

Delårsrapport Region Norrbotten 2022–08

Innehållsförteckning

Inledning	3
Händelser av väsentlig betydelse sedan årsskiftet	3
Balanserad styrning	8
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning	9
God ekonomisk hushållning	9
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv	9
Redovisning av jämställdhet	16
Resultat och ekonomisk ställning	18
Balanskravsresultat utifrån helårsprognos.....	29
Väsentliga personalförhållanden	31
Pensionsförpliktelser	34
Pensionsmedelsförvaltning.....	34
Vårdproduktion	36
Tillgänglighet	37
Kostnadseffektiv verksamhet	38
Bolag stiftelser och kommunalförbund	38
Intern kontroll.....	42
Driftredovisning	43
Investeringsredovisning.....	44
Ekonomisk redovisning	46

Bilagor:

Måluppfyllelse i perspektiv

Produktion, tillgänglighet och kostnadseffektiv verksamhet

Inledning

Regionens resultat och prognos

Ekonomiska resultatet per augusti är positivt med 84 mnkr vilket är 396 mnkr sämre än budget. I resultatet ingår värdenedgång i placerade medel med 591 mnkr. Verksamhetens resultat före finansnetto är 739 mnkr vilket är 386 mnkr bättre än budget.

Året resultat prognosticeras till 156 mnkr vilket är 438 mnkr sämre än budget. Prognosen på verksamhetens resultat före finansnetto är 850 mnkr vilket är 445 mnkr bättre än budget. Prognosticerat balanskravsresultatet i relation till skatter och generella statsbidrag är 11,7 procent vilket innebär att regionen med god marginal når det finansiella målet på 1 procent.

Händelser av väsentlig betydelse sedan årsskiftet

Samhällsekomin¹

Europa präglas i hög grad av kriget i Ukraina, vilket lett till en utbudsschock med markant höjda priser på energi och livsmedel. Det ryska hotet om stängda gasflöden har höjt risken för ett bakslag för den europeiska ekonomin. Dock har öppningen av ekonomierna efter pandemin fått tjänstekonsumtionen att ta fart igen. Även den svenska ekonomin bromsar in under 2022. Den höga inflationen påverkar alla ekonomins sektorer och urholkar köpkraften för företag, hushåll och kommuner. Ekonomin kommer därför växa svagare än trend 2022 och 2023, varvid resursutnyttjandet sjunker. Läget på arbetsmarknaden är i nuläget ansträngt, med ett arbetskraftsdeltagande och en sysselsättningsgrad högre än före pandemin. Den svaga BNP-tillväxten dämpar dock med tiden sysselsättningen och nästa år förväntas andelen arbetslösa stiga. Det kommunala skatteunderlaget växer starkt i nominella termer. Snabbt stigande kostnader, givet högre priser och löner, pekar dock på att skatteintäkterna endast kommer att medge en svag realresursökning kommande år. Stora kostnadsökningar inte minst för avtalspensioner, drivet av den höga inflationen, kommer att bli en stor utmaning för de kommuner och regioner.

Oron för en stramare penningpolitik samt de större geopolitiska riskerna har fått aktiemarknaderna att falla i värde. Det har dessutom inneburit stigande långräntor och kreditspreadar. För Region Norrbotten har detta inneburit att de kortfristiga placeringarna fallit i värde med totalt 591 miljoner kronor under 2022.

¹ Källa: Makronytt 2/2022, Sveriges kommuner och regioner (SKR)

Nytt pensionsavtal och ökade pensionskostnader

I december 2021 kom Sveriges kommuner och regioner (SKR) och de fackliga organisationerna överens om en modernisering av det kommunala pensionssystemet. Det nya pensionsavtalet AKAP-KR kommer att gälla för i princip alla anställda. De anställda som har ett intjänande av förmånsbestämd ålderspension kvarstår i KAP-KL, men kommer att bli erbjudna att gå över till AKAP-KR.

Den stigande inflationen i samhället leder till höga pensionskostnader de kommande åren, då pensionsskulden ska värdesäkras. En preliminär beräkning är att kostnaderna 2023 kommer att bli 276 miljoner kronor högre och kostnaderna 2024 kommer att bli 354 miljoner kronor högre, än avsatt budget i den i juni beslutade Strategisk plan och budget 2023–2025.

Reviderad budget 2022–2024

Vid uppdatering till Sveriges kommuner och regioners (SKR) skatteunderlagsberäkning i april har regionens skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning förbättrats jämfört med Strategisk plan och budget 2022–2024. De ökade intäkterna är 104 miljoner kronor för 2022, 135 miljoner kronor för 2023 och 175 miljoner kronor för 2024. Den förbättring av regionens skatteintäkter och generella statsbidrag som faller ut har tillförts reserven under regionstyrelsen. Detta för att ytterligare stärka möjligheten att möta prioriterade områden, bland annat kommande utredningsuppdrag och åtgärder inom hälso- och sjukvården.

Val till regionfullmäktige

Den 11 september hölls val till regionfullmäktige. Valresultatet innebär troligtvis en förändrad majoritet.

Det nyvalda fullmäktige sammanträder första gången den 23 – 24 november. Då utses ledamöter och ersättare i alla nämnder (regionala utvecklingsnämnden, patientnämnden och regionstyrelsen) samt revisorer och ledamöter i fullmäktiges beredningar. Den nya regionstyrelsen tillträder den 1 januari 2023.

Covid-19 klassificeras inte längre som en pandemi

Den 1 april upphörde covid-19 att klassas som en allmänfarlig sjukdom och är nu förklarad som endemi. Det innebär att coronaviruset förväntas förekomma och spridas i begränsad omfattning i samhället, där antalet smittade är på en jämn och konstant nivå. Smittspridningen av covid-19 i Norrbotten har, utifrån vad som kan bedömas, varit hög under sommaren 2022 även om den diagnosticerade incidensen, på grund av förändrad provtagningsindikation, varit låg. Trots att många insjuknat har viruset orsakat mindre allvarliga symtom hos de flesta som drabbats.

Läget inom hälso- och sjukvården i Region Norrbotten

Situationen inom hälso- och sjukvården i Region Norrbotten är ansträngd, med ett utmanande bemanningsläge i kombination med stor vårdefterfrågan. Situationen är inte unik utan problembilden delas med ett flertal regioner i riket där orsaksmekanismerna är välbekanta. Inom flera kompetensområden har det sedan lång tid tillbaka funnits brist på arbetskraft trots att ett flertal åtgärder inom kompetensförsörjningsområdet vidtagits. Dessutom är vårdefterfrågan generellt sett hög och den pågående pandemin medför fortfarande en ökad belastning på hälso- och sjukvården även om det akuta pandemitillståndet har klingat av.

Regionen har under en stor del av 2022 inte haft tillräckligt med vårdplatser och där problematiken framförallt betingats av brist på sjuksköterskor. Inom den öppna vården har bristen på distriktsläkare funnits sedan tidigare, men situationen har förvärrats under våren 2022 med anledning av svårigheterna att få tag på inhyrd personal.

Läget under sommarperioden 2022 har varit mer ansträngt än under föregående sommarperioder. Bedömningen för hösten är att tillgången på vårdplatser kommer att understiga behovet, samt att primärvården kommer att ha en mer omfattande brist på läkare. Båda faktorerna påverkar exempelvis förmågan att ta igen uppskjuten vård.

Hantering av uppskjuten vård

De uppskjutna vårdbehoven måste hanteras skyndsamt för att inte väntetiderna till vården ska vara orimligt långa. Ett flertal aktiviteter är initierade för att hantera den aktuella situationen, till exempel inrättandet av en vårdgarantienhet och ett ramavtal som tecknats med externa leverantörer för genomförande av operationer. Enklare ingrepp i lätt narkos utförs nu i egen regi vid den nya dagkirurgiska enheten i Kalix.

Dessa insatser tillsammans med att antalet operationer på Region Norrbottens operationsenheter har ökat med 19,5 procent, har gett en förbättrad tillgänglighet till operation/åtgärd i specialiserad vård.

Andelen väntande patienter som väntat 90 dagar och kortare till operation/åtgärd inom specialiserad vård var i augusti månad 29 procent. I augusti 2021 var motsvarande siffra 25 procent. Även om det är en bra bit kvar till målet 100 procent inom 90 dagar så syns en tydlig förbättring och nästan en 20-procentig minskning av antalet patienter som väntat längre än 90 dagar.

Reviderade återställningsplaner

Mot bakgrund av fortsatt smittspridning, att tillgången på vårdplatser understiger vårdbehovet samt omfattande rekryteringsbehov, pågår arbete med att ta fram en ny reviderad återställningsplan som avser både det vårdbehov som

byggts upp under pandemin och förväntat normalt inflöde av patienter år 2022. Förslaget går upp för beslut i Regionstyrelsen under 2022.

Nya beslut i Regionstyrelsen

Den 17 augusti beslutade Regionstyrelsen ett antal åtgärder att hantera det uppkomna läget:

- Åtgärder för att öka antalet vårdplatser
- Åtgärder för att stärka primärvården
- Översyn av omhändertagande av barns och ungdomars psykiska hälsa och sjukdom
- Översyn av den samlade gynekologiska och förlossningsvården och en förstärkning av gynekologiska specialistmottagningen i Kiruna
- Åtgärder för att stärka ambitionen om tillitsbaserat ledarskap
- Hållbar och långsiktig kompetensförsörjning – nya arbetstidsmodeller
- Åtgärder för att stärka kompetensförsörjningen av läkare och sjuksköterskor
- Plan för lokalanvändning, folktandvården i Norrbotten

Läs mer på norrboten.se genom att följa länken nedan.

[Sammanträden 2022 - Region Norrbotten](#)

Nära vård

Nära vård är en nationell omställning som påverkar hela välfärden. Den utgår ifrån medborgarnas behov och handlar om att flytta vården närmare befolkningen och att göra dem delaktiga.

Den 31 augusti 2022 beslutade Politiska samverkansberedningen för hälsa, vård, omsorg och skola (Polsam) att anta den länsgemensamma strategin, Tillsammans för Nära vård i Norrbotten, och rekommendera respektive huvudman att besluta i sina ordinarie beslutsstrukturer, i organisationen. Arbetet med att ta fram lokala handlingsplaner baserade på strategin har initierats. Handlingsplanerna ska utformas per kommun utifrån överenskomna aktiviteter mellan kommun, hälsocentral och sjukhus. Under nästa år ska en länsövergripande handlingsplan utformas med utgångspunkt från den gemensamma primärvården.

Samhällsplanering och näringsliv

Fram till augusti 2022 har det regionala utvecklingsarbetet fokuserats kring projektet The North Sweden green Deal som är ett gemensamt historiskt projekt och åtagande tillsammans med Region Västerbotten. För Norrbottens del har skrivits formella samverkansavtal med de kommuner som är direkt berörda av etableringarna, nyindustrialiseringen och samhällsomvandlingen. Vi har även konkretiserat samverkan med LTU, Norrbottens kommuner,

Länsstyrelsen och Swedish Lapland visitors board. De fokusområden som projektet ämnar att arbeta med är Attraktionskraft, Kompetensförsörjning, Fysisk planering och Energisystem.

Arbetet med färdigställandet av programmen för strukturfonderna är i princip klart och arbetet med att ta fram och ta emot ansökningarna har intensifierats. Mobiliseringsarbetet under våren och den generellt positiva andan i länet kring framtiden, bär således frukt. Tillsammans med länets privata och offentliga aktörer finns det god utsikt till att projekt och investeringar kan leda den regionala utvecklingen i Norrbotten framåt.

Kultur

Inom Region Norrbottens kulturarbete har det varit fullt fokus på framtagandet av en ny Kulturplan. Den har varit på remiss och ska under hösten beredas inför beslut i regionala utvecklingsnämnden och regionfullmäktige. Ett stort arbete har pågått sedan hösten 2021 med att samla in, analysera och skriva fram en kulturplan.

Kulturenheten har även strukturerat upp villkor och riktlinjer för hantering av de stöd som Region Norrbotten hanterar. Kulturrådet har ökat det årliga anslaget vilket skapar än bättre förutsättningar för framtidens kulturyttringar.

Kollektivtrafik

Kollektivtrafiken har det tufft vilket inte minst återspeglas i det ekonomiska underskottet. Effekterna under pandemin kommer till uttryck i fortsatt minskade biljettintäkter och de höga bränslekostnaderna får direkta konsekvenser för driften för kollektivtrafiken. Under 2022 ska arbetet med en ny trafik-karta och ett nytt trafikförsörjningsprogram redovisas och förhoppningen är att detta sammantaget kan leda till en effektivare och mer förutsägbar kollektivtrafik – både ekonomiskt och för länets resenärer.

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 10–17 samt i bilaga måluppfyllelse.

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
▲	Förbättring
	Definition: Resultatet är bättre än ingångsvärdet
▶	Oförändrat
	Definition: Resultatet är lika som ingångsvärdet
▼	Försämring
	Definition: Resultatet är sämre än ingångsvärdet

Måluppföljning då styrmåttet är en aktivitet:

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

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.

En översyn av policyn för God ekonomisk hushållning är initierad och avsikten är en revidering av policyn i oktober 2022.


Prognos över utfallet i de strategiska målen vid årets slut, visar att samtliga sex strategiska mål kommer att uppnås delvis. Det finansiella målet att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämningsresultat uppnås med god marginal. 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), har en delvis god ekonomisk hushållning.

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

Det strategiska målet bedöms vara delvis uppfyllt vid årets slut. Arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Besked om flera etableringar och investeringar i länet bidrar till att Norrbotten upplevs attraktivt i arbetet med samhällets omställning. Koordinerande insatser från Region Norrbotten som regionalt utvecklingsansvarig efterfrågas i hög grad och mynnar ut i flertalet nätverk som samverkan alltmer och på ett mer avancerat sätt. 19 filialer och 21 servicepunkter har beviljats ersättning via nationella medel 2022. Av dessa är det nu 15 filialer och 20 servicepunkter i drift.

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)
		Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling (RS)
		Kommunikationer till, från och inom länet (RUN)
		Tillgång till fysiskt och digitalt kulturutbud med bredd och spets (RUN)
		Alla medborgare är delaktiga i samhällets utveckling (RUN)
		Jämlik och jämställd utbildning och ett livslångt lärande (RUN)
		Stärka nationella minoriteters 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 inte kommer att kunna uppnås i sin helhet under året.


Tillgängligheten till hälso- och sjukvården följs inom flera delområden och utfallet för andra tertialen 2022 visar på långa väntetider inom flera områden. Detta är huvudsakligen en följd av pandemins påverkan på hälso- och sjukvårdens verksamheter. För vårdkontakter som sker på distans har andelen minskat jämfört med motsvarande period ifjol. Andelen patienter som får kontakt med primärvården via telefon samma dag som kontakt söktes når inte målet, men variationen är stor mellan hälsocentralerna. Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården är fortsatt god. Väntetiderna till ett första besök och till behandling i specialiserad vård når inte målen. Andelen patienter som blir färdigbehandlade vid ett besök i folktandvården har förbättrats jämfört med föregående tertial. Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation är något lägre än motsvarande period 2019. Andelen patienter med riskfyllda levnadsvanor som fått en åtgärd i primär-

vården når inte målet. Hittills i år har nästan 700 norrbottningar i målgruppen fått ett hälsosamtal vilket motsvarar 8 procent av målgruppen och är lägre än målet. Andel patienter med misstänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning ökat jämfört med föregående tertial.

Kulturinsatserna är i full gång och omfattande planer för året är färdigställda. 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 som sammantaget stärker 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)
		Den nära vården utformas med primärvården som nav (RS)
		Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas tillvara (RS)
		En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov (RS)
		Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap (RS)
		En hållbar verksamhet med hög säkerhet (RS)
Behovsstyrd regional utveckling i samverkan (RUN)		Struktur för samverkan med andra aktörer (RUN)
		Genomföra och följa upp regionala strategier, planer och program (RUN)
		Utveckla arbetssätt och metoder för samordnad verksamhet (RUN)

God, nära och samordnad vård

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet inte kommer att kunna uppnås i sin helhet under året. Inom området förflyttning mot öppnare vårdformer nås inte målvärdet att 40 procent av besöken ska vara digitala. Andelen patienter som är 80 år och äldre på akutmottagningarna når inte heller

målet. När det gäller området ett personcentrerat förhållningssätt där patienten är en aktiv och självklar partner, har en förbättring skett av andelen samordnade individuella planer där den enskilde deltagit i framtagandet, samtidigt som en försämring skett av andelen som har en fast vårdkontakt.

Inom området en samordnad vård utifrån individens behov nås heller inte alla mål. Målet om en dokumenterad behandlingsstrategi vid palliativ vård uppnås inte men har förbättrats något jämfört med föregående tertial.


Regionen når målet att begränsa förskrivningen av antibiotikarecept men når inte målet när det gäller andelen som fått en läkemedelsberättelse. När det gäller området en hållbar verksamhet med hög säkerhet uppnås inte målen för andra tertialen. De vanligaste vårdskadorna är brister i vård och behandling, suicid samt fallskador i samband med vård och behandling. Fallskador är en av de vanligaste orsakerna till en lex Maria i Norrbotten. Utbildningsinsatser har genomförts för att förbättra det systematiska patientsäkerhetsarbetet.

Behovsstyrd regional utveckling i samverkan

Vid årets slut bedöms strategiska målet vara delvis uppfyllt. Alla styrmått följs inte upp under perioden men arbete med övriga delar under detta målområde pågår och följs upp vid årets slut. Verksamheten har en god struktur för samverkan med andra aktörer. Behovet från externa aktörer att nyttja regionen som möjliggörare med anledning av de aviserade etableringarna ökar och verksamheten märker av den ökade efterfrågan och kan komma att påverka verksamhetens samlade förmåga att leverera utifrån uppsatta mål. Den utökade ramen om 6,5 miljoner till verksamheten kommer innebära nyanställningarna vilket ämnar till att förstärka arbetet med att stödja den regionala utvecklingen hos länets privata och offentliga 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.

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

Vid årets slut bedöms det strategiska måttet delvis vara uppfyllt.


Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal till och med augusti 2022 är 3,7 procent lägre jämfört med samma period 2021. Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft motsvarar en ökning på 39 procent jämfört med samma period föregående år. Detta beror på en minskning av antalet anställda vilket innebär fortsatt stort behov av inhyrd sjukvårdspersonal. Minskningen bland sjukvårdspersonal beror även till viss del på att antalet visstidsanställda i verksamheten har minskat i samband med att pandemibemanningen har avvecklats. Extratiden har totalt ökat 7,6 procent jämfört med samma period föregående år. Snittet för overtiden har ökat mest med 21,2 procent, medan fyllnadstiden har en marginell ökning. Ökningen beror till stor del på brist på personal. Arbete under jour och beredskap för egen personal har minskat i snitt med 11,1 procent under innevarande år.

Regionens sjukfrånvaro till och med augusti månad är 6,9 procent. Det är en höjning med 0,8 procentenheter jämfört med samma period föregående år.. Den korta frånvaron har ökat med 0,3 procentenheter och långtidsfrånvaron har ökat med 0,5 procentenheter. När det gäller långtidsfrånvaron är det framför allt den vid fler än 91 dagars sjukskrivning som ökat mest.

Efter några års uppehåll har regionen startat totalt fyra ledarskapsutbildningar. Utbildningen *Praktiskt ledarskap för enhetschefer* riktar sig till nya i rollen som chef medan utbildningen *Chefer som leder chefer* riktar sig till chefer med egna ledningsgrupper.

Ekonomi

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

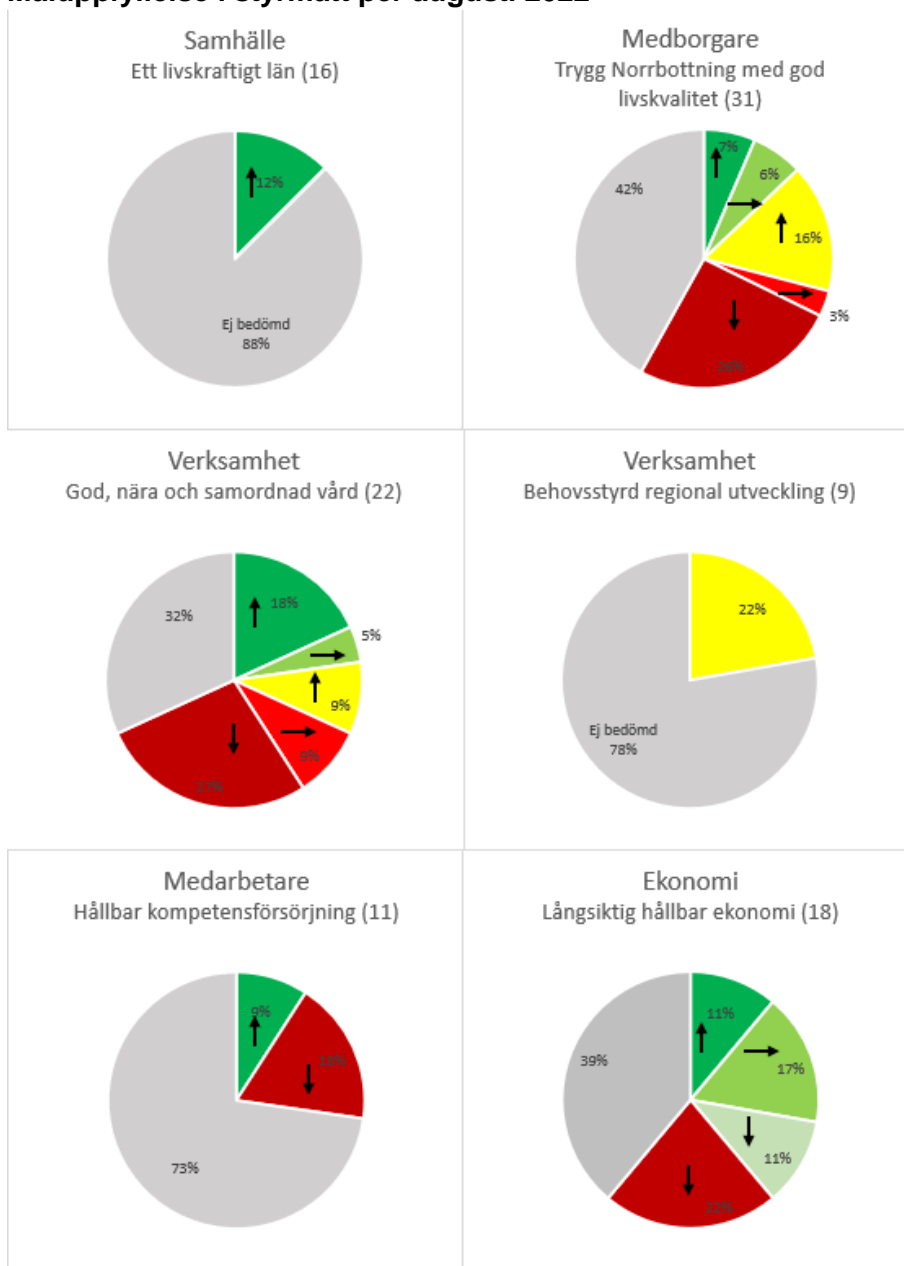
Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Långsiktig hållbar ekonomi (RS, RUN, PN)		Verksamheten håller sina ekonomiska ramar (RS, PN)
		Kulturinstitutionerna håller sina ekonomiska ramar (RUN)
		Kollektivtrafiken håller sina ekonomiska ramar (RUN)
		Insatser för ökad befolkning och fler arbetade timmar i länet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

Långsiktig hållbar ekonomi

Den samlade bedömningen är att målet – långsiktig hållbar ekonomi – delvis kommer att uppnås på årsbasis.

Det prognosticerade resultatet bedöms bli positivt för 2022. En positiv resultatutveckling innebär att även regionens soliditet och likviditet utvecklas positivt. Soliditeten är per augusti 18 procent med hela pensionsåtagandet medräknat. Stora osäkerhetsfaktorer påverkar globalt med stigande inflation, fallande börskurser och höjda räntor som innebär kostnadsökningar och försämrad avkastning på placerade medel. Kompetensförsörjningsproblematiken tillsammans med den uppskjutna vården kommer att vara ekonomiskt utmanande för regionen men stöds genom stora statliga bidrag. En förutsättning för ett positivt resultat är att alla verksamheter har en ekonomi i balans. Divisionerna sammantaget prognosticerar negativa resultat och visar tydligt att divisionerna fortfarande har underskott som måste hanteras. Kostnaderna för kollektivtrafiken bedöms trots tillskott visa på ett underskott för året. Långsiktigt hållbar ekonomi förutsätter även att regionens verksamheter bedrivs kostnadseffektivt. Regionen har högre kostnader för att producera hälso- och sjukvård än jämförbara sjukhus i riket. Under flera år har också produktiviteten minskat. Det bedrivs ett omfattande arbete med att effektivisera processer och flöden i hälso- och sjukvården vilket också förväntas ge ekonomisk effekt. Målet är att fortsätta öka produktiviteten och därigenom minska skillnaderna mot riket. Regionen har som ett led i detta arbete beslutat att införa produktions- och kapacitetsplanering i hälso- och sjukvården med full implementering under år 2022.

Måluppfyllelse i styrmått per augusti 2022



Andel av styrmått i olika bedömningsgrupper per strategiskt mål. Siffror i parentes efter det strategiska målet anger antal styrmått.

Redovisning av jämställdhet

Region Norrbotten arbetar för att jämställdhetsperspektivet ska vara integrerat i måluppfyllelsen. I denna delårsrapport med bilagor redovisas dessa könsuppdelade styrmått, (se tabell nedan). I bilaga produktion och tillgänglighet redovisas dessutom statistik över besök, vårdtillfällen och operationer per kön.

Styrmått	Mål	Utfall augusti	
		Kvinnor	Män
Andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök	40 %	16 %	13 %
Andel medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvård inom 3 dagar (beskriver snitt för perioden, besök på MVC och BVC är exkluderade)	100 %	93 %	93 %
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare till första besök i specialiserad vård	100 %	35 %	36 %
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd inom specialiserad vård	100 %	25 %	33 %
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning inom barn- och ungdomspsykiatri, alla vårdgivarkategorier	100 %	53 %	59 %
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad behandling/utredning inom barn- och ungdomspsykiatri	100 %	9 %	10 %
Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation	Öka	1932 kv	835 män
Andel patienter 18 år och äldre som besökt primärvården och som fått rådgivande/ kvalificerat rådgivande samtal på grund av ohälsosamma levnadsvanor (bland de HC som uppnår målnivån 70 %)	Öka	9 %	11 %
Andel som deltagit vid hälsosamtal i primärvård av 40-, 50-, 60-åringar i befolkningen	35 % (helår)	Kvinnor 40 år: 8% Kvinnor 50 år: 8% Kvinnor 60 år: 11%	Män 40 år: 6% Män 50 år: 6% Män 60 år: 8%
Andel patienter med misstänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning	Öka	25 %	27 %
Besök 80 år och äldre på akutmottagning	Minska	20 %	15 %
Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi (%) inkl privata HC	70 %	27 %	40 %
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)	K 16 % M 17 %	17 %	17 %
Antal vårdrelaterade fallskador hos äldre	Minska med 50 % jämfört med 2020	63 fallskador	76 fallskador
Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre, med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse	80 %	72%	74%
Sjukfrånvaro, regionens medarbetare	Minska	7,5%	4,5%

Resultat och ekonomisk ställning

Resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys och noter redovisas i avsnittet Ekonomisk redovisning på sidorna 46–52.

Periodens resultat och årsprognos

Periodens resultat och årsprognos

	Utfall 2022-08	Utfall 2021-08	Budget 2022-08	Årspro- gnos 2022	Års- budget 2022	Resultat 2021
Verksamhetens intäkter, mnkr	844	1 020	829	1 551	1 218	1 856
Verksamhetens kostnader, mnkr	-6 631	-6 724	-6 865	-10 498	-10 399	-10 233
Verksamhetens nettokostnad, mnkr	-5 787	-5 704	-6 036	-8 947	-9 180	-8 377
Skatter, generella statsbidrag och utjämning, mnkr	6 527	6 211	6 389	9 793	9 585	9 352
Verksamhetens resultat, mnkr	739	507	353	846	404	975
Finansnetto, mnkr	-656	544	127	-690	189	718
Periodens resultat, mnkr	84	1 051	480	156	594	1 693
Balanskravsresultat, mnkr	1 075	504	286	1 147	303	972
Nettokostnadsutveckling, %	1,5 %	5,7 %	5,8 %	6,8 %	9,6 %	5,4 %
Utveckling av skatter, generella statsbidrag och utjämning, %	5,1 %	3,5 %	2,9 %	4,7 %	2,5 %	4,2 %
Balanskravsresultat/skatter, generella statsbidrag och utjäm- ning, %	16,5%	8,1 %	4,5 %	11,7 %	3,2 %	10,3 %

Periodens resultat

Region Norrbottens ekonomiska resultat per augusti är positivt med 84 mnkr vilket är 396 mnkr sämre än budget. Avvikelsen mot budget beror på det negativa finansnettot till följd av värdenedgång på de finansiella marknaderna som inneburit att de kortfristiga placeringarna minskat kraftigt i värde. Verksamhetens resultat före finansnettot är positivt med 739 mnkr, vilket är 232 mnkr bättre än föregående år och 386 mnkr bättre än budget.

Nettokostnaderna är 83 mnkr högre än föregående år (1,5 procent) vilket främst beror på ökade kostnader för inhyrd personal, övertid och vårdmaterial.

I resultatet ingår kostnadsersättningar från staten med totalt 265 mnkr, varav förlossning och kvinnors hälsa 14 mnkr, psykisk hälsa 14 mnkr, God och nära vård 44 mnkr, tillgänglighet befolkningsbaserat 2 mnkr, uppskjuten vård och covid-19 relaterad vård 73 mnkr, återhämtningsbonus 5 mnkr samt PCR-tester, snabbtester, vaccination och smittspårning med 113 mnkr.

Divisionerna redovisar ett positivt utfall på 2 mnkr vilket är 27 mnkr sämre än periodbudget, vilket huvudsakligen förklaras av ökade kostnader för inhyrd personal, riks och regionsjukvård och förlorade intäkter i tandvården till följd av avsaknad av klinisk personal.

Regiondirektörens avdelningar och regionstab redovisar ett positivt utfall med 189 mnkr vilket är 192 mnkr bättre än budget. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden har ett överskott på 12 mnkr jämfört med periodbudget vilket är hänförligt till kulturverksamheterna. Patientnämnden har ett resultat i balans.

Skatteintäkterna är bättre än budget som följd av en förbättrad skatteunderlagsprognos. Finansnettot är negativt -656 mnkr.

Balanskravsresultatet är 1 075 mnkr vilket i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning är 16,5 procent. Det innebär att det finansiella målet nås för perioden.

Årsprognos

Årsprognosen pekar på ett positivt resultat på 156 mnkr vilket är 437 mnkr sämre än budget. Verksamhetens resultat prognosticeras bli positivt med 846 mnkr men finansnettot är negativt med 690 mnkr.

Prognosen för verksamhetens resultat 442 mnkr bättre än budget och prognosen för finansnettot är 879 mnkr sämre. Utvecklingen av de kortfristiga placeringarna påverkas av utvecklingen på finansmarknaderna. I prognosen görs en försiktig bedömning av utvecklingen framöver och därför bedöms pensionsportföljens marknadsvärde vid årets slut vara oförändrad jämfört med augusti.

Nettokostnadsutvecklingen för 2022 prognosticeras bli 6,8 procent vilket är 232 mnkr lägre än budgeterat. Divisionerna sammantaget prognosticeras ett underskott med -116 mnkr vilket vägs upp med en positiv avvikelse med 232 mnkr för regiondirektörens avdelningar och regionstab. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden prognosticeras ett underskott på -16 mnkr vilket förklaras av underskottstäckning för kollektivtrafiken. Patientnämnden har en ekonomi i balans. Nettokostnaderna under finansförvaltningen är 129 mnkr lägre än budget och politisk verksamhet prognosticeras ett överskott mot budget på 3 mnkr.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 4,7 procent jämfört med föregående år, procent vilket är 208 mnkr bättre än budgeterat.

Balanskravsresultatet efter justering för orealiserad värdeförändring i portföljen prognosticeras till 1 147 mnkr vilket motsvarar 11,7 procent i relation till skatter och generella statsbidrag. Det innebär att regionen med god mar-

ginal når det finansiella målet på 1 procent och att en avsättning till resultatutjämningsreserven kan vara möjlig i bokslutet.

Resultat och årsprognos för styrelse/nämnd, divisioner och övriga verksamheter

Utfall per styrelse/nämnd, mnkr		Utfall 2022-08	Budget 2022-08	Avvikelse	Årsprognos 2022	Årsbudget 2022	Avvikelse
Regionstyrelsen	(RS)	-5 800	-6 032	232	-8 933	-9 178	249
Regionala utvecklingsnämnden	(RUN)	8	-4	12	-16	0	-16
Patientnämnden	(PN)	0	0	0	-2	-2	0
Politisk verksamhet ²	(Pol)	5	0	5	3	0	3
Verksamhetens nettokostnader		-5 787	-6 036	249	-8 947	-9 180	232

Styrelse och nämnder har i Strategisk plan och budget tilldelats en budgetram inom vilket verksamheten ska bedrivas.

Regionstyrelsen redovisar en positiv avvikelse mot budget med 232 mnkr för perioden. Årsprognosen är 249 mnkr bättre än budget.

Regionala utvecklingsnämnden har en positiv avvikelse på 12 mnkr mot budget för perioden vilket huvudsakligen beror på vakanta tjänster inom kulturenheten. Årsprognosen för regionala utvecklingsnämnden är -16 mnkr sämre än budget och förklaras av prognosticerat underskott för Länstrafiken 2022 på 39 mnkr, varav Region Norrbottens del av underskottet är 22 mnkr. Prognosen för kulturverksamheterna är +6 mnkr

Patientnämndens utfall och årsprognos är i nivå med budget. Överskottet på politisk verksamhet på beror på lägre kostnader för sammanträden och arvodet än budgeterat.

² Regionfullmäktige fördelar budget till resp. styrelse/nämnd som motsvarar verksamhetens nettokostnader i resultaträkningen. Politisk verksamhet tilldelas också budget från regionfullmäktige, är dock ingen nämnd

Utfall per division/verksamhet, mnkr		Utfall 2022-08	Budget 2022-08	Avvikelse	Årsprognos 2022	Budget 2022	Avvikelse
Division Nära	(RS)	-11	20	-31	-29	0	-29
Division Länssjukvård 1	(RS)	23	0	23	-12	0	-12
Division Länssjukvård 2	(RS)	-25	0	-25	-44	0	-44
Division Funktion	(RS)	25	0	25	15	0	15
Division Psykiatri	(RS)	-8	0	-8	-16	0	-16
Division Regionstöd	(RS)	-2	9	-11	-30	0	-30
Regiongemensamt		197	-7	204	216	0	216
varav:							
Regiondirektörens avdelningar, stab, avskrivningar	(RS)	189	-3	192	234	2	232
Regional utveckling och kultur	(RUN)	8	-4	12	-16	0	-16
Patientnämnd	(PN)	0	0	0	-2	-2	0
Summa divisioner och Regiongemensamt		199	22	177	100	0	100
Politik	(Pol)	5	0	5	3	0	3
Finansförvaltning	(RS)	-5 990	-6 057	67	-9 050	-9 180	129
varav:							
Pensioner, omställningskostnader mm		5	-62	67	26	-104	129
Eliminering regionbidrag		-5 995	-5 995	0	-9 076	-9 076	0
Verksamhetens nettokostnader		-5 787	-6 036	249	-8 947	-9 180	232

Divisionerna och regiongemensamt redovisar ett utfall på 199 mnkr per augusti vilket är 177 mnkr bättre än budget.

Division Nära har ett negativt utfall per augusti på -11 mnkr vilket är -31 mnkr sämre än budget. Resultatet för VO Folktandvård är negativt med -4 mnkr och resterande underskott på -7 mnkr ligger inom primärvården. Det är VO Primärvård Luleå-Boden som står för underskottet per augusti. Den negativa budgetavvikelsen för folktandvården beror på lägre rörliga tandvårdsintäkter än budgeterat till följd av hög sjukfrånvaro samt avsaknad av klinisk tandvårdspersonal som kan utföra tandvårdsarbete på en lönsam nivå. Underskottet inom VO Primärvård Luleå-Boden beror till stor del på höga kostnader för inhyrda läkare på grund av brist på distriktsläkare. Divisionens

årsprognos är negativ med -29 mnkr fördelat på -16 mnkr på VO Folktandvård och resterande -13 mnkr inom primärvården.

Division Länssjukvård 1 har ett positivt utfall per augusti på 23 mnkr vilket är 23 mnkr bättre än budget. VO Internmedicin har en positiv avvikelse mot budget på 94 mnkr där kostnader för riks- och regionsjukvård och läkemedel genererar de största överskotten. Övriga verksamhetsområden inom divisionen har negativa budgetavvikelser. Inhyrd sjukvårdspersonal genererar underskott. Behovet av inhyrd personal har ökat, där den höga frånvaron är en påverkansfaktor, men även det faktum att divisionen har flera verksamheter som delvis eller helt är beroende av inhyrd sjukvårdspersonal. Årsprognosen är -12 mnkr, den negativa prognosen beror på fortsatt stigande kostnader för inhyrd personal och personal.

Division Länssjukvård 2 har ett negativt utfall per augusti med -25 mnkr vilket är -25 mnkr sämre än budget. VO Allmänkirurgi/Urologi har i genomsnitt kunnat hålla ca hälften av de vårdplatser man behöver öppna under året och detta till en mycket hög kostnad. Personalbrist visar sig främst genom ökade kostnader för köp av vård och inhyrd personal. Ansträngningar för att tillgodose patienternas behov och minska vårdskulden genom köp av vård, främst inom VO Ortopedi, har visat goda resultat vilket lett till ökade kostnaderna för riks och regionsjukvård. Årsprognosen är -44 mnkr, den negativa prognosen beror på fortsatt stigande kostnader för köp av vård och inhyrd personal.

Division Funktion har ett positivt utfall per augusti med 25 mnkr vilket är 25 mnkr bättre än budget, vilket huvudsakligen beror på den stora volymen PCR-analyser som kunna köras i egen regi med kostnadseffektiv utrustning. Divisionen har också lägre personalkostnader än budgeterat på grund av brist på egen personal inom samtliga verksamheter. Prognosen för divisionen är +15 mnkr, vilket huvudsakligen består av överskott på VO Laboratoriemedicin genererat från en stor mängd PCR-analyser.

Division Psykiatri har ett negativt utfall per augusti på -8 mnkr vilket är -8 mnkr sämre än budget. Underskottet avser brist på egen personal samt hög sjukfrånvaro som är divisionens största utmaningar och ekonomiska belastning, kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 26 mnkr hittills i år. Årsprognosen är ett negativt med -16 mnkr. Det är framförallt kostnader för inhyrda sjuksköterskor, sjuklön och overtid som påverkar prognosen, men även kostnader för bevakningsavtalet på Sunderby sjukhus efter den senaste upphandlingen.

Division Regionstöd har ett negativt utfall per augusti på -2 mnkr vilket är 11 mnkr sämre än budget. Orsaken till den negativa budgetavvikelsen beror bland annat på underskott för restaurang/kostverksamhet samt lokalvård inom VO FM där utredningar och arbete med effektivisering pågår. Divis-

ionens upparbetade kostnader inom ramarna för nationella överenskommelser (NÖK) uppgår för perioden till ca 23 mnkr, varav ersättning om 12 mnkr erhållits, vilket innebär att hela underskottet på 11 mnkr utgörs av merkostnader inom nationella satsningar. Divisionens årsprognos är ett underskott med -30 mnkr, på grund av att planerade och genomförda åtgärder inom restaurang och lokalvård inte fått väntad effekt och kräver omtag. Divisionen arbetar vidare med åtgärder, men effekt väntas inte hämtas in under innevarande år. Prognosen inkluderar även ett väntat underskott till följd av merkostnader till följd av covid-19 samt kökordningsåtgärder

Regiongemensamt har ett positivt utfall på 197 mnkr vilket är 197 mnkr bättre än budget. Avvikelsen beror främst på regionstyrelsens oförutsedda kostnader där styrelsens strategiska reserv ännu inte har förbrukats men också på reserv befolkningsförändringar kopplat till vårdvalet, överskott i budget för läkemedel, vårdval och framtidens vårdsystem FVIS. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden har ett överskott på 12 mnkr jämfört med periodbudget vilket är hänförligt till kulturverksamheterna. Patientnämnden har en budget i balans. Årsprognosen är +216 mnkr.

Finansförvaltningen har en positiv budgetavvikelse per augusti på 67 mnkr som är hänförligt till lägre kostnader för pensioner, statlig sjuklöneersättning, Sunderbyprojektet och omställningskostnader. Årsprognosen är +129 mnkr.

Finansförvaltningen har en positiv budgetavvikelse på 5 mnkr Årsprognosen är 3 mnkr.

Verksamhetens intäkter och kostnader

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter för perioden är 176 mnkr lägre än augusti 2021 men 15 mnkr högre än budget.

I resultatet ingår kostnadsersättningar från staten med totalt 269 mnkr, varav förlossning och kvinnors hälsa 13,8 mnkr, psykisk hälsa 14,3 mnkr, god och nära vård 43,9 mnkr, uppskjuten vård och covid-19 relaterad vård samt PCR-tester, snabbtester, vaccination och smittspårning med totalt 186 mnkr.

Intäktsminskningen jämfört med augusti 2021 beror främst på att statlig ersättning för merkostnader för covid-19 har upphört och att PCR-tester samt snabbtester har minskat kraftigt och därmed har statliga ersättningar för dessa minskat. I augusti uppgår intäkterna för PCR-tester och snabbtester till 72 mnkr medan de samma period föregående år var 185 mnkr.

Försäljning av material till länets kommuner har minskat med 26 mnkr, vilket motsvaras av lägre kostnader inom division Regionstöd.

Intäkterna för utskrivningsklara patienter har ökat med 15 mnkr

Verksamhetens kostnader

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

Kostnadsslag	Utfall 2022-08, mnkr	Utfall 2021-08, mnkr	Förändring, Procent
Summa verksamhetens kostnader	6 631	6 724	-1,4 %
Personalkostnader exkl. pensioner	2 863	2 904	-1,4%
Pensionskostnader	495	756	-34,5%
Inhyrd personal	257	198	29,4 %
Köpt utomlänsvård	439	427	2,8 %
Läkemedel	729	682	7,0 %
Vårdval, privata aktörer	133	117	13,5 %
Fastigheter	146	150	- 2,5 %
Sjukresor	97	85	14,6 %
Luftburen sjuktransport	94	89	5,7 %
Avskrivningar	173	156	11,1%
Övriga kostnader	1 204	1 160	3,8 %

Verksamhetens kostnader är 1,4 procent lägre jämfört med samma period 2021. De större kostnadsslagen i tabellen kommenteras i de kommande avsnitten.

PERSONALKOSTNADER

mnkr	2022-08	2021-08	Förändring %
Personalkostnader	2 863	2 904	-1,4 %
Pensioner (exkl. finansiell del)	495	756	-34,5 %
Personalkostnader inkl. pensioner	3 358	3 660	-8,3 %

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader är - 41 mnkr (-1,4 procent) lägre jämfört med augusti föregående år, varav ökad lönenivå +40 mnkr.

Minskningen på -41 mnkr består av lägre kostnader för arbetad tid med -65 mnkr (-2,7 procent) samt högre kostnader för frånvaro 13 mnkr (3,6 pro-

cent). Övriga personalkostnader såsom utbildning och konferenser har ökat med 11 mnkr. Kostnaderna för inhyrd personal har ökat med 49 mnkr.

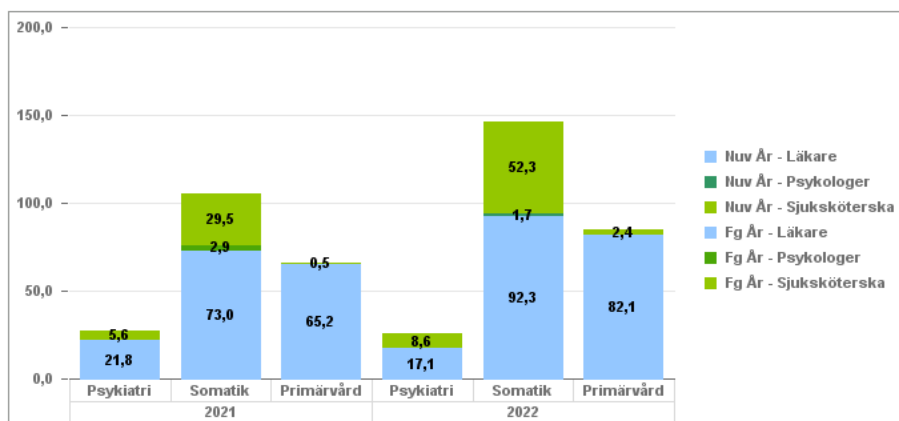
Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal är i genomsnitt -164 årsarbetare lägre än samma period föregående år, varav egen personal -203 årsarbetare och inhyrd personal +39 årsarbetare. Övertiden för egen personal är 26 årsarbetare fler medan övrig arbetad tid är -229 årsarbetare färre. Jour/beredskap för egen personal är -8 årsarbetare lägre än samma period föregående år samtidigt som jour- och beredskap med inhyrd personal har ökat med 8 årsarbetare. Den lägre arbetade tiden för egen personal beror på färre anställda och ökad frånvaro.

Pensionskostnaderna är 261 mnkr lägre än föregående år. 236 mnkr av dessa beror på de engångskostnader av förändrade livslängdsantaganden 2021 i modellen för pensionskuldberäkning (RIPS) som belastade 2021 års resultat från april månad. Höjt inkomstbasbelopp gör att färre når upptill gränsen för förmånsbestämd pension vilket ger en lägre skulduppräkning 2022. De finansiella kostnaderna på pensionskulden är 66 mnkr vilket är 26 mnkr högre än föregående år på grund av högre inflation.

INHYRD PERSONAL

mnkr	2022-08	2021-08	Förändring %
Somatisk vård	145	105	27,5 %
Psykiatrisk vård	26	27	-0,3 %
Primärvård	85	66	28,8 %
Summa	257	198	29,4 %

Kostnader för inhyrd vårdpersonal uppgår till 257 mnkr, vilket är en ökning med 58 mnkr (29,4 procent) jämfört med augusti 2021. Ökningen av inhyrd personal är en följd av brist på egen personal.



Av kostnaden avser 191 mnkr läkare, 64 mnkr sjuksköterskor och 2 mnkr övrig inhyrd personal. Jämfört med samma period föregående år har inhyrda läkare ökat med 30 mnkr och sjuksköterskor har ökat med 28 mnkr.

Den största ökningen är i primärvården där inhyrningen av läkare ökat med 17 mnkr och inhyrningen av sjuksköterskor ökat med 2 mnkr. I somatisk vård har inhyrningen av sjuksköterskor ökat med 23 mnkr och inhyrningen av läkare med 20 mnkr. I psykiatri har inhyrningen av sjuksköterskor ökat med 3 mnkr och läkare minskat med 4 mnkr. Årsprognosen för inhyrd vård är 391 mnkr.

KÖPT UTOMLÄNSVÅRD

mnkr	2022-08	2021-08	Förändring %
Riks- och regionsjukvård	424	409	3,6 %
Patientens fria val och vårdgaranti	15	18	-166 %
Summa	439	427	2,8 %

Kostnaderna för köpt utomlänsvård uppgår per augusti till 439 mnkr varav riks- och regionsjukvård 424 mnkr. Kostnader för riks- och regionsjukvård har ökat med 15 mnkr vilket motsvarar 3,6 procent. Kostnaderna för vårdgaranti och patientens fria valmöjlighet har minskat med 3 mnkr.

Regionen köper framför allt vård från *Norrlands universitetssjukhus (NUS)* som står för 73 procent av kostnaderna (321 mnkr). Kostnaderna för regionsjukvård vid NUS har under året ökat med 3,4 procent jämfört med motsvarande period föregående år, framför allt högre kostnader inom neurologi. Antal remisser till NUS har ökat med 3,2 procent (139 remisser) jämfört med föregående år.

Kostnaderna för vård på *Karolinska sjukhuset* utgör 22 mnkr och har under året minskat med 5,7 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Kostnaden för vård på *Akademiska sjukhuset* utgör 29 mnkr har ökat med 6 mnkr jämfört med samma period föregående år. Kostnaderna för vård på *Sahlgrenska universitetssjukhuset* utgör 21 mnkr och har minskat med 2,1 procent jämfört med augusti föregående år.

Kostnaderna för *övriga vårdgivare*, det vill säga ersättning för norrbottningarnas besök på hälsocentraler, rättspsykiatrisk vård samt vård/behandling på övriga sjukhus utanför länet utgör 46 mnkr och har minskat med 3 mnkr jämfört med samma period föregående år.

LÄKEMEDEL

mnkr	2022-08	2021-08	Förändring %
------	---------	---------	--------------

Förmånsläkemedel (recept)	537	493	8,9 %
Rekvissionsläkemedel (på sjukhus)	192	189	1,7 %
Summa	729	682	7,0 %

Kostnaderna för läkemedel uppgår till 729 mnkr, vilket är 48 mnkr högre än föregående år och en ökning med 7 procent.

Årsprognosen per augusti är en kostnad på 1 086 mnkr, vilket är 15 mnkr högre än utfallet 2021. En del rabattavtal för läkemedel tar slut under året och därav blir nettokostnaden högre under andra halvan av året.

Målet är att skillnaden mellan regionens och rikets kostnader ska vara högst 300 kr per invånare för år 2022. Andra tertialen 2022 är skillnaden 320 kr per invånare, vilket är 20 kr sämre än målet och motsvarar cirka 5 mnkr på årsbasis. Notera att värdet på skillnaden bygger på en årsprognos gjord utifrån årets åtta första månader.

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. Andra tertialen ser vi en ökad kostnadsskillnad mot riket, jämfört med tertial 1, till följd av ökad användning av läkemedel mot skelleftesjukan, svår allergisk astma, diabetes och hjärt-/kärlsjukdomar.

ÖVRIGA KOSTNADER

Övriga kostnader har ökat med 21 mnkr jämfört med föregående år (3,4 procent) vilket framför allt beror på ökade kostnader för förbrukningsmaterial och sjukvårdsmaterial.

SKATTEINTÄKTER OCH STATS BIDRAG

mnkr	2022–08	2021–08	Förändring %	Budget 2022–08
Skatteintäkter	4 787	4 506	6,2 %	4 637
Generella statsbidrag och utjämning	1 740	1 705	2,0 %	1 752
Summa	6 527	6 211	5,1 %	6 389

Storleken på skatteintäkterna påverkas av befolkningens storlek, sysselsättningsnivå, lönenivå och skattesats. Skatteunderlagsutvecklingen påverkas även av samhällsekonomin. Skatteutvecklingen är uppreviderad i Sveriges kommuner och regioner (SKR) prognoser per april och augusti. Detta som följd av en fortsatt stark återhämtning efter pandemin, trots geopolitisk osäkerhet. Prognosen för 2022 pekar på en fortsatt återhämtning av såväl BNP som sysselsättning drivet ur en stark återhämtning av lönesumman, vilket påverkar skatteunderlagsutvecklingen positivt.

Skatteunderlagsutveckling, pro-	2021	2022
--	-------------	-------------

centuell förändring		
Strategisk plan 2022–2024	3,7	3,6
Prognos SKR april 2022	5,0	4,3
Prognos SKR augusti 2022	5,3	4,9

Skatteintäkterna för helår 2022 beräknas därför bli 198 mnkr högre än budget beroende på positiva slutavräkningar för 2021 och 2022. Detta till följd av de snabba förändringarna som skett postcovid. Skatteunderlagets fortsatta utveckling för 2023 och framåt har dock bäring på geopolitiska osäkerheter.

Generella statsbidrag och utjämning bedöms ge ett överskott mot budget på 12 mnkr på helår vilket kan förklaras av en högre prognosticerad intäkt avseende läkemedelsbidraget.

LIKVIDA MEDEL

mnkr	2022–08	2021–12	2021–08
Likvida medel exkl depåkonto för kortfristiga placeringar, mnkr	1 644	1 026	1 748
Likvida medel i förhållande till prognosticerade nettokostnader, procent	18 %	12 %	32 %

Saldot för likvida medel är 1 644 mnkr vilket är 618 mnkr högre än vid årsskiftet. Den goda likviditeten beror på tillfälligt ökade statsbidrag relaterade till pandemin, låga investeringsnivåer samt ökade skatteintäkter. Regionen har som mål att upprätthålla en likviditetsreserv som omfattar minst 10 procent av regionens årliga nettokostnader vilket motsvarar 894 mnkr.

KORTFRISTIGA PLACERINGAR

mnkr	2022–08	2021–12	2021–08
Pensionsportfölj inkl depåkonto	5 056	5 571	5 177
Kortfristig placering av likvida medel	490	502	1 205
Medelfristig placering av likvida medel	1 338	1 403	0
Summa marknadsvärde	6 884	7 475	6 382
Anskaffningsvärde	6 873	6 473	5 556
Orealiserat värde	11	1 002	826

Turbulensen på de finansiella marknaderna som följd av det osäkra världsläget har inneburit en värdenedgång i regionens placeringar med -591 mnkr sedan årsskiftet. För att skydda kapitalet togs beslut om att vikta ner aktieandelen i pensionsportföljen. Omviktningar i medelfristiga likviditetsportföljen och likviditetsportföljen har också genomförts.

Försäljningen av fonder vid ned- och omviktning har gett en realiserad vinst mot anskaffningsvärdet på 376 mnkr. Dessutom har utdelningar och returprovisioner på 24 mnkr återinvesterats. Den orealiserade vinsten för de sålda andelarna var vid årsskiftet -664 mnkr vilket återförs som en kostnad vid

försäljningen. Årets orealiserade nedgången för resterande andelar är -327 mnkr.

SOLIDITET

	2022-08	2021-12	2021-08
Soliditet enligt blandmodellen	50 %	50 %	48 %
Soliditet enligt fullfonderingsmodellen	18 %	16 %	11 %

Soliditeten är det egna kapitalet i förhållande till totala tillgångar och mäter betalningsförmågan på lång sikt. Regionens soliditet uppgår till 50 procent. Soliditet då hänsyn tas till hela pensionsförpliktelsen är 18 procent vilket är en förbättring med 2 procentenheter sedan årsskiftet.

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 2022 på 156 mnkr innebär att avsättning till resultatutjämningsreserv i årsbokslutet med 58 mnkr är möjlig att göra. Vid avsättning till resultatutjämningsreserv skulle årets resultat uppgå till 98 mnkr vilket i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämnning då uppgår till 1,0 procent.

Tabell: Avstämning mot kommunallagens balanskrav, mnkr:

	Prognos 2022	Utfall 2021	Utfall 2020	Utfall 2019
Årets resultat enligt resultaträkning	156	1 693	877	596
Avgår samtliga realisationsvinster från anläggningstillgångar	0	0	0	-16
Justering för realisationsvinster/förluster enligt undantagsmöjlighet ³	0	0	0	16
Orealiserade förluster/vinster i värdepapper	327	-735	-168	-349
Återföring av orealiserade vinster/förluster i värdepapper vid realisering	664	14	238	-118
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	1 147	972	947	129
Reservering av medel till resultatutjämningsreserv		-878	-787	0
Användning av medel från resultatutjämningsreserv		0	0	0

³ Försäljningar av fastigheter som är ett led i en omstrukturering i enlighet med fastighetsstrategin

Årets balanskravsresultat		94	160	129
Balanskravsunderskott från tidigare år		0	0	0
Summa		94	160	129

Tabell: Resultatutjämningsreserv, mnkr

	Prognos 2022	Utfall 2021	Utfall 2020	Utfall 2019
1 procent av skatter och statsbidrag	98	94	90	169
Årets resultat	156	1 693	877	596
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	1 147	972	947	129
Avsättning till resultatutjämningsreserv		878	787	
Möjlig avsättning till resultatutjämningsreserv ⁴	58			0
Ingående resultatutjämningsreserv	1 665	787	0	0
Utgående resultatutjämningsreserv		1 665	787	0

⁴ För att hindra en urgröpning av ekonomin på sikt görs reservering till RUR om både årets resultat och årets resultat efter balanskravsjusteringar uppgår till minst en procent av summan av skatteintäkterna, de generella statsbidragen och den kommunalekonomiska utjämningen. Reservering bör få göras med högst ett belopp som motsvarar det lägsta av den del av årets resultat eller årets resultat efter balanskravsjusteringar som överstiger en procent av summan av skatteintäkterna, de generella statsbidragen och den kommunalekonomiska utjämningen. På detta sätt kan det egna kapitalet till viss del skyddas från inflationen.

Väsentliga personalförhållanden

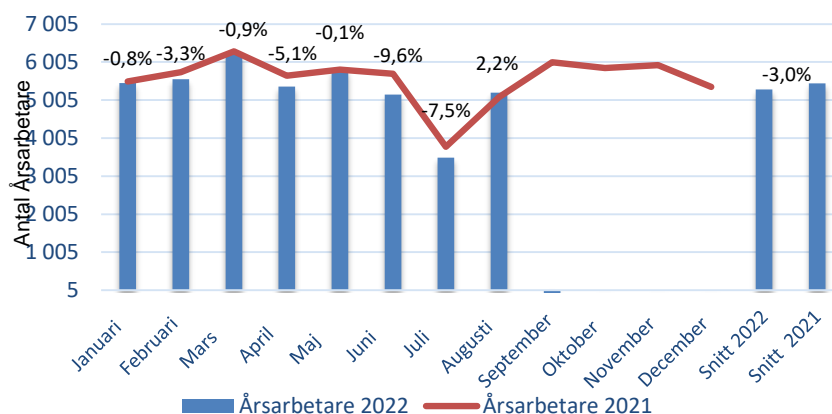
Medarbetare i regionen

	Antal anställda 2022-08	Antal anställda 2021-08	Föränd- ring aug-aug	Antal anställda 2021-12
Chefer	316	302	14	299
Administration	479	473	6	459
Administratör vård	301	338	-37	331
Kultur, turism och fritidsarbete	56	58	-2	62
Läkare	777	783	-6	769
Rehabilitering och förebyggande arb.	385	386	-1	378
Räddningstjänstarbete	0	1	-1	1
Sjuksköterska	1 874	1 948	-74	1 934
Skolarbete	6	6	0	7
Socialt och kurativt arbete	83	91	-8	87
Tandvårdsarbete	346	389	-43	381
Teknikarbete	435	458	-23	423
Undersköterska	963	952	11	951
Vård- och omsorgsarbete mm	673	701	-28	675
Summa tillsvidareanställda	6 136	6 225	-89	6 222
Summa vikarier & tillfälligt anställda	558	661	-103	535
Summa totalt antal anst	6 694	6 886	-192	6 757

Sedan augusti 2021 har antalet totalt anställda minskat med 192 medarbetare. Antalet tillsvidareanställda har minskat med 89 och vikarier och tillfälligt anställda har minskat med 103. Minskningen i antal sjuksköterskor beror till viss del på att antalet visstidsanställda i verksamheten har minskat i samband med att pandemibemanningen har avvecklats. Regionen har svårigheter att ersättningsrekrytera de sjuksköterskor som går i pension eller av annan anledning avslutar sin anställning.

Arbetad tid och frånvaro

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal till och med augusti 2022 är 3,0 procent lägre jämfört med samma period 2021 vilket motsvarar 164 årsarbetare. Egen personal har minskat med 203 årsarbetare och inhyrd personal har ökat med 39 årsarbetare. Den lägre arbetade tiden för egen personal beror på färre anställda och ökad frånvaro. Brist på egen personal innebär fortsatt stort behov av inhyrd sjukvårdspersonal.

Arbetad tid inkl inhyrda (exkl j/b*)

*All

Sjukfrånvaro

procent	2022-08	2021-08	2020-08
1-14 dagar	3,4	2,5	3,1
15-59 dagar	1,0	1,0	1,0
60-90 dagar	0,4	0,4	0,3
91-dagar	2,1	1,8	1,6
Lång sjukfrånvaro ⁵	50,3	55,9	48,9
Kort sjukfrånvaro ⁶	49,7	44,0	51,1
Total sjukfrånvaro	6,9	5,7	6,1

Sjukfrånvaro per kön och åldersintervall

procent	2022-08	2021-08	2020-08
Total sjukfrånvaro	6,9	5,7	6,1
Sjukfrånvaro män	4,5	3,6	4,1
Sjukfrånvaro kvinnor	7,5	6,2	6,6
Sjukfrånvaro - 29 år	5,7	4,5	4,4
Sjukfrånvaro 30-49 år	6,5	5,4	6,2
Sjukfrånvaro + 50 år	7,8	6,5	6,5

Sjukfrånvaron i Region Norrbotten till och med augusti månad är 6,9 procent. Det är en höjning med 0,8 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Den korta frånvaron har ökat med 0,3 procentenheter och långtidsfrånvaron har ökat med 0,5 procentenheter. När det gäller långtids-

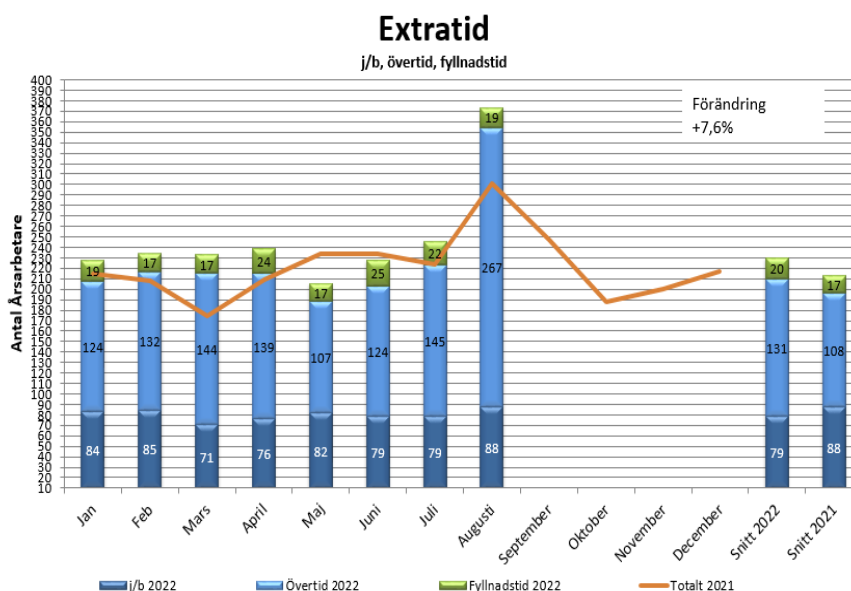
⁵ Sjukfrånvaro dag 15-, uttryckt i procent av den totala sjukfrånvaron

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

frånvaron är det framför allt den vid fler än 91 dagars sjukskrivning som ökat mest.

Kvinnors totala sjukfrånvaro är fortsatt högre än männens på 7,51 procent medan männens är 4,49 procent. Både kvinnors och mäns sjukfrånvaro har ökat. Kvinnors sjukfrånvaro har ökat 1,22 procentenheter jämfört med samma period föregående år, medan männens sjukfrånvaro har ökat 0,91 procentenheter. Samverkan med Försäkringskassan visar att 316 kvinnor och 41 män är långtidsfrånvarande. För kvinnor är psykisk ohälsa vanligast (104 personer), följt av övriga diagnoser (78 personer) samt problem med rörelseorganen (59 personer). För männen är psykisk ohälsa vanligast (12 personer) liksom övriga diagnoser (12 personer) följt av problem med rörelseorganen (8 personer).

Extratid



Extratiden har totalt ökat 7,6 procent jämfört med samma period föregående år. Snittet för övertiden har ökat mest med 21,2 procent, medan fyllnadstiden har en marginell ökning. Ökningen beror till stor del på brist på personal. Arbete under jour och beredskap har minskat för egen personal under innevarande år med i snitt 10,2 procent. Arbete under jour och beredskap har i stället ökat för inhyrd personal.

Pensionsförpliktelser

Regionens totala pensionsförpliktelser uppgår till 8 076 mnkr, varav 4 157 mnkr finns utanför balansräkningen som en ansvarsförbindelse och 3 918 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.

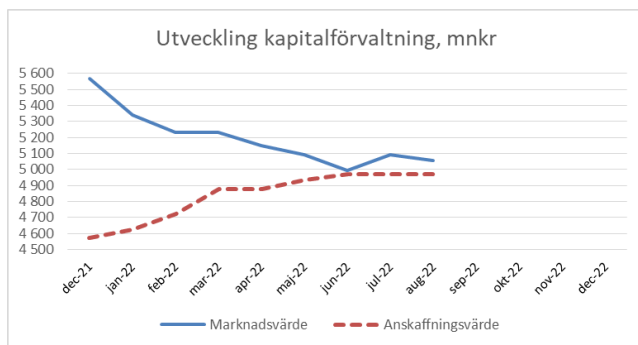
Mnkr	2022-08	2021-12	2021-08
Pensionsförpliktelser inkl löneskatt			
Avsättning i balansräkning	4 137	3 985	3 840
Ansvarsförbindelse	3 916	4 065	3 918
Summa pensionsförpliktelser	8 054	8 050	8 076
Förvaltade pensionsmedel			
Anskaffningsvärde inkl. depåkonto	4 973	4 571	4 354
Värdering till verkligt värde:			
Marknadsvärde	5 056	5 570	5 177
Återlånade medel (skillnad mellan pensionsförpliktelser och förvaltade pensionsmedel)	2 997	2 480	2 899
Konsolideringsgrad (Andel av pensionsförpliktelserna som täcks av förvaltade pensionsmedel)	63 %	69 %	64 %

Marknadsvärdet på pensionsportföljen motsvarar 63 procent av de totala pensionsförpliktelserna. Det är en försämring jämfört med årsskiftet på grund av värdenedgång i de förvaltade pensionsmedlen samt en ökad pensionsavsättning.

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.



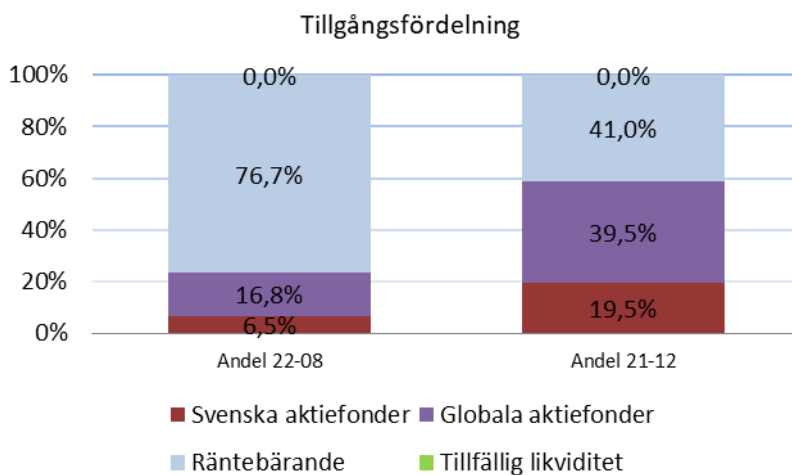
Marknadsvärdet för pensionsportföljen uppgår till 5 056 mnkr vilket är 514 mnkr lägre än vid årsskiftet 2021 och 83 mnkr högre än anskaffningsvärdet.

Avkastning

	Regionen	Jämförelseindex	KPI+ 3 %
Avkastning i år, portföljen	-9,2 %	-7,6 %	
Avkastning rullande 5 år	3,2 %		5,9 %

Avkastningen för perioden blev negativ med -9,2 procent. Det långsiktiga reala avkastningsmålet är konsumentprisindex (KPI) + 3 procentenheter sett över en rullande femårsperiod. För den senaste 5-årsperioden har avkastningen varit 3,2 procent vilket är 2,7 procentenheter lägre än målet 5,9 procent.

Tillgångsfördelning



Portföljen består vid utgången av april av 23,3 procent aktiefonder och 66,7 procent räntefonder.

Risköversikt

2022-08

Portföljens marknadsvärde	5 056 mnkr
Skyddsnivå (85 procent av högsta värdet senaste 24 månaderna)	4 734 mnkr
Riskbuffert	322 mnkr
Aktuell marginal	6,4 %
Maximal aktieandel	25,0 %
Aktuell aktieandel	23,3 %

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 augusti ligger 322 mnkr över skyddsnivån. En risksimulering ger att den högsta tillåtna aktieexponering är 25 procent. Aktuell aktieexponering var den sista augusti 23,3 procent.

Vårdproduktion⁷

Norrbottningarnas besök och distanskontakter sker till 58 procent i primärvården, 33 procent i den somatiska vården och 8 procent i psykiatri. Totalt har norrbottningarna gjort 818 185 sjukvårdsbesök och haft 19 989 sjukhusvårdtillfällen under januari-augusti 2022.

Antalet besök har ökat med 5,2 procent jämfört med samma period föregående år, en ökning med 40 219 besök. Under år 2020 och 2021 var antalet besök betydligt lägre än ett normalår till följd av covid-19 pandemin. Antalet fysiska besök har ökat med 50 153 besök och antalet distansbesök har minskat med 9 934 besök.

Antalet genomförda operationer vid operationsenheterna i länet är 18,6 procent fler (2 004 operationer) jämfört samma period ifjol. Den planerade operationsverksamheten har återupptagit efter varit neddragen på grund av pandemi.

Vårdtillfällena är 700 färre (-3,4 procent) färre jämfört med samma period föregående år. Vårdtillfällena inom primärvården är 71 fler medan vårdtillfällena i somatik och psykiatri har minskat.

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

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

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 2022 visar på långa väntetider inom flera områden men har på några områden förbättrats jämfört med samma tidpunkt föregående år.

- Telefontillgängligheten mätt som antalet invånare som fått kontakt med primärvården samma dag som kontakt har sökts uppgick till 78,2 procent i snitt. Det är en försämring med 3,8 procentenheter jämfört med samma period föregående år.
- Andelen patienter som har fått en medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar från första kontakt uppgick till 93 procent i snitt, vilket är en förbättring med 1 procentenhet jämfört med föregående år.
- Andelen patienter som står på väntelista och väntat 90 dagar eller kortare på ett första besök i specialiserad vård uppgick till 35 procent vid utgången av augusti månad, vilket är en försämring med 2 procentenheter jämfört med föregående år.
- Andel väntande till åtgärd inom specialiserad vård uppgick till 29 procent vid utgången av augusti månad, vilket är en förbättring med 4 procentenheter jämfört med föregående år.
- Andel patienter som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad utredning eller behandling uppgick till 9 procent vid utgången av augusti. En försämring med 3 procentenheter jämfört med samma period föregående år.
- Andel patienter som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning i barn- och ungdomspsykiatri var 56 procent vid utgången av augusti 2022. En förbättring med 20 procentenheter jämfört med augusti föregående år.

För mer utförlig redovisning av tillgänglighet se bilaga Produktion och tillgänglighet.

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. Insamling av KPP-data till SKR görs årsvis under våren.

För mer utförlig redovisning av KPP se bilaga Produktion och tillgänglighet.

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, huvudmannskap 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, 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 innefattande bland annat filmpedagogik, barn- och ungdomsverksamhet, talangutveckling, digitalutveckling, visning och spridning av film, filmkulturella frågor och biografifrågor.

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 12 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 75,8 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.

Norrbotniabanan AB

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

Norrbotniabanan 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 forskningsuppgifter i samverkan med minst ett Norrbottniskt 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 Luftambulans (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 med-

lemmarna. 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 2022-08	Om- sättning 2021-08	Resultat före skatt 2022-08	Resultat före skatt 2021-08	Antal anställda
Almi Företagspartner Nord AB	17,4	18,4	-0,8	0,1	21
BD Pop AB	4,2	4,7	0,8	0,6	4
Filmpool Nord AB	24,8	21,7	14,5	7,1	7
Informationsteknik i Norrbotten AB	28,8	30,4	-2,9	1,4	7
Investeringar i Norrbotten AB	8,6	6,4	0,9	0,6	4,0
Matlaget i Gällivare AB	19,1	18,5	-0,3	-0,2	25
Energikontor Norr AB	9,4	9,6	0,2	0,3	11
Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM)	487,0	250,7	-10,9	2,2	59
Stiftelsen Norrbottensteatern	38,9	37,8	1,3	3,6	56

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.

En avrapportering av utförda kontroller finns i divisionernas delårsrapporter som finns som bilagor till Regiondirektörens rapport.

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. På grund av omorganisation juni 2021 visas inte utfall för föregående år.

	Intäkter 2022-08				Kostnader 2022-08				Avvikelse mot budget 2022-08		
	Utfall		Budget		Utfall		Budget		Intäkter	Kostnader	Netto kostnader
	Region-bidrag	Övriga intäkter	Region-bidrag	Övriga intäkter	Region-bidrag	Övriga kostnader	Region-bidrag	Övriga kostnader			
Styrelser/nämnder											
Regionstyrelsen	5 735	3 388	5 735	2 937	-5995	-8928	-5 995	-8 709	451	-220	232
Regional utvecklingsnämnd	231	58	231	49		-281		-284	9	4	12
Patientnämnden	0	0	0	0		0		0	0	0	0
Politisk verksamhet	29	0	29	0		-24		-29	0	5	5
Eliminering av regioninterna kostnader	-5 995	-2551	-5995	-2157	5 995	2 551	5 995	2 157	-394	394	0
Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning	0	895	0	829	0	-6 682	0	-6 865	66	183	249
Verksamheter											
Regionstyrelsen											
Division Nära	153	1 016	153	902		-1 180		-1 036	114	-145	-31
Division Länssjukvård 1	1 643	133	1 643,2	48,6		-1 753		-1 692	84	-61	23
Division Länssjukvård 2	1 323	92	1 323	57		-1 439		-1 380	34	-59	-25
Division Funktion	410	151	410	126		-536		-536	25	0	25
Division Psykiatri	335	38	335	24		-381		-359	13	-22	-8
Division Regionstöd	302	668	302	668		-933		-923	0	-11	-11
Regiondirektörens avdelningar och stab	1 360	912	1 360	784		-2 090		-2 147	129	57	185
Gemensamma avskrivningar	62	0	62	0		-56		-62	0	6	6
Finansförvaltning	147	327	147	326	-5995	-507	-5995	-574	1	67	67
Regional utvecklingsnämnd											
Kultur	78	51	78	42		-120		-122	9	2	11
Regional utveckling	153	6	153	7		-161		-163	-1	2	1
Patientnämnd											
Stödpersonverksamhet	0	0	0	0		0		0	0	0	0
Politisk verksamhet	29	0	29	0		-24		-29	0	5	5
Summa	5 995	3 394	5995	2 986	-5995	-9 181	-5995	-9 022	408	-160	249
Eliminering av regioninterna kostnader	-5 995	-2551	-5995	-2157	5995	2 551	5 995	2 157	-394	394	0
Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning	0	844	0	829	0	-6 631	0	-6 865	14	234	249

Investeringsredovisning

Typ av investering (mnkr)	Av Regionfullmäktige beslutad ram för 2022	Beslutat från 2022 års ram	Investeringar utfall från 2022	Investeringar från tidigare år	Summa investeringar 2022-08	Prognos 2022	Investeringar 2021
Immateriella tillgångar		0	0	0	0	0	0
Mark, byggnader, tekniska anläggningar:							
Sunderby sjukhus			0	20	20	70	61
Investeringar för regionens verksamheter		34	3	0	3	7	15
Finansiering av verksamhetsutrustning							
Investeringar för externa hyresgäster		16					
Investeringsbidrag							
Summa mark, byggnader, tekniska anläggningar	80	50	3	20	23	77	76
Maskiner och inventarier:							
Beslut från Regionstyrelsens ram		75					
Beslut från Regiondirektörens ram		9					
Division Nära			8	4	12	17	26
Division Länsjukvård 1			12	9	20	34	40
Division Länsjukvård 2			4	7	12	22	17
Division Psykiatri			0	0	0	0	25
Division Funktion			3	33	36	47	31
Division Regionstöd			2	6	8	20	52
Division Regionstöd, hjälpmedel			27	0	27	38	11
Regiongemensamt, konst			1	0	1	1	2
Regiongemensamt (MT-utrustning)			0	0	0	0	1
Regiongemensamt, övrigt			0	0	0	13	0
Summa maskiner och inventarier	160	84	57	59	116	190	205
Summa investeringar			60	79	139	267	281
Av regionfullmäktige beslutad ram	240	134					
Av regionfullmäktige beslutad likviditetsram						258	

Regionfullmäktige har avsatt 240 mnkr som ram för investeringsbeslut under 2022 och en likviditetsram på 258 mnkr. Från 2022 års ram har tagits beslut om investeringar för 134 mnkr.

Under året har regionen investerat totalt 139 mnkr fördelat på 23 mnkr i fastigheter och 116 mnkr i inventarier. 79 mnkr av årets investeringsutfall är beslutade under tidigare år, avseende Sunderby sjukhus men också inventarier. Investeringar i fastigheter avser till största delen investeringar i Sunderby sjukhus: etapp D/E akut/IVA och ombyggnad av tvättstugan. Investeringarna i inventarier fördelas på 66 mnkr i medicinteknisk utrustning, 6 mnkr i IT-utrustning, 27 mnkr i hjälpmedel för funktionshindrade, 7 mnkr i

fordon samt 10 mnkr i övriga inventarier. Årsprognosen för investeringar är 267 mnkr.

Tabell: Redovisning av fastighetsinvesteringar mot beslutad totalutgift

	Utgifter sedan projektens start			
	Beslutad totalutgift	Ack. utfall	-varav utfall 2022	Kvar att upp-beta/avvikelse mot beslutad totalutgift
<i>Pågående projekt</i>				
Sunderby sjukhus beslut före 2022	770	714	15	56
Övriga projekt beslut för interna hyresgäster före 2022	46	33	5	13
Beslut 2022 för interna hyresgäster	27	3	3	24
Finansiering av verksamhetsutrustning	16	0	0	16
Beslut före 2022 underhållsinvesteringar	0	0	0	0
Summa pågående projekt	859	750	23	109
<i>Avslutade projekt</i>				
<i>Inga avslutade projekt under perioden</i>				
Summa avslutade projekt	0	0	0	0
Totalsumma	859	750	23	109

Ekonomisk redovisning

Samma redovisningsprinciper som i årsredovisning 2021 har tillämpats.

Resultaträkning (mnkr)

Resultaträkning (mnkr)	Noter	Utfall 2022-08	Utfall 2021-08	Årspro- gnos 2022	Årsbudget 2022	Utfall 2021
Verksamhetens intäkter		844	1 020	1 551	1 219	1 856
Verksamhetens kostnader		-6 458	-6 568	-10 236	-10 132	-9 756
Engångskostnad nytt livslängdsanta- gande i pensionskulden	Not 2					-236
Avskrivningar		-173	-156	-262	-267	-241
Verksamhetens nettokostnad	Not 1	-5 787	-5 704	-8 947	-9 180	-8 377
Skatteintäkter	Not 3	4 787	4 506	7 154	6 957	6 802
Generella statsbidrag och utjämning	Not 4	1 740	1 705	2 639	2 628	2 550
Verksamhetens resultat		739	507	846	404	975
Finansiella intäkter	Not 5	27	586	27	290	783
Finansiella kostnader	Not 6	-683	-42	-717	-101	-65
Resultat	Not 1	84	1 051	156	-594	1 693

Balansräkning (mnkr)

	UB 2022–08	UB 2021–08	UB 2021–12
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar	22	24	23
Mark, byggnader och tekniska anl.	1 935	1972	1 978
Maskiner och inventarier	591	541	584
Långfristiga fordringar	18	18	18
Värdepapper, andelar, bostadsrätter	110	124	119
Summa anläggningstillgångar	2 677	2 679	2 722
Omsättningstillgångar			
Förråd	57	66	68
Kortfristiga fordringar	826	503	663
Kortfristiga placeringar	6 841	6 180	7 474
Likvida medel	1 684	1 748	1 026
Summa omsättningstillgångar	9 407	8 497	9 232
SUMMA TILLGÅNGAR	12 084	11 176	11 954
Eget kapital			
Eget kapital	4 314	4 286	2 621
Resultatutjämningsreserv	1 665	787	1 665
Periodens resultat	83	1 051	1 693
Summa eget kapital	6 062	5 337	5 979
Avsättningar	4 166	3 965	4 020
Skulder			
Långfristiga skulder	0	36	0
Kortfristiga skulder	1 856	1 838	1 955
Summa skulder	1 856	1 874	1 955
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	12 084	11 176	11 954
Ansvarsförbindelser pensioner	3 936	4 157	4 065
Övriga ansvarsförbindelser	572	599	620

Kassaflödesanalys (mnkr)

	Not	Utfall 2022-08	Utfall 2021-08	Utfall 2021-12
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN				
Årets resultat		84	1 051	1 693
Justering för ej likvidpåverkande poster	A	995	3	-32
Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten	B	-31	-855	-2 019
Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten	C	1	1	0
<i>Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital</i>		1049	200	-358
Ökning/minskning kortfristiga fordringar		-162	-29	-188
Ökning/minskning förråd		11	2	0
Ökning/minskning kortfristiga placeringar		-99	0	0
Ökning/minskning kortfristiga skulder			-262	365
Kassaflöde från den löpande verksamheten		799	-89	-684
INVESTERINGSVERKSAMHETEN				
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Försäljning av immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Investeringar i materiella anläggningstillgångar		-138	-147	-281
Investeringsbidrag		1	1	0
Försäljning av materiella anläggningstillgångar		0	0	0
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		-5	-47	-39
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		0	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-141	-193	-320
FINANSIERINGSVERKSAMHETEN				
Nyupptagna lån		0	0	0
Amortering av långfristiga skulder		0	0	0
Nya långfristiga fordringar		0	-14	-14
Amortering av långfristiga fordringar		0	0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		0	-14	-14
Årets kassaflöde		658	-296	-1 018
Likvida medel vid årets början		1 026	2 044	2 044
Likvida medel vid periodens slut		1 684	1 748	1 026

NOTER TILL KASSAFLÖDESANALYSEN	Utfall 2022-08	Utfall 2021-08	Utfall 2021
Not A. Justering för ej likvidpåverkande poster			
Avskrivningar	173	156	241
Nedskrivningar	0	0	0
Utrangeringar mm	-1	-1	-1
Gjorda avsättningar	232	430	543
Avslutad kapitalförsäkring	14	0	0
Återförda avsättningar	-14	0	-42
Återinvesterat i kortfristiga placeringar	-400	-35	-50
Orealiserade kursförändringar	991	-547	723
Totalt	995	3	-34
Not B. Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten			
Utbetalning av avsättningar för pensioner	-71	-29	-76
Utbetalning av övriga avsättningar	-1	0	-13
Insättning/uttag från kortfristiga placeringar	41	-826	-1 930
Totalt	-31	-855	-2 019
Not C. Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten			
Reavinst materiella anläggningstillgångar	1	1	0
Reaförlust materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reavinst finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reaförlust finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Totalt	1	1	0

Noter (mnkr)

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

	Prognos 2022		Utfall 2022		Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Verksamhetens nettokostnad	-8 947	-3 160	-2 813	-2 974	-8 377	-2 673	-2 687	-3 017
Skatter, statsbidrag och utjämning	9 793	3 267	3 283	3 243	9 352	3 141	3 091	3 120
Verksamhetens resultat	846	107	470	269	975	468	404	103
Finansiella poster	-690	-35	-151	-504	718	174	290	254
Resultat	152	68	319	-235	1 693	642	694	357

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 2022		Utfall 2022		Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Engångskostnad nytt livslängdsantagande i pensionskulden	-	-	-	-	236	0	0	236

RIPS-kommittén har sett över livslängdantagandet i RIPS som ska användas i pensionskultsberäkningarna 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 pensionskuldens storlek. Förändringen innebar en engångskostnad med 236 mnkr för 2021.

Not 3 Skatt per tertial, mnkr

	Prognos 2022		Utfall 2022		Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Preliminärt utbetalda skatter	6 957	2 319	2 319	2 319	6 611	2 204	2 203	2 204
Prognostiserad slutavräkning 2020	197	48	95	54	165	93	45	27
Prognostiserad slutavräkning 2019	0	0	0	0	26	-1	-9	36
Summa	7 154	2 367	2 414	2 373	6 802	2 296	2 239	2 267

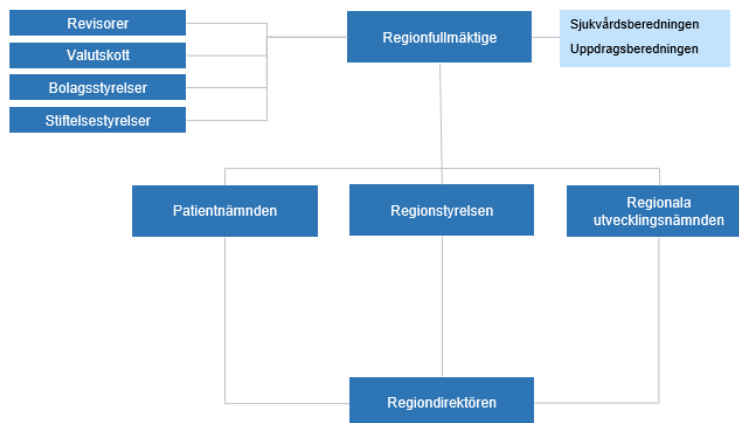
Not 4 Generella statsbidrag och utjämning, mnkr

	Prognos 2022		Utfall 2022		Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Inkomstutjämningsbidrag	808	270	269	269	757	252	253	252
Kostnadsutjämningsbidrag	611	204	203	204	617	206	205	206
Strukturbidrag	163	54	55	54	163	54	55	54
Regleringsbidrag/avgift	164	55	54	55	173	58	57	58
Bidrag för läkemedelsförmånen	894	317	289	288	840	274	283	283
Övriga statsbidrag	0	0	0	0	0	0	0	0
Summa	2 639	899	870	870	2 550	844	853	853

<i>Not 5 Finansiella intäkter, mnkr</i>								
	Prognos 2022		Utfall 2022		Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Ränteintäkter	4	0	3	1	1	-1	1	2
Utdelning på aktier och andelar	23	0	18	5	33	4	23	6
Försäljningspris aktiefonder	34	34	0	0				
Bokfört värde aktiefonder vid försäljning	-34	-34	0	0				
Försäljningspris räntefonder	21	21	0	0	809	604	0	205
Bokfört värde räntefonder vid försäljning	-21	-21	0	0	-802	-597	0	-205
Orealiserade vinster aktiefonder	0	0	0	0	735	193	276	266
Orealiserade vinster räntefonder	0	0	0	0	3	-8	9	2
Övriga finansiell intäkter	0	0	0	0	4	4		
Summa	27	0	21	6	783	198	309	276

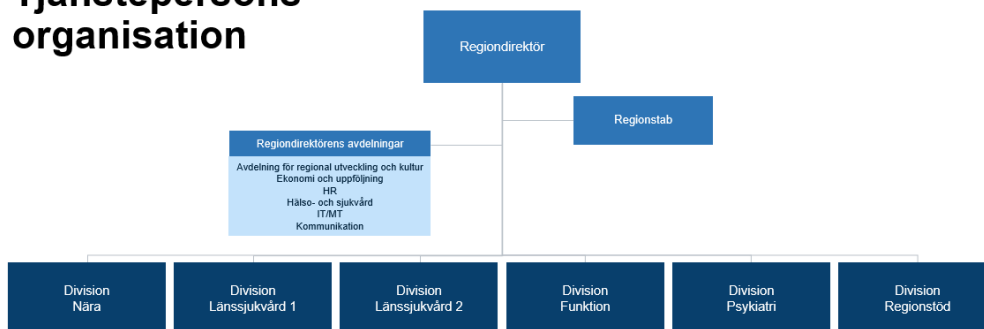
<i>Not 6 Finansiella kostnader, mnkr</i>								
	Prognos 2022		Utfall 2022		Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Räntekostnader					0		0	0
Räntekostnader pensioner	-100	-34	-34	-32	-60	-19	-21	-20
Försäljningspris aktiefonder	2 038	0	661	1 377				
Bokfört värde aktiefonder vid försäljning	-2 317	0	-783	-1 534				
Försäljningspris räntefonder	666	0	528	138	234	234		
Bokfört värde räntefonder vid försäljning	-676	0	-235	-139	-234	-234		
Orealiserade förluster aktiefonder	-172	0	52	-224				
Orealiserade förluster räntefonder	-154	0	-58	-96	-3	-3	0	0
Övriga finansiella kostnader	-2	-1	-1	0	-2	-1	0	-1
Summa	-717	-35	-172	-510	-65	-23	-21	-21

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.

Tjänstepersonsorganisation



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.