sjukhus har fortsatt höga kostnader för inhyrd personal vilket förklarar underskottet mot budget. VO Piteå har svårigheter att få tag i inhyrda läkare vilket har medfört lägre kostnader än planerat. Divisionen har hög sjukfrånvaro vilket har medfört stora utmaningar för verksamheten, med höga kostnader för både sjuklön, vikarier och övertid samt har gjort det svårt att minska på inhyrda sjuksköterskor.

Division Regionstöd

VO	Verksamhetsområde	Utfall Mnkr 2022 - 2	Periodbudget Mnkr	Budgetavv Mnkr
09	IT/MT stöd	-0,6	0,4	-1,0
20	FM	-10,0	0,1	-10,2
51	Inköp och försörjning	2,5	0,0	2,4
52	Sjukresor	-3,0	-0,4	-2,6
56	HR- och ekonomistöd	-1,4	-0,2	-1,2
58	Fastigheter	9,3	-3,6	12,8
59	Divisionsgemensamt	0,2	0,0	0,2
	Summa:	-3,2	-3,6	0,4

Figur 12 Utfall per verksamhetsområde, periodbudget samt budgetavvikelse, mnkr

Division Regionstöd har en positiv budgetavvikelse på 0,4. Orsaken till den positiva budgetavvikelsen för VO Fastigheter är ej genomfört planerat fastighetsunderhåll, fördröjning i aktiveringar och lägre energikostnader. Underskottet inom VO FM är hänförligt till kost/restaurang och lokalvård där utredningar/utvecklingsarbete för effektivisering av verksamhet pågår. Arbete med åtgärdsplan pågår i övriga verksamhetsområden och underskotten beräknas kunna hanteras inom divisionen.

Resultat Regiongemensamt

VO	Verksamhetsområde	Utfall Mnkr 2022 - 2	Periodbudget Mnkr	Budgetavv Mnkr
82	VO Regiongemensamt	34,7	-1,1	35,9
87	VO gemensamma avskrivni	3,1	0,0	3,1
	Summa:	37,8	-1,1	38,9

Figur 13 Utfall per verksamhetsområde, periodbudget samt budgetavvikelse, mnkr

Regiongemensamt avviker positivt mot budget med 39 mnkr där VO Regiongemensamt står för största delen av den positiva budgetavvikelsen. Den positiva budgetavvikelsen är hänförligt till ej förbrukade medel för framtidens vårdinfostöd, läkemedel, regionstyrelsens oförutsedda medel, vårdval, reserv för befolkningsförändringar samt reserv kopplat till vårdvalet.

Resultat finansförvaltningen

VO	Verksamhetsområde	Utfall Mnkr	Periodbudget Mnkr	Budgetavvikelse Mnkr	
80	VO Finansiering	Avst.kst.länsservice	0,0	0,0	0,0
80	VO Finansiering	Balanskonton	-0,0	0,0	-0,0
80	VO Finansiering	Balanskonton gemensamt	-0,0	0,0	-0,0
80	VO Finansiering	Balanskonton R-gemensamt	-0,0	0,0	-0,0
80	VO Finansiering	Löneväxling	-0,0	0,0	-0,0
80	VO Finansiering	Motbokning moms tandvård	2,1	2,7	-0,6
80	VO Finansiering	Omställningskostnader	-0,1	0,0	-0,1
80	VO Finansiering	Pensioner mm	-44,2	-47,6	3,4
80	VO Finansiering	Personalkostnadsförändringar	0,0	-1,2	1,2
80	VO Finansiering	Regionbidr Be90 Finansier	-1 465,4	-1 469,3	4,0
80	VO Finansiering	Sjuktransporter moms	0,0	0,0	0,0
80	VO Finansiering	STB, rehabilitering mm	0,0	0,7	-0,7
80	VO Finansiering	Sunderbyprojektet - driftkostn	-4,0	-8,2	4,3
80	VO Finansiering	Sunderbysjukhus	0,0	-4,3	4,3
	Summa:		-1 511,5	-1 527,3	15,8

Figur 14 Utfall per verksamhetsområde, periodbudget samt budgetavvikelse, mnkr

Finansförvaltningen har en positiv budgetavvikelse på 16 mnkr som är hänförligt till Sunderbyprojektet, pensioner samt en felaktig periodbudget på 4 mnkr.

Kostnadsanalyser

Nettokostnadsutveckling

	2022 - 2	2021 - 2	Förändring 2022-2--2021-2
Division Funktion	-97	-99	-2,6%
Division Länssjukvård 1	-414	-415	-0,1%
Division Länssjukvård 2	-327	-304	7,5%
Division Nära	-47	-39	21,7%
Division Psykiatri	-87	-83	4,9%
Division Regionstöd	-69	-65	6,2%

Figur 15 Nettokostnadsutveckling er division mnkr, förändring % jämfört med föregående år

Divisionernas nettokostnad är intäkter och kostnader, exklusive intäkter för regionbidrag. Jämfört med föregående år har divisionerna förutom division Funktion en negativ nettokostnadsutveckling. Framförallt beror det på ökade kostnader av inhyrd personal, övertid och vårdmaterial.

Bruttokostnadsutveckling

	2022 - 2	2021 - 2	Förändring 2022-2--2021-2
Division Funktion	-148	-144	2,5%
Division Länssjukvård 1	-436	-436	0,1%
Division Länssjukvård 2	-342	-318	7,5%
Division Nära	-318	-297	6,8%
Division Psykiatri	-96	-91	5,3%
Division Regionstöd	-230	-228	1,1%

Figur 16 kostnadsutveckling per division mnkr, förändring % jämfört med föregående år

Samtliga divisioner har en ökad kostnadsutveckling jämfört med föregående år vilket beror på ökade kostnader av inhyrd personal, övertid och vårdmaterial.

Verksamhetens kostnader

Kostnadslag	2022-02	Förändring 2022-02- 2021-02 procent	Förändring 2022-01- 2021-01	Förändring 2021-12- 2021-12	Förändring 2021-11- 2021-11	Förändring 2021-10- 2021-10	Förändring 2021-09- 2021-09	Förändring 2021-08- 2021-08	Förändring 2021-07- 2021-07	Förändring 2021-06- 2021-06	Förändring 2021-05- 2021-05	Förändring 2021-04- 2021-04	Förändring 2021-03- 2021-03	Förändring 2021-02- 2021-02
Summa verksamhetens kostnader	1 630	3,2%	3,8%	7,3%	7,0%	7,1%	8,5%	9,0%	9,0%	9,4%	9,6%	9,9%	0,7%	-0,2%
Personalkostn exkl pensioner	747	-2,4%	-1,1%	0,9%	1,8%	1,9%	2,0%	2,5%	2,8%	2,4%	1,8%	1,9%	2,5%	2,6%
Pensionskostnader	123	-2,2%	-1,2%	40,3%	39,5%	43,9%	48,1%	53,1%	60,2%	69,4%	82,4%	101,3%	5,1%	3,6%
Läkemedel	177	8,8%	73,5%	3,9%	0,8%	0,2%	2,0%	-0,2%	-1,2%	-2,6%	-3,4%	-2,6%	-3,9%	-5,5%
Inhyrd personal	58	35,6%	37,8%	20,7%	20,3%	19,0%	18,5%	15,4%	13,8%	12,6%	6,9%	10,9%	9,5%	5,7%
Köpt utomlänsvård	104	5,0%	18,9%	12,5%	9,2%	8,1%	9,9%	10,1%	-11,9%	-6,7%	-0,2%	-1,5%	-4,2%	-15,2%
Vårdval - privata aktörer	31	11,8%	8,3%	9,4%	9,2%	9,1%	8,8%	8,3%	7,9%	7,3%	6,3%	6,7%	6,0%	5,6%
Fästigheter	35	-1,1%	-4,9%	4,4%	-3,4%	0,1%	4,6%	4,3%	0,7%	-2,0%	-2,0%	-2,8%	-3,7%	-3,5%
Sjukresor	24	19,0%	2,6%	13,2%	11,7%	9,3%	7,5%	7,4%	12,7%	10,0%	4,1%	-7,2%	-15,5%	-19,6%
Luftburen sjuktransport	26	19,0%	11,7%	8,3%	9,5%	6,7%	8,5%	12,0%	12,9%	13,5%	27,0%	32,3%	18,9%	11,5%
Avskrivningar	41	11,2%	10,5%	5,7%	5,8%	6,9%	6,5%	3,3%	-0,8%	0,0%	-3,7%	-2,6%	-4,2%	-5,4%
Övriga kostnader	266	9,3%	-15,7%	7,9%	7,8%	6,9%	10,3%	11,8%	17,9%	17,8%	14,2%	6,8%	-1,5%	0,6%

Figur 17 Utveckling ack. kostnad från samma period föregående år, procent

Verksamhetens kostnader är 3,2 procent högre jämfört med samma period 2021.

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader är – 18 mnkr (-2,4 procent) lägre jämfört med februari föregående år, varav ökad lönenivå +10 mnkr. Minskningen på 18 mnkr består av lägre kostnader för arbetad tid med -24 mnkr (-4,1 procent) och högre kostnader för frånvaro med 6 mnkr (5,1 procent). Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal är i genomsnitt 124 årsarbetare lägre än samma period föregående år, varav egen personal -168 årsarbetare och inhyrd personal +44 årsarbetare. Den lägre arbetade tiden för egen personal beror på ökad frånvaro och färre anställda.

Pensionskostnaderna har minskat med -2,2 procent.

Kostnaden för inhyrd personal uppgår i februari till 58 mnkr, vilket är en ökning med 15 mnkr (35,6 procent) jämfört med samma period föregående år. Bristen på personal har gjort att kostnaden för inhyrd personal har ökat. Av kostnaden avser 47 mnkr läkare och 11 mnkr sjuksköterskor. Jämfört med samma period föregående år har inhyrda läkare ökat med 10 mnkr och sjuksköterskor har ökat med 5 mnkr. I primärvården har inhyrningen av läkare ökat med 6 mnkr. I somatisk vård har den inhyrda personalen ökat för läkare med 6 mnkr och ökat för sjuksköterskor med 4 mnkr. I psykiatri har sjuksköterskor ökat med 1 mnkr och läkare minskat med 2 mnkr.

Kostnader för läkemedel har ökat med 8,8 procent vilket till stor del förklaras av ökad kostnad för patientsubvention jämfört med föregående år samt på grund av ett läkemedel har gått från rekvisitionsläkemedel till förmånsläkemedel.

Kostnaderna för köpt utomlänsvård är högre än föregående år (5,0 procent), vilket beror på en volymökning på både utgående remisser och ökade antal vårdtillfällen till regionvården.

Kostnader för fastigheter är lägre jämfört med samma period föregående år (-1,1 procent). Orsaken till den positiva avvikelser jämfört med budget är ej genomfört planerat fastighetsunderhåll, fördröjning i aktiveringar och lägre energikostnader.

Kostnaderna för vårdval har ökat med 11,8 procent jämfört med samma period föregående år. Den privata hälsocentralen Hermelinen öppnade under hösten 2021 vilket har gett en ökning av antalet listade hos privata hälsocentraler.

Investeringsredovisning

Typ av investering (mnkr)	Av RF beslutad ram för investeringsbeslut 2022	Utfall beslut före 2022	Utfall beslut 2022	Summa 2022-02	Utfall 2021
Immateriella tillgångar	0	0	0	0	0
Mark, byggnader och tekniska anläggningar	80	10	0	10	76
Maskiner och inventarier	159	10	2	12	205
Totalt	239	20	2	22	281
Av regionfullmäktige beslutad likviditetsram	258				

Figur 18 Investeringsredovisning, beslutad ram samt utfall nuvarande år samt föregående år

Regionfullmäktige har avsatt 239 mnkr som ram för investeringsbeslut under 2022 och en likviditetsram på 258 mnkr. Under året har regionen investerat totalt 22 mnkr. 20 mnkr av årets investeringsutfall är beslutade under tidigare år.

Utfallet för fastigheter (mark, byggnader och tekniska anläggningar) avser pågående om/nybyggnationer. Utfallet för inventarier är till stor del en endoskopistapel samt övrig utrustning.

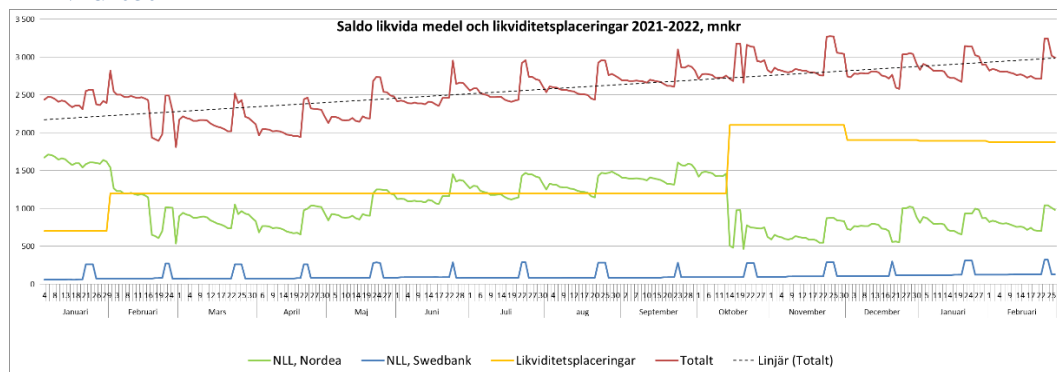
Nationella överenskommelser

Nationella överenskommelser	Beviljat bidrag	Nyttjat bidrag	Ej upparbetat
Förlossning och kvinnors hälsa	33 051 227		33 051 227
Psykisk hälsa	25 084 750		25 084 750
God och nära vård	121 500 492		121 500 492
Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider	8 971 882		8 971 882
Tillgänglighet befolkningsbaserat	8 681 328		8 681 328
Tillgänglighet extra befolkningsbaserat BUP	1 913 240		1 913 240
Sammanhållen, jämlik och säker vård	2 690 494		2 690 494
Uppskjuten vård och covid19 relaterad vård	143 433 235	1 512 586	141 920 649
Utöka kompetensen inom äldreomsorgen	8 915 192		8 915 192
Covid vaccination och smittspårning	18 687 350	17 327 858	1 359 492
Covid PCR och snabbtester	45 177 740	45 177 740	0
Summa	418 106 930	64 018 184	354 088 746

Figur 19 Beviljat bidrag för nationella överenskommelser, nyttjat bidrag där beviljat bidrag har ersatt upparbetade kostnader i verksamheterna samt ej upparbetat bidrag.

Av de beviljade 418 mnkr från nationella överenskommelser har 64 mnkr nyttjas, där den största delen är ersättning för PCR-tester, vaccination och snabbtester.

Likviditet



Figur 20 Saldo likvida medel och likviditetsförändringar 2021-2022, mnkr

Saldot för likvida medel inklusive likviditetsplaceringar är 3 040 mnkr, vilket är 108 mnkr högre än vid årsskiftet. Likviditetsförvaltning har ett marknadsvärde på 499 mnkr vilket är -4 mnkr lägre än i december 2021 med ett orealiserad värde på -3 mnkr.

Likviditetsportfölj	Feb 2022	Dec 2021	Förändring
Anskaffningsvärde	502	502	0,3
Marknadsvärde	499	503	-3,9
Värdereglering	-3	1	-4,2
Kvarvarande övervärde från föreg. år	0	2	
Varav årets realiserade vinst	-3	-1	

Figur 21 Utfall likviditetsportfölj nuvarande månad, utfall december föregående år samt förändring, mnkr

Medelfristig likviditetsförvaltning har ett marknadsvärde på 1 377 mnkr vilket är -26 mnkr lägre än i december 2021 med ett realiserad värde på -24 mnkr.

Medelfristig likviditetsförvaltning	Feb 2022	Dec 2021	Förändring
Anskaffningsvärde	1 401,8	1 402	-0,004
Marknadsvärde	1 377,3	1 403	-25,6
Värdereglering	-24,45	1,1	-25,6
Kvarvarande övervärde från föreg. år	1,3	0,0	
Varav årets realiserade förlust	-25,8	1,1	

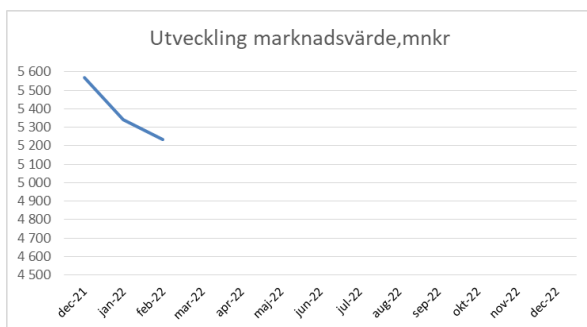
Figur 22 Utfall medelfristig likviditetsförvaltning nuvarande månad, utfall december föregående år samt förändring, mnkr

Kapitalförvaltning

Pensionsportföljen	Feb 2022	Dec 2021	Förändring
Anskaffningsvärde	4 723	4 571	152
Marknadsvärde	5 233	5 571	-337
Värdereglering	510	1 000	-490
Kvarvarande övervärde från föreg. år	778	267	
Varav årets realiserade förlust	-267	733	
Andel av pensionsförpliktelserna	65%	69%	

Figur 23 Utfall pensionsportföljen nuvarande månad, utfall december föregående år samt förändring, mnkr

Pensionsportföljens marknadsvärde den sista februari är 5 233 mnkr, vilket är 337 mnkr lägre än vid årsskiftet och 110 mnkr lägre jämfört med januari. Regionen har ett realiserat värde i portföljen på 510 mnkr. Portföljen bestod den sista februari av 51 procent aktiefonder och 49 procent räntebärande placeringar. I mars har en nedviktning av aktiedelen gjorts för att skydda kapitalet. Portföljen motsvarar 65 procent av pensionsförpliktelserna.



Figur 24 Utveckling marknadsvärde, mnkr

Sammanfattning nyckeltal

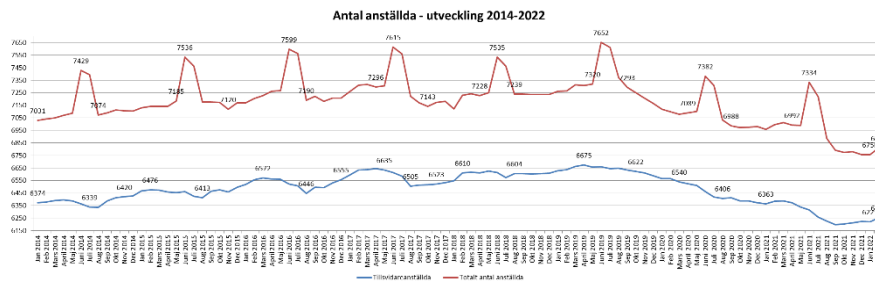
Nyckeltalen nedan är en uppföljning av beslutade nyckeltal enligt finansplan, regionstyrelsens plan och finanspolicy.

Nyckeltal	Mål helår 2022	Utfall 2022-02
Nettokostnadsutveckling, %	1,5 %	3,8 %
Utveckling av skatt jämfört med fg år, %	1,9 %	1,4 %
Alla verksamheter bedriver verksamhet inom budget, mnkr	Avvikelse >=0 mnkr	+25mnkr
Soliditet blandmodell, %	49,2 %	48,7 %
Soliditet fullfondering, %	15,1 %	14,4 %
Avsättning till pensioner inkl. ansvarsförbindelse, konsolideringsgrad, %	64 %	65 %

Figur 25 Sammanfattning nyckeltal

Personal

Antal anställda



Figur 26 Utveckling totalt antal tillsvidareanställda samt vikarier och tillfälligt anställda från och med januari 2014

Regionen har per den sista februari 6 808 anställda varav 6 253 tillsvidareanställda och 555 vikarier och tillfälligt anställda. Under februari månad ökade antalet anställda i regionen med 50 personer jämfört med föregående månad. Totalt har antalet vikarier och tillfälligt anställda ökat med 18 jämfört med föregående månad, antalet tillsvidareanställda har ökat med 32. Ökningen har främst skett bland yrkesgrupperna läkare och sjuksköterskor.

	Antal Tillsvidare anställda 202202		Antal Vikarie o tillfälligt anställda 202202		Antal anställda totalt per huvudgrupp 202202		Förändring jämfört med 202202 med 201909
	K	M	K	M			
Administration	346	96	14	3	459	601	-142
Administratör vård	277	3	30	12	322	298	24
Chefer	242	59			301	398	-97
Kultur, turism och fritidsarbete	26	23	5	4	58	73	-15
Läkare	345	282	95	71	793	750	43
Rehabilitering och förebyggande arbete	316	39	20	6	381	402	-21
Räddningstjänstarbete		1			1	2	-1
Sjuksköterska	1 658	201	82	14	1 955	2 029	-74
Skolarbete	5	1			6	8	-2
Socialt och kurativt arbete	76	4	6		86	93	-7
Tandvårdsarbete	323	38	13	6	380	447	-67
Teknikarbete	181	226	9	10	426	488	-62
Undersköterska	787	66	95	9	957	960	-3
Vård och omsorgsarbete m m	453	179	39	12	683	744	-61
Summa tillsvidare anställda	5 035	1 218			6 253	6 635	-382
Summa vikarier och tillfälligt anst			408	147	555	658	-103
Summa totalt antal anställda					6 808	7 293	-485

Figur 27 Antalet anställda den sista nuvarande månad, uppdelat på tillsvidareanställda respektive vikarier och tillfälligt anställda samt kvinnor och män jämfört med totalt antal anställda september 2019.

Arbetad tid

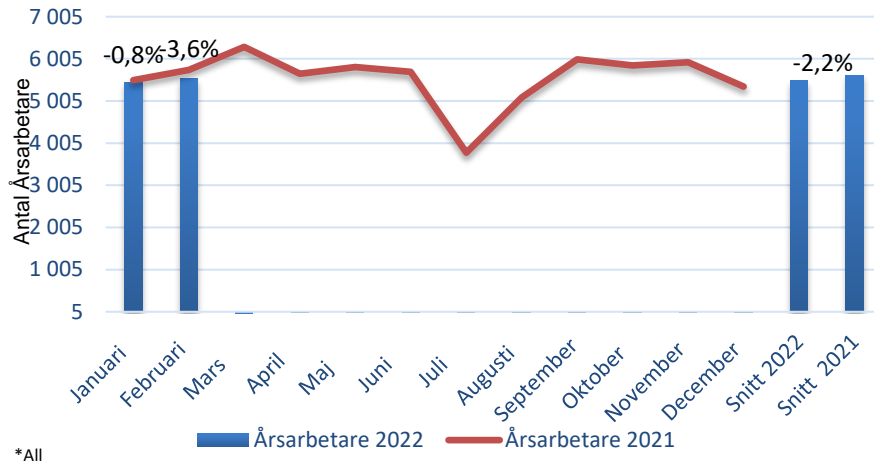
Arbetad tid inklusive inhyrd personal

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal till och med februari 2022 är i snitt -2,2 procent lägre jämfört med samma period 2021. Den totala frånvaron har ökat med 1,7 årsarbetare.

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal är i genomsnitt 124 årsarbetare lägre än samma period föregående år, varav egen personal -168 årsarbetare. Den lägre arbetade tiden för egen personal beror på ökad frånvaro och färre anställda. Jämfört med februari 2021 har regionen 186 färre anställda.

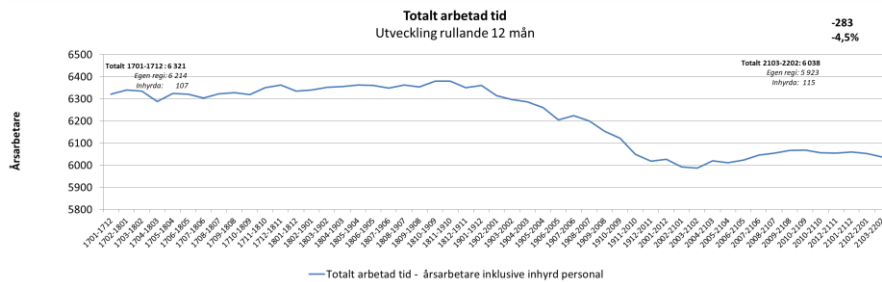
Den totala frånvaron har ökat med 128 årsarbetare, varav sjukfrånvaro 150 årsarbetare, frånvaro för vård av barn 30 årsarbetare, minskat semesteruttag med 3 årsarbetare samt lägre föräldraledighet med -50 årsarbetare.

Arbetad tid inkl inhyrda (exkl j/b*)



Figur 28 Arbetad tid inklusive inhyrda nuvarande år – antal årsarbetare

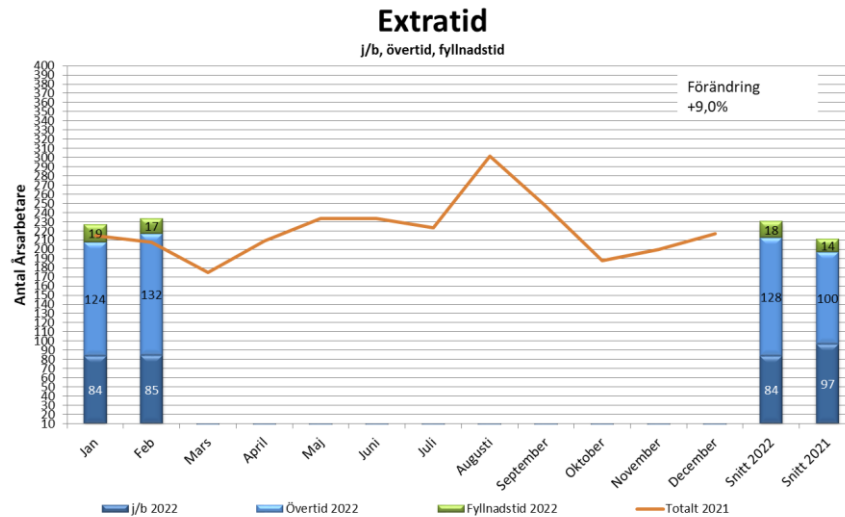
Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft motsvarar en ökning med 44 årsarbetare jämfört med samma period föregående år vilket motsvarar en ökning med 57,5 procent. Ökningen beror till stor del på brist på egen personal vilket innebär ett fortsatt stort behov inhyrd sjukvårdspersonal inom divisionerna Nära, Länssjukvård 1 samt Psykiatri.



Figur 29 Totalt arbetad tid inklusive inhyrd personal – rullande 12 månader. Utveckling sedan 2017.

Extratid

Extratiden, det vill säga jour och beredskap, övertid och fyllnadstid för egen personal har ökat med 9 procent till och med februari 2022 jämfört med samma period föregående år.

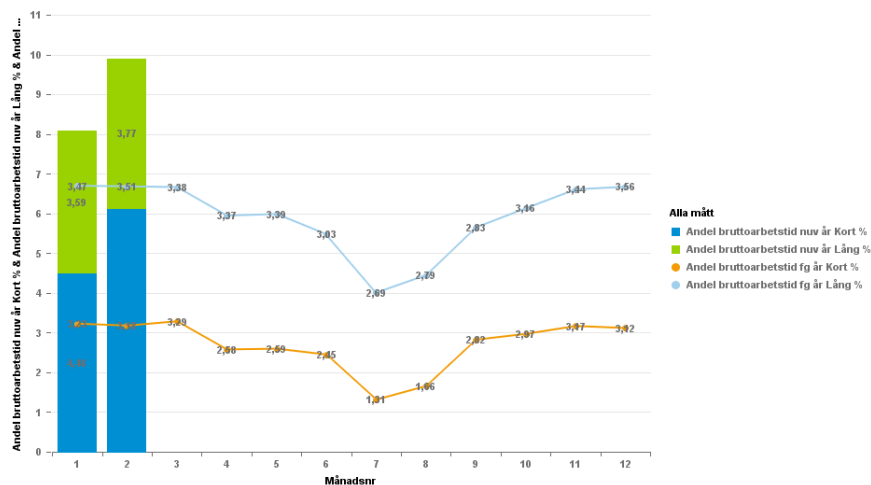


Figur 30 Extratid fördelat på jour & beredskap, övertid & fyllnadstid jämfört med samma period föregående år

I februari månad motsvarade den totala extratiden 234 årsarbetare. Övertiden har ökat med motsvarande 28 procent jämfört med samma period föregående år vilket motsvarar 28 årsarbetare. Ökningen av övertid beror sannolikt till stor del på den höga sjukfrånvaron för perioden.

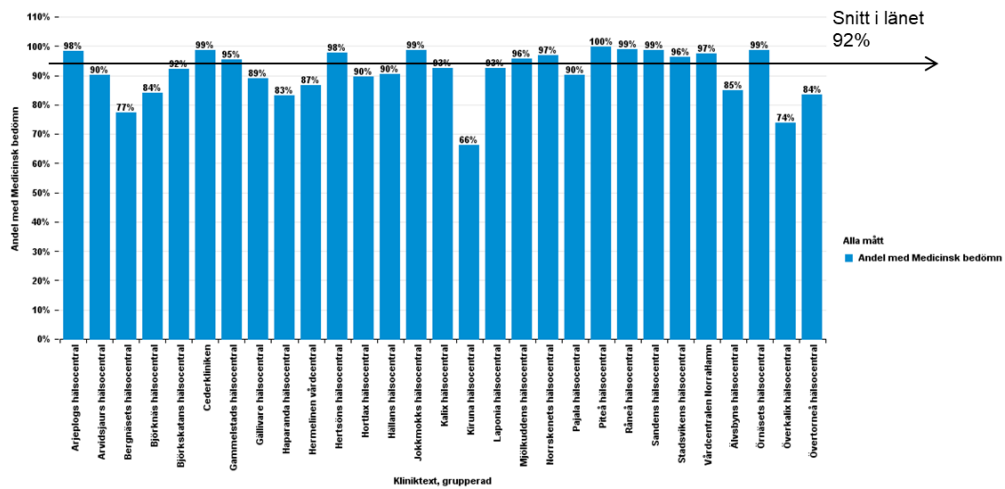
Sjukfrånvaro

Nuvarande År 2022 & Föregående År 2021



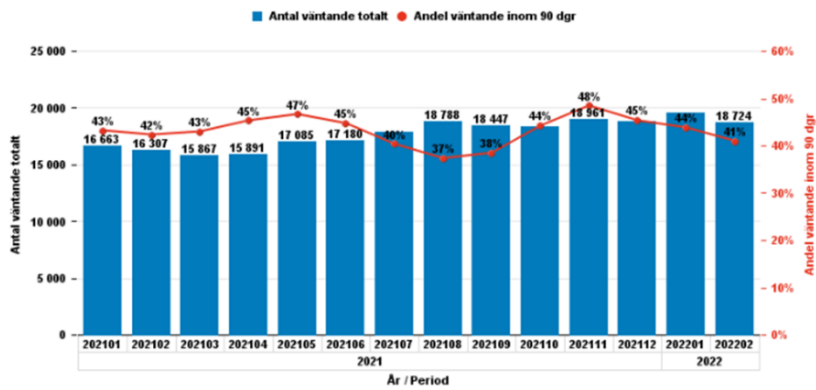
Figur 31 Kort- och långtidssjukfrånvaro jämfört med föregående år

Sjukfrånvaron till och med februari är 8,97 procent. Det innebär att den ackumulerade sjukfrånvaron ökat 2,29 procentenheter jämfört med januari 2021 då sjukfrånvaron låg på 6,69 procent. Den korta sjukfrånvaron har ökat mest med



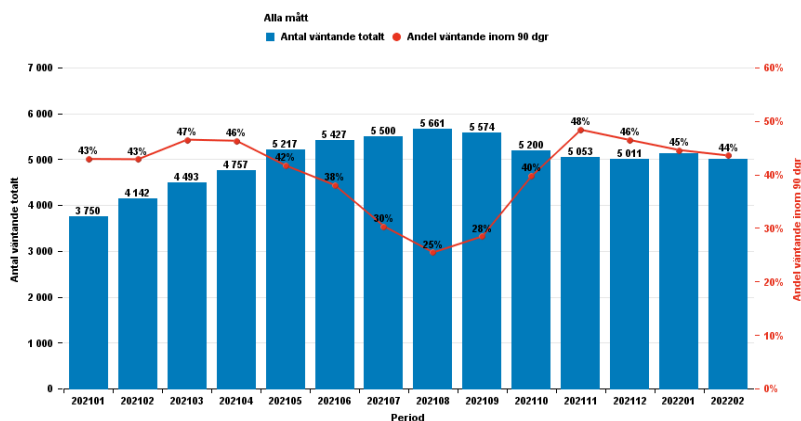
Figur 33 Andel vårdkontakter med medicinsk bedömning inom 3 dagar per hälsocentral, aktuell månad

Andel vårdkontakter som skett inom 3 dagar i primärvård (3:an i vårdgarantin) är 92 procent i genomsnitt för februari, 1 procentenhet högre än februari 2021.



Figur 34 Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök i specialiserad vård %, jämförelse med föregående år

Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett beslutat besök i specialiserad vård är i februari 41 procent, vilket är 1 procentenhet lägre än februari föregående år (42 procent) och 21 procent lägre än 2020 (62 procent). Målnivån är 100 procent.



Figur 35 Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på en beslutad operation/åtgärd i specialiserad vård %, jämförelse med föregående år

Andel väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på en beslutad operation/åtgärd i februari är 44 procent, vilket är 1 procentenheter högre jämfört med februari föregående år (43 procent). Målnivån är 100 procent.

Produktion

Norrbottningarnas besök och distanskontakter sker till 59 procent i primärvården, 33 procent i den somatiska vården och 8 procent i psykiatri. Totalt gjorde norrbottningarna 207 054 sjukvårdsbesök, och 4 927 sjukhusvårdtillfällen till och med februari 2022. Jämfört med föregående år är det en ökning av sjukvårdsbesök med 11,6 procent och en minskning av sjukvårdtillfällen med -2,0 procent.

Besök	202202	202102	Förändring %	Varav antal distansbesök 202202	Varav antal distansbesök 202102	Förändring distansbesök %	Distansbesök % av totalen 202202
Läkarbesök	84 795	78 812	7,6%	14 245	15 273	-6,7%	16,8%
Primärvård NLL	36 918	35 763	3,2%	6 380	7 815	-18,4%	17,3%
Primärvård privata	8 381	6 413	30,7%	2 346	1 360	72,5%	28,0%
Somatik	36 160	33 107	9,2%	4 618	5 274	-12,4%	12,8%
Psykiatri	3 336	3 529	-5,5%	901	824	9,3%	27,0%
Övriga vårdgivarbesök	122 259	106 789	14,5%	23 359	21 102	10,7%	19,1%
Primärvård NLL	63 956	55 599	15,0%	10 228	9 496	7,7%	16,0%
Primärvård privat	12 075	8 413	43,5%	2 655	959	176,9%	22,0%
Somatik	32 665	29 263	11,6%	4 304	4 426	-0,8%	18,9%
Psykiatri	13 563	13 514	0,4%	6 172	6 221	-2,8%	31,7%
Totalt Antal besök	207 054	185 601	11,6%	37 604	36 375	3,4%	18,2%

Varav besök i primärvård	121 330	106 188	14,3%
Andel besök i primärvård av totalen	58,6%	57,2%	

Figur 36 Totala antalet läkarbesök & övriga vårdgivarbesök, nuvarande år jämfört med samma period föregående år. Antal och andel distansbesök¹.

¹ Definition av distansbesök: Vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal är rumsligt åtskilda till exempel via telefon, videolänk, e-post, fysiska brev eller chatt som ersätter ett besök.

Totala antalet besök har ökat med 11,6 procent jämfört med samma period föregående år. Både läkarbesök och besök hos övriga vårdgivare i primärvården har ökat. Antalet distansbesök har ökat med 3,4 procent jämfört med samma period ifjol.

	<i>Kvinnor</i>	<i>Män</i>	<i>Varav distans - kvinnor</i>	<i>Varav distans - män</i>	<i>% förändring kvinnor fg år</i>	<i>% förändring män fg år</i>
Läkarbesök	46 545	38 249	8 289	5 956	6,1	9,4
Primärvård	25 800	19 499	5 357	3 369	5,6	9,8
Somatik	18 808	17 351	2 362	2 256	8,3	10,2
Psykiatri	1 937	1 339	570	331	-7,1	-3,2
Övriga vårdgivarbesök	71 628	50 631	14 521	8 838	15,1	13,7
Primärvård	47 419	28 612	8 535	4 348	19	18,2
Somatik	16 773	15 892	2 750	1 554	11,1	12,2
Psykiatri	7 436	6 128	3 236	2 936	1,4	-0,9
Summa	118 173	88 880	22 810	14 794	11,4	11,8

Figur 37 Totala antalet läkarbesök och övriga vårdgivarbesök uppdelat på kvinnor och män samt procentuell förändring jämfört med föregående år

Jämfört med föregående år har kvinnors sjukvårdsbesök ökat med 11,4 procent och mäns besök har ökat med 11,8 procent.

Vårdtillfällen	202202	202102	Förändring %
Totalt	4 927	5 027	-2,0%
Primärvård	224	234	-4,3%
Somatik	4 294	4 382	-2,0%
Psykiatri	409	411	-0,5%

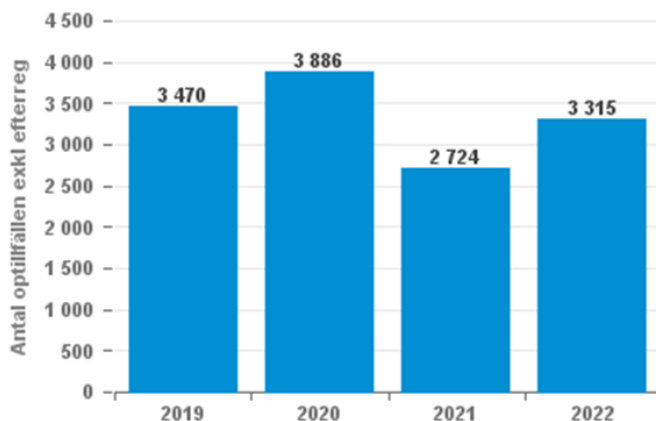
Figur 38 Produktion i slutenvård nuvarande år jämfört med samma period föregående år, uppdelat på primärvård, somatik och psykiatri

Under februari 2022 har antalet vårdtillfällen i slutenvård varit 100 st färre jämfört med samma period föregående år, vilket motsvara en minskning med 2 procent. Minskningen har skett inom primärvård, somatik och psykiatri.

Vårdtillfällen	<i>Kvinnor</i>	<i>Män</i>	<i>% förändring kvinnor fg år</i>	<i>% förändring män fg år</i>
Primärvård	104	120	1,9	-9,0
Somatik	2 258	2 035	-1,4	-2,7
Psykiatri	196	213	4,8	12,6
Summa	2 558	2 368	-1,9	-2,0

Figur 39 Antal vårdtillfällen uppdelat kvinnor och män samt förändring mot föregående år

Vårdtillfällen har totalt minskat för kvinnor med -1,9 procent jämfört med föregående år och för män -2,0 procent. Den största minskningen ses i primärvården för män och i somatiken för kvinnor. En ökning av vårdtillfällen ses för både män och kvinnor inom psykiatrin, men främst för männen.

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

 Figur 40 Antal operationer centraloperation (COP) och externa² (EXT)

Antalet genomförda operationer vid våra operationsenheter i länet har i februari ökat med 21,7 procent jämfört med samma period föregående år.

Operationer	Kvinnor	Män	% förändring kvinnor fg år	% förändring män fg år
Planerad	1 334	946	26,9	51,7
Oplanerad	534	501	4,8	2,8
Summa	1 868	1 447	15,8	30,1

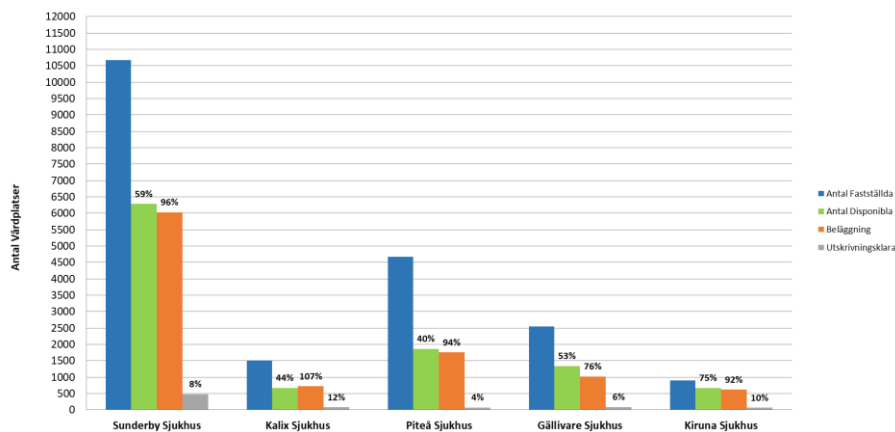
Figur 41 Planerade samt oplanerade operationer uppdelat mellan kvinnor och män samt % förändring jämfört med föregående år

En ökning av både oplanerade och planerade operationer finns både bland män och kvinnor jämfört med föregående år, där män har ökat med 30,1 procent och kvinnor med 15,8 procent.

Beläggning

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

² Externa operationer är typingrepp som utförs av operationspersonal utanför lokalerna för centraloperation



Figur 42 Sammantagen beläggning, disponibla och fastställda vårdplatser samt utskrivningsklara dagar per sjukhus aktuell månad

Beläggningen i februari på vårdavdelningarna i Sunderbyn är 96 procent på de 59 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla. På Kalix sjukhus är beläggningen 107 procent på de 44 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla. På Piteå sjukhus är beläggningen 94 procent på de 40 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla. På Gällivare sjukhus är beläggningen 76 procent på de 53 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla. På Kiruna sjukhus är beläggningen 92 procent på de 75 procent av fastställda vårdplatser som är disponibla.

Antal utskrivningsklara dagar ligger i Sunderbyn på 8 procent, 4 procent Piteå, 6 procent i Gällivare, 10 procent i Kiruna och Kalix ligger antalet utskrivningsklara dagar på 12 procent.