

Ekonomirapport 2022-01

Sammanfattning

Resultatet per januari är -142 mnkr vilket är -265 mnkr sämre än januari föregående år. Verksamhetens resultat är 103 mnkr, vilket är 9 mnkr bättre än föregående år och 74 mnkr bättre än budget.

Totala ökningen av nettokostnaderna är 23 mnkr (3,4 procent) högre än förra året.

Divisionerna redovisar ett resultat på 21 mnkr vilket är en positiv avvikelse på 24 mnkr jämfört med budget.

Hälsocentralerna som drivs i egen regi redovisar en negativ budgetavvikelse på 0,6 mnkr vilket är en försämring på 2,7 mnkr jämfört med januari föregående år varav statlig ersättning för PCR testning påverkar resultatet positivt med ca 6 mnkr.

FIGUR 1 RESULTATRÄKNING, UTFALL NUVARANDE ÅR JÄMFÖRT MOT UTFALL FÖREGÅENDE ÅR, FÖRÄNDRING I %, BUDGET OCH AVVIKELSE MOT BUDGET NUVARANDE ÅR, MNKR.

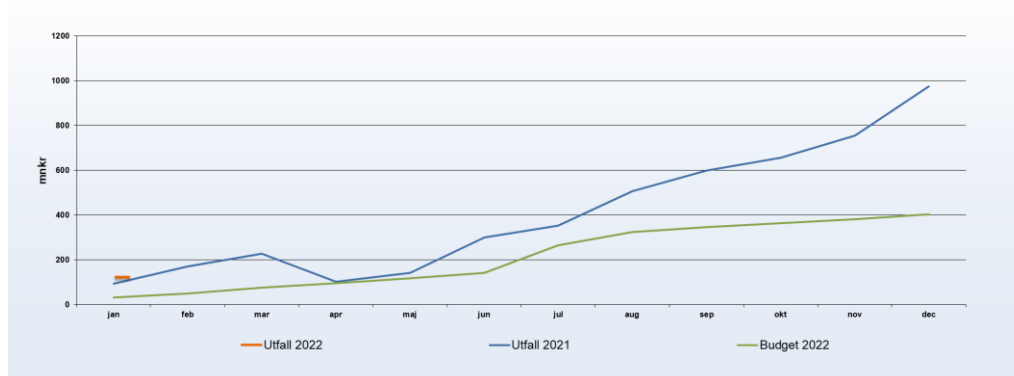
Resultaträkning (mnkr)	2022-01	2021-01	Förändring 202201- 202101	Budget	Avvikelse mot budget 2022-01
Verksamhetens intäkter	84	78	7,2%	105	-22
Verksamhetens kostnader	-777	-748	3,8%	-866	89
varav personalkostnader	-428	-432	-1,1%	-439	11
varav övriga kostnader	-328	-296	10,6%	-405	77
varav avskrivningar	-21	-19		-22	1
Verksamhetens nettokostnad	-693	-670	3,4%	-761	68
Skatteintäkter	580	551	4,2%	575	5
Generella statsbidrag och utjämning	216	213		215	2
Verksamhetens resultat	103	94	9mnkr	29	74
Finansiella intäkter	0	34		24	-24
Finansiella kostnader	-245	-5		-8	-236
Periodens resultat	-142	123	-265mnkr	45	-186
Årets realiserade vinster(-)/ förluster (+)	213	-29			
Återföring av tidigare års realiserade vinster/förluster vid realisering	23	0			
Resultat efter balanskravsjusteringar	94	94			

Periodens resultat

Resultatet per januari är -142 mnkr vilket är -265 mnkr sämre än föregående år och -186 mnkr sämre än budget, vilket huvudsakligen förklaras av ett negativt finansnetto.

Verksamhetens resultat

FIGUR 2 VERKSAMHETENS RESULTAT JÄMFÖRT UTFALL FG ÅR OCH BUDGET NUVARANDE ÅR, MNKR



Verksamhetens resultat per januari är 103 mnkr vilket är 9 mnkr bättre än föregående år och 74 mnkr bättre än budget.

I resultatet ingår kostnadsersättningar från staten relaterat till covid med totalt 34 mnkr och ersättning för ökade sjuklönekostnader har erhållits med 0,1 mnkr.

Nettokostnaderna är 23 mnkr högre än föregående år (3,4 procent).

Skatt, statsbidrag och utjämning har ökat med 4,2 procent vilket är i nivå med budget.

Balanskravsresultat

Resultat efter balanskravsjusteringar är 94 mnkr vilket är 236 mnkr högre än periodens resultat och förklaras med att den orealiserade värdeförlusten av pensionsportföljen sedan årsskiftet läggs till i resultatet.

Verksamhetens intäkter och kostnader

Intäkterna är 84 mnkr (7,2 procent) högre jämfört med föregående år. Kostnadsersättningar från staten relaterat till covid har ökat intäkterna med totalt 34 mnkr, 40,6 procent av verksamhetens intäkter. Varav ersättning för PCR-tester med 33 mnkr och snabbtester med 1 mnkr. Ersättning har också erhållits för ökade sjuklönekostnader med 0,1 mnkr. Av intäkterna så har 34 mnkr fördelats ut till divisionerna.

Patientintäkter för öppen och slutenvård har ökat jämfört med föregående år men är fortfarande lägre än 2019 då besök och vårdtillfällen fortfarande är färre än vid normal produktion. Patientintäkter för tandvård är lägre jämfört med föregående år. Hotell Vistet har minskade intäkter jämfört med föregående år och regionens restauranger har fortfarande minskade intäkter till följd av corona-pandemin.

FIGUR 3 UTVECKLING ACK. KOSTNAD FRÅN SAMMA PERIOD FÖREGÅENDE ÅR, PROCENT

Kostnadslag	2022-01	Förändring 202201- 202101 procent	Förändring 2021012- 202012	Förändring 202111- 202011	Förändring 202110- 202010	Förändring 202109- 202009	Förändring 202108- 202008	Förändring 202107- 202007	Förändring 202106- 202006	Förändring 202105- 202005	Förändring 202104- 202004	Förändring 202103- 202003	Förändring 202102- 202002	Förändring 202101- 202001
Summa verksamhetens kostnader	777	3,8%	7,3%	7,0%	7,1%	8,5%	9,0%	9,0%	9,4%	9,6%	9,9%	0,7%	-0,2%	-2,7%
Personalkostn exkl pensioner	366	-1,1%	0,9%	1,8%	1,9%	2,0%	2,5%	2,8%	2,4%	1,8%	1,9%	2,5%	2,6%	-0,3%
Pensionskostnader	61	-1,2%	40,3%	39,5%	43,9%	48,1%	53,1%	60,2%	69,4%	82,4%	101,3%	5,1%	3,6%	1,7%
Läkemedel	81	73,5%	3,9%	0,8%	0,2%	2,0%	-0,2%	-1,2%	-2,6%	-3,4%	-2,6%	-3,9%	-5,5%	-12,9%
Inhyrd personal	27	37,8%	20,7%	20,3%	19,0%	18,5%	15,4%	13,8%	12,6%	6,9%	10,9%	9,5%	5,7%	-17,4%
Köpt utomlänsvård	57	18,9%	12,5%	9,2%	8,1%	9,9%	10,1%	-11,9%	-6,7%	-0,2%	-1,5%	-4,2%	-15,2%	-4,7%
Vårdval - privata aktörer	15	8,3%	9,4%	9,2%	9,1%	8,8%	8,3%	7,9%	7,3%	6,3%	6,7%	6,0%	5,6%	0,6%
Fastigheter	15	-4,9%	4,4%	-3,4%	0,1%	4,6%	4,3%	0,7%	-2,0%	-2,0%	-2,8%	-3,7%	-3,5%	-15,0%
Sjukresor	11	2,6%	13,2%	11,7%	9,3%	7,5%	7,4%	12,7%	10,0%	4,1%	-7,2%	-15,5%	-19,6%	-11,9%
Luftburen sjuktransport	10	11,7%	8,3%	9,5%	6,7%	8,5%	12,0%	12,9%	13,5%	27,0%	32,3%	18,9%	11,5%	-5,6%
Avskrivningar	21	10,5%	5,7%	5,8%	6,9%	6,5%	3,3%	-0,8%	0,0%	-3,7%	-2,6%	-4,2%	-5,4%	-5,0%
Övriga kostnader	113	-15,7%	7,9%	7,8%	6,9%	10,3%	11,8%	17,9%	17,8%	14,2%	6,8%	-1,5%	0,6%	1,6%

Verksamhetens kostnader är 3,8 procent högre jämfört med samma period 2021.

Pensionskostnaderna har minskat med -1,2 procent.

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader är – 5 mnkr (-1,1 procent) lägre jämfört med januari föregående år.

Minskningen på 5 mnkr består av ökade kostnader för övertid/jour-och beredskap med 6 mnkr (20,4 procent), minskade kostnader för övrig arbetad tid med -12 mnkr (-4,4 procent), högre kostnader för frånvaro med 2 mnkr (2,1 procent) samt att kostnader för utbildning och representation är 1 mnkr högre.

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal är i genomsnitt -1,4 procent lägre än samma period föregående år (-79 årsarbetare). Övertiden har ökat med 21 årsarbetare, inhyrd personal har ökat med 38 årsarbetare. Basbemanningen har minskat med -138 årsarbetare vilket förklaras av ökad frånvaro och färre anställda.

Frånvaron har ökat med 60 årsarbetare, varav högre sjukfrånvaro med 91 årsarbetare, högre semesteruttag med 4 årsarbetare, lägre föräldraledighet med -26 årsarbetare samt lägre övrig frånvaro med -9 årsarbetare.

Jämfört med januari 2021 har det i genomsnitt varit -200 färre anställda. Under perioden har det varit en fler arbetsdag.

Kostnader för läkemedel bokades sent under januari 2021 och utfallet registrerades därmed i februari 2021. I och med det är kostnaderna för läkemedel per januari 2022 73,5 procent högre än januari 2021.

Kostnaderna för köpt utomlänsvård är högre än föregående år (18,9 procent), vilket beror på en volymökning på både utgående remisser och ökade antal vårdtillfällen till regionvården.

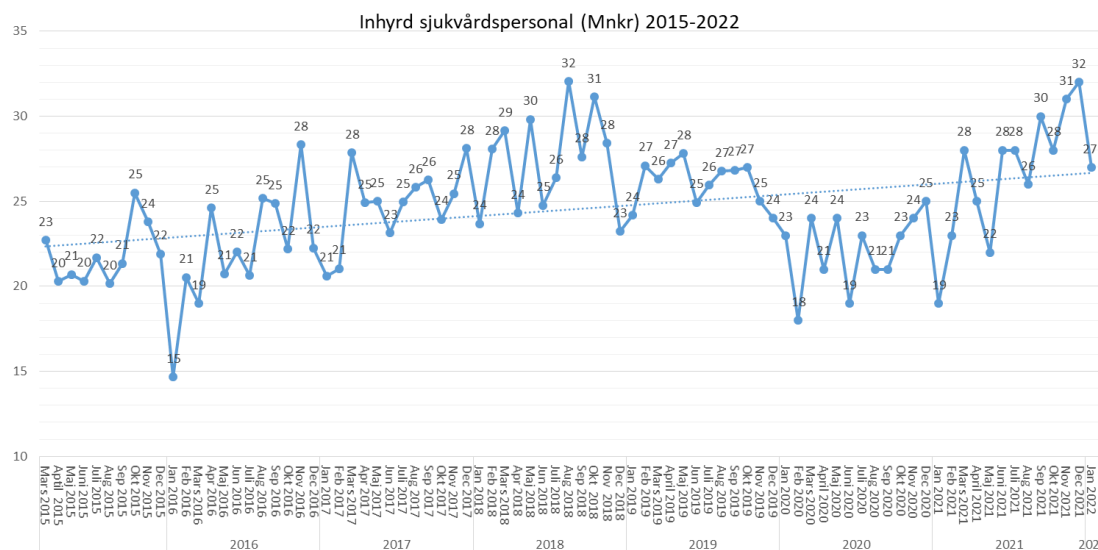
Kostnader för fastigheter är lägre jämfört med samma period föregående år (-4,9 procent). Orsaken till den positiva avvikelser jämfört med budget är ej genomfört planerat fastighetsunderhåll.

Kostnaderna för sjukresor har ökat med 2,6 procent jämfört med samma period föregående år, vilket framförallt beror på ökade kostnader för covid-taxi.

Kostnaderna för luftburen sjuktransport är 11,7 procent högre jämfört med samma period 2021. Det beror till stor del på ökade flygtimmar på ambulansflyget.

Övriga kostnader har minskat jämfört med föregående år (-15,7 procent) vilket framförallt beror på minskade kostnader för förbrukningsmaterial och sjukvårdsmaterial jämfört med januari 2021.

FIGUR 4 MÅNATLIGA KOSTNADER FÖR INHYRD SJUKVÅRDPERSONAL SEDAN MARS 2015 I MNKR



Kostnaden för inhyrd personal uppgår i januari till 27 mnkr, vilket är en ökning med 8 mnkr (37,8 procent) jämfört med samma period föregående år. Bristen på personal har gjort att kostnaden för inhyrd personal har ökat. Av kostnaden avser 22 mnkr läkare och 5 mnkr sjuksköterskor. Jämfört med samma period föregående år har inhyrda läkare ökat med 5 mnkr och sjuksköterskor har ökat med 3 mnkr. I primärvården har inhyrningen av läkare ökat med 2 mnkr. I somatisk vård har den inhyrda personalen ökat för läkare med 3 mnkr och ökat för sjuksköterskor med 2 mnkr. I psykiatri har sjuksköterskor ökat med 0,4 mnkr och läkare ökat med 0,2 mnkr.

Ekonomiska effekter av covid-19

FIGUR 5 KOSTNADER TILL FÖLJD AV COVID-19

	2022	
	Januari månad	Ack. januari
Personalkostnader	4 mnkr	4 mnkr
Övriga kostnader	13 mnkr	13 mnkr
Ombyggnationer	0 mnkr	0 mnkr
Investeringsutgifter	0 mnkr	0 mnkr
Summa	17 mnkr	17 mnkr

Kostnader under 2022 till följd av covid-19 verksamhet uppgår i januari till 17 mnkr.

Personalkostnaderna består av patientnära arbete samt kostnader för krisledningsplanering vid omställning till covid-19-verksamhet. Övriga kostnader avser främst material och läkemedel.

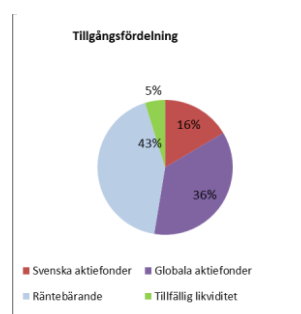
Utveckling av pensionsportföljen

FIGUR 6 PENSIONSPORTFÖLJ JÄMFÖRELSE MED DEC 2021

Pensionsportföljen	Jan 2022	Dec 2021	Förändring
Anskaffningsvärde	4 624	4 571	53
Marknadsvärde	5 343	5 571	-227
Värdereglering	719	1 000	-280
Kvarvarande övervärde från föreg. år	924	267	
Varav årets realiserade förlust	-204	733	
Andel av pensionsförpliktelse	66%	69%	

Pensionsportföljens marknadsvärde den sista januari är 5 343 mnkr, vilket är 227 mnkr lägre än vid årsskiftet. Regionen har ett realiserat värde i portföljen på 719 mnkr. Portföljen består av 52 procent aktiefonder och 43 procent räntebärande placeringar. Portföljen motsvarar 66 procent av pensionsförpliktelse.

FIGUR 7 TILLGÅNGSFÖRDELNING %



FIGUR 8 UTVECKLING AV PENSIONSPORTFÖLJENS MARKNADSVÄRDE SEDAN DEC 2021



Utveckling av likviditetsportföljen

FIGUR 9 LIKVIDITETSPORTFÖLJ JÄMFÖRELSE MED DEC 2021, MNKR

Likviditetsportfölj	Jan 2022	Dec 2021	Förändring
Anskaffningsvärde	501,7495	501,7	0,0
Marknadsvärde	502,4	502,9	-0,5
Värdereglering	0,630	1,1	-0,5

Medelfristig likviditetsförvaltning	Jan 2022	Dec 2021	Förändring
Anskaffningsvärde	1 401,6	1 402	-0,1
Marknadsvärde	1 394,0	1 403	-8,9
Värdereglering	-7,65	1,1	-8,8

Likviditetsportföljens marknadsvärde den sista januari är 502,4 vilket är 0,5 mnkr lägre än i december 2021. 800 mnkr av regionens likvida medel har placerats i räntefonder sedan årsskiftet 2021. Regionen har ett realiserat värde i likviditetsportföljen på 0,6 mnkr. Medelfristig likviditetsförvaltning har ett marknadsvärde på 1 394 mnkr vilket är -8,9 mnkr lägre än i december 2021 med ett realiserat värde på -7,6 mnkr.

Resultat styrelser och nämnder

FIGUR 10 ACKUMULERAT RESULTAT STYRELSE, NÄMNDER OCH POLITISK VERKSAMHET SAMT PERIODENS BUDGET, MNKR.

Resultat styrelse och nämnder	Resultat 2022-01	Budget 2022-01	Avvikelse mot period budget
Regionstyrelsen	-666	-730	64
Regionala utvecklingsnämnden	-24	-27	3
Patientnämnd	0	0	0
Politisk verksamhet	-3	-4	1
Verksamhetens nettokostnad	-693	-761	68

Regionstyrelsen redovisar en positiv avvikelse på 64 mnkr mot budgeterad nettokostnad. Regionala utvecklingsnämnden har en positiv avvikelse på 3 mnkr mot budgeterad nettokostnad. Utfall för patientnämnd och politisk verksamhet är i nivå med budget.

Resultat för verksamheterna

FIGUR 11 ACKUMULERAT RESULTAT FÖR VERKSAMHETER, SAMT PERIODENS BUDGET OCH BUDGET HELÅR, MNKR.

Resultat verksamheter	Resultat 2022-01	Budget 2022-01	Avvikelse mot period budget
Nära	-1	-2	1
Länssjukvård 1	2	0	2
Länssjukvård 2	17	0	17
Funktion	8	0	8
Psykiatri	0	0	0
Regionstöd	5	-1	7
Regiongemensamma	28	-1	29
Verksamheterna	59	-4	63
Politiken	1	0	1
Finansförvaltning	43	33	10
Verksamhetens resultat	103	29	74
Finansnetto	-245	16	-260
Totalt Region Norrbotten	-142	45	-186

Verksamheterna sammantaget redovisar ett resultat på 59 mnkr vilket är 63 mnkr bättre än budget. Regiongemensamt avviker positivt mot budget med 28 mnkr vilket framförallt är hänförligt till ej förbrukade medel för privata vårdgivare, vårdval, oförutsedda kostnader, läkemedel, framtidens vårdinfostöd och befolkningsreserv.

FIGUR 12 ACKUMULERAT RESULTAT FÖR REGIONGEMENSAMT, PERIODENS BUDGET OCH AVVIKELSE, MNKR

Regiongemensamt		Utfall Mnkr 202201	Periodbudget Mnkr 202201	Budgetavvikelse Mnkr 202201
62	VO Kultur	2	0	3
82	VO Regiongemensamt	24	0	25
85	VO Regional utveckling	0	0	0
87	Gemensamma avskrivningar	1	0	1
	Summa:	28	-1	29

Divisionerna redovisar ett resultat på 21 mnkr vilket är 24 mnkr bättre än budget.

FIGUR 13 ACKUMULERAT RESULTAT FÖR DIVISIONERNA PER VERKSAMHETSOMRÅDE, JÄMFÖRT MED PERIODENS BUDGET, MNKR.

			Utfall Mnkr 2022 - 1	Periodbudget Mnkr 2022 - 1	Budgetavvikelse Mnkr 2022 - 1
Division Funktion	01	VO AnOplva	-30	-31	1
	21	VO Bild- och funktionsmedicin	-20	-20	0
	22	VO Laboratoriemedicin	6	-1	7
	35	VO Funktion gemensamt	52	52	1
Division Funktion		Summa:	8	0	8
Division Länssjukvård 2	02	VO Allmänkirurgi /urologi	-36	-41	6
	03	VO Obstetrik/gynekologi	-17	-17	1
	04	VO Ortopedi	-24	-24	0
	05	VO Ögon/ÖNH/Käkkirurgi	-16	-17	1
	06	VO LSS/Syn-Hör	-6	-7	1
	07	VO LS 2 Gemensamt	166	166	0
	30	VO Hjärtsjukvård	-17	-23	6
	31	VO Infektion/hud/reuma/lunga	-27	-28	1
	32	VO Paramedicin	-7	-8	1
Division Länssjukvård 2		Summa:	17	0	16
Division Länssjukvård 1	12	VO Neuroc/neurologi/strokevård	-13	-12	-1
	13	VO Barnsjukvård	-37	-35	-2
	15	VO Med reh Pe, Kal, Gve, Kir	0	0	0
	16	VO LS1 gemensamt	204	205	0
	19	VO Internmedicin	-98	-108	10
	23	VO Akutomhändertagande	-55	-49	-6
Division Länssjukvård 1		Summa:	2	0	2
Division Nära	46	VO Folktandvård	-1	0	-1
	64	VO Primärvård Luleå-Boden	-4	-1	-3
	65	VO Primärvård Kiruna	0	0	0
	66	VO Primärvård Gällivareområdet	0	0	1
	67	VO Primärvård Södra Norrbotten	0	-1	0
	68	VO Primärvård Östra Norrbotten	1	-1	1
	69	VO Nära gemensamt	3	1	2
Division Nära		Summa:	-1	-2	1
Division Psykiatri	25	VO Psykiatrin läns-gemensamt	-5	-7	2
	26	VO Psykiatri Gällivare sjukhus	-6	-6	1
	27	VO Psykiatri Piteå sjukhus	-6	-7	1
	28	VO Psykiatri Sunderby sjukhus	-22	-20	-2
	29	VO Psykiatri gemensamt	40	40	0
Division Psykiatri		Summa:	0	0	0
Division Regionstöd	09	IT/MT stöd	3	0	3
	20	FM	-7	0	-8
	51	Inköp och försörjning	3	0	3
	52	Sjukresor	0	0	0
	56	HR- och ekonomistöd	-1	0	-1
	58	Fastigheter	8	-2	10
	59	Divisions-gemensamt	0	0	0
Division Regionstöd		Summa:	5	-1	7

Division Funktion har ett positivt utfall med 8 mnkr vilket är 8 mnkr bättre än budget, vilket huvudsakligen hänförs till VO Laboratoriemedicin. Förklaringen till överskottet är att det i januari har analyserats drygt 33 000 PCR-prover för covid-19. Övriga verksamheter har mindre avvikelser mot budget.

Division Länssjukvård 2 har ett positivt utfall med 17 mnkr vilket är 17 mnkr bättre än budget där de opererande enheterna står för största delen av överskottet. Det är främst läkemedel som ger stora överskott. Personalkostnader resulterar också i ett överskott, framförallt för VO Allmänkirurgi/Urologi, VO Ögon/ÖNH/Käkkirurgi och VO LSS/Syn-Hör. Detta samtidigt som inhyrd personal fortsätter att utgöra ett budgetunderskott med nästan hela avvikelsen återfunnen hos VO Ob/Gyn. Kostnaderna för sjukvårdsmaterial har ett budgetöverskott där VO Hjärtsjukvård står för den största delen av överskottet vilket dels beror på pandemin men även ett nytt leverantörsavtal som tecknades 2019 och resulterade i kraftigt sänkta kostnader.

Division Länssjukvård 1 har ett positivt utfall på 2mnkr, vilket är 2 mnkr bättre än budget. VO Akut omhändertagande har en negativ budgetavvikelse med -6 mnkr vilket förklaras av det strukturella problem som verksamhetsområdet har med sina personalkostnader. Orsak till denna strukturella underskottsproblematik är överskott av personal på grund av arbetstidsförkortningar som blivit implementerade under tidigare år. I övrigt så visar akut omhändertagande en positiv kostnadsutveckling i jämförelse med föregående år. Neuroc/neurologi/strokevård har en budgetavvikelse på -1 mnkr vilket i huvudsak beror på kostnader för riks- och regionsjukvård. På grund av brist på personal måste VO Barnsjukvård ha inhyrd personal för att klara verksamheten och har en negativ budgetavvikelse på -2 mnkr. VO Internmedicin har en positiv budgetavvikelse på 10 mnkr, vilket huvudsakligen förklaras med överskott på intäkter, personal, läkemedel och övriga kostnader.

Division Nära har ett negativt utfall på 1 mnkr, vilket är 1 mnkr bättre än budget. Verksamhetsområde Folktandvården har en budgetavvikelse på 1 mnkr vilket beror på minskade intäkter 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 verksamhetsområdena inom primärvården samt gemensamt har överskott med anledning av ersättningen för PCR-proverna för covid-19.

Division Psykiatri har ett utfall på 0 mnkr. Det är bara ett VO som visar underskott och det är VO Psykiatri Sunderby sjukhus, där kostnaderna för inhyrd personal är fortsatt höga, vilket förklarar underskottet mot budget.

Division Regionstöd har ett positivt utfall på 5 mnkr vilket är 7 mnkr bättre än budget. Orsaken till den positiva avvikelsen jämfört med budget är ej genomfört planerat fastighetsunderhåll. I övriga verksamhetsområden så finns det avvikelser hänförliga till att kostnader och intäkter ej periodiserats fullt ut korrekt per januari men jämnas ut på division-nivå.

FIGUR 14 UTVECKLING ACK KOSTNAD FRÅN SAMMA PERIOD FÖREGÅENDE ÅR PER DIVISION, PROCENT

Kostnader	2022-01	Förändring 202201-202101	Förändring 202112-202012	Förändring 202111-202011	Förändring 202110-202010	Förändring 202109-202009	Förändring 202108-202008	Förändring 202107-202007	Förändring 202106-202006	Förändring 202105-202005	Förändring 202104-202004	Förändring 202103-202003	Förändring 202102-202002	Förändring 202101-202001
Nära	-153	7,2%	10,1%	10,1%	11,3%	12,5%	12,3%	13,4%	13,5%	8,3%	5,6%	4,6%	2,2%	1,1%
Länssjukvård 1	-215	-39,6%	2,3%	3,0%	3,1%	4,4%	3,5%	3,5%	4,2%	4,7%	4,4%	3,7%	1,1%	-9,3%
Länssjukvård 2	-158	17,4%	8,1%	6,8%	6,0%	7,2%	7,6%	7,1%	6,5%	4,0%	0,2%	-1,4%	-3,1%	-14,4%
Psykiatri	-48	10,5%	4,9%	6,4%	6,4%	6,4%	5,9%	4,9%	4,5%	1,4%	1,9%	1,2%	0,3%	-5,3%
Funktion	-70	0,9%	8,2%	10,2%	12,0%	14,3%	17,0%	18,6%	21,6%	21,2%	21,4%	24,4%	25,4%	17,9%
Regionstöd	-106	-5,6%	-4,5%	-0,5%	0,8%	1,5%	1,1%	0,5%	2,5%	-0,3%	-0,9%	-1,4%	-3,5%	-9,1%

De ackumulerade kostnaderna har ökat jämfört med samma period 2021 för samtliga divisioner frånräknat division Länssjukvård 1 och Regionstöd. För verksamheterna i division Nära, Länssjukvård 2 och Psykiatri har kostnadsökningstakten stigit under året. Verksamheterna i division Funktion har tidigare haft en ökad kostnadsutveckling, men från januari har kostnaderna minskat.

Det är främst kostnader för personal, inhyrd personal, sjuktransporter, kostnader för labanalyser och sjukvårdsmaterial hänförligt till covidvård och provtagning som ökat.

Hälsocentraler i egen regi

Hälsocentralerna som bedrivs i egen regi inklusive Digitalen har per januari en negativ budgetavvikelse på -0,6 mnkr vilket är en försämring på 2,7 mnkr jämfört med föregående år varav statlig ersättning för PCR testning påverkar resultatet positivt med ca 6 mnkr. Ett ökat samarbete och ett ökat nyttjande av personalresurserna mellan hälsocentralerna har inneburit minskade kostnader.

FIGUR 15 RESULTAT PÅ HÄLSOCENTRALER NUVARANDE MÅNAD JÄMFÖRT FÖREGÅENDE ÅR I MNKR,

	Hälsocentraler	Budgetavvikelse 2022 - 1	Budgetavvikelse 2021 - 1	Förändring 20221 - 20211	Budgetavv. per jan/antal listade kr
Luleå-Boden	Bergnäsets hälsocentral	-0,1	-0,2	-49,2%	-14,3
	Björknäs hälsocentral	-1,7	-0,7	154,4%	-109,5
	Björkskatans hälsocentral	0,3	0,3	-6,9%	20,8
	Gammelstads hälsocentral	-0,6	-0,1	516,0%	-64,8
	Hertsöns hälsocentral	-0,5	-0,5	0,8%	-93,5
	Mjökuddens hälsocentral	-0,1	-0,1	-10,9%	-23,9
	Råneå hälsocentral	0,3	-0,0	-24 835,0%	66,2
	Sandens hälsocentral	-0,2	-0,4	-47,5%	-15,7
	Stadsvikens hälsocentral	-0,1	-0,3	-70,3%	-8,5
	Örnåsets hälsocentral	-0,2	0,6	-138,5%	-25,0
Luleå-Boden		-3,1	-1,4	119,8%	-33,0
Kiruna	Kiruna hälsocentral	0,3	0,7	-46,5%	20,7
Kiruna		0,3	0,7	-46,5%	20,7
Gällivare	Jokkmokks hälsocentral	0,3	0,9	-67,1%	64,7
	Laponia hälsocentral	0,0	-0,1	-133,1%	2,8
	Pajala hälsocentral	0,4	0,2	92,3%	72,9
Gällivare		0,7	1,0	-27,8%	36,0
Piteå	Arjeplogs hälsocentral	0,1	0,0	1 544,5%	25,9
	Arvidsjaurs hälsocentral	0,2	-0,4	-137,2%	24,9
	Hortlax hälsocentral	-0,2	-0,0	408,7%	-16,2
	Hällans hälsocentral	-0,3	-0,4	-37,4%	-24,6
	Piteå hälsocentral	-0,1	-0,1	29,0%	-12,0
	Älvsbyns hälsocentral	0,7	0,1	647,1%	92,4
Piteå		0,4	-0,9	-141,7%	7,7
Kalix	Haparanda hälsocentral	0,0	0,5	-99,8%	0,1
	Kalix hälsocentral	0,9	0,9	0,1%	53,1
	Överkalix hälsocentral	-0,0	-0,2	-76,9%	-11,2
	Övertorneå hälsocentral	0,2	0,6	-58,4%	58,3
Kalix		1,1	1,8	-41,7%	33,0
Digitalen	Digitalen	-0,1	1,7	-104,9%	
Digitalen		-0,1	1,7	-104,9%	
Övriga gemensamt	Övriga	0,0	-0,7	-103,6%	0,1
Övriga gemensamt		0,0	-0,7	-103,6%	
		-0,6	2,1		148,2

Av de 25 hälsocentralerna har 14 hälsocentraler lägre avvikelse mot budget jämfört med samma period föregående år. Björknäs, Gammelstad och Hertsön hälsocentral har störst negativ budgetavvikelse per listad patient. Älvsbyn hälsocentral har det högsta överskottet mot budget per listad patient. Hälsocentralerna i Luleå-Bodens närsjukvårdsområde har ett underskott på totalt -33 kr/listad invånare.